



Corso Luigi Einaudi, 55 - Torino

**Appunti universitari**

**Tesi di laurea**

**Cartoleria e cancelleria**

**Stampa file e fotocopie**

**Print on demand**

**Rilegature**

NUMERO: 1874A -

ANNO: 2016

# **A P P U N T I**

STUDENTE: Calvo Alberto

MATERIA: Etica - prof. Ghisleni

Il presente lavoro nasce dall'impegno dell'autore ed è distribuito in accordo con il Centro Appunti.

Tutti i diritti sono riservati. È vietata qualsiasi riproduzione, copia totale o parziale, dei contenuti inseriti nel presente volume, ivi inclusa la memorizzazione, rielaborazione, diffusione o distribuzione dei contenuti stessi mediante qualunque supporto magnetico o cartaceo, piattaforma tecnologica o rete telematica, senza previa autorizzazione scritta dell'autore.

**ATTENZIONE: QUESTI APPUNTI SONO FATTI DA STUDENTIE NON SONO STATI VISIONATI DAL DOCENTE.  
IL NOME DEL PROFESSORE, SERVE SOLO PER IDENTIFICARE IL CORSO.**

# ETICA

## LEZIONE 1

"L'etica è quella parte della filosofia che studia la condotta degli esseri umani e i criteri in base ai quali si valutano comportamenti e scelte" - ARISTOTELE

**MORALE**: è l'insieme dei comportamenti e norme che consideriamo come validi per noi stessi

**ETICA**: è la riflessione sul perché li consideriamo validi e il paragone con altre morali di persone diverse

↳ È un'istituzione **NORMATIVA**, **PRESCRITIVA** e **VALUTATIVA**

**FILOSOFIA MORALE**: Ricerca sui criteri, norme e valori del comportamento in base alle diverse concezioni di bene e male

**SFERA DI DISCORSO**: Studio delle argomentazioni con cui si difendono le scelte umane nella condotta, nei pensieri e nei sentimenti.

**MONISMO**: Seguire un solo principio guida

vs

**PLURALISMO**: Più concetti applicabili a diverse situazioni

Permette l'esplorazione dei temi etici!!

### ■ Siamo tutti stranieri morali

- In un mondo PLURALISTICO ogni persona ha i suoi principi morali
- Nessuno ha il DIRITTO di imporre il proprio modo di vivere ad altri o di LIMITARE gli altri
- Solo l'ETICA LAICA può risolvere lo scontro tra concezioni morali alternative
- Engelhardt diceva che il PRINCIPIO DEL RISPETTO RECIPROCO è C.N. per l'etica

## • L'ETICA PRATICA

↳ Etica applicata

- 1968-1980 ⇒ Movimenti sociali contro l'astrattismo per affrontare problemi pratici

• Approccio più fertile



## • BIOETICA

● ↳ È una branca dell'etica pratica → Applicazione di teorie etiche

- Etica delle donne :

- Differenza sessuale
- Diritto alla cittadinanza
- Idea di eguaglianza
- Denuncia del monopolio maschile della cultura
- Evidenziare forme di violenza psicologica
- Teoriche di genere
- Elaborare etica al femminile

● ↳ Interrogare con occhi femminili storia, arte, letteratura, scienza, filosofia

- Etica biomedica

↳ Studio delle nuove alternative mediche e dei problemi morali annessi (Nascita, cura e morte)

Temi della BIOMEDICA :

- Consenso informato
- Rapporto sanitario - paziente
- Inizio vita: assistenza al nascere
- Conoscenza info genetiche
- Fine vita: assistenza al morire
- Sperimentazione medica
- prevenzione sanitaria

## LEZIONE 2

### LE TEORIE META-ETICHE

È una riflessione preliminare sulle condizioni di possibilità dell'etica

La **META-ETICA** ha il compito di capire quale etica utilizzare.

Considera i diversi modi in cui nell'esperienza entriamo in contatto con le dimensioni etiche della nostra vita

- Alcuni tipi di etiche sono: **EGOISTICA**, **RELIGIOSA**, **STATALISTA**, **NATURALISTA**, **RAZIONALISTICA**, **PRESCRIZIONE UNIVERSALIZZABILE**, e **NEGAZIONE DELL'ETICA**

#### ■ EDONISMO EGOISTICO

**TESI**: Tutte le azioni umane sono rivolte a ottenere il proprio personale piacere e a evitare il dolore.

- **MOTIVAZIONE** su sé stessi! → No punti di vista imparziali
- Si usa un criterio di scelta normativo → Azione che ci renderà più felici

**CRITICHE**: - Non si può ottenere il proprio piacere cercando solo il proprio piacere

- Le nozioni dell'etica hanno a che fare con qualcosa riconosciuto anche da altri esseri umani.

#### ■ ETICA COME INSIEME DI COMANDI DIVINI

**TESI**: Al centro dell'etica c'è una serie di doveri e obblighi che ricavano la loro origine, validità e forza, dal fatto di essere comandi di una autorità superiore esterna

- Paradigma intellettualistico: Dio comanda ciò che è bene perché lo riconosco come tale
- Paradigma volutaristico: il bene è tale proprio in quanto è Dio a volerlo.

