

Physiothérapie en contexte de soins primaires

Module 4

Tenir compte des déterminants sociaux de la santé dans le cadre de soins primaires prodig

Remarque : ce cours a été conçu pour que les participants puissent interagir et s'engager dans les modules en ligne. Ce **guide d'accompagnement du module** est une ressource créée pour compléter les diapositives en ligne. En cas de divergence entre ce guide et le module en ligne, veuillez vous référer au module.

TABLE OF CONTENTS

PRÉSENTATION DU MODULE.....	3
SECTION 01 : Déterminants sociaux de la santé	5
SECTION 02 : Le Rôle des physiothérapeutes dans la prise en compte des DSS.....	8
SECTION 03 : Relever les ressources, les services et les programmes de votre communauté qui agissent sur les DSS.....	13
SECTION 04 : Plan d'apprentissage individuel	18
CONCLUSION DU MODULE.....	21

PRÉSENTATION DU MODULE

Veuillez consulter le module d'apprentissage en ligne pour avoir une expérience complète des interactions du présent document.

Les physiothérapeutes qui prodiguent des soins primaires en équipe doivent impérativement comprendre le concept des déterminants sociaux de la santé.

Résultats d'apprentissage du module

À la fin de ce module, les apprenants seront en mesure de faire ce qui suit :

1. Décrire les déterminants sociaux de la santé et leur incidence sur les résultats de santé.
2. Expliquer le rôle des physiothérapeutes dans la reconnaissance et la prise en compte des déterminants sociaux de la santé en contexte de soins primaires.
3. Relever les services et les ressources communautaires qui pourraient aider à prendre en charge les déterminants sociaux de la santé.
4. Cerner les besoins d'apprentissage personnels associés à la prise en compte des déterminants sociaux de la santé lors de la prestation de soins primaires en équipe et créer un plan pour les combler.

Remarque : Une liste exhaustive des références pour tous les sujets abordés dans le présent module se trouve à la section « Conclusion ».

Bien que la reconnaissance et la prise en compte des déterminants sociaux de la santé (DSS) couvrent de multiples domaines du **Profil de compétences des physiothérapeutes pour la prestation de soins primaires en équipe au Canada**, le présent module vous aidera plus précisément à cerner et à combler vos besoins d'apprentissage afin d'améliorer les compétences 1.4, 1.5, 1.6, 1.11, 1.12, 3.3 et 5.1.

Continuez la lecture pour consulter les compétences visées dans le cadre de ce module.

Compétences visées dans le cadre du module

1.4 Effectuer un examen de physiothérapie exhaustif tenant compte des facteurs personnels, sociaux, culturels et environnementaux complexes qui influent sur le fonctionnement et la santé des personnes et des communautés.

1.5 Appliquer un raisonnement clinique avancé pour établir un pronostic et un diagnostic de physiothérapie, de même qu'un plan de prise en charge tenant compte des facteurs personnels, sociaux, culturels et environnementaux complexes qui influent sur le fonctionnement et la santé d'une personne.

1.6 Collaborer avec les personnes en quête de soins, leur famille et leur réseau de soutien, de même qu'avec les membres de l'équipe interprofessionnelle de soins primaires pour élaborer, mettre en œuvre et évaluer des plans de traitement ou de prise en charge tenant compte des facteurs personnels, sociaux, culturels et environnementaux complexes qui influent sur le fonctionnement et la santé d'une personne.

1.11 Cerner et évaluer les iniquités en santé, les besoins uniques et changeants en matière de services de santé et les déterminants sociaux de la santé qui ont une incidence sur les communautés et les populations concernées.

1.12 Concevoir, mettre en œuvre et évaluer des services permettant d'agir activement sur les déterminants sociaux de la santé afin de répondre aux besoins des communautés et des populations concernées.

3.3 Aider les personnes en quête de soins, ainsi que leur famille et leur réseau de soutien, à accéder à des services de santé, des services sociaux et d'autres ressources communautaires.

5.1 Promouvoir des services qui répondent aux besoins sociaux et de santé des personnes en quête de soins, de leur famille et de leur réseau de soutien.

Passer à la section 1

SECTION 01 : DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ

Dans cette section, vous en apprendrez davantage sur les déterminants sociaux de la santé (DSS) et d'autres concepts connexes qui sont essentiels pour comprendre le rôle des physiothérapeutes en contexte de soins primaires et le remplir.

Santé et santé de la population

En 1948, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a défini la **santé** comme suit : « un état de complet bien-être physique, mental et social, et pas seulement une absence de maladie ou d'infirmité¹ ».

Cette définition est toujours utilisée à ce jour.

Plus récemment, dans la Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé (1986), la santé est considérée comme un droit humain et « comme une ressource de la vie quotidienne, et non comme le but de la vie² ».

Dans les dernières années, les physiothérapeutes des quatre coins du Canada et à l'étranger ont été invités à adopter une approche axée sur la santé de la population, notamment en contexte de soins primaires⁴. Alors que les services de physiothérapie sont habituellement fournis sous forme de services individuels en milieu clinique, l'Association canadienne de physiothérapie (ACP) estime qu'une approche axée sur la santé de la population est requise pour « exercer la plus grande incidence possible sur l'état de santé et sur les résultats pour la santé des clients et des communautés⁴ ».

Une **approche axée sur la santé de la population** vise à améliorer la santé des communautés ou des populations, plutôt que celle des individus⁵. Une telle approche tient compte de multiples facteurs qui entrent en interaction et influent sur la santé⁵. Ces facteurs sont en fait les **déterminants de la santé**.

Une approche axée sur la santé de la population vise également à réduire les inégalités ou les iniquités relatives à l'état de santé entre les sous-groupes de la population⁵.

Veuillez répondre à la question suivante selon votre compréhension actuelle des concepts d'inégalité et d'iniquité.

Question : Quelle distinction faites-vous entre les inégalités en santé et les iniquités en santé?

Retour d'information :

Continuez la lecture pour obtenir de plus amples renseignements à propos de cette question de réflexion.

Merci pour votre réponse. Les **inégalités en santé** sont les différences dans l'état de santé des personnes ou des groupes. Quant à elles, les **iniquités en santé** désignent les inégalités en santé qui sont considérées comme étant à la fois injustes et modifiables⁶.

