



Renouvellement du programme d'EMPC 2022

Rapport | Phase II Groupe de travail sur le renouvellement du cours d'éthique

*Université d'Ottawa, Faculté de médecine
Études médicales de premier cycle*

Co-présidents :

Michel Shamy et Michelle Mullen

Rapport présenté le 30 mai 2022

Partie 1. Introduction

Mandat

En octobre 2021, le Groupe de travail sur le renouvellement du cours d'éthique a été chargé de formuler des recommandations à la directrice du renouvellement du programme d'études concernant le contenu traitant de l'éthique dans le programme d'études médicales de premier cycle.

Le mandat de ce groupe de travail est de :

- Concevoir un cours d'éthique longitudinal réparti sur les quatre années du Programme MD, y compris une description :
 - du contenu qui sera enseigné tout au long des quatre années du Programme MD;
 - des objectifs d'apprentissage proposés pour chaque séance;
 - des stratégies de conception pédagogique requises pour donner le cours efficacement;
 - des stratégies d'évaluation requises pour évaluer l'incidence du cours sur l'atteinte des objectifs du programme chez les étudiants.
- Proposer des recommandations précises sur la façon d'intégrer efficacement le cours d'éthique dans le Programme MD.

Définitions

Pour les besoins de ce document, le Groupe de travail sur le renouvellement du cours d'éthique définit l'éthique comme suit :

L'éthique médicale désigne une approche visant à étudier l'application (descriptive) des valeurs et des préférences dans la pratique clinique, la recherche et l'éducation ainsi que l'ensemble des principes sous-jacents (normative). Elle devrait être omniprésente, car elle s'applique dans tous ces domaines. La formation en éthique médicale doit être pratique, applicable aux expériences quotidiennes des cliniciens et reconnue comme un processus continu.

Il est entendu qu'elle recoupe plusieurs domaines, dont le droit médical, le professionnalisme, la responsabilité sociale, l'antiracisme et le rôle de la société dans la médecine au sens large. Il est aussi entendu que l'éthique médicale est particulièrement pertinente dans les soins dispensés aux communautés désavantagées ou qui pourraient l'être, notamment les personnes qui se définissent comme autochtones, noires et de couleur (PANDC), et lesbiennes, gaies, bisexuelles, transgenres, queer ou bispirituelles (LGBTQ2S+).

La formulation de recommandations dans tous les domaines dépasse la portée de ce rapport, mais nous espérons qu'il pourra être pris en compte dans le travail de comités semblables qui traitent de ces autres domaines.

Énoncé d'objet

L'objet du cours d'éthique médicale est le suivant :

1. Sensibiliser les étudiants aux complexités éthiques inhérentes à l'exercice quotidien de la médecine et dans la recherche et la formation cliniques;
2. Présenter les principes généraux de l'éthique de la médecine (p. ex., respect des personnes, obligation de diligence, etc.);
3. Indiquer les types de tensions communs dans de nombreux scénarios éthiques difficiles (p. ex., questions de consentement, équilibre des risques, etc.);
4. Fournir aux étudiants les outils et les cadres qu'ils pourront utiliser pour aborder ces complexités quand ils les rencontreront inévitablement au fil de leur carrière.

Énoncés des objectifs

À la fin de ce cours longitudinal d'éthique, les étudiants seront en mesure de :

1. Déterminer les cas où des questions d'éthique entrent en jeu dans un scénario clinique, de recherche ou d'enseignement donné.
2. Décrire les types de tensions pertinents à ce scénario.
3. Employer divers outils ou cadres de travail pour guider leur approche de ce scénario.
4. Et, idéalement, adopter une approche alignée sur leurs principes éthiques fondamentaux.

Définition du succès

Le succès de ce cours peut être évalué des manières suivantes :

1. Le rendement des étudiants aux questions d'éthique incluses dans les évaluations du préexternat, de l'externat et préalables à la résidence;

2. Le rendement des étudiants aux stations de l'ECOS traitant d'éthique dans les évaluations du préexternat, de l'externat et préalables à la résidence;
3. Le rendement des étudiants durant les stages d'externat, en lien avec les questions d'éthique et de professionnalisme qui pourraient être colligées et analysées dans leur intégralité à la fin des stages cliniques;
4. Au moyen de sondages sur la satisfaction des étudiants à l'égard du cours, administrés à la fin de leurs études médicales de premier cycle;
5. En fonction de la conduite et du comportement de médecins qui ont suivi le cours;
6. À partir des opinions et expériences de patients (de leur famille et de leurs proches), des collègues et des stagiaires qui interagissent avec des médecins qui ont suivi ce cours.

Partie 2. Description du contenu du cours

Approche

En formulant les recommandations suivantes, nous avons conçu un cours d'éthique qui présenterait les principes fondamentaux dans l'Unité d'introduction et l'Unité des fondements de la médecine, et qui s'appuierait ensuite sur ces principes dans les modules de contenu clinique (en grande partie dans le cadre de l'apprentissage fondé sur des cas) pour montrer leur pertinence dans l'exercice quotidien. Nous avons songé à consolider ces notions dans le cours Transition vers l'externat et à les approfondir dans le cours Transition vers la résidence. Nous avons donc cherché à concevoir un cours dont l'étendue, la profondeur et la complexité progresseraient clairement au cours des quatre années. L'intention était également d'intégrer ce cours dans la structure générale du programme de quatre ans d'études médicales de premier cycle. À ce stade, nous avons explicitement omis d'intégrer le cours d'éthique à l'externat même si nous savons que les sujets d'éthique sont pertinents pour l'externat, qu'ils pourraient y être abordés et qu'ils devraient en faire partie idéalement.

