

Les aspects éthiques de la santé physique et mentale des premiers répondants

Eric Racine, PhD, MACSS

Chercheur-boursier de mérite, Fonds de recherche du Québec - Santé

Directeur et Professeur titulaire, Unité de recherche en éthique pragmatique de la santé, Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)

Professeur-chercheur titulaire, Département de médecine et Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

Professeur invité et membre, Départements de neurologie et neurochirurgie, Unité de recherche en éthique biomédicale et médecine expérimentale, Université McGill

En collaboration avec Wren Boehlen et Ilinca Cioaba

Assistants de recherche, Unité de recherche en éthique pragmatique de la santé, Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)

Intéressé à vous entendre sur ce thème, notamment car je n'ai pas d'expertise particulière sur les premiers répondants mais je suis interpellé, car le travail de ces derniers est fondamental pour notre santé, notre sécurité et notre société



La recherche, un travail d'équipe!

SSHRC CRSH

Social Sciences and Humanities Research Council of Canada
Conseil de recherches en sciences humaines du Canada



IRCM

INSTITUT DE RECHERCHES
CLINIQUES DE MONTRÉAL



FONDATION

IRCM

INSTITUT DE RECHERCHES
CLINIQUES DE MONTRÉAL

Fonds de recherche
Santé

Québec



CIHR IRSC
Canadian Institutes of
Health Research Instituts de recherche
en santé du Canada



Unité de recherche en éthique pragmatique de la santé

Ilinca Cioaba
Bénédicte d'Anjou
Amaryllis Ferrand, MD/PhD (c)
Élissa Hotte
François Ouimet
Marianne Rochette

Mariana Corro
Caroline Favron-Godbout, PhD (c)
Polina Grushevskaya
Sophie Ji
Ariane Quintal, PhD (c)



Wren Boehlen



Ilinca Cioaba



ORIENTATION DE L'UNITÉ DE RECHERCHE EN ÉTHIQUE PRAGMATIQUE DE LA SANTÉ

*Développer des connaissances qui permettent
aux personnes de résoudre des problèmes
moraux spécifiques et de grandir
(apprendre) en tant qu'êtres humains*

UNITÉ DE RECHERCHE EN
ÉTHIQUE PRAGMATIQUE
DE LA SANTÉ



PRAGMATIC
HEALTH ETHICS
RESEARCH UNIT



PLAN

- L'éthique et les premiers répondants
- Poser un « premier » regard: Quelques observations
- Surtout une discussion

PLAN

- **L'éthique et les premiers répondants**
- Poser un « premier » regard: Quelques observations
- Surtout une discussion

Les premiers répondants



Les premiers répondants

- Les premiers répondants réalisent un travail exigeant, stressant, parfois éprouvant
- Leurs conditions de travail se sont détériorées/complexifiées, notamment depuis la pandémie
- Leur travail est essentiel au fonctionnement de notre société
- Leur formation surtout technique comprend généralement peu de formation en sciences humaines et sociales (par ex.: éthique)

L'éthique

- Souvent réduite à la conformité (déontologique et professionnelle) mais représente ultimement une « science de l'épanouissement humain »
- Elle s'enracine dans nos expériences, les valeurs que nous rattachons à nos expériences et la signification de ces expériences pour nos vies et nos conceptions de la bonne vie. ≠ seulement une question de normes, de codes...
- Comme nous consacrons beaucoup de temps au travail, nos vies professionnelles sont une partie importante de nos vies morales

L'éthique

Aujourd'hui, je souhaite distinguer sans dichotomiser:

- Les questions éthiques associées à l'exécution du travail des premiers répondants (par ex.: déontologie policière)
- Les questions éthiques associées à la santé physique et mentale des premiers répondants

L'éthique

Aujourd'hui, je souhaite distinguer sans dichotomiser:

- Les questions éthiques associées à l'exécution du travail des premiers répondants (par ex.: déontologie policière)
- Les questions éthiques associées à la santé physique et mentale des premiers répondants

(À mon humble avis, ces deux aspects sont liés)

