



FONDATION

**Père  
Favron**

*La solidarité en action*

**Ateliers du colloque  
« La démarche éthique en action »  
Jeudi 20 juin 2024**

*La solidarité en action*

# Les ateliers en chiffres

Public: 200/250 personnes

Nombre d'ateliers: 16

1 animateur/1 rapporteur/1secrétaire

1 cas concret par groupe

2 cas concrets en tout

# Consignes pour chaque groupe

1

Ecrire une courte synthèse des principaux dilemmes éthiques posés par le cas concret. Précisez quels droits sont en jeu.

2

Listez les propositions de modalités pratiques pour mettre en place une réflexion éthique au sein de la Fondation

3

Zoom sur la parole des représentants de CVS et des familles

# Déroulé des ateliers

## Temps 1 : Echange autour du cas concret

**Quelles questions éthiques la situation fait-elle émerger et quelles pistes proposer ?**

Quels droits sont en jeu ? (à partir de la Charte des droits et libertés de la personne accueillie)

Quels types de questions éthiques pose le cas concret ? (à partir de la Charte éthique de l'accompagnement du grand âge)

- Quelles options possibles?
- Quelles propositions de résolution et recommandations?

# Déroulé des ateliers

## Temps 2 : Propositions pour une éthique de proximité Comment impulser et rendre concrète la réflexion éthique au sein de la Fondation ?

Quelles sont vos propositions concrètes pour **mettre en place et faire vivre** une réflexion éthique de **proximité** au sein de la Fondation ?

- Quels formes, niveaux, temporalité, acteurs, partenariats ?
- Comment favoriser l'expression des personnes accompagnées et des familles?

# Restitution des ateliers

# Restitution des ateliers

S'assurer que les personnes reviennent rapidement vers l'amphithéâtre

**Animation: Christelle COMES**

**Grands témoins: Karine LEFEUVRE**

## **Temps 1 : Quelles questions éthiques la situation fait-elle émerger et quelles pistes proposer ?**

Restitution orale du Cas concret 1 par deux rapporteurs accompagnés ou non du représentant des bénéficiaires du groupe puis restitution du cas concret 2

## **Temps 2 : Propositions pour une éthique de proximité**

Restitution des 3 idées forces par groupe par les 4 rapporteurs

Points de vigilance : Représentants de personnes accompagnées/familles -> pour les animateurs des groupes, identifier ceux qui souhaitent prendre la parole

# Groupe 1



# Dilemmes éthiques rencontrés

Synthèse cas concret 1 (droits en jeu / dilemmes éthiques dégagés):

- 1. On devrait pouvoir s'appuyer sur les documents obligatoires loi 2002. Les obligations de soins doivent ils y être intégrés ?
  - 2. la question du **consentement** est en jeu (consentement éclairé de la charte de la personne accompagnée), question du **soin caché** (c'est-à-dire mettre les médicaments dans un dessert) > mensonge blanc
  - 3. **Question de la minorité** ? Le droit change t il ? Décision prise par les parents si l'enfant n'est pas consentant ?
  - **Point 10 de la charte Ethique** en conciliant les intérêt de chacun
  - **Principe du libre choix** (charte des droits et libertés) est questionné, **droit à l'information** (expliquer à la jeune fille et la famille les risques encourus(hygiène/santé/risque pour le collectif)
- **Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :**
- 1 **Le groupe prime sur l'individualité?**
  - 2 De la part de la famille, les soins doivent être fait sinon plainte
  - 3 La prise de médicament est importante, lourde responsabilités pour les infirmiers

