

# Les malaises éthiques dans la pratique en santé mentale dans la communauté

Jacques Quintin, PhD; Nadine Larivière, erg., PhD;

Marie-Claude Jacques, inf. PhD; Claude Charpentier, PhD

Institut universitaire de première ligne en santé et services sociaux – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Midi-Conférence de l'IUPLSSS



1

## À quoi s'attendre

- Un peu d'histoire
- Éthique et pratique en santé mentale dans la communauté
- Notre étude sur les malaises éthiques dans ce contexte
- Particularités des malaises éthiques
- Approches des malaises éthique et leurs conséquences
- Pistes de solutions



2

2

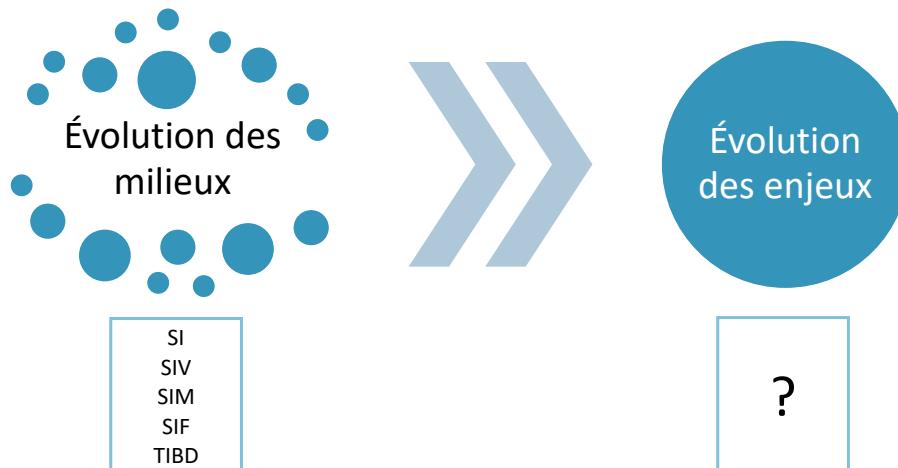
# Un peu d'histoire

Les milieux d'intervention en santé mentale

3

3

Virage continu des services en santé mentale  
vers la communauté



4

4

# Éthique et pratique en santé mentale dans la communauté

---

5

5

En milieu communautaire, l'éthique  
est pensée sur le modèle de l'éthique  
biomédicale, de l'éthique clinique et  
de la santé publique

---

6

## Éthique et soins de santé

### Éthique biomédicale

### Éthique clinique

### Éthique de la santé publique

Doucet (2014), Fletcher et Brody (1995) Janvier et Payot (2015); Siegler (1982; 2019); St-Arnaud (2018)

7

7

## Se pencher sur les situations éthiques

### Enjeu éthique

- Lorsqu'une valeur ou un principe moral est mis en jeu dans une question ou une situation.
- **Dilemme éthique:** Situations où les valeurs et les principes entrent en opposition et rendent les décisions difficiles.

### Principes éthiques

- Respect de l'autonomie
- Bienfaisance
- Non-malfaisance
- Justice

### Prise de décision éthique

Beauchamp et Childress (1979); Commission de l'éthique en sciences et technologies du Québec, (2020); Pariseau-Legault, (2022)

8

8

## Se pencher sur les situations éthiques

Dilemme éthique

Principes éthiques

Prise de décision éthique

1. Reconnaissance du problème ou du dilemme éthique
2. Évaluation factuelle de la situation
3. Définition du problème
4. Détermination des normes légales associées à la situation
5. Interprétation des principes éthiques associés
6. Analyse collaborative du problème ou du dilemme soulevé par la situation
7. Établissement d'un plan d'action
8. Intervention
9. Évaluation

Beauchamp et Childress (1979); Commission de l'éthique en sciences et technologies du Québec, (2020); Pariseau-Legault, (2022)  
© Marie-Claude Jacques, Université de Sherbrooke - 2022

9

9

## Problématique (1)

Le soutien en éthique pour le contexte de soins à domicile est peu développé.



