



**Contact :**

Françoise BLONDEL  
Délégation à la Documentation  
CHU-Hôpitaux de Rouen  
1, rue de Germont  
76031 ROUEN CEDEX  
02-32-88-86-03  
francoise.blondel@chu-rouen.fr

# **Bulletin bibliographique du pôle documentaire de l'Espace de Réflexion Ethique N° 34**

**- AVRIL 2009 -**

## CENTRE DE DOCUMENTATION ADMINISTRATIVE

**ARTICLE**

169298

---

Sécurité des patients : dossier  
Revue : HOPITAUX MAGAZINE, 03/2009, n° 9, pp. 18-43

*SECURITE SANITAIRE / SECURITE DES MALADES / PRINCIPE DE PRECAUTION / LIEN DE CAUSALITE / PREUVE / RESPONSABILITE / ERREUR MEDICALE / EUNetPAS / CIRCUIT DU MEDICAMENT / SECURISATION / IATROGENIE / LUTTE / COUT / ETHIQUE*

**ARTICLE**

169341

---

CLERO Jean-Pierre  
Demande, consentement, refus  
Revue : HOPITAUX MAGAZINE, 03/2009, n° 9, pp. 40-43

*ETHIQUE / CONSENTEMENT AUX SOINS / REFUS DE SOINS / REFLEXION / PSYCHANALYSE*

**ARTICLE**

169790

---

VIALLA François  
Le refus de soins peut-il induire une discrimination ? La réforme annoncée de l'article L 1110-3 du code de la santé publique  
Revue : MEDECINE ET DROIT, 02/2009, n° 94, pp. 2-9

*ACCES AUX SOINS / DISCRIMINATION / REFUS DE SOINS (malade) / REFLEXION / MEDECIN / LIBRE CHOIX / ETHIQUE / COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE*

Depuis que la médecine existe, la question de l'accès aux soins est posée pour ceux que les vicissitudes de la vie conduisent à manquer de l'essentiel. La santé bien si précieuse entre dans un ordre de priorité secondaire. Cette réalité ancienne retrouve une dramatique actualité. Nos sociétés de consommation ont fait de la santé un marché et le consumérisme médical connaît lui aussi ses exclus. Des personnes sont aujourd'hui laissées pour compte du système selon des critères économiques. Assurément, le constat est ancien et on trouvera bien des traces de cette réalité dans l'Histoire.

**ARTICLE**

169795

---

Espace de réflexion éthique sur la maladie d'Alzheimer (EREMA)  
Revue : DICTIONNAIRE PERMANENT, BIOETHIQUE ET BIOTECHNOLOGIES, 02/2009, n° 190, pp. 5973-5974

*ESPACE DE REFLEXION ETHIQUE SUR LA MALADIE D'ALZHEIMER / MISE EN PLACE / ORGANISATION / ETHIQUE / MALADIE D'ALZHEIMER*

**LIVRE**  
169705

VIII.942 SVA /

---

SVANDRA Philippe  
Le soignant et la démarche éthique  
Editeur : Estem, 2009, 143 p.

*ETHIQUE / MORALE / DEFINITION / SOIN / RELATION SOIGNANT-SOIGNE / PRATIQUE SOIGNANTE / DEMARCHE ETHIQUE / DEONTOLOGIE / PHILOSOPHIE / VALEUR MORALE*

L'évolution des techniques médicales qui s'accompagne d'une rationalisation des pratiques soignantes pose aux professionnels de santé des questions éthiques difficiles. Ce questionnement est pourtant salutaire car il permet à chaque soignant, quelle que soit sa fonction dans la chaîne du soin, de prendre conscience de l'étendue de sa responsabilité.

Cet ouvrage, dont l'ambition est d'aider les soignants dans cette difficile mission, cherche les voies d'une pratique soignante véritablement éthique. L'auteur interroge les valeurs qui fondent l'activité soignante afin de proposer une démarche éthique qui peut se décliner en trois temps. Le premier s'attache à la connaissance des textes législatifs et déontologiques qui réglementent la pratique. Le second, celui de la réflexion morale, vise à exclure les possibles contraires aux valeurs humanistes du soin. Enfin, le dernier temps est celui de la délibération individuelle puis collective qui doit permettre d'opérer le meilleur (ou le moins mauvais) choix parmi tous les possibles légalement conformes et moralement acceptables.

**LIVRE**  
169834

VIII.942 DEL /

---

DEL VOLGO Marie-José

La douleur du malade. Clinique, psychanalyse et médecine

Editeur : Erès, 2003, 182 p.

Collection : Actualité de la psychanalyse,

*MALADE / MALADIE / PRISE EN CHARGE / RELATION MALADE-MEDECIN / COLLOQUE SINGULIER / ETHIQUE / PSYCHANALYSE / ROLE*

Les progrès de la médecine technoscientifique font courir le risque de réduire le malade à n'être plus que le support des maladies. La douleur du malade comme sa souffrance sont le plus souvent ramenées à un dysfonctionnement cérébral, voire neuronal ou moléculaire. A l'époque de la télémédecine, le colloque singulier médecin-malade serait condamné à disparaître au profit des innovations technologiques. La clinique traditionnelle, cette médecine au chevet du malade, se trouve alors réduite à une peau de chagrin, celle des bons sentiments et d'un humanisme coincé entre l'économiquement "acceptable" et le scientifiquement "correct".

