

Cette présentation a été effectuée le 21 novembre 2016, au cours de la journée « Relever les défis de l'harmonisation des pratiques en santé au travail » dans le cadre des 20es Journées annuelles de santé publique (JASP 2016). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.

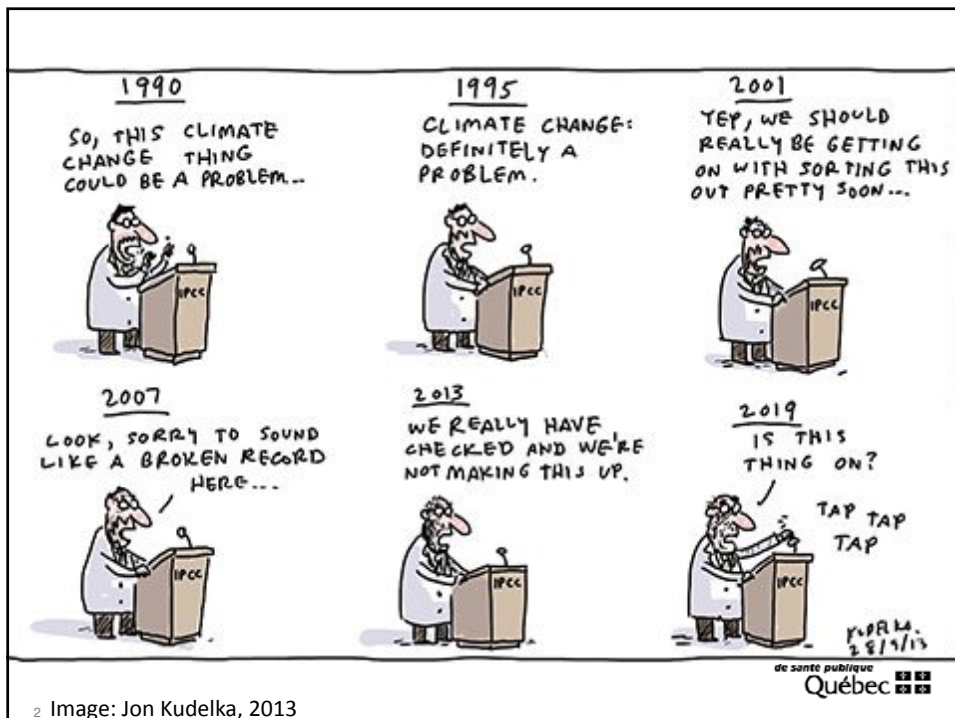


La place des connaissances et des valeurs: retour sur le cas présenté

Michel Désy
Secrétariat du Comité d'éthique de santé publique

Karine Souffez
Vice-présidence à la valorisation des connaissances et communications

21 novembre 2016
www.inspq.qc.ca/jasp



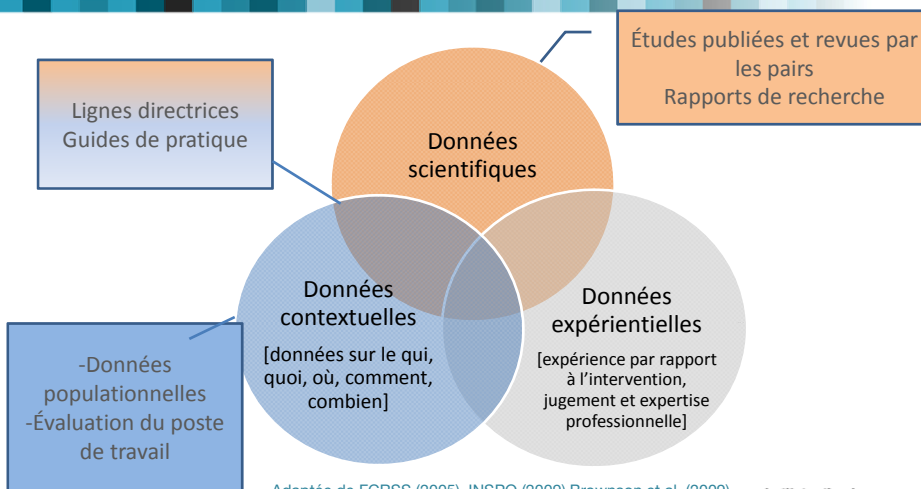
Les connaissances scientifiques y changent-elles quelque chose?

