

L'éthique en santé publique, les cadres de référence et le paternalisme

BIE6000 | Université de Montréal | 27 novembre 2017

Olivier Bellefleur et Michael Keeling
Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec 

Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels

Nom des conférenciers/modérateurs:
Olivier Bellefleur et Michael Keeling



Je n'ai aucun conflit d'intérêt réel ou potentiel
en lien avec le contenu de cette présentation

Les Centres de collaboration nationale en santé publique




NATIONAL COLLABORATING CENTRE
FOR ABORIGINAL HEALTH
CENTRE DE COLLABORATION NATIONALE
DE LA SANTÉ AUTOCHTONE
Prince George, B.C. | www.nccah.ca


National Collaborating Centre
for Infectious Diseases
Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses
Winnipeg, MB | www.nccid.ca


National Collaborating Centre
for Determinants of Health
Centre de collaboration nationale
des déterminants de la santé
Antigonish, N.S. | www.nccdh.ca


National Collaborating Centre
for Environmental Health
Centre de collaboration nationale
en santé environnementale
Vancouver, B.C. | www.ncceh.ca


National Collaborating Centre
for Methods and Tools
Centre de collaboration nationale
des méthodes et outils
Hamilton, ON | www.nccmt.ca


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy
Montréal-Québec, QC | www.ncchpp.ca

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS)

Notre mandat

- Soutenir les acteurs de santé publique dans leurs efforts visant à promouvoir des politiques publiques favorables à la santé

Nos champs d'expertise

- L'impact des politiques sur la santé
- Méthodes pour contextualiser les politiques
- Acteurs et mécanismes de collaboration intersectorielle
- Stratégies pour influencer l'élaboration de politiques



Notre site internet

Institut national de santé publique Québec

Accueil Site de l'INSPQ Portail Québec English

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre for Healthy Public Policy

Accueil Le Centre Nouveautés Projets Ressources Formation Nous joindre

Nos projets

Analyse des politiques publiques

Partage de connaissances

Santé mentale des populations

Organisations à but non lucratif

Processus délibératifs

Évaluation d'impact sur la santé



Plaidoyer

Environnement bâti

Éthique

Inégalités de santé

Gouvernance intégrée

Évaluation économique

Processus de politiques publiques

Comment pouvons-nous développer des politiques publiques favorables à la santé ?

Nouveautés

[Webinaire du CCNPPS & CCNMI - L'éthique en santé publique: un cas en prévention et contrôle des maladies infectieuses.](#) Cliquez pour en savoir plus et pour vous inscrire.

[Webinaire du CCNPPS: Partager des connaissances avec les conseillers des décideurs politiques - Quelques mythes, quelques pistes.](#) Cliquez pour voir l'enregistrement et/ou la présentation PPT.

[Webinaire du CCNPPS & CCNSE: Éthique en santé publique: un cas en santé environnementale.](#) Cliquez pour voir l'enregistrement et/ou la présentation PPT.

Sondage de prise de besoins en Environnement bâti, partagez votre avis concernant quelques pistes de travail pour les années à venir. Cliquez ici pour [répondre à notre sondage](#).

Répertoire - [Cadres de référence pour l'éthique en santé publique](#)

Nouvelles publications

[Les approches politiques de](#)

<http://www.ccnpps.ca/fr/>

Et vous...

...qui êtes-
vous?

Plan pour ce soir...

L'approche et le travail du CCNPPS en matière
d'éthique en santé publique

Discussion : les cadres de référence pour l'éthique
en santé publique

pause de 15 minutes (+/- 17h15-17h30)

Le paternalisme en santé publique – introduction et délibération
sur deux cas

Notre approche

- L'éthique est une des dimensions importantes de la prise de décision éclairée;

Que faire? Comment décider?

Angles morts/
biais

Cadre légal/
réglementaire

Cultures/
normes
institutionnelles

Appuyé par le
public/
les décideurs

Faisabilité

Standards
professionnels

Directives du
superviseur

Statut/privilège
social

Valeurs

Connaissances
scientifiques et
autres

Coût/efficacité

Analyse éthique

Analyse du
« problème »

Vos
suggestions?

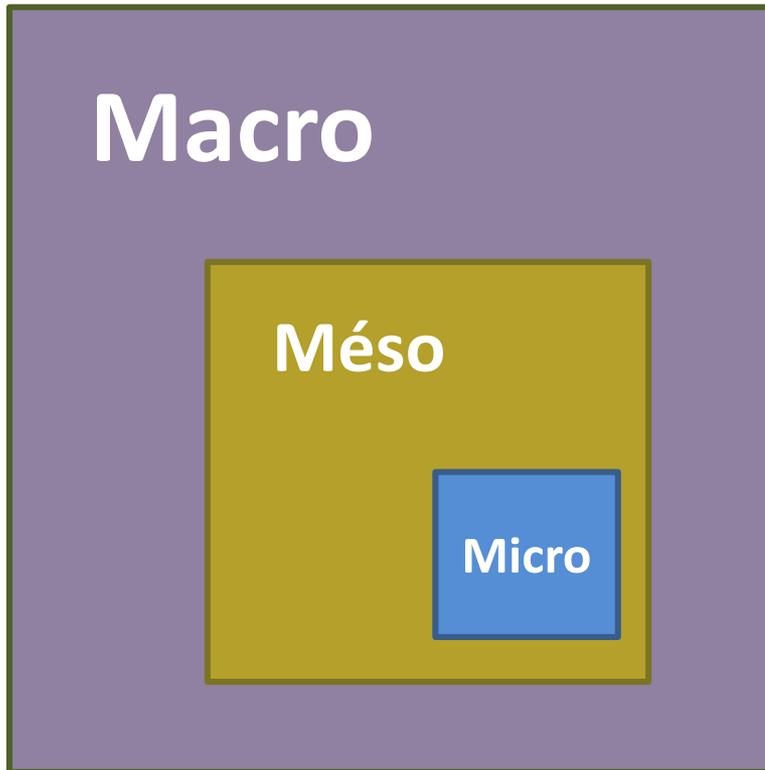
De nombreux facteurs
peuvent déterminer
comment nos réponses
à un problème sont
**cadrées, motivées,
influencées, informées
et justifiées.**

Notre approche

- L'éthique est une des dimensions importantes de la prise de décision éclairée en santé publique;
- Les enjeux éthiques soulevés par une politique ou une intervention populationnelle sont différents des enjeux interpersonnels/cliniques;

Différentes perspectives

À quelle échelle devrions-nous regarder?



Cette économie politique?

Cette politique?

Cette communauté?

Cette organisation?

Cette famille ou ce groupe?

Cette personne ou ce patient?

Leur attention
tend à porter
sur :

Éthique en santé
publique?

Éthique
clinique?

Notre approche

- L'éthique est une des dimensions importantes de la prise de décision éclairée en santé publique;
- Les enjeux éthiques soulevés par une politique ou une intervention populationnelle sont différents des enjeux interpersonnels/cliniques;
- Les acteurs de la santé publique sont les experts de leur domaine de la santé publique et des contextes de prise de décision;

Notre approche

- L'éthique est une des dimensions importantes de la prise de décision éclairée en santé publique;
- Les enjeux éthiques soulevés par une politique ou une intervention populationnelle sont différents des enjeux interpersonnels/cliniques;
- Les acteurs de la santé publique sont les experts de leur domaine de la santé publique et des contextes de prise de décision;
- **Ils ne sont pas tous des spécialistes des théories de l'éthique en santé publique, mais ils en ont une connaissance pratique;**

Notre approche

- L'éthique est une des dimensions importantes de la prise de décision éclairée en santé publique;
- Les enjeux éthiques soulevés par une politique ou une intervention populationnelle sont différents des enjeux interpersonnels/cliniques;
- Les acteurs de la santé publique sont les experts de leur domaine de la santé publique et des contextes de prise de décision;
- Ils ne sont pas tous des spécialistes des théories de l'éthique en santé publique, mais ils en ont une connaissance pratique;
- Nous pouvons les outiller, leur fournir des points de repère... mais nous n'avons pas la prétention et nous n'avons pas la légitimité pour leur dire ce qu'ils *devraient* faire.

Nos travaux : publications

Le « principisme » et les cadres de référence en matière d'éthique en santé publique

Janvier 2016

Comment voir et réviser les défis éthiques dans la pratique et les politiques de la santé publique? Notamment en utilisant les concepts éthiques pour éclairer nos réflexions. Pour cela, nul besoin d'être un spécialiste en éthique. Ce document fait partie d'une série dont l'objectif consiste à introduire les pratiques à certains principes, valeurs, théories ou approches importants pour l'éthique en santé publique.

Introduction

Ce document porte sur les approches en éthique de la santé publique qui sont basées sur des principes. Nous y comparons certains des caractéristiques de ces approches avec celles du principisme, soit l'approche des « quatre principes » bien connue et très utilisée en éthique médicale.

Nous nous penchons d'abord sur certaines des principales caractéristiques du principisme. Puis, en les gardant à l'esprit, nous abordons les cadres de références en matière d'éthique en santé publique qui reposent sur des principes, afin de mettre à l'avant-plan leurs points communs et leurs différences.

Comprendre et reconnaître certaines des principales caractéristiques du principisme peut aider les praticiens et les praticiennes à :

- mieux situer leurs propres délibérations éthiques en santé publique en comprenant bien les différences que les similitudes entre des approches éthiques variées;
- reconnaître et rendre explicites les orientations principistes qui les guident ou qui guident d'autres acteurs du milieu éthique ou de la santé publique, tant dans la recherche que dans la pratique;
- communiquer plus efficacement, après avoir reconnu les orientations mentionnées ci-dessus;
- comprendre certains des éléments du contexte historique et des orientations philosophiques qui sous-tendent l'éthique en santé publique.

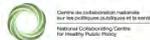
C'est seulement vers l'an 2000 que l'éthique en santé publique a commencé à prendre sa place en tant que domaine spécifique au sein de la bioéthique. Ses praticiens ont dû la distinguer de l'éthique médicale, en raison de la nature différente de la santé publique (p. ex., Chabres et al., 2002, p. 170; Dawson, 2011, p. 1; Uphur, 2002, p. 10). D'autres, plusieurs articles portés sur l'éthique en santé publique commencent par expliquer les différences entre l'éthique médicale et l'éthique en santé publique. Les auteurs y soulignent que les différences entre les pratiques éthiques et les pratiques de santé publique peuvent nécessiter des approches éthiques distinctes. L'accent a été majoritairement mis sur les différences, particulièrement en réaction à un problème d'adéquation entre les approches éthiques hautement individualisées qui insistent sur l'autonomie, et l'orientation collective, à l'échelle des populations, des pratiques de santé publique (Kass, 2004, p. 225). Toutefois, ces deux domaines ont aussi beaucoup en commun. La santé publique peut profiter et profiter effectivement) du travail déjà réalisé et des percées en éthique médicale.

Depuis son apparition en 1979, l'approche des « quatre principes » de Tom Beauchamp et de James Childress a transformé la manière dont l'éthique médicale est comprise et pratiquée. Cette approche porte plusieurs noms, dont le « mantra de Georgetown », l'approche des « quatre principes », et le « principe », pour le terme que nous utiliserons ici. Tous ces noms se rapportent à leur ouvrage *Principles of Biomedical Ethics* (Beauchamp et Childress, 1984), qui en est à sa septième édition. La prédominance de cette approche en éthique médicale a eu des effets au-delà des milieux

* À savoir le langage de réviser les termes « principisme » aux travaux de Beauchamp et Childress, et d'ailleurs l'expression « approche basée sur les principes », de façon plus large et plus inclusive, pour étayer une autre vision en éthique appliquée qui utilise des principes. Les approches basées sur les principes incluent donc l'approche des quatre principes bioéthiques et d'autres cadres conceptuels, de même que les approches qui utilisent des méthodes et des principes complètement différents.

Note documentaire

Pour des connaissances en matière de politiques publiques, consultez le site



Centre des établissements universitaires
des Hautes-Études de Santé Publique
Nouvelles Technologies de Santé
et Santé Publique Québec

Institut national de santé publique
Québec

Le « principisme » et les cadres de référence en matière d'éthique en santé publique

http://www.ccnpps.ca/120/publications.ccnpps?id_article=1516

Comment pouvons-nous (et pourquoi devrions-nous) faire l'analyse éthique des politiques paternalistes en santé publique?

http://www.ccnpps.ca/120/Publications.ccnpps?id_article=1743

Comment voir et réviser les défis éthiques en santé publique? Notamment en utilisant les concepts éthiques pour éclairer la prise de décision au quotidien. Cette note documentaire fait partie d'une série de documents qui visent à introduire les praticiens, les professionnels et les gestionnaires à certains concepts, valeurs, principes, théories ou approches importants pour l'éthique en santé publique. Les documents de cette série sont disponibles sur www.ccnpps.ca / Projets / Éthique.