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

## Propositions

➤ *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*

- 1 Projet d'accompagnement personnalisé détaillé , protocole à mettre en place, procédures
- 2 **IMPERATIF** Faire des **réunions de proximité** pour parler de situations concrètes et urgentes vécues avec équipe, parents et bénéficiaire pour se concerter (partage de techniques, discussion autour du mensonge blanc, recherche des éléments déclencheurs , habitudes de vie...)
- **Café parents/café Familles où on intègre les questionnements Ethique.**
- **> faire entrer l'Ethique dans des instances, réunions ou documents , procédures déjà existantes > nécessité des formations**
- **Se rassembler plus ponctuellement autour de thème à aborder (question de droit commun type fin de vie etc..)**
- *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*
  - 1 Ses questionnements Ethique doivent ils être exposés en CVS . Le CVS va-t-il au comité d'Ethique ou est ce l'Ethique qui vient au CVS ? Car les représentants des familles ne sont pas forcément disponibles pour multiplier les réunions
  - 2 Mise en commun , partage des informations entre les services suite au réunions de proximité car on est confronté à des situations similaires (refus de soins, consentement de vie sexuelle..) pour avoir accès aux ressources

# Groupe 2

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- Comprendre pourquoi elle refuse? Plusieurs hypothèses
- Quelles particularités sensorielles?
- Questionner la demande et le besoin?
- Acceptation de la situation du handicap?
- Le droit des familles/enfant mineur
- Le droit à l'intimité / prendre en compte des particularités sensorielle
- Le droit à l'autonomie, à l'auto-détermination
- droit à la protection et au soin
- Consentement

# Dilemmes éthiques rencontrés

Synthèse des dilemmes éthiques:

Comment faire autrement ? Quelques pistes

- Expliquer le soin et donner du sens/ prendre du temps pour le soin
- renforçateur en faveur des comportement attendus/plutôt que privation
- Investigations thérapeutiques profil psycho sensoriel
- Evaluer les adaptations éventuelles pour favoriser l'autonomie réalisation des soins d'hygiène au moins en partie,

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

=> *Nécessité d'espaces dédiés*

- Pilotage et management d'un niveau de réflexion éthique au quotidien
  - le Kafé des parents tous les trimestres avec des professionnels ressources
  - une commission éthique (familles/mobilisable par tous pour sortir des situations de terrain pour les partager et les diffuser en termes d'expérience à ouvrir à des regards et expertises plurielles et extérieures / format type équipe mobile,
  - Interservices ? Inter asso ? Lien avec le comité régional
  - la formation à l'éthique de manière régulière, investissement « rentable » qui vient valoriser, remettre en sens les pratiques et sécuriser les professionnels dans leur intervention, entretenir une culture de la bienveillance
- *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*
- 1 la confidentialité est importante pour installer le climat de confiance
  - 2 comment maintenir la flamme dans la durée?

# Groupe 3

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

Quels droits sont en jeu ? (à partir de la Charte des droits et libertés de la personne accueillie)

-Article 4: Principe du libre choix, du consentement éclairé et de la participation de la personne

Dégradation de la santé

Le droit à l'information

Le droit à la renonciation

La notion de collectivité

La place des parents

Quels types de questions éthiques pose le cas concret ? (à partir de la Charte éthique de l'accompagnement du grand âge)

La question de la contrainte ne peut pas être une réponse au refus de la patiente.

La question de la sécurité de l'utilisateur ainsi que du groupe

- Quelles options possibles?

- Quelles propositions de résolution et recommandations? Travailler la question du refus avec un professionnel. Comprendre son refus qui a valeur d'expression. Analyser avec l'utilisateur les bénéfices que peut lui apporter son traitement et à l'inverse les conséquences de l'arrêt de son traitement



# Propositions

- Comment faire en sorte pour que les parents soient plus acteurs du projet personnalisé de l'enfant? Convoquer le savoir des parents au sujet de leur enfant pour ne pas se placer en tant que sachant expert.

La réalisation d'un café des parents régulier par thématique (avec questions anonyme dans une boîte en amont) pour favoriser la parole par le partage d'expérience, un vécu commun.