Pour sortir de cette impasse et dès lors que la médecine prétend au qualificatif d'humaine, la psychanalyse constitue son avenir et sa chance de survie en tant que telle.

L'auteur montre que la clinique ne vise pas à dire l'exact de ce qui cause la maladie mais le vrai de la "maladie du malade". La mise en oeuvre de la méthode freudienne permet de révéler dans la rencontre les déterminations inconscientes de toute demande, sa vérité subjective, et éviter, ce faisant, les surenchères des actes médicaux.

L'avenir technoscientifique de la médecine est riche de promesses. L'évidence du fait ne mérité pas qu'on le néglige. Mais des promesses sans le souci de la dimension humaine des actes médicaux ne sont que vaines, porteuse d'illusions et grosses de souffrances.

**LIVRE**  
169858

VIII.942 FER /

---

FERRAGUT Eliane

Penser l'hôpital autrement : qualité de soin et contraintes économiques

Editeur : Elsevier Masson, 2009, 152 p.

Collection : Psychosomatique-Santé-Douleur,

*HOSPITALISE / PRISE EN CHARGE / QUALITE DES SOINS / ECONOMIE DE SANTE / ETHIQUE / VIEILLISSEMENT / FIN DE VIE / SOIN PALLIATIF / GREFFE D'ORGANE / EDUCATION THERAPEUTIQUE / TRAITEMENT DE LA DOULEUR / COACHING / DECISION THERAPEUTIQUE / PRISE DE DECISION / PROGRES TECHNIQUE / PSYCHOSOMATIQUE / RELATION SOIGNANT-SOIGNE / EVOLUTION*

Durant ces trente dernières années nous avons assisté à une transformation profonde de l'hôpital dans son organisation, son fonctionnement et ses objectifs. Gestion du personnel, management des équipes soignantes, économies demandées, l'hôpital public, comme les médecins libéraux, se retrouvent confrontés et soumis aux

mêmes défis qu'une entreprise avec comme impératifs supplémentaires la nécessité de maintenir le système de soins français à un niveau de qualité satisfaisant et de répondre aux transformations de la société.

L'ouvrage aborde la problématique de la difficile gestion qualité de soin/contraintes économiques à travers des thèmes tels que :

- le vieillissement de la population ;
- la gestion des unités de soins palliatifs ;
- la gestion et promotion du don d'organes ;
- l'équilibre à trouver entre réponse technique et écoute ;
- les nouvelles formes d'accompagnement et de responsabilisation de l'individu à sa santé ;
- l'importance de la décision thérapeutique.

Cet ouvrage, fruit d'une méthodologie raisonnée, se base sur l'expérience de l'équipe de l'Unité de psychosomatique et psychopathologie de la douleur de Montpellier pour proposer des réponses concrètes et adaptées à ces changements irréversibles : comment concilier éthique, échelle de valeurs, qualité d'écoute et de soin avec les plans comptables, comment gérer les ressources humaines et encourager la pluridisciplinarité.

**LIVRE**  
169863

VIII.952 GZI /

---

GZIL Fabrice / FAGOT-LARGEAULT Anne (préf.) / GAYON Jean (post-f.)

La maladie d'Alzheimer : problèmes philosophiques

PRESSES UNIVERSITAIRES DE FRAN ; Le Monde, 2009, 249 p.

Collection : Partage du savoir,

*MALADIE D'ALZHEIMER / DECOUVERTE / HISTOIRE / ETHIQUE / INFORMATION DU MALADE / OBLIGATION D'INFORMATION / MALADE D'ALZHEIMER / PRISE EN CHARGE / AUTONOMIE / RESPECT*

Ces 20 dernières années, des progrès considérables ont été accomplis dans la connaissance et la prise en charge de la maladie d'Alzheimer. Pourtant, cette affection reste difficile à penser. Quel est son rapport avec le vieillissement normal ? Est-ce une maladie ou un syndrome ? Une maladie ou un handicap ? Une maladie neurologique ou psychiatrique ?

La première partie de l'ouvrage aborde ces questions d'un point de vue historique. Elle montre comment la notion de maladie d'Alzheimer est apparue dans la littérature médicale et comment elle a pris le sens qu'on lui connaît aujourd'hui. L'auteur suggère que les travaux d'Aloïs Alzheimer pourraient éclairer certains débats contemporains.

La seconde partie de l'ouvrage examine deux dilemmes que rencontrent quotidiennement les professionnels et les familles. Faut-il dire aux personnes malades ce qui leur arrive et ce qui les attend ? Et comment respecter leur autonomie, quand elle est fragilisée par la maladie ? Ces réflexions éthiques conduisent, elle aussi, à envisager sous un nouveau jour la question de savoir ce qu'est, au juste, la maladie d'Alzheimer.

## ESPACE REGIONAL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS DE SANTE (ERFPS)

ARTICLE

169782

---

HAROCHE Aurélie

En cas de pandémie grippale, l'éthique aussi devra être bien soignée

Revue : SOINS, 04/2009, n° 734, p. 10

*PANDEMIE GRIPPALE / JUSTICE / LIBERTE / REFLEXION ETHIQUE / VACCINATION / CCNE*

Depuis l'élaboration des premiers plans nationaux de lutte contre une éventuelle pandémie grippale, la préservation des principes éthiques fondamentaux de nos sociétés, que sont la justice et l'égalité, face à une telle crise, est l'objet d'interrogations. Le comité consultatif national d'éthique pour les sciences de la vie et de la santé (CCNE), saisi sur ce point par l'assistance publique - Hôpitaux de Paris (AP-HP), a formulé, le 26 février dernier, des recommandations en la matière.

