

# L'enseignement de l'éthique en santé publique : où en sommes-nous et où allons-nous? – Résumé

Mai 2018

Le présent document est un résumé d'un article original intitulé *Ethics education in public health: Where are we now and where are we going?* qui présente les résultats d'une revue de la littérature portant sur l'état de l'enseignement de l'éthique en santé publique (ESP) dans les programmes et les écoles de santé publique. Ce résumé, produit par le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS), avait à l'origine pour but d'offrir aux lecteurs francophones un accès facile aux renseignements clés contenus dans l'article original en anglais. Nous avons également produit une version en anglais du résumé à l'intention de ceux qui souhaitent un résumé des résultats de la revue de la littérature. Les auteurs de l'article original font partie d'une équipe de recherche de l'École de santé publique de l'Université de Montréal avec laquelle le CCNPPS a collaboré sur divers aspects d'un projet plus large auquel appartient ce document.

- Déterminer et discuter des barrières à l'enseignement de l'ESP.

Les auteurs ont mis l'accent sur les ouvrages scientifiques et ne se sont référés qu'à quelques sources de la littérature grise afin de contextualiser leur travail.

## Expériences internationales d'enseignement de l'éthique en santé publique

Les études indiquent que les États-Unis et l'Europe ont pris les devants en matière de leadership et d'influence dans l'enseignement de l'ESP, en particulier les États-Unis, où les travaux sur l'ESP ont débuté une dizaine d'années avant ceux de l'Europe.

### ÉTATS-UNIS

Les travaux amorcés dans les années 1970 ont culminé dans les années 2000 avec la production d'un curriculum modèle, d'un code d'éthique et d'un répertoire d'aptitudes pour une pratique éthique, ce qui a informé l'établissement d'un ensemble de compétences essentielles pour l'enseignement de deuxième et de troisième cycles en santé publique. Malgré ces progrès, il reste place à l'amélioration, notamment en ce qui a trait au nombre d'écoles exigeant un enseignement en éthique pour une partie ou pour l'ensemble de ses diplômés, et à l'ampleur de l'enseignement en éthique que les diplômés reçoivent réellement.

## Introduction

Dans leur article, Doudenkova, Bélisle-Pipon, Ringuette, Ravitsky et Williams-Jones (2107)<sup>1</sup> passent en revue les ouvrages sur la santé publique et la bioéthique au Canada et à l'étranger pour comprendre l'état de l'enseignement de l'éthique en santé publique (ESP) dans les programmes et les écoles de santé publique, et en particulier pour :

- résumer ce que les études disent sur l'enseignement de l'ESP aux États-Unis, en Europe, au Canada et en Inde (seul autre pays ayant fait l'objet d'une étude);
- « explorer les attitudes et les approches éducatives actuelles relatives aux curricula en santé publique » (p. 109, traduction libre);

<sup>1</sup> Nous encourageons les lecteurs à consulter l'article original ici (accès libre; en anglais uniquement) : <https://link.springer.com/article/10.1007/s40889-017-0038-y>. Doudenkova, V., Bélisle-Pipon, J.-C., Ringuette, L., Ravitsky, V. et Williams-Jones, B. (2017). Ethics

education in public health: Where are we now and where are we going? *International Journal of Ethics Education*, 2017. DOI : 10.1007/s40889-017-0038-y.



## EUROPE

L'expérience européenne en ESP est moins bien documentée que celle des États-Unis. Les études existantes montrent que la plupart des écoles accordent une grande importance à l'éthique et que leur enseignement comporte un volet éthique, bien qu'il soit variable et souvent insatisfaisant sur le plan de l'intégration dans les curricula, de l'ampleur de la formation offerte et de la manière dont les enseignants sont formés. L'Europe pourrait néanmoins rattraper les États-Unis, car les Européens s'intéressent de plus en plus à l'éthique depuis le milieu des années 1990.

## CANADA

Bien que l'intérêt pour l'éthique de la santé publique ait augmenté ces dernières années et que le contexte soit favorable pour développer de la formation en éthique dans les écoles, « on en sait très peu sur l'état de l'enseignement en éthique » dans les écoles de santé publique du Canada (p. 114, traduction libre), et aucune étude systématique n'a encore remédié à cette situation<sup>2</sup>.

## INDE

Outre les ouvrages publiés aux États-Unis, en Europe et au Canada, les auteurs de l'article n'ont trouvé qu'une seule autre étude sur le sujet. Elle portait sur l'enseignement de l'ESP en Inde et faisait état d'un faible consensus sur l'enseignement en matière d'éthique ou sur la standardisation d'un curriculum pour l'enseignement de l'éthique dans les écoles de santé publique. En général, l'éthique n'y est pas encore suffisamment reconnue.