Introduction

Selon certains auteurs, « la santé publique est, dans son essence même, paternaliste, car elle tend à utiliser le pouvoir de l'État pour intervenir au nom de la santé des individus (même lorsque nous n'en avons pas demandé) » (Foy-Corbato et Bonin-Kawstra, 2013, p. 3, traduction libre). Ce type d'intervention est paternaliste, car elle vise à protéger ou à empêcher les personnes de prendre des décisions ou d'agir de manière autonome. Elle implique plutôt que la politique ou l'intervention paternaliste est d'instaurer une politique ou une intervention qui agit sur le comportement des personnes, sans leur consentement ou sans leur connaissance (Eveland, 2015; Fetscher, 1996; Gill, 2013; Hirsch, 1973). Comme le souligne Parmet, même lorsqu'une politique n'est pas véritablement paternaliste, il s'agit d'une éthique et une éthique néo-paternaliste, car elle a recours direct ou indirect au pouvoir de l'État et elle vise à violer les libertés individuelles (Parmet, 2015, p. 36). L'association entre l'État, selon Eberly et Falaris, qui l'un des enjeux centraux de l'éthique en santé publique consiste à articuler un ensemble de principes qui permettent de partager, ces moments où le paternalisme en santé publique est justifié (Eberly et Falaris, 2006, p. 412, traduction libre) ou où il ne l'est pas, et de savoir quelle est l'importance accordée à la liberté individuelle dans les démocraties libérales, dont le Canada.

Le but de ce document est d'aider les acteurs de la santé publique à réaliser une analyse critique et nuancée sur le plan éthique des politiques ou des interventions paternalistes en santé publique accusées ou soupçonnées de paternalisme. Dans ce document, nous présentons des points de réflexion qui aident les acteurs de la santé publique à déterminer si une politique est véritablement paternaliste, les praticiens ainsi que les gestionnaires peuvent utiliser ces outils pour recueillir le débat et l'analyse. Quant aux politiques qui n'

examen attentif révélera être réellement paternalistes, nous proposons une manière nuancée de les analyser qui repose sur la distinction entre différents types de paternalisme et la prise en compte de l'importance des valeurs qui sont promues par une politique et celles sur lesquelles elle est basée.

L'approche proposée dans ce document est ancrée dans une position théorique qui accorde un grand poids à l'autonomie individuelle, sans toutefois nécessairement accorder une importance égale à ces valeurs. Pour restiter l'importance généralement accordée à ces valeurs, nous proposons dans ce qui suit d'adopter une posture généralement antipaternaliste dans l'analyse des politiques ou des interventions, à l'instar de la majorité des auteurs sur le paternalisme. Cette posture ne doit pas être interprétée de la sorte qu'elle impoquerait de rejeter sans autre analyse les politiques paternalistes. Elle implique plutôt que la politique ou l'intervention paternaliste est d'instaurer une politique ou une intervention qui agit sur le comportement des personnes, sans leur consentement ou sans leur connaissance (Eveland, 2015; Fetscher, 1996; Gill, 2013; Hirsch, 1973). Comme le souligne Parmet, même lorsqu'une politique n'est pas véritablement paternaliste, il s'agit d'une éthique et une éthique néo-paternaliste, car elle a recours direct ou indirect au pouvoir de l'État et elle vise à violer les libertés individuelles (Parmet, 2015, p. 36). L'association entre l'État, selon Eberly et Falaris, qui l'un des enjeux centraux de l'éthique en santé publique consiste à articuler un ensemble de principes qui permettent de partager, ces moments où le paternalisme en santé publique est justifié (Eberly et Falaris, 2006, p. 412, traduction libre) ou où il ne l'est pas, et de savoir quelle est l'importance accordée à la liberté individuelle dans les démocraties libérales, dont le Canada.

Pour bien comprendre le paternalisme et aider les acteurs de la santé publique à mener de type d'analyse éthique, ce document a été structuré autour de cinq questions principales :

- Qu'est-ce que le paternalisme?
- Quelles sont certaines des politiques paternalistes à la santé qui ont été étiquetées paternalistes?
- Pourquoi peut-on être étiqueté en santé publique que le paternalisme est véritablement paternaliste, les praticiens ainsi que les gestionnaires peuvent utiliser ces outils pour recueillir le débat et l'analyse. Quant aux politiques qui n'

Nos travaux : ressources adaptées, rassemblées

Répertoire – cadres de référence pour l'éthique en santé publique.

<http://www.ccnpps.ca/709/repertoire---cadres-de-reference.ccnpps>

The screenshot shows the website interface for the Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. The main navigation bar includes 'Accueil', 'Le Centre', 'Nouveautés', 'Projets', 'Ressources', 'Formation', and 'Nous joindre'. Below this, there are several menu items: 'Analyse des politiques publiques', 'Environnement bâti', 'Éthique', 'Quoi de neuf?', 'Publications', 'Répertoire - cadres de référence', 'Présentations', 'Video', 'Évaluation d'impact sur la santé', and 'Évaluation économique'. The main content area features a section titled 'Répertoire - cadres de référence pour l'éthique en santé publique' with a sub-header 'Nous avons compilé une liste de cadres de référence en matière d'éthique en santé publique...'. Below this, there are two entries: one from the Association des infirmières et infirmiers du Canada (2006) and another by Baum, N. M., Gollust, S. E., Goid, S. D. et Jacobson, P. D. (2007). A sidebar on the right contains links for 'En vedette', 'Webinaire', 'CCNPPC', 'santé publique', 'criste de', 'en appren', 'pour vous', 'Webinaire', 'CCNPPC', 'santé publique', 'et contr', 'éthique', 'renseign', 'présenta', 'Webinaire', 'CCNPPC', 'santé publique', 'éthique', 'renseign', 'présenta', and 'Répertoire de référence santé publique'.

Des cadres résumés et adaptés, et de très courts cas

http://www.ccnpps.ca/120/Publications.ccnpps?id_article=1524

The screenshot shows a document with two columns of content. The left column is titled 'Des cas très courts d'éthique en santé publique' and contains three items: 'Un règlement sur les cigarettes électroniques' (687 Ko), 'Une taxe sur les boissons sucrées' (979 Ko), and 'Looking ahead.' The right column is titled 'Résumés adaptés des cadres d'éthique en santé publique (en français)' and contains three items: 'Teaching Seven Principles for Public Health Ethics: Towards a Curriculum for a Short Course on Ethics in Public Health Programmes' (Schroder-Bäck et al. (2014), 635 Ko), 'An Ethical Framework for the Prevention of Oversight and Obesity: A Tool for Thinking Through a Programme's Ethical Aspects' (ten Have et al. (2012), 637 Ko), and 'Looking ahead.'

Et – des webinaires, des ateliers et éventuellement... un cours en ligne

Questions? Commentaires?



'Questions' Crédit photo : Derek Bridges. Flickr.com
Licence Creative commons : <https://creativecommons.org/licenses/by/2.0/>

Ensuite :

Les cadres d'éthique en
santé publique, un
aperçu

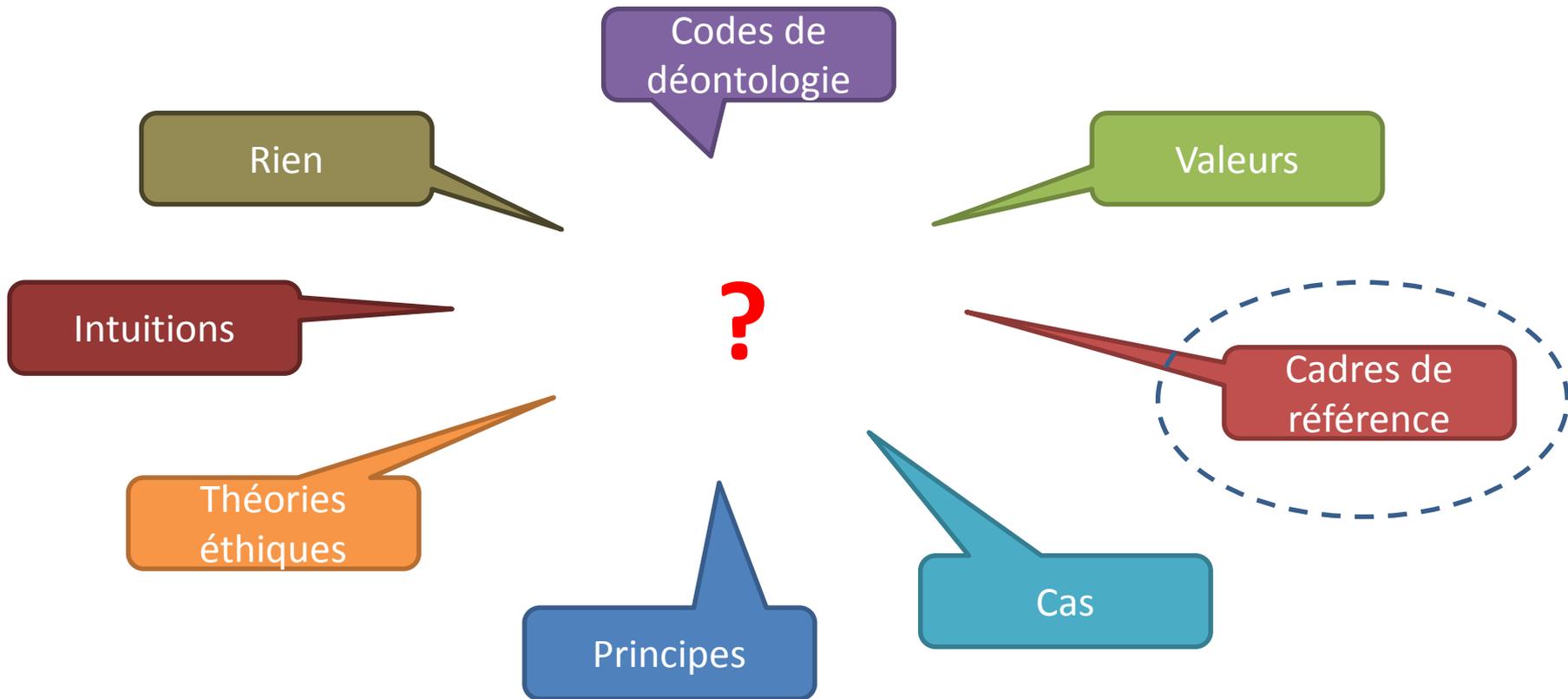


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*

Québec 

Que pouvons-nous utiliser pour nous aider à réfléchir aux enjeux éthiques en santé publique?



Qu'est-ce qu'un cadre?

Un cadre, c'est un guide qui aide à mettre en lumière les enjeux et les valeurs éthiques, et qui soutient la délibération et la prise de décisions.

À quoi ça sert?

Ça permet de démarrer et de structurer la délibération

Ça peut guider les spécialistes en éthique comme les novices

Ça offre un langage commun pour parler des enjeux et des valeurs

Ça sert de lentille pour regarder, et donc voir, les enjeux éthiques

Ça aide à « cadrer » les enjeux

À quoi ça *ne* sert pas?

Ça ne fera pas le travail ou la réflexion à votre place.

Ça ne remplacera pas votre esprit critique (et une mise en garde: un cadre peut engendrer de la complaisance).

Ça n'éliminera pas vos biais, mais la délibération en groupes diversifiés à l'aide d'un cadre pourrait aider à atténuer leurs effets.

Comment choisir un cadre?

- Plusieurs sont disponibles dans les littératures scientifique et grise
- Il y en a probablement beaucoup plus qui ont été développés ou adaptés, mais qui ne sont pas accessibles au public
- Ils diffèrent en fonction de certaines caractéristiques
- Certains seront mieux adaptés pour votre contexte / organisation / communauté / enjeu / politique / etc.



The screenshot shows a web page titled "Répertoire - cadres de référence pour l'éthique en santé publique". The page is part of the website of the Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé, which is also the Institut national de santé publique Québec. The page content includes a navigation menu, a search bar, and a list of publications. The main heading is "Répertoire - cadres de référence pour l'éthique en santé publique". Below this, there is a paragraph explaining that a list of reference frameworks in the field of public health ethics has been compiled, including original documents and summaries. The page lists several publications, such as "Association des infirmières et infirmiers du Canada (2006). Les défis éthiques de la pratique infirmière en santé publique..." and "Baum N. M., Gollust, S. E., Goolis, S. D. et Jacobson, P. D. (2007). Looking ahead: Addressing ethical challenges in public health practice...".

[http://www.ccnpps.ca/709/Repertoire - cadres de reference.ccnpps](http://www.ccnpps.ca/709/Repertoire_-_cadres_de_reference.ccnpps)

Voulez-vous un cadre général ou un cadre conçu pour un enjeu précis?