ARTICLE

169762

---

CALMANT Brigitte

Deux livres pour éclairer le débat sur l'exception d'euthanasie : " Vincent Humbert, le débat sur le droit de mourir."

"A la lumière du crépuscule"

Revue : OXYMAG, 04/2009, Vol. 22, n° 105, p. 28

*EUTHANASIE / DEBAT / REFLEXION*

ARTICLE

169246

---

Le secret médical

Revue : SOINS PSYCHIATRIE, 04/2009, n° 261, pp.45-46

*SECRET MEDICAL / DEFINITION*

ARTICLE

170118

---

BOSI C. / LEONNET C. / SANTENS L.

Hygiène et soins : quelle pratique quotidienne de l'éthique ?

Revue : HYGIENES, 03/2009, Vol. 17, n° 1, pp. 61-69

*ETHIQUE / HYGIENE / INFECTION CROISEE / INFIRMIERE / PRATIQUE QUOTIDIENNE DES SOINS / QUALITE / INFECTION NOSOCOMIALE*

L'éthique médicale a une place mal définie dans les pratiques quotidiennes de soins. L'objectif de ce travail était de connaître le niveau de perception de l'éthique dans les activités de routine des professionnels de santé et de déterminer si la réflexion éthique (RE) pouvait être une voie de sensibilisation efficace à l'observance de bonnes pratiques d'hygiène (BPH). Méthode. Des médecins et des infirmiers issus de sept établissements de santé ont été interrogés au moyen d'un questionnaire comprenant des questions générales sur l'éthique médicale et d'autres spécifiques au non-respect des BPH. Résultats. Sur les 70 questionnaires distribués, 36 seulement ont été complétés, soit un taux de réponse de 51,4 %. Les répondants se répartissaient en 16 médecins et 20 infirmiers. La place de l'éthique dans l'exercice médical a été affirmée par l'ensemble des répondants. Parmi les situations identifiées comme donnant lieu à une RE, les plus fréquemment évoquées étaient la prise en charge de la fin de vie, les pratiques quotidiennes, le diagnostic et la justification de décision thérapeutique pour les médecins et, pour les infirmiers, l'organisation, la qualité et la décision dans les soins. Les liens entre éthique et BPH étaient confus pour la plupart des répondants. Pour certains, le non-respect des BPH ne relevait pas de l'éthique mais de la faute professionnelle. Conclusion. Une RE dans le cadre des actes de soins de routine

pourrait être un axe de travail dans la lutte contre les infections nosocomiales. Notre questionnaire, testé sur un faible effectif, a été une première initiative pour sensibiliser les acteurs de soins aux aspects éthiques des manquements aux BPH. Des initiatives dans ce domaine sont à développer, le manuel de certification V2010 soulignant l'importance de sensibiliser les professionnels à la réflexion éthique

---

**ARTICLE**

170077

---

MARPEAU L. / ATLAN Pierre / FRYDMAN R. / NISAND I. / LEVY I / SUBTIL D. / PROUST A. / MADELENAT P.

Débat : Laïcité à l'hôpital

Revue : GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE & FERTILITE, 03/2009, Vol. 37, n° 3, pp. 277-285

*HOPITAL / LAICITE / TOLERANCE / CULTURE / RESPECT / RELIGION*

---

**ARTICLE**

170030

---

ESMAN S. / NIMIS J.-L. / MOLINIER Pascale

Dossier thématique : Le care ou le souci des autres ? Problématiques éthiques liées à une réorganisation inadéquate du care entre infirmières et aides-soignantes dans un service de gériatrie

Revue : ETHIQUE ET SANTE, 03/2009, Vol. 6, n° 1, pp. 37-42

*INFIRMIERE / CARE / AIDE-SOIGNANTE / GERIATRIE / PERSONNE AGEE / PSYCHODYNAMIQUE DU TRAVAIL / TRAVAIL EN EQUIPE / ORGANISATION / ETHIQUE*

Cet article montre combien une attitude non éthique vis-à-vis de personnes âgées s'inscrit dans une mauvaise organisation intraéquipes, notamment autour du care. À partir d'une situation de maltraitance invoquée auprès de personnes âgées, l'enquête de psychodynamique du travail réalisée auprès d'infirmières d'un service de gériatrie a mis en évidence que cette accusation s'inscrivait dans un contexte de dégradation de la coopération entre infirmières et aides-soignantes. La crise a révélé un déficit des règles et des accords normatifs qui fixent ce qu'il est possible de faire, de demander ou d'évaluer dans le cadre de la division du travail de care entre aides-soignantes et infirmières. Analyser des comportements dits inéthiques amènent bien souvent à rechercher non pas « un ou le » coupable mais à questionner l'éthos, c'est-à-dire l'art du vivre ensemble, et donc la mise en forme de l'organisation du travail. À n'en pas douter, une simple gestion administrative et réglementaire de cette organisation du travail ne rend pas compte de l'éthos.

---

**ARTICLE**

170029

---

SVANDRA P.