**CRITICHE**: - La difficoltà dell'intellettualismo religioso è dover limitare il potere di Dio

- La difficoltà del volutarismo religioso è la giustificazione di Dio davanti al male del mondo

**CRITICHE:** - La sola ragione non basta a motivare il comportamento. Permette solo di trarre conclusioni espresse in deduzioni o giudizi analitici

### ■ ETICA COME LEGGE RAZIONALE (Autonomia della ragion pratica, della ragion teoretica)

**TESI:** Il dovere non è riducibile al fatto, né la morale alla scienza

L'etica pertiene alla forma pura della razionalità umana e ha i tratti costitutivi dell'universalità, dell'imparzialità e del non-egoismo

- Il motivo determinante la volontà è un imperativo → regola categorica, legge universale a prescindere da condizioni accidentali o soggettive

**CRITICHE:** - Riduzionismo etico: Il dover etico è ridotto alla legge o alla struttura della volontà

- Inadeguatezza per la vita morale delle persone: incapacità di render conto del requisito di autonomia individuale del soggetto

### ■ ETICA COME PRESCRIZIONE RAZIONALIZZABILE

↳ Impegno esplicito per l'autonomia dell'etica (valori morali) dalla scienza

**INTUZIONISMO:** Le proprietà etiche sono intuizioni

**EMOTIVISMO RADICALE:** Gli enunciati etici sono non verificabili empiricamente, dunque sono privi di senso

**EMOTIVISMO MODERATO:** Il significato del linguaggio etico dipende dallo stato psicologico dei parlanti

**PRESCRITTIVISMO NON-COGNITIVISTICO:** Il discorso etico è collegato con l'azione. Vuole dar voce a "prescrizioni universalizzabili sverchianti" cioè motivanti

### **PREGI DEL NON-COGNITIVISMO ETICO:**

- 1- Oltre l'intuizionismo etico: l'etica è un insieme di prescrizioni rivolte a ciò che deve essere
- 2- Oltre l'emotivismo etico: universalizzabilità dei giudizi morali

**CRITICA:** Staticità credenze morali → No conto delle dei mutamenti culturali:

## ■ COMANDO DIVINO

**PROBLEMA:** Conoscibilità della legge morale naturale e delle norme della fede religiosa

Conoscere i valori etici presi come comandi divini vuol dire essere obbligati a seguirli

Lo accettiamo dopo un ragionamento → Dio: Autore buono della Natura

⇒ Il ricorso ad un "principio di autorità" non è MAI sufficiente a provare che una legge sia giusta

↳ Rispetto della coscienza religiosa individuale

**CRITICHE:** • Continuo passaggio dal piano empirico a quello sovrannaturale

• Una volta riconosciuta l'autonomia dell'etica: non possiamo poi collegare l'obbligatorietà di un principio etico ad una sanzione

## ■ CALCOLO PRUDENZIALE

**PROBLEMA:** Come possiamo fornire dei fondamenti "razionali" all'esigenza di "essere morali"?

• A fondamento dell'etica ci sono **INTERESSI RAZIONALI PERSONALI**

Bisogna riconnettere il bene personale e quello comune

• Lo "sciocco razionale" ragiona solo su ciò che è immediatamente vantaggioso, quindi defeziona o sospende la propria fedeltà per il principio etico

Argomento contro lo sciocco: Calcolando sulla base degli interessi in gioco, il principio etico può avvantaggiare più individui

⇒ **RAGIONI PRUDENZIALI** del tutto personali

**STATO DI NATURA** → **PATIO** → **STATO CIVILE**

## GIUSTIFICAZIONE LOGICO-ARGOMENTATIVA

**PROBLEMA:** Delinare i criteri logici che rendano possibile una discussione pubblica e intersoggettiva dei problemi, in vista di una soluzione non relativistica e generalmente accettabile

⇒ Criteri formali a fondamento della discussione morale ⇒ Prescrizioni universalizzabili e sovrachianti

**PRESCRIZIONI:** Linguaggio morale non solo descrittivo, ma valutativo e prescrittivo di un'azione

**UNIVERSABILI:** Le prescrizioni devono valere per tutti

**SOVRACHIANI:** Precedenza rispetto alle altre prescrizioni

**MORALE** → Ricerca di principi e nella loro messa alla prova

• Quando un discorso morale è sensato?

- Se rispetta la regola logica del linguaggio morale → No conclusioni imperative senza enunciato imperativo
- se c'è un riferimento a fatti verificabili;
- se è universalizzabile

Esiste un ulteriore vincolo logico

C'è un ulteriore vincolo logico → Preferenze di tutte le persone coinvolte

• Come suffragare razionalmente la superiorità dei valori della tolleranza liberale rispetto ai valori del fanatismo morale?

## DIAGNOSI DELLE PATOLOGIE DEL DISCORSO MORALE

**ERRORI LOGICI** del fanatismo morale:

↳ Nascono quando i principi non vengono fatti valere per tutte le situazioni simili

Come estirpiamo le patologie dal discorso morale?

↳ Chiediamo al fanatico di immaginarsi nei panni dell'altro

Il fanatico morale è sia irrazionale sia immorale! → Pretende di far valere i propri principi senza tener conto delle preferenze altrui

Le preferenze rappresentano opzioni significative per il proprio stile di vita



- Scopo moralità → Rendere il mondo un posto migliore
- Moralità → Produrre buone conseguenze, non buone intenzioni
- Fare qualsiasi cosa porti beneficio a tutta l'umanità

} MILL

- L'UTILITARISMO chiede di fare il massimo e di mettere da parte l'interesse personale.