A court terme traitement en interne mais lorsqu'aucune démarche ne porte ses fruits, proposer une réunion pluridisciplinaire avec d'autres services et la participation d'un avis extérieur

# Groupe 4

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- quel niveau compréhension (pour cette ado) des enjeux des traitements générant colère, comment lui exprimer les éléments, informations données, niveau communication, positionnement envers les parents/équipes : (art 4) consentement éclairé; droit à l'information
  - responsabilité équipe, famille, usager : (art 2) droit à une prise en charge et un accompagnement adapté
  - soins d'hygiène : à quoi ça renvoie? Expériences? Adolescence? Notion de privation? Connaissance schéma corporel, perception des soins, but de la mise à distance (désir d'éloigner les autres?), individualisation de la prise en charge: (art 10 charte personnes grand âge)
  - autres pistes de propositions: groupe personnes (pro ou bénéficiaires) avec affinités pour échanger
  - Espaces dédiés pour les pro concernant les difficultés d'accompagnement: ce sentiment d'échec, parle de ce qu'ils ressentent et c'est important de le respecter (sans jugement) et d'y réfléchir...., et en réaction, l'équipe pense à un moyen de pression » qui provoque des doutes...
  - mise en confiance et informations nécessaires, être acteur de la prise en charge: lieu, elle pourrait décider de l'horaire de la toilette, lui proposer des produits attrayants qu'elle choisit, ....
- élargir à l'environnement: prises, contexte de prise et de soins, vécu en rapport, dissocier les 2 problèmes, renforçateur positif de la prise en charge : :art 3 charte grand âge

# Dilemmes éthiques rencontrés

- *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*
  - enjeux des traitements générant colère
  - parler avec la famille et elle
  - respect de la singularité de chacun
  - travailler le comportement gentilment, avec douceur « yeux dans les yeux »
  - travailler la confiance , la communication,
  - travailler acceptation du handicap, créer espace d'échange

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

➤ *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*

- facilité le recueil des difficultés/situations, avoir un lieu d'écoute, croiser les regards, pluridisciplinarité, décloisonner
- références « volantes » (référent biaisant? Attention à ne pas avoir un(e) seul référent; Volontariat, formation, sensibilisation)? interpole? Différence enfants-adultes, différences profil; les questionnements éthiques fondamentaux , « prendre du recul et de la hauteur », sont communs à l'humain, quel que soit son âge
- déclinaison différents niveaux de réflexion
- *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*
  - *Recueil en douceur*
  - *propositions alternatives*

# Groupe 5

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- Droits: consentement/ principe de libre droit? Droit et respect de la personne? Droit à la renonciation? Besoins physiologiques
- Si la solution est efficace, est-elle souhaitable?
- Maltraitance envers l'utilisateur = moyen à questionner
- A-t-on le droit de forcer la personne à prendre son traitement?
- Quid entre autodétermination et obligation
- Jusqu'où peut-on contraindre quelqu'un et aller à l'encontre de ses choix pour raisons de santé?
- **Obligation institutionnelle** : risque de mettre à mal d'autres jeunes? : notion réglementaire, engagement de la responsabilité de l'équipe, rôles des professionnels, règles de vie...
- Selon le cadre institutionnel : les règles de groupe induites par rapport aux représentations des professionnels/groupes (hygiène)
- Hygiène? → quelle est la représentation de l'hygiène?
- Médicament= notion médicale
- Implication de la personne accompagnée: pourquoi ne prend-t-elle pas son médicament?
- Quid entre punitif/ renforcement
- Rapport entre adulte et enfant: autorité parentale, relations avec la famille

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

➤ *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*

- forme du traitement, questionnement médical, jouer sur ce qu'elle aime pour éviter de générer les frustrations et des troubles comportementaux additionnelles
- discussion avec la jeune fille et la famille
- accompagnement psychologique: y aurait-il d'autres problématiques sous-jacentes



# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

➤ *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*

*Prévoir une communication pour les résidents/familles qui pourraient aussi se saisir du comité éthique*

- Référent par Pôle (un pro) qui ferait partie du
- **Au sein du service:** modèle CIR/ point éthique en réunion d'équipe (attention à la notion de référent: perso-dépendant, notion d'engagement, temps disponible...)
- **Comité éthique par Pôle**
- **Comité éthique au niveau Fondation:** thématiques transversales, retour d'expériences, (harmonisation et cohérence avec une culture éthique partagée)
- Formations, informations et communication: limite entre droit, éthique, moral... (c'est élastique!)

