



Bulletin sur les sujets émergents pour les enseignants

Avec l'appui de la Section des enseignants du CMFC

Antiracisme dans la formation médicale

Contexte

En tant qu'enseignants, superviseurs, leaders pédagogiques et médecins de famille, nous sommes tous liés à la réalité que le racisme prévaut autour de nous à un niveau systémique, inconsciemment pour certains et bien conscient pour d'autres. Nous devons donc nous poser certaines des questions connexes :

- Suis-je raciste ?
- Ai-je inconsciemment causé du tort par mes gestes ou mon discours ?
- Que puis-je faire pour être antiraciste ?
- Quel est mon rôle dans la réconciliation avec la réalité du racisme systémique ? *
- Comment puis-je être un agent du changement ?
- Comment puis-je y parvenir à un niveau individuel ?
- Comment devrais-je me comporter avec d'autres collègues ?
- Comment puis-je intégrer les responsabilités d'un agent du changement à mon rôle d'enseignant en médecine de famille ?

D'autres personnes qui ont été victimes de racisme, ou qui se demandent si elles l'ont été, peuvent être appelées à « arranger les choses » ou de partager leurs perspectives et leurs expériences lorsqu'il n'est pas sécuritaire ou nécessaire de le faire. Ceci peut représenter un

défi pour certaines personnes. Nous nous heurtons à l'horrible réalité qu'est le racisme et, comme nous sommes tous liés, nous en sommes tous affectés.

Les bulletins sur les sujets émergents ont permis aux comités pédagogiques du Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) de mettre en lumière un enjeu d'actualité et d'importance. En identifiant des ressources pertinentes, ce bulletin nous soutient et invite chacun d'entre nous à se joindre aux autres pour lutter contre le racisme dans nos milieux cliniques et pédagogiques.

Le 22 juillet 2020, la Section des enseignants (SdE) a organisé le webinaire « Conversations courageuses : Faire la lumière sur le racisme en éducation médicale¹ ». La question d'être anti-raciste, et d'adopter cette perspective dans notre enseignement, figure à de nombreux ordres du jour, dans les conversations et dans des autoréflexions discrètes. Il n'existe pas de réponse facile. Le webinaire a été le catalyseur de ce bulletin sur les sujets émergents, qui vise à rassembler des ressources pour approfondir les possibilités d'action. Nous invitons tous les membres à examiner, à discuter et à partager des idées avec générosité, en tant que communauté, afin de déterminer ce dont nous avons besoin pour nous soutenir mutuellement tout au long du parcours que nous devons entreprendre ensemble pour apporter un véritable changement dans la lutte contre le racisme.

*Le racisme systémique ou institutionnel peut se définir comme étant « un ensemble de comportements qui font partie des structures sociales et administratives du milieu de travail, qui créent ou perpétuent une situation désavantageuse pour certains et une situation privilégiée pour d'autres groupes ou pour des individus en raison de leur identité au sein du groupe. »

Tiré de : Agocs C. « Racisme émergent en milieu de travail : Preuves qualitatives et quantitatives d'une discrimination systémique », site Web de la Commission ontarienne des droits de la personne. Publié en décembre 2004. <http://www.ohrc.on.ca/fr/les-articles-du-dialogue-sur-la-politique-raciale/racisme-émergeant-en-milieu-de-travail-preuves-qualitatives-et-quantitatives-d'une-discrimination>. Date de consultation : Le 1^{er} septembre 2021.

