



Un plaidoyer pour la compréhension des erreurs cliniques à travers une autopsie du raisonnement

Pat Croskerry

The Cognitive Autopsy: A Root Cause Analysis of Medical Decision Making
Oxford University Press, 2020, 344 pages
ISBN : 978-0-19008-874-3

Les erreurs médicales figurent parmi les principales causes évitables de décès. Parmi elles, les erreurs de diagnostic, considérées comme la première menace pour la sécurité des patient·es, concernent 10 à 15 % des diagnostics. Cet ouvrage propose une approche singulière pour les comprendre : l'autopsie cognitive. Il s'agit d'analyser, *a posteriori*, les mécanismes de pensée ayant conduit à une décision clinique erronée, afin d'en extraire les racines profondes. L'auteur met en lumière la relation entre cognition et affect dans les prises de décision, en particulier dans des environnements cliniques complexes, incertains et à forte charge émotionnelle.

Au cœur de cette réflexion se trouve la théorie de la pensée duale popularisée par Kahneman : un Système 1, rapide, intuitif, automatique, basé sur des heuristiques ; et un Système 2, plus lent, analytique, exigeant sur le plan cognitif. Une part substantielle des décisions cliniques s'appuie sur le Système 1, particulièrement en contexte d'urgence, de routine ou de pression temporelle. Or, ce système est vulnérable à une série de biais cognitifs, façonné par l'évolution de l'espèce humaine, par nos états émotionnels ainsi que par nos apprentissages explicites ou implicites. Sans régulation métacognitive, ces biais peuvent compromettre gravement la qualité du raisonnement clinique.

L'auteur plaide ainsi pour une vigilance accrue vis-à-vis du fonctionnement du Système 1. Il insiste sur le développement de compétences métacognitives : être capable de reconnaître ses propres biais, d'en limiter les effets, et de ralentir intentionnellement le raisonnement afin d'en améliorer la rigueur.

L'ouvrage se structure autour de quarante-deux cas cliniques réels illustrant des erreurs de raisonnement clinique et donnant lieu à une analyse systématique des biais cognitifs impliqués. Il s'agit souvent de décisions apparemment raisonnables, mais vulnérables aux raccourcis heuristiques. Ces cas permettent de passer en revue les biais les plus fréquents : ancrage, clôture prémature, effet de cadrage, biais de confirmation, biais de disponibilité, entre autres. L'analyse ne s'arrête pas au niveau individuel, mais explore aussi les dynamiques collectives, les effets d'autorité, et les conditions systémiques ayant pu favoriser ou masquer ces erreurs.

Plutôt que de chercher à éliminer les erreurs, l'auteur invite à comprendre les conditions qui les favorisent et à agir sur elles. Cela implique de repenser l'environnement clinique : amélioration des systèmes d'alerte, clarification des rôles, qualité de la communication interprofessionnelle, gestion des horaires et de la fatigue. Certains leviers favorisent une pensée plus rationnelle : flexibilité cognitive, pensée latérale, recours à l'intelligence artificielle (diagnostic augmenté), distribution cognitive au sein des équipes interprofessionnelles. À l'heure du développement de pratiques avancées et de leur intégration dans le raisonnement clinique collectif, cet ouvrage se révèle particulièrement pertinent et actuel.

Croskerry plaide pour une culture dans laquelle l'erreur est perçue comme une opportunité de développement, et non comme un tabou. Selon lui, la clé réside dans le développement de la métacognition, l'analyse réflexive et la structuration du raisonnement à l'échelle individuelle comme collective. Cet ouvrage constitue une ressource essentielle pour toute formation au raisonnement clinique, ainsi qu'un plaidoyer en faveur d'une culture partagée de la pensée critique.

FT

L'auteur du livre :

Pat Croskerry est professeur de médecine d'urgence à l'université Dalhousie (Halifax, Canada) et directeur du Critical Thinking Program. Titulaire d'un doctorat en psychologie expérimentale, il est l'un des pionniers de l'application de la psychologie cognitive dans le champ de la sécurité des soins. Auteur prolifique, il a contribué à plusieurs ouvrages de référence consacrés à la prise de décision clinique, à la sécurité des patient·es et à la réforme de l'enseignement médical. Son travail, à l'interface des neurosciences, de la médecine d'urgence et de la pensée critique, a profondément influencé la manière dont sont aujourd'hui abordées la sécurité des soins et la formation au raisonnement clinique.