## RÉSUMÉ

Dans l'ensemble, cependant, les écoles de santé publique commencent à reconnaître la pertinence de l'enseignement de l'éthique; mais bien que sa valeur soit reconnue, son intégration est moins bien établie. En outre, l'enseignement proprement dit est très variable. Le développement de l'enseignement en matière d'éthique de la santé publique semble suivre un schéma allant de « la méfiance et de la résistance à l'acceptation et à l'intégration du

contenu de l'ESP dans les programmes de formation » (p. 115-116, traduction libre).

## Examen des attitudes et des approches pédagogiques actuelles relatives aux curricula en santé publique

On en sait généralement peu sur le contenu enseigné et sur la manière dont il est enseigné. Il existe un certain nombre d'approches d'enseignement et de nombreuses façons de concevoir la formation en ESP, comme :

- adopter diverses orientations le long d'un continuum, allant des approches théoriques aux approches pratiques;
- apprendre les structures et les politiques en matière d'éthique dans le champ de la santé publique pour travailler ensuite à l'intérieur de celles-ci;
- développer la capacité de repérer les enjeux éthiques et de trouver le juste équilibre entre les inconvénients et les avantages;
- traiter l'éthique comme un moyen pragmatique de résolution de problèmes, voire comme un outil pour gérer des dilemmes;
- concevoir l'éthique comme un moyen de renforcer le caractère moral des étudiants.

Compte tenu de cette diversité d'approches et à la lumière de l'éventail des rôles et des disciplines en santé publique, l'on pourrait s'attendre à une diversité correspondante d'objectifs d'enseignement concernant l'ESP. Cette diversité révèle une tension entre l'impulsion d'unifier le champ et le désir de respecter la diversité des méthodes et des orientations. « Il se peut qu'il ne soit ni possible ni même approprié d'établir une vision unique aux fins de créer, de tester ou de réviser les curricula en ESP » (p. 117, traduction libre).

<sup>2</sup> Ce manque de connaissances est l'une des raisons pour lesquelles l'équipe de recherche, en partenariat avec le CCNPPS, a réalisé deux sondages en 2017, dans le but : (i) d'évaluer l'état de l'enseignement en éthique dans les écoles et les programmes de santé publique des universités canadiennes; et (ii) de déterminer les besoins des

professionnels de la santé publique au Canada en ce qui concerne l'éthique en santé publique. On peut consulter les renseignements et les analyses préliminaires des deux sondages ici : [http://www.ccnpps.ca/119/quoi-de-neuf-ccnpps?id\\_article=1770](http://www.ccnpps.ca/119/quoi-de-neuf-ccnpps?id_article=1770).

## LE CONTENU ET LES MÉTHODES PÉDAGOGIQUES DE L'ENSEIGNEMENT EN ÉTHIQUE

L'article original présente un éventail d'approches éthiques en santé publique : les approches fondées sur des principes, celles fondées sur des théories, celles utilisant des thèmes clés, les approches fondées sur des problèmes faisant appel à des études de cas, les approches descendantes, les approches ascendantes et celles qui sont des approches mixtes, entre autres. On y traite également d'une gamme de méthodes d'enseignement de l'éthique, en soulignant l'avantage d'utiliser une variété de méthodologies et d'approches pédagogiques. Les auteurs dégagent des facteurs de réussite, présentés sous forme de recommandations en matière d'enseignement de l'ESP, incluant les suivants :

- s'adapter aux contextes nationaux et locaux, en tenant compte des perceptions et des besoins locaux;
- faire preuve de souplesse, de manière à répondre aux besoins des différents programmes en santé publique;
- adapter le curriculum en fonction des besoins des étudiants et de façon à les faire participer activement;
- rendre le contenu du cours accessible pour toutes les disciplines (médecine, soins infirmiers, travail social, économie, etc.) parce que la santé publique est « intrinsèquement interdisciplinaire » (p. 119, traduction libre).

## Barrières à l'enseignement de l'éthique en santé publique

Les auteurs font état de la difficulté de faire de la place pour l'enseignement de l'ESP dans les écoles de santé publique. Outre le fait que l'ESP est un domaine d'études assez récent, les recherches font état d'autres barrières.

L'une de ces barrières est l'**absence d'harmonisation** : la variété dans les approches et les méthodes pour aborder l'ESP, dans le contenu des cours et dans l'enseignement peut être perçue comme un avantage, mais elle peut également entraîner une variabilité dans les normes de pratique.

