

Institut
d'éthique appliquée
de l'Université Laval

Stratégies d'enseignement de l'éthique et développement de
la compétence éthique : revue systématique

Observatoire : chantier compétence éthique & santé

Décembre 2018

Par Yasmine Frikha



UNIVERSITÉ
LAVAL

Institut d'éthique appliquée

STRATEGIES D'ENSEIGNEMENT DE L'ETHIQUE ET DEVELOPPEMENT DE
LA COMPETENCE ETHIQUE : REVUE SYSTEMATIQUE
OBSERVATOIRE : CHANTIER COMPÉTENCE ÉTHIQUE & SANTÉ

Yasmine Frikha

INSTITUT D'ETHIQUE APPLIQUEE DE L'UNIVERSITE LAVAL

Décembre 2018

© Institut d'éthique appliquée, Université Laval, 2019
ISBN : 978-2-924295-12-0
Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2019
Dépôt légal - Bibliothèque et Archives Canada, 2019



Table des matières

Introduction.....	3
Méthodes	3
Résultats.....	3
Analyse des revues systématiques recensées.....	4
Rapport des autres études recensées	9
Discussion.....	17
Conclusion	18
Contenu additionnel.....	18
Articles pertinents hors revue systématique	18
Barrières et solutions à l'enseignement de l'éthique	27
Références.....	29

Introduction

A l'Observatoire de l'IDEA, au sein de l'axe éthique et santé, un des accents est mis sur le développement de la compétence éthique des futurs professionnels de la santé. Certains programmes de la Faculté de médecine à l'Université Laval incluent déjà des cours d'éthique en santé, visant à développer les compétences des étudiants dans ce domaine. La volonté de l'Observatoire est de soutenir ces programmes et de développer les pratiques en enseignement de l'éthique afin d'optimiser le développement de la compétence éthique chez les futurs professionnels de la santé. Ainsi, la présente revue systématique a pour objectif de recenser les stratégies pédagogiques efficaces pour développer la compétence éthique chez les futurs professionnels de la santé.

Méthodes

Une recherche a été menée dans les bases de données CINAHL et PUBMED en mars 2018 avec les mots clés suivants :

“health occupations students” OR “health manpower students” OR “allied health occupations students” OR “dental students” OR “medical students” OR “pharmacy students” OR “premedical students” OR “nursing students”

education OR teaching OR training OR “educational program*” OR learning OR pedagog* OR “health study higher” OR “health study” OR curricula OR program* OR “health education higher”

ethic* OR “professional ethics” OR “health personnel legal ethics”

Afin d'avoir la littérature la plus récente, seules les études publiées après janvier 2016 ont été retenues. L'accent est mis sur le développement de la compétence éthique chez les étudiants en santé et l'évaluation de l'efficacité des stratégies d'enseignement utilisées. Pour ce faire, seules les revues systématiques et les études avec des devis expérimentaux ou quasi expérimentaux ont été incluses. Les études écrites dans une autre langue que le français ou l'anglais ont été exclues.

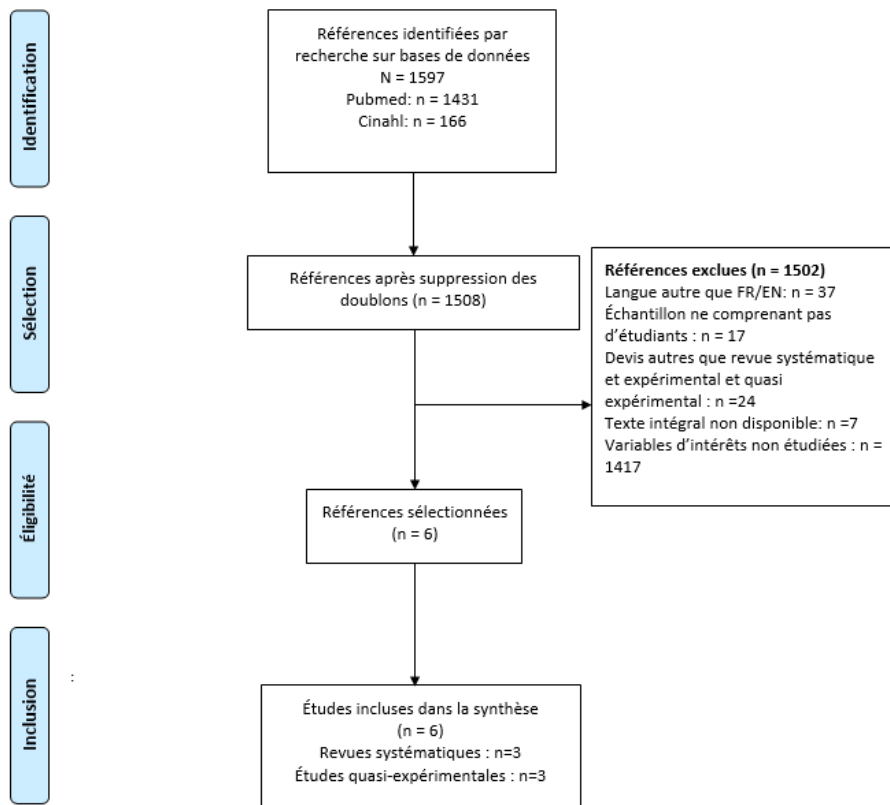
Néanmoins, toutes les études qui pourraient être utiles dans l'élaboration de programmes d'éthique ont été conservées à titre informatif, bien qu'exclues des résultats de cette recherche.

Résultats

1597 études ont été recensées. Sur celles-ci, seules six références ont été incluses après lecture des résumés et textes intégraux, dont trois revues systématiques et trois études quasi expérimentales. Le détail du processus se trouve dans le diagramme PRISMA ci-après (fig. 1).



