

PLAN DE COURS

PHI-1500 : Sujets spéciaux I

NRC 87812 | Automne 2020

Mode d'enseignement : Distance-Hybride

Temps consacré : 3-0-6

Crédit(s) : 3

Un cours dont le contenu sera déterminé selon les disponibilités des professeurs invités.

La formation distance-hybride combine, en proportion variable, des activités de formation à distance asynchrones disponibles sur les sites de cours de monPortail et des séances obligatoires offertes à distance en mode synchrone, en direct, selon l'horaire indiqué. En fonction des directives de la santé publique, veuillez prendre note que, si des examens sous surveillance peuvent être réalisés sur le campus de l'Université Laval, ceux-ci peuvent se dérouler à un autre moment que la plage prévue pour les séances synchrones. Plus de détails seront fournis ultérieurement.

Plage horaire

Classe virtuelle synchrone		
jeudi	12h30 à 15h20	Du 31 août 2020 au 11 déc. 2020
Sur Internet		
-	00h00 à 00h00	Du 31 août 2020 au 11 déc. 2020

Il se peut que l'horaire du cours ait été modifié depuis la dernière synchronisation avec Capsule. [Vérifier l'horaire dans Capsule](#)

Site de cours

<https://sitescours.monportail.ulaval.ca/ena/site/accueil?idSite=118388>

Coordonnées et disponibilités

Marie-Hélène Parizeau

Enseignante

marie-helene.parizeau@fp.ulaval.ca

Soutien technique

CSTIP - Centre de services en TI et pédagogie

Pavillon Charles-De Koninck, local 0248

aide@cstip.ulaval.ca


Téléphone : 418-656-2131 poste 405222

Informations techniques importantes

[Accéder à l'horaire du CSTIP](#) 

[Liste des navigateurs supportés](#) 

Avis important [concernant les appareils mobiles](#)  (*iOS, Android, Chrome OS*)

[TeamViewer](#)  est l'application utilisée par le CSTIP pour faire du soutien à distance. En exécutant cette application, vous permettez à un agent de soutien informatique de se connecter à votre poste pour vous aider.

Sommaire

Description du cours	4
Introduction	4
Objectifs	4
Approche pédagogique	5
Feuille de route	5
Évaluations et résultats	6
Liste des évaluations	6
Informations détaillées sur les évaluations sommatives	6
évaluation 1	6
évaluation 2	7
évaluation 3	7
travail long	7
Barème de conversion	7
Politique sur le plagiat	8
Gestion des délais	8
Politique du français	8
Appréciation de l'enseignement	8
Étudiants ayant un handicap, un trouble d'apprentissage ou un trouble mental	8
Prévenir et contrer le harcèlement à l'Université Laval	8
Matériel didactique	8
Matériel obligatoire	8
Spécifications technologiques	9
Bibliographie	9
Bibliographie	9

Description du cours

Introduction

COURS PHI-1500 sujets spéciaux:

FONDEMENTS DE LA BIOÉTHIQUE: TECHNOSCIENCES, SOINS ET SANTÉ.

La bioéthique a pour objet initial les découvertes scientifiques et techniques dans le champ de la biomédecine et leurs conséquences éthiques, sociales, juridiques, économiques, politiques, dans les pratiques professionnelles de soins, ainsi qu'au sein de la société. Cette discipline qui s'est forgée d'abord aux États-Unis, dans les années 1970-1980, est l'objet d'enseignements universitaires et de publications scientifiques. La bioéthique s'inscrit également dans diverses formes institutionnelles de régulations professionnelles (éthicien au chevet, membre de comité d'éthique de la recherche ou du comité d'éthique clinique hospitalier) ou de régulations sociales (comité national d'éthique, commission internationale). La bioéthique continue, malgré certains effets de redite, de s'engager dans différentes formes de discussions et de pratiques normatives sur les innovations technologiques relatives à la santé et à la maladie.

Cette présence universitaire et institutionnelle forte cache cependant une diversité, voire une hétérogénéité des expressions de la bioéthique qui mobilisent des traditions philosophiques différentes – kantisme, utilitarisme, pragmatisme américain ou des théories comme le *care* ou les éthiques narratives ou de la vertu. Les contenus normatifs et les justifications théoriques sont également différentes suivant les contextes culturels, politiques, religieux. Que ce soit au chevet du patient ou au niveau d'une politique publique de santé, les approches ou les solutions normatives varient suivant que l'on est au Québec, aux États-Unis, en France, en Grande-Bretagne ou dans les pays du Sud, du Liban au Kenya en passant par la Thaïlande.