Une autre barrière est l'**écart disciplinaire** : les approches les plus répandues en santé publique (soit les solutions empiriques, précises et quantitatives à des problèmes distincts) peuvent être considérées comme très différentes de celles associées à l'éthique (soit des approches multidimensionnelles, analogiques, interprétatives et qualitatives). Cet obstacle pourrait toutefois être surmonté, selon les auteurs, par l'adoption d'une attitude souple et progressive ainsi que par l'intégration de l'enseignement de l'éthique tôt dans le parcours des étudiants, de manière à transcender la perception que l'éthique est restrictive et négative.

Une troisième barrière concerne les **ressources limitées**, soit un manque de matériel didactique, un manque de soutien financier et institutionnel, un manque de professeurs dûment formés, ainsi qu'un espace limité pour les curricula en éthique dans les programmes.

La dernière barrière est la **relation forte qui existe entre la santé publique et la sphère politique** : le questionnement éthique des praticiens en santé publique peut être perçu comme critiquant les structures dans lesquelles ils travaillent, ce qui peut être mal reçu. Bien que cette remise en question critique puisse révéler des tensions quant au rôle des praticiens de la santé publique à titre de défenseurs de la santé publique, la formation en éthique doit également renforcer la légitimité de poser des questions difficiles.

## Conclusion

Parmi les prochaines étapes proposées par les auteurs à partir de cette revue de la littérature, mentionnons la nécessité d'étayer les connaissances sur l'état de l'enseignement de l'ESP, et plus spécifiquement de mener :

- des études quantitatives (combien d'heures ou de cours sont enseignés, où et par qui?) afin de mesurer l'étendue de l'intégration de l'ESP dans les écoles;
- des études qualitatives (qu'est-ce qui est enseigné et de quelle façon? ainsi que des précisions sur les difficultés liées à la mise en œuvre de l'ESP et sur les enjeux liés à la variabilité de l'enseignement);
- une « analyse exhaustive de la littérature grise » (p. 121, traduction libre);

- une « analyse comparative des méthodes pédagogiques dans l'enseignement de l'ESP » (p. 122, traduction libre), dans le but de promouvoir des méthodes efficaces et de favoriser la mise en œuvre de l'ESP dans les écoles.

À l'échelle internationale, l'état de l'enseignement en matière d'éthique dans les programmes de santé publique semble résulter davantage de développements fortuits que d'une planification délibérée et cohérente. « La seule certitude dans l'enseignement de l'ESP qui semble commune à tous les ouvrages en bioéthique et en santé publique, c'est que cet enseignement est important, très variable en quantité et en contenu, et qu'il reste beaucoup de place à l'amélioration » (p. 122, traduction libre).

#### Mai 2018

Auteur : Michael Keeling, Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé

#### COMMENT CITER CE DOCUMENT

Keeling, M. (2018). Résumé – L'enseignement en éthique de la santé publique : où en sommes-nous et où allons-nous? Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Résumé de l'article original : Doudenkova, V., Bélisle-Pipon, J-C., Ringuette, L., Ravitsky, V. et Williams-Jones, B. (2017). Ethics education in public health: Where are we now and where are we going? *International Journal of Ethics Education*, 2017. DOI : 10.1007/s40889 – 017-0038– y.

#### REMERCIEMENTS

Le CCNPPS tient à remercier Victoria Doudenkova, Louise Ringuette, Vardit Ravitsky et Bryn Williams-Jones de l'École de santé publique de l'université de Montréal et Jean-Christophe Bélisle-Pipon du Petrie-Flom Center, Harvard Law School, pour leur collaboration dans la production de ce document.

Le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS) vise à accroître l'expertise des acteurs de la santé publique en matière de politiques publiques favorables à la santé, à travers le développement, le partage et l'utilisation des connaissances. Le CCNPPS fait partie d'un réseau canadien de six centres financés par l'Agence de la santé publique du Canada. Répartis à travers le Canada, chacun des centres de collaboration se spécialise dans un domaine précis, mais partage un mandat commun de synthèse, d'utilisation et de partage des connaissances. Le réseau des centres agit autant comme une structure de diffusion des contributions spécifiques des centres que de lieu de production conjointe des projets communs. Le CCNPPS est hébergé à l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), un chef de file en santé publique au Canada.

La production de ce document a été rendue possible grâce à une contribution financière provenant de l'Agence de la santé publique du Canada par le biais du financement du Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS). Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement la position officielle de l'Agence de la santé publique du Canada.

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web du Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé au : [www.ccnpps.ca](http://www.ccnpps.ca).

An English version of this paper is also available at [www.ncchpp.ca](http://www.ncchpp.ca).

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

N° de publication : 2399

