

L'enseignement universitaire des réalités autochtones dans les cours en sciences de la santé : un examen de la portée



Université du Québec
à Trois-Rivières

Bisson, M.¹, Gosselin, É.², Dessureault, M.², Lemay, C.³ & Leclerc, A-M.²

Département des sciences infirmières

¹ Étudiante au baccalauréat ² Professeure ³ Chargée de cours

Introduction

- Selon le rapport de la Commission de vérité et de réconciliation du Canada de 2015¹, l'appel à l'action #24 demandait « aux écoles de médecine et aux écoles de sciences infirmières du Canada d'exiger que tous leurs étudiants suivent un cours portant sur les questions liées à la santé qui touchent les Autochtones ».
- Néanmoins, il y a une résistance et un inconfort chez les professeurs des programmes universitaires des sciences de la santé quant à l'enseignement des réalités autochtones^{2,3}.
- En outre, les étudiants universitaires en sciences de la santé manquent de préparation et de confiance pour intervenir avec des clientèles autochtones⁴.
- L'utilisation de stratégies pédagogiques pertinentes est donc importante pour soutenir les professeurs dans l'enseignement des réalités autochtones et pour améliorer les compétences culturelles des étudiants.

Objectif

Dresser un portrait des stratégies pédagogiques utilisées pour l'enseignement des réalités autochtones dans les cours universitaires en sciences de la santé.

Méthodologie

Mots-clés :

- Indigenous
- Pedagogy
- Nursing education
- Medical education

Critères d'inclusion des études :