Les déterminants sociaux de la santé (DSS)

Il est aujourd'hui largement reconnu que la plupart des facteurs ou des déterminants qui influent sur la santé échappent aux systèmes de santé. Comme ces facteurs sont de nature sociale, on les désigne comme étant les **déterminants sociaux de la santé** (DSS). L'OMS les définit comme étant « les conditions dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent et vieillissent, ainsi que l'ensemble

plus large des forces et des systèmes qui modèlent les conditions de vie au quotidien⁷ ». Ces déterminants sociaux sont répartis de manière inégale au sein des populations et reflètent souvent la position qu'occupent les gens dans les hiérarchies sociales⁸.

Bien que de nombreuses catégories de DSS aient été proposées, elles englobent souvent de multiples facteurs, notamment⁹ :

- Logement
- Emploi et travail
- Soutien social
- Accès aux services de santé
- Culture, race et origine ethnique
- Éducation et littératie
- Sécurité alimentaire
- Identité et expression de genre
- Handicap
- Statut d'Autochtone.

Toutefois, il convient de faire la distinction entre les déterminants sociaux qui influent sur la santé et les facteurs à l'origine de la répartition de ces déterminants entre les personnes privilégiées et les personnes défavorisées (opprimées)¹⁰.

1. Le contexte socioéconomique et politique qui crée et maintient en place les hiérarchies sociales au sein d'une population (p. ex., les politiques économiques et sociales, les systèmes de gouvernance, les valeurs et les préjugés culturels et sociétaux).
2. Les positions socioéconomiques qui résultent de ces hiérarchies (lorsque la situation d'une personne est déterminée par certains facteurs, tels que son revenu, son éducation, sa profession, son genre ou son origine ethnique).

Ces déterminants sociaux des iniquités en santé sont considérés comme étant les causes premières des iniquités en santé qui façonnent la répartition des facteurs en aval, les DSS^{8,10}. On utilise souvent l'image d'une « échelle sociale » pour illustrer ce concept, où la position qu'une personne occupe sur cette échelle se traduit par des résultats de santé supérieurs ou inférieurs¹¹.

Vous vous souvenez peut-être qu'on vous a présenté les systèmes d'inégalité à l'aide du Modèle de la médaille, de privilège et de l'alliance critique au « **Module 3 : Créer des espaces plus sûrs qui favorisent l'esprit de courage pour les clients, leur réseau de soutien et les membres de l'équipe** ». Selon ce modèle, les structures sociales ou les systèmes d'inégalité (les médailles ou les « ismes ») procurent des avantages non mérités et des désavantages injustes selon la position qu'une personne occupe dans un système d'inégalité¹². Ce modèle démontre également l'incidence négative que ces systèmes d'inégalités (p. ex., capacitisme, cisgenrisme et colonialisme) ont sur la santé. En mettant en lumière la manière dont les structures sociales injustes oppriment certains groupes et en privilégiant d'autres, ce modèle offre une perspective complémentaire pour comprendre les DSS et les déterminants sociaux des iniquités en santé et en tenir compte.

Tenir compte des déterminants plus vastes de la santé

Ces dernières années, des voix se sont élevées pour souligner le besoin de mettre en place des soins de santé axés sur l'équité afin de tenir compte des DSS et des déterminants sociaux des iniquités en santé en contexte de soins primaires¹³.

Répondez à la question suivante en mettant à profit ce que vous avez appris jusqu'à présent dans cette section.

Question : En tant que physiothérapeute, pourquoi devriez-vous réfléchir aux DSS et aux déterminants sociaux des iniquités en santé et en tenir compte dans le cadre de votre pratique?

Retour d'information :

Continuez la lecture pour obtenir de plus amples renseignements à propos de cette question de réflexion.

Merci pour votre réponse. Les DSS influencent considérablement la durée et la qualité de vie¹⁴ et, comme l'indique un rapport de la Health Foundation du Royaume-Uni, « il s'agit d'une question de vie ou de mort » [traduction libre]¹⁵. En outre, l'OMS affirme que ces déterminants peuvent avoir une plus grande incidence sur la santé que les services de soins de santé et les choix de vie⁷.

Comme le mentionnent Raphael et coll., « le **moyen le plus efficace d'améliorer la santé consiste à améliorer les conditions de vie et de travail des gens**, ce qui contribue à réduire la défavorisation matérielle et sociale de même que le stress physiologique et psychologique qui conduisent à la maladie » [traduction libre]¹³. Les DSS et les déterminants sociaux des iniquités en santé, de concert avec d'autres modèles tels que celui de la médaille précédemment abordé, peuvent vous aider à évaluer votre pratique et à l'adapter en conséquence.

Dans cette section, les concepts de santé, de santé de la population, des déterminants sociaux de la santé (DSS) et des déterminants sociaux des iniquités en santé vous ont été présentés.

À la section suivante, vous découvrirez comment les physiothérapeutes peuvent reconnaître les DSS en contexte de soins primaires et prendre des mesures appropriées.

Passer à la section 2

SECTION 02 : LE RÔLE DES PHYSIOTHÉRAPEUTES DANS LA PRISE EN COMPTE DES DSS

Il est primordial que tous les membres d'une équipe de soins primaires comprennent les DSS, sachent comment évaluer leur incidence et soient à même de les prendre en considération pour améliorer la santé des personnes et des communautés auxquelles ils prodiguent des soins. Dans cette section, vous apprendrez à appliquer vos connaissances à propos des DSS à titre de physiothérapeute en contexte de soins primaires.

Évaluer les DSS

Il importe de comprendre les nombreux facteurs sociaux qui peuvent influencer sur la santé de chaque personne qui cherche à obtenir des soins primaires. Il convient de tenir compte de l'incidence des facteurs sociaux sur les besoins généraux en matière de soins de santé d'une personne afin de lui fournir des soins complets, et ce, même si elle se présente à une consultation de physiothérapie pour un problème particulier. Le fait de connaître les DSS d'une personne vous permettra de collaborer avec elle pour élaborer un plan d'intervention adapté à sa situation de vie actuelle. De nombreuses équipes de soins primaires ont pris l'habitude de collecter des données sociodémographiques sur les patients qu'ils soignent. Vous pouvez utiliser cette information comme point de départ et recueillir d'autres renseignements, au besoin.