Cadres pédagogiques du CMFC

- *Les Conséquences du racisme systémique sur la santé des peuples autochtones du Canada et les soins de santé qui leur sont offerts*² est une ressource audacieuse élaborée par le Groupe de travail sur la santé autochtone (maintenant le Comité sur la santé autochtone [CSA]) et une lecture incontournable pour comprendre comment le racisme systémique affecte la santé des populations et des patients et ce qui peut être fait pour l'aborder.
- *Le Profil professionnel en médecine de famille*³ décrit l'engagement collectif des médecins de famille envers la population canadienne à fournir des soins de nature généraliste adaptés à la communauté. Cet engagement comprend la prestation de soins équitables et adaptés sur le plan culturel aux Premières Nations, aux Inuits et aux Métis et à tous ceux qui sont touchés du point de vue de l'équité, de la diversité et de l'inclusion en raison de toute forme de racisme systémique.
- *Le Profil de formation pour la résidence en médecine de famille*⁴ documente l'aspiration à la formation et l'approche du CMFC pour former des médecins de famille socialement responsables qui fournissent des soins complets et globaux en collaboration. Il comprend des descriptions des activités professionnelles de base fondées sur les principes d'équité en matière de soins de santé, d'humilité culturelle et de sécurité.
- *CanMEDS-Médecine familiale*⁵ est un référentiel de compétences pour tous les médecins de famille. On y décrit explicitement les attentes comportementales menant à des relations thérapeutiques avec les patients et des environnements de pratique inclusifs et adaptés culturellement, avec accessibilité à des soins adaptés sur le plan culturel. Ce document peut être utile pour les directeurs de programmes afin de concevoir des cursus, et pour les enseignants, les praticiens et les apprenants à tous les stades pour alimenter leur réflexion sur leur propre alignement sur les compétences.
- *CanMEDS-Médecine familiale : Document d'accompagnement sur la santé autochtone*⁶ et les ressources connexes sont rédigées dans le but précis d'aider les médecins de famille à prodiguer des soins de haute qualité aux populations autochtones au Canada. Cette ressource décrit les connaissances et les compétences essentielles nécessaires à des interactions thérapeutiques efficaces et à des soins adaptés culturellement pour les patients autochtones, leurs familles et leurs communautés, par l'entremise d'une adaptation du référentiel de compétences CanMEDS-Médecine familiale. Cet ouvrage peut servir de ressource utile dans nos interventions auprès d'autres populations qui sont confrontées au racisme ou qui connaissent des difficultés systémiques en matière d'équité, de diversité et d'inclusion.
- *Les objectifs d'évaluation pour la certification en médecine de famille*⁷ comprennent des éléments comportementaux liés à la compétence culturelle, dont des descripteurs de comportements observables qui se reflètent spécifiquement dans les dimensions essentielles de la compétence en termes d'habiletés que sont l'approche clinique centrée sur le patient, la communication, la prise de décisions clinique et le professionnalisme. Les éléments clés au sein des sujets prioritaires liés à la contraception, aux immigrants et au bien-être des nourrissons, entre autres, mettent en évidence les approches à la prise de décisions et aux modifications qui démontrent une sensibilisation au racisme, à l'équité, à la diversité et à l'inclusion dans la prestation de soins compétents.
- *Les sujets prioritaires pour l'évaluation des compétences pour la médecine familiale en régions rurales et éloignées*⁸ est une ressource pour l'évaluation de la formation en résidence (médecine de famille de base) publiée par le CMFC en 2018. Elle comprend les sujets prioritaires en santé des Autochtones (sujet n° 15), la sécurité et la sensibilité culturelles (sujet n° 18), et décrit les dimensions de préférence et de différence socioculturelles dans le transfert de patients (sujet n° 2), les urgences psychiatriques (sujet n° 6) et les soins de maternité (sujet n° 11).
- Le *Livre rouge* du CMFC⁹ comprend de nouveaux Objectifs et principes directeurs pour les programmes. Tous les programmes sont tenus de préparer les médecins de famille à s'engager et

à travailler efficacement auprès de diverses personnes et populations, orientés par les compétences décrites dans *CanMEDS-MF* et *CanMEDS-MF : Document d'accompagnement sur la santé autochtone* et démontrées dans les objectifs d'évaluation. Au niveau national et intercollégial, le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC), le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et le Collège des médecins du Québec s'efforcent d'accroître la visibilité des dispositions et des attentes en santé autochtone qui correspondent aux normes d'agrément de toutes les organisations.

