

[MALLOY] - *Conscience compromise : vers une prise en charge des blessures morales chez le personnel de la sécurité publique*

Auteurs : David Cruise Malloy, Ph.D, est le directeur du King's University College à l'Université Western. Sa recherche porte d'abord sur l'influence de la religion, de l'éthique et de la culture sur le leadership et l'administration en santé, au sein des pouvoirs publics et dans les milieux de sport. Le Dr Malloy est le chercheur principal pour cette étude.

R. Nicholas Carleton, Ph.D., est professeur de psychologie à l'Université de Regina et directeur scientifique de l'Institut canadien de recherche et de traitement en sécurité publique (ICRTSP). Le Dr Carleton est psychologue clinicien autorisé en Saskatchewan, et possède une vaste expérience dans la prestation de traitements fondés sur des données probantes pour le personnel de la sécurité publique (PSP), principalement l'état de stress post-traumatique (ESPT), mais il a aussi travaillé avec des patients faisant état de blessures morales.

Gregory Anderson, Ph.D., est doyen des Sciences à l'Université de Thompson Rivers. Ses intérêts de recherche personnels englobent le stress professionnel, la condition physique et la physiologie des professions exigeantes physiquement, la législation présomptive, et le renforcement de la résilience et des stratégies d'adaptation personnelles pour une meilleure santé mentale chez le personnel de la sécurité publique. Il a joué un rôle actif dans le domaine de la physiologie du travail, œuvrant surtout aux côtés de services de police et de maintien de l'ordre.

Rosemary [Rose] Ricciardelli, Ph.D., est professeure de sociologie, coordonnatrice en criminologie et coordonnatrice pour les études policières à l'Université Memorial de Terre-Neuve. Éluë à la Société royale du Canada, elle est aussi vice-présidente de l'ARC-NAC de l'Institut canadien de recherche et de traitement en sécurité publique (ICRTSP). Sa recherche est centrée sur les compréhensions en évolution du genre, des vulnérabilités, du risque, et des expériences et enjeux dans les différentes facettes du système de justice pénale.

Suzette Brémault-Phillips, Ph.D., est professeure agrégée au Département d'ergothérapie et directrice de HiMARC (Heroes in Mind Advocacy and Research Consortium) à l'Université de l'Alberta. Elle mène des recherches en médecine de la réadaptation, ainsi que sur le bien-être et la santé psychologiques et spirituels, le vieillissement et la mise en œuvre des pratiques exemplaires. Sa recherche actuelle porte sur la résilience et la croissance chez les militaires, les anciens combattants, le personnel de la sécurité publique, les familles de ces personnes, les civils et les populations ayant subi des traumatismes; l'évaluation de la capacité décisionnelle; la gestion des comportements réactifs.

Liana Lentz, Ph.D., est boursière postdoctorale à l'Université Western et à l'Institut canadien de recherche et de traitement en sécurité publique (ICRTSP). Elle arrive avec une expérience vécue de 15 ans dans la police municipale, outre son passé d'enseignante en prévention des blessures et en santé publique. Sa recherche porte sur les traumatismes physiques et psychologiques chez les travailleurs de la sécurité publique.

Lorraine Smith-Macdonald, Ph.D., est boursière postdoctorale à l'Université de l'Alberta, au sein du Heroes in Mind Advocacy and Research Consortium (HiMARC). Elle a fait carrière comme clinicienne et enseignante à l'entrecroisement de la santé et du bien-être psychologiques et spirituels chez les militaires et les anciens combattants, se spécialisant dans les blessures morales, la santé spirituelle, la croissance post-traumatique, et la transition entre la carrière militaire et la vie civile. Elle a aussi de l'expérience en recherche qualitative et en évaluation de programme.

Domaine de recherche prioritaire : Neurosciences, santé mentale et toxicomanie

Groupe(s) de PSP pertinent(s) :

Ce projet particulier porte sur le personnel de la sécurité publique (PSP) au sens large.

Pour obtenir plus de renseignements, communiquez avec :

Dr Malloy – directeur du King’s University College, King’s University College, 266, av. Epworth, London (Ontario), N6H 3P1, david.malloy@kings.uwo.ca, 519-495-0484.

Dre Lentz – boursière postdoctorale, Université Western et ICRTSP, llentz2@uwo.ca.

Quelle est la question? Une blessure morale peut se produire lorsqu’une personne vit quelque chose, est témoin de quelque chose ou agit d’une manière qui est contraire à ses valeurs et croyances personnelles (c.-à-d. qui a une expérience potentiellement moralement préjudiciable, ou EPMP). Si le ou les comportements contradictoires sont incompatibles avec les attentes morales, sociales ou juridiques externes, il en découle :

- 1) une détresse cognitive, émotionnelle et existentielle
- 2) des problèmes de santé mentale – y compris des symptômes concordant avec une ou plusieurs blessures de stress post-traumatique
- 3) des niveaux d’émotions problématiques (p. ex. honte, culpabilité, colère)
- 4) des fragilités par rapport à d’autres aspects du bien-être (p. ex. ruptures de relations, souffrance spirituelle ou existentielle)

Malheureusement, la recherche interventionnelle visant la prise en charge des blessures morales est limitée.