Comité éthique au niveau Pôle: représentation d'usagers, pros terrain, compétences faire remonter les questions éthiques → réactivité/cas par cas + 1 instance régulière

- Niveau Fondation
- Résidents/ familles

Quid du temps/ méthodologie à poser

# Groupe 6

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- Personne mineure : où est le droit des parents, de l'obligation à la prise de traitement ? Toutefois, question du soin, c'est elle qui ingère les médicaments, c'est son corps, est ce que les parents ont tous les droits dans ce cas ? Jusqu'où va l'autorité parentale ?
  - quel sens met-elle derrière ce médicament ? Aucun moyen éducatif ne semble être mis en place, nous parlons seulement de « pression », « privation ».
  - incidence sur le groupe : comment assurer la liberté dans la sécurité ? Comment respecter l'individu dans un groupe ? (cf. point 10 de la charte éthique)
  - 4 la rendre actrice de son accompagnement : comment elle veut faire sa toilette ? Comment elle souhaite prendre ses médicaments ? Questionner la forme du médicament, les effets secondaires. De même pour la douche, avec l'aide d'une psychomot/socio esthéticienne revoir les différentes modalités pour la douche.
- ⇒ Questionner ce refus ? Donner un sens derrière cette prise de médicament / douche qui pourra peut être débloquée cette situation. Être davantage dans l'éducatif, renforcement que dans la sanction.

### ➤ *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*

- 1 Le côté vital ? Dans quelle mesure on laisse le consentement à la personne quand il y a la dimension vitale ?
- 2 Le poids de la décision prise pour les parents et/ou le tuteur.trice.
- 3 l'importance d'informer son enfant, le discours du parent est peut être plus rentable que celui d'un professionnel => guidance parentale pour qu'elle reçoive une info bienveillante / cohérence entre la maison et l'établissement

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

- *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*
- Lors des réunions hebdomadaires de service, questionner si il y a une situation éthique à discuter ? Si oui, faire un arbre décisionnel pour déterminer du côté éthique de la situation ou non ? Si oui, le référent éthique faire remonter cette situation et une réunion au sein du service est organisée. Par la suite, échanger de cette situation avec les autres services.
- Ogyris : création d'un onglet « déclaration éthique » qui serait géré par un référent éthique.
- Réunion interfondation / interassociation ?
- *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*
  - Café éthique
  - participation famille demandée +++
  - création d'une famille référente ? D'un usager référent sur ces questions ?

# Groupe 7

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- Avons-nous le droit de faire pression sur la jeune pour la prise de traitement? Cela est-il justifié et éthique?
- Y a-t-il un danger de vie pour elle pour les autres si elle ne prend pas ces traitements?
- Comment prendre ce genre de décisions concernant une adolescente?
- Chercher les éventuelles raisons des oppositions, refus. Inclure la jeune fille dans la recherche de solutions, l'écouter, voir quel professionnel pourrait avoir un lien privilégié avec elle.

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la **Fondation** : *(Détaillez les modalités et les missions de chaque proposition)*

➤ *Art. 2, 3, 4 et 7 de la Charte des droits et libertés des personnes accueillies*

- 1) Mettre en place des temps d'analyse de pratique réguliers, en équipe pluridisciplinaire
- 2) Avoir un comité éthique à l'échelle d'un pôle (trimestriel), pluridisciplinaire et avec la participation des usagers et désigner un ou des référents éthiques
- 3) Partir de situations de terrains concrètes pour intéresser les personnes concernées à prendre part à la réflexion éthique

➤ *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*

Si cela peut représenter un danger, les médicaments doivent être pris mais il faut aussi expliquer pourquoi on les donne

# Groupe 8



# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- article 12 (droit intimité dignité) atteinte à la personne – pourquoi elle refuse les soins d'hygiène
- article 5 (droit de refus de soin) –question de la compréhension – pourquoi elle refuse le traitement – garanti de la sécurité – jouer sur des renforçateurs plutôt que des menaces
- article 4 - principe du libre choix et consentement éclairé – on n'entend pas son opinion
- Article 2 (accompagnement adapté)- écoute de la jeune fille, lui laisser la possibilité de s'exprimer
- Aussi des difficultés semblent présente au sein de l'équipe qui pourrait avoir besoin d'un sas

