

Un cri à plus d'humanité

A cry for more humanity



Gaelle Bekolo^{1,2,3,4}, Salomon Fotsing^{1,3,4}, Kikelomo Akinbobola⁵, Johanne Mathieu⁶, Lolade Shipeolu⁷, Kien Crosse⁸

¹ Department of Family Medicine, University of Ottawa, Ottawa, ON, Canada

² Department of Undergraduate Medical Education, Faculty of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, ON, Canada

³ Francophone Affairs, Faculty of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, ON, Canada

⁴ Institut du Savoir Montfort, Ottawa, ON, Canada

⁵ Royal Columbian Hospital in New Westminster, Vancouver, BC, Canada

⁶ Ophthalmology, Faculty of Medicine, University of Sherbrooke, Sherbrooke, Quebec, Canada

⁷ Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, Canada

⁸ Psychiatry, Faculty of Medicine, University of Toronto, Ottawa, ON, Canada

Date Submitted: March 22, 2021

Date Accepted: May 14, 2021

Date Published: March 20, 2022

DOI: <https://doi.org/10.18192/UOJM.V11i2.5820>

Keywords: *racism, medicine, medical education, ethnic minority*

Mots clés: *racisme, médecine, éducation médicale, minorité ethnique*

L'année 2020 a exposé plusieurs injustices longtemps restées dans l'ombre. Le 25 mai 2020, George Floyd est tué par un agent de police au Minnesota. La vidéo de ce meurtre rappelle au monde entier que le racisme systémique reste d'actualité.¹ Ainsi débute un mouvement mondialisé ayant pour objectif d'exposer et d'arrêter le racisme systémique. Parce que nous, cliniciens, médecins-chercheurs, médecins-enseignants et étudiants en médecine, ne pouvions pas rester indifférents à ces événements, nous avons mis sur pied une équipe de recherche afin d'effectuer dans un premier temps, l'état des lieux de cette problématique en éducation médicale. C'est ainsi qu'avec le soutien de la faculté de médecine de l'université d'Ottawa, de l'Association

Médicale Universitaire de l'Hôpital Montfort (AMHUM) et de la « Black Medical Students' Association of Canada » (BMSAC) naît un projet pancanadien : « L'exploration de l'expérience des étudiants noirs en médecine au Canada ». Notre étude transversale vise à investiguer si le racisme véhiculé dans notre société se reproduit au sein de nos institutions médicales. Pour y répondre, nous avons questionné des étudiants noirs en médecine au Canada sur leurs expériences académiques et cliniques. Nous avons utilisé un sondage quantitatif incluant quelques questions ouvertes permettant aux participants de raconter certains éléments de leurs vécus. Les dimensions explorées incluent la diversité et l'inclusion, le bien-être, la discrimination, l'avancement professionnel et

l'enseignement de la diversité. Ce sondage a été distribué via « Survey Monkey » à l'ensemble des étudiants membres de la BMSAC. Nous sommes actuellement à l'étape d'analyse de données.

Dans leur recensement démographique et socioéconomique des étudiants inscrits aux facultés de médecine canadiennes anglophones, Khan et Al. rapportent que les étudiants noirs sont sous représentés dans ces institutions.² Les résultats seraient-ils semblables au sein des facultés de médecine canadiennes francophones? Au-delà de ces chiffres, qu'en est-il de leur expérience? À l'heure actuelle, elle reste très peu relatée dans la littérature. À travers notre étude, en plus de décrire leurs expériences académiques et cliniques, nous allons également rapporter s'ils sont confrontés à la discrimination. Si tel est le cas, nous souhaitons offrir des pistes de solutions permettant de remédier et de pallier ces iniquités et ainsi promouvoir un environnement de travail équitable pour tous.

La littérature académique décrit qu'aux États-Unis les étudiants noirs ont moins de chance de trouver un mentor en milieu universitaire, de compléter leurs études médicales et rapportent un bien-être moindre.^{3,4} Par ailleurs, il est également rapporté que ces étudiants noirs sont aussi confrontés à des micro-agressions quotidiennes et des traitements inéquitables de la part de leurs précepteurs, de leurs pairs ainsi que du personnel administratif de leurs facultés.⁵ Des études sur les étudiants racialisés minoritaires, au sein d'une institution à majorité blanche, notent que ce statut minoritaire est associé au fait de vivre de l'isolement, d'avoir le sentiment d'être « étranger » et d'avoir difficilement le support des pairs.^{6,7} Dans une étude transversale sur les étudiants de première année en médecine, Hardeman et Al. rapportent que, plus un étudiant a un sentiment d'appartenance fort à l'identité noire au sein d'une université à majorité blanche, plus son bien-être est appauvri.⁴ Au Canada, peu d'études abordent ces questions.

