

Paternalisme(s), biais cognitifs et politiques publiques favorables à la santé

Conférence | JASP | 9 décembre 2015

Olivier Bellefleur
Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec 

Les Centres de collaboration nationale en santé publique





NATIONAL COLLABORATING CENTRE
FOR ABORIGINAL HEALTH
CENTRE DE COLLABORATION NATIONALE
DE LA SANTÉ AUTOCHTONE
Prince George, B.C. | www.nccah.ca


National Collaborating Centre
for Infectious Diseases
Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses
Winnipeg, MB | www.nccid.ca


National Collaborating Centre
for Determinants of Health
Centre de collaboration nationale
des déterminants de la santé
Antigonish, N.S. | www.nccdh.ca


National Collaborating Centre
for Environmental Health
Centre de collaboration nationale
en santé environnementale
Vancouver, B.C. | www.ncceh.ca


National Collaborating Centre
for Methods and Tools
Centre de collaboration nationale
des méthodes et outils
Hamilton, ON | www.nccmt.ca


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy
Montréal-Québec, QC | www.ncchpp.ca

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS)

Notre mandat

- Soutenir les acteurs de santé publique dans leurs efforts visant à promouvoir des politiques publiques favorables à la santé

Nos champs d'expertise

- L'impact des politiques sur la santé
- Méthodes pour contextualiser les politiques
- Acteurs et mécanismes de collaboration intersectorielle
- Stratégies pour influencer l'élaboration de politiques



Sondage

Qui pense qu'il est légitime que l'État :

A. Interdise de fumer en voiture en présence d'enfants?

Faut-il protéger les gens contre les autres?

Principe du tort

B. Interdise de fumer en voiture, même lorsqu'on est seul?

Faut-il protéger les gens contre eux-mêmes?

Paternalisme

Contexte libéral



Objectifs

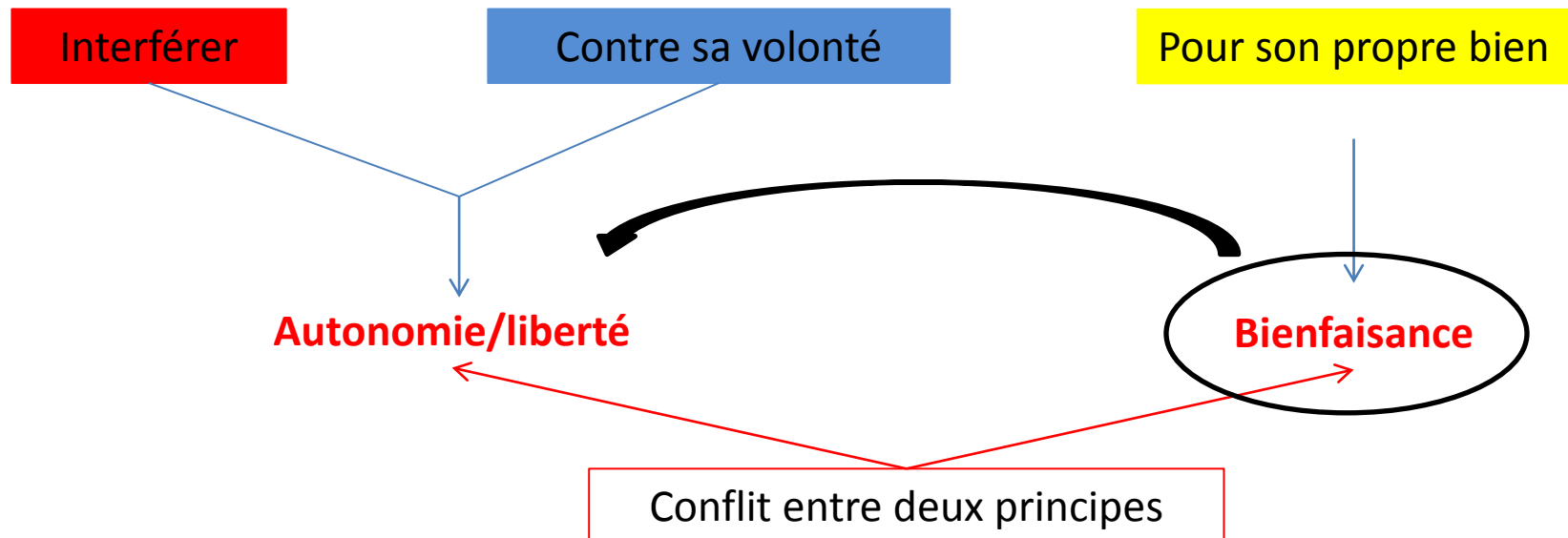
Répondre brièvement aux questions :

