

---

# L'éthique en santé publique : le choix judicieux d'un cadre conceptuel

Susan Sherwin (ssherwin@dal.ca)

Professeure émérite en recherche universitaire

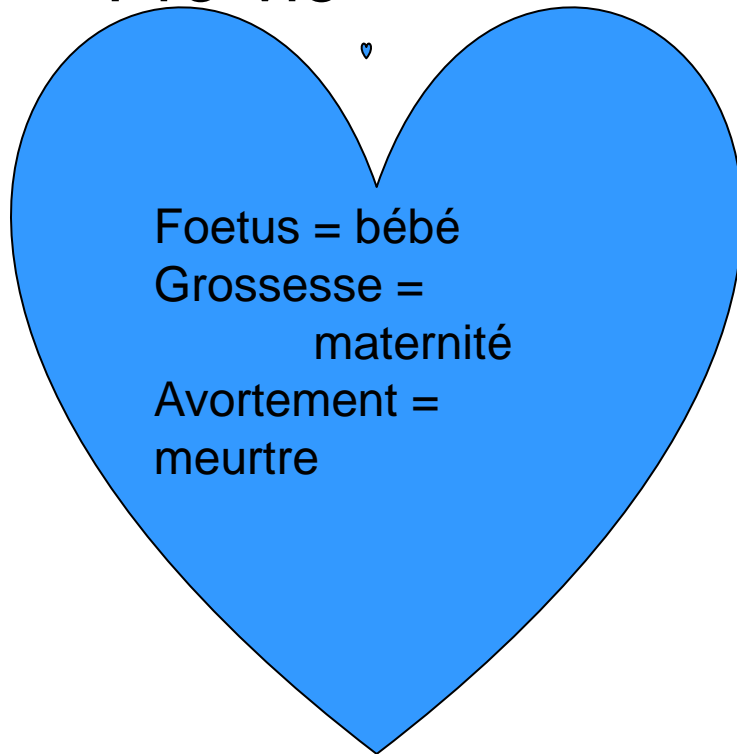
Département de philosophie

Université Dalhousie

# Les cadres conceptuels modèlent les perceptions et les réponses: avortement

---

## ■ « Pro-vie »



## ■ « Pro-choix »

□  
Pouvoir coercitif de l'État =  
autonomie restreinte  
L'égalité des femmes  
dépend de leur  
liberté reproductive

# La santé et la maladie

---



- **Prédominance du modèle biomédical :**
  - Axé sur le corps physique (indépendamment de l'esprit)
  - Se concentre sur les interventions en cas de crise
  - S'emploie à lutter contre les maladies chroniques
  - Une grande partie de la recherche vise des solutions coûteuses (rentables): technologie de pointe, nouveaux médicaments, gestion médicale

# Métaphore dominante

---



- La guerre contre les différentes maladies (le cancer en particulier)
  - Justification des solutions technologiques de pointe coûteuses
  - Organisation hiérarchique des soins en fonction des spécialistes disponibles
  - Aliénation de la personne à la maladie (« l'ennemi à vaincre »)
  - Promotion d'un idéal d'intervention héroïque
  - Restriction de notre capacité à concevoir des stratégies de rechange
  - Complexe « médico-militaire » (vision commune, partage des technologies)

# Santé publique

- Nécessite un cadre conceptuel très différent.
- L'accent n'est pas sur des personnes en particulier, mais sur l'ensemble des populations et des collectivités.
- Vise à éviter la mauvaise santé, les handicaps et la mort prématurée.
- Nécessite une entraide communautaire.
- Implique principalement des activités mondaines à faible technicité et sans but lucratif.  
(Exceptions: pandémies, situations d'urgence publique)

# Charte d'Ottawa de 1986

---

- Elle a déterminé les conditions et les ressources essentielles pour réaliser « la santé pour tous d'ici l'an 2000 »:
  - la paix, le logement, l'éducation, la nourriture, le revenu;
  - la stabilité de l'écosystème, la durabilité des ressources;
  - la justice sociale et l'équité.
- Ces conditions ne nécessitent pas des interventions médicales, mais des changements sur le plan social et politique.

# Enjeu: modifier le cadre conceptuel de l'appui à la santé pour le grand public

---

Étroit (individuel)

Traitement de la maladie  
Instruments biologiques



Large

(communautaire)

Promotion de la santé  
Instruments sociaux



**58MM**  
**NEW**

# Modifier le cadre conceptuel de l'éthique : d'une perspective individuelle à une perspective sociale

---

- Tenir compte des manières dont les personnes sont intégrées dans leurs collectivités
- Reconnaître que les intérêts des personnes et des communautés sont interreliés
- S'attaquer aux inégalités en matière de santé
- Promouvoir une position favorable (relationnelle) en vue de régler ces problèmes





# Conception traditionnelle de la personne

---



- Idéalement indépendante et rationnelle
- Égocentrique, autonome
- Présociale (l'élément fondamental)

# Les personnes relationnelles



- Profondément sociales
- Situées dans une perspective historique
- Incarnées
- Interdépendantes
- L'appartenance à des groupes sociaux influence le statut et les possibilités (l'oppression compte!)



