



Available online at  
**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



## THOUGHTS

# Clinical bioethics and core competencies of attributes, attitudes, and behaviors: Foundations in philosophy and literature



*La bioéthique clinique et les compétences principales d'attributs, d'attitude et de comportement : les fondements en philosophie et littérature*

**J. Flynn (Assistant Professor in Health Ethics)**

*Faculty of Medicine, 4M212, Memorial University, NL A1B 3V6 St. John's, Canada*

Received 7 April 2017; accepted 4 May 2017  
Available online 1 September 2017

### KEYWORDS

Clinical ethics consultation;  
Core competencies;  
Philosophy and literature;  
Training for healthcare ethics consultants

**Summary** Philosophy clearly underwrites so much of contemporary bioethics. For example, the work of John Rawls and Norman Daniels provides a foundation for conversations about justice and health care; Alan Wertheimer's conceptual analyses of coercion and exploitation are invaluable to reproductive ethics; much of research ethics relies upon the tenets of utilitarian moral theory, and the ideas of its critics; and thinking surrounding moral reasoning in bioethics draws upon philosophical work on moral particularism, virtue theory and generalist moral thought. The work of Susan Sherwin and Margaret Little has provided a foundation for feminist work in bioethics. There is an area of current bioethical discussion, though, that does not draw upon existing work in philosophy, where it could benefit from doing so. Currently, there is great interest in questions surrounding both the core competencies for healthcare ethics consultants and the appropriate training for future healthcare ethics consultants. The core competencies are currently broken down into three categories: (1) competencies of skill, (2) competencies of knowledge and (3) competencies relating to attributes, attitudes and behaviors (such as forthrightness, humility and the possession of leadership skills). My paper explores the relation between the third category of competencies and the appropriate training for healthcare ethics consultants. While training as it applies to the first two categories of competencies has been addressed, training as it applies to the third category is somewhat curiously undertreated. There may be some reason for this; for example, in contrast to certain types of knowledge, factual knowledge, attributes, attitudes and behaviors might be very challenging to teach. At any rate, I argue that a foundation on which we can rely for help with this issue – this issue of how

E-mail address: [jflynn@mun.ca](mailto:jflynn@mun.ca)

future healthcare ethics consultants should be trained when it comes to attributes, attitudes, and behaviors – can be found in philosophical discussion about the relation between philosophy and literature. Specifically, I make use of discussion on the question of the extent to which the study of fine literature belongs within moral philosophy. This work illustrates two useful sets of points: that fine literature demands of its reader a certain moral attention (which bears a connection to the attributes and attitudes identified as core competencies for the healthcare ethics consultant) and that literature cultivates that attention as it demands it. This work provides a foundation from which we can address our question regarding the training of future HCECs and it does so in a variety of ways. For one, such work emphasizes the importance of certain attitudes and attributes to reading the moral world and builds upon them by introducing the notion of moral attention. Further, it provides groundwork for the suggestion that the reading of fine literature can inculcate certain habits of mind that I urge are important (though under-recognized) for work in clinical ethics.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

### MOTS CLÉS

Consultation clinique en éthique ;  
Compétences principales ;  
Philosophie et littérature ;  
Formation pour consultants en santé et éthique

**Résumé** La philosophie sous-tend en grande partie la bioéthique contemporaine. Par exemple, les travaux de John Rawls et Norman Daniels offrent un fondement pour entamer des discussions sur la justice et sur la santé. Les analyses sur la coercition et l'exploitation d'Alan Wertheimer sont indispensables pour aborder les questions d'éthiques en matière de reproduction. La plupart des chercheurs en éthique s'appuient sur les tenants de la théorie morale utilitaire et ses idées dissidentes. La pensée entourant le raisonnement moral en bioéthique s'inspire des travaux de philosophie sur le particularisme moral, la théorie de la vertu et la pensée morale généraliste. Le travail de Susan Sherwin et de Margaret Little fournit une base pour la recherche féministe en bioéthique. Or, il existe une sphère de la conversation bioéthique qui ne s'inspire pas des travaux en matière de philosophie morale et qui pourrait en bénéficier. Actuellement, il y a un intérêt notoire pour les questions entourant les compétences de base des consultants en éthique de la santé ainsi que la formation adéquate de ces futurs consultants. Les compétences de base sont actuellement divisées en trois catégories : 1) les aptitudes, 2) les connaissances et 3) les attributs, attitudes et comportements (tels que l'honnêteté, l'humilité et le leadership). Cet article explore la relation entre la troisième catégorie de compétences et la formation adéquate pour les consultants en éthique de la santé. Si l'enseignement des deux premières catégories est maîtrisé, curieusement, l'enseignement de la troisième catégorie est peu traité. Il y a des raisons à cela : au contraire des connaissances factuelles par exemple, les attributs, les attitudes et les comportements sont difficiles à enseigner. Je soutiens que l'on peut s'inspirer pour ce sujet – le sujet de savoir comment les intervenants en éthique de la santé doivent être formés en termes d'attributs, d'attitude et de comportements – des discussions philosophiques sur la relation entre philosophie et littérature. Plus précisément, j'étudie la question de savoir dans quelle mesure l'étude de la littérature fait partie de la philosophie morale. Ce travail illustre 2 points essentiels : la littérature nécessite de la part de son lecteur une certaine attention morale (ce qui conduit à une connexion avec les attributs et attitudes identifiées comme des compétences essentielles pour le consultant en éthique de la santé), et la littérature dépend de, et cultive, la sensibilité morale supérieure des lecteurs. Ce travail fournit une base pour réfléchir à la question de la formation des futurs consultants en éthique de la santé, et il le fait de plusieurs façons. D'abord il souligne l'importance de certaines attitudes et attributs pour comprendre le monde moral, et il permet d'introduire la notion d'attention morale. Ensuite, il peut servir à suggérer que la littérature peut développer des habitudes mentales qui je pense sont importantes, même si sous-estimées, pour travailler dans le domaine de l'éthique clinique.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/7531459>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/7531459>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)