- Qu'est-ce que le **paternalisme** (ou les paternalismes)?
- Pourquoi est-on **réticent et attiré** par des politiques publiques paternalistes en santé publique?
- Quelles sont les **principales stratégies** pour gérer le paternalisme en santé publique?
- Quels sont les liens entre les **biais cognitifs** et le paternalisme?

Qu'est-ce que le paternalisme?

« Le paternalisme, c'est **l'interférence** d'un État ou d'un individu avec une autre personne, **contre sa volonté**, et justifiée ou motivée par la croyance qu'elle s'en **portera mieux** ou qu'elle sera **protégée d'un mal**. »

(Dworkin, 2002, traduction libre)



Des exemples de politiques publiques « à saveur » paternaliste en santé publique

- Interdire la vente de cigarettes aux mineurs
- Obliger le port de la ceinture de sécurité en voiture
- Obliger le port du casque en moto ou en vélo
- Interdire la baignade sur les plages publiques en l'absence d'un sauveteur
- Limiter les restaurants servant de la malbouffe près des écoles
- Limiter le format des boissons sucrées
- Taxer les boissons sucrées, l'alcool, les cigarettes, etc.
- Fluoriser l'eau potable
- ...

Des réticences par rapport au paternalisme

« Le paternalisme, c'est quelque chose dont on accuse les gens. »

- Feinberg (1986), p. 4, traduction libre

- « Paternaliste », « État-nounou (*nanny state*) » : pour discréditer une action, une politique
- **La métaphore** : agir comme un bon père (ou un bon parent) agit envers ses enfants, limitant leur liberté pour leur propre bien
 - Implicite : les gens sont traités comme des enfants qui sont incapables de décider par eux-mêmes de ce qui est bien pour eux
 - Implicite : manque de respect (pour leur autonomie)
 - Implicite : quelqu'un d'autre (l'État) connaîtrait mieux qu'eux-mêmes ce qui est bien pour eux

Pourquoi vouloir des politiques publiques paternalistes?

- **Plus efficaces?**
 - Il y a des limites aux campagnes d'information
- **Plus efficaces?**
 - Limiter les options peut coûter moins cher
- **Plus équitables?**
 - La liberté de choix du libre marché engendre des inégalités de santé