Il est important d'expliquer aux patients pourquoi vous recueillez de l'information à propos des facteurs sociaux qui influent sur la santé. Vous pouvez notamment leur spécifier l'incidence des facteurs sociaux sur la santé et leur préciser que ces renseignements pourraient contribuer à améliorer l'ensemble des soins. Vous pouvez également leur mentionner que ces renseignements vous aideront à les aiguiller vers des services qui pourraient contribuer à améliorer leur état de santé général. Il importe d'aborder ces discussions en faisant preuve d'empathie et d'ouverture, conformément à l'approche tenant compte des traumatismes, comme il pourrait s'agir de sujets délicats pour certaines personnes¹⁶. Plusieurs outils d'évaluation ont été mis au point pour vous aider à engager ce genre de conversations.

Outils d'évaluation : Facteurs sociaux et antécédents

Voici trois exemples d'outils qui peuvent vous aider à évaluer les antécédents et les facteurs sociaux des personnes en quête de soins primaires : l'acronyme mnémotechnique en anglais « **IF-IT-HELPS** », l'outil **SPARK** et le questionnaire « **Your Current Life Situation** » [Votre situation de vie actuelle].

Acronyme « IF-IT-HELPS »

Cet outil a été conçu pour orienter les évaluations et les interventions. L'acronyme en anglais « IF-IT-HELPS » est une astuce mnémotechnique pour retenir les éléments suivants :

- Identity [Identité]
- Family and Friends [Famille et amis]
- Income [Revenus]
- Trauma [Traumatismes]
- Housing [Logement]
- Employment and Education [Emploi et éducation]
- Legal [Aspect légal]

- Personal Safety [Sécurité personnelle]
- Substances and Sexual Health [Substances et santé sexuelle]

Cet outil donne des indications sur l'approche à privilégier pour évaluer les antécédents sociaux d'une personne, notamment : adopter une approche sécuritaire et exempte de jugement, poser des questions ouvertes et s'assurer que les points les plus délicats émergent de façon naturelle au fil de la conversation¹⁶. Il fournit également des exemples de phrases ou de questions pour engager la conversation, ainsi que des interventions possibles. Par exemple, pour recueillir des renseignements sur l'identité d'une personne, vous pouvez lui demander de parler d'elle-même, de mentionner ses pronoms ou de vous décrire l'endroit où elle a grandi.

Remarque : Les antécédents sociaux peuvent être collectés au cours de plusieurs visites. Un patient pourrait décider de partager des renseignements plus délicats qu'après l'établissement d'un lien de confiance avec le prestataire de soins. N'oubliez pas que les DSS peuvent fluctuer et évoluer. Il convient donc d'évaluer continuellement leurs répercussions au fil du temps¹⁶.

Accédez au module pour télécharger l'outil « IF-IT-HELPS » (en anglais seulement).

Outil SPARK

Le nom « SPARK » fait référence à l'étude « **S**creening for **P**overty **A**nd **R**elated Social Determinants to Improve **K**nowledge of and Access to Resources » [Dépister la pauvreté et les déterminants sociaux connexes pour améliorer la prise de connaissance et l'accès aux ressources]. En cours d'élaboration, cet outil dressera une liste de questions pouvant être utilisées pour collecter des données sociodémographiques et des renseignements sur les besoins sociaux lors de la prestation de soins primaires au Canada¹⁷.

L'outil comprendra des questions sur les DSS et, plus précisément, sur les points suivants¹⁷ :

- Langue
- Statut d'immigration
- Race
- Handicap
- Sexe à la naissance
- Identité de genre actuelle
- Orientation sexuelle
- Besoins sociaux (p. ex., éducation, revenus, logement, isolement social, transport, services publics et emploi)

Suivez le lien [pour consulter l'étude SPARK](#).

Questionnaire « Your Current Life Situation » [Votre situation de vie actuelle]

Kaiser Permanente, une entreprise de soins de santé américaine, a mis au point l'outil d'évaluation « Your Current Life Situation » [Votre situation de vie actuelle]. Il s'agit d'un questionnaire d'auto-évaluation complet créé pour obtenir une idée des conditions de vie d'une personne. Il couvre une multitude de domaines, dont les difficultés financières, la sécurité alimentaire, l'accès aux médicaments, la littératie en matière de santé, les rapports sociaux, les soins dentaires et la confiance en sa capacité de prendre en charge sa propre santé¹⁸.

Suivez le lien [pour consulter l'outil d'évaluation « Your Current Life Situation » \[Votre situation de vie actuelle\]](#).

Répondez à la question suivante en mettant à profit vos connaissances sur l'outil « IF-IT-HELPS », l'outil SPARK et le questionnaire d'évaluation « Your Current Life Situation » [Votre situation de vie actuelle].

Question : Quelles sont les données sociodémographiques précédemment collectées par votre équipe de soins primaires? Lequel de ces outils pourrait être le plus utile pour vous aider à mieux évaluer les déterminants sociaux d'une personne dans le cadre de votre pratique?

Continuez la lecture pour obtenir des renseignements supplémentaires.

Renseignements connexes : Merci pour votre réponse. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse à cette question. L'outil « IF-IT-HELPS », l'outil SPARK et le questionnaire d'évaluation « Your Current Life Situation » [Votre situation de vie actuelle] proposent tous de précieuses questions pour aider à comprendre les DSS des personnes en quête de soins. Au moment de choisir l'outil que vous utiliserez dans le cadre de votre pratique, vous devriez vous demander lequel apporte la valeur ajoutée la plus importante par rapport aux renseignements couramment collectés et lequel vous êtes le plus à l'aise d'utiliser et d'interpréter.

Tenir compte des DSS en tant que physiothérapeute en contexte de soins primaires

Une fois que vous aurez compris les facteurs sociaux qui influent sur la santé d'une personne, vous vous demanderez peut-être comment utiliser cette information pour orienter le plan de prise en charge. L'étude de cas suivante vous aidera à comprendre comment vous pourriez utiliser ces renseignements dans le cadre de votre pratique.

Consultation en personne

Une personne en attente de soins primaires aux prises avec des maux de dos a pris rendez-vous avec vous afin de subir un examen de physiothérapie.

Évaluation des DSS

En relevant les antécédents subjectifs de cet homme de 65 ans, vous apprenez qu'il vit de sa pension de vieillesse et qu'il a de la difficulté à payer le loyer de son appartement d'une chambre à coucher. Il craint de se faire évincer s'il ne paie pas son loyer, mais il peine également à s'acheter de la nourriture en quantité suffisante. Sa compagne des 40 dernières années est décédée l'an dernier et il se sent très seul. Il passe la majeure partie de ses journées assis dans un très vieux fauteuil moelleux à regarder la télévision.