Dossier thématique : Le care ou le souci des autres. Le care, un travail entre production, action et pensée

Revue : ETHIQUE ET SANTE, 03/2009, Vol. 6, n° 1, pp. 32-36

*CARE / TRAVAIL / RECONNAISSANCE SOCIALE*

Nous avons tenté dans cet article d'appliquer à l'activité du care la typologie que Arendt présente dans son livre, Condition de l'homme moderne [1]. Parce qu'à l'origine le care est lié aux nécessités du corps, il apparaît de prime abord comme relevant exclusivement de la sphère du travail. Toutefois, en se professionnalisant, il semble que les métiers du care peuvent évoluer soit vers une production de service relevant selon la typologie arendtienne de la poïésis, soit vers un agir avec et pour autrui se rapportant à une véritable praxis. L'enjeu, selon nous, est d'importance particulièrement en termes de reconnaissance sociale pour tous ceux qui occupent ces métiers d'aide à la personne.

---

**ARTICLE**

170027

PERNET C.

Dossier thématique : le care et le souci des autres . Cancers des voies aérodigestives supérieures évolués et démarche d'accompagnement relationnel

Revue : ETHIQUE ET SANTE, 03/2009, Vol. 6, n° 1, pp. 17-24

*CANCER DES VOIES AERODIGESTIVES / ACCOMPAGNEMENT / COMMUNICATION / RELATION DE CONFIANCE / OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE / ETHIQUE*

Cet article propose une réflexion et une analyse de la démarche d'accompagnement proposée au sein d'un service d'ORL à des patients atteints de cancers des VADS évolués. Cette analyse, aboutissement d'une recherche, permet de cerner le profil social et psychologique de ces patients, les thèmes abordés tout au long des rencontres, avec les accompagnants, ainsi que leurs spécificités compte tenu des conséquences des pathologies cancéreuses ORL. L'analyse des rencontres nous permet aussi de proposer une réflexion éthique concernant l'accompagnement. L'hypothèse de travail retenue nous permet de confirmer qu'une prise en charge globale et précoce des patients atteints d'un cancer des VADS évolués favorisera la relation de confiance et de ce fait les échanges avec l'équipe pluridisciplinaire. C'est un élément important de la prise en charge compte tenu des nombreuses hospitalisations en lien avec une maladie cancéreuse de très mauvais pronostic chez des patients en général peu habitués à s'exprimer.

---

**ARTICLE**

170026

GRISON Denis

Agir pour les personnes handicapées : de la technique à l'éthique

Revue : ETHIQUE ET SANTE, 03/2009, Vol. 6, n° 1, pp. 11-16

*HANDICAP / TECHNIQUE / ACTION / SOCIETE / INTEGRATION SOCIALE / ETHIQUE*

Le niveau de vie des pays « développés » s'est énormément élevé depuis les débuts de l'ère industrielle. On aurait pu espérer que les personnes les moins favorisées – dont les personnes handicapées – en auraient bénéficié et seraient aujourd'hui parfaitement intégrées. C'est encore loin d'être le cas. Les moyens qui leur sont consacrés sont insuffisants. Mais cet article voudrait mettre l'accent sur une autre lacune : il propose de réfléchir sur le concept d'action et de découvrir qu'il recouvre bien autre chose que le seul agir technique. Ressaisir toutes les dimensions de l'action, voilà peut-être la véritable condition pour faire accéder les personnes handicapées et, au-delà, tous les membres de la société, à une vie bonne, qui est tout autre chose qu'une vie vouée à la quête des richesses matérielles.

---

**ARTICLE**

169731

BEAUDET-POUPLIER Annick

IDE référent sur poste cadre : l'intérêt d'un dispositif palliatif

Revue : GESTIONS HOSPITALIERES, 03/2009, n° 484, pp. 181-183

*FAISANT-FONCTION DE CADRE DE SANTE / TUTORAT / ENCADREMENT / METHODOLOGIE*

Dans un contexte hospitalier en pleine évolution, le recrutement du personnel soignant d'encadrement traverse une véritable crise. Les départs en retraite sont difficilement remplacés par des cadres nouvellement diplômés ou en mutation. En tout état de cause, les établissements ont beaucoup de difficulté à faire face à leurs besoins. Le sujet de cet article n'est pas d'analyser les causes multiples de ce déficit de cadres mais de témoigner d'une stratégie d'adaptation largement partagée par les établissements : la mise en place d'infirmier sur poste cadre et surtout de l'accompagnement de ces personnels dans la découverte d'une fonction nouvelle.

---

**ARTICLE**

169538

MAGNY Jean-François

Réflexions éthiques sur l'arrêt de soins en néonatalogie

Revue : CAHIERS DE LA PUERICULTRICE, 03/2009, Vol. 45, n° 225, pp. 12-14

*ETHIQUE / ARRET DES SOINS / NEONATOLOGIE / REGLEMENTATION / ACTE MEDICAL / SOUFFRANCE / INFORMATION AUX FAMILLES / TRAITEMENT / DECISION / EQUIPE DE SOIN / SOIN PALLIATIF*

L'Institut de puériculture et de périnatalogie de Paris mène une réflexion sur l'arrêt des soins en néonatalogie à partir du cadre réglementaire , des textes publiés à ce sujet et de sa propre expérience.L'équipe propose des modalités de décision en équipe pluridisciplinaire et en lien étroit avec les parents

**ARTICLE**

169535

---

PONTE Carène

Cadre réglementaire des soins palliatifs en pédiatrie et recommandations de bonnes pratiques

Revue : CAHIERS DE LA PUERICULTRICE, 03/2009, Vol. 45, n° 225, pp. 10-11

*SOIN PALLIATIF / PEDIATRIE / RECOMMANDATION / LEGISLATION / BONNE PRATIQUE*

Un groupe de travail sur les soins palliatifs a élaboré en 2007 des recommandations de bonnes pratiques communes au pays européens concernant les soins palliatifs en pédiatrie.