# L'autonomie

## TRADITIONNELLE

- Promeut les valeurs personnelles (égocentrisme)
- Libre des « influences extérieures »
- Jugement individuel des bienfaits/des risques/des préjudices

## RELATIONNELLE

- Les valeurs et les décisions sont le reflet d'un point de vue relationnel
- L'appartenance à un groupe social influence les possibilités et la structure des récompenses et des punitions
- La promotion de l'autonomie s'opère parfois mieux par le biais du changement social

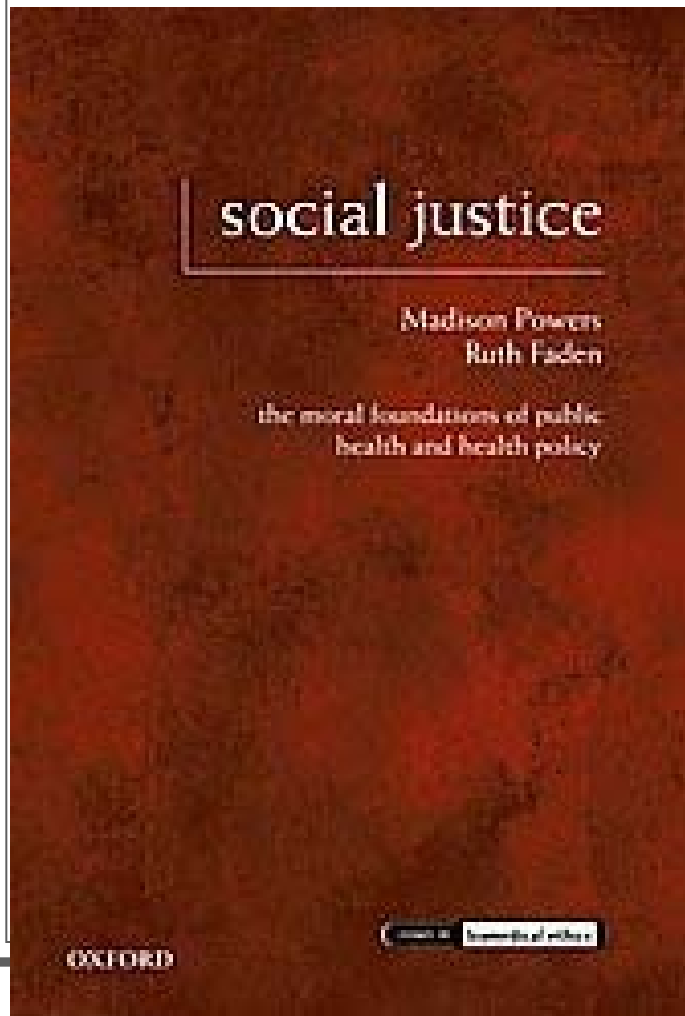


# La justice

---

- Traditionnelle : accent sur la justice distributive
  - S'intéresse à la répartition équitable des biens et des fardeaux entre les personnes.
- Relationnelle : accent sur la justice sociale
  - S'intéresse à l'accès équitable aux biens sociaux, soit les droits, les possibilités, le pouvoir et le respect de soi. L'accent est mis à la fois sur le groupe et sur la personne (Young)

# Powers et Faden: *Social Justice: the moral foundations of public health and health policy*



- « La justice sociale est la valeur fondamentale de la santé publique. »  
(traduction libre)

# Les deux dimensions de la réponse aux problèmes de santé publique

---

1. Dimension substantive définit le cadre de référence moral et des limites quant aux résultats acceptables.
2. Dimension procédurale définit la ou les procédure(s) équitables pour résoudre les problèmes.

# 1. Dimension substantive : une éthique relationnelle pour la santé publique

---

- S'occuper des demandes de l'autonomie relationnelle et de la justice sociale
- Répondre aux besoins des groupes vulnérables



## 2. Dimension procédurale : inclusive et équitable

---

- Élaborer et adapter des processus accessibles pour tous et éviter qu'ils ne soient dominés par les groupes puissants
- Mobiliser activement les membres des groupes à risque





# La solidarité relationnelle

---



- La signification de la solidarité se trouve *au sein* de la santé publique
- Nous ne sommes pas tous dans la même situation ou affectés de la même manière par les politiques publiques de santé.
- Vulnérabilité mutuelle (non identifique)  
(N Kenny, F Baylis, S Sherwin. « Re-visioning Public Health Ethics: A Relational Approach. » *Can J Public Health* 101(1): 9-11)

# Défis

---

- Modifier le programme politique afin de s'occuper des priorités de santé publique (autres que les pandémies)
- Remplacer le cadre de référence en éthique mettant l'accent sur les devoirs d'individus autonomes par un cadre relationnel des responsabilités interconnectées