Stratégies pour gérer le paternalisme en santé publique

1. Porter attention aux raisons non paternalistes

2. Distinguer différents types de paternalisme et isoler les cas plus problématiques

3. Déterminer à quelles conditions les cas plus problématiques peuvent être justifiés au plan éthique

1^{re} stratégie : porter attention aux raisons non paternalistes

Il y a rarement une seule raison pour intervenir



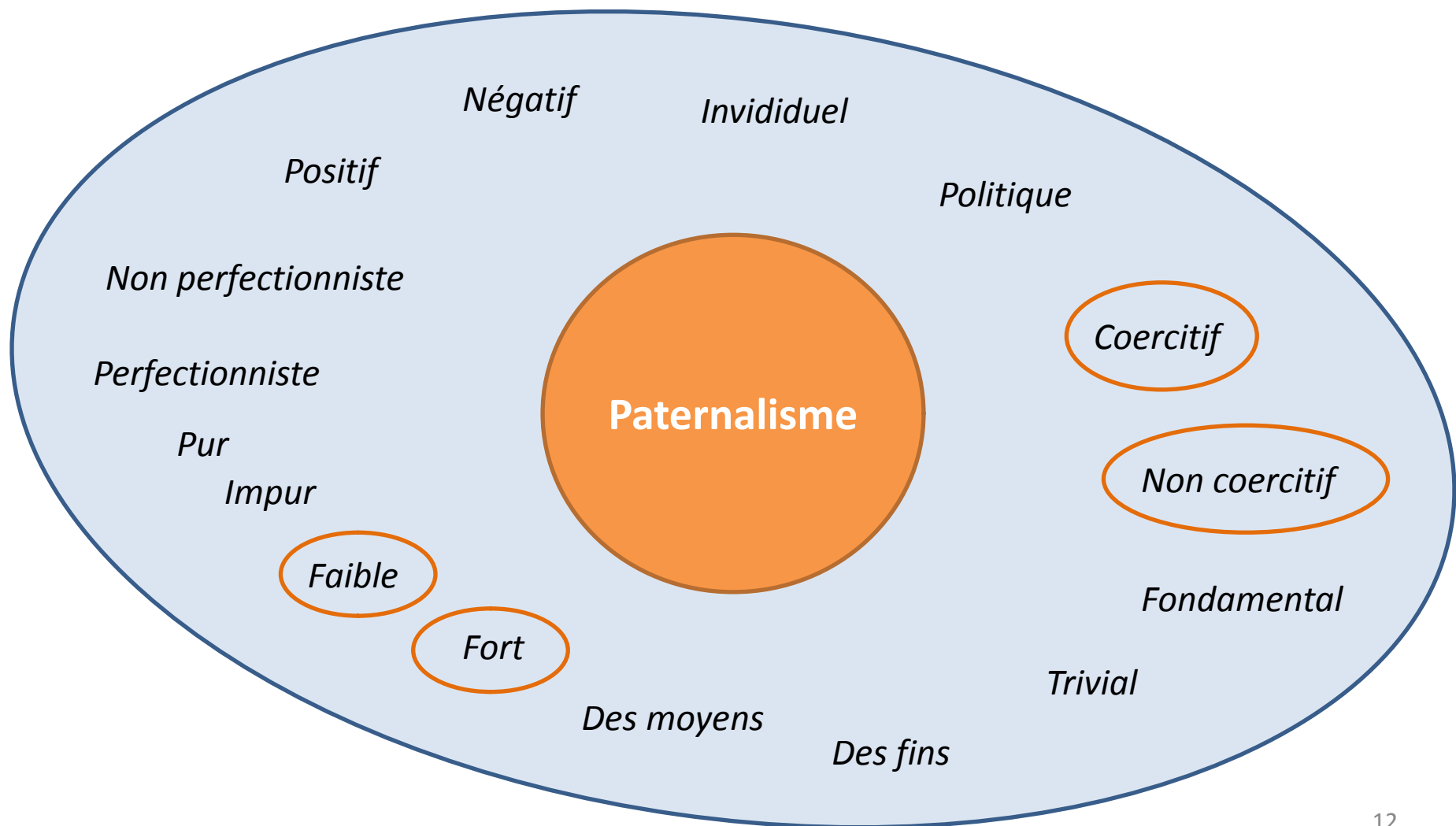
'Flu Shot' Crédit photo : WFIU Public Radio.
Flickr.com

Exemple : Vaccination contre la grippe obligatoire pour les intervenants en santé

- Pour leur propre bien, mais contre leur volonté (**paternalisme**)
- Pour leur propre bien et avec leur consentement (**bienfaisance**)
- Pour favoriser l'immunité de groupe (**bien commun**)
- Pour éviter de faire du mal aux autres (**principe du tort**)
- Pour protéger les plus vulnérables (**justice, équité, etc.**)
- Pour éviter d'imposer un fardeau à la communauté (**justice, efficience**)
- Etc.

- L'intervention est-elle paternaliste simplement parce qu'une raison paternaliste figure dans la liste?