Réflexion

Après une rencontre avec un patient, il est important de réfléchir à ce qu'il vous a révélé à propos de ses facteurs et antécédents sociaux.

- Quels déterminants sociaux peuvent avoir une incidence négative sur la santé de cette personne?
- Quels types de ressources pourraient lui être utiles?

En tant que physiothérapeute, vous devez réfléchir aux déterminants sociaux qui influent sur la santé d'une personne lorsque vous élaborez un plan de traitement.

Répondez à la question suivante en vous basant sur vos connaissances préalables à propos de la planification du traitement ainsi que sur ce que vous avez appris jusqu'à présent dans cette section.

Question : Dans cet exemple, comment pourriez-vous tenir compte des DSS dans le cadre de vos interventions ou de vos recommandations pour ce patient?

Continuez la lecture pour obtenir des renseignements supplémentaires.

Renseignements connexes : Merci pour votre réponse. L'isolement social, la sécurité alimentaire et le faible revenu sont tous des déterminants à prendre en compte dans ce cas. Par exemple, le patient aurait-il les moyens de se rendre à ses rendez-vous de physiothérapie et d'en revenir? Quelle incidence sa solitude pourrait-elle avoir sur son expérience de la douleur et sa motivation à faire de l'exercice? S'il est en proie à l'insécurité alimentaire, aurait-il les fonds nécessaires pour renouveler son mobilier afin de mieux soutenir son dos? Il s'agit là d'importantes questions à prendre en considération.

En plus de mettre à profit vos connaissances à propos des DSS pour éclairer les soins que vous prodiguerez à votre patient, vous pouvez également l'aider à accéder à des ressources et à des services utiles.

Dans certaines équipes de soins primaires, on retrouve des membres, à savoir des travailleurs en santé communautaire ou des intervenants pivots, dont le rôle consiste précisément à aider les patients à accéder à des ressources afin de remédier aux DSS. Selon le Réseau des travailleurs et travailleuses en santé communautaire du Canada, les travailleurs en santé communautaire ont pour mission « de créer des passerelles entre les populations vulnérables et les services sociaux et de santé conventionnels et de promouvoir la santé et le bien-être » [traduction libre]¹⁹. Ces professionnels peuvent aider les personnes en quête de soins primaires lors de rencontres individuelles ou en groupe.

Que votre équipe de soins primaires ait accès ou non à des travailleurs en santé communautaire, vous pouvez également, en tant que physiothérapeute, aiguiller des personnes en attente de soins primaires vers des ressources et des services à leur disposition, tant au sein de l'équipe qu'au sein de la communauté.

Les DSS à l'échelle de la santé de la population

Il importe de comprendre que les déterminants sociaux influent sur l'ensemble de la communauté, et non pas seulement sur les personnes en quête de soins de physiothérapie. Selon l'énoncé de position de l'Association canadienne de physiothérapie (ACP) sur la santé de la population, les physiothérapeutes devraient tenir compte des besoins de la communauté où ils travaillent lorsqu'ils planifient un traitement ou gèrent leur charge professionnelle.

« La planification des services de physiothérapie et la gestion de la charge professionnelle de physiothérapie devraient tenir compte des besoins présents et futurs de la population en matière de santé, en conjonction avec la gestion des maladies, des blessures et des incapacités. Le développement et la planification des programmes et services devraient être fondés sur les besoins uniques et particuliers des communautés et populations desservies. »

Association canadienne de physiothérapie, 2006⁴

En tant que physiothérapeute travaillant dans le domaine des soins primaires, vous avez l'occasion d'agir sur les DSS à l'échelle individuelle, mais également à l'échelle de la santé de la population. Pour favoriser la santé de la population, il est important de comprendre les caractéristiques et les données démographiques des personnes qui vivent dans votre région.

Outils d'évaluation : Les DSS et la santé de la population

Mis en ligne par Santé publique Ontario, l'outil Snapshot des déterminants sociaux de la santé se révèle utile pour trouver des renseignements sur les DSS qui s'appliquent aux différentes régions de l'Ontario²⁰.

Suivez le lien [*pour consulter l'outil Snapshot des déterminants sociaux de la santé.*](#)

En outre, le Collège des médecins de famille du Canada a créé un guide intitulé « Conseil pratique sur les déterminants sociaux de la santé », qui fournit des conseils pour lutter contre les conditions sociales qui « influencent et limitent le bien-être »¹¹. À l'échelle communautaire, il pourrait s'agir de recueillir des données sur la santé, d'agir comme promoteur de la santé ou de fournir des occasions d'apprentissage expérientiel sur les DSS aux étudiants en physiothérapie¹¹. À l'échelle systémique, il pourrait s'agir de se joindre à des organisations qui se portent à la défense des intérêts des communautés en matière de conditions sociales.

Suivez le lien [*pour consulter le guide intitulé Conseil pratique sur les déterminants sociaux de la santé.*](#)

Dans cette section, vous avez découvert des stratégies pour appliquer vos connaissances à propos des DSS dans le cadre de vos fonctions de physiothérapeute en contexte de soins primaires. Vous avez passé en revue trois outils utilisés pour évaluer les DSS et avez été invité à réfléchir à la manière dont une évaluation tenant compte des DSS peut influencer sur le plan de traitement d'une personne en quête de soins. Enfin, vous avez été amené à vous questionner sur l'incidence possible des DSS à l'échelle de la collectivité sur la prestation de services aux personnes et à la communauté.

Passer à la section 3

Liens de page :

<https://upstreamlab.org/project/spark/>

<https://sirenetwork.ucsf.edu/tools-resources/resources/your-current-life-situation-survey>

<https://www.publichealthontario.ca/fr/data-and-analysis/health-equity/sdoh>

<https://patientsmedicalhome.ca/fr/resources/conseils-pratiques/conseil-pratique-sur-les-determinants-sociaux-de-la-sante/>

SECTION 03 : RELEVER LES RESSOURCES, LES SERVICES ET LES PROGRAMMES DE VOTRE COMMUNAUTÉ QUI AGISSENT SUR LES DSS

Il existe de nombreuses ressources à l'échelle de la communauté qui peuvent vous aider à agir sur les DSS dans le cadre de votre pratique. Les multiples exemples qui vous seront présentés dans cette section constituent un excellent point de départ pour créer votre propre collection de ressources communautaires.

