

**3^{es} rencontres
scientifiques**
de la CNSA pour
l'autonomie

5 et 6 novembre
2014 - Paris

5 novembre 2014

Vincent RIALLE

Les nouvelles technologies dans la relation d'aide : un défi éthique

Vincent Rialle

Maître de conférences-praticien hospitalier

Membre du Laboratoire AGIM FRE 3405 UJF-CNRS – Université Joseph Fourier, Grenoble
Responsable de l'Unité Fonctionnelle ATMISS, CHU de Grenoble / Pôle de Santé Publique
Responsable du Master 2 Vieillessement-Sociétés-Technologie, spécialité Géro-technologie
Président de la Société Française de Technologies pour l'Autonomie et de Géro-technologie

rialle.fr



Nous venons de voir et entendre...

De fabuleux moyens techniques

Des professionnel(le)s véritablement éclairé(e)s

Des freins

à l'utilisation de ces outils du point de vue de l'aidant

- * **D'information**, méconnaissance de ces outils de la part des professionnels
de préconisation
- * De formation des usagers
- * **Ambivalence** des aidants vis-à-vis des aides proposées (qu'elles soient humaines ou technologiques)
- * Les aidants : sentiment de **frustration**, d'être **impuissants** et de **ne pas être reconnus**

Aide et *relation* d'aide aux personnes en perte d'autonomie dans le domaine technologique

* L'aide est différente de la *relation* d'aide (en technologie)

* Aide

Pléthore d'aides techniques et technologiques

Certaines de la plus haute importance

Hyper-créativité de la science et de la technologie

Poids de la question économique

* *Relation* d'aide

= relation « dans laquelle l'un des 2 protagonistes au moins cherche à favoriser chez l'autre le développement, la croissance, la maturité, un meilleur fonctionnement, une plus grande capacité d'affronter la vie »

Carl ROGERS, ANESM (recommandations de bonnes pratiques)

« Prendre soin, c'est percevoir pour celui qui souffre, qu'il est quelqu'un pour celui qui soigne »

Didier SICARD

« aide humaine et aide technique doivent être complémentaires » = une formule ambiguë ... mais une réflexion aiguë

- * Il n'y a pas de choix entre « aide humaine » et « aide technique »
- * Non équivalence fondamentale entre humain et technologie
- * Aide technique = améliorer l'efficacité... de l'acte de soin/
accompagnement (humain)
- * Être humain : responsabilité pour l'autre
- * Un « autrement qu'être » non programmable

Source : E Lévinas, J Tronto, E Morin...

Qu'on ne s'y trompe pas ! être « quelqu'un pour celui qui soigne », c'est notamment :

- * **Le « café multi-media » ASR**
- * **« l'évaluation et l'accompagnement d'usage » SH**
- * **« synergie des acteurs qui permet de construire un réseau intégré de partenaires pour les soins, les services et l'accompagnement des personnes » SH**
- * **... jusqu'à « faciliter l'accès aux AT/+démunis », « diminuer les délais », « réattribuer une AT » SH**
- * **C'est exactement faire ce que la technoscience seule considère comme du superflu**
- * **C'est « la responsabilité pour l'autre » (Lévinas)**
Avec ou sans technologie... évidemment

Gérontechnologie et Usages

Avoir à l'esprit l'essentiel :

Ne recourir à la technologie que si ce recours est clairement utile à la **qualité de vie** et apporte un **bénéfice** au malade

L'usage du dispositif ne doit **pas être fait « contre le malade »**

- restriction de liberté, non respect de son refus exprimé sous diverses formes, deshumanisation des soins, usage « Big Brother » contrôleur

Tenir compte au contraire des **désirs de la personne** exprimés sous diverses formes

Prendre l'**avis de plusieurs personnes** sur l'intérêt du dispositif

Toujours encourager le malade à utiliser, voire développer, ses **réserves cognitives** et sa **mobilité**

La Gêrontechnologie est au service :

des métiers de la santé, du soin, de
l'accompagnement

- De leurs valeurs
- De leurs pratiques
- y compris le « métier » du proche-aidant

de la "vie bonne" avec et pour autrui dans des
institutions justes (Paul Ricœur, visée éthique)