Comment comprendre au plan théorique une telle diversité éthique sans tomber dans le relativisme moral ou le culturalisme éthique? Quelles sont les caractéristiques inhérentes à la bioéthique qui obligent à penser à tout le moins un horizon d'universalité moral? Ne faut-il pas alors aussi réfléchir sur les caractéristiques des innovations techniques en biomédecine, sur les types de systèmes de santé, sur la définition de la santé comme à des dimensions non neutres au plan normatif et qui modèlent les discussions en bioéthique?

Problématique :

La bioéthique dans ses débuts a focalisé sur la relation patient-médecin au plus proche des décisions de soins – du début de la vie à la fin de la vie- en développant une éthique de l'autonomie du patient contrebalancée par la bienfaisance du soignant. Aujourd'hui, l'expression de la subjectivité morale moderne poussée à son terme, a mené au modèle du *patient-expert* avec comme corollaire le *médecin-technicien*.

Quelles sont les contraintes normatives qui alimentent ce nouveau modèle de relation thérapeutique? Quelle nouvelle conception de la santé véhicule-t-il? Quelles innovations technologiques soutiennent cette conception de la vie humaine?

Pour tenter de répondre à ces questions, le cours sera divisé en trois parties.

La première partie portera sur les débuts de la bioéthique, avec une synthèse sur les principales discussions concernant le contexte de son émergence, sa définition, ses méthodes, sa multidisciplinarité, ses grands thèmes, les rapports entre les théories éthiques et leur application à un contexte de soins ainsi que l'émergence de normativités concurrentes (juridique, administrative).

La deuxième partie examinera les principales théories éthiques de la bioéthique, celles qui ont le plus marqué soit le champ des pratiques de soins, soit celles qui ont su offrir des alternatives. Plus spécifiquement, nous analyserons les théories suivantes : le principisme de Tom Beauchamp et James Childress, le subjectivisme de Tristram Engelhardt, les Droits de l'homme comme morale commune européenne (Anne Fagot, Peter Kemp et Jacob Fahl Rendtorff), et l'éthique du *care* de Joan Tronto.

La troisième partie sera consacrée aux définitions de la santé et à leurs conséquences sur le modèle relation patient-soignant de la bioéthique. Nous étudierons trois modèles de la santé : 1) la santé telle que définie par l'OMS avec les valeurs et le modèle social qu'elle véhicule; 2) la santé améliorative avec son modèle d'innovation technologique et économique; 3) la santé écologique qui repense les relations des humains avec leur environnement naturel et technologique. Nous utiliserons des récits cliniques pour illustrer les différents modèles et susciter la discussion.

Objectifs

L'objectif principal de ce cours est de rendre compte du champ de la bioéthique comme d'un lieu de questionnement éthique lié au développement des technologies biomédicales à partir de son histoire, ses méthodes et ses théories fondatrices.

Les objectifs secondaires portent sur :

- une meilleure compréhension des principales innovations technologiques en biomédecine et de leurs incidences sur les définitions de l'être humain, la santé, le vivant, la souffrance et la mort ;
- une connaissance des principaux débats éthiques contemporains au sein de la bioéthique;
- le développement de la capacité de mobiliser différentes théories éthiques sur des problèmes pratiques de bioéthique et d'en comprendre les principaux concepts.

Approche pédagogique

Ce cours sera donné essentiellement en présentiel dans la mesure où un local à l'université sera disponible.

Advenant que la Haute Administration de l'Université Laval décide de ne pas favoriser le présentiel pour les cours de 1^{er} cycle de la faculté de philosophie, nous trouverons des solutions alternatives avec 1) des rencontres de groupe à intervalle régulier pour le contenu théorique et les discussions sur des récits cliniques et 2) des rencontres individuelles à mon bureau sous forme de tutorial (retour et discussion sur la lecture hebdomadaire). La fréquence de ces tutoriels dépendra du nombre d'étudiants inscrits (une rencontre aux deux semaines par exemple). Ces modalités seront discutées et ajustées au premier cours en fonction de la situation qui prévaudra.

Feuille de route

Le tableau ci-dessous présente les semaines d'activités prévues dans le cadre du cours.