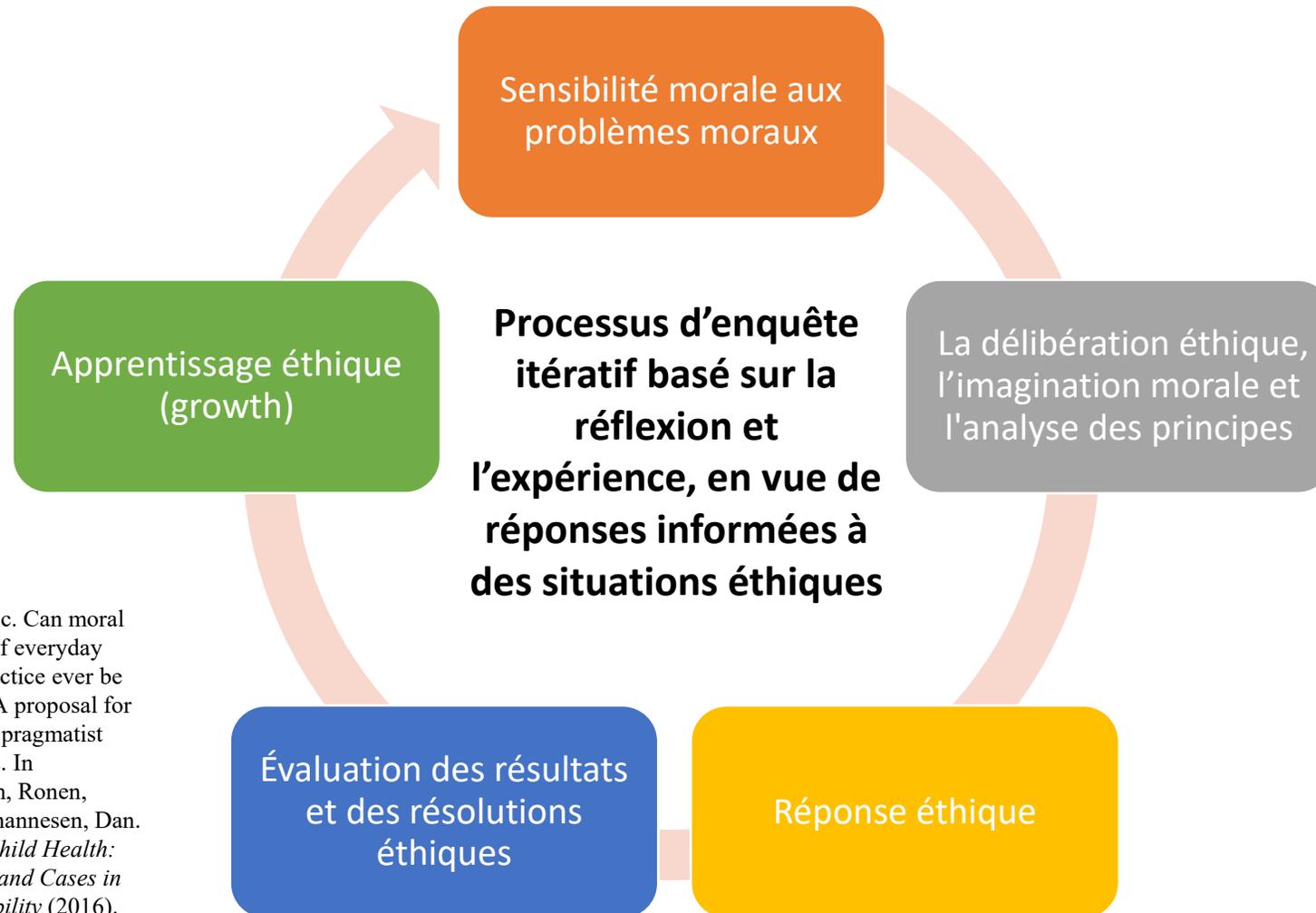
L'éthique

Je fait aussi une distinction sans dichotomiser entre:

- “Moralité”, le domaine du vécu expérimentiel
- L'éthique, la discipline qui s'intéresse aux problèmes moraux