10

## Problématique (2)

L'éthique pensée sur le modèle de la bioéthique, de l'éthique clinique et de la santé publique n'est peut-être pas le meilleur modèle pour ce contexte.



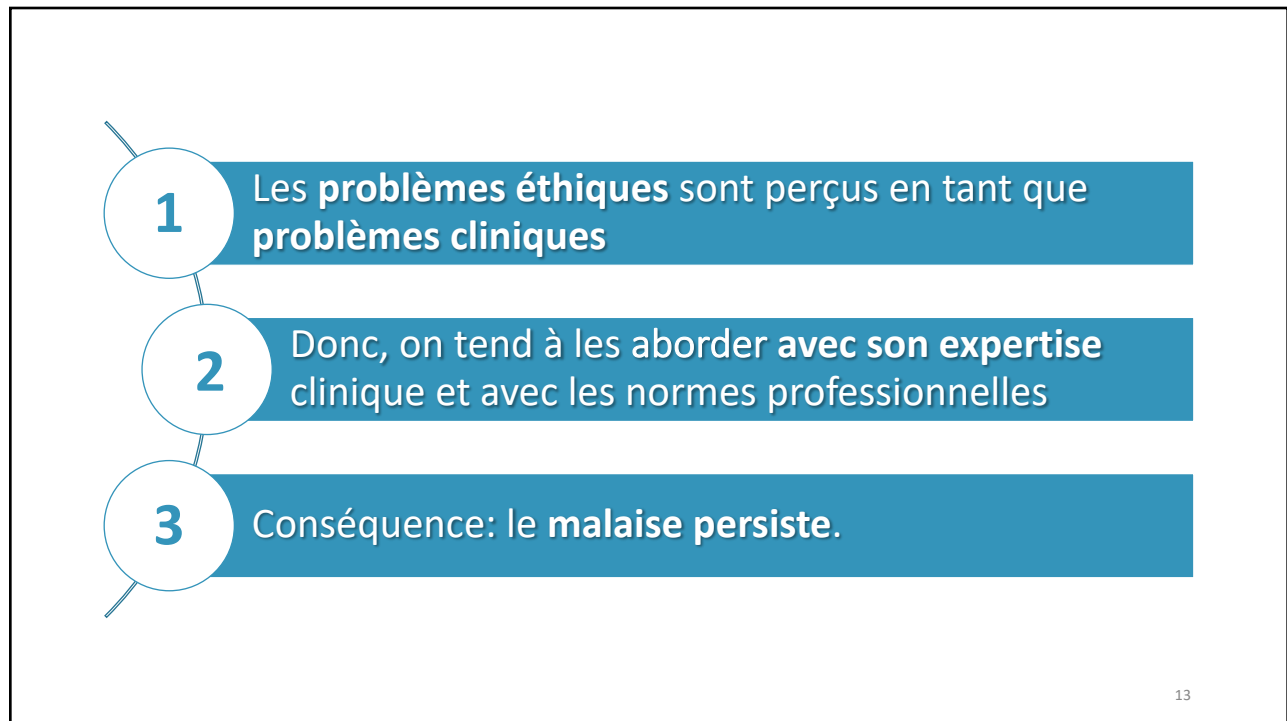
11

## Problématique (3)

Les situations où il y a un enjeu ne sont pas d'emblée abordées comme des problèmes éthiques par les soignants/intervenants



12



13

**Malaise éthique**

**Inconfort** ressenti face à une situation où les **solutions *usuelles*** (cliniques, normes professionnelles, légales, déontologiques)

**...ne suffisent pas.**

14

# Notre étude

---

15

15

## Les malaises éthiques vécus dans les soins de santé mentale dans la communauté

### Objectifs:

1. Expliciter les questions/raisonnements éthiques que soulèvent certaines situations rencontrées à l'intérieur de la prestation des soins et des services en santé mentale dans la communauté.
2. Clarifier les effets de ces situations problématiques sur le vécu.
3. Décrire les stratégies mises en place par les intervenants, les équipes et leurs responsables.