Figure 1 : PRISMA



Analyse des revues systématiques recensées

L'étude des trois revues systématiques repose d'abord sur l'analyse de la méthodologie utilisée et des études incluses afin de les comparer avec la méthodologie utilisée pour la présente revue systématique. Ensuite, l'objectif principal étant de recenser les stratégies d'enseignement efficaces visant le développement de la compétence éthique, un tableau comparatif entre les trois revues a été construit afin de mettre en évidence ces éléments spécifiques (tab 1.). En effet, l'optique est de savoir comment les professeurs devraient concevoir des programmes d'éthique dans les programmes de santé ; le tableau est ainsi conçu pour donner des outils clairs pour les enseignants. Il s'agit de faire ressortir les conclusions des auteurs des revues quant aux thèmes et compétences généralement abordés par les programmes d'éthique, la nature des stratégies d'enseignement les plus utilisées et l'efficacité de ces stratégies d'enseignement sur le développement de la compétence éthique.

Tableau 1 : Synthèse des revues systématiques de littérature.

	Teaching Ethics to Pediatric Residents: A Literature Analysis and Synthesis. (Martakis et al., 2016).	Preparing students for the ethical challenges on international health electives: A systematic review of the literature on educational interventions. (Rahim et al., 2016).	Ethics interventions for healthcare professionals and students: A systematic review. (Stolt et al., 2018).
Méthodologie : <ul style="list-style-type: none"> - Objectifs - Devis - Bases de données - Mots clés - Critères d'inclusions principaux 	<p>Explorer les caractéristiques des approches en éducation de l'éthique dans un programme d'études supérieures cliniques.</p> <p>Identifier les barrières récurrentes reliées à l'enseignement de l'éthique et trouver des solutions pour les surmonter, en se basant sur des méthodes éducationnelles efficaces.</p> <p>Revue systématique</p> <p>Bioethics Literature Database (BELIT), Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), PubMed and the Web of Science (WoS)</p> <p>"teaching" OR "education"; AND "ethics", AND "residency" OR "resident".</p> <p>Education en éthique médicale en contexte clinique ; utilisation ou</p>	<p>Caractériser la variété des problématiques éthiques abordées par les interventions d'apprentissages rapportées dans la littérature publiée.</p> <p>Documenter la pédagogie des interventions d'apprentissages décrites.</p> <p>Documenter les principes éthiques sous tendant ces interventions.</p> <p>Collecter les preuves de l'efficacité des différentes approches.</p> <p>Revue systématique</p> <p>PubMed, Medline, EMBase, Global Health, Scopus, Web of Science, ASSIA, Sociological Abstracts et ERIC</p> <p>Littérature grise</p> <p>(medical student* OR nursing student*) AND 2. (elective* OR rotation* OR clerkship*) AND 3. (ethic* OR professionalism) AND 4. (teaching OR</p>	<p>Relever les types d'intervention en éthique testés sur des professionnels ou étudiants en santé.</p> <p>Relever les résultats des interventions en éthique.</p> <p>Relever les types d'évaluation utilisés pour évaluer les effets des interventions en éthique.</p> <p>Revue systématique</p> <p>CINAHL, the Cochrane Library, Philosopher's Index, PubMed (Medline) and PsycINFO</p> <p>ethic* OR moral* AND intervention OR program OR pre-post OR quasi-experimental</p> <p>Recherche empirique ; comprend des interventions en éthique ; étude conduite dans un contexte de santé</p>



	recommandation de stratégies d'éducation	training OR preparation OR education OR intervention*). Ethical electives training, (2) ethical electives teaching, (3) ethical electives preparation, (4) ethical electives education and (5) ethical electives interventions. Etudiants en médecine ou sciences infirmières ; au sein d'un programme menant à un diplôme officiel ; provenant d'un pays à hauts revenus	avec des étudiants ou professionnels de la santé
Etudes recensées Date de publication des études	96 articles recensés, dont 78 traitant des méthodes d'enseignement et 18 présentant des recommandations. 1966 à 2013	17 articles recensés dont 10 revus par les pairs et 7 de littérature grise 2008 à 2014	23 articles recensés (études interventionnelles) 1987 à 2016
Thèmes ou problématique abordés → Compétences visées	Non étudié	Objectifs principaux des interventions : <ul style="list-style-type: none"> - Amélioration de la conscience des problématiques éthiques en situation de travail ou d'apprentissage - Développer une réponse pratique à des situations éthiques complexes incluant un processus d'analyse des problématiques éthiques et des sources de soutien - Comprendre les problèmes de santé mondiaux, comme les facteurs d'inégalités - Réflexion sur les problématiques éthiques rencontrées, incluant 	Ethique en général → améliorer compétence éthique des professionnels Recherche en éthique → conduire des recherches en éthique Identification de problématiques éthiques → améliorer la sensibilité éthique et la reconnaissance des problèmes éthiques en santé Empowerment en éthique → réduire détresse morale, améliorer comportement éthique et faire face aux dilemmes éthiques en tant qu'infirmière ou gestionnaire