**ARTICLE**

169505

---

Etats généraux de la bioéthique et assistance médicale à la procréation

Revue : CAHIERS DE LA PUERICULTRICE, 03/2009, Vol. 45, n° 225, p. 5

*BIOETHIQUE / ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION / FECONDATION IN VITRO / MERE PORTEUSE / DON D'OVOCYTE / DON DE GAMETES / CELLULE SOUCHE / ETHIQUE*

De mars à juin 2009 , les citoyens français seront invités, dans le cadre de la préparation de la révision de la loi de bioéthique de 2004 en 2010, à s'exprimer sur les questions de bioéthique, notamment autour de l'assistance médicale à la procréation(AMP)

**ARTICLE**

169424

---

MELOT C. / BOLES J.-M. / HADDAD Lise. / POCHARD F.

Discussion d'un cas clinique pratique d'éthique : introduction

Revue : REANIMATION URGENCES, 03/2009, Vol. 18, n° 2, pp.172-189

*ETHIQUE / REANIMATION / REFUS DE TRAITEMENT / RELATION MALADE-MEDEecin / CHOIX*

**ARTICLE**

169357

---

LELIEVRE Nathalie

Conducteur à risque et secret médical

Revue : DOULEURS, 02/2009, Vol. 10, n° 1, pp. 48-52

*CONDUITE AUTOMOBILE / MEDICAMENT / TRAITEMENT / INFORMATION DU MALADE / RISQUE / PREVENTION / SECRET MEDICAL*

Conduite automobile et traitement médicamenteux ne vont pas toujours de pair. À une époque où on n'accepte plus le risque et que l'on recherche toujours un responsable, le professionnel de santé doit être vigilant lors du diagnostic d'une pathologie incompatible avec la conduite et lors des prescriptions de traitements médicamenteux. Le professionnel de santé est un véritable acteur dans le domaine de la prévention routière mais cette mission ne l'autorise pas à lever le secret médical pour informer les autorités compétentes ou retirer le permis à son patient. Il se doit de l'informer et de le convaincre de se présenter auprès de la commission des permis de conduire.

---

Les professionnels de la révision des lois de bioéthique (compte rendu de la Journée d'experts du 1er octobre 2008)

Revue : JOURNAL DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION, 02/2009, Vol. 37, n° 2, pp. 104-108

*BIOETHIQUE / ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION / FECONDATION IN VITRO / EMBRYON / RECHERCHE / COUPLE HOMOSEXUEL / FEMME CELIBATAIRE / TRANSFERT POST-MORTEM / LIMITE D'AGE / ANONYMAT / GRATUITE / GROSSESSE POUR AUTRUI*

---

CALVINO Bernard

Douleurs et société : éthique et pression sociale

Revue : DOULEURS, 02/2009, Vol. 10, S1, pp. S87-S91

*DOULEUR / HOMME / ANIMAL / EXPERIMENTATION ANIMALE / RECHERCHE / MALADE / HANDICAPE MENTAL / ENFANT / NOURRISSON / FOETUS / LEGISLATION / ETHIQUE*

Prendre en compte la recherche sur l'animal dans le domaine de la douleur est une question difficile à aborder : le public ne peut que se poser des questions sur la justification de ce travail. Ces problèmes sont régulièrement repris par la grande presse et le statut de la recherche sur la douleur pose alors la question des enjeux de la vulgarisation scientifique. Comment pourrait-on être compris du public si l'on avance que la douleur chez l'animal est une question qui scientifiquement reste toujours posée, alors que par anthropomorphisme, il ne fait aucun doute pour lui qu'un animal qui « gémit » est un animal qui « souffre », alors que cette affirmation est impossible à démontrer par les méthodes scientifiques utilisées en recherche pour répondre à cette question. L'évaluation de la douleur en expérimentation animale doit être inscrite dans une réflexion plus globale sur la pertinence des modèles animaux utilisés, ce qui nécessite de prendre en compte la critique fondamentale qui souligne la distance entre le modèle animal et l'homme. L'élargissement des questions posées avec la prise en compte de la douleur chez les patients non communicants verbaux (chez le malade ou l'handicapé mental, le petit enfant, et même maintenant le nourrisson et le fœtus) rendent la définition de la douleur de plus en plus problématique et inopérante, qu'il faut donc débattre. On assiste actuellement à une médiatisation grandissante de la douleur dans la presse grand public. La « pression sociale » qu'exerce cette médiatisation de la douleur n'est sans doute pas étrangère aux tentatives de solutions apportées par les pouvoirs publics et politiques face à l'insuffisance du traitement de la douleur en France. Le piège de cette « vulgarisation » de la douleur réside dans la dénonciation confuse et contradictoire qui peut être faite, d'une part, de « faire souffrir inutilement les animaux » par l'expérimentation animale et, d'autre part, de prendre insuffisamment en charge le traitement de la douleur et de dénoncer la faiblesse des progrès de la recherche clinique et pharmacologique pour améliorer le traitement de la douleur. Le rôle des médias, de la vulgarisation donc, devrait être essentiel dans cette démarche éducative vis-à-vis du grand public. L'exercice de la recherche animale sur la douleur nécessite un consensus citoyen, et le jour où l'exercice en sera interdit par la loi que votera le parlement pour préserver le statut de l'animal, il faudra bien arrêter une telle recherche, à regret mais l'arrêter quand même, effrayés que nous serons par le recul que consistera pour l'humanité une telle décision.