Titre	Date
Introduction présentation du syllabus, organisation des cours. Introduction à la bioéthique: historique. Modalité: présentiel pour tous	3 sept. 2020
PREMIÈRE PARTIE: LES DÉBUTS DE LA BIOÉTHIQUE. Les définitions de la bioéthique. Définitions, méthodes, discussion et pratiques normatives.	10 sept. 2020
Méthodes et thèmes de la bioéthique Multidisciplinarité, les grands thèmes de la bioéthique, les rapports entre les théories éthiques. L'exemple pratique du récit clinique.	17 sept. 2020
Théories et pratiques en bioéthique De la discussion éthique en comité ou commission à la consultation éthique au chevet du patient. L'émergence de normativités concurrentes (juridique, administrative), aspects comparatifs.	24 sept. 2020
DEUXIÈME PARTIE: PRINCIPALES THÉORIES ÉTHIQUES DE LA BIOÉTHIQUE. Le principlisme de Beauchamp et Childress L'approche par principe appliquée aux soins. Entre déontologisme et conséquentialisme.	1 oct. 2020
Le principlisme de Beauchamp et Childress Quatre principes d'éthique clinique: autonomie, bienfaisance, non-malfaisance, justice. Récit clinique. Succès et critiques du principlisme.	8 oct. 2020
Le subjectivisme de Tristram Engelhardt Le communautarisme comme base des valeurs individuelles; l'autonomie comme principe premier. Le subjectivisme moral. Récit clinique.	15 oct. 2020
Les Droits de l'homme comme morale commune européenne une éthique des soins basée sur la philosophie des droits de l'homme: le paradigme européen avec les écrits d'Anne Fagot, ainsi que de Peter Kemp et Jacob Fahl Rendtorff. Récit clinique.	22 oct. 2020
semaine de lecture	29 oct. 2020

L'éthique du care Les émotions morales dans les soins. Sortir du rationalisme sbstrait et des dilemmes éthiques.Du care et de la vunérabilité de Joan Tronto à la sollicitude des soins.	5 nov. 2020
TROISIÈME PARTIE: les définitions de la santé. La définition de l'OMS Les valeurs sous-jacentes à la définition de la santé de l'OMS.La définition de l'OMS et son influence sur les systèmes de santé à travers le monde.Récit clinique.	12 nov. 2020
La santé améliorative Le modèle sous-jacent d'innovation technologique et économique.L'idéologie du trans/post-humanisme. L'anthropotechnie de Jérôme Goffette.Récit clinique.	19 nov. 2020
La santé écologique Les transformations globales. Tirer quelques leçons de la pandémie de la COVID-19Repenser les relations des humains avec leur environnement naturel et technologique.	26 nov. 2020
La santé écologique. suite récit clinique.	3 déc. 2020
conclusion	10 déc. 2020

Note : Veuillez vous référer à la section *Feuille de route* de votre site de cours pour de plus amples détails.

Évaluations et résultats

Liste des évaluations

Sommatives			
Titre	Date	Mode de travail	Pondération
évaluation 1	Le 24 sept. 2020 de 14h30 à 15h30	Individuel	20 %
évaluation 2	Le 22 oct. 2020 de 14h30 à 15h20	Individuel	20 %
évaluation 3	Le 26 nov. 2020 de 14h30 à 15h20	Individuel	20 %
travail long	Dû le 10 déc. 2020 à 15h30	Individuel	40 %

Informations détaillées sur les évaluations sommatives

évaluation 1

Date : Le 24 sept. 2020 de 14h30 à 15h30

Mode de travail : Individuel

Pondération : 20 %

Critères de correction :

Critère	Notation
qualité du raisonnement et des explications	

Remise de l'évaluation : par écrit

Directives de l'évaluation : une question sur un texte à lire sera posée et il faudra répondre sur une page.

Matériel autorisé : texte et notes

évaluation 2

Date :	Le 22 oct. 2020 de 14h30 à 15h20
Mode de travail :	Individuel
Pondération :	20 %
Remise de l'évaluation :	en classe
Directives de l'évaluation :	Travail court en classe. Analyse de récit clinique en utilisant une théorie de bioéthique vue en classe et qui sera indiquée. Maximum 500 mots. C'est un exercice court et concis au plan argumentatif.
Matériel autorisé :	textes et notes

évaluation 3

Date :	Le 26 nov. 2020 de 14h30 à 15h20
Mode de travail :	Individuel
Pondération :	20 %
Remise de l'évaluation :	en classe
Directives de l'évaluation :	Évaluation en classe. Analyse de récit clinique en utilisant une théorie de bioéthique vue en classe et qui sera indiquée. Maximum 500 mots. C'est un exercice court et concis au plan argumentatif.
Matériel autorisé :	textes et notes

travail long

Date de remise :	10 déc. 2020 à 15h30
Mode de travail :	Individuel
Pondération :	40 %
Remise de l'évaluation :	Boîte de dépôt
Directives de l'évaluation :	L'étudiant choisira parmi une des principales théories de bioéthique analysées en classe (Partie 2) et proposera une problématique liée à cette théorie. Celle-ci sera soumise par courriel au professeur au plus tard le 12 novembre. L'objectif est de discuter d'un aspect important de la théorie choisie et qui pose problème. Il s'agit pour cela de s'appuyer sur 2-3 commentateurs. Une recherche bibliographique est donc nécessaire. C'est un exercice court mais qui doit être bien argumenté et appuyé par les objections des commentateurs. Maximum 2000 mots.