Ressources, services et programmes pour agir sur les DSS

Comme nous l'avons vu à la section 1, bien que de nombreuses catégories de DSS aient été proposées, elles englobent souvent des éléments similaires (p. ex., logement, emploi, soutien social, accès aux services de santé, culture et origine ethnique, etc.).

Les ressources présentées pourraient ne pas s'appliquer directement à la communauté où vous exercez. Cependant, elles peuvent servir d'exemples pour relever les principales ressources de votre province ou de votre communauté qui agissent sur les DSS de chaque catégorie.

Continuez la lecture pour afficher certains exemples de ressources qui pourraient se révéler utiles pour agir sur les DSS dans le cadre de votre pratique. Ces exemples peuvent également vous aider à cerner les ressources accessibles dans votre région.

Agences de santé publique

Les agences de santé publique fédérales, provinciales et territoriales du Canada travaillent à l'élaboration de programmes et de politiques pour agir sur les DSS. Elles mettent à la disposition du public des ressources, des recherches et des conseils sur les questions de santé publique qui découlent de ces déterminants.

En apprendre davantage sur l'Agence de la santé publique du Canada et l'Association canadienne de santé publique.

- [Agence de la santé publique du Canada](#)
- [Association canadienne de santé publique](#)

Emploi et formation professionnelle

Les programmes d'emploi et de formation professionnelle, comme WorkBC, aident les gens à acquérir de nouvelles compétences et à accéder à de meilleures perspectives d'emploi.

Suivez le lien ci-dessous pour explorer la ressource WorkBC.

- [WorkBC \[en anglais seulement\]](#)

Aide au logement et prévention de l'itinérance

Les organismes et les programmes d'aide au logement et de prévention de l'itinérance proposent de l'aide pour se loger ou trouver un refuge, ainsi que des ressources pour prévenir l'itinérance et s'attaquer à la crise du logement.

Suivez le lien ci-dessous pour explorer les ressources et les programmes offerts par BC Housing.

- [Ressources et programmes offerts par BC Housing \[en anglais seulement\]](#)

Programmes de soutien du revenu

Les programmes d'aide financière du gouvernement, comme l'allocation canadienne pour enfants, l'assurance-emploi et l'aide sociale, ont été mis sur pied pour lutter contre les déterminants liés au revenu.

Suivez le lien ci-dessous pour explorer les programmes de soutien du revenu du gouvernement du Canada.

- [Ressources, prestations et programmes d'aide financière du gouvernement du Canada](#)

Soutien à l'éducation et à la formation

Les initiatives de développement de la littératie et les bourses d'études ont pour but d'améliorer l'accès à l'éducation, un DSS essentiel. On peut faire appel à ces ressources pour soutenir des personnes en quête de soins primaires qui pourraient avoir besoin de suivre une formation professionnelle ou des études supplémentaires.

Suivez le lien pour découvrir les programmes de formation de la ville de Toronto.

- [Programmes de formation au travail de la ville de Toronto \(Ontario\) \[en anglais seulement\]](#)

Centres de santé communautaire

Les centres de santé communautaire offrent des services de santé complets, des services d'éducation à la santé et des programmes de soutien pour agir sur les déterminants de la santé communautaire.

Suivez le liens ci-dessous pour explorer quelques centres de santé communautaire du Canada.

- [British Columbia Association of Community Health Centres \[en anglais seulement\]](#)
- [Centres de santé communautaire du gouvernement de l'Ontario](#)
- [Centres de santé communautaire de l'Alberta Health Services \[en anglais seulement\]](#)

Programmes de sécurité alimentaire

La sécurité alimentaire est un DSS essentiel auquel s'attaquent les banques alimentaires, les jardins communautaires et les programmes de nutrition.

Suivez le liens ci-dessous pour découvrir cinq programmes de sécurité alimentaire nationaux.

- [Banques alimentaires Canada](#)
- [Deuxième Récolte](#)
- [Centres communautaires d'alimentation du Canada](#)
- [Club des petits déjeuners du Canada](#)
- [Armée du Salut](#)

Services de santé mentale

Des services de santé mentale accessibles et des lignes d'assistance téléphonique d'urgence sont indispensables pour agir sur les déterminants sociaux de la santé mentale.

Suivez le lien ci-dessous pour explorer les ressources et les services en santé mentale du gouvernement du Canada.

- [Ressources et renseignements du gouvernement du Canada pour favoriser la santé mentale](#)

Santé des Autochtones et initiatives culturelles

Les programmes adaptés aux communautés autochtones tiennent compte des aspects culturels et historiques de la santé pour promouvoir le bien-être.

Suivez le liens ci-dessous pour consulter deux ressources consacrées à la santé des Autochtones.

- [Ressources de Northern Health pour favoriser la sécurité culturelle lors de la prestation de soins de santé aux Autochtones \[en anglais seulement\]](#)
- [Initiatives du gouvernement du Canada pour promouvoir la santé des Autochtones](#)

Soutien social et développement communautaire

Les organismes à but non lucratif, les programmes pour les jeunes et les initiatives de développement communautaire ont pour objectif de renforcer les réseaux de soutien social et d'agir sur les DSS.

Suivez le liens ci-dessous pour explorer deux ressources de soutien social.

- [Module sur le soutien social de l'organisme HeretoHelp \[en anglais seulement\] \(s'ouvre dans un nouvel onglet\)](#)
- [Programmes sociaux du gouvernement du Canada](#)

Relever les services sociaux de votre communauté

Les ressources présentées pourraient ne pas s'appliquer directement à la communauté où vous exercez. Cependant, elles peuvent servir d'exemples pour **relever** les principales ressources de votre province ou de votre communauté qui agissent sur les DSS.

Continuez la lecture pour découvrir des stratégies qui vous aideront à vous créer une collection de ressources utiles de votre province ou de votre communauté afin d'en apprendre davantage sur les DSS

Première tâche

Cernez des ressources de votre communauté qui relèvent des mêmes catégories que celles présentées dans cette section (p. ex., services de santé mentale, programmes de sécurité alimentaire, agences de santé publique).