Nous avons suivi une structure cohérente pour exposer le contenu de ce cours, à savoir que nous avons précisé pour chaque séance :

- **Priorité** : Si cette séance *doit, devrait ou pourrait être incluse* dans le cours.
- **Quoi (résumé)** : Brève vue d'ensemble du contenu à aborder.
- **Pourquoi (objectifs)** : Ce que les étudiants sont censés retirer de cette séance et pourquoi.
- **Comment (format)** : Cours magistral, étude de cas, apprentissage fondé sur des cas, autre atelier, travail à remettre, module en ligne.
- **Quand (partie du curriculum)** : Année – Unité.
- **Qui (enseignants possibles)** : Enseignants qui pourraient enseigner le contenu, en faisant dans la mesure du possible la distinction entre les volets anglophone et francophone.
- **Intégration dans le cours d'éthique** : Comment cette séance s'intègre-t-elle dans le cours d'éthique? Si le sujet est repris plus tard, comment pourrait-il cadrer avec le contenu clinique?
- **Intégration dans les sujets cliniques** : Comment cette séance pourrait-elle cadrer avec les sujets cliniques/scientifiques?
- **Évaluation** : Comment le sujet devrait-il être évalué?

- **Références et documentation** : Articles, livres, balados, émissions de télévision ou films qui appuieraient l'objectif de la séance.
- **Budget** : Exigences financières particulières pour la séance.

Sujets fondamentaux pour l'Unité d'introduction à la profession et l'Unité des fondements de la médecine

- Approches de la résolution de problèmes d'éthique
- Perspectives culturelles sur la santé et la maladie
- Capacité et consentement éclairé
- Divulgation et devoir de mise en garde
- La confidentialité et ses limites

1. Approches de la résolution de problèmes d'éthique en médecine (remplace Introduction à l'éthique)

Priorité : DOIT être incluse.

Quoi (résumé) : Vue d'ensemble des différentes écoles de pensée éthique concernant les conflits et les controverses en médecine (principalisme, déontologie, conséquentialisme, éthique féministe).

Pourquoi (objectif) : Présenter les éléments de base du raisonnement et de la prise de décision éthiques afin que les étudiants puissent s'en inspirer pour éclairer leurs propres approches de la prise de décision éthique.

Comment (format) : Cours magistraux et études de cas (1 heure).

Quand (partie du curriculum) : Première année, Unité des fondements de la médecine

Qui (enseignants possibles) :

- Anglais : Francis Bakewell et Mike Kekewich
- Français : Michel Shamy et Darquise Lafrenière

Intégration dans le cours d'éthique : Présente les sujets de base qui seront abordés tout au long du cours.

Intégration dans les sujets cliniques : Pourrait utiliser des exemples de n'importe quelle discipline clinique.

Évaluation : Étude de cas : approche d'un problème clinique selon différentes théories éthiques

Références :

- *Medical Ethics: A Very Short Introduction* (Tony Hope, Oxford University Press)

Budget : Rémunération standard du corps professoral.

2. Perspectives culturelles sur la santé et la maladie

Priorité : Doit être incluse.

Quoi (résumé) : Vue d'ensemble de la façon dont les antécédents culturels (notamment la religion, l'ethnicité, la race et l'identité de genre) peuvent influencer les perceptions de la santé et de la maladie ainsi que les interactions avec le système de santé.

Pourquoi (objectif) : Sensibiliser les étudiants et leur faire comprendre les façons dont diverses cultures, communautés et populations (leurs convictions, valeurs, traditions, etc.) peuvent percevoir les questions touchant la santé, la maladie et la médecine afin qu'ils soient mieux équipés pour prodiguer des soins inclusifs, respectueux et éclairés à une grande diversité de patients.

Comment (format) : Cours magistral, présentations interactives et études de cas (1 heure).

Quand (partie du curriculum) : Première année, Unité des fondements de la médecine

Qui (enseignants possibles) :

- Anglais : D^{re} Smita Pakhale et Ted Bignell, The Bridge; D^{re} Rukhsana Ahmed, uOttawa, Département des communications
- Français : À déterminer

Intégration dans le cours d'éthique : Présente des sujets qui seront abordés tout au long du programme d'études, notamment le respect des personnes.

Intégration dans les sujets cliniques : Pourrait utiliser des exemples de nombreuses disciplines cliniques touchant, entre autres, les populations autochtones et la confiance dans le système de santé, les perceptions religieuses de la santé de la reproduction, les témoins de Jéhovah et les transfusions sanguines.

Évaluation : Rapport de cas : après la séance, les étudiants devront effectuer une recherche sur un scénario clinique particulier et décrire comment les membres de différents groupes culturels peuvent percevoir le même scénario différemment.