		<p>l'application dans la future pratique</p> <p>Compétences à développer :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conscience de soi/introspection - Humilité - Réflexion critique - Compétence culturelle - Gestion des conflits - Consultation appropriée pour la prise de décision - Volonté pour écouter et apprendre - Engagement à répondre au problème des injustices sociales 	
<p>Synthèse des stratégies éducatives rapportées</p>	<p>13 stratégies éducatives rapportées. Stratégies rapportées les plus fréquemment :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Présentation de cas (61%) - Conférence (46%) - Discussions (31%) - Séminaires basés sur la résolution de problème (31%) <p>Utilisation fréquente de la méthode d'apprentissage basée sur la résolution de problèmes, comprenant :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Activation des connaissances antérieures (67%) - Elaboration des connaissances acquises en groupe (67%) 	<p>Les deux stratégies les plus utilisées sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apprentissage basé sur des études de cas - Recommandations (lignes directrices) <p>Modalités les plus rapportées :</p> <ul style="list-style-type: none"> - En ligne, avec apprentissage basés sur la résolution de problèmes - Discussion en petits groupes 	<p>Interventions de type éducative, multidimensionnelle, combinant différent types de stratégie :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conférences - Discussion en petit groupe - Workshops - Ethical round <p>Majoritairement en petits groupes, face à face, certains utilisaient des modules d'apprentissage en ligne</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Travailler avec des cas cliniques (88%) - Enseignement en petits groupes (65%) - Rencontres régulières (73%) - Recruter des professionnels en éthique (71%) - Présence de tuteurs ou médiateurs (75%) 		
Résultats/ efficacité X : pas d'effet + : effet positif - : effet négatif	<p><u>Conclusion des auteurs :</u></p> <p>Modalités interventions + sur développement compétence éthique : petits groupes, rencontres régulières, participation active sous supervision d'un prof/tuteur affilié au département d'éthique.</p> <p>Type d'interventions + sur développement compétence éthique : clinique, basée sur des cas, continue, à visée de développement de compétences et de l'identité, basée sur théorie cognitive.</p>	<p>Aucune des études recensées n'a analysé l'efficacité de leurs interventions, excepté celle de DeCamp et al. (2013) et de Dharamsi et al. (2011), mais les résultats sont non rapportés.</p>	<p>Résultats contradictoires selon les études pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Développement moral : X - Détresse morale : X et - - Connaissance en éthique : X - Raisonnement éthique : X - Gravité perçue des problèmes éthiques : - <p>Effet de la stratégie utilisée sur développement compétence éthique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conférences : X - Multi modalité (réflexivité, en groupe face à face, en ligne) : +

Synthèse de l'étude des revues systématiques :

- Méthodologie : les trois revues ont des objectifs et des stratégies de recherches similaires entre elles et à la présente revue systématique, bien que des différences existent dans les programmes de santé ciblés.
- Années de publication : toutes les études incluses dans les trois revues sont publiées antérieurement à 2016. Cela justifie l'inclusion des autres études expérimentales et quasi expérimentales recensées dans la présente revue ; elles apportent des données nouvelles à traiter.
- Thèmes ou problématiques abordés et compétences visées : les deux revues ayant recensé ce point dégagent la même tendance. Les interventions en éthique visent globalement trois objectifs : (1) améliorer la sensibilité éthique des étudiants, (2) réduire leur détresse morale, et (3) les outiller pour améliorer leur comportement éthique et faire face aux problématiques éthiques dans leur future pratique professionnelle.
- Synthèse des stratégies éducatives rapportées : les modalités retrouvées dans les trois revues sont l'utilisation d'études de cas, les discussions en petits groupes et l'utilisation de modules d'apprentissage en ligne, avec une pédagogie basée sur la résolution de problème.
- Résultats/efficacité : seule une revue systématique a recensé des études comprenant des résultats quant à l'efficacité des stratégies d'enseignement. Ces résultats ne sont néanmoins pas concluants, et ne nous permettent pas de statuer sur l'efficacité des stratégies d'enseignement en éthique.

Rapport des autres études recensées

Trois études avec des devis quasi expérimentaux ont été recensées. Afin de les analyser, le tableau suivant regroupe la méthodologie utilisée, le type d'intervention menée, les outils d'évaluation utilisés, les résultats ainsi que l'évaluation de la qualité méthodologique de l'étude (tab 2.). La grille MINOR a été utilisée afin d'évaluer la qualité méthodologique des essais cliniques non-randomisés. Cette grille contient 11 critères, jugés selon leur présence et leur adéquation (Slim et al., 2003). Un score de 2 est attribué pour un critère présent et adéquat, un score de 1 lorsque le critère est présent mais non adéquat et un score de 0 lorsque le critère est absent.

Tableau 2 : Extraction des études quasi expérimentales

Référence	Objectifs et devis	Echantillon	Intervention	Evaluation	Résultats	Qualité
<p>Effect of Simulation on Undergraduate Nursing Students' Knowledge of Nursing Ethics Principles. (Donnelly et al., 2017).</p> <p>Canada</p>	<p>Examiner l'utilisation de la simulation de consultations éthiques pour améliorer les connaissances des étudiants en soins infirmiers sur les principes éthiques.</p> <p>Etude quasi expérimentale, devis pré-test/post test</p>	<p>N=146 étudiants ayant complété le pré et post test (dont n=66 du groupe intervention et n=79 du groupe contrôle)</p>	<p><u>GI et GC :</u> Présentation d'un power point présentant les 3 premiers principes issus du ANA Code</p> <ul style="list-style-type: none"> - Respect pour la dignité humaine, reconnaissance du droit du patient à l'auto-détermination - Le patient doit être le premier engagement de l'infirmière - Obligation éthique de l'infirmière de s'assurer des droits, de la santé et de la sécurité du patient <p><u>GI:</u></p>	<p>Evaluation des connaissances pré et post test : 10 questions à choix multiples, temps imparti de 10 minutes. Consiste en une étude de cas brève avec dilemme éthique.</p> <p>T₀= s3 T₁= s5</p>	<p><u>Groupe intervention :</u> T₀ : score moyen de 3.85 (SD=1.21) T₁ : score moyen de 4.40 (SD=1.83)</p> <p>Gain de 0.55 point de T₀ à T₁ (IC : 0.21-0.89)</p> <p>Pas de différence statistiquement significative entre GI et GC (gain de 0.85 (IC : 0.34-1.35) pour GI Gain de 0.33 (IC : -0.13-0.79) pour GC)</p>	<p>Grille MINOR</p> <p>17/24</p> <p>Problème :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pas de mesure des caractéristiques de base des groupes (variables confondantes non mesurées) - Pas de mesure du maintien des résultats dans le temps



