

# Déclaration d'engagement des facultés de médecine canadienne à lutter contre le racisme

## ENGAGEMENT

- **En tant qu'organisation, l'AFMC dénonce le racisme et toutes les formes de discrimination** et s'engage à démanteler les systèmes de discrimination et d'oppression structurels, héritages de la suprématie blanche, du patriarcat, de la cishétéronormativité et du capacitisme au sein de l'éducation médicale. Cette responsabilité est partagée par l'ensemble de l'AFMC, qui veille à ce que les efforts de lutte contre le racisme soient intégrés dans tous les aspects de ses activités.
- **Nous nous engageons à élaborer et à mettre en œuvre un plan d'action national** qui opérationnalise l'engagement antiraciste des facultés de médecine canadiennes, à réaliser dans un délai d'un an, avec l'engagement direct du conseil d'administration de l'AFMC.
- **Nous nous engageons à lutter contre le racisme au sein de nos institutions et dans le cadre de l'éducation médicale.** Nous envisageons le démantèlement des pratiques discriminatoires dans tous les domaines de l'enseignement médical et de la médecine universitaire, y compris, mais sans s'y limiter, les admissions, les programmes d'études, la formation professorale, la recherche sur le plan de la promotion de la santé, les politiques et les opérations.
- **Nous nous engageons en outre à nous porter à la défense d'une réforme systémique et d'une action nationale** visant à lutter contre le racisme dans l'ensemble du système de soins de santé. Cela implique de reconnaître et d'œuvrer activement au démantèlement du racisme systémique et du racisme individuel dans les établissements de soins de santé et les environnements d'apprentissage.
- **Nous mesurerons le succès à l'aide de paramètres significatifs axés sur l'équité** qui donnent la priorité aux expériences vécues par les victimes du racisme et de l'inégalité, en présentant des rapports transparents conçus dans un souci de responsabilité à l'égard des populations que nous servons.
- **Les facultés peuvent avoir pris d'autres engagements et mesures de lutte contre le racisme, adaptés à la situation locale**, qui vont au-delà de cet engagement collectif.
- **Le plan stratégique de l'AFMC prévoit un engagement explicite en faveur de la lutte contre le racisme** dans l'ensemble de ses structures.
- **Nous sommes déterminés à nous engager dans une pratique réflexive afin de remettre continuellement en question les structures oppressives** et de favoriser des environnements inclusifs, en mettant clairement l'accent sur le partage des responsabilités dans l'ensemble de l'AFMC.

## Reconnaissance

*Le racisme est une maladie sociale. Il affecte tous les membres d'une société, pas seulement ceux qui en sont les victimes.*

*Nous nous devons mutuellement de construire un Canada fondé sur notre avenir commun, un avenir sous le signe de la réconciliation et de la confiance.*

..... L'honorable Murray Sinclair

## Historique et contexte

En juin 2020, l'AFMC a fait de la lutte contre le racisme systémique dans l'éducation médicale une priorité de son cadre stratégique, marquant ainsi une étape importante vers l'équité et l'inclusion. Cet engagement a catalysé la création du Comité sur la santé, les innovations et l'avancement des Noirs et a renforcé le travail de longue date du Comité sur la santé des Autochtones. Faisant fond sur ces efforts, l'AFMC a intégré des objectifs de lutte contre le racisme dans son plan stratégique de 2021-2023, visant l'atteinte de cet objectif d'ici 2024. Parmi les initiatives clés, citons les ateliers de leadership du corps professoral sur le racisme dans l'éducation et les soins de santé et l'élaboration d'un engagement national contre le racisme. Guidée par le comité de l'AFMC sur l'EDI et la lutte contre le racisme, avec l'engagement de diverses parties prenantes telles que le Comité sur la santé des Autochtones et le Comité sur la santé, les innovations et l'avancement des Noirs, cette initiative reflète un effort collectif visant à favoriser la responsabilisation et à susciter un changement systémique dans les facultés de médecine du Canada.

