

# Résumé

## Bilan 2010

Au cours de l'année 2010, **l'activité de consultation est restée stable** au Centre d'éthique clinique, comparativement aux années antérieures. Il est néanmoins intéressant de remarquer quelques unes de ses caractéristiques : une saisine plus fréquente depuis les patients ou leurs proches, avec des demandes qui concernent pour beaucoup des interrogations quant au projet de soins proposé : notre proche est-il suffisamment soigné, en fait-on assez, où va-t-on, le projet de soins a-t-il vraiment été réfléchi ? Ces interrogations concernent souvent des patients vulnérables, personnes âgées, éventuellement institutionnalisées et présentant des troubles cognitifs, patients en état neuro-végétatif ou neuro-dégénératif avancé dont les proches ressentent qu'ils sont délaissés ou abandonnés par le système. Ils veillent, comme s'ils craignaient un désinvestissement, rendu d'autant plus vraisemblable, pensent-ils, que la situation économique du secteur de la santé est tendue. Face à cela, les équipes sont désarçonnées. Elles qualifient ces demandes d' « acharnement thérapeutique » et se campent dans une position perçue comme rejetante par les demandeurs. Elles s'estiment dans leur bon droit à résister à ces demandes de soins excessifs, au nom de la loi Leonetti.

**Au plan de la recherche, l'année 2010 a été riche** : le Centre a notamment finalisé et présenté les résultats de sa grande étude Assistance médicale à la procréation (étude des demandes d'accès à l'AMP dérangeantes au plan éthique). Par ailleurs, il a poursuivi et terminé son enquête de terrain sur les directives anticipées chez les personnes de plus de 75 ans dont il analysera les données en 2011.

**Il a consolidé sa dimension multi-disciplinaire** en s'adjoignant le concours d'une philosophe qui a accepté de devenir chargée de mission mi-temps au Centre, en marge de son activité principale de maître de conférences universitaire et chercheur en philosophie. Cette nouvelle arrivée est particulièrement bienvenue pour aider à **l'inscription du Centre dans le réseau d'éthique clinique et médicale au plan européen et international, par lequel il est de plus en plus sollicité.**

A noter que les deux chargés de mission universitaires travaillant au Centre d'éthique clinique sont par ailleurs, l'un comme l'autre, le juriste et la philosophe, rattachés pour leur valence de chercheur au CERSES.

**Le CERSES** (Centre de recherche Sens, Ethique et Société) est une unité mixte (UMR 8137) du CNRS et de l'Université Paris Descartes, dirigée par Edwige Rude-Antoine depuis 2007. Son identité scientifique est fortement marquée par des travaux fondateurs issus de la sociologie de l'éthique. Depuis, son orientation s'est enrichie du dialogue avec plusieurs autres disciplines des sciences humaines et sociales telles que le droit, l'économie, l'anthropologie, les sciences politiques, l'histoire, les sciences cognitives, la psychologie et la psychanalyse.

En 2010, le Centre d'éthique clinique a également rencontré un vif succès dans son initiative de **mise en place d'une structure d'évaluation éthique des projets de recherche en santé non CPP**, sous le haut parrainage du Professeur Axel Kahn, Président de l'Université Paris Descartes.

Par contre, malgré ses efforts, le Centre continue d'être **assez peu sollicité par son propre groupe hospitalier**. Malgré plusieurs offres de services diversifiées, il reste identifié par le groupe essentiellement pour son activité de consultation d'éthique. Par ailleurs, les ambitions affichées fin 2009 d'arriver à **peser davantage dans le débat public** sur les sujets de société sur lesquels il pourrait avoir quelque chose à dire restent encore elles aussi insuffisamment concluantes.

## **Perspectives 2011**

Au-delà de son activité de consultation, qui reste maintenant bien stable et régulière d'une année sur l'autre, le principal projet du Centre pour 2011 consistera à concentrer ses forces sur la bonne réalisation d'un projet qu'il prépare depuis quelques années sur « **éthique clinique et vieillissement** ».

Saisi à de nombreuses reprises à propos de décisions médicales ou médico-sociales concernant des personnes âgées, souvent institutionnalisées, il a également initié et mené à bien plusieurs études de recherche sur ce thème. Il pense important aujourd'hui de mettre sur la table du débat public les questions éthiques répétitives qu'il voit se poser régulièrement sur le terrain.

Autonomie, vieillissement, médecine, santé : jusqu'où la médecine aide-t-elle à restaurer l'autonomie souvent amenuisée par le vieillissement, à partir de quand la dessert-elle ? Qu'en disent les premiers intéressés, et leurs proches ? Trop souvent, les réponses aujourd'hui apportées leur apparaissent vides de sens ou à contre sens de ce qu'ils pensent être leur meilleur intérêt ...

Par ailleurs, l'année 2011 devrait aussi être une année importante pour le GREC s'il arrive à mener à bien son projet de numéro spécial sur « **La bioéthique en France** » pour la revue *Medicine, Health Care and Philosophy*, ainsi qu'une année importante au plan de la formation puisqu'une **nouvelle promotion de formation à l'éthique clinique** doit démarrer en Septembre 2011 pour laquelle le nombre de candidats afflue (près de 40 à ce jour, d'origines toujours autant diversifiées), témoignant de la notoriété du Centre et de la vitalité du concept d'éthique clinique.