

RÉPONDRE DE MANIÈRE EFFICACE AUX DILEMMES ÉTHIQUES :

LA COMPLEXITÉ ET LA CO-CONSTRUCTION EN TANT QUE

PERSPECTIVES UTILES

Andrew Freeman erg. Ph.D.
Professeur Agrégé
École des sciences en réadaptation

18 mars 2024

© Tous droits réservés. Andrew Freeman, UL, 2024

ORGANISME VIVANT ET FORMATEUR



Centre intégré
universitaire de santé
et des services sociaux
de la Capitale-Nationale
Québec

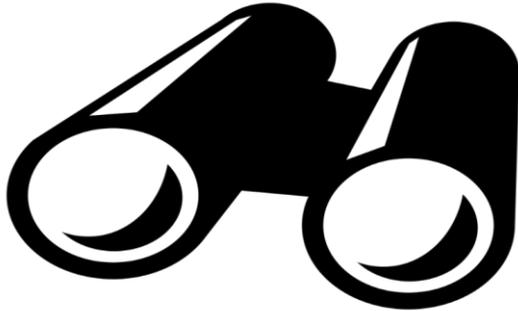
Faculté de médecine



Qui suis-je?

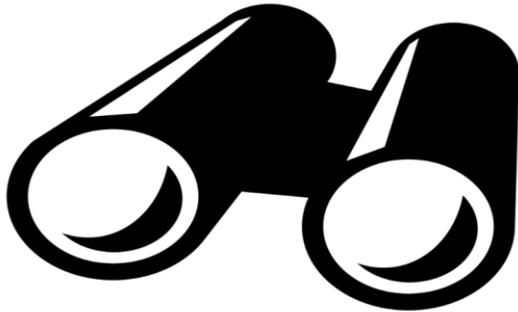
- **Ergothérapeute**
- **Professeur agrégé** : École des sciences en réadaptation (Faculté de médecine), Université Laval, Québec (Canada) (<https://www.fmed.ulaval.ca/faculte-et-reseau/ecole-des-sciences-de-la-readaptation/presentation>)
- **Chercheur régulier** : VITAM : Centre de recherche en santé durable (<https://vitam.ulaval.ca/>); situé au CIUSSS de la Capitale-Nationale (<https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/>)
- **Membre régulier** : Institut d'éthique appliquée (www.idea.ulaval.ca)

Message clé



La **complexité** et la **co-construction** sont des perspectives liées qui sont utiles pour soutenir les efforts des professionnels à **répondre adéquatement aux dilemmes éthiques** qui se posent dans la pratique.

Arguments à l'appui



1. Défis associés à une réponse adéquate aux dilemmes éthiques
2. Complexité et système de santé
3. Éléments liés à l'éthique et complexité
4. La co-construction: cousine de la complexité
5. Faire la boucle: éthique, complexité et co-construction : illustration avec le cas

1. Répondre aux dilemmes éthiques

Il faut...

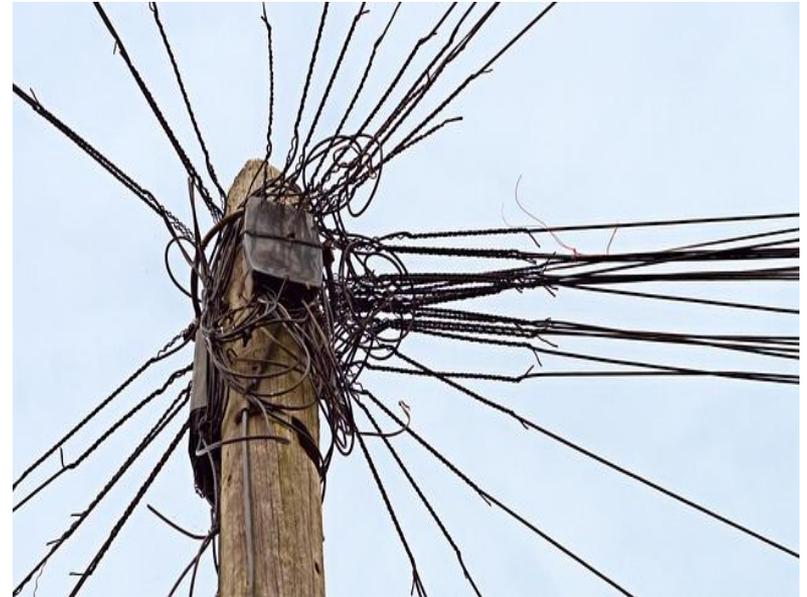
- ...reconnaître et répondre de manière adéquate aux dilemmes éthiques;
- ...utiliser un processus de délibération rigoureux;
- ...jongler efficacement avec les obligations éthiques, déontologiques et légales;
- ...réaliser ces étapes dans un contexte interdisciplinaire (y compris les juristes)