Quel était le but d’étude?

L’étude doit permettre d’accomplir trois tâches :

1. Faire un examen exploratoire pour déterminer la portée de la recherche empirique existante sur les dilemmes éthiques, la prise de décisions éthiques, les blessures morales et les EPMP chez le PSP.
2. Déterminer les éléments communs, le cas échéant, d’une EPMP chez le PSP, de même que ceux qui diffèrent entre les groupes de PSP, et comprendre le ou les mécanismes qui font que ces éléments sont préjudiciables.
3. Mobiliser le PSP et élaborer, en collaboration, un programme didactique consistant en une combinaison de concepts psychoéducatifs et d’exercices initiant une cohorte de PSP aux concepts des blessures morales et de la prise de décisions morales, ce qui constituera, espérons-nous, une étape utile en vue de solutions proactives et adaptées pour réduire les symptômes des blessures morales.

Comment l’étude a-t-elle été menée?

1. Un examen exploratoire a été effectué pour voir quelle recherche empirique existe déjà sur les blessures morales et le PSP.
2. Des groupes de discussion seront utilisés pour évaluer l’étendue des connaissances sur les blessures morales et définir les EPMP particulières à chaque groupe de PSP.

3. Des contenus psychoéducatifs seront élaborés avec l'information tirée de l'examen exploratoire, des groupes de discussion et de la consultation d'experts des blessures morales afin d'inspirer une solution proactive et adaptée pour le PSP aux prises avec des blessures morales.

Qu'a révélé l'étude? Nous avons l'intention d'effectuer un examen exploratoire de la recherche empirique sur les blessures morales chez le PSP, mais la documentation traitant de ces blessures chez les populations de PSP était surtout théorique, et les connaissances empiriques, donc lacunaires. Il est probable que le PSP souffre plus souvent de blessures morales et de détresse psychologique que l'ensemble de la population, et qu'il fonctionne moins bien. Il est démontré, par exemple, que les agents de police font face à des dilemmes moraux dans les situations où ils doivent avoir recours à la force. Malheureusement, les effets d'expériences moralement préjudiciables sur le PSP ne sont pas compris. Aucune recherche examinant les expériences éthiques du PSP n'a été trouvée.

Nous nous attendons à ce que les groupes de discussion et la collaboration avec les parties prenantes aident à combler des besoins de connaissances critiques en exposant les expériences de blessures morales et les EPMP chez le PSP, vraisemblablement pour inspirer des programmes qui peuvent aider à atténuer les symptômes de blessure morale. Nous nous attendons aussi à dégager les éléments communs et uniques chez le PSP.

Quelles sont les répercussions de cette étude? Pour l'élaboration des politiques, la pratique des soins de santé, etc.

Le PSP est fréquemment confronté à des dilemmes d'ordre moral et éthique qui semblent associés à des défis de santé mentale, et à un sentiment de trahison par l'organisation. La détresse psychologique généralement associée aux blessures de stress post-traumatique (BSPT) peut se répercuter sur différents aspects du bien-être du PSP. Une aide supplémentaire est requise pour s'attaquer aux EPMP vécues par le PSP dans le cadre de ses fonctions. Les groupes de discussion permettront de parvenir à une compréhension plus nuancée des conséquences des EPMP et des blessures morales propres aux PSP. Des outils particuliers pourront ensuite être créés pour intervenir efficacement après une EPMP et stimuler un développement plus poussé pour le traitement des blessures morales et une éducation préventive.

Quels sont les principaux messages?

1. Des preuves anecdotiques indiquent que le PSP peut être lésé par les dimensions morales de son travail. Il n'existe pratiquement aucune recherche empirique sur les blessures morales chez le PSP, et il y en a peu sur les construits associés (p. ex. prise de décisions éthiques).
2. Des recherches sont nécessaires pour déterminer les éléments des blessures morales qui sont associés au travail du PSP, la fréquence et la prévalence des EPMP et la manière dont l'exposition à ces dernières influe sur la santé et le bien-être psychologiques.
3. Les blessures morales semblent perpétuer et intensifier les défis de santé mentale pour les militaires et les professionnels de la santé. Par conséquent, s'attaquer efficacement aux blessures morales peut aussi aider à traiter les symptômes tenaces de l'ESPT et à atténuer les BSPT complexes chez le PSP.

Quels sont les publics cibles potentiels de cette recherche?

- Chercheurs
- Responsables des politiques
- Organisations de PSP
- PSP de première ligne
- Cliniciens en santé mentale et professionnels de la santé
- Parties prenantes
- Groupes d'aide aux employés