# Dilemmes éthiques rencontrés

Synthèse des dilemmes éthiques:

Propositions :

- Comprendre le refus de l'enfant, lui laisser la possibilité d'expliquer, créer un espace de parole
- évaluer son autonomie/ ses capacités et les utiliser pour faire des compromis
- Trouver des centres d'intérêts comme moyen d'appui
- s'appuyer sur la famille (si possible)
- Repérer les moments où cela se passe bien (à l'aide d'une grille d'observation)
- s'appuyer sur quelqu'un d'externe (psy ? Médecin pour discuter du traitement ?)
- Avoir une personne de confiance/ ressource puis travailler sur la continuité

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

➤ *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*

- Un travail au sein du pôle en petit groupe – comité d'éthique de proximité - (selon un calendrier précis défini au préalable, par exemple tous les 2 mois) pour détailler les situations éthiques (et permettre déjà des réflexions éthiques par les échanges entre les fonctionnements des différentes structures)
- ensuite lors du comité éthique central (1 fois tous les trimestres ou semestres)
- intervention externe d'une personne qualifiée en droit
- quelle fréquence pour le comité éthique ? Temps de réflexion éthique > temps de décision face à des situations cliniques

# Groupe 9

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- sur le champ de la vie affective, amoureuse et sexuelle : cela révèle de la vie intime et privée de toute personne accueillie en EHPAD ou dans d'autres structures. Il s'agit d'un droit fondamental. Il est important de faire reconnaître les besoins affectifs et sexuels des personnes âgées. Non à l'AGISME.
  - article 1er principe de non -discrimination
  - article 2 et 3 droit à un accompagnement adapté et à l'information
  - article 4 libre choix, consentement éclairé et participation de la personne
  - article 12 respect de la dignité de la personne et de son intimité
- le droit à la protection ( article 7) , au secret partagé/ secret professionnel : Bien que Monsieur soit sous curatelle, nous n'avons pas l'obligation de rendre compte de sa vie affective à son curateur.
- le droit à l'autonomie (article 8) /principe d'autodétermination : respecter la parole du résident qui ne souhaite pas en informer son épouse et son curateur. Informer l'épouse de la relation extraconjugale du résident n'est pas la mission de l'EHPAD.

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- le statut matrimonial d'un des résidents/ l'adultère : Ne pas imposer ses représentations ni son propre système de valeurs aux personnes dont nous prenons soins au quotidien. Savoir où se trouve la limite, nos limites d'interventions.
- *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*
  - 1
  - 2
  - 3

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

➤ *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*

- Accompagnement/soutien aux équipes par des temps de sensibilisation sur des thématiques diverses (vie affective, sexualité des personnes âgées etc). L'accompagnement des équipes est primordial car ils sont quotidiennement renvoyés à leurs propres histoires et à leur vie privée, dans le cadre de leurs pratiques professionnelles et de leur relation avec les personnes dont ils prennent soin. L'accompagnement des équipes permettra de donner les clés et moyens pour maintenir une distance critique bienveillante et avoir la capacité d'identifier ces éléments pour les remettre à leur place.
- Proposer un accompagnement aux 2 résidents (recueillir le consentement de chacun, sensibilisation sur les MST/IST, rappel des droits et libertés de la personne accueillie etc). Il s'agit bien d'une proposition que les 2 résidents peuvent refuser.
- Mise en place d'un référent éthique
- Création d'une charte à la vie intime, affective et sexuelle. La charte sera remise au résident et à sa famille à l'entrée en EHPAD.
- Sensibilisation sur le secret partagé et secret professionnel.