Portée :

Pour les interventions en santé publique qui empiètent sur l'autonomie :

Upshur, 2002

Pour tous les cas en santé publique :

Kass, 2001

Marckmann *et al.*, 2015

Filiatrault *et al.*, 2015

Pour la préparation aux pandémies :

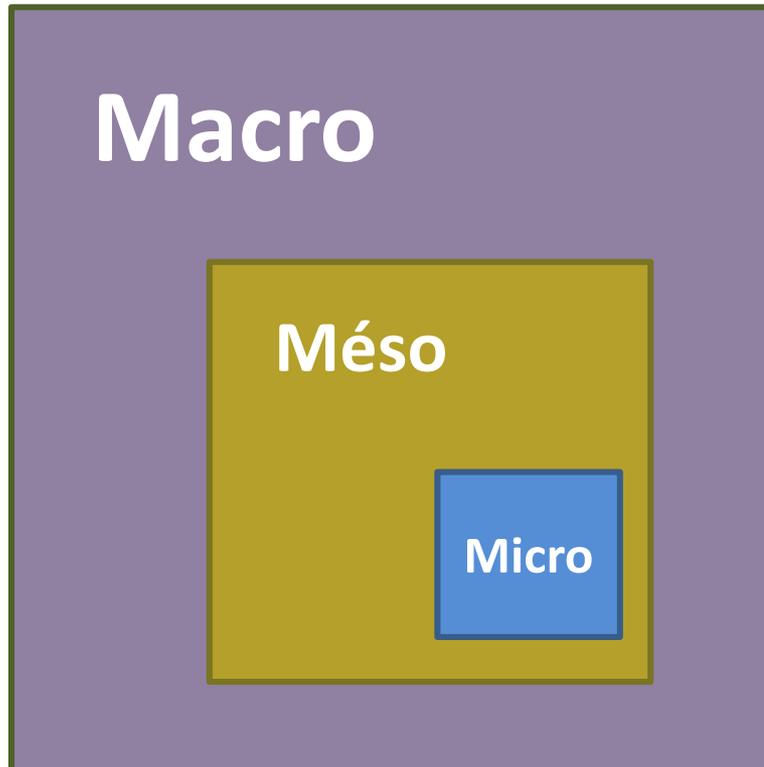
Thompson *et al.*, 2006

Pour la prévention de l'obésité ou de l'embonpoint :

ten Have *et al.*, 2012

Voulez-vous évaluer des programmes/politiques ou des situations impliquant quelques personnes?

Échelle/perspective :



Plus méso-macro :

Tend à attirer l'attention sur les politiques/programmes/structures/populations...

P. ex., Filiatrault *et al.*, 2015, ten Have *et al.*, 2012; Upshur, 2002

Plus micro :

Tend à attirer l'attention sur ce qu'on devrait faire dans une situation précise impliquant seulement quelques individus...

P. ex., ORSW, 2015

Vos valeurs, celles de votre organisation et de la communauté,
sont-elles plus libérales ou communautariennes?

« Cadrage » des enjeux:

Perspective + libérale
(accent sur l'autonomie individuelle)

Perspective + communautarienne
(accent sur les biens communs)



Childress *et al.*, 2002

Upshur, 2002

ORSW, 2015

Kass, 2001

Thompson *et al.*, 2006

Public Health Leadership
Society, 2002

Baylis *et al.*, 2008

Tannahill, 2008

ten Have *et al.*, 2012

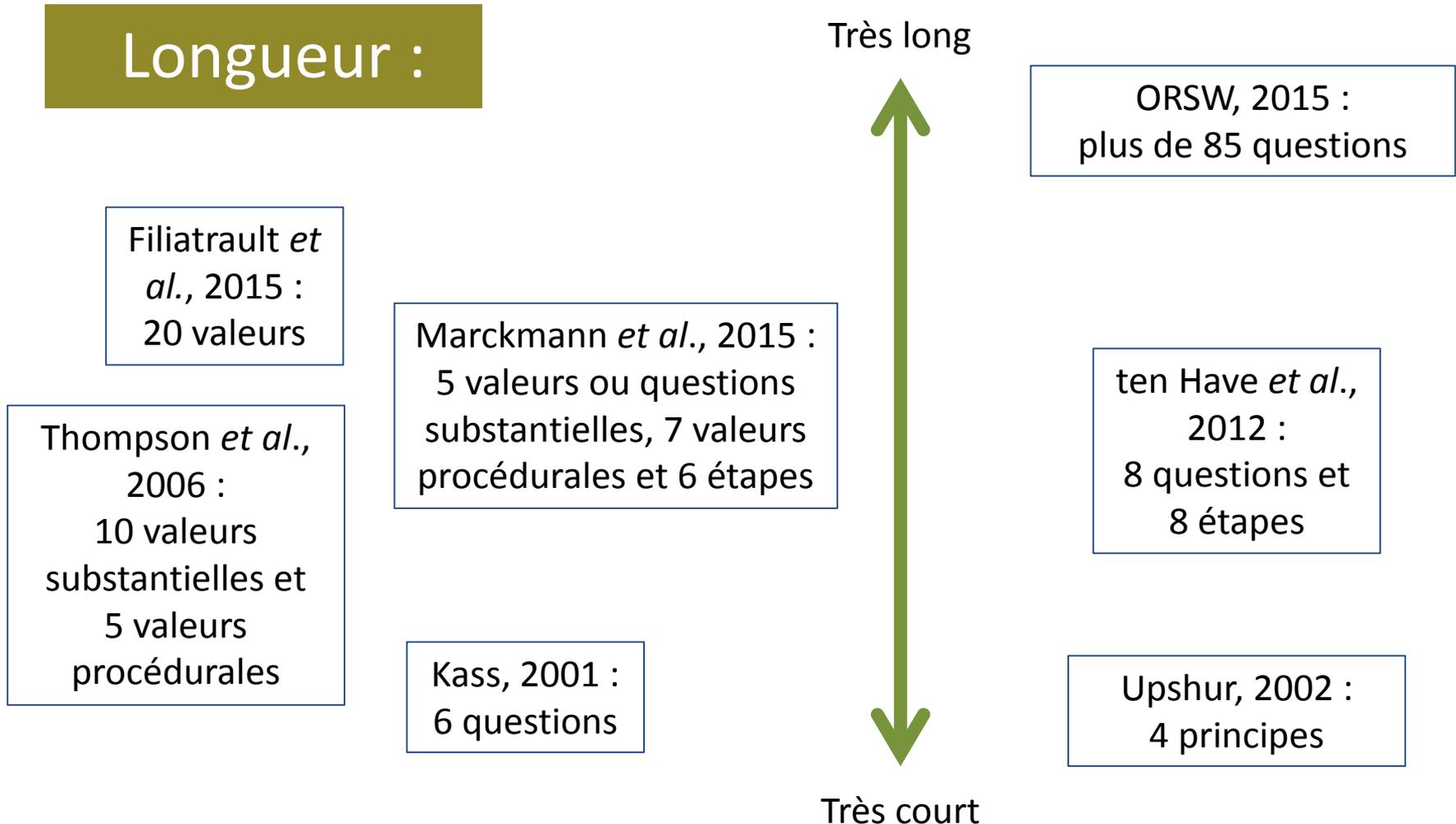
Préférez-vous utiliser des principes ou des questions pour soulever les enjeux éthiques?

Forme :

- **Des cadres basés sur des principes/valeurs :**
 - Proposent une série de principes/valeurs à considérer
 - Childress *et al.*, 2002
 - Upshur, 2002
 - Filiatrault *et al.*, 2015
- **Des cadres basés sur des questions :**
 - Posent une série de questions qui évoquent des principes ou des valeurs
 - ten Have *et al.*, 2012
 - Marckmann *et al.*, 2015
 - Public Health Ontario, 2012

Combien de temps avez-vous pour faire l'évaluation éthique?

Longueur :



Quel type d'orientation souhaitez-vous?

Orientation pratique quant à la manière de procéder :

Juste une liste de principes/questions

Tannahill, 2008
Upshur, 2002

ten Have et al., 2012

Marckmann et al., 2015

Instructions détaillées, étape par étape

Orientation normative en cas de conflits:

Aucune

Public Health Leadership Society, 2002
Tannahill, 2008

Principes hiérarchisés

Processus délibératif

Etc.

Upshur, 2002
ten Have et al., 2012

Notre approche, en résumé :

- L'éthique comme littéracie – un processus
 - **Idéal (du point de vue éthique)** : tous auraient une formation poussée en éthique et beaucoup d'expérience pratique
 - **Réalité** : seules certaines personnes peuvent atteindre cet idéal (et pour de bonnes raisons)
-
- **Notre but** :
 - Aider à identifier des enjeux, à délibérer et à prendre des décisions qui sont plus informées par l'éthique,
 - tout en favorisant le développement de l'esprit critique.
 - **Les moyens** :
 - **Des ressources, formations et accompagnements** qui sont en équilibre entre l'accessibilité et la perspicacité

Questions? Commentaires?

Qu'en pensez-vous :

Les cadres, est-ce une bonne approche en santé publique?



Ensuite :

Le paternalisme en santé
publique

Le paternalisme en santé publique

Qui pense qu'il est légitime que l'État :

A. Interdise de fumer en voiture en présence d'enfants?

Faut-il protéger les gens contre les autres?

Principe du tort

B. Interdise de fumer en voiture, même lorsqu'on est seul?

Faut-il protéger les gens contre eux-mêmes?

Paternalisme

Libéralisme politique



Objectifs de cette section

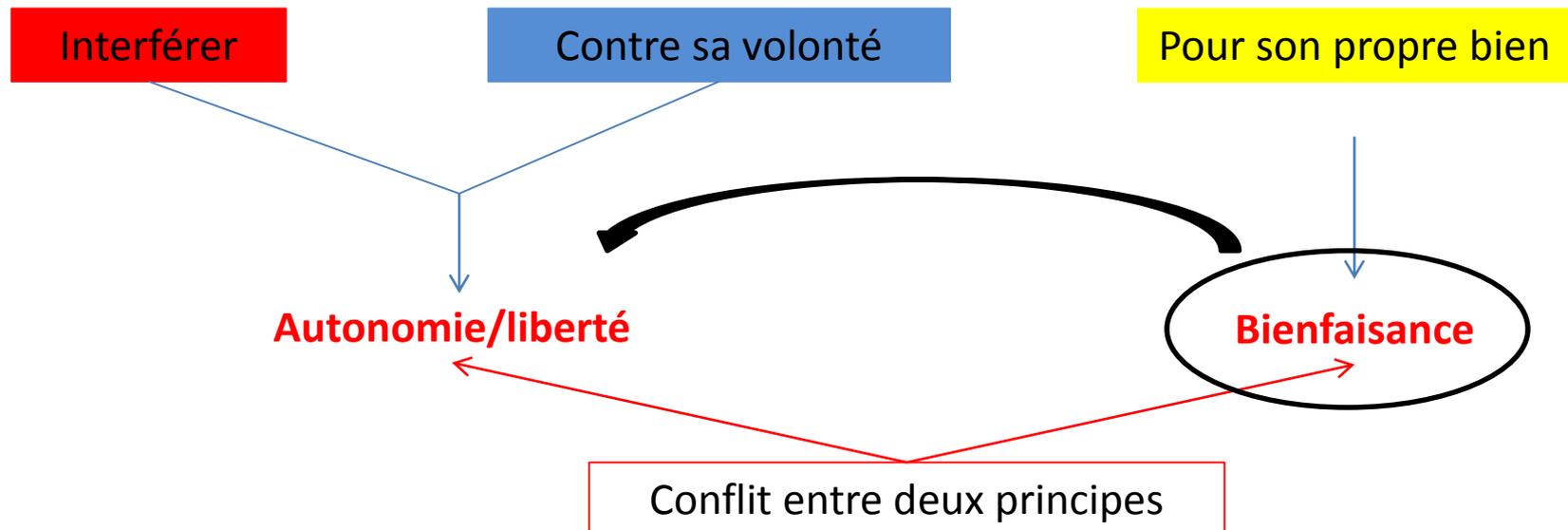
Répondre brièvement aux questions :

1. Qu'est-ce que le **paternalisme**?
2. Pourquoi parler de paternalisme étatique **en santé publique**?
3. Pourquoi est-on (ou devrait-on) être **réticent** à promouvoir des politiques paternalistes?
4. Comment faire l'**analyse éthique** des politiques dites paternalistes en santé publique?

Qu'est-ce que le paternalisme?

« Le paternalisme, c'est **l'interférence** d'un État ou d'un individu avec une autre personne, **contre sa volonté**, et justifiée ou motivée par la croyance qu'elle s'en **portera mieux** ou qu'elle sera **protégée d'un mal**. »

(Dworkin, 2002, traduction libre)



Pourquoi parler de paternalisme étatique en santé publique? (1)

- Arme rhétorique/politique redoutable

« Le paternalisme, c'est quelque chose dont on accuse les gens. »

- Feinberg (1986), p. 4, traduction libre

C'est l'État paternaliste qui veut nous forcer à...

C'est l'État nounou (*nanny state*) qui veut nous inciter à...

... c'est donc à rejeter sans autre analyse.