## Documents de référence et sources influentes

- ◆ [Changer les systèmes pour transformer des vies : la stratégie canadienne de lutte contre le racisme 2024-2028 - Canada.ca](#)
- ◆ [La Charte de Scarborough](#)
- ◆ [Appels à l'action](#)
- ◆ [The Traumatizing Impact of Racism in Canadians of Colour \(en anglais\)](#)
- ◆ [Déterminants sociaux et iniquités en santé des Canadiens noirs : un aperçu](#)

# Déclaration d'engagement des facultés de médecine canadienne à lutter contre le racisme

## RAISON D'ÊTRE

L'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) s'est engagée à s'attaquer aux problèmes de racisme et de discrimination profondément ancrés dans le système d'éducation médicale et dans la prestation des soins de santé. Consciente des graves inégalités en matière de santé auxquelles sont confrontées les communautés autochtones et noires, l'AFMC entend s'attaquer au racisme systémique qui s'inscrit dans le tissu même des soins de santé au Canada. En reconnaissant les effets néfastes du colonialisme et des structures de suprématie blanche, l'AFMC appelle à un changement transformateur dans la manière dont l'éducation médicale et les soins sont structurés et dispensés. L'engagement de l'organisation à démanteler ces structures se reflète dans sa volonté de favoriser un système plus inclusif, culturellement compétent et tenant compte des traumatismes, qui recherche activement l'apport des communautés marginalisées.

Ce document constitue une étape essentielle pour initier un changement significatif, visant à créer un système de soins de santé plus équitable et plus juste pour tous. En intégrant ces principes dans l'éducation médicale, les facultés de médecine canadiennes peuvent jouer un rôle transformateur en s'attaquant aux inégalités en matière de santé, en encourageant les pratiques antiracistes et en faisant progresser un système de soins de santé qui sert tous les Canadiens de manière équitable.

### **L'équité en matière de santé est une préoccupation majeure dans la prestation des soins médicaux et l'enseignement de la médecine.**

Le racisme et la discrimination ont des conséquences fatales. En effet, des personnes meurent faute d'avoir reçu les soins appropriés.



### **Au Canada, les soins de santé sont depuis longtemps marqués par des préjudices à l'encontre des Autochtones et des Noirs**

en particulier, préjudices qui perdurent encore aujourd'hui. Une action ciblée et spécifique pour lutter contre le racisme et ses conséquences sur la santé à l'encontre de tous les groupes minoritaires, avec un accent particulier sur le racisme envers les Autochtones et les Noirs, est essentielle, compte tenu de l'impact unique et permanent sur ces communautés.



### **La race est une construction sociopolitique enracinée dans les systèmes de connaissances suprémacistes blancs,**

qui ont perpétué les atrocités médicales historiques, les traumatismes intergénérationnels et l'omniprésence du racisme et de la colonisation dans les soins de santé.



### **La médecine universitaire est entachée d'un racisme individuel et systémique**

qui continue de se propager dans les environnements d'apprentissage et de prestation de soins de santé, affectant les patients, les éducateurs et les praticiens.

### **Le racisme systémique est l'un des principaux moteurs des inégalités en matière de santé au Canada.**

L'état de santé des Autochtones est directement lié aux déterminants sociaux et structurels de la santé, notamment au racisme ancré dans les systèmes de soins de santé et l'enseignement médical (CVR 2015;

Allan et Smylie 2015 ; Ly et Crowshoe 2015). En outre, il existe des preuves de racisme anti-Noirs dans les programmes d'études médicales (Joneja et al 2022) et on a constaté l'existence de préjugés et d'actes de discrimination dans des domaines de pratique tels que les admissions, le recrutement et la rétention (y compris la rétention des étudiants), et la promotion des membres du corps professoral et du personnel.



### **La suprématie blanche coloniale est à la base de l'éducation médicale,**

qui repose également sur le patriarcat, la cishétéronormativité et la discrimination fondée sur la capacité physique. Ce cadre a créé un fossé existentiel - qui se manifeste par l'absence de pratiques pédagogiques et professionnelles inclusives - qui continue de perpétuer l'inégalité et le racisme au sein de l'éducation et de la pratique médicales.