# Groupe 10



# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- toutes les informations doivent-elles être communiqué au curateur pour la sécurité de la personne
  - l'ehpad lieu de vie privé mais on ne peut pas faire ce qu'on veut (vie intime)
  - Avoir le consentement éclairé d'une personne vulnérable sous mesure de protection.
- *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*
- On ne doit pas avoir des relations en dehors du mariage
  - le professionnel n'a pas le droit de dire les choses si je ne suis pas d'accord

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

- *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*
- 1 avoir un comité éthique **neutre** qui n'a rien à voir avec la situation ( pas de direction pour laisser la parole libre). Il doit être constitué de représentant de famille, d'usager, de professionnel de divers formation. Avoir un psychologue dans le comité est important. Une instance de réflexion pour pouvoir apporter des pistes de réflexion aux équipes.
- 2 une régularité de réunion pour le comité éthique, ne pas faire de comité dans l'urgence. La régularité permet de traiter régulièrement des situations éthiques
- 3 Avoir un référent éthique (formé à l'éthique) dans chaque structure. Cela permet aux professionnels de terrain ou aux usagers de savoir vers qui se tourner en cas de besoin pour faire remonter ses doléances. Le référent éthique n'apporte pas de proposition cela appartient au comité.
- *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*
  - 1 possibilité d'inviter d'autres personnes dans le comité en fonction des situations. Des experts par exemple. Pour venir étayer la réflexion.
  - 2
  - 3

# Groupe 11

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

Les curateurs n'ont pas à intervenir dans la vie personnelle des personnes

La question des limites de la liberté individuelle se pose ?

La question du droit au respect de la vie privée est questionnée dans cette situation ?

La Charte des droits et libertés met en avant le droit au respect de l'intimité de la personne

Une personne du groupe pense que la femme du mari a le droit d'être au courant

Une autre personne pense que l'institution n'a pas à intervenir tant que le monsieur ne se plaint pas des violences

La question de la sécurité physique du monsieur se pose et de son niveau de compréhension de sa situation

## Propositions :

- Entretien avec une psychologue pour le monsieur

- Actions de sensibilisation et d'information en direction des professionnels en termes de connaissance des droits des personnes

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

➤ *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*

- Mise en place de cafés éthiques sur les services / établissements : émergence des problématiques
- 1 comité éthique par pôle (réunions trimestrielles)
- 1 comité éthique FPF.

# Groupe 12

# Dilemmes éthiques rencontrés

Synthèse des dilemmes éthiques:

- **Questions éthiques :**

- Positionnement des professionnels et de l'établissement face à la famille et à la curatelle ?
- Quel ressenti de chacun des résidents ?
- Doit-on informer l'épouse ? Si oui de quelle manière ?

- **Droits concernés :**

- Ressenti des personnes
- Consentement éclairé
- Droit à l'information
- Droit à la vie affective et sexuelle
- Droit à la sécurité
- Droit d'accompagnement
- Liberté d'expression
- Transparence

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

➤ *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*

- Entretiens individuels psychologue ou ES avec les résidents + médiation entre les 2 résidents
- Discussion en réunion pluridisciplinaire + favoriser davantage ce type d'échanges
- Traçage des informations sur le logiciel de transmissions
- CAT face à la famille et à la curatelle :
  - Famille : on communique en transparence si question ou si constat d'une mise en danger. Transparence vis-à-vis des droits VRAS
  - Curatelle : communication en cas de mise en danger
- Mise en place d'une charte d'éthique et communication aux familles
- Inclure davantage la démarche éthique les instances d'échanges : réunions de service, groupes d'analyses de pratiques (GAP), réunions PIA résidents et autres réunions pluridisciplinaires
- Enjeu de l'animation et de la coordination de la démarche éthique : 1 référent éthique par pôle (au sein de l'équipe, de préférence du terrain) + relance du comité d'éthique de la Fondation.
- L'éthique doit être l'affaire de tous
- Mise en place d'un outil d'aide à la décision face à une question éthique (ex. ALEFPA) + sensibilisation et formation des professionnels et des familles.



# Groupe 13

# Dilemmes éthiques rencontrés

Synthèse des dilemmes éthiques:

Garantir les droits de la personne , préserver la sécurité de la personne, respect de la dignité

1 la personne est sous curatelle, cependant être sous mesure de protection ne remet pas en cause le respect de la vie privée

2 la question de la morale est clairement posée, la morale de l'équipe doit-elle influencer la relation amoureuse ?