Références :

- Rainbow Health Ontario <https://www.rainbowhealthontario.ca/fr/education-et-formation/>
- Association canadienne de protection médicale (ACPM) – [Page sur la sécurité culturelle](#)

Budget : Rémunération standard du corps professoral, rémunération d'une personne ayant un vécu expérientiel.

3. Capacité et consentement éclairé

Priorité : Doit être incluse.

Quoi (résumé) : Indiquer ce qui devrait être discuté dans une conversation sur le consentement, dans quelles circonstances le consentement explicite plutôt qu'implicite est

requis, savoir quand les évaluations de la capacité sont nécessaires et le rôle du médecin traitant dans l'évaluation, renseignements fondamentaux sur les mandataires.

Pourquoi (objectifs) : Initier les étudiants à l'importance d'obtenir un consentement éclairé et d'évaluer la capacité (très important pour l'externat et plus tard).

Comment (format) : Cours magistral et jeu de rôle (1 heure + 1 heure en petits groupes)

Quand (partie du curriculum) : Première année, Unité des fondements de la médecine

Qui (enseignants possibles) : Tuteurs de petits groupes

Intégration dans le cours d'éthique : Présente les contenus fondamentaux qui seront repris tout au long du préexternat et de l'externat.

Intégration dans les sujets cliniques : Des exemples d'évaluations de la capacité et d'obtention du consentement peuvent être tirés de nombreuses disciplines (p. ex., psychiatrie, gériatrie, pédiatrie).

Évaluation : Participation étudiante en petits groupes.

Références et documentation :

- *Doing Right: A Practical Guide to Ethics for Medical Trainees & Physicians* (Philip C. Hébert)

Budget : Rémunération standard du corps professoral.

4. La confidentialité et ses limites

Priorité : Doit être incluse.

Quoi (résumé) : Discuter de la confidentialité et de ses limites dans le cadre d'un cas de VIH dans l'Unité des fondements de la médecine.

Pourquoi (objectifs) : Discuter du compromis éthique entre la protection de la vie privée d'un patient et la protection de la santé des autres personnes qui pourraient avoir été infectées par ce patient.

Comment (format) : Intégrée dans le module d'apprentissage fondé sur des cas (MAFC) traitant du VIH dans la 12^e semaine de l'Unité des fondements de la médecine. Ce module comporte un objectif relatif à l'éthique de la confidentialité, mais il devrait être élargi et il faudrait ajouter une page axée sur ce sujet afin qu'il soit bien couvert. En outre, le Guide du tuteur devrait souligner ce sujet et son importance afin que les tuteurs puissent le couvrir comme il se doit.

Quand (partie du curriculum) : Première année, Unité des fondements de la médecine

Qui (enseignants possibles) : Tuteurs des MAFC

Intégration dans le cours d'éthique : Présente des concepts fondamentaux qui seront repris tout au long du préexternat et de l'externat.

Intégration dans les sujets cliniques : Ce sujet est abordé tout au long du préexternat dans le cadre de cas sur le professionnalisme, et dans les unités sur la gériatrie et la pédiatrie, ainsi que dans les cours magistraux sur la reproduction et les maladies infectieuses.

Évaluation : Participation de l'étudiant au MAFC.

Références/Documentation :

- Module d'apprentissage en ligne de l'ACPM sur la confidentialité :
<https://www.cmpa-acpm.ca/serve/elearning/privacy-confidentiality/fr/index.html?id=web>

5. Divulgence et devoir de mise en garde

Priorité : Devrait être incluse.

Quoi (résumé) : Passer en revue les obligations éthiques de divulgation dans le contexte des erreurs médicales, des découvertes fortuites ou d'autres circonstances difficiles où un patient peut être en danger. Inclure les liens avec la protection des renseignements personnels et la confidentialité ainsi que les limites de leur violation. Passer également en revue différents types de circonstances, y compris les accidents évités de justesse ou les erreurs qui n'occasionnent pas de préjudice évident pour les patients.

Pourquoi (objectifs) : Sensibiliser les étudiants à l'importance d'équilibrer le bien-être des patients et l'obligation d'être transparents et de respecter l'autonomie.

Comment (format) : Cours magistral puis répartition en petits groupes pour discuter d'exemples de cas en utilisant un format d'apprentissage en équipe où les étudiants examineront des cas et recommanderont la divulgation ou la mise en garde.

Quand (partie du curriculum) : Unité des fondements de la médecine

Qui (enseignants possibles) : Mike Kekewich ou un membre de l'équipe d'éthique clinique, médecin partenaire.

Intégration dans le cours d'éthique : Présente des concepts fondamentaux qui seront repris tout au long du préexternat et de l'externat. Lien clair avec les modules sur la protection de la vie privée et la confidentialité.