Pourquoi parler de paternalisme étatique en santé publique? (2)

- Arme rhétorique/politique redoutable
- Contextes politiques (et non cliniques)

Paternalisme étatique :
politiques publiques/
Interventions populationnelles

État → Population(s)

Taxer les boissons
sucrées

Éthique en santé publique

Paternalisme interindividuel :
actions d'individus

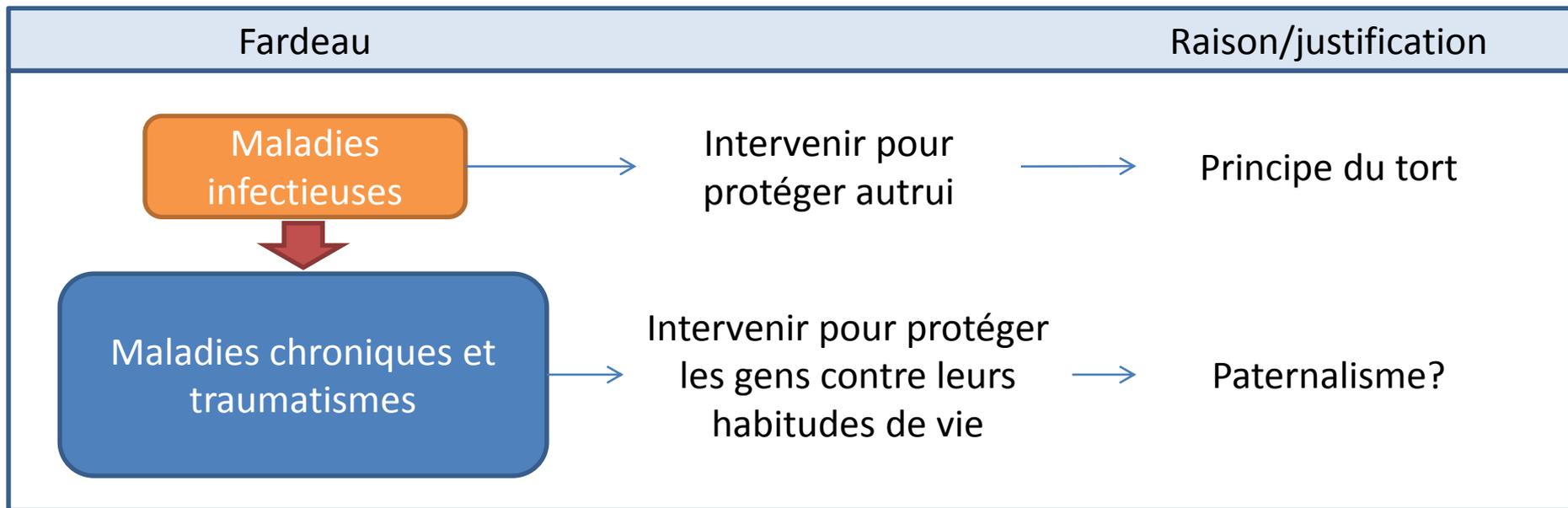
Individu(s) → Individu(s)

Acte médical sans ou contre le
consentement du patient
(Malette c. Shulman)

Éthique médicale/bioéthique

Pourquoi parler de paternalisme étatique en santé publique? (3)

- Arme rhétorique/politique redoutable
- Contextes politiques (et non cliniques)
- Transition épidémiologique (pays riches)



Au Canada : 1974, *Nouvelle perspective de la santé des Canadiens* (« rapport Lalonde »).

Que dire des politiques publiques « paternalistes »?

Attirantes?

Les gens disent
qu'elles sont :

Plus efficaces?

- Il y a des limites aux campagnes d'information

Plus efficaces?

- Limiter les options peut coûter moins cher

Plus équitables?

- La liberté de choix du libre marché engendre, dans un monde inégalitaire, des inégalités de santé

Problématiques?

Les gens disent
qu'elles sont :

Irrespectueuses?

- Les gens sont traités comme des enfants, comme s'ils étaient incapables de décider par eux-mêmes

Anti-libertés?

- Nous devrions être libres de faire ce que nous voulons tant que nous ne faisons pas de tort à autrui.

Tyranniques?

- L'État nous impose ses valeurs (aux minorités, aux marginaux, etc.) : nous sommes capables de choisir notre chemin par nous-mêmes.
- Santéisme, perfectionnisme

Des exemples de politiques publiques « dites » paternalistes en santé publique

- Interdire aux mineurs d'acheter des cigarettes, de l'alcool, du cannabis, de visiter les salons de bronzage, etc.
- Obliger le port de la ceinture de sécurité en voiture
- Obliger le port du casque en moto, en vélo ou dans certains sports professionnels
- Interdire la baignade sur les plages publiques en l'absence d'un sauveteur
- Limiter les restaurants servant de la malbouffe près des écoles
- Limiter le format des boissons sucrées
- Taxer les boissons sucrées, l'alcool, les cigarettes, etc.
- Ajouter du fluorure dans l'eau potable
- ...

À retenir, jusqu'ici :

- **Il y a de bonnes raisons de parler de paternalisme étatique en santé publique:**
 - Arme rhétorique redoutable
 - Contextes politiques
 - Transition épidémiologique
 - Plus efficaces, efficientes ou équitables?
- **Il y a de bonnes raisons d'être réticent à faire la promotion de politiques paternaliste:**
 - Manquer de respect
 - Brimer la liberté
 - Faire plus de mal que de bien, santéisme, perfectionnisme, tyrannie de la majorité

Questions/commentaires?



'Interdit, Saintes-Maries-de-la-Mer 13 Bouches-du-Rhône France' Crédit photo : Jacques Caffin.
Flickr.com. Licence : Creative Commons

Ensuite :

Comment faire
l'analyse des
politiques dites
paternalistes?



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec 

Comment faire l'analyse éthique des politiques dites paternalistes?

Une proposition en 3 étapes :

1. Déterminer si l'option politique est réellement paternaliste
2. Déterminer de quel(s) type(s) de paternalisme il s'agit
3. Élargir et structurer l'analyse à l'aide d'un cadre de référence en matière d'éthique en santé publique

Utilisons deux cas de politiques qui ont été *dites* paternalistes

Limiter le format des boissons sucrées



Port obligatoire de la ceinture de sécurité



'lid'

Crédit photo : Dean Hochman.

[www. Flickr.com](http://www.flickr.com)

Licence : Creative commons.

<https://creativecommons.org/licenses/by/2.0/>

1^{re} étape : Déterminer si l'option politique est réellement paternaliste

Il y a rarement une seule raison pour intervenir (ou pour ne pas intervenir)



'Flu Shot' Crédit photo : WFIU Public Radio.
Flickr.com. Licence : Creative Commons

Exemple : Vaccination contre la grippe obligatoire pour les intervenants en santé

- Pour leur propre bien, mais contre leur volonté (**paternalisme**)
- Pour leur propre bien et avec leur consentement (**bienfaisance**)
- Pour favoriser l'immunité de groupe (**bien commun**)
- Pour éviter de faire du mal aux autres (**principe du tort**)
- Pour protéger les plus vulnérables (**justice, équité, etc.**)
- Pour éviter d'imposer un fardeau à la communauté (**justice, efficacité**)
- Etc.

- Est-ce qu'une raison paternaliste figure dans la liste de la politique « dite » paternaliste?
- Si oui, faut-il rejeter automatiquement la politique?

Réponse proposée : non.

Une bonne analyse éthique considère l'ensemble des raisons et des valeurs en jeu.



Exercice - Étape 1 - l'option politique est-elle réellement paternaliste ?



- Nommez les principales raisons entrant dans la justification de chacune des politiques :
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - ...
- Est-ce qu'une ou plusieurs de ces raisons semblent paternalistes?
- Si oui, examinons-les plus attentivement.

Déterminer si l'option politique est réellement paternaliste

Une caractéristique importante des politiques paternalistes est qu'elles interfèrent avec la liberté ou l'autonomie.

La question : les politiques à l'étude interfèrent-elles réellement avec la liberté ou l'autonomie?

Et selon quelle conception de la liberté ou de l'autonomie?

Sinon, elles peuvent être bienfaites, infantilisantes, etc., mais pas paternalistes.

Évaluer le degré d'interférence avec la liberté (négative)

L'échelle d'intervention du Nuffield Council on Bioethics (2007)

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| + Atteinte à la liberté négative - | Éliminer une option | Interdire la vente de cigarettes, bannir les gras trans |
| | Restreindre une option | Limiter l'implantation de restaurants servant de la malbouffe près des écoles |
| | Dissuader | Taxer les boissons sucrées, limiter l'offre de stationnement automobile |
| | Inciter | Subventionner le transport en commun |
| | Changer l'option par défaut | Offrir de la salade au lieu des frites comme accompagnement par défaut |
| | Rendre une option disponible | Construire des pistes cyclables, offrir des choix santé dans les arénes publics |
| | Informar | Étiquetage nutritionnel obligatoire |
| | Ne rien faire ou surveiller | Surveiller les tendances de l'embonpoint et de l'obésité |



Exercice - Évaluer le degré d'interférence avec la liberté (négative)



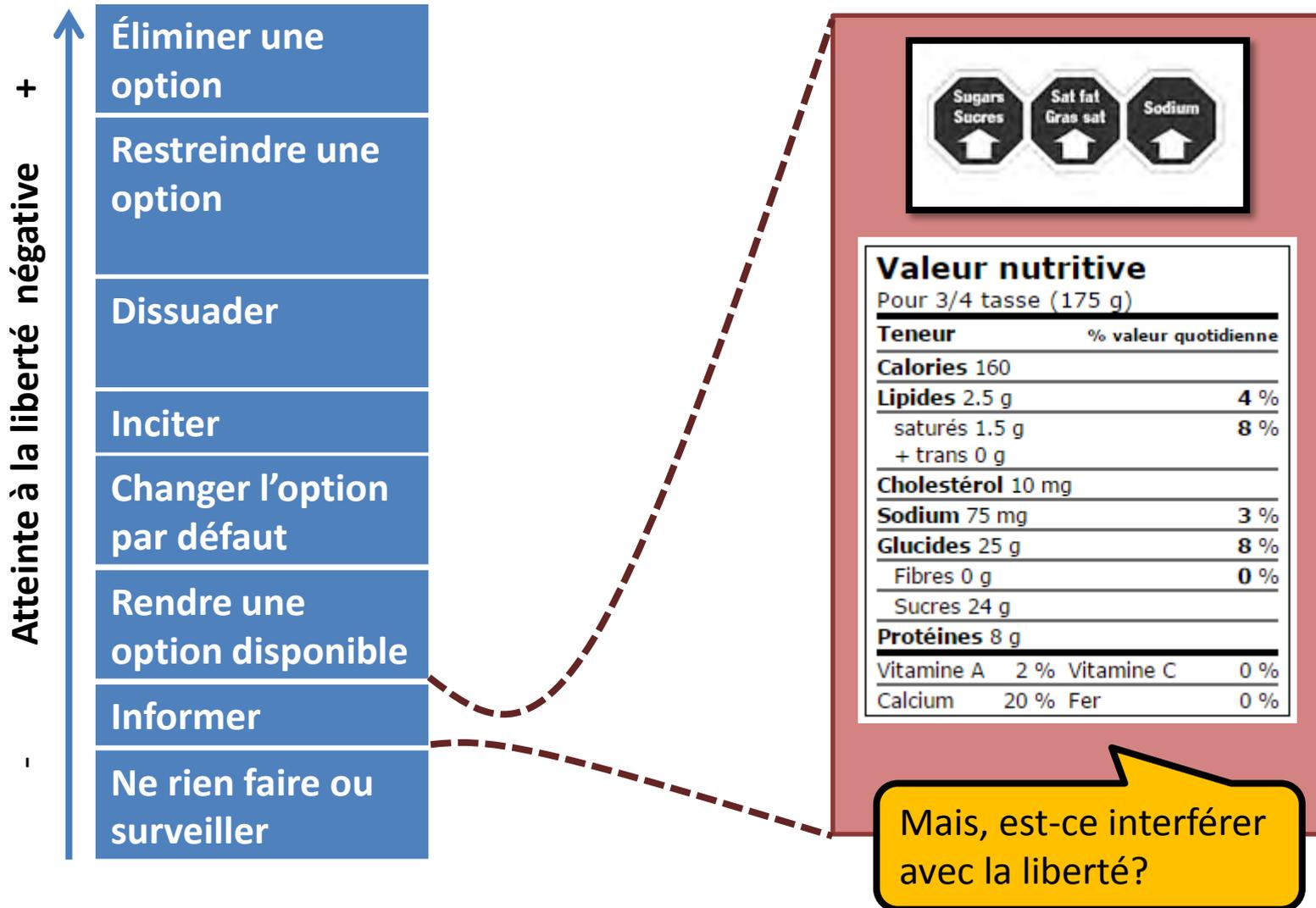
L'échelle d'intervention du Nuffield Council on Bioethics (2007)