			<p>Participation à une heure de simulation de consultations éthiques, en groupe, où les principes d'éthique (établis à partir du ANA Ethics Codes) en sciences infirmières sont appliqués à des dilemmes éthiques cliniques</p> <p><u>GC:</u> Visionnage d'une simulation de consultation éthique enregistrée, pendant 60 min</p>			
<p>Principle-based structured case discussions: do they foster moral competence in medical students? - A pilot study. (Friedrich et al., 2017).</p> <p>Allemagne</p>	<p>Comparer les effets de deux interventions d'éducation sur la compétence morale chez les étudiants en médecine : discussion structurée de cas basée sur les principes éthiques et discussion de cas</p>	<p>131 étudiants en médecine GI : n=76 GC : n=55</p>	<p>GI : discussion structurée de cas basée sur les principes éthiques (60-90min) : applique les principes d'éthique biomédicale d'une façon systématique (autonomie, bienfaisance, non malfaisance, justice) ; il aborde et équilibre les différentes perspectives normatives pour les</p>	<p>Evaluation de la compétence morale : MCT développé par Georg Lind</p> <p>C Score : mesure à quel degré les arguments pour et contre du Moral Competence Test (MCT) sont déterminés par</p>	<p>Pas d'amélioration statistiquement significative de la compétence morale pour le GI</p> <p>Aucune différence statistiquement significative entre les deux groupes</p>	<p>Grille MINOR : 18/24</p> <p>Problème : - Possibilité de mesure biaisée car intervention et évaluation par la même personne - Pas de mesure du maintien des résultats dans le temps</p>



	<p>basée sur la théorie</p> <p>Etude quasi expérimentale</p>		<p>cas et implique fortement les participants dans le processus de prise de décision</p> <p>GC : discussion de cas basée sur la théorie (60-90min) : donne aux participants une perspective normative qui devrait être appliquée d'une manière formelle pour résoudre le cas</p> <p>Chaque étudiant a participé à deux unités d'enseignement d'éthique médicale, chacun comprenant 20 cours (45 minutes par cours).</p>	<p>des points de vue moraux plutôt que accord d'opinion</p> <p>T₀ : avant l'intervention T₁ : après les 20 cours</p>		
<p>Evaluating the effect of three teaching strategies on student nurses' moral sensitivity. (Lee et al., 2017).</p> <p>Taiwan</p>	<p>Etudier :</p> <ul style="list-style-type: none"> - si la sensibilité morale des étudiants en soins infirmiers - le niveau de stress 	<p>234 étudiants en 3^e année de sciences infirmières</p>	<p>12 semaines d'interventions incluant :</p> <ul style="list-style-type: none"> - lecture du Nightingale's Diary (2 semaines) - analyser les expériences de vie partagées 	<p>Modified Moral Sensitivity Questionnaire for Student Nurses (MMSQ-SN)</p> <p>Stress of learning nursing ethics (SNE)</p>	<p><u>Changement en sensibilité morale :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Lire Nightingale's Diary ne corrèle pas significativement avec les scores du MMSQ SN 	<p>Grille MINOR : 11/16</p> <p>Problème : - Pas de mesure du maintien des résultats dans le temps</p>



	<p>changent après des interventions en enseignement d'éthique infirmier basées sur des stratégies d'enseignements multiples</p> <p>Etude quasi expérimentale</p>		<p>par des patients transplantés du rein (2 semaines)</p> <ul style="list-style-type: none"> - pratiquer la prise de décision éthique et pratiquer « Four Topic Approach » (8 semaines) <p>stratégies basées sur le modèle des styles d'apprentissages visuel, auditif et kinesthésique</p>	<p>Satisfaction des stratégies d'enseignement</p> <p>T₀ : s1 T₁ : s17</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Analyser les expériences de vie partagées par des patients transplantés du rein corrèle significativement avec les scores du MMSQ-SN - Pratiquer la prise de décision en éthique corrèle significativement et positivement au score du MMSQ SN <p>A T₁, les scores totaux du MMSQ SN sont significativement plus hauts qu'à T₀ (145.82 ±17.37 → 148.82 ± 19.72)*</p> <p>Amélioration statistiquement significative pour les sous catégories expression de la bienveillance (35.25 ± 4.22 → 40.45±6.59)*, signification morale</p>	
--	--	--	--	---	--	--



(25.88±4.22 → 27.73±6.23)* et modification de l'autonomie (23.57±6.34 → 23.71±3.47)*
Pas de différence statistiquement significative pour les autres sous catégories

Changement dans le stress d'apprentissage de l'éthique :

- Lire Nightingale's Diary ne corrèle pas significativement avec les scores du SNE
- Analyser les expériences de vie partagées par des patients transplantés du rein corrèle significativement avec les scores du SNE
- Pratiquer la prise de décision en éthique corrèle

significativement
et négativement
au score du SNE
= seule cette
stratégie permet
de diminuer le
stress lié à
l'apprentissage

Score total du SNE a
diminué entre T₀ et T₁
(46.32±14.90 → 38.76±
10.90)*

Appréciation des
stratégies
d'enseignement par les
étudiants :

Ordre de préférence :

1. Analyser les
expériences de vie
partagées par des
patients transplantés du
rein
2. Pratiquer la prise de
décision en éthique
3. Lire Nightingale's
Diary

Différent degré
d'efficacité
d'apprentissage :

Apprendre la prise de
décision en éthique

					<p>améliore la conscience morale et réduit leur stress relié à l'apprentissage</p> <p>Analyser l'expérience des patients transplantés du rein ne fait qu'améliorer la conscience morale</p> <p>Lire Nightingale's Diary n'améliore ni l'un ni l'autre.</p> <p>*p<0.05</p>	
--	--	--	--	--	--	--

Légende : GI = Groupe Intervention ; GC = Groupe contrôle ; S= semaine ; T= temps