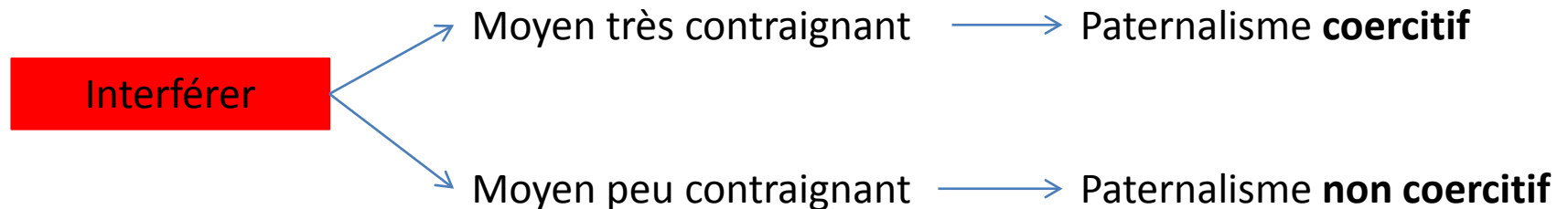
2^e stratégie : distinguer différents types de paternalisme



Paternalisme coercitif/non coercitif : qu'est-ce qu'interférer?

« Le paternalisme, c'est **l'interférence** d'un État ou d'un individu avec une autre