- Étude primaire
- Publication entre 2011 et 2021
- Langue française et anglaise

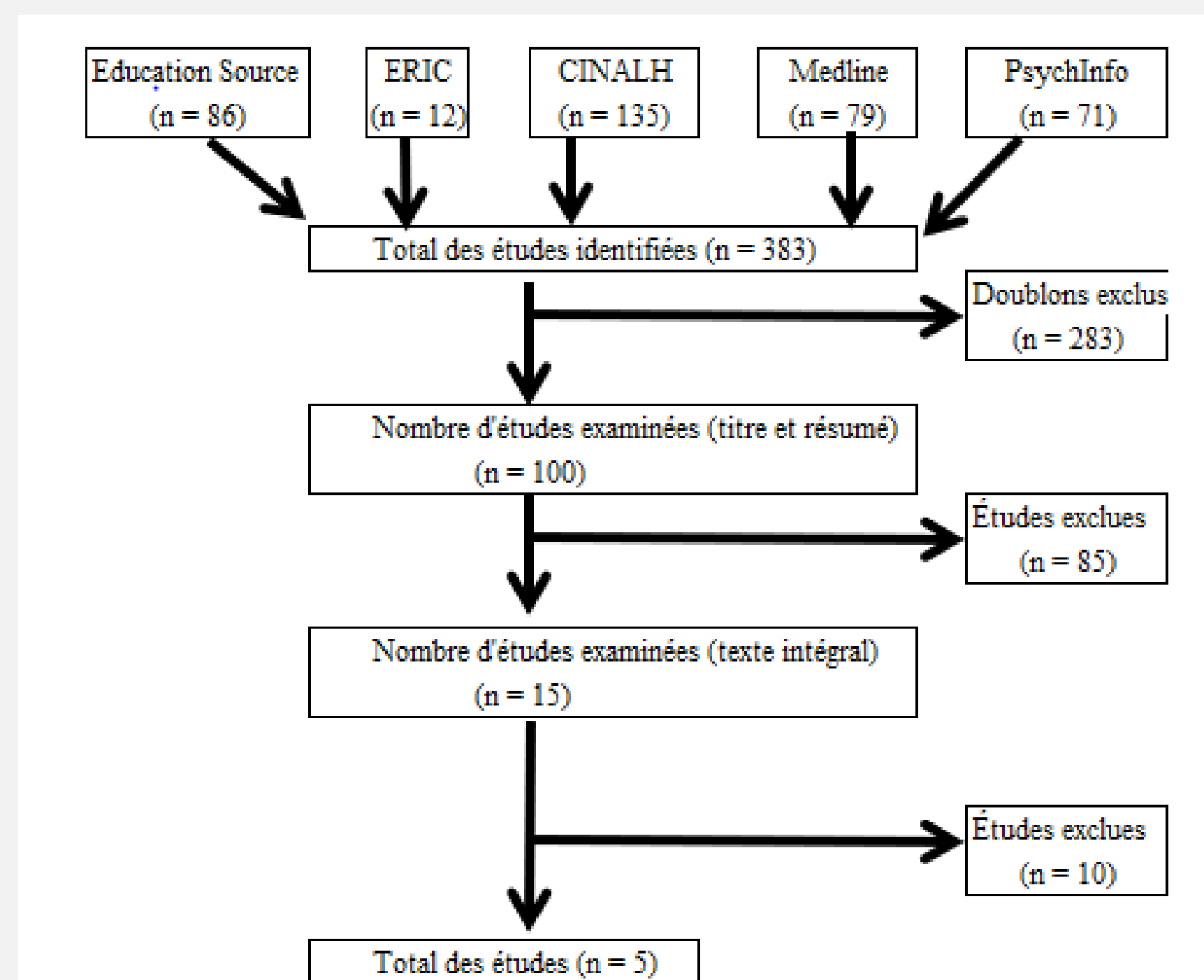


Figure 1. Diagramme de flux

Résultats

Identification	Échantillon	Méthodologie	Principaux résultats
Martin et al. (2018) ⁵ Manitoba, Canada	n= 159 participants à l'atelier <i>Building Bridges Through Understanding the Village</i> Majoritairement des étudiants au Baccalauréat en sciences infirmières	Méthodes mixtes ▪ Questionnaire <i>Bulding Bridges Workshop</i> ▪ Questionnaire qualitatif	<ul style="list-style-type: none"> Un atelier jeu de rôle a permis aux participants une plus grande empathie envers les communautés autochtones, des apprentissages potentialisés grâce à la synergie des aspects cognitifs et affectifs de l'atelier et un optimisme sur leur futur rôle d'infirmière pour la réconciliation. L'atelier a reçu une évaluation positive et a été bien noté (score moyen de 22,87/25). Il a été décrit comme étant la meilleure expérience d'apprentissage de leur formation en sciences infirmières et qu'il devrait être obligatoire dans le curriculum du programme.
Moderie et al. (2021) ⁶ Québec, Canada	n= 78 participants à l'activité <i>Mini-Med School</i> Tous étudiants de premier cycle dans un programme de sciences de la santé	Devis pré-expérimental transversal ▪ Questionnaire O-PATAS et M-PATAS ▪ Sondage d'appréciation	<ul style="list-style-type: none"> Il y a une diminution statistiquement significative des stéréotypes envers les Autochtones après la participation à l'activité immersive (T2), mais non significative après avoir assisté la formation pré-départ (T1). Par exemple, pour l'immersion d'une durée d'une journée, le score O-PATAS était à T0 = 23.1 ± 5.9, à T1 = 22.4 ± 5.5 et à T2 = 18.9 ± 5.6 ; p < 0,001. Un score moins élevé signifie un niveau plus faible d'attitudes préjudiciables envers les Autochtones. Tous les participants ont le sentiment d'avoir appris quelque chose durant l'activité. L'activité a été très appréciée (M=4,3/5) et 96 % des participants aimeraient y participer à nouveau.
Leeuw et al. (2021) ⁷ Colombie-Britannique, Canada	n= 48 participants au programme <i>First Nations Community Education Program</i> Tous étudiants en médecine	Recherche action ▪ Processus réflexif artistique (ex., poésie, vidéos ou peinture)	<ul style="list-style-type: none"> Découvertes mixtes : le programme a produit des apprentissages transformationnels chez les participants et certains de leurs stéréotypes préexistants ont été confirmés ou renforcés. Les réflexions post-programme montrent un impact clair sur le développement professionnel (ex. enrichissement des capacités culturelles, de l'empathie, de leur compréhension des déterminants de santé autochtones).
Herzog et al. (2021) ⁸ Ontario, Canada	n= 174 participants au <i>KAIROS blanket exercise</i> Tous étudiants en médecine	Étude évaluative ▪ Questionnaires d'évaluation quantitative et qualitative	<ul style="list-style-type: none"> Un total de 97,7 % des participants ont une meilleure compréhension des impacts de la colonisation sur les peuples autochtones. L'exercice a apporté aux participants un désir d'action sociale et 79,2 % se sentent maintenant en mesure de créer un environnement culturel sécuritaire lors d'interactions avec des clientèles autochtones.
West et al. (2019) ⁹ Queensland, Australie	n= 87 participants d'un cours sur la santé des autochtones (ateliers et apprentissage autonome) Tous étudiants dans des programmes universitaires de sciences de la santé (30% sont de futures infirmières)	Devis pré-expérimental transversal ▪ Questionnaire CCMT ▪ Questionnaire d'évaluation du cours	<ul style="list-style-type: none"> Augmentation statistiquement significative des scores moyens du <i>Cultural Capability Measurement Tool</i> (CCMT) après avoir suivi le cours (avant le cours M= 92,4/120 et après le cours M= 103,25/120 ; p < 0,001). Les participants ont été satisfaits du cours (M=4,1/5). Certains questionnent la pertinence du cours et l'omission d'autres cultures. D'autres se sentent coupables et/ou blâmés par rapport à la colonisation.

