

# Sois autonome et t'es toi ?

Représentations des médecins du concept d'autonomie et de sa mise en pratique



Zoéline FROISSART  
Médecin ETSP  
CH Manosque (04)

- ▶ ***Pas de lien d'intérêts déclarés avec l'industrie pharmaceutique***

# Introduction

- Point d'appel à partir de situations cliniques
- Emotions & valeurs
- Une revendication à l'autonomie

# Matériel & Méthode

- Etude qualitative : Etude de comportements et de vécus
- Guide d'entretien
- 8 Entretiens semi-directifs
- Durée moyenne 24 minutes

# Résultats

- Représentations générales
  - Dépendance physique

« *Déjà qu'ils puissent se lever du lit, aller pisser, enfin au moins tout ce qui est l'élimination. Quand tu ne peux pas aller pisser tout seul, c'est très problématique.* »

*« ils le vivent très mal. [... C'est] parfois vécu comme une agression. Bien sur, c'est pour leur bien. »*

# Résultats

- Représentations générales
  - Dépendance physique
  - Capacité à décider
- Regarder sa pratique



*« on sent qu'ils comprennent pas tout et que voilà...  
(agacement). Peut-être qu'il faudrait passer par un autre  
médecin, un autre soignant, pour réexpliquer autrement,  
mais ça je ne le fais pas par exemple. »*

*« Et puis parfois, on veut se lancer, on se dit « ça y est ! ».  
Et en fait pas du tout, et là, on va faire machine arrière.  
Bon, je repasserais »*

« *Parfois on n'a pas le temps. Donc on est obligatoirement traumatique sur nos annonces parce qu'on a besoin... parce qu'on l'impression qu'on a besoin que le patient sache ce qui va lui arriver.* »

« *la contention [...] c'est très mal vécu par tout le monde. Mais que peut-on faire ? Nous sommes là [les médecins] pour ça. Entre deux maux, il faut choisir le moindre. Et il ne faut pas faire manquer une chance au patient, [...] c'est de l'autorité. Là ça ne se discute pas.* »

« Dans une prise en charge en soins palliatifs, à mon sens, on est dans l'écoute. Dans l'écoute de ce que voudra vraiment la personne. (silence) Tu vas me dire, ça devrait être pareil pour les autres en fait (rire). [...] Quand on est dans un traitement curatif, tu accepteras moins de laisser cette autonomie là (l'autonomie de décider du traitement que l'on veut) à une personne, même si elle a toute sa tête. »

# Résultats

- Représentations générales
  - Dépendance physique
  - Capacité à décider
- Regarder sa pratique
- La fin de vie, qu'est-ce que ça change ?

*« Il faut avant tout avoir le souci de l'autre et que finalement, l'aspect prescription vient plutôt en béquille, soutenir ça, mais ce qui est important, c'est ce qui s'installe dans la relation. »*

# Discussion

- Forces et faiblesses méthodologiques
- Difficultés à recueillir les ressentis
- Lien fort entre respect de l'autonomie et notion de temps
- Ambiguïté du terme « autonomie »
- En fin de vie, priorisation différente



# Conclusion

- Concept porteur d'ambiguïté
- Ouvre sur une éthique de la relation et de la réciprocité
- Un nuancier adaptatif à trouver autour de 2 axes :
  - Le bon moment
  - La relation