16



## Méthode

- Devis: Théorisation ancrée
  - Entrevues de groupe animées par deux chercheurs.ses
    - n = 7 équipes santé mentale dans la communauté
  - 2 rencontres de deux heures par équipe
  - Retranscrites et analysées ensuite en duos

17

17

## Résultats

1. Particularités des malaises éthiques vécus dans la pratique en santé mentale dans la communauté
2. Le contexte d'intervention
3. Approches des malaises éthiques et leurs conséquences

18

18

# 1. Particularités des malaises éthiques vécus dans la pratique en santé mentale dans la communauté

---

19

19

Par exemple, je suis au parc avec mes enfants. Et, un patient arrive et commence à balancer ma petite fille. Je ne me suis vraiment pas bien dans mon intimité. Mais, je ne voulais pas lui dire de s'en aller pour ne pas le vexer parce que ca reste... un être humain. Je le respecte en tant que personne. Mais souvent, même moi-même, aller voir des patients et rentrer très loin dans leur intimité. Je le fais sans aucun problème, mais je trouve qu'on peut aller loin parfois. Comme aller donner des médicaments à un patient dans son bain.

**Quelle est la bonne façon d'agir quand je rencontre un client par hasard, en dehors de mes heures de travail?**

20

20

Mais, j'ai l'impression parfois que j'essaie juste de me convaincre que je ne suis pas juste un taxi. Il pourrait bien prendre un taxi. Je pourrais bien l'encadrer aussi en disant qu'on peut le faire une fois par mois par exemple et que ça se limite à ça. Là, j'ai un peu pitié de ça, car je sais qu'il n'a pas d'argent et je ne veux pas lui faire payer 15\$ pour un taxi. Je me dis donc que je le compte comme activité et je vais continuer à me convaincre que c'est thérapeutique.

**Comment décider à qui je fais un transport avec mon véhicule et à qui je dis non?**

21

21

Et, elle nous expose des refus. Elle ne veut rien de savoir de nos services. Possiblement un symptôme justement. Mais, à quel point on doit respecter ça ? Mais, est-ce qu'elle est juste décompensée ?

**Que faire quand le respect du refus de traitement et de suivi contribue à la détérioration de l'état mental et physique de la cliente?**

22

22

Je vois moins bien le servir parce que je n'ai pas le goût. Il y a un peu de ça, je dois me protéger.

**Est-ce que je dois continuer à visiter un client qui me fait peur, même s'il n'est jamais rien arrivé de grave?**

23

23

Je reçois un pot de miel d'un individu et fait par lui et je sais que personnellement, si je ne le prends pas, ca va peut-être briser le lien, car pour lui, c'est sa valorisation. Jusqu'à preuve du contraire, je n'ai jamais été malade sur son pot de miel... Je suis très ouvert de le prendre. Mais, pleins d'autres [clients], je n'aurais pas été à l'aise. Exemple que je reçois un collier d'une dame... Mais, certains moments, je vais dire oui.

**Dois-je absolument refuser un cadeau d'un client avec qui il a été très difficile de développer un lien de confiance?**

24

24

« Qu'est-ce que je fais? La mère, on l'a rejoint. On sait qu'elle revient. Mais on sait que cela fait un bout que l'enfant est seul. Est-ce que je dois informer l'intervenante de la DPJ? Selon moi, ce sont des questions qui ont tourné aussi dans ta tête. Tu n'as pas laissé l'enfant là. Mais, c'est une nouvelle cliente. Est-ce que je vais briser le lien de confiance? »

## Est-ce que je dois dénoncer ma cliente?

25

25

Il est très rigide. Donc, arriver à faire changer son idée, ça peut être très très long.

Comme la moisissure, car moi je l'ai vécu ça, j'ai été traumatisée. C'était un fruit dragon qui était vraiment pourri et j'ai dit: il faut le jeter.