Discussion

- Les participants rapportent un grand niveau de satisfaction générale quant aux stratégies pédagogiques utilisées pour l'enseignement des réalités autochtones auxquelles ils ont participé^{5,6,9}. Les apprentissages faits grâce à ces différentes stratégies ont permis aux participants un changement de leurs perspectives envers les Autochtones et un développement de leurs compétences culturelles pour mieux intervenir avec cette clientèle^{5,6,8,9}.
- En concordance avec les meilleurs pratiques¹¹, toutes les stratégies présentées ont été développées en partenariat avec des Autochtones et des membres de communautés autochtones étaient également présents lors des différentes activités pédagogiques.
- Il n'y a pas d'étude sur l'utilisation de l'exercice des couvertures (*KAIROS blanket exercise*)⁸ avec des étudiants en sciences infirmières, alors qu'il est utilisé dans d'autres disciplines, dont la médecine⁸, l'éducation¹² et le travail social¹³.
- Il est difficile de mesurer à long terme les répercussions de ces stratégies pédagogiques¹³. D'ailleurs, des outils validés n'ont été utilisés que dans deux études. Ces outils sont les suivants : le O-PATAS et le M-PATAS⁶ puis le CCMT⁹.
- Le processus de réflexion critique peut être difficile et inconfortable pour certains participants⁹. En général, les apprentissages étaient non-menaçants et transformationnels^{5,6,8,9}.

Conclusion

- Il y a encore peu de recherche sur les stratégies pédagogiques utilisées pour l'enseignement des réalités autochtones dans les cours universitaires en sciences de la santé.
- Il serait intéressant d'évaluer les impacts de ces stratégies sur des étudiants universitaires de divers programmes en sciences de la santé et leurs impacts à long terme sur la pratique professionnelle des participants, et ce, avec des outils validés.
- À l'ère de la pandémie de COVID-19, les cours en présentiel ont dû basculer à distance et il y a des défis liés à l'enseignement en général et plus particulièrement quant au contenu autochtone¹⁰.

Références

- Commission de vérité et réconciliation du Canada. (2015). Commission de vérité et réconciliation du Canada : appels à l'action [en ligne]. Repéré à https://ehprnh2mwo3.exactdn.com/wp-content/uploads/2021/04/4-Appels_a_l>Action_French.pdf
- Vass, A., & Adams, K. (2021). Educator perceptions on teaching indigenous health: racism, privilege and self-reflexivity. *Medical Education*, 55(2), 213–221. <https://doi.org/10.1111/medu.14344>
- Lu, P. Y., Tsai, J. C., & Tseng, S. Y. (2014). Clinical teachers' perspectives on cultural competence in medical education. *Medical Education*, 48(2), 204–14. <https://doi.org/10.1111/medu.12305>
- Yeung, S., Bombay, A., Walker, C., Denis, J., Martin, D., Sylvestre, P., & Castleden, H. (2018). Predictors of medical student interest in indigenous health learning and clinical practice: A Canadian case study. *BMC Medical Education*, 18(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12909-018-1401-5>
- Martin, D. E., Rieger, K., Lennon, S., Mangiacotti, R., Camilleri, K., Richard, A., Busolo, D., Simpson, M., Stewart, J. et Mordoch, E. (2018). Building Bridges Through Understanding the Village Workshop: Transforming Nursing Care Students' Perspectives of Indigenous People and Canadian History. *Quality Advancement in Nursing Education*, 4(2). <https://doi.org/10.17483/2368-8689.1148>
- Moderie, C., Drouin, E., Rioux, R., Thommeret-Carriere, A.-S., Beland, S. et Leduc, J.-M. (2021). The Mini-Med School and Its Impact on Future Health Care Professionals' Attitudes toward Indigenous People. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 32(4), 2043–2054. <https://doi.org/10.1353/hpu.2021.0181>
- Leeuw, S., Larstone, R., Fell, B., Cross, N., Greenwood, M., Auerbach, K. et Sutherland, J. (2021). Educating Medical Students' "Hearts and Minds": A Humanities-Informed Cultural Immersion Program in Indigenous Experiential Community Learning. *International Journal of Indigenous Health*, 16(1), 87–107. <https://doi.org/10.32799/ijih.v16i1.33078>
- Herzog, L. S., Wright, S. R., Pennington, J. J., et Richardson, L. (2021). The KAIROS Blanket Exercise: Engaging Indigenous ways of knowing to foster critical consciousness in medical education. *Medical Teacher*, 43(12), 1437–1443. <https://doi.org/10.1080/0142159X.2021.1958679>
- West, R., Mills, K., Rowland, D. et Creedy, D. (2019). Impact of a discrete First Peoples health course on students' experience and development of cultural capabilities. *Higher Education Research & Development*, 38(5), 1090–1104. <https://doi.org/10.1080/07294360.2019.1603202>
- Bennet, B. (2021). The impact of teaching culture online during COVID-19. *International Social Work*, 64(5), 739–741. <https://doi.org/10.1177/00208728211017963>
- Wilson, K. (2018). Pulling Together: Foundations Guide [en ligne]. Victoria, BC: BCcampus. Repéré à <https://openextbc.ca/indigenization/12>
- Lemaire, E. (2020). Engaging preservice students in decolonizing education through the blanket exercise. *Language and Intercultural Communication*, 20(4), 300–311. <https://doi.org/10.1080/14708477.2020.1756837>
- Lacroix, M. E. (2021). L'exercice des couvertures comme outil pédagogique pour mieux conscientiser les futures intervenantes et les futurs intervenants en travail social aux réalités autochtones. *Education et francophonie*, 49(1), 191–215. <https://doi.org/10.7202/1077008ar>