Caractéristique commune = **complexité**

2. Complexité du système de santé: une caractéristique innée bien reconnue

Par exemple:

- Braithwaite, J., Churrua, K., Ellis, L. A., & Long, J. (2017). *Complexity science in healthcare - Aspirations, approaches, applications and accomplishments*. A White paper. Macquarie University.
- Pisek, P. E., & Greenhalgh, T. (2001). Complexity science: The challenge of complexity in health care. *British Medical Journal*, 323(7313), 625-628. <https://doi.org/10.1136/bmj.323.7313.625>
- Sturmberg, J. (Ed.). (2019). *Embracing complexity in health: The transformation of science, practice, and policy*. Springer Nature.



2. Complexité du système de santé: une caractéristique innée bien reconnue

Un exemple clair d'un **système adaptatif complexe**

- non linéaire ;
- dépendant du chemin et sensible aux conditions initiales ;
- pratiques, rôles et arrangements organisationnels enracinés = inertie ;
- imprévisible ;
- configurations dans les structures sociales : équilibre

Braithwaite, J., Churrua, K., Ellis, L. A., & Long, J. (2017). *Complexity science in healthcare - Aspirations, approaches, applications and accomplishments*. A White paper. Macquarie University.

2. Complexité du système de santé: une caractéristique innée bien reconnue

- les **agents individuels** qui ont des capacités de perception et tirent des enseignements de leur expérience passée;
- **interconnexion à plusieurs niveaux** - agents s'influençant mutuellement - coévolution des actions;
- **dynamique**;
- arrangements de gouvernance et de règles informels, **de bas en haut**.

Braithwaite, J., Churrua, K., & Ellis, L. A. (2017). Can we fix the uber-complexities of healthcare? *Journal of the Royal Society of Medicine*, 110(10), 392-394. <https://doi.org/10.1177/0141076817728419>

2. Complexité du système de santé: une **caractéristique innée** bien reconnue

Bref, cette complexité existe :

- a) en tant que **caractéristique globale** étant donné les multiples éléments du système ;
- b) aux **niveaux micro, méso et macro** ;
- c) dans des **contextes spécifiques** au sein de l'ensemble du système.

2. Complexité du système de santé: une caractéristique innée bien reconnue

Entre autres...(en plus de la complexité intrinsèque des décisions cliniques)

Élément	Niveau(x) du système
Obligation permanente pour les parties prenantes (p. ex. : cliniciens, cadres intermédiaires, gestionnaires) de respecter leurs obligations professionnelles	micro, méso
Collaboration interprofessionnelle/interdépartementale/intersectorielle	micro, méso, macro
Coordination et planification des services (p. ex. : unité/département, établissement, régional, national)	méso, macro
Production et transfert de connaissances (p. ex. : <i>Integrated Knowledge Transfer</i>)	micro, méso, macro
Evolution des professions (p. ex. responsabilité sociale): membres des professions, associations professionnelles, ordres professionnels, Ministère de la santé/services sociaux	micro, macro

3. Éléments éthiques et la complexité

Dilemmes éthiques

- « Les choix entre deux plans d'action possibles et **contradictaires**. » (p. 282; Legault, 1999)
- «...les problèmes éthiques **impliquent invariablement un conflit**, un **choix entre** des alternatives également désirables ou indésirables, ou une **mise en balance** des options. » (traduction libre; p. 100; Braunack-Mayer, 2001)

Legault, G. A. (1999). *Professionnalisme et délibération éthique*. Presses de l'Université du Québec.