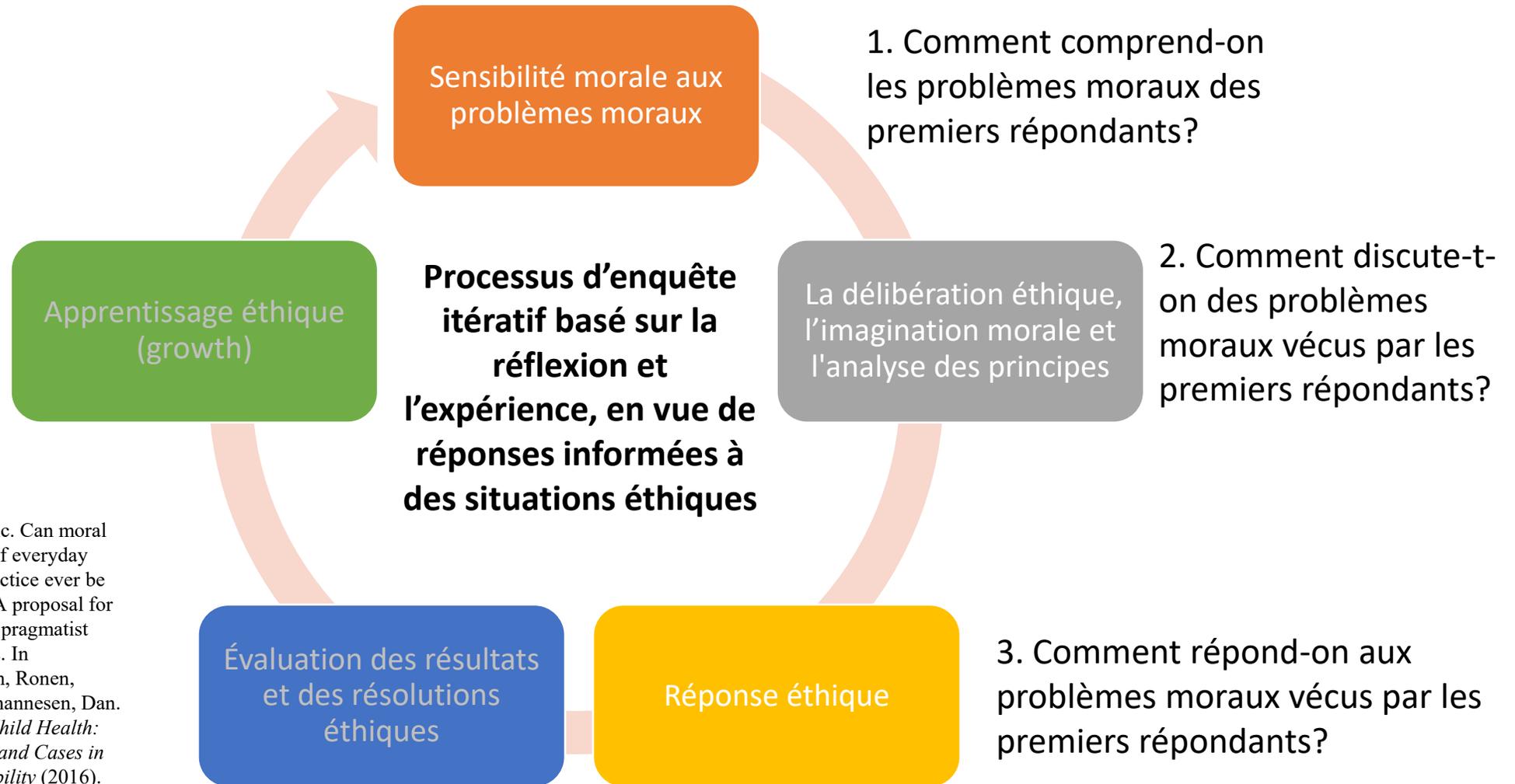
L'éthique (pragmatique) adopte une démarche d'enquête

L'éthique (pragmatique) adopte une démarche d'enquête



Adapté de:
Racine, Eric. Can moral problems of everyday clinical practice ever be resolved? A proposal for integrative pragmatist approaches. In Rosenbaum, Ronen, Racine, Johannesen, Dan. *Ethics in Child Health: Principles and Cases in Neurodisability* (2016). London: Mac Keith Press

L'éthique (pragmatique) adopte une démarche d'enquête



Adapté de:
Racine, Eric. Can moral problems of everyday clinical practice ever be resolved? A proposal for integrative pragmatist approaches. In Rosenbaum, Ronen, Racine, Johannesen, Dan. *Ethics in Child Health: Principles and Cases in Neurodisability* (2016). London: Mac Keith Press

PLAN

- L'éthique et les premiers répondants
- Poser un « premier » regard: Quelques observations
- Surtout une discussion

Stratégie de revue de littérature exploratoire



- Recherche informelle dans plusieurs bases de données: Google Scholar, OVID Medline, APA PsycInfo, CINHALL PLUS, Web of Science, SCOPUS, Google Scholar, Ethicsweb, PubMed
- Sélection des articles pertinents, basée sur le titre et le résumé de l'article (*abstract*) (échantillon général)
- Sélection des articles canadiens (échantillon canadien)

Observations: Échantillon général

- Concentration de la recherche sur la santé mentale (prévention et protection). La stigmatisation de la santé mentale est un sujet important
- Quelques études sur les blessures morales (*moral injury*), un article sur la détresse morale (*moral distress*)
- En somme: considération éthique inexistante ou peu développée