Barème de conversion

Cote	% minimum	% maximum
A+	95	100
A	90	94,99

Cote	% minimum	% maximum
C+	68	71,99
C	64	67,99

A-	85	89,99
B+	80	84,99
B	76	79,99
B-	72	75,99

C-	60	63,99
D+	55	59,99
D	50	54,99
E	0	49,99

Politique sur le plagiat

L'étudiant inscrit à ce cours est assujéti au Règlement disciplinaire à l'intention des étudiants de l'Université Laval qui interdit toute forme de plagiat. Tout étudiant qui commet une infraction à ce règlement dans le cadre du présent cours est passible de sanctions. Il est très important pour tout étudiant de prendre connaissance des articles 23 à 46 du Règlement disciplinaire. Celui-ci peut être consulté à l'adresse suivante :

<http://ulaval.ca/reglement-disciplinaire>

Gestion des délais

Cette sous-section n'a pas encore été complétée par votre enseignant.

Politique du français

Le Conseil de la faculté de philosophie a adopté une politique du français qui est en vigueur depuis la session d'hiver 2009. Attendu que la qualité de l'expression de la pensée est une composante essentielle de l'excellence en philosophie, le Comité des programmes de premier cycle en philosophie recommande au minimum que la qualité du français soit prise explicitement en considération dans l'évaluation de chaque travail ou examen, qu'il soit fait en classe ou à la maison.

<http://www.fp.ulaval.ca/fileadmin/philo/documents/formation/information-documentation/guides-politiques/politique-francais.pdf>

Appréciation de l'enseignement

En conformité avec la Politique de valorisation de l'enseignement et Dispositions relatives à l'évaluation de l'enseignement à l'Université Laval, il est possible que ce cours fasse l'objet d'une appréciation par les étudiants. Votre opinion est très importante. Les commentaires constructifs, positifs comme négatifs, aident à distinguer les aspects à améliorer et ceux à consolider. Vous ne profiterez peut-être pas vous-mêmes des bonifications apportées, mais vous contribuerez à l'amélioration continue de ce cours dont bénéficieront les futures cohortes, tout comme les précédentes l'ont fait pour vous. Nous comptons donc grandement sur votre collaboration.

Étudiants ayant un handicap, un trouble d'apprentissage ou un trouble mental

Cette sous-section n'a pas encore été complétée par votre enseignant.

Prévenir et contrer le harcèlement à l'Université Laval

Ainsi qu'en dispose le [Règlement pour prévenir et contrer le harcèlement à l'Université Laval](#) dans son préambule, « l'Université reconnaît sa responsabilité de créer et de maintenir, pour tous les membres de la communauté et pour les tiers, un environnement propice à la réalisation de ses missions d'enseignement et de recherche, de même qu'un milieu de travail, d'étude et de prestation de services harmonieux, exempt de harcèlement, où chacun a droit au respect, à la dignité et à la protection de son intégrité physique et psychologique. »

Au sein de l'Université, n'hésitez pas à consulter les ressources développées par le [Centre de prévention et d'intervention en matière de harcèlement](#), ainsi qu'à avoir recours au soutien et aux conseils offerts.

Matériel didactique




Matériel obligatoire

les textes à lire seront disponibles sous format PDF dans le site du cours

Spécifications technologiques

Afin d'accéder sans difficulté au contenu de votre cours sur monPortail, vous devez vous référer aux informations ci-dessous.

Liste des navigateurs supportés :

- [Google Chrome](#) 
- [Mozilla Firefox](#) 
- Safari
- Internet Explorer 11 et plus
- [Opera](#) 

Appareils mobiles

Il est important de préciser que l'utilisation des périphériques mobiles n'est pas officiellement supportée pour les sites de cours. La consultation des contenus est fonctionnelle pour la plupart des appareils sous Android et iOS, mais il existe certaines limites :

- les appareils mobiles sous Windows RT, BlackBerry et les iPhone 4 et 4S ne sont pas supportés;
- le contenu Flash n'est pas supporté, ce qui empêche la consultation des blocs de contenu audio-vidéo, de contenu Flash et de certaines présentations multimédias;
- la fonctionnalité de glisser-déposer n'est pas supportée, ce qui empêche la réalisation de certains questionnaires.