Dans une étude qualitative récente effectuée par Mpalirwa et Al., portant sur l'expérience des médecins ontariens noirs en pratique et en formation, un participant rapporte ceci : « En tant qu'étudiant en médecine, moi et d'autres étudiants noirs, nous sommes faits dire que nous devons travailler plus fort pour paraître aussi compétents que nos collègues blancs. »⁸ D'autres participants ont également rapporté que certains patients ont déjà demandé à voir «

un médecin plus clair » ou encore qu'un patient ait dit : « Je ne veux pas que ce Noir prenne soin de mon enfant. »⁸ Plusieurs participants ont également indiqué qu'en milieu clinique, ils ont à de nombreuses occasions été pris pour un travailleur de l'entretien ménager ou un préposé.⁸ Nous nous questionnons donc à savoir si de tels exemples sont des expériences isolées. Nous espérons que notre étude descriptive basée sur un sondage national, nous permettra de rapporter les phénomènes qui sont diffus et d'apporter des pistes de solutions durables nécessaires à la construction d'un système équitable en éducation médicale. Alors que l'équité en éducation médicale continue de se concrétiser, il est essentiel d'examiner notre humanité individuelle et collective pour ce qui a trait à nos croyances et aspirations et le rôle qu'elles jouent dans les dynamiques de pouvoir de notre société.⁹ C'est alors qu'on pourra briser les cycles d'iniquité durablement et davantage valoriser la diversité.

Grâce aux initiatives en cours, le cri de George Floyd « I can't breathe » ne sera pas vain. Désormais, c'est le monde qui hurle. Selon la métaphore du philosophe Michel Serres, il hurle parce qu'il est en train d'accoucher d'une meilleure humanité.¹⁰

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier les Affaires francophones de la Faculté de médecine de l'université d'Ottawa pour leur contribution dans la coordination de l'ensemble du processus de recherche. Nous tenons aussi à remercier l'association médicale universitaire de l'Hôpital Montfort d'Ottawa pour le financement octroyé dans le cadre de ce projet.

English

The year 2020 has exposed several injustices, which have long remained in the dark. On May 25, 2020, George Floyd was killed by a police officer in Minnesota. The video of this murder was a reminder to the world that systemic racism is still very much alive.¹ This also marked the beginning of a global movement aimed to expose and stop systemic racism. We—clinicians, researchers, educators and medical students—could not remain indifferent to these events. Therefore, we created

a research team in order to assess the state of this issue in medical education as a start. With the support of the University of Ottawa's Faculty of Medicine, the "Association Médicale Universitaire de l'Hôpital Montfort" (AMHUM) and the Black Medical Students' Association of Canada (BMSAC), a pan-Canadian project was born: "Exploring the Experience of Black Medical Students in Canada". This cross-sectional study aims to investigate whether the racism present in our society is reproduced within medical education. To address it, we have surveyed the academic and clinical experiences of Black medical students. We used a quantitative online survey with embedded open-ended questions allowing participants to narrate some elements of their story. Some dimensions that were assessed include diversity and inclusion, well-being, discrimination, career advancement and diversity-responsive medical curriculum. The survey was distributed through « Survey Monkey » to student members of BSMAC. We are currently at the data analysis stage.

In their demographic and socioeconomic census on medical students attending English-speaking Canadian medical faculties, Khan et Al. note that Black students are underrepresented in those institutions.² Would the results be comparable in French-speaking Canadian medical faculties? Beyond these numbers, what is the experience of these students? Currently, little is known about it. In addition to describing their academic and clinical experiences through our study, we will also report if they are confronted with discrimination. If so, we then hope to determine how these inequities can be addressed and mitigated to cultivate an equitable work environment for all.

According to the academic literature, Black medical students in the United States are less likely to find a mentor in academia and to complete medical school while also reporting lower well-being.^{3,4} It describes that they face daily microaggressions and unfair treatment from their preceptors, peers and faculty members.⁵ Studies on racialized minority students within a White-majority University note that this minority status is associated with an inherent feeling of isolation, leaving minorities feeling like an "outsider" and having difficulty acquiring peer support.^{6,7} In their cross-sectional study on first-year medical school students, Hardeman et Al. describe that the more a student identifies as Black

within a university of White majority, the more his mental well being is negatively impacted.⁴ In Canada, few studies that explore these issues.