- Les *Normes générales d'agrément à l'intention des institutions offrant des programmes de résidence*¹⁰

est un document conjoint du Consortium canadien d'agrément des programmes de résidence (CanRAC), dans lequel l'énoncé d'«Équité, de diversité et d'inclusion» précède les normes. Les trois ordres CanRAC se sont collectivement embarqués dans un processus pour reconnaître et aborder les questions liées à l'équité, à la diversité et à l'inclusion dans les normes d'agrément sur la formation médicale postdoctorale. L'objectif primaire de ce travail est d'assurer que l'apprentissage et, en fin de compte, les environnements de soins sont inclusifs, et adaptés sur les plans psychologiques et culturels, et exempts de préjugés systémiques.

Ressources pédagogiques additionnelles

- Graves L, Horrey K, Hubinette M, Oandasan I, Freeman R. Entamer un dialogue sur la culture et les préjugés dans la relation stagiaire-enseignant, *Le Médecin de famille canadien*. 2021;67(7):e203-e205. Dans : <https://www.cfp.ca/content/67/7/e203>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
- Collège des médecins de famille de l'Alberta. *Interrupting Racism in Your Family Practice: An Indigenous Perspective* [webinaire]. Le 19 novembre 2020. https://www.youtube.com/watch?v=pq_jG6qZzNU. Date de consultation : Le 27 août 2021.
- Société de la médecine rurale du Canada. Indigenous Health site Web ; liens pour webinaires et autres ressources]. https://srpc.ca/indigenous_health. Date de consultation : Le 27 août 2021.
- Breault P. Le système, c'est moi aussi... [blogue]. *Le Médecin de famille canadien*. Le 8 octobre 2020. Dans : <https://www.cfp.ca/news/2020/10/08/10-08-1>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
- Funnell S, Kitty D, Schipper S. « Vers l'anti racisme », *Le Médecin de famille canadien*, 2020;66(8):618. Dans : <https://www.cfp.ca/content/66/8/618>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
- Humphrey HJ, Levinson D, Nivet MA, Schoenbaum SC. Addressing Harmful Bias and Eliminating Discrimination in Health Professions Learning Environments: An Urgent Challenge, *Acad Med*. 2020;95(12S Addressing Harmful Bias and Eliminating Discrimination in Health Professions Learning Environments):S1-S4.
- Hamour AF. Compassion: Our Superpower for Dealing with Discriminatory Patients [blogue]. CMAJ Blogs. Le 13 décembre 2020.. Dans : <https://cmajblogs.com/compassion-our-superpower-for-dealing-with-discriminatory-patients/>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
- Wheeler DJ, Zapata J, Davis D, Chou C. Twelve tips for responding to microaggressions and overt discrimination: When the patient offends the learner. *Med Teach*. 2019;41(10):1112-1117.
- Wilson SA. Racism Is Real. Racism Is Complicated. Racism Is Real Complicated. *Fam Med*. 2019;51(1):8-10. Dans : <https://journals.stfm.org/familymedicine/2019/january/wilson-commentaryjan19/>. Date de consultation : Le 27 août 2021.

- Society of Teachers for Family Medicine. *Toolkit for Teaching About Racism in the Context of Persistent Health and Healthcare Disparities*. Dans : <https://bit.ly/3BhQy0T>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
- Holm AL, Rowe Gorosh M, Brady M, White-Perkins D. Recognizing Privilege and Bias: An Interactive Exercise to Expand Health Care Providers' Personal Awareness. *Acad Med*. 2017;92(3):360-364. Dans : <https://bit.ly/3Bni65f>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
- Jones C. Allegories on race and racism [TEDxEmory]. Dans : <https://www.youtube.com/watch?v=GNhcY6fTyBM>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
- McIntosh P. How to recognize your white privilege—and use it to fight inequality [TEDxTimberlaneSchools]. Dans : <https://bit.ly/2Wv5R7g>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
- McIntosh P. White Privilege: Unpacking the Invisible Knapsack. *Peace and Freedom*. Juillet-août 1989. Dans : https://psychology.umbc.edu/files/2016/10/White-Privilege_McIntosh-1989.pdf. Date de consultation : Le 27 août 2021.

© 2021 Le Collège des médecins de famille du Canada

Tous droits réservés. Ce document peut être reproduit en entier à des fins éducatives, personnelles et non commerciales seulement, avec mention conformément à la citation ci-après. Toute autre utilisation requiert la permission du Collège des médecins de famille du Canada.

