


CONGRÈS DU SIDIIEF 2018

La perspective relationnelle pour repenser l'autonomie lors du consentement aux soins

Caroline Maltais, inf., LL.B., Ph.D.(c)
Université Laval
Sous la direction du professeur Nicolas Vonarx



Plan de la présentation

- L'origine de cette préoccupation
- La problématique de l'accompagnement de la prise de décision
- Questionner la dimension relationnelle de l'autonomie
- Une recherche philosophique
- Les premiers jalons d'une conception relationnelle de l'autonomie

Les objectifs de la présentation

- Identifier les limites d'une conception individuelle de l'autonomie lors du consentement aux soins.
- Expliquer la pertinence d'une conception relationnelle de l'autonomie pour les soins infirmiers.
- Exposer les premiers jalons d'une conception relationnelle de l'autonomie.

À l'origine de cette préoccupation...

- Formation d'infirmière et de juriste
- Pratique professionnelle en soins postopératoires
- Un certain malaise avec le consentement aux soins

Le rôle d'accompagnement en soins infirmiers

Une rencontre incontournable avec la prise de décision

Le consentement aux soins

- Origine → Dans l'univers de l'expérimentation
- Déplacement dans l'univers clinique
- Changement de paradigme

L'approche centrée sur la personne

- Florence Nightingale: Les soins infirmiers se distinguent de la médecine par leur approche centrée sur le patient plutôt que sur la maladie.
- McCormack & McCance : une pratique centrée sur la personne
 - Dimension relationnelle
 - Valeurs:
 - Respect de la personne
 - Droit des personnes à l'autodétermination

Une modalité de pratique: la prise de décision partagée

- Modèle dynamique
- Échange d'informations entre le professionnel de la santé et le patient
- Autorité décisionnelle partagée
- Équilibre entre l'autonomie et le meilleur intérêt du patient
- Dimension relationnelle de la prise de décision

La prise de décision partagée et la pratique infirmière

- Solliciter le consentement aux soins
- **Accompagner** la personne en situation de prise de décision
- Soutenir l'exercice de l'autonomie
- Éducation, information, advocacy (McCarter et al. (2016); Tariman & Szubski (2015))
- « coaching décisionnel » (Stacey et al. (2008))
- Approche interprofessionnelle à la prise de décision partagée (Légaré et al. (2011))

L'impossible accompagnement de la prise de décision

L'injonction de l'autonomie

- La situation de vulnérabilité

Un paradoxe

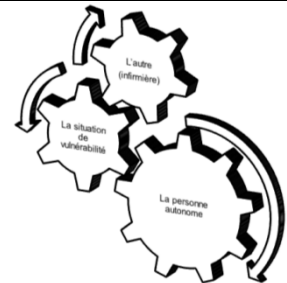
- Autonomie: capacité individuelle
- Accompagnement: présence à l'autre, être avec l'autre

Comment faire de l'accompagnement?

Un problème...

...d'ordre éthique:

la question de l'**autonomie**



L'autonomie chez les philosophes



L'autonomie chez les philosophes

Des constats...

- Kant, Dworkin et Frankfurt: un sujet idéalisé
- Beauchamp et Childress: on délaisse le sujet au profit de son action

Qu'en est-il de...

- La vulnérabilité de la personne?
- La dimension relationnelle et située de la personne?

L'autonomie en soins infirmiers

Chez les théoriciennes

Henderson: indépendance

Orem: autodétermination

Parse: liberté située

Gottlieb: autodétermination

La dimension relationnelle de l'autonomie dans la littérature infirmière

Insuffisance d'une conception individuelle

Proposition: une approche relationnelle

Que peut-on conclure?

Un besoin de clarification...

Une conception de l'autonomie doit rendre compte:

- De la vulnérabilité de la personne
- De la nécessité de l'autre pour soutenir les capacités essentielles à l'autonomie.

Questionner l'autonomie pour penser la pratique infirmière

But de la recherche

Proposer une conception relationnelle de l'autonomie chez une personne vulnérable en situation de prise de décision de soins de santé

Une recherche philosophique

Paradigme interprétatif

- Comprendre le sens

Ancrage philosophique

- L'œuvre de Paul Ricoeur
- Paradoxe de l'autonomie et de la vulnérabilité
- Phénoménologie herméneutique de l'homme capable



Question et objectifs de la recherche

Quelle est la signification de la dimension relationnelle de l'autonomie chez une personne vulnérable en situation de prise de décision face à l'offre de soins et de traitements?

1. Examiner la nature de la relation entre l'autonomie et la vulnérabilité.
2. Dégager le sens de « l'altérité » associé aux différentes capacités du sujet développées dans l'herméneutique du soi chez Ricoeur.
3. Expliciter la nature des liens entre « l'altérité », les capacités, la capabilité et l'autonomie de la personne.