C'est comme ça et je ne me sentais pas mal de le jeter, parce que je me suis dit qu'il allait le manger, puis il va probablement faire une autre intoxic... je suis infirmière, donc à quelque part je trouve que [...]

## Quand la dangerosité n'est pas grave ou immédiate, jusqu'où devrai-je aller?

26

26

Plusieurs fois on va faire l'épicerie avec nos patients. Et, on a la liste d'épicerie et après, [le client] demande si on peut arrêter au dépanneur pour une 12 [de bière] ou à SAQ pour son 26 oz [d'alcool fort]...

**Je dis oui ou je refuse?**  
**Au nom de quoi je refuserais?**

27

27

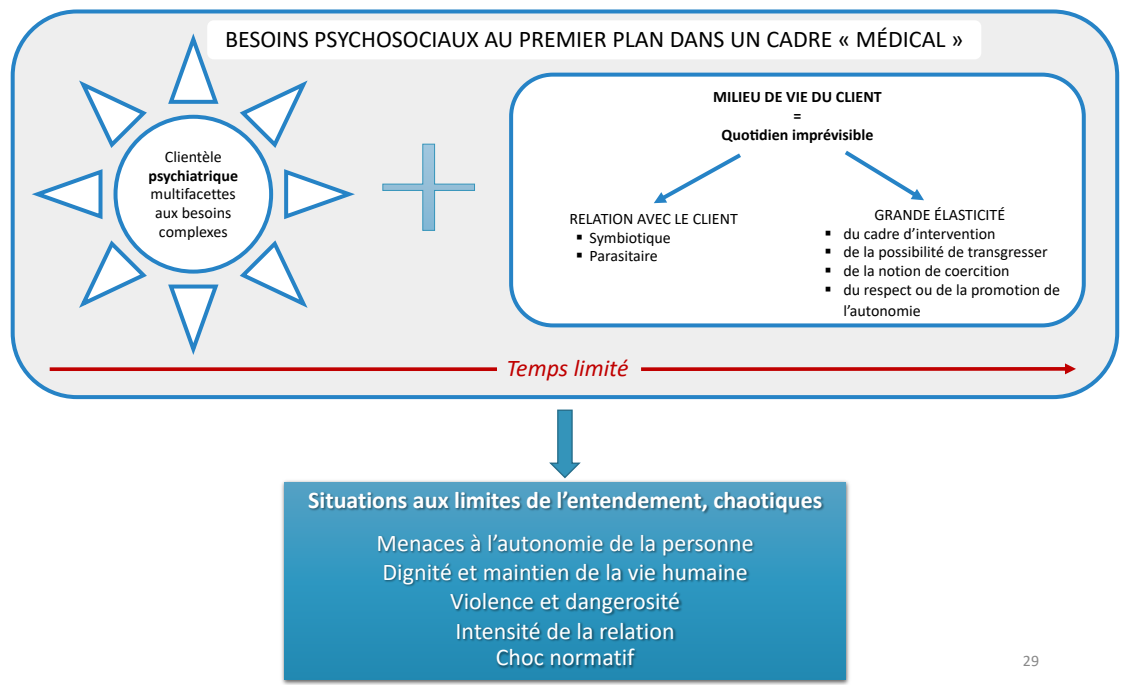
## 2. Le contexte d'intervention

---

Soins et services en santé mentale dans la communauté

28

28



29

## Les déclencheurs de malaise éthique

### Situations communes ou aux limites de l'entendement, chaotiques

#### Menaces à l'autonomie de la personne

Respect de la vie privée du client, de ses choix personnels

#### Dignité et maintien de la vie humaine

Dignité humaine du client, maintien de la vie, prévention de la maladie, promotion du bien-être

#### Violence et dangerosité

Tolérance zéro? Arrêt de services en raison de la violence = abandonner le client

#### Intensité de la relation

Intervention dans le milieu de vie du client, exposition à tout son environnement, attachement

#### Choc normatif

Normes de salubrité, de comportements sociaux (les normes de qui?)