Pour citer ce document :

Collège des médecins de famille du Canada. *Bulletin sur les sujets émergents : Anti-racisme en éducation médicale*. Mississauga (ON) : Collège des médecins de famille du Canada ;2021.

Des questions ?

Si vous avez des questions, des suggestions ou d'autres ressources pédagogiques que vous aimeriez partager, veuillez nous envoyer un courriel à education@cfpc.ca.

1. Section des enseignants du Collège des médecins de famille du Canada. *Conversations courageuses : Faire la lumière sur le racisme en éducation médicale* [webinaire]. <https://www.youtube.com/watch?v=u5NHp4mUupM>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
2. Groupe de travail sur la santé autochtone, Association des médecins indigènes du Canada. *Conséquences du racisme systémique sur la santé des peuples autochtones du Canada et les soins de santé qui leur sont offerts*. Mississauga (ON) : Collège des médecins de famille du Canada; 2016. Dans : https://staging.cfpc.ca/CFPC/media/Ressources/Santé-des-Autochtones/Communique_SystemicRacism_FRE.pdf. Date de consultation : Le 27 août 2021.
3. Collège des médecins de famille du Canada. *Profil professionnel en médecine de famille*. Mississauga (ON) : Collège des médecins de famille du Canada; 2018. Dans : <https://www.cfpc.ca/CFPC/media/Ressources/Éducation/FM-Professional-Profile-FR.pdf>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
4. Fowler N, Wyman R, éd. *Profil de formation pour la résidence en médecine de famille et programmes de compétences avancées menant aux Certificats de compétence additionnelle*. Mississauga (ON) : Collège des médecins de famille du Canada; 2021. Dans : <https://www.cfpc.ca/CFPC/media/Ressources/Éducation/Residency-Training-Profile-FRE.pdf>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
5. Shaw E, Oandasan I, Fowler N, éd. *CanMEDS-MF 2017 : Un Référentiel de compétences pour les médecins de famille dans tout le continuum de formation*. Mississauga (ON) : Collège des médecins de famille du Canada; 2017. Dans : <https://www.cfpc.ca/CFPC/media/Ressources/Éducation-en-médecine/CanMEDS-Medecine-familiale-2017-FR.pdf>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
6. Kitty D, Funnell S, éd. *CanMEDS-Médecine familiale : Document d'accompagnement sur la santé autochtone*. Mississauga (ON) : Collège des médecins de famille du Canada; 2020. Dans : <https://www.cfpc.ca/CFPC/media/PDF/CanMEDS-IHS-FRE-web.pdf>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
7. Crichton T, Schultz K, Lawrence K, Donoff M, Laughlin T, Brailovsky C et coll. *Les objectifs d'évaluation pour la certification en médecine de famille*. Mississauga (ON) : Collège des médecins de famille du Canada; 2020. Dans : <https://www.cfpc.ca/CFPC/media/PDF/FRE-Assessment-Objectives-full-document.pdf>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
8. Blau E, Campbell G, Chase C, Dhillon P, Geller B, Janke F et coll. *Sujets prioritaires pour l'évaluation des compétences pour la médecine familiale en régions rurales et éloignées*. Mississauga (ON) : Collège des médecins de famille du Canada; 2018. Dans : <https://www.cfpc.ca/CFPC/media/Images/PDF/Rural-PT-KF-FRE-Updated.pdf>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
9. Collège des médecins de famille du Canada. *Normes d'agrément des programmes de résidence en médecine de famille*. Mississauga (ON) : Collège des médecins de famille du Canada; 2020. Dans : <https://www.cfpc.ca/CFPC/media/Ressources/Agrément/2020701-RB-V2-0-FR.pdf>. Date de consultation : Le 27 août 2021.
10. Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Énoncé du CanRAC sur l'équité, la diversité et l'inclusion. [site Web] <https://www.royalcollege.ca/rcsite/documents/canera/general-standards-accreditation-for-institutions-with-residency-programs-#introduction>. Date de consultation : Le 27 août 2021.