Intégration dans les sujets cliniques : Pertinente dans les milieux cliniques et de recherche

Évaluation : Études de cas

Références et documentation : Envisager ce qui suit :

<https://www.healthcareexcellence.ca/fr/ressources/lignes-directrices-canadiennes-sur-la-divulgence/>

<https://www.cmpa-acpm.ca/fr/education-events/good-practices>

<https://www.cpsso.on.ca/fr/Physicians/Policies-Guidance/Policies/Disclosure-of-Harm>

Budget : Rémunération standard du corps professoral

Sujets dans les modules cliniques / AFC

- Questions éthiques dans les soins prénataux ML

- Questions éthiques dans les soins gériatriques ML
- Questions éthiques en psychiatrie TL MS
- Questions éthiques en neurologie TL MS
- Questions éthiques dans les soins pédiatriques ML
- Questions éthiques dans les soins de fin de vie et les soins palliatifs MS

1. Questions éthiques dans les soins prénataux

Priorité : Devrait être incluse.

Quoi (résumé) : Dans une séance d'apprentissage fondé sur des cas (AFC) concernant une patiente enceinte, explorer les questions entourant la divulgation d'une grave anomalie fœtale à la patiente, la décision d'interrompre la grossesse, la divulgation de ces renseignements à la famille ou au partenaire de la patiente.

Pourquoi (objectifs) : Renforcer la pertinence des thèmes présentés précédemment touchant la confidentialité, la divulgation, les perspectives culturelles sur la santé/maladie et les questions juridiques.

Comment (format) : Sujets intégrés dans un MAFC

Quand (partie du curriculum) : MAFC durant l'Unité 2 (reproduction)

Qui (enseignants possibles) : Tuteurs des MAFC

Intégration dans le cours d'éthique : Retour aux thèmes de la confidentialité, de la divulgation, des perspectives culturelles sur la santé/maladie et des questions juridiques.

Intégration dans les sujets cliniques : Pertinente pour les deux modules cliniques.

Évaluation : Rendement dans le MAFC

Références et documentation : À confirmer

Budget : Rémunération standard du corps professoral

2. Questions éthiques dans les soins gériatriques

Priorité : Doit être incluse.

Quoi (résumé) : Dans le cadre d'une séance d'AFC concernant les soins à un patient atteint de démence, explorer la question de savoir quand se préoccuper de la capacité du patient, comment déterminer la capacité, comment évaluer la capacité, que faire quand un patient est jugé incapable. Dans le même cas ou un autre, aborder la question d'un patient devenu incapable à la suite d'un accident vasculaire cérébral catastrophique qui avait donné d'avance la directive de ne pas le réanimer/intuber contrairement aux souhaits de sa famille.

Pourquoi (objectifs) : Renforcer la pertinence des thèmes de la capacité, du consentement, du respect des personnes, des perspectives culturelles sur la santé/maladie et les questions juridiques abordés précédemment.

Comment (format) : Sujets intégrés dans un MAFC

Quand (partie du curriculum) : MAFC, Unité 4

Qui (enseignants possibles) : Tuteurs des MAFC

Intégration dans le cours d'éthique : Retour aux thèmes de la confidentialité, de la divulgation, des perspectives culturelles sur la santé/maladie et des questions juridiques.

Intégration dans les sujets cliniques : Pertinente pour les deux modules cliniques

Évaluation : Rendement dans le MAFC

Références et documentation : À confirmer

Budget : Rémunération standard du corps professoral

3. Questions éthiques en psychiatrie

Priorité : Doit être incluse.

Quoi (résumé) : Discussion en petits groupes sur des questions éthiques communes et/ou propres à l'exercice de la psychiatrie, comme la capacité, le consentement éclairé, la confidentialité, le suicide, l'identité individuelle et la classification des maladies.

Pourquoi (objectifs) :

- Reconnaître l'ubiquité et comprendre les défis éthiques entourant la capacité, le consentement éclairé et la confidentialité dans les soins de la population ayant des troubles mentaux.
- Connaître les limites des outils de diagnostic/classification en psychiatrie, comme le DSM-5.

Comment (format) : MAFC

Quand (partie du curriculum) : Deuxième année, module de psychiatrie

Qui (enseignants possibles) : Tuteurs des MAFC (avec le Guide du tuteur mis à jour)

Intégration dans le cours d'éthique : Intègre des notions des cours magistraux sur les sujets de base dans l'Unité des fondements de la médecine.

Intégration dans les sujets cliniques : Intégration dans les cas cliniques discutés durant le MAFC; p. ex. :

- *Scénario 1 – Patient suicidaire et agité au service des urgences :* Discuter de nos préjugés sociaux et de la stigmatisation entourant le suicide dans notre société. Discuter de la justification d'une politique d'intervention en fonction du principisme (autonomie et autodétermination par opposition à bienfaisance). Discuter des critères d'admission involontaire/de traitement et du moment et de la façon de remplir un formulaire 1. Discuter de l'éthique des mesures restrictives (chimiques et physiques).
- *Scénario 2 – Enfant atteint de TDAH :* Discuter de la classification/démarcation des troubles psychiatriques (quelles autres explications et solutions existent pour un enfant atteint d'inattention ou d'hyperactivité?), et des conséquences du surdiagnostic ou du surtraitement des enfants atteints de TDAH.

Évaluation : Participation aux discussions du MAFC; un sujet possible à choisir pour la dissertation SIM ou des questions à réponse courte.