### IL CALCOLO UTILITARISTA

Tutte le conseguenze vanno pesate → PIACERI = POSITIVI } Definiti da: - PIACERE  
DOLORI = NEGATIVI } - FELICITÀ  
- IDEALI  
- PREFERENZE

#### ■ Bisogna **CALCOLARE**:

- Quante persone saranno toccate negativ. e positiv.
- Quanto intensamente
- Calcoli simili per tutte le alternative
- Scelta dell'azione che produce maggior somma dei piaceri

#### ■ Chi è incluso nel **CALCOLO**?

- Quelli del nostro gruppo (EGOISMO DI GRUPPO)
- Quelli del nostro paese (NAZIONALISMO)
- Quelli coi quali condividiamo colore pelle (RAZZISMO)
- Esseri umani (UMANISMO o SPECISMO)
- Esseri senzienti

### TIPI DI UTILITARISMO

#### 1) UTILITARISMO QUANTITATIVO (Bentham)

↳ Principio di utilità unico criterio preciso di valutaz. azioni umane.  
Misurazione esatta diverse alternative  
variazioni quantitative

#### 2) UTILITARISMO QUALITATIVO (Mill)

↳ Ognuno decide le proprie gerarchie di piacere se non danneggiano altri  
I contrasti di valutazione possono essere risolti con la discussione pubblica.

### 3] UTILITARISMO DELLE PREFERENZE

↳ Considerare le **preferenze** di chi è coinvolto nelle situazioni in esame.

### 4] UTILITÀ MARGINALE (Edgeworth)

↳ Tener conto di una soglia minima di soddisfacimento da non superare per non far diminuire l'utilità.

### 5] UTILITARISMO DELLA NORMA

↳ Riflessione intuitiva o di senso comune dove valgono norme e regole.

### 6] UTILITARISMO DELL'ATTO

↳ Principio utilitaristico deve valere sempre per qualunque atto

● Riflessione critica → massimizzazione piacere applicata alle singole azioni

### 7] UTILITARISMO NEGATIVO

↳ Minimizzare sofferenza e dolore

• Nelle ETICHE CONSEQUENZIALISTICHE le varianti dipendono dal risultato voluto e dal riconoscimento di quali enti meritino considerazione morale.

### ● QUALE DI QUESTE 3 È PIÙ FERTILE PER LA BIOETICA?

#### Esempio

● Perché è ovvio che chi ha bisogno va aiutato?

VIRTÙ: Sarebbe caritatevole e benévolo

DEONTOLOGICHE: L'aiutante agirà conformemente a una norma morale (Fai agli altri ciò che vorresti...)

UTILITARISMO: La conseguenza sarebbe la massimizzazione del benessere generale.

**CRITICA VIRTÙ**: No principi codificabili, no criteri insegnabili

**CRITICA DEONTOLOGICHE**: Fanatismo morale, Paternalismo e rigidità, Non estendibili a esseri non razionali

**PREGI CONSEQUENZIALISTICHE**: Vanno bene anche per NUOVE condizioni di vita, la considerazione delle conseguenze è un passaggio fondamentale per le valutazioni etiche

#### 4) Prospettiva dei DESIDERI

↳ Sacralità della vita vs qualità della vita

**ETICA SACRALITÀ** : - Fondamenti religiosi

- Legge morale come regole semplici senza eccezioni

- Dio ha creato l'uomo a sua immagine → Dominio sugli animali

**ETICA QUALITÀ** : - Stampo naturalistico

- Confini della vita eticamente disponibili

- Le specie sono continue.

⇓  
Sono due paradigmi

##### SACRALITÀ DELLA VITA

- Tutte le vite umane sono dotate di valore
- Mai sopprimere una vita umana innocente intenzionalmente
- Non toglierti mai la vita e non permetterlo agli altri
- Crescete e moltiplicatevi
- Tratta ogni vita umana come più preziosa delle altre

##### QUALITÀ DELLA VITA

- Il valore della vita umana varia
- Assumiti la responsabilità delle conseguenze delle tue decisioni
- Rispetta il desiderio delle persone di vivere o morire
- Fai bambini solo se desiderati
- Non fare discriminazioni di specie

#### 5) Prospettiva FEMMINISTA

↳ Si pone dalla parte della disponibilità della vita con alcune differenze:

1) Gli individui sono pensati come dotati di corpo, contesto e immersi in reti di relazioni

2) Moralità consegnata ai sentimenti e emozioni, riflessività e immaginazione, non più alla sola ragione

**MORALE** : Sforzo per far posto ad altri in sé stessi facendo attenzione ai loro bisogni

• **Aborto** : Non è un atto immorale, no interessi contrapposti.

• **Procreazione medicalmente assistita** : Non si contrappone benevolenza e autonomia. Libertà e responsabilità in ogni scelta procreativa

• **Neonati estremamente prematuri** : Decidono i genitori non i medici. Donna più coinvolta

• **Fine della vita e testamento biologico** : Il problema è da porre sul medico che si rifiuta

I° Livello - PRECONVENZIONALE : Comprensione egocentrica della giustizia, bisogno individuale

[STADIO 1] - Orientamento alla paura della sanzione

[STADIO 2] - Ricerca della gratificazione

↳ Seguo le regole solo per immediato interesse

II° Livello - CONVENZIONALE :

[STADIO 3] - Orientamento al ruolo

↳ Vivere in accordo con quello che le persone vicine si aspettano da te

[STADIO 4] - Orientamento alla legge

↳ Seguire le leggi finché non confliggono con altri doveri sociali stabiliti

III° Livello - POSTCONVENZIONALE o DEI PRINCIPI : Comprensione giustizia basata su principi universali

[STADIO 5] - Orientamento verso il contratto sociale

↳ Le persone abbracciano una varietà di valori e opinioni, i valori personali sono subordinati al bene comune

[STADIO 6] - Orientamento al servizio dell'altro

↳ Seguire principi etici scelti da sé stessi, anche oltre le leggi.