personne, contre sa volonté, et justifiée ou motivée par la croyance qu'elle s'en portera mieux ou qu'elle sera protégée d'un mal. »

(Dworkin, 2002, traduction libre)



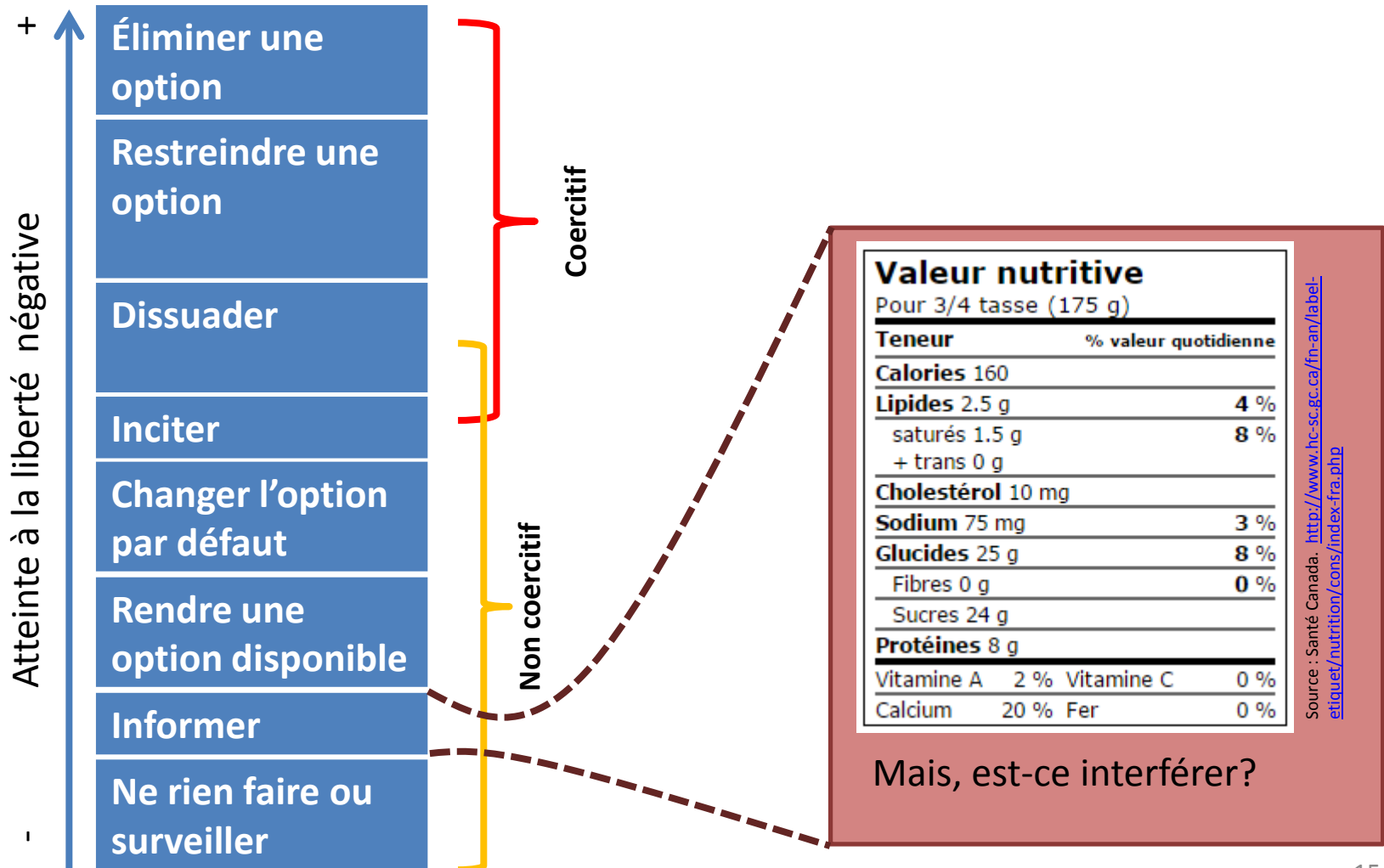
Évaluer le degré d'interférence avec la liberté (négative)