Synthèse des résultats des études quasi expérimentales

- **(Donnelly et al., 2017)** : les deux stratégies comparées sont : (1) participer activement à des simulations de consultations éthiques, et (2) visionner un enregistrement de simulation de consultations éthiques. Ces deux stratégies d'enseignement ont permis d'améliorer les connaissances des étudiants en soins infirmiers sur les principes éthiques, sans différence significative entre les deux. Il n'est alors pas possible de statuer sur l'efficacité d'une stratégie spécifique ; mais le simple fait d'intervenir semble amener une amélioration. Néanmoins, la validité de l'outil d'évaluation utilisé est questionnable, et surtout aucune variable confondante reliée à l'échantillon n'a été mesurée.
- **(Friedrich et al., 2017)** : les deux stratégies comparées sont : (1) discussion structurée de cas basée sur les principes éthiques, et (2) discussion de cas basée sur la théorie (base normative). Aucune amélioration significative de la compétence morale n'a été reportée pour la stratégie 1, et aucune différence statistiquement significative n'a été rapportée entre les deux groupes. Cependant, les modalités de l'évaluation sont questionnables car elle a été réalisée à la fin d'un cours par le même enseignant qui a réalisé l'intervention, ce qui engendre un biais dans les résultats.
- **(Lee et al., 2017)** : l'étude se concentre sur la sensibilité morale des étudiants en soins infirmiers et le niveau de stress lié aux études à travers trois stratégies d'enseignement. Apprendre la prise de décision en éthique améliore la conscience morale et réduit le stress relié à l'apprentissage. Analyser l'expérience des patients transplantés du rein ne fait qu'améliorer la conscience morale. Lire Nightingale's Diary n'améliore ni l'un ni l'autre. Les outils d'évaluation utilisés sont intéressants, mais il n'y a pas de groupe contrôle.

De manière générale, aucune mesure n'a été prise à distance de la fin de l'intervention. Cela ne permet pas de rendre compte de l'évolution des acquis dans le temps, alors que de par leur nature, ces acquis vont mûrir avec le temps et la réflexion.

Discussion

Les trois revues systématiques étudiées montrent que les pratiques en enseignement de l'éthique sont nombreuses et variées. En confrontant les résultats des revues systématiques, il est possible de remarquer de nombreux points communs. Ces similitudes permettent d'établir un consensus déterminant les pratiques les plus communes dans l'enseignement de l'éthique en santé. Cependant, étant donné le manque dans la littérature concernant l'évaluation des stratégies d'enseignement, il n'est pas possible de définir avec certitude que ces pratiques les plus communes sont également les plus efficaces dans le développement de la compétence éthique.

L'analyse des trois études quasi expérimentales recensées permet de mettre en évidence les problématiques reliées à l'évaluation de l'efficacité des stratégies d'enseignement. Les trois études évaluaient des paramètres différents et utilisaient ainsi des outils de mesure différents bien que leur objectif soit commun : augmenter les connaissances en éthique et ainsi développer la sensibilité morale des étudiants. Les auteurs n'utilisent pas le même vocabulaire en éthique et les théories ou référentiel de compétences sous-jacents sont souvent différents selon la discipline étudiée. Cela se répercute sur les paramètres à évaluer et les outils utilisés, qui sont ainsi nécessairement variés. Face à cette variété, il semble difficile de relever les variables les plus sensibles pour prédire l'évolution de la compétence éthique. Cela remet ainsi en question la validité des résultats des évaluations des études recensées dans cette revue, mais aussi la possibilité de comparer les stratégies d'enseignement de l'éthique entre elles.



Une autre question soulevée par cette revue concerne la comparaison des stratégies d'enseignement. Les études quasi expérimentales ont montré qu'il n'y a pas nécessairement de différence entre les stratégies d'enseignement utilisées. Ajouté à la multitude de stratégies relevées dans les revues systématiques, cela suggère l'idée qu'il s'agit plutôt d'associer des stratégies d'enseignement dans un même programme d'éthique, afin de viser une variété dans l'apprentissage de l'éthique et le développement de la compétence morale.

Les revues systématiques montrent que les stratégies d'enseignement de l'éthique doivent permettre la réflexivité et la participation active des étudiants, utiliser des discussions en petits groupes, permettre aux étudiants de pratiquer sur des cas concrets demandant de la résolution de problème et des prises de décisions. De plus, donner des recommandations et enseigner les bases normatives restent utiles ; d'ailleurs, la plupart des interventions présentes dans la littérature contiennent en pré-intervention des cours théoriques sur l'éthique pour présenter les valeurs morales et éthiques. L'étude de Friedrich et ses collaborateurs (2017) appuie en ce sens en ne montrant pas de différence significative entre l'utilisation de principe éthique et de base normative.

En somme, la combinaison des stratégies utilisées devrait ainsi solliciter plusieurs aspects de l'apprentissage et viser le développement de la sensibilité éthique, réduire la détresse morale et outiller les futurs professionnels dans la résolution des problèmes éthiques.

Conclusion

Concevoir un programme d'enseignement de l'éthique auprès d'étudiants en santé doit comprendre plusieurs types de stratégies afin d'obtenir un programme efficace pour développer la compétence éthique. Les éléments fondamentaux qui découlent de cette revue systématique seraient ainsi : (1) d'enseigner lors de conférences les principes éthiques et la base normative, (2) inclure des stratégies qui permettent de solliciter activement l'étudiant, sa réflexivité et sa résolution de problème, et (3) utiliser des cas concrets et des contextes proches de la réalité.

Il serait pertinent que de futures études mettent en place ce type de programme et évaluent leur efficacité sur les compétences éthiques. Néanmoins, l'enjeu actuel reste dans la définition et le choix des variables à évaluer et la méthode pour le faire. En effet, il existe à la fois des variables mesurables et non mesurables quand il s'agit d'évaluer des connaissances, mais aussi un niveau de réflexivité et de maturation des étudiants.

Contenu additionnel

Articles pertinents hors revue systématique

À travers la lecture des articles intégraux, cinq études ont été extraites, car elles peuvent ajouter une perspective intéressante dans l'élaboration d'un programme d'éthique en santé. Il s'agit du recueil de la perception des étudiants quant aux stratégies utilisées pour enseigner l'éthique (n=2), d'une description précise et très détaillée d'un programme d'éthique en ligne en médecine (n=1), de lignes directrices pour construire un programme d'éthique établies par des experts en éthique dans les programmes de physiothérapie et d'ergothérapie au Canada (n=1) et de la présentation d'une pratique novatrice en terme d'enseignement basée sur des patients virtuels, en médecine dentaire.

