



Au-delà de la compétence interculturelle infirmière :
comment les cadres de santé formateurs peuvent-ils enseigner la
sécurité culturelle en formation initiale des infirmiers afin de lutter
contre les pratiques discriminantes en santé ?

Partie 2

Équité en santé,
justice sociale et
sécurité culturelle

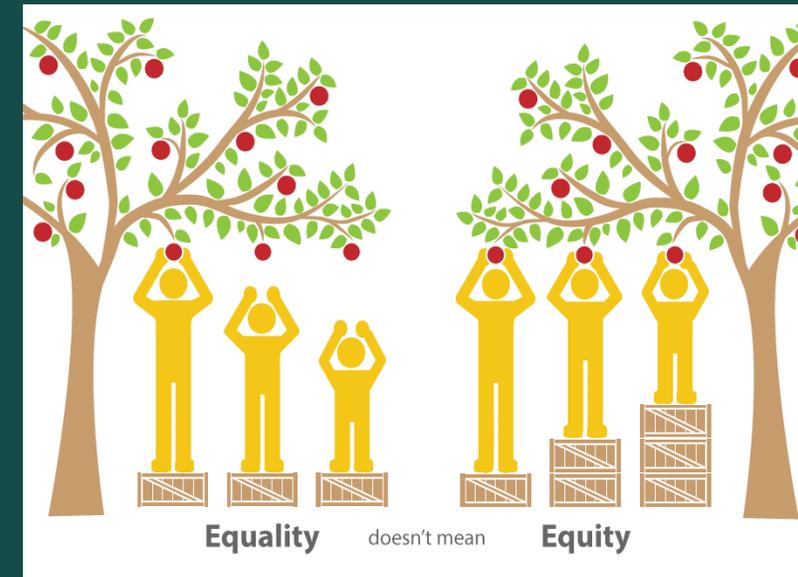


Équité en santé

- « L'équité en santé désigne **l'absence de différences évitables ou remédiables** entre différents groupes de personnes et vise à ce que toutes les personnes puissent **pleinement saisir** toutes les possibilités qui s'offrent à elles de vivre en bonne en santé, notamment dans les domaines suivants : (Equip Healthcare, 2023)
 - Soins de santé abordables et de qualité
 - Éducation
 - Logement sûr
 - Environnement de qualité
 - Réseaux de soutien social
 - Politiques publiques
 - Revenus stables et sécurité de l'emploi
 - Sécurité alimentaire »

Équité en santé

- « Associés à une idéologie libérale, les discours égalitaires (également connus sous le nom d'égalité) renforcent les croyances relatives à l'égalité d'action de tous les individus, attendant d'eux qu'ils soient responsables de leur position sociale et de leur comportement, quelles que soient les circonstances dans lesquelles ils se trouvent. » (Blanchet Garneau et al., 2019)



Justice sociale



- La justice sociale vise « l'instauration d'un **ordre social** dans lequel la personne humaine, quelle que soit sa condition, sera **respectée** et pourra **s'accomplir** » (Antoine, 1961 : 572)

Justice sociale



- La justice sociale se fonde sur **huit piliers** que sont : (Antoine, 1961)
 - l'égalisation des conditions sociales
 - la réduction des inégalités sociales
 - le respect de la personne humaine dans les relations économiques
 - le respect des droits sociaux
 - le respect et la promotion des droits sociaux
 - l'aménagement de la société d'une façon telle que les droits sociaux y soient effectivement honorés
 - l'instauration d'un ordre social fondé sur la justice
 - le respect de la promotion du bien commun.

Justice sociale



Propositions de Elizabeth McGibbon et de Sionnach Lukeman, (McGibbon et al., 2019) :

- Développement des *perspectives critiques* des pratiques infirmières dans une finalité de justice sociale
- S'opposer à une abstention morale et oppressive parfois induite par une organisation structurelle et systémique
- Permettre un engagement moral des infirmiers (ex: création d'une cellule éthique)
- En formation initiale ou continue : apprendre à prendre position (éviter la neutralité), développer la notion d'engagement social et citoyen de l'infirmier, penser et analyser les pratiques soignantes

Sécurité culturelle

Selon le Conseil Infirmier de Nouvelle Zélande :

« L'infirmière qui dispense les soins a entrepris un processus de réflexion sur sa propre identité culturelle et reconnaît l'impact de sa culture sur sa pratique professionnelle. Une pratique non sécuritaire culturellement comprend toute action qui porte atteinte à l'identité culturelle et au bien-être d'un individu »

(Blanchet Garneau et al., 2012).