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| + ↑ Atteinte à la liberté négative | Éliminer une option | Interdire la vente de cigarettes, bannir les gras trans |
| | Restreindre une option | Limiter l'implantation de restaurants servant de la malbouffe près des écoles |
| | Dissuader | Taxer les boissons sucrées, limiter l'offre de stationnement automobile |
| | Inciter | Subventionner le transport en commun |
| | Changer l'option par défaut | Offrir de la salade au lieu des frites comme accompagnement par défaut |
| | Rendre une option disponible | Construire des pistes cyclables, offrir des choix santé dans les aréna publics |
| | Informar | Étiquetage nutritionnel obligatoire |
| | - ↓ | Ne rien faire ou surveiller |



Évaluer le degré d'interférence avec la liberté (négative)

L'échelle d'intervention du Nuffield Council on Bioethics (2007)

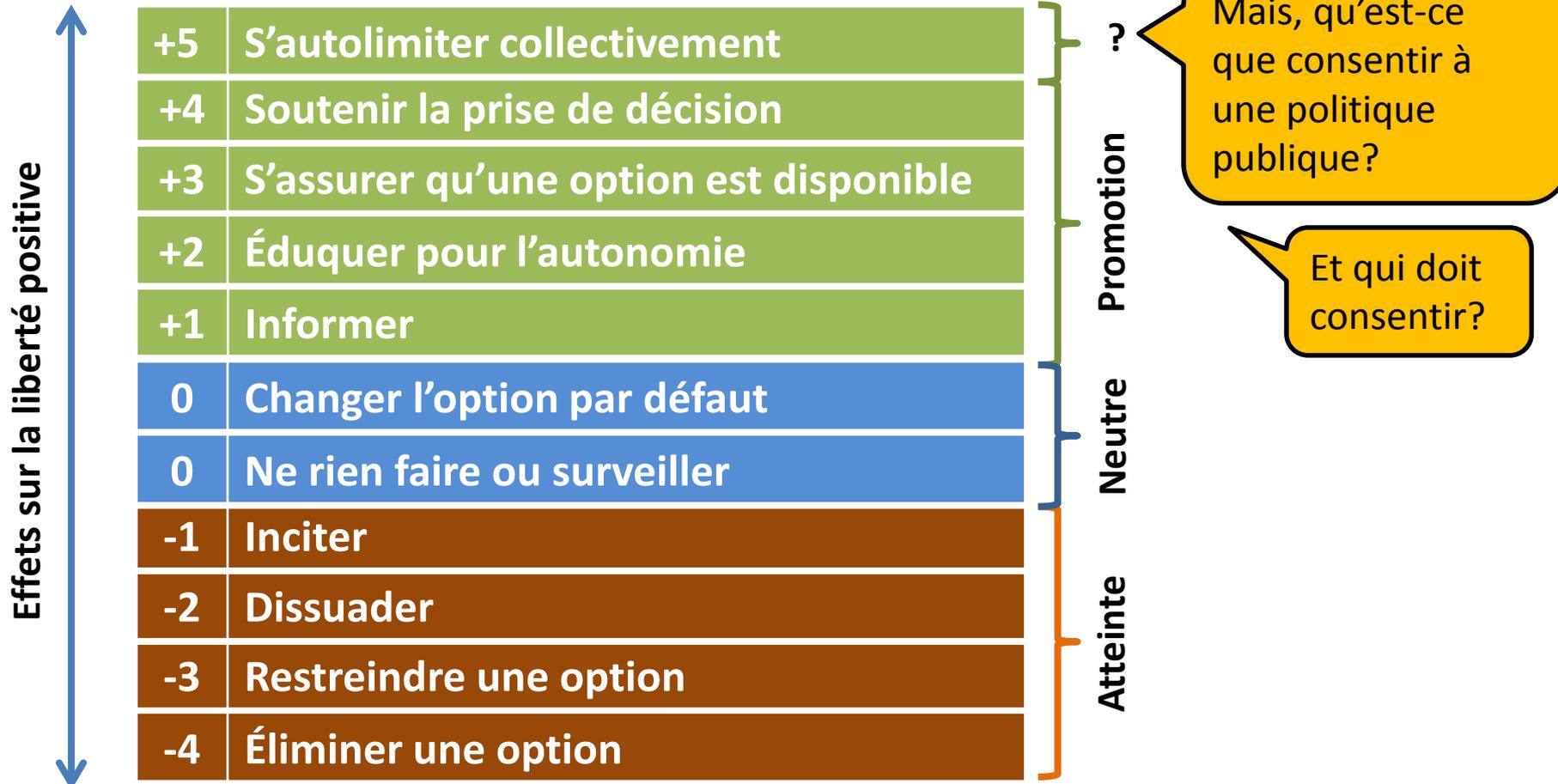


Source : Gouvernement du Canada : <http://canadiensensante.gc.ca/health-system-systeme-sante/consultations/labels-nutrition-etiquetage/document-fra.php>

Source : Santé Canada. <http://www.hc-sc.gc.ca/fn-an/label-etiquet/nutrition/cons/index-fra.php>

Évaluer le degré d'interférence avec la liberté (positive)

L'échelle d'intervention de Griffiths et West (2015)





Exercice - Évaluer le degré d'interférence avec la liberté (positive)



L'échelle d'intervention de Griffiths et West (2015)

Effets sur la liberté positive

| | | |
|----|--|-----------|
| +5 | S'autolimiter collectivement | Promotion |
| +4 | Soutenir la prise de décision | |
| +3 | S'assurer qu'une option est disponible | |
| +2 | Éduquer pour l'autonomie | |
| +1 | Informar | |
| 0 | Changer l'option par défaut | Neutre |
| 0 | Ne rien faire ou surveiller | |
| -1 | Inciter | Atteinte |
| -2 | Dissuader | |
| -3 | Restreindre une option | |
| -4 | Éliminer une option | |

Mais, qu'est-ce que consentir à une politique publique?

Et qui doit consentir?



Paternalisme ou principe du tort?

Principe du tort : justifie d'intervenir pour protéger les gens contre les actions des autres, mais s'oppose aux interventions pour protéger les gens contre eux-mêmes.
(Le principe du tort est généralement accepté, bien plus que le paternalisme.)

La question : La politique vise-t-elle à protéger les gens contre eux-mêmes ou contre d'autres (ou contre des compagnies)?

Qui détermine les options parmi lesquelles on peut choisir et l'environnement dans lequel on choisit dans ce champ d'action?

Qui *dit* que la politique est paternaliste, et pourquoi?



Exercice - Paternalisme ou principe du tort?

Principe du tort : justifie d'intervenir pour protéger les gens contre les actions des autres, mais s'oppose aux interventions pour protéger les gens contre eux-mêmes.
(Le principe du tort est généralement accepté, bien plus que le paternalisme.)

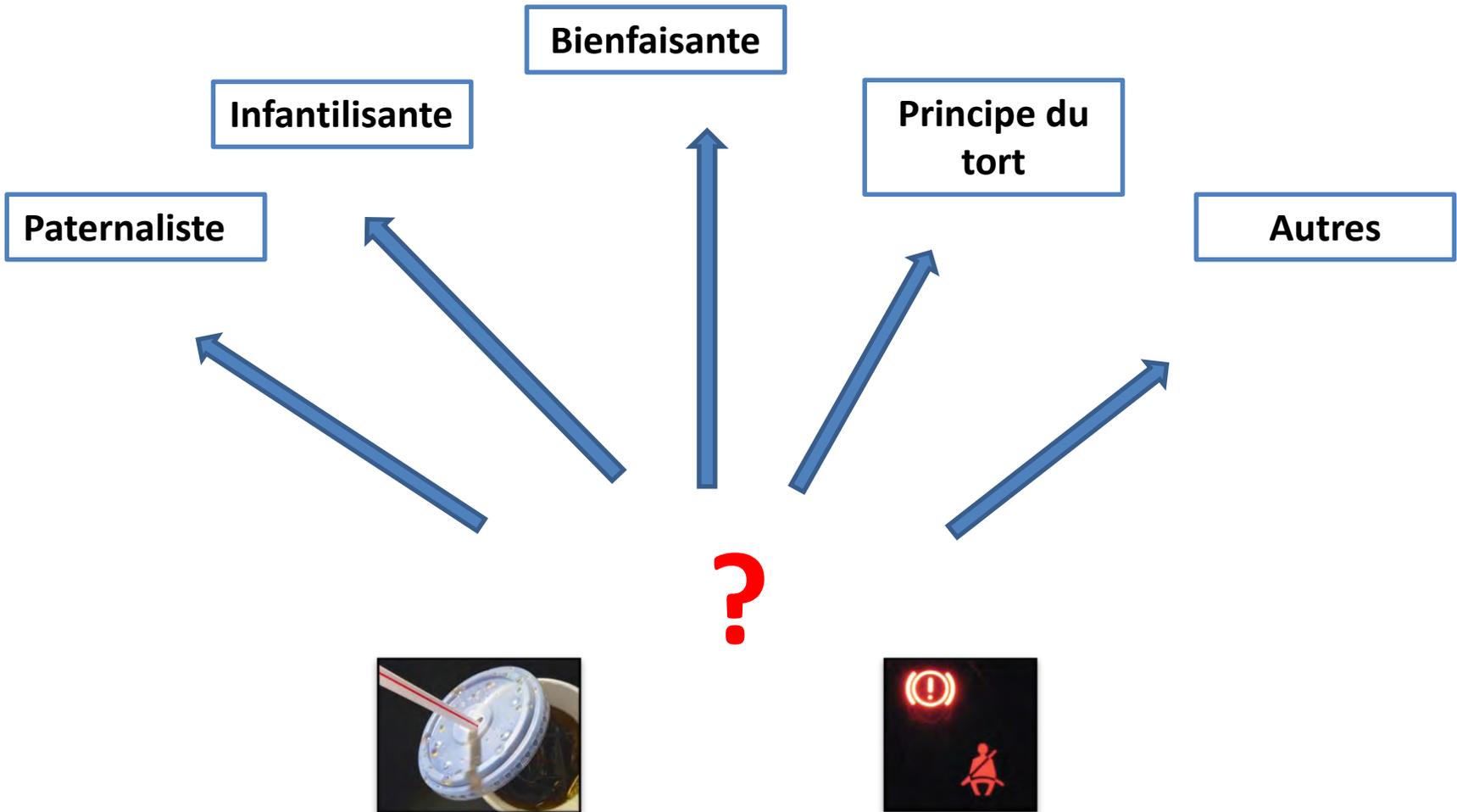
La question : La politique vise-t-elle à protéger les gens contre eux-mêmes ou contre d'autres (ou contre des compagnies)?



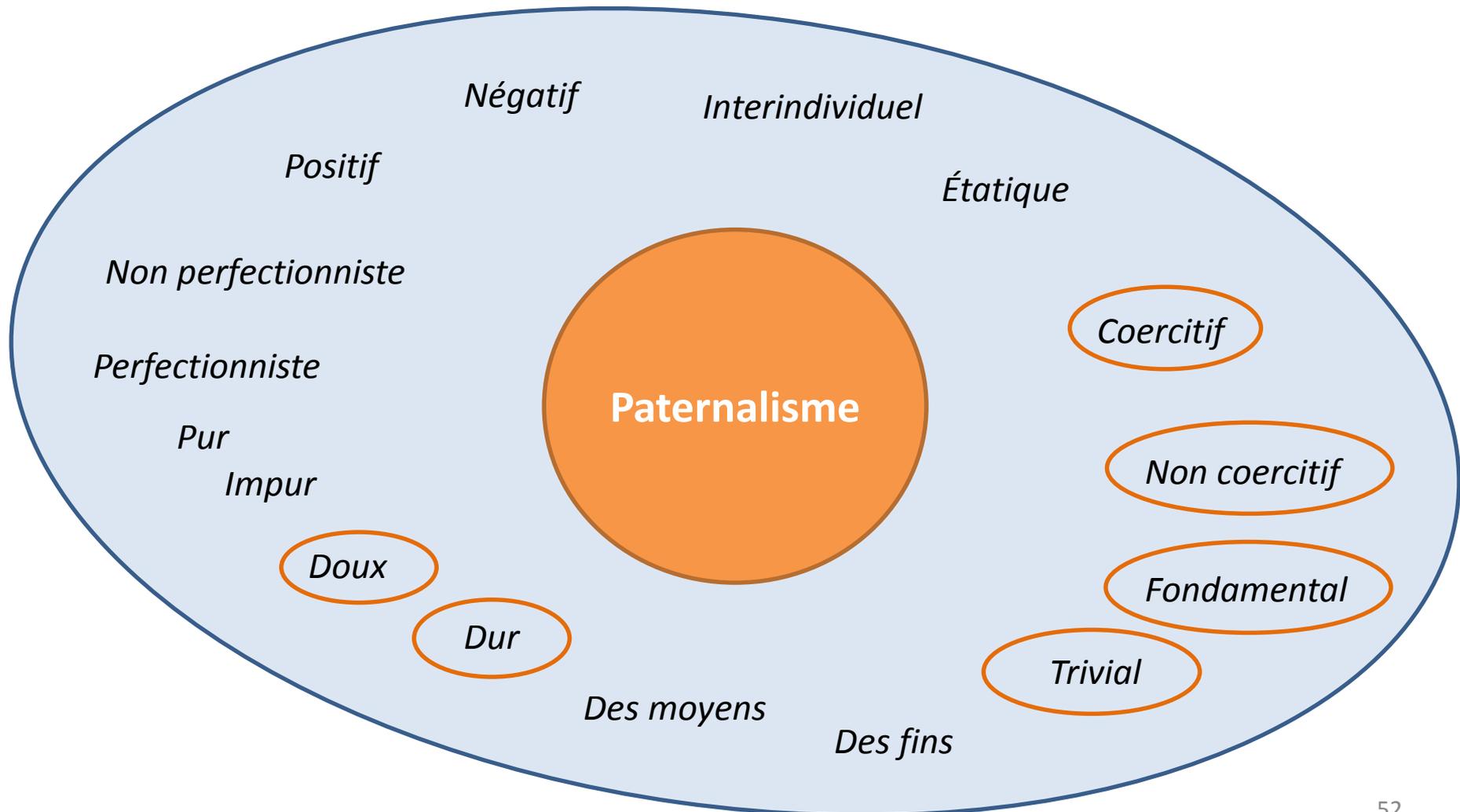
Qui détermine les options parmi lesquelles on peut choisir et l'environnement dans lequel on choisit dans ce champ d'action?