### **Une intervention directe et mesurée est nécessaire pour éradiquer le racisme**

au sein de nos contextes d'apprentissage et dans l'ensemble de ceux-ci, et pour fournir des soins de santé sûrs et compétents d'un point de vue culturel.

# Déclaration d'engagement des facultés de médecine canadienne à lutter contre le racisme

## RECONNAISSANCE

Nous tenons à exprimer notre sincère reconnaissance aux personnes suivantes pour leur précieuse contribution à ce document : **Sukhveer Bains** et **Natalya Mason**, coprésidents du comité de l'AFMC sur l'IDE et la lutte contre le racisme ; **Kannin Osei-Tutu** et **Mireille Norris**, président et vice-présidente du comité de l'AFMC sur la santé, l'innovation et l'avancement des Noirs ; **Wayne Clark** et **Darlene Kitty**, coprésidents du comité de l'AFMC sur la santé des Autochtones ; **Joseph LeBlanc**, vice-président de l'AFMC chargé de la responsabilité sociale ; et **Melissa Shahin**, directrice générale de la stratégie de l'AFMC. Leur expertise, leur dévouement et leur engagement ont joué un rôle essentiel dans l'élaboration de ce travail, et nous apprécions vivement leurs efforts constants pour promouvoir l'équité, la justice et l'inclusion au sein de l'enseignement médical.

## Annexe A : Références et ressources supplémentaires à l'appui des pratiques exemplaires

1. Williams, M., & Evans, M. K. (2022). Racism and health equity: The burden of inequality. *JAMA*, 327(7), 623–624. <https://doi.org/10.1001/jama.2022.1161>
2. Commission de vérité et réconciliation du Canada. (2015). *Commission de vérité et réconciliation du Canada : Appels à l'action*. [https://ehprnh2mwo3.exactdn.com/wp-content/uploads/2021/04/4-Appels\\_a\\_l-Action\\_French.pdf](https://ehprnh2mwo3.exactdn.com/wp-content/uploads/2021/04/4-Appels_a_l-Action_French.pdf)
3. Allan, B., Smylie, J., Well Living House, Centre for Research on Inner City Health, Li Ka Shing Knowledge Institute, St. Michael's Hospital, University of Toronto, & Wellesley Institute. (2015). *First Peoples, second class treatment: The role of racism in the health and well-being of Indigenous peoples in Canada*. the Wellesley Institute. <https://www.wellesleyinstitute.com/wp-content/uploads/2015/02/Full-Report-FPST-Updated.pdf>
4. Turpel-Lafond, M. (2020). *In Plain Sight: Addressing Indigenous-specific Racism and Discrimination in B.C. Health Care*. <https://engage.gov.bc.ca/app/uploads/sites/613/2020/11/In-Plain-Sight-Full-Report-2020.pdf>
5. Ly, Anh & Crowshoe, Lynden. (2015). 'Stereotypes are reality': Addressing stereotyping in Canadian Aboriginal medical education. *Medical Education*. 49. 10.1111/medu.12725.
6. Joneja, M. G., Patel, S., Lawal, S., & Healey, J. (2022). Anti-Black racism and medical education: a curricular framework for acknowledging and learning from past mistakes. *CMAJ. Canadian Medical Association Journal*, 194(41), E1425–E1428. <https://doi.org/10.1503/cmaj.220422>
7. Sukhera J, Goez H, Brown A, Wael H, Razack S. Codesigning Policy-Based Solutions to Discrimination and Harassment in Academic Medicine: An Inclusive Approach. *Academic Medicine*. 98(12), 1356–1359. doi:10.1097/ACM.0000000000005466
8. Sukhera J, Goez H, Brown A, Haddara W, Razack S. Freedom from Discrimination or Freedom to Discriminate? Discursive Tensions within Discrimination Policies in Medical Education. *Advances in Health Sciences Education*. 2022. doi:10.1007/s10459-022-10090-1