www.inspq.qc.ca

Institut national de santé publique Québec

3

Différents intrants à la prise de décision



Institut national de santé publique Québec

4

Différentes interprétations

Le(s) cadrage(s)

« Une façon de sélectionner, d'organiser, d'interpréter et de **donner un sens à une réalité complexe**, qui sert de point de référence pour connaître, analyser, persuader et agir. » (Rein et Schön, 1993, p. 146, trad. libre, dans Morrison, V. 2012)

Québec

5

Les facteurs d'utilisation des connaissances (en général)



Adapté de INSPQ, 2009, p. 28

Institut national
de santé publique
Québec

6

Retour sur le cas: principaux facteurs

CONNAISSANCES	ACTEURS	ORGANISATIONS
Incertitude scientifique	Certaines valeurs	Une réponse attendue pour la région
Temporalité, délai	Absence d'expérience antérieure similaire	
Absence d'un guide de pratique	Marge décisionnelle par rapport à l'application ultime des connaissances	
Applicabilité?		
CONTEXTE		
Cadre légal: Loi sur la santé et la sécurité du travail		

7

Institut national
de santé publique
Québec

L'utilisation des connaissances

...est un processus dynamique et complexe, qui peut s'échelonner sur une période plus ou moins longue.

...ne conduit pas nécessairement à un changement de pratique

Différentes façons d'utiliser les connaissances

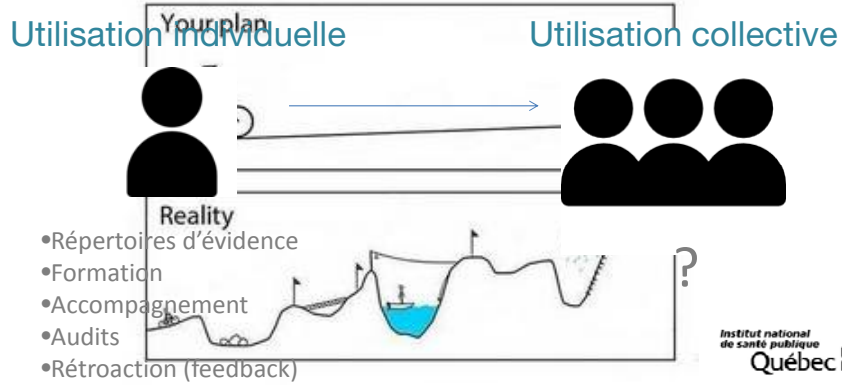
- Directe, instrumentale -> changement de pratique
- Conceptuelle -> compréhension
- Stratégique -> argumentaire

8

Institut national
de santé publique
Québec

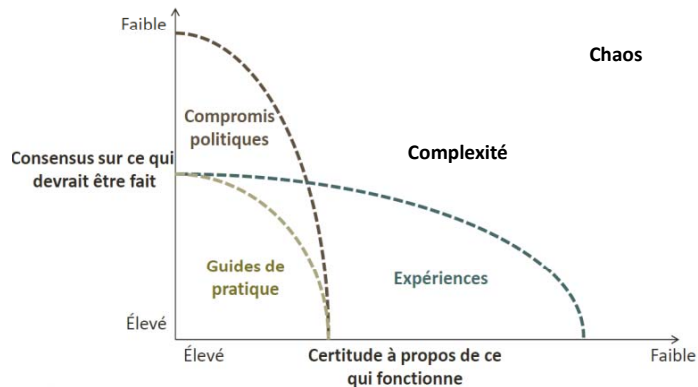
L'utilisation des connaissances

La prise en compte des différents facteurs est essentielle pour aider à les surmonter.