---

LELIEVRE Nathalie

Douleur et droit : quelles évolutions en dix ans?

Revue : DOULEURS, 02/2009, Vol. 10, S1, pp. S29-S34

*DOULEUR / DROIT / RESPONSABILITE / FAUTE / EVALUATION / TRACABILITE / BIENTRAITANCE*

La douleur n'est pas une fatalité », tel était le postulat de départ du premier plan de lutte contre la douleur. Depuis, un long chemin a été parcouru et la loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades résume l'esprit de l'ensemble des textes relatifs à la prise en charge de la douleur : « [...] Toute personne a droit de recevoir des soins visant à soulager sa douleur [...] ». À la notion de droit s'oppose celle de devoir. Les professionnels de santé ont dès lors l'obligation de prendre en considération la douleur et de s'efforcer de la soulager. Le cas échéant, d'autres décisions de justice pourraient être rendues sur le même fondement.

---

**ARTICLE**

169226

PONTE Carène

La filiation

Revue : CAHIERS DE LA PUERICULTRICE, 02/2009, Vol. 45, n° 224, pp. 36-37

*DROIT DE LA FAMILLE / FILIATION / HISTOIRE / LEGISLATION / ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION*

Ces fiches sur le droit de la famille sont conçues pour donner aux puéricultrices les connaissances juridiques nécessaires à leur pratique pour informer les familles sur leurs droits, orienter les parents en fonction de leur statut conjugal et parental et enfin contribuer au respect des droits de l'enfant.

---

**ARTICLE**

169442

JAULMES Dominique

Allocation d'accompagnement d'une personne en fin de vie

Revue : LA LETTRE DE L'AFSOS, 1, n° 1, p. 2

*ACCOMPAGNEMENT DE FIN DE VIE / ALLOCATION D'ACCOMPAGNEMENT D'UNE PERSONNE EN FIN DE VIE / CONGE DE SOLIDARITE FAMILIALE*

---

**LIVRE**

02c5 / 170033

PANDELE Sylvie / FIAT Eric (préf.)

La grande vulnérabilité - : fin de vie - personnes âgées - handicap. Esquisse d'une éthique de l'accompagnement  
Editeur : Seli Arslan, 2008, 126 p.

*VULNERABILITE / PERSONNE EN GRANDE VULNERABILITE / GRANDE VULNERABILITE / ACCOMPAGNEMENT / ETHIQUE / FIN DE VIE / ACCOMPAGNEMENT DE FIN DE VIE / HANDICAP / PERSONNE AGEE / SOLLICITUDE / VIGILANCE*

L'accompagnement d'une personne placée en situation de grande vulnérabilité du fait d'altérations importantes de ses fonctions supérieures (pensée, langage, conscience) ne va pas de soi : c'est une rencontre à haut risque, pour l'un, comme pour l'autre.

Le monde de la grande vulnérabilité déploie en effet un univers d'étrangeté, voire d'extrêmes, où les notions d'action, de soin et d'accompagnement semblent vouées à perdre sens. Ce livre s'attache à explorer, dans une perspective philosophique et pratique, les enjeux de cette rencontre singulière qui se noue entre une personne marquée par le grand âge, le handicap profond ou la maladie grave finissante et celui qui a pour mission d'en prendre soin.

De cette confrontation à l'insupportable et au non-sens émerge l'exigence forte d'une éthique spécifique de l'accompagnement. Quels sont les valeurs et les préceptes dont pourra - et devra - se réclamer cette pratique d'accompagnement ? Quand le respect et la sollicitude, pourtant si traditionnellement érigés en valeurs phares de la relation de soin, échouent à éclairer l'univers incohérent de la grande vulnérabilité, il est besoin de forger un nouveau principe d'action : celui de la vigilance éthique.

---

GISQUET Elsa

Vie et mort en réanimation néonatale

Editeur : L'Harmattan, 2008, 284 p.

Collection : Logiques sociales,

*REANIMATION NEONATALE / ETHIQUE / ARRET DE VIE / PRISE DE DECISION / SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE / PREMATURE*

Le développement des techniques ouvre un nouvel espace de choix qui échappe en partie à l'expertise médicale. En dépit d'interdiction pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement, les réanimateurs décident en certains cas d'arrêter la vie. Comment se construisent alors les pratiques des réanimateurs pris dans une tension entre le droit et la pratique et comment participent les parents impliqués malgré eux ? Pour cela, je me suis immergée pendant plusieurs mois dans deux services de réanimation néonatale. J'ai regardé ces enfants branchés à des machines, écouté les parents qui restaient à leur chevet, suivi les infirmières lors des soins quotidiens, accompagné les médecins dans leurs réunions du matin, leurs examens de routine, et assisté aux réunions exceptionnelles où se discutaient les décisions d'arrêt de vie.

Ce sont ces témoignages, ces gestes, ces paroles que j'ai d'abord voulu relater ici, dans leur intensité et leur quotidien. L'hypothèse sous-jacente à ce travail est qu'une décision de vie et mort est orientée par des contextes organisationnels de travail qui permettent de réguler les processus décisionnels, en limitant un investissement individuel émotionnellement difficile.

---

LIVRE

02c5 / 169925

MARZANO Michela

L'éthique appliquée

Editeur : Presses Universitaires de France, 2008, 127 p.