In a recent qualitative study by Mpalirwa et al. regarding the experience of Black Ontario physicians in practice and training, one of the participants describes that: "As a medical student, I and other Black students were told that we had to work harder to appear as competent as our White colleagues".⁸ Other participants also reported that some patients have already asked to see "a lighter doctor" and one patient has said, "I don't want this Black guy to take care of my child".⁸ Many participants also expressed that, in a clinical setting, they were often mistaken for floor clerks or housekeeping.⁸ We are wondering if such examples represent isolated experiences. We are hopeful that our study, being centered around a national survey, will allow us to expose this phenomenon, if ubiquitous and provide avenues for sustainable solutions needed to build an equitable system in medical education. As medical education equity continues to be put into action, it is essential to understand our individual and collective humanity in relation to its beliefs and aspirations and how it feeds into the power dynamics in our society.⁹ We can then break cycles of inequity for good and fully treat diversity as wealth.

With the ongoing initiatives, George Floyd's cry "I can't breathe" will not be in vain. From now on, it is the world that is screaming. In the words of philosopher Michel Serres, the world is screaming because it is in the process of giving birth to a better humanity.¹⁰

ACKNOWLEDGEMENTS

We wish to thank the Francophone Affairs of the faculty of Medicine of the university of Ottawa for helping in coordinating the research process as a whole. We also wish to thank the « Association Médicale Universitaire de l'Hôpital Montfort » based in Ottawa for financing our research project.

REFERENCES

1. McEvoy J. "Today, history was made" Derek Chauvin Found Guilty of Murder of George Floyd's death. [Internet] [Place unknown] Forbes 2021, April, 20. [Cited 2021, May 10.] Available from : <https://www.forbes.com/sites/>

- jemimamcevoy/2021/04/20/derek-chauvin-found-guilty-of-murder-in-george-floyds-death/?sh=4bfc14306247
2. Khan R, Apramian T, Hosung Kang J, Gustafson J, Sibbald S. Demographic and socioeconomic characteristics of Canadian medical students: a cross-sectional study. *BMC Medical Education*. 2020; 20:151.
 3. Soliman YS, Rzepecki AK, Guzman AK, et al. Understanding Perceived Barriers of Minority Medical Students Pursuing a Career in Dermatology. *JAMA Dermatology*. 2019;155(2):252.
 4. Hardeman R, Perry S, Phelan SM, Przedworski JM, Burgess DJ, van Ryn M. Racial identity and mental well-being: The experience of African American medical students. *J Racial Ethnic Health Disparities*. 2017 Jun;3(2):250-258.
 5. Ackerman-Barger K, Boatright D, Gonzalez-Colaso R, Orozco R, Latimore D. Seeking Inclusion Excellence: Understanding Racial Microaggressions as Experienced by Underrepresented Medical and Nursing Students. *Academic Medicine*. 2020 May; 95(5):758-763.
 6. Daniel C. Outsiders-within: Critical race theory, graduate education and barriers to professionalization. *Journal of Sociol Social Welfare*. 2007 Mar; 34(1):25-42.
 7. Lewis CW, Ginsberg R, Davies T, Smith K. Experiences of African American PhD students at a predominately white carnegie I research institution. *College Student Journal*. 2004 June; 38(2):231-245.
 8. Mpalirwa J, Lofters A, Nnorom O, Hanson M, Patients, Pride, and Prejudice: Exploring Black Ontarian Physicians' Experiences of Racism and Discrimination. *Academic Medicine*. 2020 Nov; 95(11S):51-57
 9. Sharma M, Pinto A, Kumagai AK. Teaching the Social Determinants of Health: A Path to Equity or a Road to Nowhere? *Academic Medicine*. 2018 Jan; 93(1):25-30
 10. Dubos, S. « Michel Serres : 'Je suis la sage femme qui accouche le monde' ». [Internet] [Toulouse] *Journal La dépêche*, 2015, Sep, 13. [Cited on 2021, March 22] Available from: <https://www.ladepeche.fr/article/2015/09/13/2176177-michel-serres-suis-sage-femme-accouche-monde.html>.