## L'ETICA DELLA CURA E DELLE RELAZIONI

[Fase 1] ⇒ Iniziale prospettiva della cura di sé stessi per sopravvivere

[Fase 2] ⇒ Fase di transizione. La fase 1 è visto come EGOISMO. Aver cura degli altri

[Fase 3] ⇒ Dissipa la tensione tra egoismo e responsabilità. Nuova comprensione dell'interconnessione tra sé e gli altri

### ■ Femminismo nell'etica

• Finora trascuratezza dell'esperienza morale delle donne

• L'enfasi maschile su "diritti" e "doveri" dev'essere rettificata attraverso un'etica della cura

• che si concentra sull'individuo all'interno di un insieme di relazioni sociali concrete di cura

- 1] **VITA**: Possibilità di vivere una normale durata
- 2] **SALUTE FISICA**: Buona salute, sana riproduzione, ben nutriti, abitudine adeguata.
- 3] **INTEGRITÀ FISICA**: Muoversi liberamente, considerare inviolabili i confini del proprio corpo cioè essere protetti contro le aggressioni. Piacere sessuale.
- 4] **SENSI, IMMAGINAZIONE, PENSIERO**: Usare i sensi per immaginare, pensare da vero umano → Istruzione  
Libertà di espressione, e pratica religiosa
- 5] **SENTIMENTI**: Provare affetto anche per cose e persone, amare chi ci ama e soffrire la loro assenza. Non vedere il proprio sviluppo emotivo distrutto da ansie da eventi traumatici di abuso e abbandono.
- 6] **RAGION PRATICA**: Formarsi una concezione di cosa è bene. Riflessione critica sulla vita.  
Protezione libertà di coscienza.
- 7] **APPARTENENZA**: a) Capire e riconoscere l'umanità altrui → libertà di parola e di assoc. politica  
b) Basi per avere rispetto di se e non essere umiliati. → No discriminazioni
- 8] **ALTRE SPECIE**: Vivere in relazione con animali piante, natura → evadone cura
- 9] **GIOCO**: Ridere, giocare, attività ricreative
- 10] **CONTROLLO PROPRIO AMBIENTE**: a) Politico: Partecipare attivamente  
b) Materiale: Diritto al possesso → Concrete opportunità

## ■ PENSIERO DELLA DIFFERENZA SESSUALE

**TESI:** Ognuno (uomini e donne) parte dal proprio corpo fisico e costruisce una visione simbolica di sé e del mondo

↳ Punto 3

Prospettiva politica: Il corpo è l'origine, la costruzione dell'identità è complementare  
Il rischio è il femminismo nell'uniformità → No attenzione al multiculturalismo  
→ No attenzione a storicità

## ■ TEORIA DELLE DIFFERENZE LOCALI SITUATE

**TESI:** Dinamico tra maschile e femminile in ognuno di noi

↳ Punto 4

Prospettiva storico-sociale: Genere → Modo per dare un significato alle differenze fisiche

Dall'esperienza del mio corpo riconosco il significato della mia mascolinità/femminilità.

**PREGIO:** MULTICULTURALISMO, PLURALISMO

DIVENIRE SÉ STESSI È UN PROGETTO, NON LA REALIZZAZIONE DI UNA NATURA!

## LE COMPONENTI DELL'IDENTITÀ SESSUALE

### • Sesso Biologico:

- Sesso genetico
- Sesso gonadico
- Sesso endocrino
- Sesso fenotipico

### • Identità di genere

- Identificazione:
  - Come uomo
  - Come donna
  - Come una condizione non definita

### • Ruolo di Genere

Aspettative su come uomo e donna si debbano comportare:

- In una data cultura
- In un dato periodo storico

### • Orientamento sessuale

Attrazione per altro sesso, stesso sesso o entrambi

1952 - Omosessualità come "disturbo sociopatico"

1968 - Omosessualità come "altri disturbi non psicotici"

1974 - "Omosessualità egodistonica"

1987 - Eterosessualità = Omosessualità

Secondo l'OMS l'omosessualità è una variante della sessualità umana.

b] La coppia omosessuale è contronatura?

Per le ricerche antropologiche: La famiglia tradizionale non è più l'unica

↳ La famiglia è un continuo divenire! TRADIZIONALE ≠ NATURALE

c] Lesbiche e gay non sono in grado di crescere un figlio?

↳ No differenze per le capacità genitoriali secondo le ricerche psicologiche

Δ volte madre e co-madre sono più in sintonia rispetto a padre e madre

d] Le relazioni omosessuali sono meno stabili e offrono meno garanzia di continuità affettiva?

↳ Per le ricerche sociologiche non ci sono difetti omosessuali nella durata delle coppie.  
Coppie esattamente come le altre → La mancanza di diritti non incide.

e] I figli di omosessuali hanno più problemi psicologici, disturbi di genere e diventano gay?

↳ Per le ricerche psicologiche non ci sono differenze.  
Non ci sono dati che attestino questo tipo di problemi.

- Quindi 40 anni di ricerche attestano che:

- Persone gay e lesbiche hanno le stesse competenze genitoriali delle persone eterosessuali.