Braunack-Mayer, A. J. (2001). What makes a problem an ethical problem? An empirical perspective on the nature of ethical problems in general practice. *Journal of Medical Ethics*, 27(2), 98-103.

<https://doi.org/10.1136/jme.27.2.98>

3. Éléments éthiques et la complexité

Processus de délibération éthique

- Chercher à analyser les problèmes éthiques **dans leur contexte** et de **manière systématisée**, en recherchant des **solutions concrètes** parmi les solutions prudentes. La **prudence** est exprimée comme la capacité à évaluer ce qui est impliqué dans un conflit éthique, en parvenant à des **décisions raisonnables**. Ce processus implique une **construction collective**, qui contribue à réduire l'incertitude des professionnels dans la prise de décision éthique.

Gracia, D. (2003). Ethical case deliberation and decision-making. *Medicine, Health Care, and Philosophy*, 6(3), 227-233. <https://doi.org/10.1023/a:1025969701538>

Nora, C. R. D., Zoboli, E. L. C. P., & Vieira, M. M. (2015). Ethical deliberation in health: An integrative literature review. *Revista Bioética*, 23(1), 113-122. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1590/1983-80422015231052>

3. Éléments éthiques et la complexité

Jongler efficacement avec les obligations éthiques, déontologiques et légales

Face aux situations qui se présentent, ils doivent être capables:

- de reconnaître et d'évaluer les **valeurs éthiques**,
- de considérer les **devoirs** auxquels ils sont tenus de répondre dans leur pratique professionnelle, et
- de reconnaître toute **obligation légale** spécifique.

Tout cela dans le contexte du **respect de la situation humaine** des patients et de leurs familles (p. ex.: la souffrance, les priorités de la vie) et de la **réflexion sur ses propres valeurs** (prestataires des services).

3. Éléments éthiques et la complexité

Répondre à des dilemmes éthiques dans un cadre interdisciplinaire

- Il existe différentes façons de décrire le continuum de la collaboration interprofessionnelle (e.g., Careau et al., 2014).
- La complexité de cette collaboration est bien documentée (Nielsen Hald et al., 2024).
- Une perspective transdisciplinaire rend bien compte de la complexité et de l'utilité d'une approche interdisciplinaire (Lotrecchiano & Misra, 2019)

Careau, E., Brière, N., Houle, N., Dumont, S., Maziade, J., Paré, L., Desaulniers, M., & Museux, A.-C. (2014). *Continuum des pratiques de collaboration interprofessionnelle en santé et services sociaux - Guide explicatif*. Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux (RCPI).

Nielsen Hald, A., Bech, M., Enemark, U., Shaw, J., & Burau, V. (2024). 'Trying to patch a broken system': Exploring institutional work among care professions for interprofessional collaboration. *Journal of Professions and Organization, Early online version*, joad027.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1093/jpo/joad027>

Lotrecchiano, G. R., & Misra, S. (2019). A systems perspective for measuring features of transdisciplinary knowledge producing teams (TDKPTs). In J. Sturmberg (Ed.), *Embracing complexity in health: The transformation of science, practice, and policy* (pp. 207-224). Springer Nature.

3. Éléments éthiques et la complexité

La travail interdisciplinaire : 2 niveaux de complexité

Niveau 1: Entre les professionnels de la santé et de services sociaux

- Cette complexité est exacerbée par la nécessité de collaborer dans un **système complexe**, y compris les **contraintes organisationnelles**.