Astuce : La création d'un classeur Excel comportant trois colonnes, à savoir « Programme ou service », « Lieu » et « Coordonnées », pourrait vous être utile.

Deuxième tâche

Communiquez avec les équipes à la tête des ressources, des programmes et des initiatives que vous avez relevés pour obtenir de plus amples renseignements sur les services offerts et les personnes auxquelles ils s'adressent.

Ressources supplémentaires pour vous aider à agir sur les DSS

Contrairement aux ressources précédemment présentées qui mettent l'accent sur des DSS précis, les liens suivants fournissent quelques exemples de ressources qui agissent sur l'ensemble des déterminants sociaux de la santé ou des iniquités en santé.

Suivez le lien afin d'explorer d'autres ressources qui abordent les DSS

[Ressources sur les déterminants de la santé de l'Organisation mondiale de la Santé \[en anglais seulement\]](#)

[Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé \[en anglais seulement\]](#)

[Ressources des déterminants sociaux de la santé de l'Association canadienne de santé publique](#)

[Page de ressources concernant les déterminants sociaux de la santé et les inégalités en santé du gouvernement du Canada](#)

[Les réalités canadiennes : Déterminants sociaux de la santé](#)

[La santé des peuples autochtones : déterminants sociaux de la santé et mobilisation communautaire \(Promosanté\)](#)

[Trousse pédagogique sur les déterminants de la santé \(Promosanté\)](#)

[Rapport sur les déterminants sociaux de la santé de Hastings Prince Edward Public Health \[en anglais seulement\]](#)

Dans cette section, de nombreux exemples de ressources qui peuvent vous aider à prendre en compte les DSS des personnes en quête de soins primaires vous ont été présentés. Nous vous conseillons maintenant de rechercher des ressources et des programmes offerts dans votre communauté qui pourraient vous aider à prendre en charge les DSS dans le cadre de votre pratique en contexte de soins primaires.

Passer à la section 4

Liens de page :

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique.html>

<https://www.cpha.ca/fr/les-determinants-sociaux-de-la-sante>

<https://www.workbc.ca/>

<https://www.bchousing.org/housing-assistance/housing-with-support>

<https://www.canada.ca/fr/services/prestations.html>

<https://www.toronto.ca/community-people/employment-social-support/employment-support/training-courses/ontario-works-training-programs-in-toronto/>

<https://bcachc.org/about-chcs/>

<https://www.ontario.ca/fr/page/centres-de-sante-communautaire>

<https://www.albertahealthservices.ca/findhealth/service.aspx?id=1000870>

<https://foodbankscanada.ca/fr/>

<https://www.deuxiemerecolte.ca/>

<https://cfccanada.ca/fr/Accueil>

<https://www.clubdejeuner.org/la-cause/le-probleme/>

<https://salvationarmy.ca/?lang=fr>

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/services-sante-mentale/sante-mentale-obtenir-aide.html>

<https://www.indigenoushealthnh.ca/cultural-safety>

<https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1581897443592/1581897469233>

<https://www.heretohelp.bc.ca/wellness-module/wellness-module-3-social-support>

<https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1100100035072/1521125345192>

https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab_1

<https://nccdh.ca/>

<https://www.cpha.ca/fr/ressources-des-determinants-sociaux-de-la-sante>

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/promotion-sante/sante-population/est-determine-sante.html>

https://thecanadianfacts.org/The_Canadian_Facts-2nd_ed.pdf

<https://promosante.org/ressources/la-sante-des-peuples-autochtones-determinants-sociaux-de-la-sante-et-mobilisation-communautaire/>

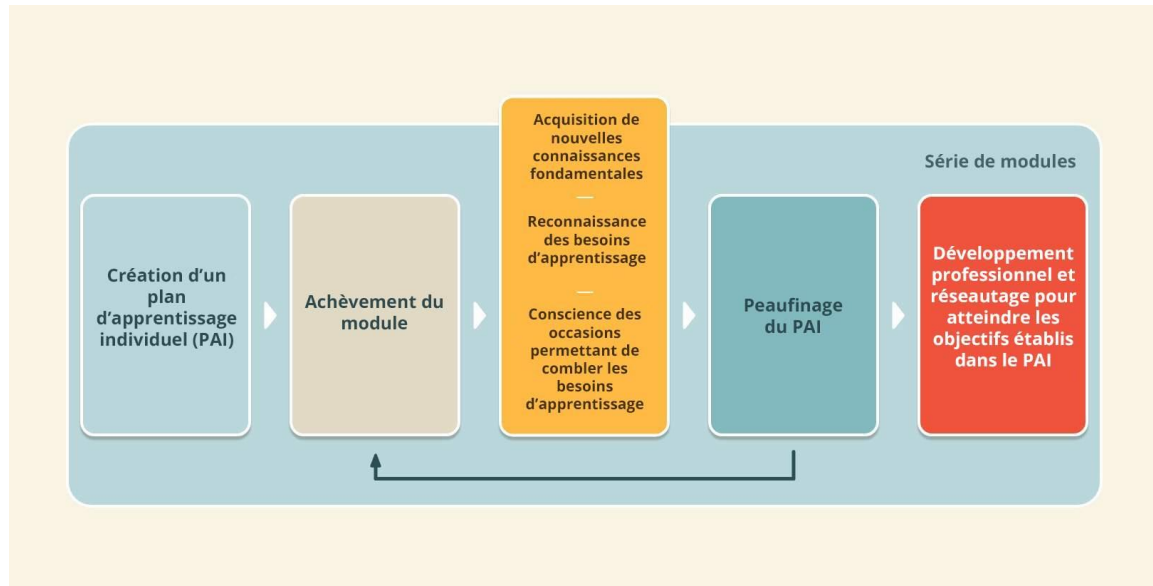
<https://promosante.org/ressources/trousse-pedagogique-sur-les-determinants-de-la-sante/>

<https://www.hpepublichealth.ca/the-social-determinants-of-health-report/>

SECTION 04 : PLAN D'APPRENTISSAGE INDIVIDUEL

Le module « **Tenir compte des déterminants sociaux de la santé** dans le cadre de **soins primaires prodigués en équipe** » a été conçu pour vous aider à acquérir de nouvelles connaissances fondamentales concernant la prise en charge des DSS dans le cadre de votre pratique en contexte de soins primaires, à cerner vos éventuels besoins d'apprentissage à ce sujet et à cibler les occasions qui vous permettront de les combler.