Composer avec la complexité

Matrice de Stacey (1999)



Tirée de Gauvin, F.-P. 2013

Institut national de santé publique Québec

Les stratégies de transfert de connaissances

Les processus délibératifs

« Permettent à un groupe de recevoir et d'échanger de l'information, et de faire l'examen critique d'un enjeu en vue d'éclairer une prise de décision » (Fearon 1998, dans CCNPPS, 2009; Lavis 2009, Gauvin, 2013).

- Le besoin pour des connaissances contextualisées en soutien à la prise de décision
- La connaissance scientifique n'est qu'un intrant à la prise de décision
- L'implication des parties prenantes peut ajouter de la valeur au processus décisionnel
- La volonté de susciter une utilisation collective des connaissances, à la fois instrumentale et conceptuelle

Les stratégies de transfert des connaissances

Les communautés de pratique

- Groupe de personnes qui se rassemblent afin de **partager** et d'**apprendre** les uns des autres
- **Désir** et **besoin** de partager des problèmes, des expériences, des modèles, des outils et les meilleures pratiques
- Interaction sur une **base continue** et à **long terme**

(Wenger, McDermott et Snyder, 2002)

Quelques pistes

- Les stratégies collaboratives sont prometteuses au regard d'une utilisation collective des connaissances scientifiques, mais ne sont pas sans défi.
- Les stratégies de transfert ne peuvent à elles seules contourner tous les obstacles à l'utilisation des connaissances.

Références

Arcand, L. (À paraître). « Les communautés de pratique, un outil précieux en santé publique ».

Brownson, R.C., Fielding, J.E. et Maylahn, C.M. 2009. « Evidence-Based Public Health: A Fundamental Concept for Public Health Practice », *Annual Review of Public Health*, 30: 175-201.

Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies, 2012. « Manuel d'approche systémique: pensée systémique et complexité des systèmes en toxicomanie ».

Chagnon, F. 2009. « Réussir l'application des connaissances dans les organisations ».

Fondation canadienne de recherche sur les services de santé, 2005. *Conceptualiser et regrouper les données probantes pour guider le système de santé*. Auteurs: Lomas, J., Culyer, T., McCutcheon, C., McAuley, L. et Law, S.

Gauvin, F.-P. « Les forums délibératifs pour éclairer la prise de décision », JASP 2013, McMaster Health Forum.

INESSS, 2015. *Cadre d'élaboration des guides de pratique dans le secteur des services sociaux*. Auteurs: Beauchamp, S., Drapeau, M., Dionne, C., Duplantie, J.-P.

INSPQ, 2009. *Animer un processus de transfert des connaissances: bilan des connaissances et outil d'animation*. Auteurs: Lemire, N., Souffez, K., Laurendeau, C.

Références

Lavis, J. *et al.* 2009. « SUPPORT Tools for evidence-informed health Policymaking : Organising and using policy dialogues to support evidence-informed policymaking », *Health Research Policy and Systems*, vol.7.

Meagher-Stewart & al. (2012). Understanding the Role of Communities of Practice in Evidence-Informed Decision Making in Public Health.

Morrison, V, « Bonnet blanc ou bonnet blanc. Le cadrage des problèmes en politique publique.» Atelier d'été du CCNPPS

Pineault, R. « La recherche interventionnelle/évaluative en santé publique: un levier pour la démocratisation des savoirs et des actions », Forum de discussion, mars 2012.

Souffez, K. et Goulet, L. 2013. « Conditions gagnantes pour animer un processus de transfert des connaissances », Présentation offerte dans le cadre du programme de formation des directeurs de santé publique du Québec.



15

Analyse éthique du cas présenté

www.inspq.qc.ca



16

Analyse éthique en santé publique

- Rôle de l'éthique dans la contextualisation de situations problématiques en santé publique
- Conditions idéales:
 - Délibération
 - Considération des points de vue des parties concernées
 - Explicitation de la justification du point de vue des valeurs
- Force des conclusions repose sur les arguments apportés en appui à la justification
- Note: il n'y a pas de méthode de raisonnement unique, donc, plusieurs justifications possibles, parfois incompatibles entre elles.

