

# Aspects éthiques des politiques sociales et de santé

François Briatte et Pierre-Yves Néron  
Printemps 2024



## Thématique 2024 : grossesse à haut risque

Cet enseignement est organisé dans le cadre d'un partenariat pédagogique avec le pôle de Lille de l'Espace de Réflexion Éthique Régional des Hauts-de-France (ERER).



Ce partenariat repose sur deux principes programmatiques :

### 1. Une réflexion collective sur un cas clinique

Les étudiants seront invités à réfléchir, tout au long du cours, autour d'un cas clinique choisi par l'équipe de l'Espace de Réflexion Régional (ERER).

Ce cas clinique (anonymisé) est un cas clinique réel. Il sera présenté aux étudiants par un représentant de l'ERER en début de semestre.

Le cours sera l'occasion de débattre du contenu du cas clinique, mais aussi du contexte politique, social et sanitaire dans lequel il s'insère.

### 2. Une participation collective à une conférence

En fin de semestre, tous les étudiants inscrits au cours seront invités à participer à une conférence publique d'étudiants « experts », où deux ou trois d'entre eux présenteront une synthèse des travaux et des réflexions sur le cas clinique et sur sa problématique.

Plusieurs autres groupes d'étudiants et d'enseignants, issus des filières de médecine, de droit, de philosophie et de science politique de la région lilloise, seront également présents afin de présenter leurs propres travaux.

De plus, un(e) étudiant(e) du cours sera chargée de représenter l'ensemble du groupe dans une conférence de consensus d'étudiants « citoyens », organisée le lendemain de la conférence précédente, et devant aboutir à la rédaction d'un compte-rendu public.

Un(e) autre étudiant(e) n'ayant pas suivi le cours peut être invité(e) à se joindre à cette deuxième conférence, au titre d'étudiant(e) « candide ».

## Déroulement des séances

Ce cours est organisé autour d'**exposés** qui devront contenir :

- un résumé scientifique détaillé du ou des texte(s) abordé(s) : cadre théorique, données et méthode, résultats principaux ; et
- un début d'analyse critique de l'argument principal, de manière à permettre à l'ensemble des participants de débattre ensuite de son contenu.

Chaque exposé donnera lieu à la rédaction d'un **compte-rendu synthétique** résumant le texte présenté et faisant état de la discussion collective ayant suivi la présentation. Ces comptes-rendus seront synthétisés et présentés lors de la conférence publique organisée en fin de semestre.

*Les exposés sont numérotés en fonction de la séance où ils auront lieu. Des exposés supplémentaires, ou présentations par les enseignants, seront programmées au fil du cours en fonction du temps disponible. La grille de notation des exposés sera précisée en première séance de cours.*

*La présence à une séance supplémentaire, consacrée à la présentation du cas clinique par la ou le professionnel(le) de santé l'ayant proposé, est à prévoir en début de semestre. La date de cette séance supplémentaire sera communiquée par email.*

*De même, une deuxième séance supplémentaire de rédaction finale sera possiblement organisée quelques jours avant la conférence publique, qui sera elle-même suivie d'un « debrief » collectif.*

*N.B. Ce cours demande une forte autonomie de travail, ainsi que des capacités avérées de travail de groupe. La notation du cours intégrera significativement la dynamique collective du groupe et sa capacité à s'auto-organiser, ainsi qu'à effectuer des recherches supplémentaires.*

### 1.

*Séance de présentation générale.*

#### **Discussion collective**

Présentation du cas clinique.

#### **Bibliographie générale**

Bergeron, H. et Castel, P. 2014. *Sociologie politique de la santé*. Presses Universitaires de France.

Studlar, D.T., Cagossi, A. et Duval, R.D. 2013. « [Is Morality Policy Different? Institutional Explanations for Post-war Western Europe](#) », *Journal of European Public Policy* 20(3): 353–71.

Studlar, D.T., 2001. « What Constitutes Morality Policy? A Cross-National Analysis », in Mooney, C. (dir.), *The Public Clash of Private Values*, Chatham House, pp. 37–51.

Talbot, M. 2012. *Bioethics. An Introduction*. Cambridge University Press.

## 2.

### Exposé 2.1. Assistance médicale à la procréation (AMP) : éléments généraux

Belaisch-Allart, J. 2012. « [Les différentes techniques médicales d'assistance médicale à la procréation](#) », in Marchal, C. et Khaïat, L. (dir.), *La maîtrise de la vie. Les procréations médicalement assistées interrogent l'éthique et le droit.*, érès, p. 27–47.

Nisand, I. 2010. « [Les évolutions de l'assistance médicale à la procréation... et leurs conséquences](#) », in Hirsch, E. (dir.), *Traité de bioéthique II - Soigner la personne, évolutions, innovations thérapeutiques*, érès, p. 580–94.

### Exposé 2.2. Assistance médicale à la procréation (AMP) : aspects éthiques

Frydman, R. 2010. « [Éthique et assistance médicale à la procréation](#) », in Hirsch, E. (dir.), *Traité de bioéthique II - Soigner la personne, évolutions, innovations thérapeutiques*, érès, p. 572–9.

Ogien, R. 2012. « [Les exclus de l'AMP](#) », in Marchal, C. et Khaïat, L. (dir.), *La maîtrise de la vie. Les procréations médicalement assistées interrogent l'éthique et le droit*, érès, p. 225-234.

### Exposé 2.3. Assistance médicale à la procréation (AMP) : droit européen

Pettiti, C. et Breton, C. 2012. « [La Cour européenne des droits de l'homme et la maîtrise de la vie](#) », in Marchal, C. et Khaïat, L. (dir.), *La maîtrise de la vie. Les procréations médicalement assistées interrogent l'éthique et le droit*, érès, p. 79–108.