Continuez la lecture pour passer en revue les connaissances fondamentales présentées dans le cadre de ce module, ainsi que les besoins et les occasions d'apprentissage que vous avez peut-être cernés.



Nouvelles connaissances fondamentales acquises dans le cadre du module 4

- Description des DSS et raisons pour lesquelles il importe d'en tenir compte.
- Cerner les DSS dans le cadre de votre évaluation.
- Relever des ressources et des services qui agissent sur les DSS.

Besoins d'apprentissage possibles et occasions pour les combler

- Comprendre l'incidence des DSS sur la communauté et les personnes auxquelles vous prodiguez des soins.
- Répertorier les ressources accessibles dans votre communauté pour prendre en charge les DSS et envisager la manière dont elles peuvent être intégrées aux soins prodigués en équipe.

Révision de votre plan d'apprentissage individuel (PAI)

Maintenant que vous avez achevé ce module, le temps est venu de réviser vos réponses pour chacune des activités du PAI.

Commencez par l'« **Activité 1 : Auto-évaluation des compétences** ».

- Passez en revue les notes d'auto-évaluation, les besoins d'apprentissage et les niveaux de priorité que vous avez établis pour les compétences visées dans le module 4 dans le cadre de **l'activité 1 de votre PAI initial**.
- Au besoin, modifier vos notes d'auto-évaluation, ajouter de nouveaux besoins d'apprentissage et ajuster le niveau de priorité établi.

Continuez la lecture pour afficher les compétences pertinentes dans le cadre de ce module.

Compétences visées dans le cadre du module

1.4 Effectuer un examen de physiothérapie exhaustif tenant compte des facteurs personnels, sociaux, culturels et environnementaux complexes qui influent sur le fonctionnement et la santé des personnes et des communautés.

1.5 Appliquer un raisonnement clinique avancé pour établir un pronostic et un diagnostic de physiothérapie, de même qu'un plan de prise en charge tenant compte des facteurs personnels, sociaux, culturels et environnementaux complexes qui influent sur le fonctionnement et la santé d'une personne.

1.6 Collaborer avec les personnes en quête de soins, leur famille et leur réseau de soutien, de même qu'avec les membres de l'équipe interprofessionnelle de soins primaires pour élaborer, mettre en œuvre et évaluer des plans de traitement ou de prise en charge tenant compte des facteurs personnels, sociaux, culturels et environnementaux complexes qui influent sur le fonctionnement et la santé d'une personne.

1.11 Cerner et évaluer les iniquités en santé, les besoins uniques et changeants en matière de services de santé et les déterminants sociaux de la santé qui ont une incidence sur les communautés et les populations concernées.

1.12 Concevoir, mettre en œuvre et évaluer des services permettant d'agir activement sur les déterminants sociaux de la santé afin de répondre aux besoins des communautés et des populations concernées.

3.3 Aider les personnes en quête de soins, ainsi que leur famille et leur réseau de soutien, à accéder à des services de santé, des services sociaux et d'autres ressources communautaires.

5.1 Promouvoir des services qui répondent aux besoins sociaux et de santé des personnes en quête de soins, de leur famille et de leur réseau de soutien.

Passez ensuite à l'« **Activité 2 : Auto-évaluation des valeurs** ».

- Peaufinez votre liste de valeurs en ajoutant toute valeur personnelle omise jusqu'ici qui vous est venue à l'esprit en suivant ce module.

Puis, passez en revue l'« **Activité 3 : Auto-évaluation du développement professionnel et du réseautage** ».

- Consignez les objectifs et les occasions de développement professionnel et de réseautage qui vous sont passés par la tête alors que vous suiviez ce module.

Enfin, révisez l'« **Activité 4 : Création de votre plan d'apprentissage individuel** ».

- Examinez les compétences, les objectifs d'apprentissage et les occasions de développement professionnel et de réseautage que vous avez inscrits à court, moyen et long termes. Mettez votre PAI à jour en fonction des changements que vous avez apportés à vos besoins d'apprentissage et aux niveaux de priorité établis (**activité 1**), à vos valeurs (**activité 2**) et aux occasions de développement professionnel et de réseautage cernés (**activité 3**).

Passer à la conclusion

CONCLUSION DU MODULE

Dans ce module, nous vous avons présenté les connaissances de base pour **tenir compte des DSS lors de la prestation de soins primaires en équipe**. Les DSS ont une plus grande incidence sur l'état de santé d'une personne que ses choix de vie ou les services de soins de santé. Il est donc essentiel que les physiothérapeutes soient en mesure de reconnaître les DSS et d'en tenir compte en contexte de soins primaires.

Dans ce module, nous vous avons présenté des ressources, des programmes et des services pertinents pour prendre en charge les DSS et adopter une approche collaborative visant à assurer le bien-être des personnes en quête de soins primaires, de leur famille et de leur communauté.

Remerciements

Ce module a été rédigé par :

- Andrews Tawiah, School of Physical Therapy, Université Western
- Kadija Perreault, École des sciences de la réadaptation, Université Laval
- Emily Stevenson, physiothérapeute agréée
- Lisa Carroll, Association canadienne de physiothérapie
- François Desmeules, École de réadaptation, Université de Montréal
- Amy Hondronicols, Ontario Physiotherapy Association
- Jordan Miller, School of Rehabilitation Therapy, Université Queen's
- Julie Richardson, School of Rehabilitation Science, Université McMaster
- Patricia Thille, College of Rehabilitation Sciences, Université du Manitoba
- Sarah Wojkowski, School of Rehabilitation Science, Université McMaster.

Ce module a en outre été révisé par :

- Ryan Janssen, Mental Health Program, Hamilton Family Health Team

Les modules ont été créés en collaboration avec l'équipe d'élaboration de cours de l'Office of Professional Development and Educational Scholarship de la faculté des sciences de la santé de l'Université Queen's.

L'Association canadienne de physiothérapie est également reconnue à titre d'organisation partenaire dans le cadre de ce projet.