3 Question du discernement, besoins de protection, la question de la place de l'institution dans sa capacité à se positionner face à cette situation.

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

- *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*
- Groupe pluridisciplinaire à l'échelle du service ou du pôle, voire de la FPF en fonction de la situation
- Associer des partenaires extérieurs
- Définir un mode opératoire, une régularité des réunions
- Présentation de la situation par une personne neutre
- *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*
  - Recueil des questions des usagers
  - Formation FALC sur l'éthique

# Groupe 14

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- Respect de l'autonomie versus garantir la protection et la sécurité
  - Positionnement des soignants entre garantir le respect de la vie privée et le droit au respect des liens familiaux
- *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*
- Questionnant de réaliser en tant que famille que l'on n'a pas toutes les informations

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

➤ *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*

- Temps de réunions hebdomadaires au sein des équipes pour exposer les sujets et identifier avec l'aide d'un référent des questionnements éthiques
- Réunions éthiques au sein des établissements à partir des questions identifiées
- Réunions interpôle beaucoup plus espacées (1 à 2 par an)

# Groupe 15

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- La place que l'institution donne à une relation amoureuse
  - Le positionnement du professionnel face à l'intérêt des personnes individuellement et le collectivement
  - La limite entre le respect de la vie privée et la protection des personnes vulnérables.
- *Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :*
- Le respect de la confidentialité de la vie de la personne dans l'institution par les professionnels
  - Importance que les professionnels interviennent si la sécurité de la personne est compromise
  - Respect le choix de la personne même si c'est contraire à ses intérêts



# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

- **4 Niveaux de Réflexions:** Nécessité d'avoir des référents Ethique dans chaque service. Associer tous les corps de métiers et les résidents dans les groupes en fonction des thématiques.
- 1 Groupe de réflexion au niveau des établissements ( en fonction du besoin)
- 2 Mise en place de CRE en inter – établissement par pôle ou par territoire pour ouvrir la réflexion ( 4 fois dans l'année) Animation par une personne extérieure. Avec un outil, protocole spécifique pour l'ensemble des CRE
- 3 Mise en place d'un CRE Fondation( 2 fois /an) pour regrouper tous les CRE. Animation par une personne extérieure
- 4. Importance qu'il y ait des professionnels du terrain au EREIOI.
- **Focus sur la parole des représentants des bénéficiaires et des familles :**
  - 1 Souhait de participer au sein du groupe de réflexion dans le cadre de son service
  - 2 Souhait de pouvoir s'exprimer au sein du groupe de réflexion éthique de la fondation
  - 3 Souhait d'être accompagné au groupe par leur référent , infirmière ou aide soignante, travailleur social.. Animation des CRE par une personne formée

# Groupe 16

# Dilemmes éthiques rencontrés

## Synthèse des dilemmes éthiques:

- Doit-on interférer/intervenir sur la vie intime et affective des personnes?
- Comment s'assurer d'un consentement éclairée/Comment évaluer ?
- Comment concilier l'obligation de protection des personnes et le respect de leur vie privée

# Propositions

Les propositions concrètes pour mettre en place une réflexion éthique de proximité au sein de la Fondation :

➤ *Détailler les modalités et les missions de chaque proposition.*

- 1 : un comité au niveau pôle et un comité au niveau Fondation qui serait lui saisi si le comité de pôle n'arrive pas à résoudre le cas. Comité centrale présence de personnes extérieures (professeurs universitaires, juriste)

Composition au niveau du pôle : 3 professionnels permanents et 3 professionnels volontaires pour chaque session afin d'avoir un renouvellement des échanges.

Mandat des professionnels permanents : 1 an  
3 usagers/représentant famille

Fréquence : Comité centrale 2 fois par an  
Comité de pôle : une fois par trimestre.

- 2 : rédiger un processus pour savoir dans quel cas le comité éthique et suivi, quelle étape préalable ? Vigilance à ne pas confondre le débat éthique dans le comité éthique et les GAP bien définir les missions des deux instances pour ne pas de confusion