Références :

- Bloch S, Green SA. 2021. *Psychiatric ethics*, 5^e édition, Oxford University Press.
- Adshead, G., et Cave, J. (2021). An introduction to clinical ethics in psychiatry. *BJPsych Advances*, 27(1), 20-25.
- Hawthorne S. ADHD drugs: values that drive the debates and decisions. *Med Health Care Philos.* Juin 2007; 10(2):129-40.

Budget : Rémunération standard du corps professoral

4. Questions éthiques en neurologie

Priorité : Doit être incluse.

Quoi (résumé) : Discussion en petits groupes des questions éthiques communes dans l'exercice de la neurologie, comme la capacité et le consentement éclairé, la qualité de vie (p. ex., traitement de maintien en vie, directives préalables en matière de démence), et identité individuelle (p. ex., troubles de la conscience, amélioration neurologique).

Pourquoi (objectif) :

- Reconnaître l'ubiquité et montrer une compréhension des défis éthiques entourant la capacité, le consentement éclairé, la qualité de vie et l'identité individuelle dans les soins de la population souffrant de troubles neurologiques.

Comment (format) : MAFC

Quand (partie du curriculum) : Deuxième année, module de neurologie

Qui (enseignants possibles) : Tuteurs des MAFC (avec le Guide du tuteur mis à jour)

Intégration dans le cours d'éthique : Intègre des notions des cours magistraux sur des sujets de base dans l'Unité des fondements de la médecine.

Intégration dans les sujets cliniques : Intègre des cas cliniques discutés durant le MAFC.

- *Scénario 1 – Patient atteint de la maladie d'Alzheimer qui exprime différents objectifs de soins à mesure que la maladie évolue.* Discuter de la notion de capacité et de compétence, des directives préalables et de la prise de décision par un mandataire spécial.
- *Scénario 2 – Patient victime d'un accident vasculaire cérébral invalidant.* Discuter de la prise de décision sur l'hémicraniectomie (un traitement qui prolonge la vie, mais n'a pas d'effet sur la qualité de vie), du maintien ou de la cessation du maintien des fonctions vitales, de l'évaluation du consentement éclairé, de la pronostication, de l'évaluation de la qualité de vie et de l'aide médicale à mourir.

Évaluation : Participation aux discussions du MAFC; un sujet possible à choisir pour la dissertation SIM ou des questions à réponse courte.

Références :

- Bernat. JL 2008. Ethical Issues in Neurology, 3^e édition, AAN Press.
- Emily Walsh (2020) Cognitive Transformation, Dementia, and the Moral Weight of Advance Directives, The American Journal of Bioethics, 20:8, 54-64.

Budget : Rémunération standard du corps professoral

5. Questions éthiques dans les soins pédiatriques

Priorité : DOIT être incluse.

Quoi (résumé) : Points à considérer dans la prise de décision éclairée pour les enfants et le rôle spécial des parents/tuteurs, émergence de la capacité au fil du développement, acquiescement et consentement, droits à la protection des renseignements personnels des enfants, meilleurs intérêts, les adolescents et la santé et la transition vers les soins aux adultes.

Pourquoi (objectifs) : Comprendre les considérations éthiques spéciales dans les soins aux enfants et comment elles émergent au fil du développement, les rôles des parents/tuteurs/mandataires spéciaux dans les décisions dans le meilleur intérêt des enfants, les questions émergentes dans les soins aux enfants et aux adolescents : genre, refus du traitement, protection des renseignements personnels, fin de vie.

Comment (format) : Séance vidéo intégrée dans un MAFC.

Quand (partie du curriculum) : Unité 4

(Enseignante potentielle) : Vidéo de Michelle Mullen que les groupes d'AFC peuvent visionner, suivie d'une discussion sur un cas.

Intégration dans le cours d'éthique en général : Le matériel approfondit le sujet et ajoute une nouvelle profondeur éthique aux défis de la prise de décision éthique, en protégeant les personnes éventuellement vulnérables (selon de multiples indices : âge, capacité/handicap, sexe, ethnicité, statut socio-économique, etc.)

Intégration dans les sujets cliniques : La séance cadre avec de multiples spécialités et surspécialités, des considérations juridiques et le discours éthique général.

Évaluation : Question d'examen possible avec réponse distincte, généralement liée à un point incontestable concernant l'éthique/le droit (p. ex., âge du consentement, caractéristiques du mandataire spécial). Une réflexion écrite courte plus intéressante (et qui demande plus de travail) pourrait être en style télégraphique, sur les considérations de l'étudiant concernant un défi particulier, p. ex., « Répondez-vous sincèrement lorsqu'un jeune enfant vous demande s'il est en train de mourir », et quels sont les points à prendre en compte. Évaluation de type réussite/échec, pas de notation.

Références : À confirmer

Sujets pour la transition vers l'externat

- Questions éthiques dans les soins aux populations victimes d'iniquités en santé

- Questions éthiques dans les soins intensifs : retrait des soins, Commission du consentement et de la capacité

1. Questions éthiques dans les soins aux populations victimes d'iniquités en santé

Priorité : DOIT être incluse.