Observations: Échantillon canadien

- Très petit échantillon, concentré sur la santé mentale
- Information démographique limitée, peu de considération intersectorielle
- Recherche souvent unidirectionnelle et descendante (*top down*)
- En somme: considération éthique inexistante ou peu développée

L'éthique (pragmatique) adopte une démarche d'enquête



Adapté de:
Racine, Eric. Can moral problems of everyday clinical practice ever be resolved? A proposal for integrative pragmatist approaches. In Rosenbaum, Ronen, Racine, Johannesen, Dan. *Ethics in Child Health: Principles and Cases in Neurodisability* (2016). London: Mac Keith Press



Observations – Causes des problèmes moraux

- **Culture du secret** autour des difficultés de santé mentale, encouragement tacite à des mécanismes d'adaptation négatifs
- **Transfert des problèmes** organisationnels à l'individu. Point de mire sur la **résilience**
- **Contrôle de l'accès** (*gatekeeping*) aux services de santé mentale
- **Attentes irréalistes**, formation et soutien limités, travail constant

Beaucoup de ces situations semblent causer par des problèmes organisationnels et structurels, tels que le manque de soins, de soutien, de considération, ainsi que des barrières systémiques (manque de fonds, etc.)

Observations – Nature des problèmes moraux



- **Stigmatisation** des problèmes de santé mentale (discrédit public et structurel sur ceux qui cherchent à se soigner). Peur de discrimination au travail. Question de **justice** pour les personnes qui cherchent des soins
- **Blessures morales à la personne** (*moral injury*): honte, culpabilité autour de la santé mentale, perte d'identité. **Changement des valeurs fondamentales et d'identité morale** à travers la carrière de premier répondant

Observations – Implications des problèmes moraux



- **Normalisation des difficultés** quotidiennes résultant du travail
- Perte de **confiance**, difficulté de **communication**, manque de **compréhension** de la part des pairs et de l'organisation
- Difficulté d'échapper à l'**identité** de premier répondant (même à l'extérieur du travail) exacerbe les difficultés vécues

Observations – Délibération



- Le besoin de dialogue est souligné dans quelques études
- Peu ou pas d'exercice de dialogue (manque de délibération apparente dans la création de programmes de formation concernant la stigmatisation, la santé mentale, ou la résilience, développés pour les premiers répondants mais largement sans eux)

Observations – Réponse



- La plupart des articles concluent avec des recommandations, comme le besoin de formation
- Tendance à la médicalisation et à la responsabilisation de l'individu pour les problèmes de santé mentale
- Certaines contributions présentent des stratégies de dialogue ou d'évaluation (par ex.: formation sous forme d'ateliers)

PLAN

- L'éthique et les premiers répondants
- Poser un « premier » regard: Quelques observations
- **Surtout une discussion**

Questions de discussion pour nous tous

- Pourquoi les enjeux moraux vécus par les premiers répondants sont autant dans l'ombre?
- Quelles sont les implications directes et indirectes d'une quasi absence de considération des aspects éthiques de leur travail?
- Que cela signifie-t-il?

Conclusion

- Le travail des premiers répondants est essentiel
- La santé et le bien-être des premiers répondants nous concerne, tous
- Les difficultés morales vécues par les premiers répondants affectent leur bien-être et leur sécurité ainsi que la qualité de leur travail
- Nous devons réfléchir et agir pour épauler et outiller ce groupe de concitoyens

FIN

Échantillon canadien – détails

Titre	Auteur	Année	Cohorte	Focus
1. The Mental health experience of treatment-seeking military members and public safety personnel: a qualitative investigation of trauma and non-trauma-related concerns	Easterbrook et al.	2022	Membres actifs ou non-actifs des Forces Armées Canadiennes et premiers répondants recevant du traitement hospitalisé pour traumatismes ou troubles de l'utilisation des substances; 63 participants canadiens	Expériences individuelles des participants concernant les effets négatifs du travail (isolation, manque de communication, etc.)
2. “Playing the system”: Structural factors potentiating mental health stigma, challenging awareness, and creating barriers to care for Canadian public safety personnel	Ricciardelli et al.	2020	Personnel de la sécurité publique, incluant les non-premiers répondants; 828 participants à travers le Canada	La stigmatisation des problèmes de santé mentale et les problèmes résultants
3. Implementation, Uptake, and Culture Change: Results of a Key Informant Study of a Workplace Mental Health Training Program in Police Organizations in Canada	Knaak et al.	2019	11 informateurs-clé provenant de 9 organisations différentes de police à travers le Canada	Les causes des problèmes de santé mentale des premiers répondants, focus sur les barrières organisationnelles