Ces différents articles peuvent représenter une source d'inspiration, et il est du ressort du lecteur de définir si l'un d'entre eux peut lui être utile. Les données de ces articles ont été extraites de la même manière que les études quasi expérimentales dans le tableau suivant (tab 3).



Tableau 3 : Extraction des données des autres articles pertinents hors revue systématique

Référence	Objectifs et devis	Echantillon	Intervention	Evaluation	Résultats
<p>Ethics teaching in a medical education environment: preferences for diversity of learning and assessment methods. (AlMahmoud et al., 2017).</p> <p>Emirats Arabes Unis</p>	<p>Rapporte la perception d'étudiants en médecine diplômés quant à leurs méthodes d'apprentissage préférées de l'éthique et du professionnalisme</p> <p>Devis quantitatif : questionnaire auto-administré</p>	<p>108 étudiants en dernière année de médecine aux Emirats Arabes Unis</p>	<p>/</p>	<p>Questionnaire comprenant des sous échelles sur le professionnalisme et l'éducation en éthique regroupant 10 domaines basés sur la définition du professionnalisme de l'American Board of Internal Medicine</p> <p>19 items sur les stratégies d'enseignement préférées</p> <p>Cotation allant de 1 : fortement en désaccord à 9 : fortement en accord</p>	<p>Toutes les méthodes proposées ont été approuvées par les étudiants.</p> <p>Méthodes les plus acceptées sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> - interactions avec les patients dans des situations d'entraînement routinières (moyenne = 7.63 ± 1.28) - Modèle de comportement éthique et professionnel positif (moyenne = 7.45 ± 1.52) - Incorporation de problématiques éthiques dans leçons (teaching rounds) (moyenne = 7.28 ± 1.53)

				Fidélité : $r= 0.51$, $p < 0.05$ Corrélation au-dessus de 0.25 pour 54 des items	
<p>Les TICs et l'éthique : une expérience d'e-learning en faculté de médecine. (Bolly, 2016).</p> <p>Belgique</p>	<p>Description d'un module d'e-learning à l'université de Louvain et de son contexte dans le cursus éthique à la faculté de médecine</p> <p>Evaluation de la satisfaction des étudiants</p> <p>Pas de devis</p>	14 étudiants	<p>4 étapes d'enseignement.</p> <p>Un rapport d'avancement par étape, sous forme de travail écrit déposé sur la plateforme virtuelle.</p> <p>Rétroaction de l'enseignant après chaque dépôt : consiste à donner des commentaires pour approfondir et améliorer le travail ; postée sur la plateforme au plus tard 7 jours après le dépôt.</p> <p>Présence de ressources sur la plateforme : articles, textes de loi, liens internet (etc.)</p> <p>Thèmes des quatre rapports : – récit de la situation qui a posé problème et description des émotions, du ressenti qui ont été ceux de l'étudiants lorsqu'il y a été confronté ; – utilisation d'un outil, « la rose des vents de l'éthique » (Bolly, 2013b), qui permet de classer les</p>	<p>Questionnaire d'auto-évaluation réalisé par les étudiants à la fin du cursus</p> <p>25 questions et commentaires libres</p>	<p>1^{ère} année : Une très grande proportion d'étudiants a confirmé l'intérêt du dispositif (efficacité de l'apprentissage, rythme des rétroactions, développement de l'autonomie, développement de l'esprit critique,...)</p> <p>2^e année :</p> <ul style="list-style-type: none"> - aspects positifs : qualité de l'encadrement (planification du travail, nombre de rétroactions, progression facilitée par les différentes étapes, impression d'un bon soutien, délais de réponse corrects) et la flexibilité du dispositif (facilité de ne pas devoir se déplacer, de pouvoir travailler n'importe où, de ne pas être obligé de négocier avec son maître de stage des matinées ou des après-midi pour rencontrer son promoteur). Grande proximité permise par un tel dispositif. respect du rythme de chacun et sur l'arrivée de conseils jusqu'à la dernière minute en cas de besoin.



			<p>questions qui se posent à partir de six angles de vue : la réflexion philosophique (valeurs mises en jeu) ; les règles et les normes (juridiques, déontologiques, morales, institutionnelles) ; les enjeux socio-économico-culturels ; les connaissances scientifiques ; le contexte relationnel (dans l'équipe, avec les proches,...) ; le vécu personnel (histoires de vie, émotions,...) ;</p> <p>– choix des questions qui vont être approfondies et première ébauche d'analyse après d'éventuelles rencontres avec des personnes ressources ;</p> <p>– poursuite de l'analyse et réalisation du travail final.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Aspects négatifs: difficulté potentielle de discuter d'un sujet par courriel en cas de désaccord.
<p>Ethics teaching in rehabilitation: results of a pan-Canadian workshop with occupational and physical therapy educators. (Hudon et al., 2016).</p> <p>Canada</p>	<p>Identifier le contenu prioritaire qui doit être couvert en éducation de l'éthique dans les programmes de réhabilitation au Canada</p> <p>Explorer des méthodes d'enseignement et d'évaluation</p>	<p>23 enseignants de 11 programmes d'ergothérapie et 10 programmes de physiothérapie</p>	/	<p>Données recueillies lors du Canadian Rehabilitation Ethics Teaching Workshop Day</p> <p>Succession d'activités en grands groupes et petits groupes de discussion.</p> <p>Exemples de</p>	<p>Contenu prioritaire identifié :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Développer des connaissances fondamentales : langage éthique et théories éthiques ou philosophiques (pas de consensus sur celles à privilégier), code professionnel, légal, guides normatifs - ancrer la théorie dans des aires concrètes de pratiques - aborder les sujets clés qui doivent être couverts par