Quoi (résumé) : Indiquer ce qui augmente la vulnérabilité : âge, questions intergénérationnelles y compris l'appartenance autochtone, capacité/incapacité, ethnicité, statut socio-économique, genre, orientation sexuelle, logement précaire, statut de citoyen, inclusivité, intersectionnalité et soins tenant compte des traumatismes.

Pourquoi (objectifs) : La compréhension des facteurs possibles de vulnérabilité enrichit les récits cliniques et éthiques; prise de décision éclairée plus authentique, car elle prend en compte les facteurs personnels et sociaux qui influencent les résultats pour la santé; prise en compte des droits de la personne et de la justice.

Comment (format) : Présentation de groupe d'experts : ce que les nouveaux médecins doivent savoir.

Quand (partie du curriculum) : Transition vers l'externat (troisième année)

(Enseignante potentielle) : Michelle Mullen (animatrice?) Un groupe d'experts/des personnes ayant connu des expériences constitueraient des atouts précieux dans ce contexte.

Intégration dans le cours d'éthique en général : La documentation approfondit le sujet et ajoute une nouvelle profondeur éthique aux défis de la prise de décision éthique, en stimulant la prise de conscience et la sensibilité aux personnes possiblement vulnérables et aux responsabilités professionnelles en la matière.

Intégration dans les sujets cliniques : La séance s'inscrit dans le cadre de multiples spécialités et surspécialités, de considérations juridiques et du discours éthique général.

Évaluation : Courtes réflexions de chaque étudiant

Références : À confirmer

2. Questions éthiques dans les soins intensifs

- Retrait des soins, Commission du consentement et de la capacité, allocation des ressources

Priorité : DEVRAIT être incluse.

Quoi (résumé) : Discussion en petits groupes sur les questions éthiques qui se posent dans les soins intensifs, notamment l'arrêt du maintien des fonctions vitales, le rôle de la Commission du consentement et de la capacité, et l'allocation des ressources dans l'unité des soins intensifs.

Pourquoi (objectifs) :

- Concevoir une approche de l'évaluation du consentement et de la capacité dans le contexte des soins intensifs.
- Comprendre les questions éthiques entourant le retrait du maintien des fonctions vitales dans le contexte des soins intensifs, y compris l'intervention de la Commission du consentement et de la capacité.
- Apprécier les considérations éthiques entourant l'allocation des ressources dans l'unité des soins intensifs.

Comment (format) : Séances en petits groupes reposant sur le format de l'apprentissage en équipe.

Quand (partie du curriculum) : Transition vers l'externat; *la Commission du consentement et de la capacité devrait aussi être présentée dans le module de psychiatrie.*

Qui (enseignants possibles) : Gianni D'Egidio, Mike Kekewich, Michel Shamy, Nikolija Lukich, Kwawo Kyeremanteng

Intégration dans le cours d'éthique : Élabore sur des sujets clés présentés dans l'Unité des fondements de la médecine, comme le consentement et la capacité et la résolution de problèmes éthiques, en fournissant davantage de contexte clinique et des possibilités de discussion.

Intégration dans les sujets cliniques : Chevauchement possible avec les discussions en psychiatrie (p. ex., Commission du consentement et de la capacité). Intégration à des cas cliniques durant les discussions en petits groupes, p. ex. :

- *Scénario 1 – Retrait du maintien des fonctions vitales dans l'unité des soins intensifs :* Discuter des considérations éthiques entourant le retrait des soins d'une personne incapable, discuter du rôle de la Commission du consentement et de la capacité concernant le retrait des soins et les mandataires spéciaux tel que la *Loi de 1996 sur le consentement aux soins de santé* le préconise, référence aux précédents juridiques concernant le retrait des soins (Rasouli c. Cuthbertson), discuter des conversations efficaces sur les soins de fin de vie.
- *Scénario 2 – Allocation de ressources dans l'unité de soins intensifs :* Discuter des considérations éthiques entourant les allocations des ressources dans l'unité des soins intensifs, y compris en période de demande accrue (p. ex., pandémie de COVID-19). Apprécier comment les valeurs sociales se traduisent en décisions d'allocations.

Évaluation : Participation à la séance en petits groupes

Références et documentation :

- *Rasouli c. Cuthbertson* : <https://www.scc-csc.ca/case-dossier/info/sum-som-fra.aspx?cas=34362>
- *Commission du consentement et de la capacité de l'Ontario* : <http://www.ccboard.on.ca/scripts/french/index.asp>
- McGuire, A. et McConnell, P. C. (2019). Resource allocation in ICU. *Current Opinion in Anaesthesiology*, 32 (2): 190-194. doi: 10.1097/ACO.000000000000688.

- Lanken PN, Terry PB, Osborne ML. Ethics of allocating intensive care unit resources. *New Horizons* (Baltimore, Md.). Févr. 1997; 5(1):38-50. PMID: 9017677.

Budget : Rémunération standard du corps professoral

Sujets pour la transition vers la résidence

- Éthique en recherche
- Éthique en santé publique
- Industrie, préjugé et coercition
- Prise de décision complexe

1. Éthique en recherche

Priorité : Devrait être incluse.