30

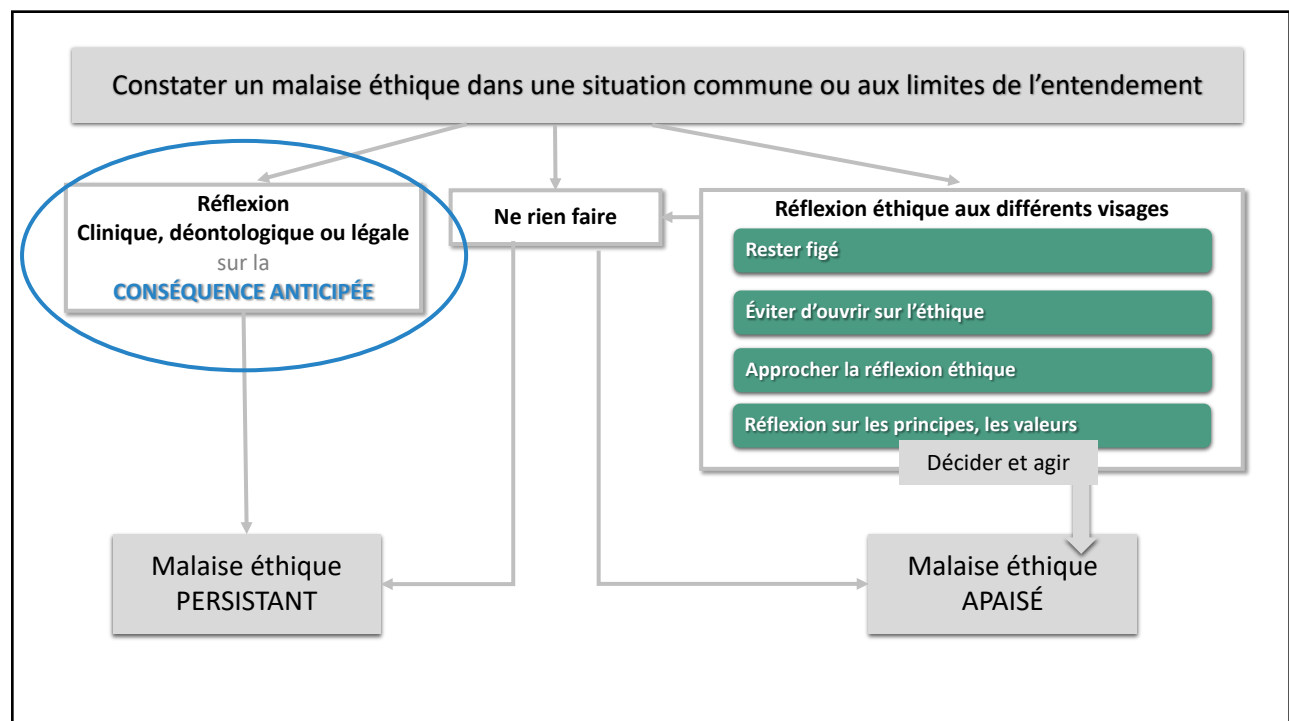
30

### 3. Approches des malaises éthiques et leurs conséquences

Soins et services en santé mentale dans la communauté

31

31



32



## Exemple de prise de décision en fonction des conséquences Amener mon client à l'épicerie avec mon véhicule ou le laisser s'organiser?

Justification basée sur les conséquences			Impacts réels		
Conséquences anticipées (au moment de la « délibération »)	Justification au moment de la délibération	Conséquence réelle	Impact vécu de l'intervenant (Justification en rétrospective)	Impact sur les autres/institution	Impact sur le client
<p><b>Le client va payer 15\$ pour un taxi</b> (très cher pour lui), alors je l'amène à l'épicerie avec mon véhicule :</p> <p>Geste d'humanité avec justification clinique (humanité non suffisant)</p>	<p>« C'est thérapeutique »</p> <p>« Là, j'ai un peu pitié de ca, car je sais qu'il n'a pas d'argent et je ne veux pas lui faire payer 15\$ pour un taxi. Je me dis donc que je le compte comme activité et je vais continuer à me convaincre que c'est thérapeutique. »</p>	<p>« Mais, j'ai l'impression parfois que j'essaie juste de me convaincre que je ne suis pas juste un taxi. »</p>	<p>(soulage sentiment de pitié)</p> <p>Se sentir utilisé.</p>	<p>Coûts \$</p> <p>Équité pour les autres clients</p>	<p>Impact thérapeutique faible.</p> <p>Impact sur son budget important.</p>