	<p>utiles et innovantes pour l'enseignement de l'éthique en réhabilitation, perçues par un groupe d'enseignants canadiens en éthique.</p> <p>Etude qualitative descriptive</p>			<p>questions posées : quel contenu en éthique devrait être inclus dans les programmes de réhabilitation ? Quelles méthodes devraient être utilisées pour enseigner l'éthique et évaluer les apprentissages ? Quel rôle devrait jouer l'éthique dans chaque programme ?</p>	<p>l'enseignement de l'éthique en réhabilitation : soins du patient, professionnalisme, gestion et système</p> <ul style="list-style-type: none"> - construire les compétences professionnelles : connaissance de soi et pensée critique <p><u>Méthodes d'enseignement :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - présentation de vidéos et livres, - session de discussion - création de blog - utiliser des activités comme des jeux de société et incorporation de jeux de rôles - utiliser du matériel audiovisuel ou artistique <p>Conférences classiques ont un effet limité, il est nécessaire de compléter ces cours par d'autres approches. Appliquer les concepts à la réalité clinique est particulièrement important. Utiliser par exemple des débriefings après un stage clinique pour discuter des problématiques éthiques rencontrées. Travailler en petits groupes pour promouvoir discussions en profondeur</p> <p>Combiner les cours OT et PT enrichissant. Inviter des consultants en éthique spécialisés dans un domaine de pratique.</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>Créer des espaces sécurisés pour favoriser la discussion ouverte.</p> <p>Méthodes d'évaluation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - examens écrits : répondre à une vignette clinique, créer un code d'éthique ou avoir un journal réflexif - examens en classe ou en ligne - examen objectif et structuré - présentation en classe - discussion ou délibération en ligne - auto évaluation et évaluation par les pairs - évaluer souvent - s'éloigner du modèle réussite/échec - amener l'éthique en dehors de la classe, vers d'autres cours ou vers des situations quotidiennes
<p>The use of virtual patient scenarios as a vehicle for teaching professionalism. (Marei et al., 2018).</p> <p>Arabie Saoudite</p>	<p>Etudie comment l'utilisation de patients virtuels en classe peut aider les étudiants à développer leur compétence de raisonnement</p>	<p>65 étudiants en 5^e année de chirurgie orale et maxillo-faciale</p>	<p>Utilisation de 5 patients virtuels représentant 4 dilemmes de professionnalisme : intimité, confidentialité, excellence, honnêteté</p> <p>En petits groupes de 5-6 étudiants</p> <p>Durée 3h :</p> <ul style="list-style-type: none"> - introduction 10 min 	<p>Questionnaire de Huwendiek et de Leng pour mesurer la perception des étudiants du développement des compétences</p>	<p><u>Perception des étudiants :</u></p> <p>Utilisation des patients virtuels perçue comme un outil efficace pour l'apprentissage des compétences en raisonnement éthique</p> <p>Utilisation des effets audiovisuels considérés comme cruciaux</p> <p>Reconnaissance de la réalité des problèmes rencontrés</p>



	éthique, et quelles sont les particularités conceptuelles de l'utilisation de patients virtuels que les apprenants perçoivent comme cruciales pour enseigner le professionnalisme		<ul style="list-style-type: none"> - pratique en collaboration avec les patients virtuels, 60 min - partie réflexive, 20 min 	<p>de raisonnement clinique</p> <p>Administré immédiatement à la fin de l'intervention</p>	Considèrent que la pratique en groupe et la session réflexive sont des éléments clés de l'implantation de cette stratégie
<p>"Thinking ethics": a novel, pilot, proof-of-concept program of integrating ethics into the Physiology curriculum in South India. (Savitha et al., 2017).</p> <p>Sud de l'Inde</p>	<p>Explorer la perception d'étudiants en médecine en 1ere année quant à l'intégration d'un module d'éthique «penser éthique» (discussion de dilemmes éthiques) dans le module de physiologie.</p> <p>Etude qualitative</p>	<p>60 étudiants (30 hommes, 30 femmes ; âgés de 18-20 ans (n=57) et 24-36 ans (n=3))</p>	<p>Chaque conférence en physiologie dure 1h, et session pratique 3h</p> <p>Ethique intégrée dans ces cours pour 20-30min.</p> <p>1 session d'éthique toutes les 2-3 semaines, total de 11 sessions sur 7 mois</p>	<p>Evaluation de la perception : Questionnaire semi-structuré pour étudiants</p> <ul style="list-style-type: none"> - énumération des problématiques éthiques clés ayant eu un profond impact - rappel des concepts éthiques clé discutés pendant 	<p><u>Pertinence du programme</u> : les 60 étudiants ont trouvé le programme pertinent en 1ere année ; idem pour les observateurs</p> <p><u>Interférence avec enseignement de la physiologie</u> : 43 étudiants (73%) pensent que les sessions d'éthique n'interfèrent pas avec le cours de physiologie. Valeur ajoutée. 12 étudiants pensent que cela interfère dans quelques sessions, 4 dans la plupart des sessions</p> <p><u>Particularités du programme</u> : Permet de les faire réfléchir, permet d'ouvrir les yeux, les sensibilise aux problématiques morales, sert de boussole morale (penser sur une perspective médicale ET éthique, ajoute de l'humanité), les prépare pour le futur,</p>



				<p>les sessions</p> <ul style="list-style-type: none"> - intégration au cours de physiologie - interférence avec le cours de physiologie - suggestions d'amélioration <p>Focus group pour étudiants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pertinence, impact, utilité perçue, signification du cours et suggestions pour améliorer le programme 	<p>est interactif et challengeant, souligne les problématiques des dilemmes éthiques</p> <p><u>Rétroaction sur la méthode d'enseignement et structure des modules :</u></p> <p>60 étudiants mentionnent leur satisfaction, 10 mentionnent spécifiquement que les sessions étaient très bien structurées, sans rien à redire. Observateurs disent que l'utilisation d'audio-visuel, de discussion interactive et les sujets éthiques étaient bien choisis et pertinents. 5 étudiants ont trouvé les sessions monotones, 3 que le temps imparti est trop court et 7 ont été inconfortables suite au dilemme éthique</p> <p><u>Problématiques éthiques clés :</u></p> <p>Accessibilité du système de santé (42% des étudiants), consentement (18%), stigmatisation (18%), implication d'étiqueter quelqu'un selon son diagnostic (18%), idée qu'un patient est une personne et non un cas (18%), problématique éthique en physiologie clinique (13%), pauvreté comme déterminant de santé (10%). 61% des étudiants se souvenaient de tous les sujets des sessions.</p>
--	--	--	--	--	---