Collection : Que sais-je ?, 3823

*ETHIQUE / BIOETHIQUE / PHILOSOPHIE / MORT / SUICIDE / EUTHANASIE / DROIT DE L'HOMME / MORALE*

Quoi penser lorsqu'on est face à la maladie ou à la mort, lorsqu'on s'interroge sur le futur de la planète, lorsqu'on entend parler de guerre juste et de torture ?

Depuis les années 1960, l'éthique semble se structurer en fonction de territoires d'interrogation : la bioéthique et l'éthique médicale se développent pour donner des réponses aux problèmes liés aux avancées de la biomédecine ; l'éthique de l'environnement s'intéresse à l'avenir de la planète ; l'éthique de la sexualité se structure autour des nouveaux enjeux moraux liés aux évolutions des mœurs, etc. Cette démultiplication marque un changement de perspective plus global, celui d'une recherche d'articulation de la théorie morale avec la pratique.

Cet ouvrage propose de cerner les contours de l'éthique appliquée, cette discipline qui cherche des éléments de réponse, ou tout au moins des instruments d'analyse, pour aborder les grandes questions d'aujourd'hui.

---

LIVRE

02c5 / 169923

AUMONIER Nicolas / BEIGNIER Bernard / LETELLIER Philippe

L'euthanasie

Editeur : PUF, 2008, 128 p.

Collection : Que sais-je ?, 3595

*EUTHANASIE / DROIT A LA MORT / SOIN PALLIATIF / RELIGION / ETHIQUE / LEGISLATION / FIN DE VIE*

Dans certaines circonstances, et sous certaines conditions, on peut être amené à préférer la mort à la vie.

Telle est la position qui "justifie" - si la chose est possible - l'euthanasie. Elle heurte de front la déontologie médicale pour qui "le médecin doit s'efforcer d'apaiser les souffrances de son malade. Il n'a pas le droit d'en provoquer délibérément la mort". Le présent ouvrage fait le tour d'une question aujourd'hui très controversée, et que les progrès médicaux rendent plus vive encore. Il étudie l'histoire, le droit, les problèmes éthiques et philosophiques soulevés par ce douloureux débat.

KUBLER-ROSS Elisabeth  
Vivre avec les morts et les mourants  
Editeur : Le **LIVRE** de poche, 2008, 220 p.

*MORT / SOIN PALLIATIF / FIN DE VIE / ACCOMPAGNEMENT DE FIN DE VIE / ACCOMPAGNEMENT DU MOURANT / ACCOMPAGNEMENT SPIRITUEL / EQUIPE DE SOIN*

Alors que les repères religieux traditionnels se sont en grande partie effacés, notre société prend conscience, après des décennies d'indifférence ou de tabou, qu'il lui faut aujourd'hui inventer une nouvelle approche de la mort.

Soins palliatifs, accompagnement psychologique des mourants : sur ces thèmes, objets d'un débat désormais largement ouvert dans le monde médical et au-delà, ce livre apporte une contribution essentielle. Médecin, pionnière en ce domaine, Elisabeth Kübler-Ross a rassemblé des témoignages concrets, issus de dix ans de travail auprès d'adultes et d'enfants proches de la mort. Comment faire en sorte que chacun puisse, le moment venu, apprivoiser l'idée de sa propre disparition ? Comment apporter au mourant l'écoute dont il a besoin, tout en le laissant libre de choisir ses interlocuteurs, les soins qu'il souhaite, le cadre où il préfère vivre ses derniers jours ? Quel rôle peuvent jouer les proches, les médecins, les infirmières, les psychothérapeutes, les membres du clergé ? A toutes ces questions, Elisabeth Kübler-Ross apporte des réponses tirées de son expérience.

Abordant le sujet particulièrement douloureux de la mort des enfants, elle nous invite à une réflexion non seulement médicale et psychologique, mais philosophique et spirituelle.

LAVAUD Claudie  
Une éthique pour la vie  
Editeur : Seli Arslan, 2007, 253 p.

*HUMANITE / NAISSANCE / VIE HUMAINE / INFERTILITE DU COUPLE / CONSULTATION PRENATALE / MORT / FIN DE VIE / MALADIE / SANTE / DIGNITE HUMAINE / ETHIQUE MEDICALE / ETHIQUE / PHILOSOPHIE*

L'évolution de la médecine actuelle suscite espoirs et interrogations, qu'il s'agisse des avancées de la génétique, de la réflexion sur les pratiques de soin, du traitement de la douleur, des soins palliatifs, ou des méthodes d'élaboration de la décision médicale.

La répartition des responsabilités évolue aussi, conduisant à recourir de plus en plus à la décision légale et juridique. L'individu, lui, est haussé au premier plan des valeurs, au sommet des principes gouvernant les choix de vie, mais soumis en même temps à des normes collectives toujours plus pressantes. Les auteurs de ce livre, philosophes, médecins, juristes ou sociologues, par leurs lectures plurielles, complémentaires et enrichissantes, embrassent les aspects les plus divers de la réalité de la vie tout en laissant transparaître l'inépuisable force d'invention et de renouvellement de la liberté humaine.

Dans cette réalité complexe, la réflexion éthique se creuse. Sont questionnés en profondeur les comportements quotidiens individuels ou collectifs, et les enjeux fondamentaux de la vie humaine de la naissance à la mort. L'urgence est aujourd'hui à la recherche d'une sagesse et d'une prudence, donnant à chacun les éléments d'une éthique réfléchie, concrète, nourrie d'une mémoire lucide et attentive au possible.