- Gli esiti dello sviluppo dei bambini cresciuti da gay e lesbiche seguono i percorsi attesi

{  
=/+ Sviluppo psicologico  
= Sviluppo di genere  
= Relazione coi pari  
=/+ Esiti scolastici  
+ Maggior tolleranza

- Regole a supporto:
  - Prevenire mali o danni
  - Rimuovere mali o danni
  - Promuovere il bene

"Si può esercitare un potere su un umano solo per evitare danno agli altri. Su se stesso, sulla sua mente e sul suo corpo l'individuo è sovrano". (Mill)

## [AUTONOMIA]

↳ Intima padronanza di sé

"Ciascuno è l'unico autentico guardiano della propria salute, sia fisica che mentale e spirituale." Mill

## [GIUSTIZIA]

↳ Trattamento corretto, equo e adeguato.

Ogni persona che ha una pretesa valida basata sulla giustizia ha un diritto.

- Principi materiali di giustizia distributiva:
  - Ad ognuno un'equa porzione
  - Ad ognuno secondo il bisogno
  - Ad ognuno in accordo con lo sforzo
  - Ad ognuno in accordo col contributo
  - Ad ognuno in accordo con il merito

**DIRITTO ALLA SALUTE**: Equo accesso alle cure sanitarie

## ANALISI CONCRETA DEI CASI

↳ Secondo questi criteri:

- a. Indicazioni mediche
- b. Preferenze del paziente
- c. Qualità di vita
- d. Aspetti contestuali

### [a] Indicazioni Mediche

↳ Discussione clinica: Diagnosi, prognosi ecc. → Interventi medici adeguati

### [b] Le Preferenze del Paziente

↳ Hanno una valenza etica. Domande tipo: - Cosa vuole il paziente?

- I suoi obiettivi?
- Ha tutte le info?
- Consenso volontario o costretto?
- Consapevole delle incertezze?



## 2) MORALE

↳ Autorizzazione autonoma → Medico e paziente ragionano autonomamente insieme

● **VANTAGGIO:** Il medico offre le migliori opzioni diagnostiche-terapeutiche a seguito di un confronto

• Nell'evoluzione di questi concetti è avvenuto uno slittamento:

Dal modello basato sulla beneficienza del medico ⇒ Al modello basato sul principio di autonomia del paziente.

Dal dovere di dire del medico ⇒ al diritto di sapere del paziente

### ● STANDARD DELLA PRATICA PROFESSIONALE

• Il compito del medico è agire nel modo migliore per il paziente ⇒ *Miglior interesse medico per il paziente*

• Attenzione rivolta al *semplice consenso*

• È il modello di riferimento per i medici che preferiscono un modello di *beneficienza*

• Un'adeguata rivelazione è determinata dalle regole o dalle pratiche quotidiane mediche.

• Il medico, partendo dalla sua diagnosi, valuta argomenti e quantità di info da discutere

• La violazione del consenso spetta al paziente

Tuttavia...

• Se non ci sono regole precise non si può valutare se una scelta è buona o no, quindi il paziente può prendere una giusta decisione sulla base di info negligenti

### ● STANDARD DELLA PERSONA RAGIONEVOLE

• Il tipo di info da dare è determinato facendo riferimento ad un'ipotetica persona ragionevole.

• L'attenzione è spostata sulla *validità del consenso* → *Qualità della comunicazione delle info*

• È il modello di rivelazione che discende dal principio legale dell'*autodeterminazione*

• Il medico deve giudicare cosa vorrebbe sapere un'ipotetica *persona ragionevole*

• Stessa cosa di prima sulla *rilevanza dei rischi*

• Medico che può essere colpevole di una rivelazione negligente

● Il *problema* è che il concetto di persona ragionevole è troppo vago

## CONSENSO ALLA SPERIMENTAZIONE MEDICA

La partecipazione dev'essere volontaria ⇒ DICHIARAZIONE DI HELSINKI

- Il rifiuto informato non deve mai inficiare il rapporto medico paziente

## LA SCELTA DEL PAZIENTE BASATA SULLE PROVE DI EFFICACIA

↳ Rivoluzione copernicana della pratica clinica

- Concetto di **EVIDENCE-BASED PATIENT CHOICE** unisce insieme 2 importanti movimenti della medicina contemporanea:

- **EVIDENCE-BASED MEDICINE (EBM)**: Approccio sulla pretesa che gli interventi clinici si basino su prove che ne attestino l'efficacia
- **PATIENT-CENTRED MEDICINE**: Risposta critica alla pratica medica tradizionale. Enfatizzare il ruolo centrale del paziente

## [I] L'EBM REGOLATORIA

### ● Variabilità clinica

Uno stesso paziente può ricevere un trattamento diverso, in funzione del medico che lo assiste ⇒ **VIOLAZIONE DEL PRINCIPIO ETICO DI EQUITÀ**

### ● Incertezza professionale

Medici diversi interpretano le cose in modi diversi, Interventi di documentata

- efficacia tardano ad essere effettuati. ⇒ **VIOLAZIONE BENEFICENZA, NON-MALEFICENZA**

### ● Domanda di partecipazione alle scelte

↳ **RISPETTO PRINCIPIO AUTONOMIA**

## [II] L'EBM al letto del paziente

↳ Uso di info basate su prove di efficacia → Aiutare persone a prendere decisioni

## ■ Modello Deliberativo

### • Modello dialogico

- Aiutare il paziente a determinare i migliori valori in relazione alla specifica situazione clinica
- Attraverso il processo di deliberazione, il medico può spiegare i valori che il paziente dovrebbe seguire in quella situazione
- Il medico è un INSEGNANTE o AMICO che aumenta la capacità del paziente di giudicare

[NON ESISTE UN MODELLO IDEALE!]