Qui *dit* que la politique est paternaliste, et pourquoi?

Exercice résumé - Étape 1 - l'option politique est-elle réellement paternaliste ?



Étape 2 - Déterminer de quel(s) type(s) de paternalisme il s'agit



Sondage (2)

Qui pense qu'il est légitime que l'État interdise :

A. L'accès aux salons de bronzage aux mineurs?

B. Les salons de bronzage?

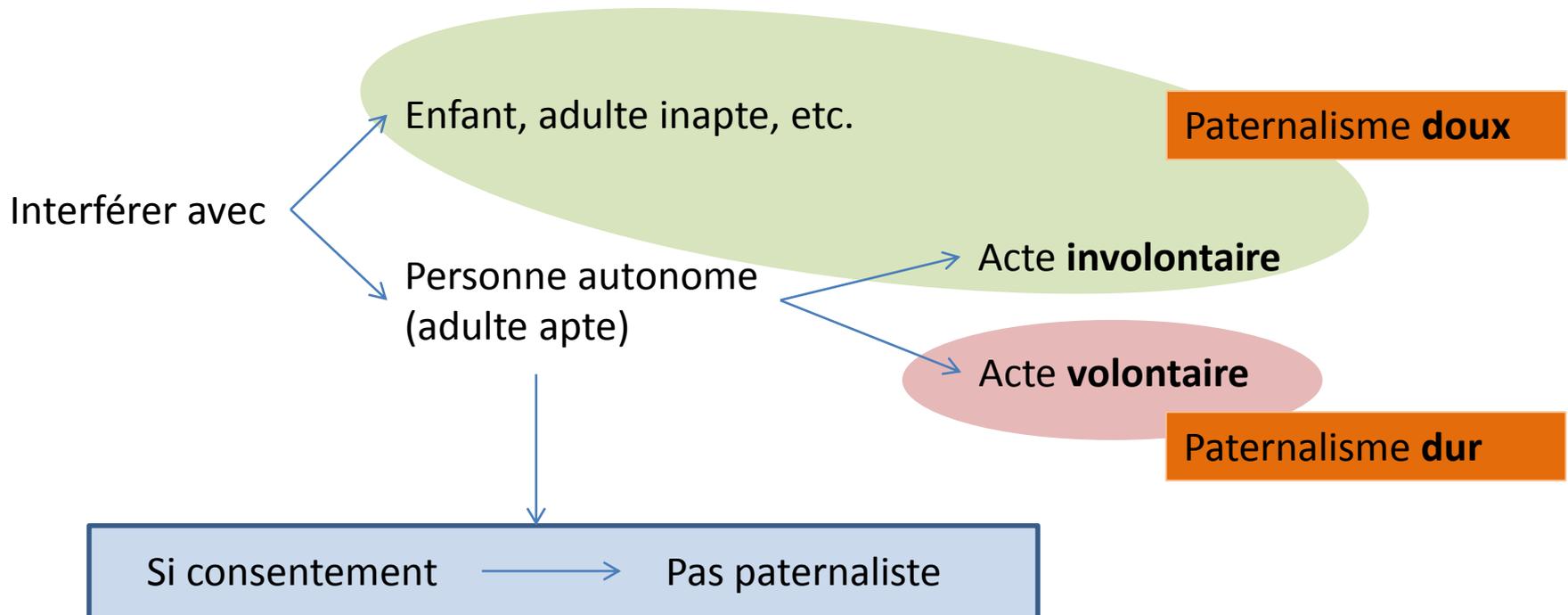


'Vitamin D Fix' Crédit photo : Evil Erin.
Flickr.com. Licence : Creative Commons

Distinction 1: paternalisme **dur** ou **doux**?

« Le paternalisme, c'est l'interférence d'un État ou d'un individu avec une autre personne, **contre sa volonté**, et justifiée ou motivée par la croyance qu'elle s'en portera mieux ou qu'elle sera protégée d'un mal. »

(Dworkin, 2002, traduction libre)



Actes volontaires/involontaires (1)

Actes volontaires

Actes pleinement réfléchis d'adultes compétents, autonomes, rationnels et bien informés

Paternalisme **dur**

Actes émotifs?

Fumer?

Paternalisme **doux**

Actes d'adolescents?

Actes très mal informés?

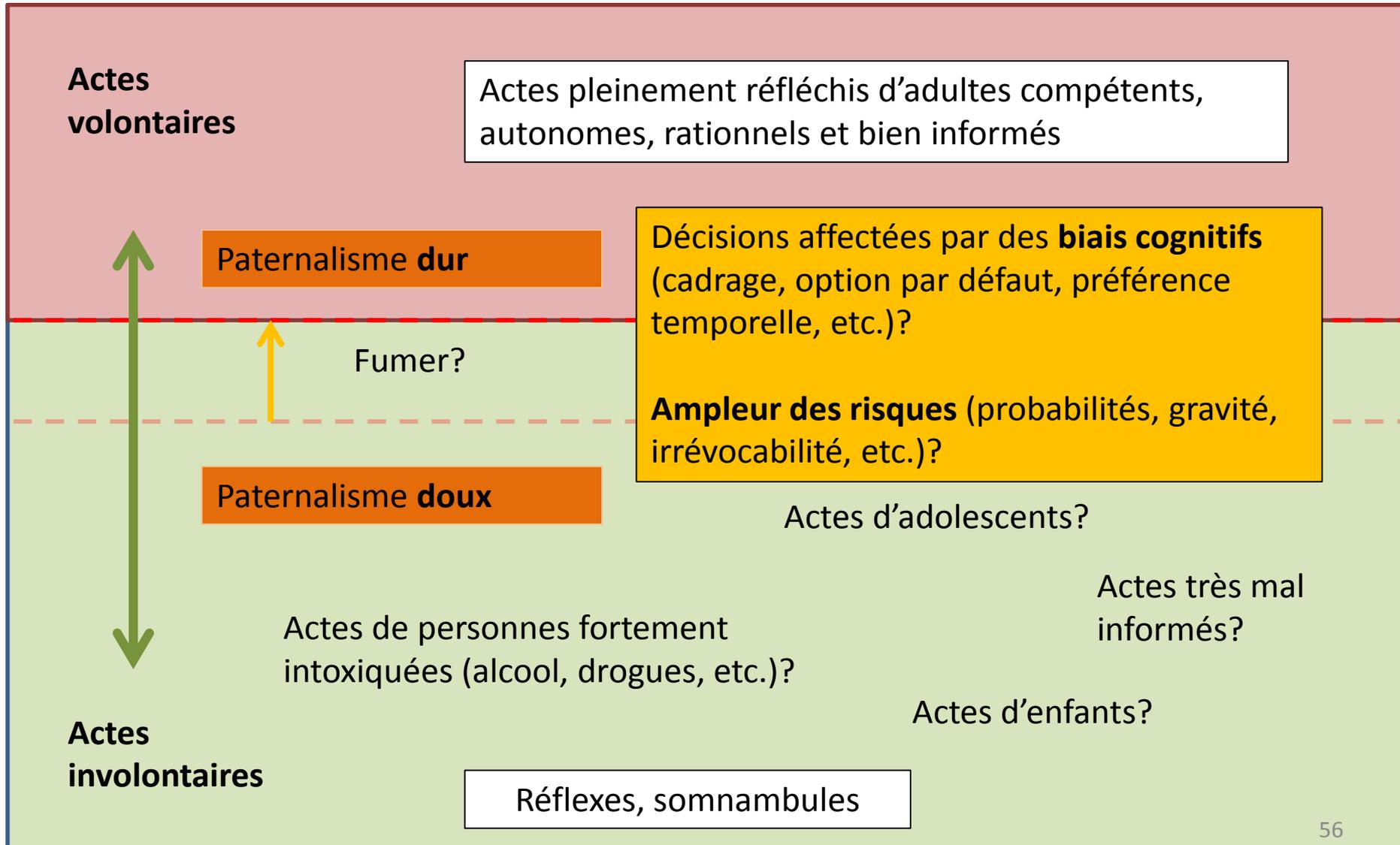
Actes de personnes fortement intoxiquées (alcool, drogues, etc.)?

Actes d'enfants?

Actes involontaires

Réflexes, somnambules

Actes volontaires/involontaires (2)



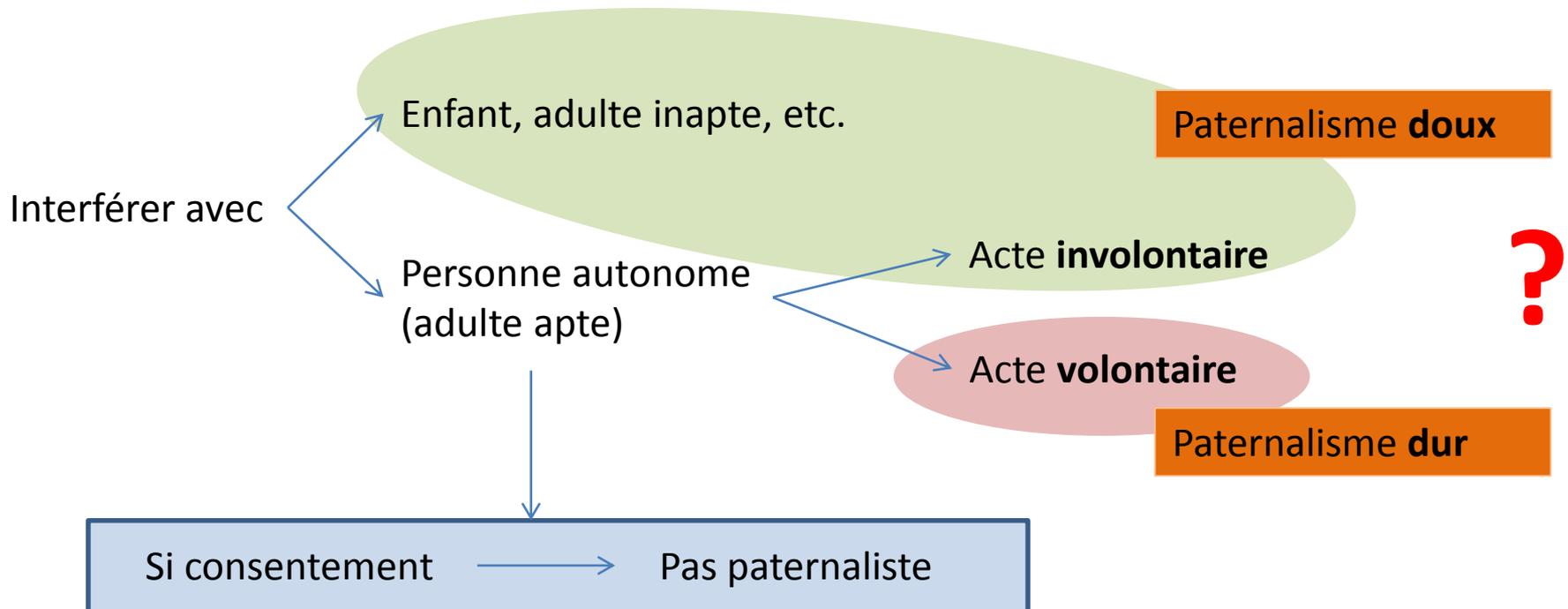


Exercice - Distinction 1: paternalisme dur ou doux?