D'Amour, D., Ferrada-Videla, M., San Martin Rodriguez, L., & Beaulieu, M. D. (2005). The conceptual basis for interprofessional collaboration: Core concepts and theoretical frameworks. *Journal of Interprofessional Care*, 19(Supplement 1), 116-131. <https://doi.org/10.1080/13561820500082529>

Schot, E., Tummers, L. C., & Noordegraaf, M. (2020). Working on working together: A systematic review on how healthcare professionals contribute to interprofessional collaboration. *Journal of Interprofessional Care*, 34(3), 332-342. <https://doi.org/10.1080/13561820.2019.1636007>

3. Éléments éthiques et la complexité

La travail interdisciplinaire: 2 niveaux de complexité

Niveau 2: la négociation entre (a) les professionnels de la santé/services sociaux et (b) les juristes

- La difficulté pour les professionnels de la santé et des services sociaux de reconnaître et d'appliquer efficacement les obligations légales en général a été documentée.
- La difficulté pour les juristes d'apprécier les expériences humaines et les complexités que les prestataires doivent gérer dans leur travail avec les patients.

Marcoux, I., Boivin, A., Arsenault, C., Toupin, M., & Youssef, J. (2015). Health care professionals' comprehension of the legal status of end-of-life practices in Quebec: Study of clinical scenarios. *Canadian Family Physician, 61*(4), e196-203

Preston-Shoot, M., & McKimm, J. (2013). Exploring UK medical and social work students' legal literacy: Comparisons, contrasts and implications. *Health & Social Care in the Community, 21*(3), 271-282. <https://doi.org/10.1111/hsc.12014>

3. Éléments éthiques et la complexité

Le travail interdisciplinaire : 2 niveaux de complexité

Quelques **obstacles**, par exemple:

- Organisation des maisons d'enseignement (universités, hautes écoles, etc.) qui constituent les disciplines et les enseignements en **silo**, indépendants les uns des autres;
- Organisation des savoirs et des enseignements en silos s'accompagne d'une **hiérarchisation entre ces derniers**;
- Les étudiants, selon leur origine disciplinaire, **ne se projettent pas de manière semblable dans une pratique professionnelle**;
- Les étudiants d'un groupe interdisciplinaire ne sont **pas nécessairement également préparés** à aborder les dilemmes éthiques.

Eggert, N., Landheer-Cieslak, C., Benaroyo, L., & Freeman, A. R. (Sous presse). Formation éthique à l'expérience du soin et obstacles disciplinaires : Comment relever le défi ? *Revue française d'éthique appliquée*.

3. Éléments éthiques et complexité

La perception de ces éléments comme étant complexes est elle-même fonction du cadre de référence utilisé, par exemple:

- le **cadre conceptuel des problèmes de santé**;
- la **sensibilité éthique** de chacun.
- **l'approche utilisée** de la délibération éthique (ex.: approche narrative).

La manière dont les situations des patients sont formulées peut influencer la perception des professionnels quant à la nécessité de jongler entre les obligations éthiques, déontologiques et juridiques.

Bref: il existe une **variabilité** dans (a) la manière dont les différentes disciplines abordent les situations des patients, (b) dans l'approche de la délibération qu'elles utilisent et (c) dans la nature du jonglage qu'elles effectuent.

4. Co-construction : cousine de la complexité

La co-construction est un **processus** mené entre les parties prenantes pour développer des **solutions durables**.



4. Co-construction : cousine de la complexité

- La co-construction est un **processus en cours**.
- La co-construction est réalisée **entre les parties prenantes**.
- L'objectif est de développer des **solutions DURABLES**.
- La «représentation» de chaque acteur sur l'enjeu en question évolue au fil du temps pour s'inscrire dans une **représentation collective** qui intègre les **diverses représentations légitimes** des différents acteurs. [Foudriat, M. (2016). *La co-construction: Une alternative managériale*. Presses de l'EHESP.]

4. Co-construction : cousine de la complexité



Faire face à la complexité peut être difficile, mais il est tout simplement **inutile de prétendre que notre monde n'est pas complexe.**

5. Faire la boucle: éthique, complexité et co-construction

Pour revenir à mon message clé:

La **complexité** et la **co-construction** sont des **perspectives liées** qui sont utiles pour soutenir les efforts des professionnels à **répondre adéquatement aux dilemmes éthiques** qui se posent dans la pratique.

Coordonnées

Andrew Freeman : Andrew.Freeman@rea.ulaval.ca