Team Viewer

TeamViewer est l'application utilisée par le CSTIP pour faire du soutien à distance. En exécutant cette application, vous permettrez à un agent de soutien informatique de se connecter à votre poste pour vous aider.

- [Accédez à TeamViewer pour Windows](#) 
- [Accédez à TeamViewer pour Mac](#) 

Bibliographie

Bibliographie

Beauchamp Tom, Childress James, 2008, *Les principes de l'éthique biomédicale, Principles of Biomedical Ethics*, Traduction française par J.-M, Mouillie, Paris, Éditions Les Belles Lettres.

Boladeras, Margarita, (2017), *Parlons bioéthique. Entretiens avec Anne-Fagot-Largeault, Jean-Yves Goffi, Gilbert Hottos, Jean-Noël Missa, Marie-Hélène Parizeau*, petite collection « Bioéthique critique », Québec, PUL.

Callahan Daniel, 2012, *The Roots of Bioethics. Heath, Progress, Technology, Death*. Oxford, Oxford University Press.

Canguilhem, Georges (2002). *Écrits sur la médecine*. Paris, Seuil.

Canguilhem, Georges (2005 [1966]). *Le Normal et le Pathologique*. Paris, PUF.

Comité international de bioéthique (2013). « Rapport du CIB sur les systèmes de médecine traditionnels et leurs implications éthiques », dans *Organisation des Nations Unies pour l'éducation, la science et la culture*. Consulté en ligne : https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000217457_fre

Delfosse, M-L., Parizeau M-H, et Amann J-P., (sous la direction) (2009), *La recherche clinique avec les enfants : à la croisée de l'éthique et du droit*. Belgique, France, Québec. Collection *Bioéthique critique*, Les Presses de l'Université Laval

Doucet Hubert, 1996, *Au pays de la bioéthique. L'éthique biomédicale aux États-Unis*, Montréal, Labor et Fides.

Ellul, Jacques (1977). *Le système technicien*. Paris, Calman-Lévy.

Engelhardt Tristram, 1986, *The Foundations of Bioethics*, New York, Oxford University Press.

- Fagot-Largeault, Anne (2010). *Médecine et philosophie*. Paris, PUF.
- Goffette, Jérôme (2006). *Naissance de l'anthropotechnie : de la médecine au modelage de l'humain*. Paris, Vrin.
- Hottois, Gilbert., Missa, Jean-Noël., et al. (2001). *Nouvelle encyclopédie de bioéthique*. Bruxelles, De Boeck Université.
- Jonas, Hans (1993). « Le fardeau et la grâce d'être mortel » dans *Aux fondement d'une éthique contemporaine*. H. Jonas et H.T. Engelhardt. Sous les éditions de Gilbert Hottois. Paris, Vrin, p. 39-51.
- Jonsen Albert R., 1998, *The Birth of Bioethics*, Oxford, Oxford University Press.
- Katz, Jay (1984). *The Silent world of Doctor and Patient*. New-York, Macmillan.
- Parizeau M-H. (ed), (1995), *Hôpital & Éthique: rôles et défis des comités d'éthique clinique*, Les Presses de l'Université Laval.
- Parizeau, M-H., Kash S. (eds), (2006), *Néoracisme et dérives génétiques*. Collection *Bioéthique critique*, Les Presses de l'Université Laval.
- Parizeau, M-H., Kash S. (eds), (2005), *De l'inégalité dans le dialogue des cultures : Globalisation, santé et environnement*. Collection *Bioéthique critique*, Les Presses de l'Université Laval
- Pellegrino Edmund, Thomas David, 1988, *For the Patient's Good. The Restoration of Beneficence in Health Care*, Oxford, Oxford University Press.
- Rendtorff, Jacob Fahl et Kemp, Peter (dir.) (2000). *Basic Ethical Principles in European bioethics and biolaw, Volume 1 Autonomy, dignity, integrity and vulnerability*. Copenhague, Denmark ; Barcelone, Institut Borja.
- Roy, David., Williams, John et al. (1994). *Bioethics in Canada*. Scarborough, Prentice Hall Canada.
- Tronto, Joan (2009). *Un monde vulnérable. Pour une politique du care*. Paris, La Découverte.
- Veatch Robert, 1991, *The Patient-Physician Relation. The Patient as a Partner*, Bloomington, Indiana University Press. Part 2.