

COVID-19 Sondage pour les physiothérapeutes Canadiens: Résumé des résultats de la troisième ronde du sondage sur l'expérience des physiothérapeutes Canadiens (12-15 Juin 2020)

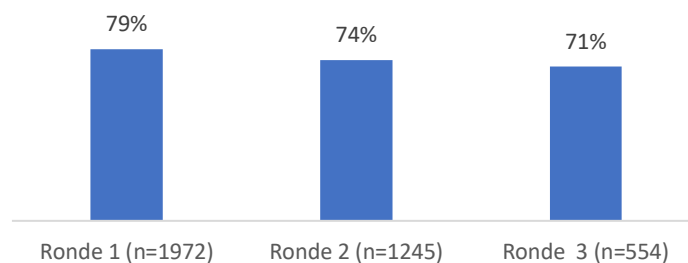
Le vendredi 12 juin 2020, le Réseau de recherche en médecine de première ligne a invité les physiothérapeutes de toutes les provinces à participer au sondage par la voie de courriels via les associations provinciales et nationales, ainsi que par les médias sociaux (Twitter, Facebook). Le sondage est demeuré actif jusqu'au 15 juin à 23:59, heure du Pacifique.

Échantillon: 554 physiothérapeutes de partout au Canada ont participé au sondage. Chaque province, ainsi qu'un territoire ont été représentés. La plus grande participation est venue de la Colombie-Britannique (50%), de l'Ontario (21%) et du Québec (14%). La majorité des répondants (75%) travaillent en pratique privée, dont 37% sont propriétaires de leur clinique. Les physiothérapeutes du domaine public représentent 23% de l'échantillon. Plus des trois quarts (81%) des répondants s'identifient comme des femmes, un quart (26%) travaillent dans un milieu rural, 17% travaillent à l'hôpital, 54% font partie d'une équipe multidisciplinaire, et 31% mentionnent avoir plus de la moitié de leur clientèle parlant une langue première autre que l'anglais ou le français.

Résultats principaux: La téléadaptation fait partie d'un modèle hybride de pratique en physiothérapie.

- 71% des physiothérapeutes offrent des soins en téléadaptation
- Parmi les physiothérapeutes offrant des soins en téléadaptation, 61% fournissent surtout des soins en personne avec un peu de téléadaptation, 8% fournissent les deux modes de soins de façon équivalente, et 24% fournissent surtout ou exclusivement des soins par téléadaptation.

Pourcentage des physiothérapeutes fournissant des soins en téléadaptation



Jongler entre les soins en personne et la téléadaptation, tout en gérant le stress qui réduit graduellement, mais qui est toujours présent

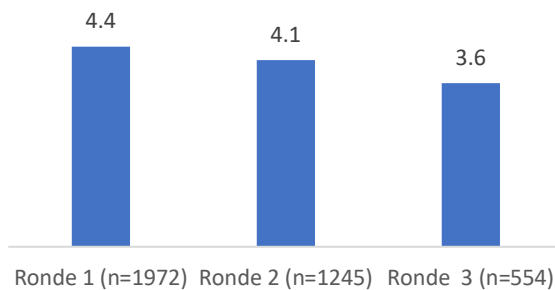
Alors que les restrictions sont graduellement relâchées dans la plupart des provinces canadiennes, les physiothérapeutes offrant des soins dans la communauté offrent de plus en plus de soins en personne, bien que modifiés, en plus de la téléadaptation.

- En moyenne, les physiothérapeutes traitent actuellement 41% de leur clientèle normale soit en personne ou par téléadaptation (varie entre 17% au Manitoba et 62% au Québec).
- Le niveau médian d'impact actuel de la COVID-19 sur la pratique en physiothérapie est coté à 3.6 sur une échelle allant de 1 (aucun impact) à 5 (impact sévère).
- Sources de stress: 19% sont inquiets pour la santé de patients n'ayant pas la COVID-19, 18% à propos du futur de leur propre pratique, 19% pour les patients ayant de la difficulté à utiliser la téléadaptation, et 12% pour le manque ou la réutilisation d'équipement de protection individuelle.

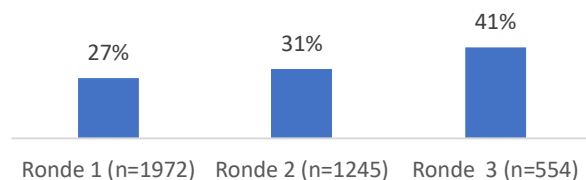
Les physiothérapeutes se sentent valorisés par les patients, mais pas par les gouvernements provinciaux et fédéral

- 78% des physiothérapeutes se sentent valorisés par leurs patients
- 33% des physiothérapeutes se sentent valorisés par les autres professionnels de la santé
- 19% des physiothérapeutes se sentent valorisés par les gouvernements provinciaux, et 11% par le gouvernement fédéral.

Niveau de stress sur la pratique des Physiothérapeutes (1=aucun impact; 5=impact élevé)



Pourcentage de patients pre-COVID vus par les physiothérapeutes



Les physiothérapeutes contribuent activement à limiter la propagation et à gérer la crise de COVID-19. Parmi les physiothérapeutes exerçant à l'hôpital:

- 26% fournissent des soins aux patients atteints de COVID-19.
- 37% fournissent des soins aux patients avec et sans COVID-19 dans les résidences pour soins de longue durée.

Recommandations sur les politiques

Alors que la pandémie progresse, les physiothérapeutes font preuve de résilience. Le nombre de patients augmente graduellement, et le niveau de stress diminue tranquillement. COVID-19 a forcé l'implantation rapide de la téléadaptation, ce qui a créé de nouveaux défis, mais aussi de nouvelles opportunités. Les physiothérapeutes ont adapté leur mode de pratique afin de livrer des soins en personne et par téléadaptation. Ils se sentent grandement valorisés par leurs patients, mais pas tellement par les preneurs de décision. Un niveau de support accru et des lignes directrices claires sont nécessaires de la part des paliers de gouvernement, des associations professionnelles, et des décideurs du domaine de la santé, surtout en ce qui a trait à la téléadaptation, pour aider les professionnels de la physiothérapie à s'orienter pendant cette période difficile.

Perceptions des physiothérapeutes sur la téléadaptation

Avantages

“[La téléadaptation] permet de continuer à livrer des soins pendant la pandémie, mais aussi dans le futur lorsqu’un patient sera malade, incapable de se rendre à ses visites en personne ou d’obtenir des services de garde pour les enfants.” PT 222

“La téléadaptation contribue à une meilleure assiduité aux programmes d’exercices à domicile, et une meilleure compréhension de leurs avantages.” PT 419

“[La téléadaptation] a permis aux physiothérapeutes de continuer à travailler pendant le confinement, d’améliorer leurs capacité de communication, d’observation et de conversation avec les patients. Pour les patients, c’est plus facile que de se déplacer en clinique, leur permet de rester dans leur environnement habituel, d’assumer un rôle plus important dans leur réadaptation, la planification des objectifs et du plan de traitement.” PT 167

Désavantages

“Incapacité d’évaluer la force, la mobilité articulaire (thérapie manuelle), de fournir des traitements manuels. Les patients ne peuvent bénéficier de ces méthodes de traitement.” PT 311

“Certains patients n’ont aucun accès à la téléadaptation pour des raisons technologiques (ne peuvent se permettre l’équipement, sont plus âgés, ou ne veulent pas apprendre à l’utiliser).” PT 201

“[La téléadaptation] peut affecter la relation et la confiance du patient. Les patients peuvent sentir qu’ils ne reçoivent pas une évaluation et un traitement complet avec cette méthode.” PT 87