



*Journée d'étude*

**Centre Interdisciplinaire d'Éthique**

Université Catholique de Lyon  
25 rue du Plat – 69288 LYON CEDEX 02  
Tél. 04 72 32 50 22 – Fax 04 72 32 50 67  
Courriel : [cie@univ-catholyon.fr](mailto:cie@univ-catholyon.fr)

Site internet : [www.cie-lyon.fr](http://www.cie-lyon.fr)

**De l'information au consentement :**

**une éthique de la parole**

*N° de formation permanente : 82 69 069 26 69*  
*Organisme formateur : AFPICL*

**Jeudi 14 avril 2011**  
**9h30 – 17h**

**Lieu :**

Université Catholique de Lyon  
25 rue du Plat - Lyon 2<sup>ème</sup>  
(métro Bellecour)



**De l'information au consentement :  
une éthique de la parole**

Jeudi 14 avril 2011

La question du consentement du patient, éclairé par l'information apportée par les professionnels de santé, est au cœur de l'éthique médicale.

Elle mérite qu'on s'y arrête, pour dépasser la simple application de protocoles et de codes de bonne conduite, afin de développer une éthique de la parole adaptée à cette situation très particulière.

Jusqu'où faut-il encadrer l'information et l'annonce par des procédures ?

Celles-ci ont-elles apporté une amélioration pour les patients et les soignants ?

Une fois l'information donnée, peut-on toujours préciser sur quoi porte le consentement du patient ?

Avec notamment les interventions suivantes :

- *Lorsque l'information fait l'objet d'un protocole*, Catherine Perrotin, philosophe, CIE
- *L'information insupportable : le syndrome d'Alexandrine*, J.M. Gueullette, médecin et théologien, CIE
- *Nommer le mal*, Françoise Blaise-Kopp, psychologue, CIE
- *La dimension éthique d'une parole scientifique*, Fabien Revol, biologiste et théologien, CIE

*Programme en cours d'élaboration*

**De l'information au consentement :  
une éthique de la parole**

Jeudi 14 avril 2011

**Bulletin d'inscription**

A retourner à :

Centre Interdisciplinaire d'Éthique  
25, rue du Plat - 69288 LYON Cedex 02  
tél. 04 72 32 50 22 - fax 04 72 32 50 67  
courriel : cie@univ-catholyon.fr

*Afin de faciliter l'organisation de cette journée, nous vous remercions de vous inscrire à l'avance.*

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : .....Tél. Portable : .....

Courriel : .....

Profession : .....

Date de naissance : .....

**Tarif**

Individuel : 56 € - Etudiant : 27 € - Formation continue : 185 €  
Chèque à l'ordre de : AFPICL-CIE