

# Le questionnement éthique dans le quotidien des équipes soignantes réalisé dans le cadre d'ateliers

*Dr Jean-Pierre FERRY, Médecin coordonnateur en EHPAD et Animateur du Comité d'Ethique inter-EHPAD (Doubs et Territoire de Belfort) - Mutualité Française Comtoise*

# Les Ateliers du Cheminement Ethique

Des questions...

- D'où je viens ?
- Où suis-je ? Où sommes-nous ?
- Où vais-je ? Où allons-nous ?

## D'où je viens ?

- - un vécu professionnel « pluriel » jusqu'au DIU Ethique et Vulnérabilité
- - un article: « De l'analyse des pratiques à la réflexion éthique » H.XARDEL-HADDAB
- - l'animation d'un Comité d'Ethique inter-Ehpad

## Où sommes-nous?

- Début aventure: Janvier 2017
- 3+1 ACE : 10/12 participants volontaires/ACE
- AS-AMP-AVS-ASL-IDE-Psycho-MedCo +/- Cadre-Directeur.
- Fréquence rencontres (~ 2 mois)
- 20 Ateliers à ce jour

## ACE ? Idée de « compagnonnage »

- « Former de hommes en même temps que des professionnels qualifiés. »

### Piliers de la formation

- - le métier: le compagnonnage est d'abord un grand professionnalisme
- - le voyage: rencontrer/échanger/apprendre
- - la transmission: transmettre son savoir fait partie de la façon de vivre son métier

- ACE
- Pluridisciplinarité, liberté, discussion charpentée (4 principes), situations vécues, valeurs partagées
- Questionnement, réflexion, analyse... +/- propositions axes d'évolution situation
- Précisions sur des aspects plus formels ou théoriques abordés au détour de la discussion (autonomie, loi, recommandations...)
- Compte rendu et synthèse (+/-)

## Vécu des participants

- Volontaires, attachés ++ aux ACE
- Pluridisciplinaire, pas de hiérarchie, plus à l'aise même détendus, écoutés, expression plus facile, petit groupe, pas de jugement, liberté.
- Importance du questionnement centré sur la personne
- Un temps où l'on prend son temps
- Vécu comme une ressource personnelle et d'équipe



## Quelques points sensibles:

- « *On a tout essayé, rien ne marche* », « *on a tout tenté, c'est un échec* ».

Le raisonnement transgressif: « *s'affranchir des cadres habituels qui guident la pratique soignante* ». AD

- *Le poids des exigences des familles sur la pratique soignante*

Centrer la réflexion sur la personne puis composer avec la famille

- *Le conflit en lien avec les exigences professionnelles et la volonté de la personne vulnérable, entre risque de maltraitance et risque d'abandon*

## **Autres points sensibles:**

- Dégager le problème éthique
- Distance par rapport à la situation,
- Absence d'un regard extérieur
  
- Diffusion de la réflexion
- Visibilité du groupe et de son travail
  
- Confidentialité et distance de l'animateur
- Animation et expertise

- Si l'éthique s'impose dans les situations complexes...

Ne s'invite-t-elle pas là où « s'arrête la paisible insouciance » ou « le pesant inconfort » de la routine du quotidien , de la stricte application des protocoles ...?

A-t-elle une place dans l'analyse des pratiques, les staffs, et autres groupes de parole....

- Vivre l'éthique dans le quotidien de la pratique de tous , dans la recherche du sens du soin ...

## Où allons-nous?

Un constat « embryonnaire », on note:

- plus de questionnement dans les équipes
- timide interrogation des ACE par soignants

Un moteur autre que l'animateur?

La place du binôme Psycho-MedCo, des cadres, des directions?

Intégrer les Ateliers dans le projet de soin, d'établissement?

Leur laisser cette liberté dans l'institution?

Leur lien avec le Comité ?

- L'avenir et la pérennité des ACE