## 3.

### Exposé 3.1. Cas d'étude : Belgique

Schiffino, N. 2017. « [La régulation publique de la biomédecine Procréation médicalement assistée, recherche sur embryons, gestation pour autrui](#) », *Courrier hebdomadaire du CRISP* 2348–2349: 5–64 [lire les chapitres, 1 et 4, et la conclusion].

### Exposé 3.2. Cas d'étude comparés : France-Suisse

Engeli, I. 2009. « [La problématisation de la procréation médicalement assistée en France et en Suisse. Les aléas de la mobilisation féministe](#) », *Revue française de science politique* 59(2): 203–19.

## 4.

### Exposé 4.1. Éthique, morale et déontologie

Jaunait, A. 2010. « [Éthique, morale et déontologie](#) », in Hirsch, E. (dir.), *Traité de bioéthique I - Fondements, principes, repères*, érès, p. 107–20.

### Exposé 4.2. La médecine est-elle toujours morale ?

Jaunait, A. 2010. « [La médecine est-elle toujours morale ?](#) » *Les Tribunes de la santé* (26): 95–102.

## 5.

### Exposé 5.1. Autorité médicale et relation thérapeutique

Castel, P. 2005. « [Le médecin, son patient et ses pairs Une nouvelle approche de la relation thérapeutique](#) », *Revue française de sociologie* 46(3): 443–67.

### Exposé 5.2. L'asymétrie médecin-patient

Les textes ci-dessous sont à lire [dans l'ordre indiqué](#), le second étant un commentaire du premier.

Pierron, J. 2007. « [Une nouvelle figure du patient ? Les transformations contemporaines de la relation de soins](#) » *Sciences sociales et santé* 25(2): 43–66.

Jaunait, A. 2007. « [La relation de coopération médicale et l'asymétrie médecin-patient. Commentaire](#) », *Sciences sociales et santé* 25(2): 67-72.

### Exposé 5.3. Le paternalisme médical

Jaunait, A. 2003. « [Comment peut-on être paternaliste ? Confiance et consentement dans la relation médecin-patient](#) », *Raisons politiques* 11: 59–79.

## 6.

### Exposé 6.1. Le droit à la reproduction — présentation générale

Mykitiuk, R. et Lee, R. 2015. « [Reproductive Rights in Affluent Nations](#) », in Wright, J.D. (dir.), *International Encyclopedia of the Social & Behavioral Sciences*, 2e éd., Elsevier, p. 468–76.

### Exposé 6.2. La justice reproductive

Luna, Z. et Luker, K. 2013. « [Reproductive Justice](#) », *Annual Review of Law and Social Science* 9: 327–52.

### Exposé 6.3. L'extension de la fertilité

Bühler, N. 2022. « [The 'Good' of Extending Fertility: Ontology and Moral Reasoning in a Biotemporal Regime of Reproduction](#) », *History and Philosophy of the Life Sciences* 44:21.

## 7.

### Exposé 7.1. Bioéthique féministe (1) Le droit à la reproduction

McLeod, C. 2023. « [The Right to Reproduce](#) », in Rogers, W.A. et al. (dir.), *The Routledge Handbook of Feminist Bioethics*, Routledge, ch. 32.

### Exposé 7.2. Bioéthique féministe (2) Le contrôle du corps enceint

Turkمندag, I. 2023. . « [Exploitation and Control of Women's Reproductive Bodies](#) », in Rogers, W.A. et al. (dir.), *The Routledge Handbook of Feminist Bioethics*, Routledge, ch. 35.

**8.**

*Séance de réflexion collective et de rédaction finale.*

*Tous les exposés doivent avoir été synthétisés avant cette séance.*

**9.**

*Séance consacrée à la préparation de la conférence « étudiants-experts ».*

## **Conférence publique**

*La présence à la conférence est obligatoire pour tous les étudiants inscrits au cours.*

*Une séance supplémentaire de debriefing servira à faire un point collectif sur le déroulement de la présentation en conférence publique, sur la conférence de consensus qui l'aura suivie (si possible), et sur le cours en général.*

## Revue scientifique

Les étudiants sont invités à effectuer des **recherches supplémentaires** dans les revues suivantes, et/ou via le moteur de recherche de littérature scientifique biomédicale [PubMed](#). Les résultats de ces recherches sont à partager avec le reste du groupe.

[American Journal of Bioethics](#)

[Bioethics](#)

[BMJ \[British Medical Journal\]: Bioethics](#)

[Éthique & Santé](#)

[Journal of Medical Ethics](#)

[Journal of Medicine & Philosophy](#)

[Sciences Sociales et Santé](#)

[Sociology of Health & Illness](#)

[Social Science & Medicine](#)

[Theoretical Medicine and Bioethics](#)

## Sites Web

Les étudiants sont invités à effectuer des **recherches supplémentaires** sur les sites Web suivants, ainsi que dans les médias (presse écrite en particulier).

AP-HP : [Espace éthique](#) et [Centre d'éthique clinique](#)

[Comité Consultatif National d'Éthique \(CCNE\)](#)

[Comité d'éthique de l'Inserm](#) (Institut national de la recherche médicale)

[Haute Autorité de Santé \(HAS\)](#)

[Haut Conseil de Santé Publique \(HCSP\)](#)

[Inspection générale des affaires sociales \(Igas\)](#)

[Santé Publique France](#)

## Remerciements

Merci aux personnels de l'ERER Hauts-de-France, qui ont permis aux étudiants de Licence 3 d'ESPOL de participer à son dispositif pédagogique dès sa première édition en 2014.