- Une « vie bonne » de la personne en perte d'autonomie et de l'ensemble des acteurs de santé/accompagnement

Un moteur : la formation

former des professionnels et des chercheurs capables de :

- * **Etre moteurs et acteurs de la mutation de notre système de santé**
nécessaire pour pouvoir répondre aux nouveaux besoins de santé liés au vieillissement général et à l'augmentation, au sein de la population, de la part des pathologies chroniques (invalidantes ou non) ;
- * **Concevoir et mener à bien des projets**
accompagnant les politiques d'amélioration du système de santé dans le champ des conditions chroniques (handicap, vieillissement, fragilité médicale et vulnérabilité sociale) ;
- * **Conduire des opérations**
touchant l'accompagnement, le soin et la santé des personnes dans leur vie quotidienne à domicile ou en établissement ;
- * **Concevoir des processus d'accompagnement évolutif**
des personnes en situation de dépendance tout au long de la vie, et pas seulement à partir d'un certain âge ;
- * **Accompagner des politiques de décentrement du sanitaire vers le médico-social**
pour une bonne gestion des parcours de soin.
- * **EXEMPLE Le Master Vieillesse, Sociétés, Technologie-spécialité Gérontechnologie** www.ujf-grenoble.fr/formation/master/vst-gerontech

Une clé universelle : l'évaluation Qu'apportent réellement ces technologies ?

* **Évaluer l'efficacité**

* **Dans une approche holistique pluridisciplinaire**

* ***Exemple***

Technique

Ergonomique

Médicale

Sociale, organisationnelle

Economique

Déontologique

→ **Approche TEMSED ***

Mais évaluer ne suffira pas

Seule une société conviviale peut agir correctement avec ses outils

« J'appelle société conviviale une société où l'**outil moderne** est au service de la personne intégrée à la collectivité. L'homme qui trouve sa joie et son équilibre dans l'emploi de l'**outil convivial**, je l'appelle **austère**. L'austérité fait partie d'une vertu plus fragile qui la dépasse et qui l'englobe : c'est la **joie**, l'eutrapelia, l'**amitié**. »

Ivan ILLICH, *La convivialité*

« Nous devons mettre en œuvre une
politique d'humanisation et de
sollicitude »

S Hessel, E Morin, *Le chemin de l'espérance*

✱ « **Créer des Maisons de la Fraternité** »

« (Elles) comporteraient de nouveaux services voués à intervenir d'urgence auprès des victimes de détresse morales ou matérielles, à sauver du naufrage les victimes d'overdose (...) de mal-être ou de chagrin »

✱ « **création d'entreprises et d'œuvres nécessaire au bien vivre collectif** »

L'Etat investisseur social

Car il nous faut...

« (...) inventer des possibles, renouer avec l'humanité, reconquérir des espaces de vie, édifier ensemble un avenir, susciter des relations, vivre la communauté d'un espoir, exiger de chacun d'entre nous la capacité et la subtilité d'une attention. »

Emmanuel HIRSCH

Responsable Espace Ethique AP-HP & EREMA

3^{es} rencontres
scientifiques
de la CNSA pour
l'autonomie

5 et 6 novembre
2014 - Paris

Un moyen : La Société Française des Technologies pour l'Autonomie et de Gérontechnologie (SFTAG)

Science, morale et technologie dans la Silver économie
4^e Journées Annuelles de la Société Française des Technologies pour l'Autonomie et de Gérontechnologie



JA-SFTAG 2014

24 et 25 novembre 2014, Paris

Institut de France - Académie des
Sciences Morales et Politiques

Institut CDC
pour la Recherche

Cité des sciences
et de l'industrie



ACCUEIL

PROGRAMME

APPEL À COMMUNICATIONS

APPEL À DÉMONSTRATIONS

INFORMATIONS & INSCRIPTIONS

SPONSORS

SFTAG

www.jasftag2014.org

Merci pour votre attention