ZITTOUN Robert  
La mort de l'autre. Une introduction à l'éthique clinique  
Editeur : Dunod, 2007, IV-326 p.

*ETHIQUE CLINIQUE / SOIN PALLIATIF / VECU DU MALADE / FIN DE VIE / ACCOMPAGNEMENT DE FIN DE VIE / SOUFFRANCE / MORT / QUALITE DE VIE / EUTHANASIE / RELATION THERAPEUTIQUE*

La médecine scientifique, en reculant les limites de la mort, contribue en fait à sa dénégation.

La tension entre le vécu du malade et sa " réification " par la médecine est accrue par l'incertitude de son devenir, la dégradation de sa qualité de vie, le prix à payer pour une possible survie. Le droit du malade à être informé, à participer aux décisions, et à ne pas souffrir, ne réduit pas sa solitude. L'institution est invitée à limiter l'acharnement thérapeutique et est confrontée à la demande d'euthanasie.

La médecine soignante et les soins palliatifs essaient de répondre à ces défis. La mort de l'autre questionne le soignant dans sa capacité à répondre à la souffrance du malade, et à l'accompagner en admettant sa propre finitude. Ce livre se propose de donner corps à une véritable éthique clinique telle qu'elle est élaborée par l'expérience soignante et la réflexion philosophique : celle qui est réponse à l'appel de la souffrance, celle qui exige présence à l'autre, conscience de l'aventure existentielle qui est la sienne, et échange véritable.

S'appuyant sur de nombreux exemples personnels de l'auteur, cet ouvrage apporte références et pistes pour aider tous les soignants professionnels ou bénévoles à aborder avec lucidité et humilité la mort de l'autre.

**LIVRE**

02c5 / 169366

---

BONDOLFI Alberto / HALDEMANN Frank / MAILLARD Nathalie

La mort assistée en arguments

Editeur : Georg Ed., 2007, 419 p.

Collection : Controverses en éthique,

*MORT MEDICAMENT ASSISTEE / SUICIDE ASSISTE / SUICIDE / EUTHANASIE / ETHIQUE / PHILOSOPHIE / EUTHANASIE ACTIVE / EUTHANASIE PASSIVE / DROIT A LA MORT / PAYS-BAS / ALLEMAGNE / FRANCE*

**LIVRE**

47-32 / 169364

---

GAGNET Elise / GAGNET Michaëlle

La mort apaisée

Editeur : Editions de la Martinière, 2007, 206 p.

*SOIN PALLIATIF / EQUIPE DE SOIN PALLIATIF / INFIRMIERE / TEMOIGNAGE / FIN DE VIE / ACCOMPAGNEMENT DE FIN DE VIE*

Comment accompagner un être cher jusqu'à la mort, lorsque l'on sait, lui le premier, qu'il est atteint d'un mal incurable ? Avec justesse et sensibilité, Elise et Michaëlle Gagnet racontent plusieurs fins de vie, de la mort d'un enfant à celle d'une personne âgée et seule.

Sans tabou, elles abordent toutes les questions qui naissent au cours de cette période douloureuse et donnent au travers de ces chroniques des réponses aux familles, aux soignants et aux élèves infirmier(e)s. Alternant les drames les plus poignants et les situations les plus cocasses, Elise Gagnet a confié à sa sœur, Michaëlle, le quotidien qui fut le sien au sein du service des soins palliatifs où elle travaillait.

Elle évoque également sa révolte à l'encontre des lourdeurs de l'administration et le mépris dont certains membres du corps médical font preuve à l'égard des "presque-morts". Au-delà de la "sainte" que l'on voudrait voir en elle, elle confie ses doutes, révèle ses propres erreurs et bientôt sa lassitude, nous donnant ainsi une vraie leçon d'humanité. Ces chroniques nous marquent et nous émeuvent pour longtemps.

**LIVRE**

02c5 / 169626

---

SICARD Didier

L'alibi éthique

Editeur : Plon, 2006, 239 p.

*BIOETHIQUE / ETHIQUE / SOLIDARITE / RELATION NORD-SUD / PRINCIPE DE PRECAUTION / DIGNITE HUMAINE / PRECARITE / VULNERABILITE / ALTERITE / CLONAGE HUMAIN / CELLULE SOUCHE / MORT*

L' " éthique " et notamment la bioéthique ont-elles encore un sens aujourd'hui ? Alors que l'hémisphère Nord accumule recommandations et réflexions " éthiques ", le Sud peine à garantir les soins les plus élémentaires à ses populations. La greffe d'un visage qui fait la une de tous nos quotidiens a-t-elle plus d'importance que la rougeole qui tue chaque année des milliers d'enfants africains ? Dans ce monde d'égoïsme sauvage, où l'

éthique " est souvent réduite à une simple étiquette marketing, la médecine, piégée par sa technique instrumentale, prétend rendre aux malades leur dignité, oubliant que le " consentement éclairé " qu'elle prône n'est souvent qu'une façon d'éluder ses propres responsabilités. Et que dire du " principe de précaution " brandi par les praticiens comme l'art de la prudence alors que, dans le discours médical, les mots " dignité " ou " solidarité " se vident chaque jour davantage de leur substance ? Pourtant, l'" éthique " est un concept fondateur ; il ne se réduit pas à un slogan. C'est cette dimension que cet essai veut lui restituer ; celle non d'une " vérité " assésée et contingente, mais d'une inquiétude nécessaire et sans fin.