Quoi : Voir pourquoi l'éthique occupe une place centrale dans la recherche médicale, y compris la justification (quand la recherche est nécessaire, les types de recherches nécessaires), l'obligation thérapeutique (risques/bienfaits pour les patients), l'équilibre clinique, la capacité, le consentement, la divulgation et la publication. Présenter le cadre réglementaire et juridique qui guide l'exercice de la recherche.

Pourquoi : a) Parce que la recherche est une composante centrale de l'exercice de la médecine; b) Parce que la plupart de nos connaissances dérivent de la recherche; c) Parce que la recherche est un bien social, mais peut comporter des risques pour les patients, les médecins et la société; d) Parce qu'il existe une longue tradition de recherche non éthique en médecine.

Format : Cours magistral d'introduction avec une étude de cas illustrative (patient désespéré atteint d'une maladie incurable; pharmacothérapie risquée, rare, expérimentale; patient appartenant à un groupe stigmatisé); séance de simulation de réunion de comité d'éthique de la recherche.

Quand : Transition vers la résidence (avant les approches pharmaceutiques)

Qui :

- *Anglais :* Ray Saginur et Michel Shamy
- *Français :* Francine Sarazin et Darquise Lafrenière

Intégration : Représente l'application dans un nouveau domaine de concepts abordés précédemment.

Évaluation : Fournir aux étudiants un protocole de recherche factice à examiner et à évaluer en petits groupes (comme les séances de médecine factuelle).

Références : Modules TCPS2

Budget : Rémunération standard du corps professoral

2. Éthique en santé publique

Priorité : DOIT être incluse.

Quoi (résumé) : Examiner les principes sous-jacents de l'éthique en santé publique et en quoi ils peuvent différer de l'éthique clinique conventionnelle et des relations avec chaque patient.

Pourquoi (objectifs) : Présenter les questions fondamentales en éthique en santé publique comme une branche distincte et essentielle de l'éthique biomédicale. Les étudiants apprendront les différences et les conflits entre cette branche et d'autres volets de la bioéthique. Ils devraient aussi apprendre le contexte réglementaire différent de la santé publique et les pouvoirs/responsabilités des médecins hygiénistes. Inclure également l'importance de l'éthique en santé publique aux niveaux local, national et international.

Comment (format) : Cours magistral puis petits groupes dans le format d'apprentissage en équipe pour discuter d'exemples de cas, y compris ceux provenant de la pandémie actuelle de COVID-19.

Quand (partie du curriculum) : Transition vers l'externat

Qui (enseignants possibles) : Nikolija Lukich, Vera Etches

Intégration dans le cours d'éthique : Présente les concepts fondamentaux qui seront repris tout au long du programme de préexternat et d'externat.

Intégration dans les sujets cliniques : Utilise des exemples liés à la pandémie de COVID-19 et d'autres (H1N1, Ebola, Influenza).

Évaluation : Études de cas

Références et documentation : Envisager ce qui suit :

[https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-](https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/reponse-canada/cadre-ethique-guide-reponse-pandemie-covid-19.html)

[coronavirus/reponse-canada/cadre-ethique-guide-reponse-pandemie-covid-19.html](https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/reponse-canada/cadre-ethique-guide-reponse-pandemie-covid-19.html)

<https://jcb.utoronto.ca/wp-content/uploads/2021/05/Population-and-Public-Health-Ethics-Casebook-FRENCH.pdf>

<https://bioethics.jhu.edu/wp-content/uploads/2021/10/Smith-and-Upshur-Pandemic-Disease-Public-Health-and-Ethics.pdf>

Budget : Rémunération standard du corps professoral

3. Industrie, préjugés et coercition : qui paie les violons choisit la musique

Priorité : Doit être incluse.

Quoi : La profession médicale est étroitement liée à l'industrie pour la conception, la production et la distribution de produits servant à diagnostiquer et à prendre des maladies en charge, y compris des produits pharmaceutiques et biologiques et des appareils. Ce lien comporte des avantages et des risques. Les étudiants apprendront les relations entre la médecine et l'industrie, les types de conflits qui peuvent survenir et des stratégies pour les atténuer. Les situations dont il faut avoir conscience incluent les liens entre les médecins et les

représentants de l'industrie, les commandites de programmes éducationnels et de la recherche par l'industrie.

Objectifs : Examiner les liens entre la médecine et l'industrie; présenter les concepts des intérêts industriels et du conflit d'intérêts; présenter des scénarios dans lesquels l'industrie et les médecins instaurent des moyens d'atténuer les conflits d'intérêts, y compris l'importance de la divulgation; explorer des stratégies pour déterminer les conflits d'intérêts dans la recherche, l'enseignement, les lignes directrices cliniques, etc.

Format : Cours magistral avec discussion d'un cas (p. ex., Nancy Oliveiri et Université de Toronto)

Quand : Transition vers la résidence

Qui : Michel Shamy, Nikolija Lukich, Ray Saginur, Francine Sarazin

Intégration dans le cours d'éthique : S'appuie sur des concepts fondamentaux et les applique dans une nouvelle direction.

Intégration dans les sujets cliniques : Exemples de cas qui peuvent dériver de n'importe quels domaines cliniques.