33

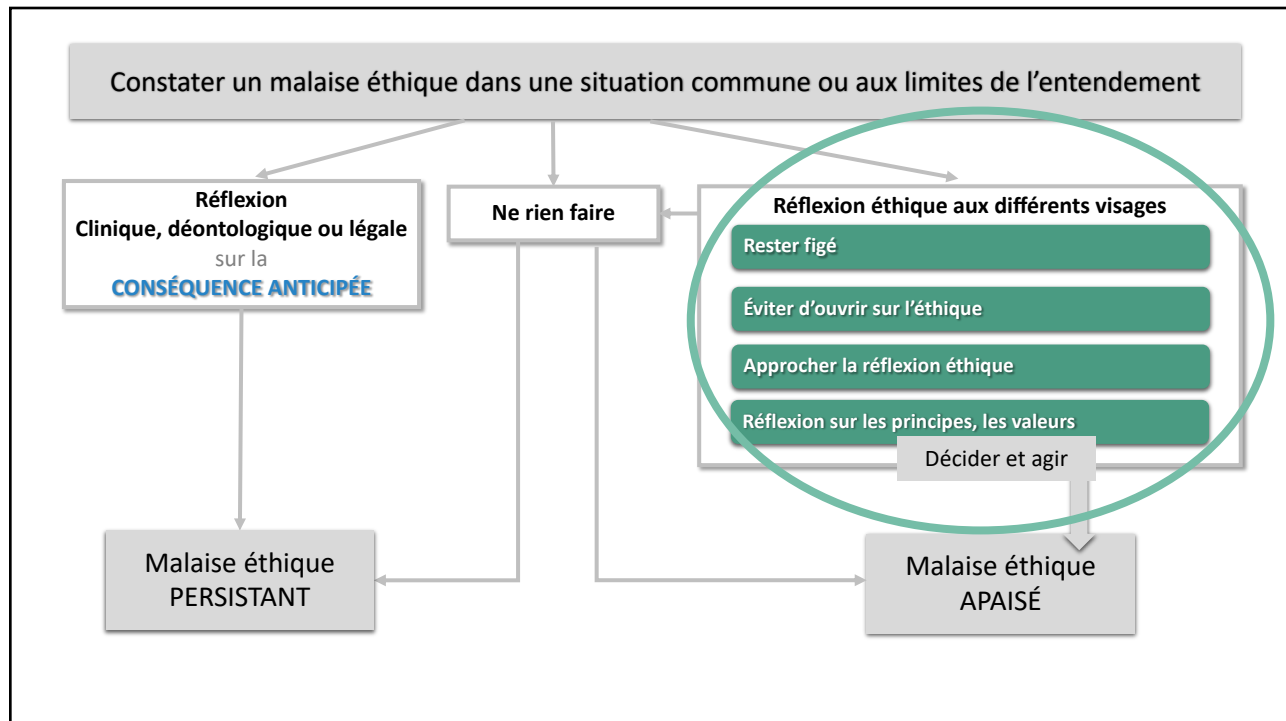
33

## Mais aussi...

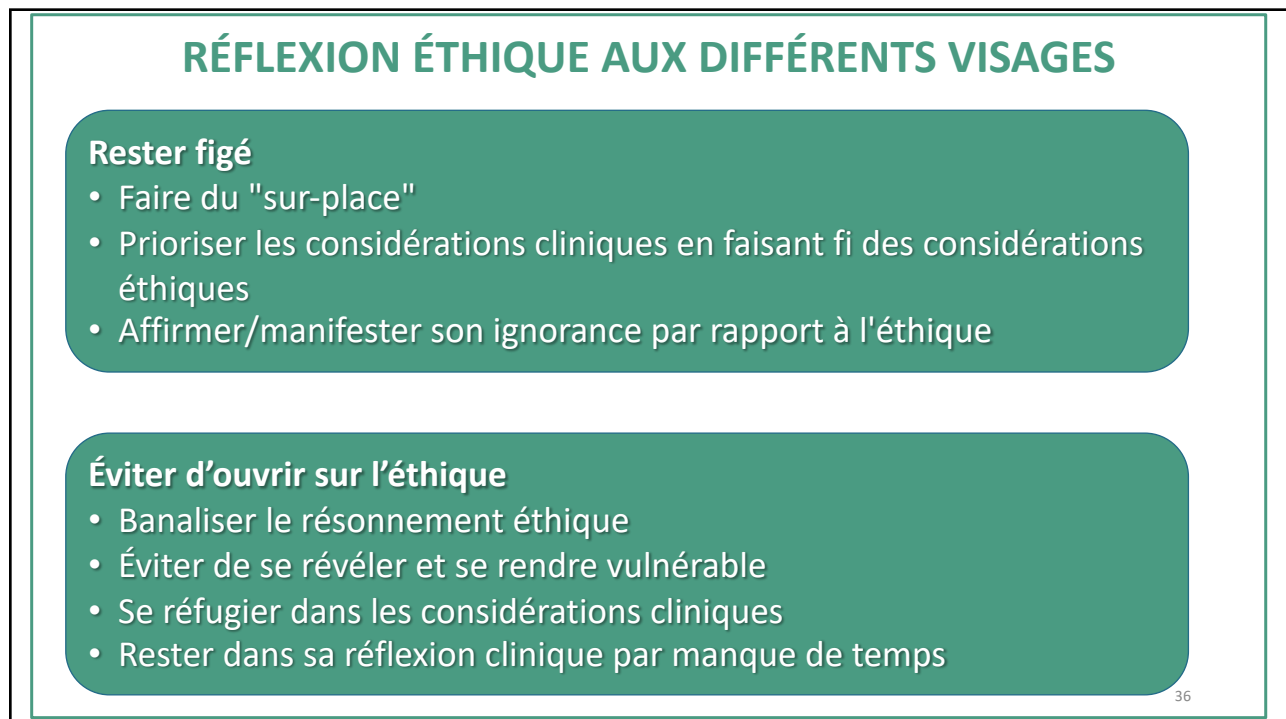
- Devoir vivre avec une incertitude. Cette incertitude maintient vivante la question éthique. **Rester hanté par la situation.**
- Conséquences psychologiques, émotionnelles: peuvent être importantes.

34

34



35



36

## RÉFLEXION ÉTHIQUE AUX DIFFÉRENTS VISAGES

### Approcher la réflexion éthique

- Distinguer l'éthique et le clinique
- Unir l'éthique et le clinique
- Reconnaître l'enjeu éthique

### Réflexion sur les principes, les valeurs

- Identifier les principes éthiques
- Réfléchir sur les valeurs ou principe éthique
- Valoriser la réflexion en profondeur

37

37

En conclusion

---

38

38

## Implications

- Compréhension approfondie de la construction des malaises éthiques.
  - Ils ne sont pas que nommés.
- Les intervenants œuvrant en santé mentale dans la communauté baignent dans un contexte d'intervention singulier.
- Les principes éthiques, développées pour le contexte biomédical, répondent mal aux situation en santé mentale dans la communauté,
  - Situations majoritairement psychosociales et multifacettes
- Le vécu des intervenants en lien avec les situations éthiques est très peu adressé comparativement à d'autres secteurs