L'échelle d'intervention du Nuffield Council on Bioethics (2007)

+ ↑ Atteinte à la liberté négative ↓ -	Éliminer une option	Interdire la vente de cigarettes, bannir les gras trans
	Restreindre une option	Limiter l'implantation de restaurants servant de la malbouffe près des écoles, limiter le format des boissons sucrées
	Dissuader	Taxer les boissons sucrées, limiter l'offre de stationnement automobile
	Inciter	Subventionner le transport en commun
	Changer l'option par défaut	Offrir de la salade au lieu des frites comme accompagnement par défaut
	Rendre une option disponible	Construire des pistes cyclables, offrir des choix santé dans les aréas publics
	Informar	Étiquetage nutritionnel obligatoire
	Ne rien faire ou surveiller	Surveiller les tendances de l'embonpoint et de l'obésité

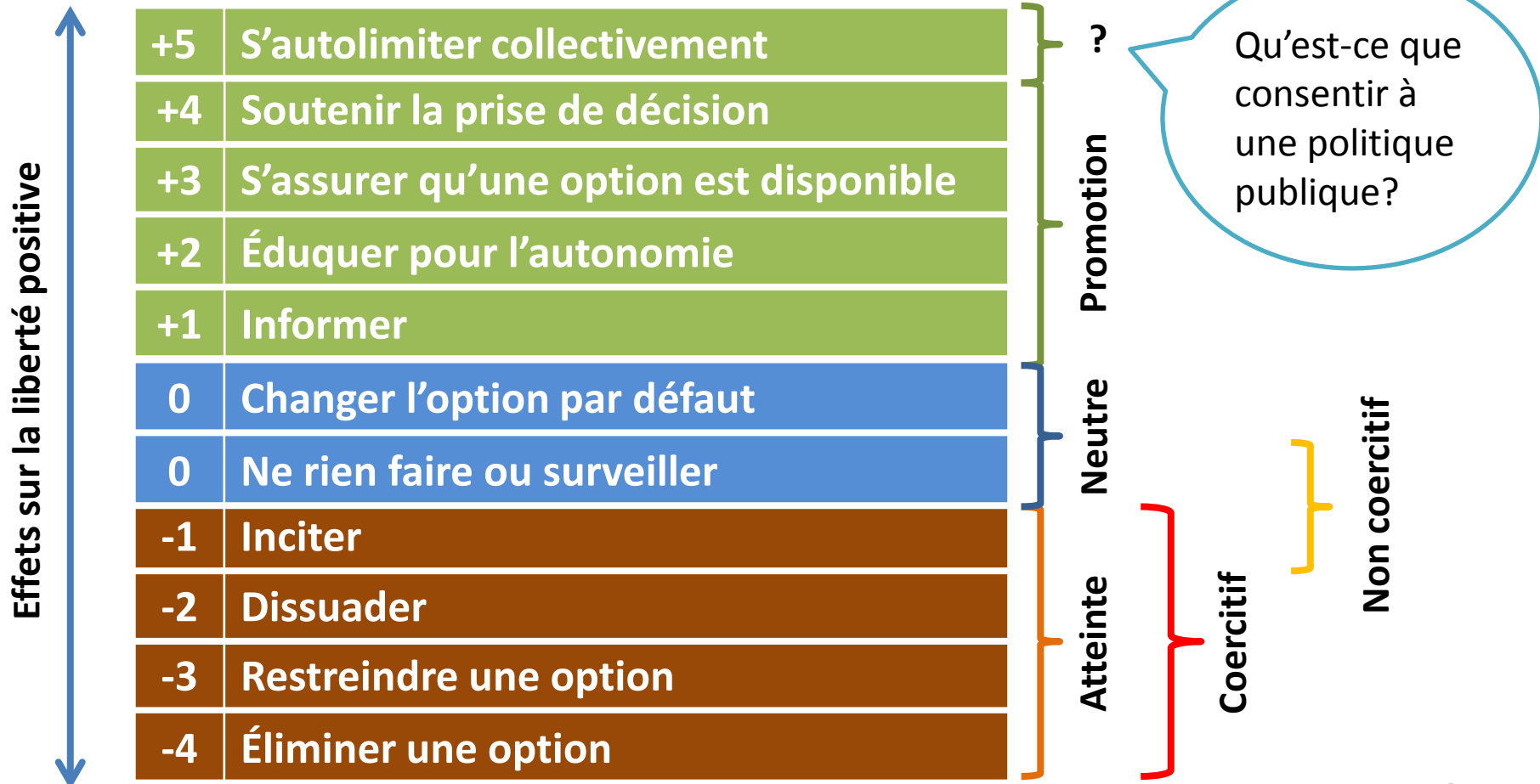
Évaluer le degré d'interférence avec la liberté (négative)

L'échelle d'intervention du Nuffield Council on Bioethics (2007)



Évaluer le degré d'interférence avec la liberté (positive)

L'échelle d'intervention de Griffiths et West (2015)



Paternalisme coercitif/non coercitif

- **Paternalisme coercitif :**

- Le paternalisme coercitif consiste à inciter fortement, dissuader fortement, restreindre des options ou éliminer des options pour le bien des personnes affectées.
 - P. ex., interdire la vente de cigarettes.

- **Paternalisme non coercitif :**

- Le paternalisme non coercitif consiste à **guider** les personnes vers leur propre bien, tout en préservant leur liberté de choisir autrement.
 - P. ex., changer l'option par défaut.