Basée « sur la compréhension des différences au niveau du pouvoir qui sont inhérentes à la prestation des services de santé, ainsi qu'à la correction de ces iniquités par des moyens d'éducation », la sécurité culturelle interroge la question de la justice sociale. (Gagnon J., Lapierre J., Gagnon M. et al., 2016 : 55-56)

Partenariat
égalitaire

Participation
active

Justice sociale
dont principe
d'équité

Sécurité culturelle

Protection de
l'identité
culturelle
et du bien être

Émancipation et
autodétermination

Formation à la sécurité culturelle (selon Papps et Ramsden, 1996)

- Prendre conscience de ses propres conceptions du monde et des autres
- Comprendre l'impact des représentations dans les relations soignants/soignés
- Développer l'ouverture d'esprit des apprenants
- Ne pas rendre responsable ou de condamner « *les victimes des processus historiques et sociaux pour leur situation actuelle* »
- Former des soignants responsables et inscrits dans une pratique de soins culturellement sécuritaire.



Source de l'image : <https://crasiq.ca/>

Bibliographie et webographie



Agner, J. (2020). Moving From Cultural Competence to Cultural Humility in Occupational Therapy : A Paradigm Shift. *The American Journal of Occupational Therapy*, 74(4), 7404347010p1-7404347010p7. <https://doi.org/10.5014/ajot.2020.038067>

Antoine, P. (1961). Qu'est-ce que la justice sociale ? A la recherche d'une définition. *Archives de Philosophie*, 24(3/4), 564-573.

Augé, M. (1994). *Le sens des autres : Actualité de l'anthropologie*. Editions Fayard.

Ben-Ari, A., & Strier, R. (2010). Rethinking Cultural Competence : What Can We Learn from Levinas? *British Journal of Social Work*, 40(7), 2155-2167. <https://doi.org/10.1093/bjsw/bcp153>

Blanchet Garneau, A., Browne, A. J., & Varcoe, C. (2019). Understanding competing discourses as a basis for promoting equity in primary health care. *BMC Health Services Research*, 19, 764. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4602-3>

Blanchet Garneau, A., & Pepin, J. (2012). La sécurité culturelle : Une analyse du concept. *Recherche en soins infirmiers*, 11(4), 22-35. <https://doi.org/10.3917/rsi.111.0022>

Braud, R. (2021). L'ethnicité dans le soin. Perceptions et possibilités d'agir des minorisés. *Revue européenne des migrations internationales*, 37(3-4), 157-178. <https://doi.org/10.4000/remi.19314>

Cognet, M. (2020). Les services de santé : Lieu d'un racisme méconnu. In *Racismes de France* (p. 74-86). La Découverte. <https://doi.org/10.3917/dec.slaou.2020.01.0074>

Cognet, M., & Bascougnano, S. (2012). Soins et altérité : Analyse comparée des regards et des pratiques des soignants. *Alterstice*, 2(2), 9-21. <https://doi.org/10.7202/1077561ar>

Coisy, F., Olivier, G., Ageron, F.-X., Guilleumou, H., Roussel, M., Balen, F., Grau-Mercier, L., & Bobbia, X. (2023). Do emergency medicine health care workers rate triage level of chest pain differently based upon appearance in simulated patients? *European Journal of Emergency Medicine*, 10.1097/MEJ.0000000000001113. <https://doi.org/10.1097/MEJ.0000000000001113>