« Le paternalisme, c'est l'interférence d'un État ou d'un individu avec une autre personne, **contre sa volonté**, et justifiée ou motivée par la croyance qu'elle s'en portera mieux ou qu'elle sera protégée d'un mal. »

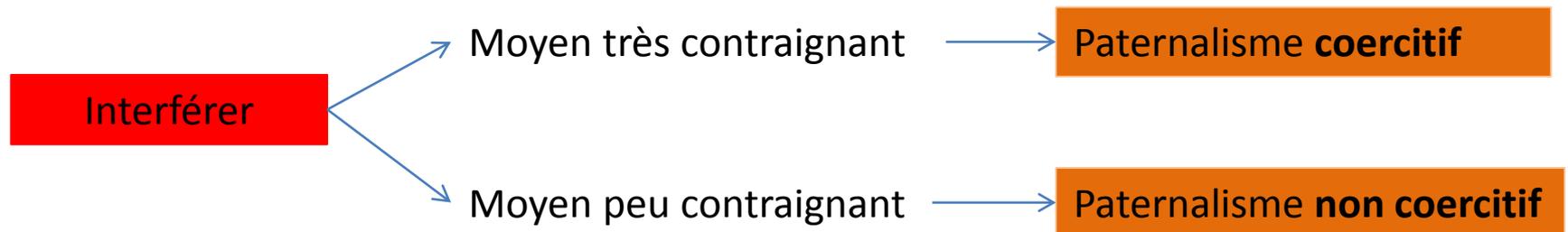
(Dworkin, 2002, traduction libre)



Distinction 2 : paternalisme **coercitif** ou **non coercitif**?

« Le paternalisme, c'est **l'interférence** d'un État ou d'un individu avec une autre personne, contre sa volonté, et justifiée ou motivée par la croyance qu'elle s'en portera mieux ou qu'elle sera protégée d'un mal. »

(Dworkin, 2002, traduction libre)





Exercice - Évaluer le degré d'interférence avec la liberté (négative)



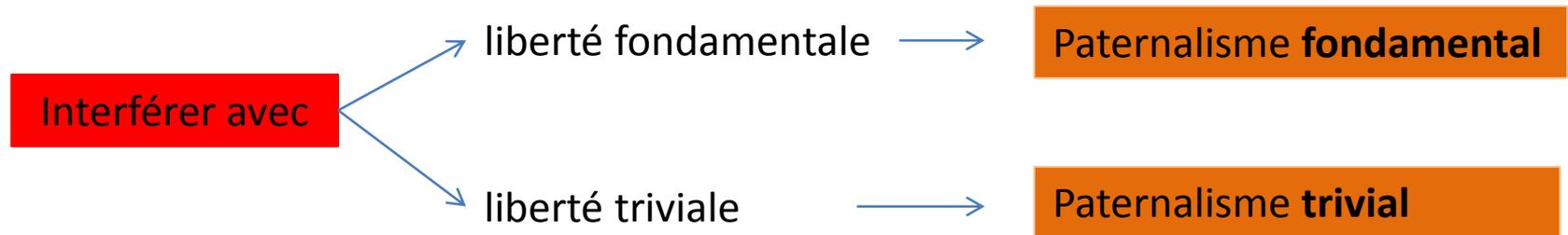
L'échelle d'intervention du Nuffield Council on Bioethics (2007)

| Atteinte à la liberté négative | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|---|---------------|
| + | Éliminer une option | Interdire la vente de cigarettes, bannir les gras trans | Coercitif |
| | Restreindre une option | Limiter l'implantation de restaurants servant de la malbouffe près des écoles | |
| | Dissuader | Taxer les boissons sucrées, limiter l'offre de stationnement automobile | |
| | Inciter | Subventionner le transport en commun | Non coercitif |
| | Changer l'option par défaut | Offrir de la salade au lieu des frites comme accompagnement par défaut | |
| | Rendre une option disponible | Construire des pistes cyclables, offrir des choix santé dans les arénes publics | |
| | Informer | Étiquetage nutritionnel obligatoire | |
| - | Ne rien faire ou surveiller | Surveiller les tendances de l'embonpoint et de l'obésité | |

Distinction 3 : paternalisme **fondamental** ou **trivial**?

« Le paternalisme, c'est **l'interférence** d'un État ou d'un individu avec une autre personne, contre sa volonté, et justifiée ou motivée par la croyance qu'elle s'en portera mieux ou qu'elle sera protégée d'un mal. »

(Dworkin, 2002, traduction libre)



Liberté fondamentale ou triviale?

Avec l'échelle d'intervention du Nuffield Council on Bioethics (2007)

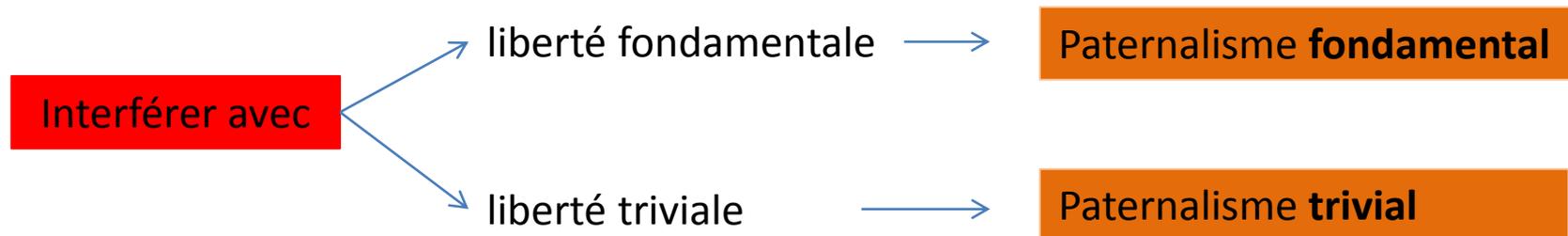




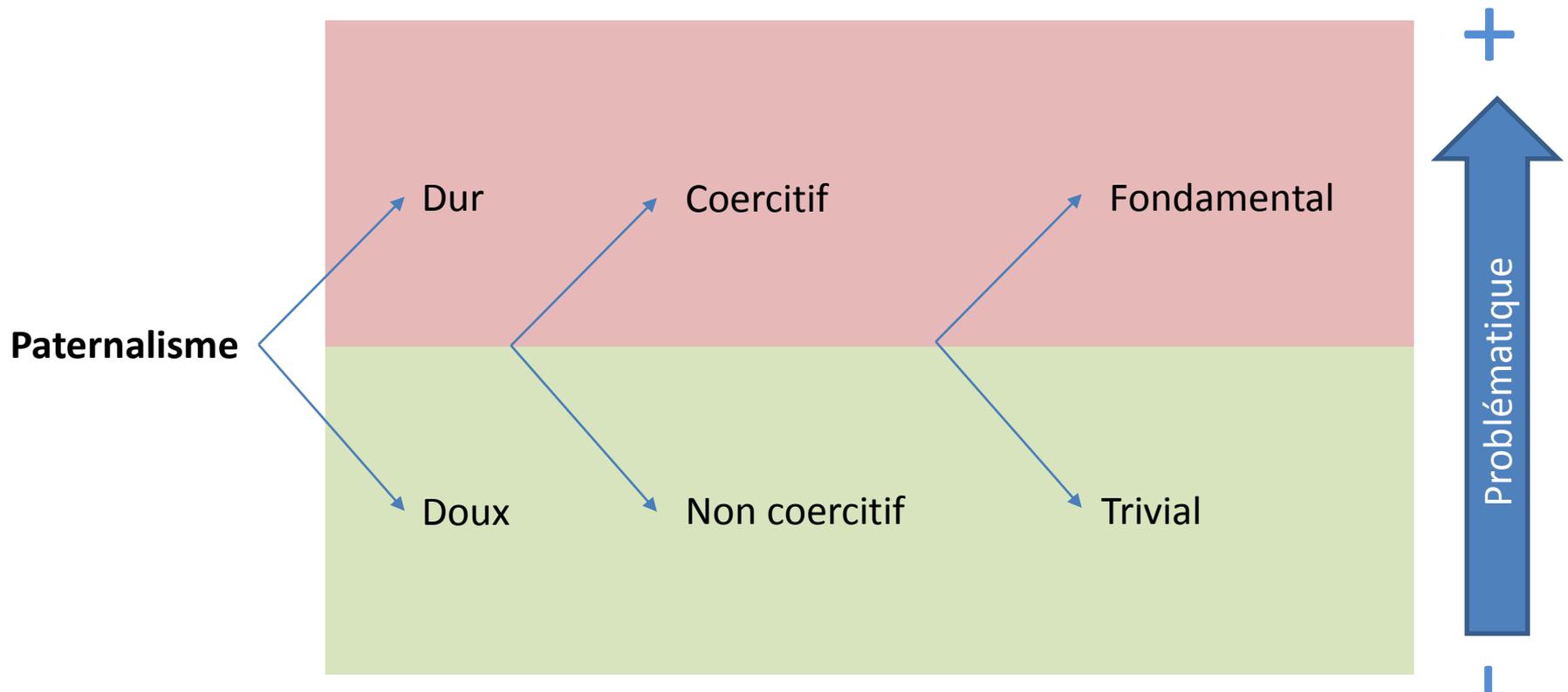
Exercice - Distinction 3 : paternalisme fondamental ou trivial?

« Le paternalisme, c'est **l'interférence** d'un État ou d'un individu avec une autre personne, contre sa volonté, et justifiée ou motivée par la croyance qu'elle s'en portera mieux ou qu'elle sera protégée d'un mal. »

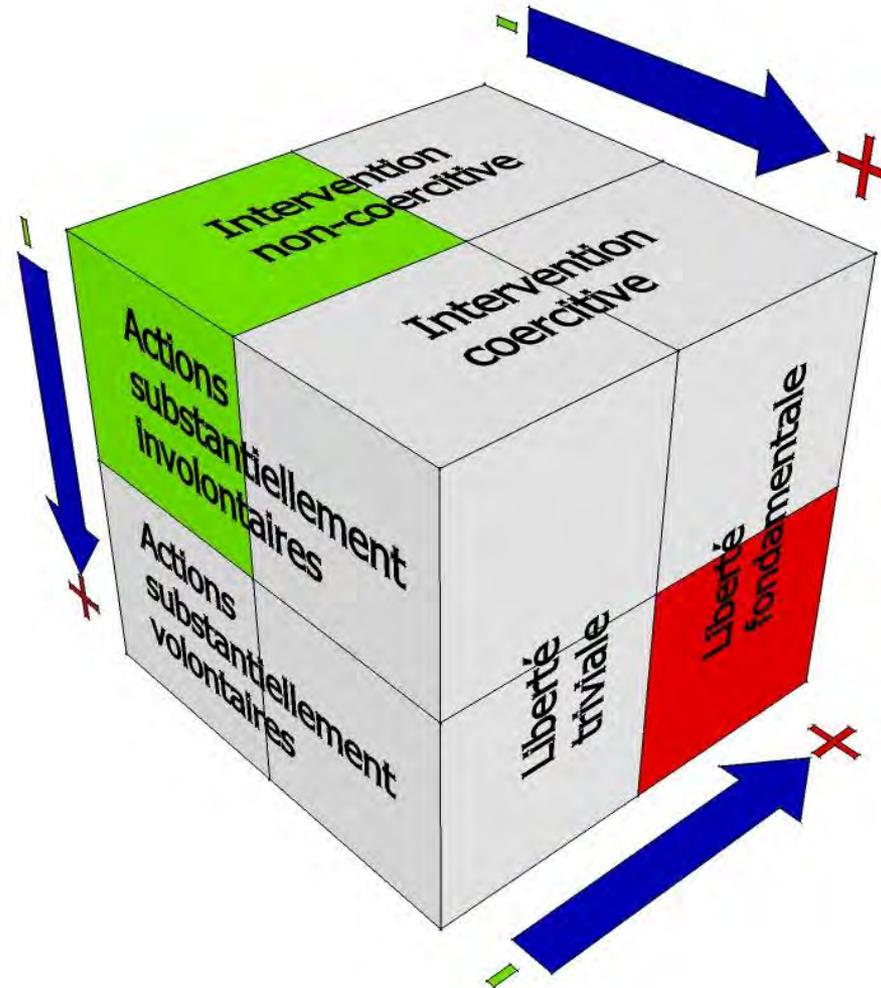
(Dworkin, 2002, traduction libre)



Certains types de paternalisme sont plus problématiques que d'autres (1)