↳ Emanuel dice che "Descrittivamente e prescrittivamente il deliberativo è migliore  
Il modello deliberativo è quello che meglio incarna l'ideale dell'autonomia.

- Per una integrazione tra Evidence-Based Medicine e Medical Humanities

[INTERNAL EVIDENCE]

Temi soggettivi sulla  
qualità della vita.  
Il paziente definisce  
il fine

[EXTERNAL EVIDENCE]

Professionista sanitario  
e mezzi

[SCELTA]

Trattare o non trattare?  
Condivisione del processo  
decisionale

## • Consensus Informato

I trattamenti non devono mai essere imposti.

● Il consenso è un RITO o un DIRITTO?

↳ La partecipazione dev'essere volontaria e seguita di info.

Bisogna assicurarsi che il medico non abbia costretto il paziente

## • Privacy e Riservatezza

↳ Proteggere la sfera del privato o del personale da ingerenze pubbliche

→ Riservatezza → Il professionista non deve rivelare info del paziente

PERSONA - INFORMAZIONE - CIRCOLAZIONE - CONTROLLO

• Nel 1890 era un diritto quello di essere lasciati soli

• Nel 1973 → Diritto alla propria autonomia morale e all'inviolabilità della persona.

● Nel 1995 → Controllo e autonomia sulle proprie questioni personali

→ Tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali

## BIOBANCHE

↳ Direzione attuale del rapporto tra scienza e società

↳ Strumento nuovo per esplorare interazioni complesse fra geni e geni-ambiente

• I principi di autonomia, beneficiabilità, non maleficabilità e giustizia sono realizzati tramite il consenso informato.

● Aumenta il coinvolgimento di intere popolazioni → Definire uso e gestione delle grandi biobanche

• La considerazione degli aspetti etici è collegata a forme nuove di solidarietà fra gruppi e fra generazioni, basata sulla condivisione volontaria di info per disporre di una nuova risorsa comune.

Le Tensioni etiche che nascono sono:

- Come tutelare i diritti delle persone (autonomia, riservatezza e privacy) i cui campioni e dati biologici sono nelle banche?
- Come si INFORMANO i donatori se non si conoscono gli sviluppi futuri?
- Data l'eterogeneità dei dati di diverse nazioni come armonizzare il quadro etico e legale?

## ■ Donne

Poco coinvolte per i troppi rischi → Gravidanze rovinate

La salute del nascituro prevaleva sempre, solo nel 1993 si decise di provare ambo i sessi per testare le diverse risposte ai farmaci

## ■ Bambini

Poco utilizzata la sperimentazione sui bambini per paura, quindi i farmaci non vengono registrati per uso pediatrico.

Dorrebbe però essere fatto per migliorare la salute anche dei bambini

## ■ Popolazioni in contesti di povertà

Tante malattie tipiche. → La ricerca si concentra più sul "mondo occidentale" per anni si è preferito concentrarsi sul prolungare la vita di qualche mese piuttosto che concentrarsi sulle malattie infettive.

## TUTELA INTERESSI ANIMALI NON UMANI

### ■ Principi etici delle 3 R:

**Refine:** Migliorare le condizioni degli animali e della prassi degli esperimenti

**Reduce:** Ridurre il numero di animali utilizzati

**Replace:** Rimpiazzare gli animali con esseri viventi a ridotta sensibilità o ~~colture~~ colture in vitro.

## COMITATO ETICO DI RICERCA

↳ Deve revisionare il protocollo ed essere indipendente dal ricercatore.  
Deve avere il diritto di monitorare gli studi in corso

## ■ Test genetici nei luoghi di lavoro

- Creare ambienti più salubri
- Assumere gente con bassa suscettibilità genetica

## ■ Test genetici per stipulare contratti assicurativi

↳ Per ridurre al minimo i rischi economici

## ■ Test genetici per finalità identificative forensi

- Nelle indagini **penali**, per le tracce biologiche
- Nelle indagini **civili**, per la ricerca della paternità

• Le possibili ricadute negative per il paziente in caso di test sono:

- Risultati **falsi positivi**
- Risultati **veri positivi**, senza soluzioni curative
- Rischio di **violazione riservatezza**
- Rischio di **discriminazioni sociali**
- Sulle decisioni che si prendono ci potrebbero essere problemi di **sovrastima** o **sottostima** e **direttività** o **non direttività**

## THE BRIDGE CROSSER

- È giusto bloccare una persona che va in un ponte pericolante perché la sua **volontà** è quella di cadere.
- Se però non vi è certezza ma solo pericolo di danno la persona va **solo avvertita**.
- Vediamo con che argomenti si affrontano alcuni diritti:

### **DIRITTO DI SAPERE:**

- Diritto di conoscere la propria costituzione genetica
- Pretesa di sapere quella altrui
- Interesse delle istituzioni a conoscere

**Problema:** Se un paziente ha una malattia genetica e non vuole farlo sapere ai familiari, infrango la sua privacy o lascio che i familiari si ammalinino?