39

39

## Recommandations

- 1) Formation pour tous les intervenants
  - Qui va au-delà des aspects déontologiques et légaux
  - afin qu'ils puissent plus facilement départager les problèmes éthiques des problèmes cliniques
- 2) former les superviseurs cliniques
  - afin qu'ils puissent aider les intervenants et les équipes à cheminer dans la réflexion éthique.
- 3) Rôle de facilitateur en éthique
- 4) Éthicien(ne) sur appel (comité d'éthique)

40

40

## Recherches futures

- Exploration des retombées positives qui peuvent être générées par la gestion de problèmes éthiques au quotidien à l'intérieur même des équipes traitantes
- Exploration du vécu, des stratégies et des enjeux éthiques liés aux frontières entre le thérapeutique et le personnel en santé mentale dans la communauté

41

41



## Un objectif à se donner.

*Devenir confortable dans l'inconfort.*

*Et plonger dedans.*

Quintin, 2022

Photo by [Harli Marten](#) on [Unsplash](#)

42

42

## Pour nous joindre

### Jacques Quintin

Département de psychiatrie  
Faculté de Médecine et des Sciences de la santé

Université de Sherbrooke

Courriel: [jacques.quintin@usherbrooke.ca](mailto:jacques.quintin@usherbrooke.ca)

### Nadine Larrivière

École de réadaptation  
Faculté de Médecine et des Sciences de la santé

Université de Sherbrooke

Courriel: [nadine.larivière@usherbrooke.ca](mailto:nadine.larivière@usherbrooke.ca)

### Marie-Claude Jacques

École des sciences infirmières  
Faculté de Médecine et des Sciences de la santé

Université de Sherbrooke

Courriel: [marie-claude.jacques@usherbrooke.ca](mailto:marie-claude.jacques@usherbrooke.ca)

### Claude Charpentier

Faculty of the Psychology Department

Bishop's University

Courriel: [ccharpen@ubishops.ca](mailto:ccharpen@ubishops.ca)

43

43

## Références

Beauchamp, T. L., Beauchamp, P. of P. and S. R. S. at the K. I. of E. T. L., Childress, J. F., & Childress, U. P. and H. P. of E. J. F. (2001). *Principles of Biomedical Ethics*. Oxford University Press.

Doucet, H. (2014). *L'éthique clinique : Pour une approche relationnelle dans les soins*. Presses de l'Université de Montréal.

Institut national de santé publique du Québec. (s. d.). *Outil pratique pour l'analyse éthique en santé publique*.

Janvier, A., & Payot, A. (2015). *Éthique clinique, Tome 1—Actions cliniques*. Éditions Sainte-Justine.

Munday, F. (2013). Bioéthique et Enseignement : Quels rapports et quels apports ? *Journal International de Bioéthique*, 24(2), 11-13.

Commission de l'éthique en science et technologie (s.d.). *Qu'est-ce qu'un dilemme éthique?* Consulté 12 mai 2022, à l'adresse <https://ethique.gouv.qc.ca/fr/ethique/qu-est-ce-que-l-ethique/dilemme-ethique/>

44

## Références

Saint-Arnaud, J. (2018). 1. Qu'est-ce que la bioéthique ? : Définitions et perspectives d'enseignement. Dans *Enjeux éthiques et technologies biomédicales : Contribution à la recherche en bioéthique* (p. 23-32). Presses de l'Université de Montréal.

Pariseau-Legault, P. (2022). Les dimensions juridique et éthiques. Dans M.C. Townsend, P. Pariseau-Legault, Goulet M.H. (Dir.). *Psychiatrie et santé mentale*, 3<sup>e</sup> éd., p. 67-90.

Quintin J. (2020). *Éthique de l'accompagnement - Une approche existentielle*. Liber.

Siegler, M. (1982). Decision-making strategy for clinical-ethical problems in medicine. *Archives of Internal Medicine*, 142(12), 2178-2179.

Siegler, M. (2019). Clinical Medical Ethics : Its History and Contributions to American Medicine. *Journal of Clinical Ethics*, 30(1), 17-26.