Reconnaissance de l'appui financier

Ce projet est l'un des quelques projets financés dans le cadre de l'initiative « Équipe de soins primaires – Former pour transformer ». Il s'agit d'une initiative interprofessionnelle de la Fondation pour

l'avancement de la médecine familiale qui bénéficie du financement d'Emploi et Développement social Canada, un ministère du gouvernement fédéral. Elle est codirigée par le Collège des médecins de famille du Canada et le Réseau canadien des personnels de santé, et réalisée en partenariat avec plus de 100 organisations professionnelles et éducatives dans le domaine de la santé d'un bout à l'autre du pays.



Références :

1. Organisation mondiale de la Santé (6 décembre 2021). Health promotion glossary of terms 2021. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://www.who.int/publications/i/item/9789240038349>
2. Organisation mondiale de la Santé, Santé et Bien-être social Canada et Association canadienne de santé publique (1986). Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé : une conférence internationale pour la promotion de la santé. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/health-promotion/population-health/ottawa-charter-health-promotion-international-conference-on-health-promotion/charter.pdf>
3. Association canadienne de physiothérapie (2012). Description of Physiotherapy in Canada. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://physiotherapy.ca/app/uploads/2022/08/dopen-en.pdf>
4. Association canadienne de physiothérapie (2006). Énoncé de position : Santé de la population. Consulté en novembre 2023 à l'adresse https://physiotherapy.ca/app/uploads/2022/11/population-health_fr.pdf
5. Agence de la santé publique du Canada (24 septembre 2004). Qu'est-ce que l'approche axée sur la santé de la population? Gouvernement du Canada. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/promotion-sante/sante-population/approche-axee-sur-la-sante-de-population.html>
6. Agence de la santé publique du Canada (1er juin 2023). Déterminants sociaux de la santé et inégalités en santé. Gouvernement du Canada. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/promotion-sante/sante-population/est-determine-sante.html>
7. Organisation mondiale de la Santé (n.d.). Social determinants of health. Consulté en novembre 2023 à l'adresse https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab_1
8. Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington (15 mai 2019). Health inequalities Series. Consulté en novembre 2023 à l'adresse https://nccdh.ca/images/uploads/comments/KFLAPH_Health-Inequities-Series_Interactive.pdf
9. Ministère de la Santé et des Soins de longue durée (1er janvier 2018). Ligne directrice sur l'équité en matière de santé. Division de la santé de la population et de la santé publique. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://files.ontario.ca/moh-guidelines-health-equity-guideline-fr-2018.pdf>

10. Organisation mondiale de la Santé (2010). A conceptual framework for action on the social determinants of health: Social determinants of health discussion paper 2: Debates, policy & practice, case studies. Consulté en novembre 2023 à l'adresse https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44489/9789241500852_eng.pdf?sequence=1
11. Le Collège des médecins de famille du Canada (mars 2015). Conseil pratique sur les déterminants sociaux de la santé. Centre de médecine de famille. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://patientsmedicalhome.ca/fr/resources/conseils-pratiques/conseil-pratique-sur-les-determinants-sociaux-de-la-sante/>
12. Nixon, S., A. (2019). Le Modèle de la médaille, de privilège et de l'alliance critique : Implications pour la santé. BMC Public Health, 19(1), 1637. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://rehab.queensu.ca/source/Research/SN/Accessible-French-Coin-Model-Article-PDF-Taggings.pdf>
13. Raphael, D., Bryant, T., Mikkonen, J. et Raphael, A. (2020). Déterminants sociaux de la santé : Les réalités canadiennes, 2e édition. The Canadian Facts. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://www.thecanadianfacts.org>
14. The Health Foundation (juillet 2022). How to talk about the building blocks of health: A communications toolkit for people working in public health. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://www.health.org.uk/publications/how-to-talk-about-the-building-blocks-of-health>
15. L'Hôte, E., Castellina, M., Volmert, A., Conklin, L. et O'Shea, P. (mars 2022). A matter of life and death: Explaining the wider determinants of health in the UK. The Health Foundation. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://www.health.org.uk/publications/a-matter-of-life-or-death>
16. Centre for Effective Practice (CEP) Health, Institut canadien de prescription sociale, Alliance pour des communautés en santé et St. Michael's Unity Health Toronto (11 octobre 2023). Social Prescribing: A Resource for Health Professionals. Centre for Effective Practice (CEP) Health. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://tools.cep.health/tool/social-prescribing/>
17. Adekoya, I., Delahunty-Pike, A., Howse, D., Kosowan, L., Seshie, Z., Abaga, E., Cooney, J., Robinson, M., Senior, D., Thompson, L., Zsager, A., Aubrey-Bassler, K., Burge, F., Irwin, M., Jackson, L., Katz, A., Marshall, E., Muhajarine, N., Neudorf, C. et Pinto, A. D. (2022). Screening for Poverty And Related Social determinants to improve Knowledge of and links to resources (SPARK): Development and cognitive testing of a tool for primary care (p. 2022.12.30.22283580). medRxiv. En ligne : <https://doi.org/10.1101/2022.12.30.22283580>
18. Social Interventions Research & Evaluation Network (SIREN) (10 novembre 2016). Your current life situation questionnaire (version abrégée). Université de San Francisco, Californie. Consulté en novembre 2023 à l'adresse [https://sirennetwork.ucsf.edu/sites/default/files/Your%20Current%20Life%20Situation%20Questionnaire%20v2-0%20\(Core%20and%20supplemental\)%20no%20highlights.pdf?utm_source=link.cep.health&utm_medium=urlshortener&utm_campaign=socialprescribe](https://sirennetwork.ucsf.edu/sites/default/files/Your%20Current%20Life%20Situation%20Questionnaire%20v2-0%20(Core%20and%20supplemental)%20no%20highlights.pdf?utm_source=link.cep.health&utm_medium=urlshortener&utm_campaign=socialprescribe)
19. Réseau des travailleurs et travailleuses en santé communautaire du Canada (n.d.). Réseau des travailleurs et travailleuses en santé communautaire du Canada : Page d'accueil. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://www.chwnetwork.ca/>.

20. Association of Public Health Epidemiologists in Ontario (APHEO) (22 octobre 2019). Snapshot des déterminants sociaux de la santé. Santé publique Ontario. Consulté en novembre 2023 à l'adresse <https://www.publichealthontario.ca/fr/Data-and-Analysis/Health-Equity/sdoh>
21. McArthur, C. (n.d.). Diversity exchange. Consulté en janvier 2024 à l'adresse <https://caul-cbua.pressbooks.pub/diversityexchange/front-matter/introduction/>