



Intérêts et limites des groupes d'éthique clinique et culture de la discussion



Quand la recherche soutient la clinique

Constat

L'institutionnalisation de l'éthique en milieu de santé se traduit par des dispositifs de réflexion éthique visant à améliorer les pratiques soignantes. Parmi eux, certains groupes d'éthique clinique interviennent dans les services de soins, à la demande des équipes, lors d'une situation problématique pour aider à sa résolution. Leur intervention comme tiers est reconnue pour favoriser l'élargissement de la réflexion, la mise en débat, le recul émotionnel et permettre de rompre la solitude d'une équipe en difficulté ou de la prise de décision.

Or, si le besoin des professionnels est à l'origine de leur création, ces dispositifs s'avèrent étonnement peu sollicités.



Objectifs de cette recherche

Comprendre les raisons de la sous-sollicitation d'un groupe d'éthique clinique

Favoriser le déploiement et la conception des groupes d'éthique clinique



Projet de recherche infirmier

12 entretiens semi-directifs

Analyse par théorisation ancrée

Méthode

Les entretiens ont été réalisés auprès des membres d'un groupe d'éthique clinique d'un hôpital parisien. Ce groupe créé il y a 15 ans, a connu durant la première vague pandémique une activité extraordinaire alors qu'il n'était presque plus sollicité. Les entretiens visaient à interroger ses membres, médecins, psychologues, infirmiers, afin de comprendre cet écart entre périodes pré-covid et covid.

Les entretiens ont été retranscrits et analysés avec le logiciel NVivo selon les principes de l'analyse par théorisation ancrée.

Résultats

Si la rareté des situations complexes se révèle l'explication première de sous-sollicitation, le travail mené a permis d'en faire émerger d'autres :

Manque de visibilité et de moyens alloués à ce type d'instance

Disparité dans les attentes entre aide à la décision et aide à la réflexion

Difficulté à libérer la parole au sein des équipes lors d'un dissensus

Contraintes d'effectifs et de temps qui entravent la réflexion

Prévalence de la parole médicale au détriment de la parole des paramédicaux

Culture de la discussion et de la délibération insuffisamment développée

Recommandations pratiques

Lors de la création d'un nouveau groupe d'éthique clinique, il convient de réfléchir à sa composition et à ses missions :

- Recruter des membres parmi le personnel soignant en veillant à la pluriprofessionnalité
- **Intervenir** en cas de sollicitation
- **Sensibiliser** au repérage des situations complexes par les soignants du groupe au sein de leurs propres services
- **Se réunir** à intervalle régulier, hors sollicitation clinique, pour élaborer collectivement et diffuser une culture de la discussion et de la délibération.

Apprentissage collectif

Accompagner la réflexion

Culture du questionnement

Créativité éthique

Perspectives en Unité de Soins Palliatifs

En USP, a-t-on besoin d'un groupe de réflexion quand on fait de l'éthique au lit du malade ? Cette question s'est posée au sein de la Maison Médicale Jeanne Garnier et a abouti à la création, par des soignants, en 2022, d'un groupe d'aide à la réflexion et de diffusion de la démarche éthique : le " Groupe Ressource Ethique et Soins ".

Cette recherche a apporté un éclairage dans la discussion sur la visée, les missions, la composition et le fonctionnement du groupe.