Analyse éthique en santé publique

- Caractéristiques principales de la méthode d'analyse éthique utilisée
 - Identification et définition des principales valeurs présentes dans la situation
 - Identification des tensions entre les valeurs
 - Ordonnement des valeurs en présence
 - Décision justifiée sur le plan des valeurs

Deux problèmes du point de vue de l'éthique

- Quelle action est justifiable quant aux possibles mesures à prendre dans le cas présenté?
- Quelle action est justifiable quant au problème posé de façon générale par l'harmonisation des pratiques dans le domaine?

Valeurs en présence

- Bienfaisance 1: protection de la santé de la mère/enfant à naître
- Bienfaisance 2: plus-value découlant d'une activité économique maintenue ou accrue
- Équité: application uniforme des mesures préventives
- Prudence: souci de ne pas exposer les femmes enceintes à risques mal connus
- Imputabilité: obligation pour les médecins à jouer le rôle qui leur est attribué et d'en rendre compte lorsque nécessaire

Valeurs en présence

- Autonomie: exercice de la capacité individuelle des médecins impliqués à poser des choix éclairés
- Transparence: partage des connaissances mêmes incertaines sur les expositions et les problèmes de santé associés avec la population
- Non-malfaisance 1: volonté de ne pas susciter de l'anxiété indue chez les personnes visées par les mesures en question
- Non-malfaisance 2: volonté de ne pas susciter de l'anxiété indue dans la population

Décision éclairée sur le plan des valeurs

- La décision dépend du poids accordé aux valeurs identifiées
- La justification sera en mesure d'illustrer le « deuil » nécessaire quant au respect de certaines valeurs en présence
- La justification sera d'autant plus importante que si le poids accordé aux valeurs est partagé par les parties prenantes

Tensions entre les valeurs

Problème no. 1, le cas présenté

Vers un maintien

Vers un retrait



Bienfaisance 2

Bienfaisance 1

Non-malfaisance 2

Prudence

Non-malfaisance 1

Comment pondérer les valeurs en présence?

Alternatives?

Institut national
de santé publique
Québec

23

Rappel valeurs

- Bienfaisance 1: protection de la santé de la mère/enfant à naître.
- Bienfaisance 2: plus-value découlant d'une activité économique maintenue ou accrue
- Non-malfaisance 1: volonté de ne pas susciter de l'anxiété indue chez les personnes visées par les mesures en question
- Non-malfaisance 2: volonté de ne pas susciter de l'anxiété indue dans la population
- Prudence: souci de ne pas exposer les femmes enceintes à risques mal connus

Institut national
de santé publique
Québec

24

Tensions entre les valeurs

Problème no. 2, harmonisation des pratiques

Plus d'autonomie
d'harmonisation

Plus



Autonomie
Non-malfaisance 2

Équité 1
Transparence

Imputabilité?

Comment pondérer les valeurs en présence?

Alternatives?

Institut national
de santé publique
Québec

25

Rappel valeurs

- Équité : application uniforme des mesures préventives
- Autonomie: exercice de la capacité individuelle des médecins impliqués à poser des choix éclairés
- Transparence: partage des connaissances mêmes incertaines sur les expositions et les problèmes de santé associés avec la population
- Non-malfaisance 2: volonté de ne pas susciter de l'anxiété indue dans la population
- Imputabilité: obligation pour les médecins à jouer le rôle qui leur est attribué par la loi et d'en rendre compte lorsque nécessaire

Institut national
de santé publique
Québec

26

En bref



Pour une prise de décision éclairée, il faut à la fois tenir compte:

- Des différents savoirs en présence
- Des valeurs et des différentes perspectives
- Des facteurs d'influence de l'utilisation des connaissances
- Des stratégies permettant de faire le lien entre ces éléments