Évaluation : Les étudiants reçoivent un cas et doivent rédiger un texte sur les façons dont l'industrie peut influencer le comportement des médecins.

Référence : [2012_rxd_code_of_ethical_practices.pdf \(cag-acg.org\)](https://www.cag-acg.org/2012_rxd_code_of_ethical_practices.pdf)

4. Prise de décision complexe (remplace le Cadre éthique de prise de décision complexe)

Priorité : Doit être incluse.

Quoi (résumé) : Vue d'ensemble des différentes écoles de pensée éthique concernant les conflits et les controverses en médecine (principalisme, déontologie, conséquentialisme, éthique féministe).

Pourquoi (objectifs) : Reconnaître et expliquer les questions d'éthique clinique qui s'appliquent à l'ensemble des milieux cliniques et décrire une approche décisionnelle connexe. Reconnaître que tous les cliniciens sont influencés par leur éthique et leurs valeurs personnelles et être en mesure de définir au moins trois stratégies d'atténuation en cas de conflits. Appliquer un cadre éthique pour aborder des problèmes cliniques complexes, y compris les objectifs de soins et les ordonnances de non-réanimation, la capacité et les soins ainsi que le consentement éclairé.

Comment (format) : Les animateurs distribueront un document présentant un cas complexe et une analyse de ses questions éthiques. Les étudiants devront produire le même type d'analyse et la remettre avant la séance. Les animateurs discuteront d'un exemple en classe et les deux meilleures analyses de la classe seront aussi discutées. Les deux étudiants qui auront présenté leur cas recevront un prix.

Quand (partie du curriculum) : Transition à la résidence

Qui (enseignants possibles) : Rayan Delbani, Nikolija Lukich, Michel Shamy, Mike Kekewich, Darquise Lafrenière

Intégration dans le cours d'éthique : Revient sur les sujets centraux présentés dans l'Unité des fondements de la médecine qui s'appliquent à des cas réels.

Intégration dans les sujets cliniques : Exemples apportés par les animateurs et les étudiants

Évaluation : Les analyses écrites de cas d'éthique seront évaluées selon le mode « réussite/échec » et les deux meilleurs cas seront soulignés en classe.

Référence :

- *Medical Ethics: A Very Short Introduction (Tony Hope, Oxford University Press)*

Budget : Rémunération standard du corps professoral

Partie 3 : Conclusion

Ce document présente une série de séances qui, nous l'espérons, pourront servir de base à l'élaboration d'un cours d'éthique intégré au programme d'études médicales renouvelé de quatre ans de l'Université d'Ottawa. Nous avons cherché à concevoir un cours d'éthique autoévoluant, qui aborderait des sujets cliniques et serait manifestement pratique et pertinent pour les étudiants.

Membres du groupe de travail

Co-présidents

1. Michel Shamy, MD MA FRCPC : directeur par intérim, Programme de médecine, éthique et humanités; professeur agrégé, Département de médecine et École d'épidémiologie et de santé publique, Université d'Ottawa; neurologue traitant, L'Hôpital d'Ottawa; chercheur, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa.
2. Michelle Mullen, PhD : responsable du Service de bioéthique, Hôpital pour enfants de l'Est de l'Ontario; professeure agrégée, Département de pédiatrie, Université d'Ottawa.

Membres

1. Miriam Mottiar, MD MSc FRCPC : professeure adjointe, Département d'anesthésie, Université d'Ottawa.
2. Francis Bakewell, MD FRCPC : professeur adjoint, Département de médecine d'urgence, Université d'Ottawa; ancien directeur, Programme de médecine, éthique et humanités, Université d'Ottawa.
3. Michael Kekewich, MA : éthicien, Éthique clinique et organisationnelle, L'Hôpital d'Ottawa.
4. Raphael Saginur, MD FRCPC : président, Comité d'éthique de la recherche du Réseau des sciences de la santé d'Ottawa.
5. Laura Muldoon, MD CCFP : professeure adjointe, Département de médecine familiale, Université d'Ottawa; directrice du cours Société, individu et médecine (SIM).
6. Rayan Delbani, MC CCFP (PC) : chargé de cours, Division des soins palliatifs, Département de médecine, Université d'Ottawa.
7. Joanna Stuart, BSc : étudiante en troisième année de médecine, volet anglophone.
8. Isobel Fishman, BSc : étudiante en deuxième année de médecine, volet anglophone.

9. Catherine McGuire, BSc : étudiante en deuxième année de médecine, volet anglophone.
10. Nicholas Kwet Vong Fat Hing : étudiant en quatrième année de médecine, volet anglophone.
11. Timothé Langlois-Thérien, MA : étudiant en troisième année de médecine, volet francophone.
12. Mikaela Liscio : étudiante en deuxième année de médecine, volet anglophone.
13. Christine Harkin, BA : patiente partenaire.
14. Ben Murray, BA BPE : patient partenaire.

Soutien administratif

1. Isabelle Lussier, MSc : coordonnatrice du programme d'études, Bureau de l'évaluation du programme d'études.
2. Raiza S. Rivera Borbolla, MA : coordonnatrice de la recherche, Programme de médecine, éthique et humanités.