Échantillon canadien – détails (suite)

Titre	Auteur	Année	Cohorte	Focus
<p>4. Meat in a Seat: Grounded Theory Study Exploring Moral Injury in Canadian Public Safety Communicators, Firefighters, and Paramedics</p>	<p>Smith-MacDonald et al.</p>	<p>2021</p>	<p>19 participants travaillant comme premiers répondants, provenant de l'ouest du Canada</p>	<p>Explore les blessures morales (et leurs causes) dans la population des premiers répondants</p>
<p>5. A Qualitative Analysis of the Mental Health Training and Educational Needs of Firefighters, Paramedics, and Public Safety Communicators in Canada</p>	<p>Lentz, Smith-MacDonald et al.</p>	<p>2022</p>	<p>19 participants travaillant comme premiers répondants, provenant de l'ouest du Canada</p>	<p>Analyse les besoins des premiers répondants concernant leur formation sur la santé mentale</p>
<p>6. The Road to Mental Readiness for First Responders: A Meta-Analysis of Program Outcomes</p>	<p>Szeto, Dobson, Knaak</p>	<p>2019</p>	<p>1179 participants travaillant comme premiers répondants à travers le Canada</p>	<p>Analyse les effets d'un programme de formation sur la stigmatisation et la santé mentale, développé spécifiquement pour les premiers répondants</p>

INVITATION SPÉCIALE

International Neuroethics Society Hybrid Meeting 2022 @ IRCM

<https://www.neuroethicssociety.org/>

2022 INS Annual Meeting
Montreal, Canada + Virtual
November 2-4, 2022

[About](#) [Theme](#) [Call for Abstracts](#)

Annual Meeting 2022

The 2022 INS Annual Meeting will be a hybrid event including opportunities to participate online as well as in-person at the Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM) in Montreal, Canada.

The theme is **Bringing Neuroethics to Life Throughout Patient Care, Research, and Policy**. A number of program sessions will be organized on this topic to tackle topics related to: prevention, diagnosis; emerging therapies, technologies, and research; and neurorecovery and end of life.

Details

Program – The sessions, talks and professional development activities are being developed by the [Program Committee](#), led by co-chairs Eric Racine, Jayashree Dasgupta, Michael Young.

Call for Abstracts – We are seeking poster presentations, short talks, and long talks.

Registration – Pricing and registration will be open in mid-to-late June.

Calendars

Google – Add the full [public meeting calendar](#) or the singular [event item](#) to your Google calendar.

Other – Download a [basic calendar file \(ics\)](#) to add to Outlook or another calendars.

Ambassadors

Pourquoi l'éthique?

Les intérêts et les valeurs sont inhérentes à l'existence humaine^{1,2}

Nos identités comme personne sont tributaires de nos valeurs^{3,4}

Nos valeurs s'enracinent dans les dimensions sociales et contextuelles des pratiques humaines
(« système de type 1 »)⁵

Le plus souvent nos pratiques humaines sont adéquates et satisfaisantes⁵

Lorsque des pratiques insatisfaisantes surviennent et persistent, elles engendrent des questionnements, de l'ambiguïté, voir de la détresse (« moral distress »)⁶

L'éthique accompagne la démarche de réflexion et de réalignement de valeurs
(« système de type 2 ») en vue d'un mieux-être⁷

Aborder les questions morales fait partie de vivre « une vie qui vaut la peine d'être vécue »
(*eudaimonia*/épanouissement humain)^{7,8}

1. Bargh, J. A., Chartrand, Tanya L. (1999). On the unbearable automaticity of being. *Scientific American*, 462-479.

2. Dewey, J. (1922). *Human Nature and Conduct: An Introduction to Social Psychology*. New York: Holt.

3. Strohminger, N., & Nichols, S. (2014). The essential moral self. *Cognition*, 131(1), 159-171.

4. Hitlin, S. (2003). Values as the core of personal identity: Drawing links between two theories of self. *Social Psychology Quarterly*, 66(2), 118-137.

5. Kahneman, D. (2011). *Thinking, Fast and Slow*. New York, NY: Farrar, Straus and Giroux.

6. Jameton, A. (1984). *Nursing Practice: The Ethical Issues*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall.

7. Racine, E. (2016). Can moral problems of everyday clinical practice ever be resolved? A proposal for integrative pragmatist approaches. In *Ethics in Child Health* (pp. 33-48). London: Mac Keith Press.

8. Ryff, C. D., & Singer, B. H. (2008). Know thyself and become what you are: A eudaimonic approach to psychological well-being. *Journal of Happiness Studies*, 9, 13-39.