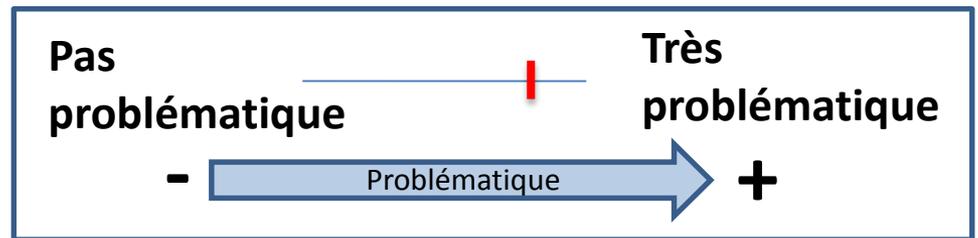
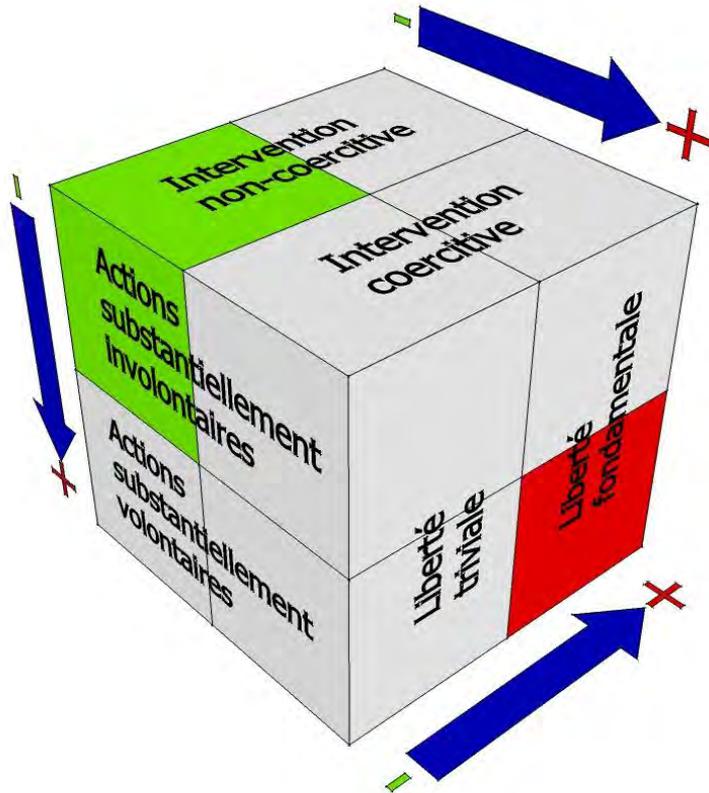


Certains types de paternalisme sont plus problématiques que d'autres (2)



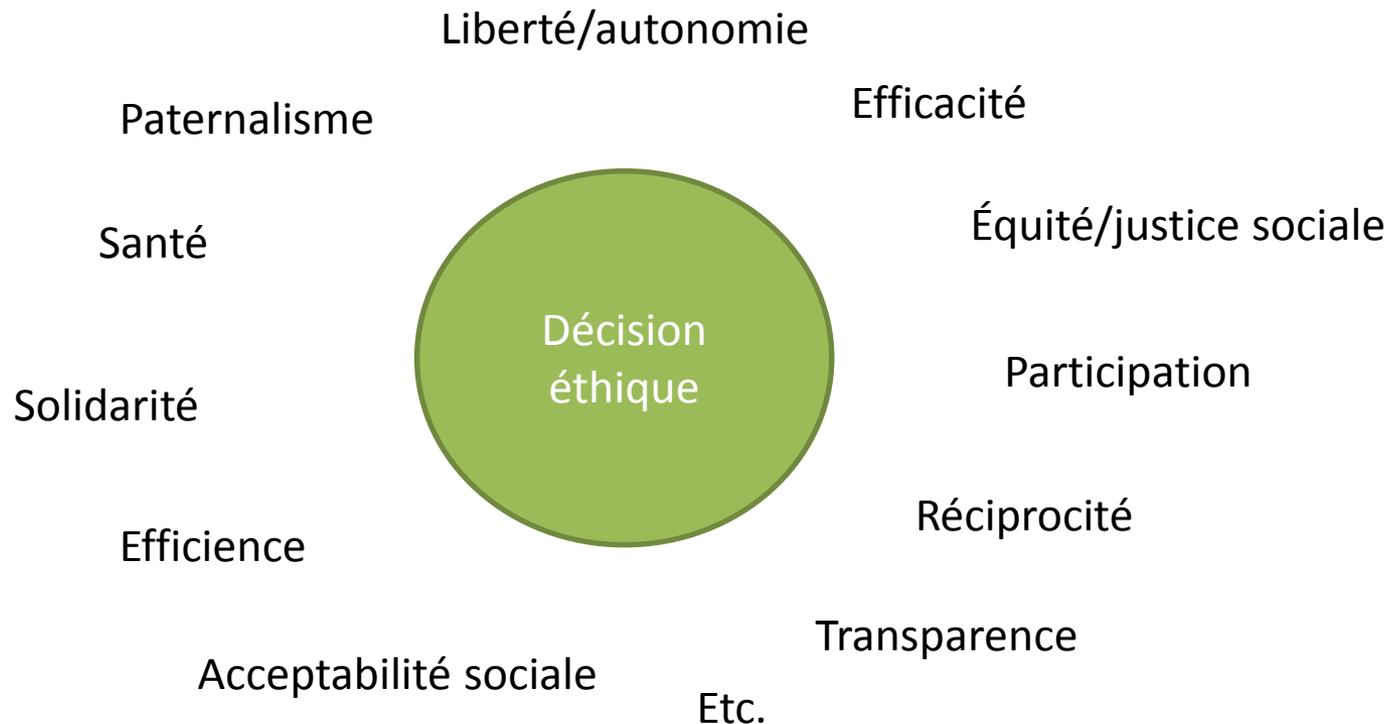


Exercice récapitulatif – Étape 2 – Certains types de paternalisme sont plus problématiques que d'autres



Étape 3 - Élargir et structurer l'analyse à l'aide d'un cadre de référence pour l'éthique en santé publique

Plusieurs cadres de référence (*frameworks*) en santé publique sont disponibles pour faciliter l'identification des enjeux éthiques, la délibération et l'arbitrage des valeurs.





Exercice - Étape 3 - Élargir et structurer l'analyse à l'aide d'un cadre de référence pour l'éthique en santé publique



- Maintenant que vous avez une meilleure idée
 - Si le paternalisme est réellement en jeu (Étape 1)
 - De quel type de paternalisme il s'agit, et à quel point il est problématique (Étape 2),
- Vous devriez être mieux placés pour sous peser l'importance des raisons paternalistes par rapport aux autres enjeux, raisons ou autres valeurs impliqués.

Pouvez-vous identifier d'autres enjeux, raisons ou valeurs pouvant jouer *pour* ou *contre* les politiques en question?

À retenir

- **Une politique paternaliste est** une politique qui est justifiée par la protection ou la promotion du bien-être des personnes affectées au détriment de leur autonomie/liberté.
- Il y a de bonnes raisons de s'intéresser aux politiques « dites » paternalistes en santé publique.
- Il y a de bonnes raisons d'être réticents à en faire la promotion sans mener une analyse éthique plus approfondie.
- **3 stratégies pour faire l'analyse éthique :**
 - Déterminer si l'option politique est réellement paternaliste
 - Déterminer de quel(s) type(s) de paternalisme il s'agit
 - Élargir et structurer l'analyse à l'aide d'un cadre de référence pour l'éthique en santé publique

Références (1)

- Baylis, F., Kenny, N. P. et Sherwin, S. (2008). A relational account of public health ethics. *Public Health Ethics*, 2008, 1-14. En ligne à : <http://noveltechethics.ca/files/pdf/259.pdf>
- Childress, J. F., Faden, R. R., Gaare, R. D., Gostin, L. O., Kahn, J., Bonnie, R. J., Kass, N. E., Mastroianni, A. C., Moreno, J. D. et Nieburg, P. (2002). Public Health Ethics: Mapping the Terrain. *Journal of Law, Medicine & Ethics*, 30 (2), 169–177. En ligne à : http://www.virginia.edu/ipe/docs/Childress_article.pdf
- Dawson, A. (2010). Theory and practice in public health ethics: A complex relationship. Dans S. Peckham et A. Hann (dir.), *Public Health Ethics and Practice*. Bristol : The Policy Press.
- Dworkin, G. (2002). Paternalism. *Stanford Encyclopedia of Philosophy*.
- Feinberg, J. (1986). *Harm to self. The Moral Limits of the Criminal Law, volume 3*. New York et Oxford : Oxford University Press.
- Filiatrault, F., Désy, M. et Leclerc, B. (2015). *Référentiel de valeurs pour soutenir l'analyse éthique des actions en santé publique*. Montréal, Québec : Institut national de santé publique du Québec. En ligne à : https://www.inspq.gc.ca/sites/default/files/publications/2010_referentiel_valeurs_analyse_ethique.pdf
- Griffiths, P. E. et West, C. (2015). A balanced intervention ladder: promoting autonomy through public health action. *Public Health*, 129(8), 1092-1098. En ligne : <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0033350615003261>

Références (2)

- Kass, N. E. (2001). An ethics framework for public health. *American Journal of Public Health*, 91(11), 1776–1782. En ligne à : <http://ajph.aphapublications.org/doi/pdf/10.2105/AJPH.91.11.1776>
Notre résumé en français est disponible à : http://www.ccnpps.ca/docs/2016_eth_cadre_kass_Fr.pdf
- Lalonde, M. (1974). Nouvelle perspective de la santé des Canadiens : un document de travail. Ottawa, Ontario : Ministre de l'Approvisionnement et des Services du Canada. En ligne à : <http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/pdf/perspect-fra.pdf>
- MacDonald, M. (2015). *Introduction à l'éthique en santé publique 3 – cadres d'éthique en santé publique*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. En ligne à : http://www.ccnpps.ca/120/publications.ccnpps?id_article=1427
- Marckmann, G., Schmidt, H., Sofaer, N. et Strech, D. (2015). Putting public health ethics into practice: a systematic framework. *Frontiers in public health*, 3(23), 1-8. En ligne à : <http://journal.frontiersin.org/article/10.3389/fpubh.2015.00023/full>
Notre résumé en français est disponible à : http://www.ccnpps.ca/docs/2015_TOPHC_Ethique_HandoutB_FR_Final.pdf
- Nuffield Council on Bioethics. (2007). *Public health: ethical issues*. En ligne à : <http://nuffieldbioethics.org/wp-content/uploads/2014/07/Public-health-ethical-issues.pdf>
- Office régional de la santé de Winnipeg, services éthiques. (2015). *Ethical Decision-Making Framework: Evidence Informed Practice Tool*. En ligne à : <http://www.wrha.mb.ca/extranet/eipt/EIPT-037.php>

Références (3)

- Public Health Leadership Society. (2002). Principles of the ethical practice of public health. En ligne à : https://www.apha.org/~media/files/pdf/about/ethics_brochure.ashx
- Tannahill, A. (2008). Beyond evidence—to ethics: a decision-making framework for health promotion, public health and health improvement. *Health Promotion International*, 23(4), 380-390. En ligne à : <http://heapro.oxfordjournals.org/content/23/4/380.full.pdf+html>
- ten Have, M., van der Heide, A., Mackenbach, J. P. et Beaufort, I. D. (2012). An ethical framework for the prevention of overweight and obesity: a tool for thinking through a programme's ethical aspects. *European Journal of Public Health*, 23(2), 299-305. Consulté en ligne à : <http://eurpub.oxfordjournals.org/content/23/2/299.long> (en anglais).
Notre résumé en français est disponible à : http://www.ccnpps.ca/docs/2016_eth_cadre_tenHave_Fr.pdf.
- Thompson, A. K., Faith, K., Gibson, J. L. et Upshur, R. E. G. (2006). Pandemic influenza preparedness: An ethical framework to guide decision-making. *BMC Medical Ethics*, 7(12). En ligne à : <http://www.biomedcentral.com/1472-6939/7/12>
- Upshur, R. E. G. (2002). Principles for the justification of public health intervention. *Canadian Journal of Public Health*, 93(2), 101-103. En ligne à : <http://journal.cpha.ca/index.php/cjph/article/view/217>
Notre résumé en français est disponible à : http://www.ccnpps.ca/docs/2016_eth_cadre_upshur_Fr.pdf
- Willison, D., Ondrusek, N., Dawson, A., Emerson, C., Ferris, L., Saginur, R., Sampson, H. et Upshur, R. (2012). A framework for the ethical conduct of public health initiatives. Public Health Ontario. En ligne à : <http://www.publichealthontario.ca/en/eRepository/PHO%20%20Framework%20for%20Ethical%20Conduct%20of%20Public%20Health%20Initiatives%20April%202012.pdf>. Ce document plus court présente le cadre et ses dix questions d'orientation sous la forme d'un tableau : Willison, D. J., Ondrusek, N., Dawson, A., Emerson, C., Ferris, L. E., Saginur, R., Sampson, H. et Upshur, R. (2014). What makes public health studies ethical? Dissolving the boundary between research and practice. *BMC Medical Ethics*, 15(61), 1-6. En ligne à : <http://bmcmethics.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6939-15-61>

Merci d'avoir participé

Ce sujet vous intéresse?

Visitez notre site www.ccnpps.ca pour plus de ressources

Olivier Bellefleur et Michael Keeling

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé

olivier.bellefleur@inspq.qc.ca

michael.keeling@inspq.qc.ca



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*

Québec