Bibliographie et webographie



- Danso, R. (2018). Cultural competence and cultural humility : A critical reflection on key cultural diversity concepts. *Journal of Social Work*, 18(4), 410–430. <https://doi.org/10.1177/1468017316654341>
- Défenseur des droits. (2020). Discriminations et origines : L'urgence d'agir (p. 83). République Française. <https://www.defenseurdesdroits.fr/sites/default/files/atoms/files/rap-origine-num-15.06.20.pdf>
- Equip Health Care (2023), Qu'est ce que l'équité en santé ? Tiré de www.equiphealthcare.ca, https://equiphealthcare.ca/files/2023/12/Quest-ce-que-lequite-en-sante_2023DEC06.pdf
- Fisher, K. (2021). An Experiential Model for Cultivating Cultural Humility and Embodying Antiracist Action in and Outside the Social Work Classroom. *Advances in Social Work*, 21(2/3), Article 2/3. <https://doi.org/10.18060/24184>
- Fisher-Borne, M., Cain, J. M., & Martin, S. L. (2015). From Mastery to Accountability : Cultural Humility as an Alternative to Cultural Competence. *Social Work Education*, 34(2), 165–181. <https://doi.org/10.1080/02615479.2014.977244>
- Foronda, C. (2020). A Theory of Cultural Humility. *Journal of Transcultural Nursing*, 31(1), 7–12. <https://doi.org/10.1177/1043659619875184>
- Foronda, C., Baptiste, D.-L., Reinholdt, M. M., & Ousman, K. (2016). Cultural Humility : A Concept Analysis. *Journal of Transcultural Nursing*, 27(3), 210–217. <https://doi.org/10.1177/1043659615592677>
- Gagnon, J, Lapierre, J, Gagnon, M.P., et al., (2016) Processus de transfert et d'appropriation des savoirs d'étudiantes en sciences infirmières et de milieux de soins Africains : une étude de cas multiples, *Recherche en soins infirmiers*, 2016/1 (N° 124), p. 53–74. DOI : 10.3917/rsi.124.0053.
- Goï, C., Huver, E., & Razafimandimbimananana, E. (2014). Les inaccessibles de l'altérité et de la pluralité linguistiques et culturelles, *Enjeux et perspectives pour l'éducation*. *Glottopol*, 3, 22.
- Isaacson, M. (2014). Clarifying Concepts : Cultural Humility or Competency. *Journal of professional nursing : official journal of the American Association of Colleges of Nursing*, 30, 251–258. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2013.09.011>
- Lambert, M., Lachal, J., Mansouri, M., Radjack, R., & Moro, M.-R. (2022). Syndrome méditerranéen et monde médical français, un préjugé raciste encore actif. Un parallèle avec l'article sur le « syndrome nord-africain » de Frantz Fanon. *La Revue de Médecine Interne*, 43(7), 399–401. <https://doi.org/10.1016/j.revmed.2022.04.020>
- Le Grand-Séville, C. (2010). Douleur et soins. Altérité sociale et culturelle : In *Traité de bioéthique* (p. 458–468). Érés. <https://doi.org/10.3917/eres.hirsc.2010.03.0458>

Bibliographie et webographie



- McGibbon E., & Lukeman S. (2019). Critical Social Justice : The Moral Imperative for Critical Perspectives in Nursing. Witness: The Canadian Journal of Critical Nursing Discourse, 1(1), 3–12. <https://doi.org/10.25071/2291-5796.21>
- McGibbon, E., Mulaudzi, F. M., Didham, P., Barton, S., & Sochan, A. (2014). Toward decolonizing nursing : The colonization of nursing and strategies for increasing the counter-narrative. *Nursing Inquiry*, 21(3), 179–191. <https://doi.org/10.1111/nin.12042>
- Mestre, C. (2022). Soins et violence institutionnelle auprès des femmes migrantes. *Spirale*, 101(1), 95–102. <https://doi.org/10.3917/spi.101.0095>
- Moro, M. R. (2000). Éloge de l'altérité. Nourrir, penser et agir. *L'Autre*, 1(1), 5–9. <https://doi.org/10.3917/laotr.001.0005>
- Ortega, R. M., & Coulborn Faller, K. (2011). Training Child Welfare Workers from an Intersectional Cultural Humility Perspective : A Paradigm Shift. *Child Welfare*, 90(5), 27–49.
- Papadopoulos I. (2008), *The Papadopoulos, Tilki and Taylor Model for Developing Cultural Competence*, Intercultural Education of Nurses and medical staff in Europe
- Papps, E., & Ramsden, I. (1996). Cultural Safety in Nursing : The New Zealand Experience. *International Journal for Quality in Health Care*, 8(5), 491–497. <https://doi.org/10.1093/intqhc/8.5.491>
- Renaut, L. (2023). Altérité. In N. Lorenzi Bailly & C. Moïse (Éds.), *Discours de haine et de radicalisation : Les notions clés* (p. 115–125). ENS Éditions. <https://doi.org/10.4000/books.enseditions.43920>
- Sauvegrain, Priscille (2021) « Violences dites "gynécologiques et obstétricales" envers les femmes immigrées de l'Afrique subsaharienne en France ». *Santé Publique* 33, n° 5 : 627–28. <https://doi.org/10.3917/spub.215.0627>
- Tessier, S. (2017). De l'interculturalité aux « situations d'altérité ». *La santé en action*. 442. 13–14
- Tervalon, M., & Murray-García, J. (1998). Cultural Humility Versus Cultural Competence : A Critical Distinction in Defining Physician Training Outcomes in Multicultural Education. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 9(2), 117–125. <https://doi.org/10.1353/hpu.2010.0233>
- Trembay, M. C., Institut d'éthique appliquée de l'université Laval (Réalisateur). (2021, octobre 20). *La sécurisation culturelle des soins offerts aux populations autochtones : Un impératif éthique*. <https://youtu.be/iwiKFqQrCn8>