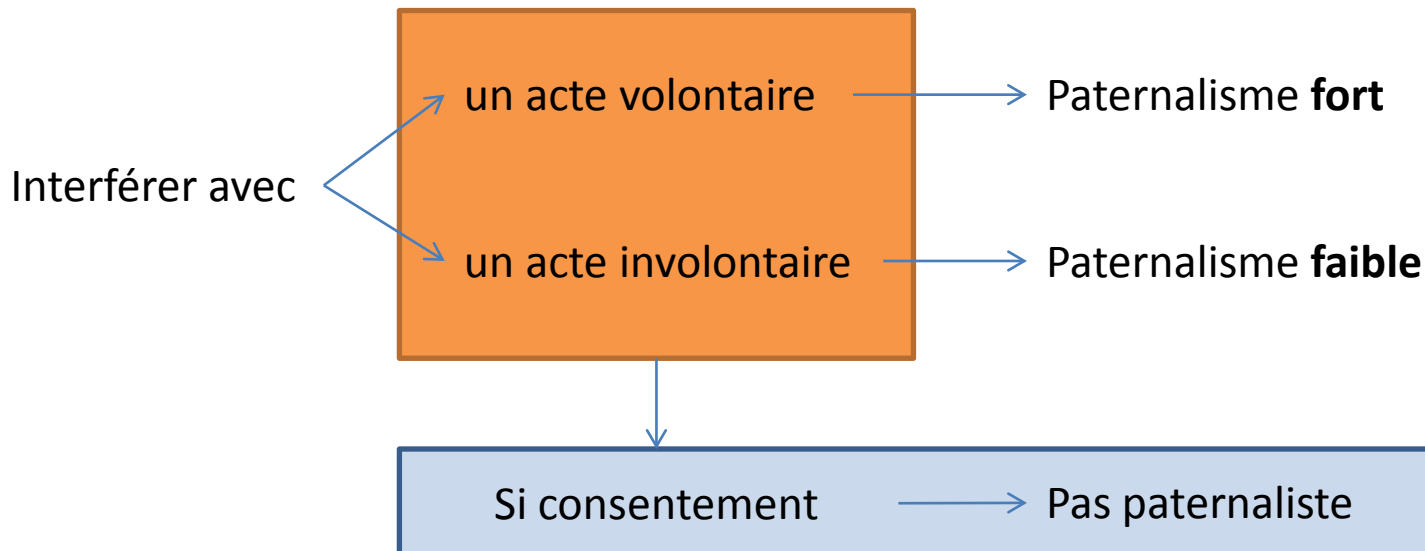
Peuvent être basés sur nos **biais cognitifs** (comme les *nudges*)

Paternalisme fort/faible :

quand va-t-on à l'encontre d'une volonté?

« Le paternalisme, c'est l'interférence d'un État ou d'un individu avec une autre personne, **contre sa volonté**, et justifiée ou motivée par la croyance qu'elle s'en portera mieux ou qu'elle sera protégée d'un mal. »

(Dworkin, 2002, traduction libre)



Actes volontaires/involontaires

Actes volontaires

Actes pleinement réfléchis d'adultes compétents, autonomes, rationnels et bien informés

Paternalisme fort

Actes émotifs?

Fumer?

Paternalisme faible

Actes de personnes fortement intoxiquées (alcool, drogues, etc.)?

Actes très mal informés?

Actes d'enfants?

Actes involontaires

Réflexes, somnambules

Actes volontaires/involontaires

Actes volontaires

Actes pleinement réfléchis d'adultes compétents, autonomes, rationnels et bien informés

Paternalisme fort

Décisions affectées par des **biais cognitifs** (cadrage, option par défaut, préférence temporelle, etc.)?

Fumer?

Paternalisme faible

Actes de personnes fortement intoxiquées (alcool, drogues, etc.)?

Actes très mal informés?

Actes d'enfants?

Actes involontaires

Réflexes, somnambules

Paternalisme fort/faible

- **Paternalisme fort :**

- Le paternalisme fort consiste à interférer avec des choix suffisamment volontaires pour le bien des personnes affectées

- P. ex., obliger les adultes à porter un casque à vélo.

- **Paternalisme faible :**

- Le paternalisme faible consiste à interférer avec des choix qui sont suffisamment involontaires pour le bien des personnes affectées.

- P. ex., interdire aux mineurs l'accès aux salons de bronzage.

Biais cognitifs



Modifient notre concept d'autonomie? D'acte volontaire? La limite entre paternalisme fort et faible?

4 types de paternalisme : isoler les plus problématiques

	Intervention non coercitive	Intervention coercitive	
Action suffisamment involontaire	<p>1. Paternalisme faible et non coercitif</p> <p>(Offrir un verre d'eau par défaut dans les cafétérias scolaires)</p>	<p>2. Paternalisme faible et coercitif</p> <p>(Interdire la vente des boissons énergétiques aux mineurs)</p>	<p>-</p> <p>+ Problématique -</p>
Action suffisamment volontaire	<p>3. Paternalisme fort et non coercitif</p> <p>(Taxer les boissons énergétiques)</p>	<p>4. Paternalisme fort et coercitif</p> <p>(Interdire les boissons énergétiques)</p>	
		<p>- Problématique +</p>	

3^e stratégie : déterminer des conditions justificatives

Plusieurs cadres de référence (*frameworks*) en santé publique proposent des critères devant être remplis pour justifier des interventions paternalistes fortes (coercitives ou non).