- L'approccio ottimale è quello di Wertz e Fletcher che dicono che la riservatezza del paziente può essere superchiesta se:
  - 1- Sono falliti tutti i tentativi di ottenere un consenso
  - 2- Che l'informazione sia davvero utilizzata per evitare un danno
  - 3- Che il danno sarebbe serio
  - 4- Che vengono rivelate solo le info necessarie

### PRINCIPI ETICI DAL P. DIV. DEL MEDICO

- **VERACITÀ:** Dovere di informare il paziente sulle info pertinenti la salute del paziente
- **RISERVATEZZA:** Mantenere confidenziali le info "sensibili" contro il rischio di discriminazioni
- **LEALTÀ:** Dovere di fedeltà al rapporto fiduciario.

### PRINCIPI ETICI DAL P. DIV. DEL PAZIENTE

- **PRIVACY:** Diritto a mantenere la riservatezza
- **AUTONOMIA:** Principio dell'autodeterminazione informativa
- **SOLIDARIETÀ:** Richiamo alle responsabilità condivise nelle relazioni intime.

### [3] Rispetta il desiderio delle persone di vivere o morire

- NO EUTANASIA NON VOLONTARIA → Non voglio morire
- SÌ EUTANASIA VOLONTARIA
- SÌ EUTANASIA INVOLONTARIA → Non ho volontà, non mi danneggia

### [4] Metti al mondo bambini solo se desiderati

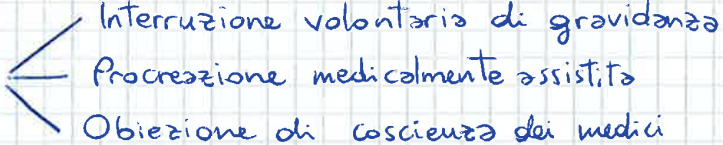
Un embrione non è un essere esistente, non ha desideri, non può soffrire, non può essere danneggiato. → Si può uccidere.

### [5] Non fare discriminazioni sulla base della specie

Rispettare gli animali → Specie continue.

## LEZIONE 13

### BIOETICA DI INIZIO VITA

**LIBERTÀ PROCREATIVA** 

- Interruzione volontaria di gravidanza
- Procreazione medicalmente assistita
- Obiezione di coscienza dei medici

### ABORTO

• Il sillogismo contro l'aborto è:

Premessa MAJOR: La vita umana è sacra ed è sempre proibita la sua soppressione

Premessa MINOR: Dal concepimento in poi l'embrione è vita umana.

Conclusione: La vita dell'embrione è sacra ed è sempre proibita la sua soppressione

• Peter Singer modifica il sillogismo:

Premessa MAJOR: Va tutelata la vita personale, cioè caratterizzato dalla capacità di sentire dolore o piacere, e di avere autoscienza

Premessa MINOR: L'embrione fa parte della specie ma non è ancora al livello da giustificare la tutela della vita.

Conclusione: È lecito sopprimere feto fino a un certo livello di sviluppo



## TESTAMENTO BIOLOGICO

- Serve ad esprimere oggi le mie preferenze in caso di mia incoscienza di domani
- In genere le richieste sono di non fare: Tracheotomia, nutrizione e idratazione artificiale, rianimazione cardiopolmonare.
- Chi vi si oppone?
  - Chi crede che l'ultima parola spetti al medico
  - Si vuole renderlo non vincolante

} PATERNALISMO MEDICO

## CURE PALLIATIVE

- Hanno per scopo:
- Minimizzare il dolore
  - Concetto ampio di persona
  - Assistenza domiciliare

## EUTANASIA

- Condizioni:
- Situazione infernale
  - Volontà del soggetto

- Non c'è alcuna differenza (né legale, né etica) fra "INTERROMPERE" e "NON INIZIARE"
- Accettabilità etica dell'interruzione del sostegno respiratorio e di tutte le forme di sostegno vitale SVP:
  - L'individuo non ha più "alcun interesse"
  - L'unico obiettivo che si può ottenere è il sostegno della vita organica
  - Nessun beneficio medico deriva al paziente
  - Nessuna preferenza del paziente a continuare.

**PRINCIPIO ETICO ASSISTENZA PROPORZIONATA:** Stimolo dei benefici vs. aggravii connessi

↳ Valido anche nelle decisioni di vita o di morte

Non esiste un **DOVERE ASSOLUTO** di preservare la vita!

- DIRITTO NEGATIVO: Richiesta di non fare cose che ritengo inutili e crudeli
- DIRITTO POSITIVO: Rispetto della libertà e dell'autonomia morale se non faccio danni ad altri e se sono consapevole

} LIBERTÀ DI  
DISPORRE DELLA  
PROPRIA MORTE

## PATOCENTRISMO

↳ Centralità della capacità di provare sofferenza

### MOVIMENTO LIBERAZIONISTA

[SINGER]

Utilitarismo delle preferenze

[REGAN]

Teoria dei diritti degli animali

## BIOCENTRISMO

↳ centralità della vita

### EGUALITARISTICO

[SCHWEITZER]

Etica del rispetto della vita

[TAYLOR]

Etica del rispetto della natura

↓  
Tutti gli esseri viventi hanno un VALORE INERENTE

## OLISMO

↳ Centralità del tutto

- Tutti gli enti, viventi o non viventi, sono oggetto di considerazione morale

VERSIONE DEBOLE: Moralmente rilevanti sono anche i complessi come gli ecosistemi o le specie animali

VERSIONE FORTE: Le entità individuali non hanno propria rilevanza morale, ma solo come parte di un gruppo

## SPERIMENTAZIONE SUGLI ANIMALI

### ■ Posizione favorevole

**VICINANZA FILOGENETICA**: Gli animali sono dei Modelli Causali Analoghi (CAM).

- Uomo - Scimmia 99% DNA COMUNE
- Uomo - Topo 95% DNA COMUNE

## LEZIONE 16

### APPROCCI FILOSOFICI ALL'ETICA AMBIENTALE

**ETICA AMBIENTALE**: si occupa di descrivere i valori portati dal mondo naturale non umano. Risposta etica per **mantenere, ripristinare e proteggere** quei valori

- 1970 → Crisi Ambientale (deforestazione, inquinamento, erosione suolo, surriscaldamento, ecc)

### TEORIA DEL VALORE

- Valore strumentale vs Valore non-strumentale:

Il primo è un valore assegnato in base alla sua utilità, il secondo è un valore intrinseco.