				Formulaire de feedback pour l'observateur	
--	--	--	--	---	--



Barrières et solutions à l'enseignement de l'éthique

La revue systématique de Martakis et ses collaborateurs (2016) a mis en évidence des barrières et des solutions à l'enseignement de l'éthique. Ce type d'information peut s'avérer pertinent pour aider les enseignants à mettre en place un programme d'enseignement de l'éthique. Le tableau synthèse a été ainsi extrait de la revue systématique ci-dessous (tab 4). Si besoin est, il est possible de le traduire en français.

Tableau 4 : Barrières et solutions à l’enseignement de l’éthique, issues de Martakis et al., 2016

Barrières	Solutions
Time constraint	Ethics rotations or training sessions during or after the working hours. Short regular meetings, whole-day seminars, residential courses.
Complex residential duties	Pre-session readings. Training during outpatient blocks. Free-of-duty participants. Salary increase, promotion. Support from the director of the clinic
Maturation effect of paediatric residency Limited participation, lack of continuity of attendance and lack interest	Formal ethics teaching in the first years of residency Interactive sessions. Use of algorithms. Resident-as-teacher approach. Use of music. Provision of aliments, non-pharmaceutical funding. Collaboration of different clinics. Make-up assignment in case of absences.
Skepticism of physicians towards ethicists	Active involvement of both professions to the preparation of the training. Commitment of the residency educational director and the tutors
Lack of faculty and personal resources	Affiliation to an ethics department institutional and departmental support, recruitment of trainers,
Lack of resources institutional or departmental support	Funding from the clinic or the hospital, importance of institutional and departmental support, Cooperation with other clinics Emphasis given from leading medical organizations and respective associations, Development and constant use of teaching material
Lack of “interesting” cases	“Journal clubs”. Cases suggested by ethicists and physicians, incl. the residents to be trained. Include cases from the residents’ own experiences. Involvement of patients’ parents.
Limited effect of previous teaching experiences	Thorough planning of training before intervening



Références

- AlMahmoud, T., Hashim, M. J., Elzubeir, M. A., & Branicki, F. (2017). Ethics teaching in a medical education environment: preferences for diversity of learning and assessment methods. *Medical Education Online*, 22(1), 1-8. doi :10.1080/10872981.2017.1328257
- Bolly, C. (2016). Chapitre 8. Les TICs et l'éthique : une expérience d'e-learning en faculté de médecine, *Journal international de bioéthique et d'éthique des sciences*, 27(1), 147-160. doi : 10.3917/jib.271.0147
- Donnelly, M. B., Horsley, T. L., Adams, W. H., Gallagher, P., & Zibricky, C. D. (2017). Effect of simulation on undergraduate nursing students' knowledge of nursing ethics principles. *Canadian Journal of Nursing Research*, 49(4), 153-159. doi: 10.1177/0844562117731975
- Friedrich, O., Hemmerling, K., Kuehlmeier, K., Nortemann, S., Fischer, M., & Marckmann, G. (2017). Principle-based structured case discussions: do they foster moral competence in medical students? - A pilot study. *BMC Medical Ethics*, 18(1), 21. doi: 10.1186/s12910-017-0181-1
- Hudon, A., Perreault, K., Laliberte, M., Desrochers, P., Williams-Jones, B., Ehrmann Feldman, D., . . . Mazer, B. (2016). Ethics teaching in rehabilitation: results of a pan-Canadian workshop with occupational and physical therapy educators. *Disability and Rehabilitation*, 38(22), 2244-2254, doi: 10.3109/09638288.2015.1123308
- Marei, H. F., Al-Eraky, M. M., Almasoud, N. N., Donkers, J., & Van Merrienboer, J. J. G. (2018). The use of virtual patient scenarios as a vehicle for teaching professionalism. *Eur J Dent Educ.*, 22, 253-260. doi: 10.1111/eje.12283
- Martakis, K., Czabanowska, K., & Schroder-Back, P. (2016). Teaching ethics to pediatric residents: A literature analysis and synthesis. *Klin Padiatr*, 228(5), 263-269. doi: 10.1055/s-0042-109709
- Lee, H. L., Huang, S. H., & Huang, C. M. (2017). Evaluating the effect of three teaching strategies on student nurses' moral sensitivity. *Nursing Ethics*, 24(6), 732-743. doi : 10.1177/0969733015623095
- Rahim, A., Knights Nee Jones, F., Fyfe, M., Alagarajah, J., & Baraitser, P. (2016). Preparing students for the ethical challenges on international health electives: A systematic review of the literature on educational interventions. *Medical Teacher*, 38(9), 911-920. doi: 10.3109/0142159X.2015.1132832
- Savitha, D., Vaz, M., & Vaz, M. (2017). "Thinking ethics": a novel, pilot, proof-of-concept program of integrating ethics into the Physiology curriculum in South India. *Adv Physiol Educ*, 41(2), 306-311. doi:10.1152/advan.00183.2016.
- Slim, K., Nini, E., Forestier, D., Kwiatkowski, F., Panis, Y., & Chipponi, J. (2003). Methodological index for non-randomized studies (minors): Development and validation of a new instrument. *ANZ Journal of Surgery*, 73(9): 712–16.
- Stolt, M., Leino-Kilpi, H., Ruokonen, M., Repo, H., & Suhonen, R. (2018). Ethics interventions for healthcare professionals and students: A systematic review. *Nursing Ethics*, 25(2), 133-152. doi: 10.1177/0969733017700237