P. ex., Childress *et al.* (2002) :

Efficacité



Proportionnalité



Nécessité



Interférence minimale



Justification publique



P. ex., Conly (2014) :

...

...

...

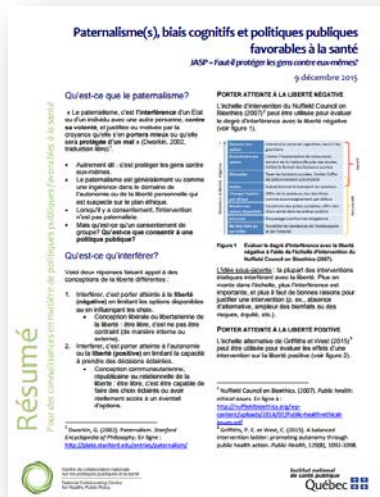
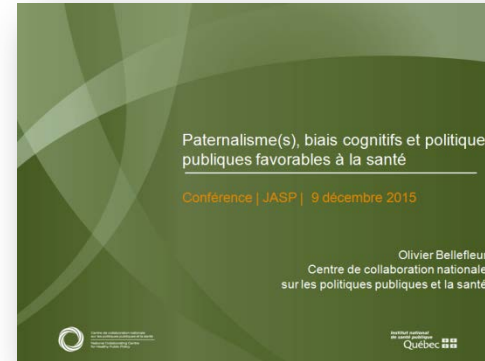
...

À retenir

- **Une politique paternaliste est** une politique qui est justifiée par la protection ou la promotion du bien-être des personnes affectées au détriment de leur autonomie/liberté.
- Plus on accorde d'importance à la liberté (individuelle), plus les politiques paternalistes sont difficiles à justifier au plan éthique.
- **3 stratégies en santé publique :**
 - Porter attention aux raisons non paternalistes
 - Distinguer différents types de paternalisme et isoler les cas plus problématiques
 - Déterminer à quelles conditions les cas plus problématiques peuvent être justifiés au plan éthique.
- La découverte des **biais cognitifs** peut :
 - Contribuer à redéfinir les concepts d'autonomie, de liberté et d'acte volontaire
 - Suggérer de nouveaux moyens non coercitifs d'intervenir

Matériel en ligne

Le PowerPoint



Et le document résumé (2 pages)

http://www.ccnpps.ca/121/Presentations.ccnpps?id_article=1510

Références

- Childress, J. J., Faden, R. R., Gaare, R. D., Gostin, L. O., Kahn, J., Boonie, R. J. [...] Nieburg, P. (2002). Public Health Ethics: Mapping the Terrain. *Journal of Law, Medicine & Ethics*, 30, 159-177.
- Conly, S. (2014). *Contre l'autonomie. La méthode forte pour inspirer la bonne décision*. Sainte-Foy : Presses de l'Université Laval.
- Dworkin, G. (2002). Paternalism. *Stanford Encyclopedia of Philosophy*. En ligne : <http://plato.stanford.edu/entries/paternalism/>
- Feinberg, J. (1986). *Harm to self. The Moral Limits of the Criminal Law, volume 3*. New York et Oxford : Oxford University Press.
- Griffiths, P. E. et West, C. (2015). A balanced intervention ladder: promoting autonomy through public health action. *Public Health*, 129(8), 1092-1098. En ligne : <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0033350615003261>
- Nuffield Council on Bioethics. (2007). *Public health: ethical issues*. En ligne à : <http://nuffieldbioethics.org/wp-content/uploads/2014/07/Public-health-ethical-issues.pdf>

Merci d'avoir participé

Ce sujet vous intéresse?

Visitez notre site www.ccnpps.ca pour plus de ressources

Olivier Bellefleur et Michael Keeling

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé

olivier.bellefleur@inspq.qc.ca

michael.keeling@inspq.qc.ca



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique

Québec