Une méthode d'inspiration herméneutique

- « matière »: textes de Paul Ricoeur
 - Soi-même comme un autre
 - Parcours de la reconnaissance
 - Le juste 2
- Interprétation des textes (3 temps)
 - Pré-compréhension (compréhension naïve)
 - Explication
 - Appropriation

Paul Ricoeur

Le paradoxe de l'autonomie et de la vulnérabilité

- L'Être humain est un être capable et autonome → point de départ
- Capacité et vulnérabilité versus puissance et puissance moindre
- Autonomie comme condition de possibilité
- Souffrance comme diminution du pouvoir (capacité) d'agir

L'homme capable et l'altérité chez Ricoeur

Capacité à dire

- Le **je** de l'énonciation fait appel à un **tu** c.-à-d. à l'**Autre**.
- L'**Autre** est celui qui entend et qui répond à la parole.

Capacité à agir

Enchevêtrement de l'action de chacun:

- Dans le cours physique des choses
- Dans le cours social de l'activité humaine

L'homme capable et l'altérité chez Ricoeur

Capacité à raconter et se raconter

- L'identification du soi à des valeurs, des normes, des idéaux provenant de l'*Autre*
- Enchevêtrement des récits de vie

Capacité à s'imputer ses propres actions

- Dimension morale du soi
- Conception de l'éthique en trois dimensions (soi, autrui, institution)
- Estime de soi, sollicitude, respect de soi

La capabilité

Capabilité (capacité sociale)

Permet lier la liberté de choix (puissance d'agir) avec la responsabilité collective

Les origines du concept de *capabilité* (Sen, Nussbaum)

Cadre conceptuel pour l'évaluation du bien-être et de la qualité de vie des personnes.

La capabilité

Définition

- Se fonde sur la liberté (liberté négative et liberté positive – Berlin).
- La capacité de choisir et d'agir en fonction des possibilités (ensemble de fonctionnements).
- Tient compte des capacités individuelles
- L'ensemble des fonctionnements sont influencés par l'environnement économique, politique, social, culturel et naturel.

La capabilité

Inter-relations entre environnement, dotations, potentialités et capabilité



Inter-relations entre environnement, dotations, potentialités et capabilité. Source: autor.
Tyler de Berlin, 2002. Groupe de travail sur les capacités et les libertés. Paper presented at the 3rd Colloque sur l'approche par les capacités. D'un développement humain à une liberté véritable, Université de Paris.

Les premiers jalons d'une conception relationnelle de l'autonomie

La personne est un être à la fois autonome et vulnérable

La dialectique entre le soi et l'*Autre* à travers les différentes capacités et la capabilité permet de comprendre la contribution de l'*Autre* et de l'environnement à la définition du soi de l'autonomie.

On peut déduire alors que cette autonomie, comme condition de possibilité, se définit inévitablement à travers la relation entre la personne, son environnement et l'*Autre*.

Vers un modèle d'accompagnement...

Prémisse de base: La personne doit être considérée à la fois autonome et vulnérable

Différentes dimensions à considérer:

- La parole (dite et entendue)
- L'action
- Le récit de vie
- L'imputabilité
- L'environnement

Conclusion

Un projet de recherche...

... qui contribue à la clarification conceptuelle d'une valeur centrale des soins infirmiers.

...qui contribue à offrir un outil conceptuel sur lequel prend appui le rôle d'accompagnement de la prise de décision.

...qui participe à la démonstration de la contribution de la philosophie au questionnement en soins infirmiers.

Références

- Amiel, P. (2011). *Des cobayes et des hommes. Expérimentation sur l'être humain et justice*. Paris: Les Belles Lettres.
- Légaré, F., Stacey, D., Gagnon, S., Dunn, S., Pluye, P., Frosch, D., Kryworuchko, J., Elwyn, G., Gagnon, M.-P., Graham, I. D. (2011). Validating a conceptual model for an inter-professional approach to shared decision making: a mixed methods study. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 17, 554-564.
- McCormack, B. M., T. V. (2017). Introduction. In B. M. McCormack, T. V. (Ed.), *Person-Centered Practice in Nursing and Health Care. Theory and Practice* (Second Edition ed., pp. 1-10). Oxford: Wiley Blackwell.
- McCarter, S. P., Tariman, J. D., Spawn, N., Mehmeti, E., Bishop-Royse, J., Garcia, I., Harlie, L. & Szubski, K. (2016). Barriers and promoters to participation in the era of shared treatment decision-making. *Western Journal of Nursing Research*, 38(10), 1282-1297.

Références

- Ricœur, P. (2004). *Parcours de la reconnaissance*. Paris: Stock.
- Ricœur, P. (2001). *Le juste 2*. Paris: Éditions Esprit.
- Ricœur, P. (1990). *Soi-même comme un autre*. Paris: Éditions du Seuil.
- Stacey, D., Murray, M. A., Légaré, F., Dunn, S., Menard, P., O'Connor, P. (2008). Decision Coaching to Support Shared Decision Making: A Framework, Evidence, and Implications for Nursing Practice, Education, and Policy. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 5(1), 25-35.
- Tariman, J. D. S., K. L. (2015). The evolving role of the nurse during the cancer treatment decision-making process: A literature review. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 19(5), 548-556.



MERCI DE VOTRE ATTENTION