- Soggettivisti vs Oggettivisti:

Per i primi il valore intrinseco è creato dagli esseri umani

Per i secondi i valori sono già nel mondo, non creati dall'uomo.

- Il **VALORE** è un attributo degli organismi viventi individuali →
  - Corso per lo sviluppo
  - Facoltà di sentire
  - Capacità di fiorire
  - Capacità di sopravvivere

### APPROCCI ALL'ETICA AMBIENTALE

#### ■ ANTROPOCENTRISMO

- I valori sono generati dall'uomo e focalizzati sull'uomo
- Il mondo naturale non-umano è considerato eticamente solo per i suoi valori strumentali
- **Giustizia sociale** → Le risorse naturali devono essere gestite per il beneficio umano (poveri, generazioni future e nazioni)

**SVILUPPO SOSTENIBILE**: Viene incontro ai bisogni del presente senza compromettere i bisogni delle generazioni future

### ■ Ipotesi di Gaia

↳ La terra si comporta come un organismo vivente, visto che flora e fauna agiscono insieme per regolare clima e temperatura.

La ridistribuzione degli "organismi vitali" porterebbe ad un nuovo equilibrio che potrebbe avere effetti devastanti.

### QUALI RISPOSTE ETICHE AI PROBLEMI AMBIENTALI?

#### ■ ECOLOGIA PROFONDA

↳ L'essere umano deve vedersi tutt'uno con la natura → Mutamento gestaltico

#### ■ ECOFEMMINISMO

↳ ANTROPOCENTRISMO visto come forma patriarcale → Androcentrismo  
Donna e natura sofferse allo stesso modo → "Dominio gemello".

#### ■ PRAGMATISMO AMBIENTALE

↳ Restauro ecologico come rimedio necessario ai danni ambientali  
"Principio di restituzione" → L'uomo è tenuto a rimpiazzare ciò che danneggia (Light)

• La sfida delle etiche ambientali è una sfida politica.

- I rischi sono conseguenze non volute della logica del controllo della Modernità
- Il rischio connesso alle "incertezze fabbricate industrialmente" si riferisce a una peculiare sintesi di conoscenza e di inconsapevolezza.
- Scarto tra le conoscenze attuali e la latenza dell'impatto → "gap" tra sorgente di danno per la salute e sintomi
- Il principio di precauzione dovrebbe essere assunto come regola procedurale per i comportamenti di fronte a situazioni nelle quali si presuma un rischio

## [2] La vaghezza del principio precauzionale

### ■ Interpretazione in "SENSO DEBOLE"

- I benefici derivanti dalle nuove tecnologie superano i rischi → No conseguenze dannose
- La valutazione dei rischi spetta solo ai tecnici → Neopositivismo
- Valutazione di tipo statistico
- Le paure del pubblico sono da ritenersi irrazionali

### ■ Interpretazione in "SENSO FORTE"

- Dimostrazione di sicurezza prima di utilizzo tecnologia
- I rischi e la loro percezione sono visti come costrutti sociali
- La correttezza dell'info sul rischio è centrale → Da ciò dipendono le modalità di percezione del rischio.

## [3] Quando?

- In presenza di queste due precondizioni
- a) **INCERTEZZA SCIENTIFICA**: Rischio potenziale di danni seri e irreversibili per persone o ambiente
- b) **VARIABILITÀ DELL'INTERPRETAZIONE DEI DATI**: Un'insufficiente disponibilità di dati scientifici in grado di determinare con certezza l'effettiva portata del danno.

## [4] Come dovrebbero essere prese le misure precauzionali?

### LINEA GUIDA

Proporzionali

Non discriminatorie

Coerenti

Basate su un esame dei potenziali vantaggi e oneri

Soggette a revisione

In grado di attribuire la responsabilità per la produzione delle prove scientifiche

- VALUTAZIONE D'IMPATTO AMBIENTALE → Strumento Tecnico
- PRINCIPIO DI PRECAUZIONE → Strumento Etico

### INTERVISTE AGLI ESPERTI

- Esempi in cui l'applicazione del principio è stata utile?
  - Rifiuto di commercializzare il TALIDOMIDE in America
  - DIACETILE → Non vietato nonostante fosse tossico → Dipendenti malati
- Esempi in cui l'applicazione del principio è stata inutile?

Ce ne sono pochi → DDT: Averlo bandito per i suoi effetti ambientali ha aumentato i casi di malaria
- Differenze tra principio di precauzione e risk assessments?
  - Molto differenti, il p.d.p. è un principio sovrachiarante per guidare decisioni in vista di rischi incerti. Il risk assessment è solo uno strumento per mettere insieme le info scientifiche. (Tidner)
  - Il risk assessment è un progetto rigido, quantitativo. Il p.d.p. è un tentativo di eliminare rischi incerti. (Kriebel)