

Mémoire pour les consultations budgétaires de 2021

Présenté au
Comité permanent des finances
Par
L'Association canadienne des ergothérapeutes
www.caot.ca



Association canadienne des ergothérapeutes
34, chemin Colonnade, bureau 100
Ottawa (Ontario) K2E 7J6 Canada
613-523-2268 ou 1-800-434-2268



CAOT - ACE

Canadian Association of Occupational Therapists
Association canadienne des ergothérapeutes

Canadian Association of Occupational Therapists
100-34 Colonnade Road, Ottawa, ON K2E 7J6 Canada
(613) 523 -2268 or (800) 434-2268

L'ERGOTHÉRAPIE PENDANT ET APRÈS LA COVID-19

Sommaire des recommandations

Recommandation 1 : S'attaquer immédiatement aux vulnérabilités dans les foyers de soins de longue durée (SLD) en veillant à disposer d'une main-d'œuvre adéquate comprenant des ergothérapeutes à temps plein dans chaque foyer de soins de longue durée.

Recommandation 2 : Donner la priorité à une stratégie « vieillir chez soi » qui inclut les ergothérapeutes dans les soins à domicile et en milieu communautaire, et y consentir les investissements nécessaires.

Recommandation 3 : Reconnaître les ergothérapeutes comme fournisseurs de services de santé mentale dans les collectivités urbaines, rurales, éloignées et autochtones.

Recommandation 4 : Inclure les interventions d'ergothérapie dans les stratégies de retour au travail après la COVID-19.

INTRODUCTION

Dans le numéro du 25 juin 2020 du *Globe and Mail*, on peut lire que, selon l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), « plus de 80 % des décès attribuables à la COVID-19 qui ont été recensés au Canada sont survenus chez les résidents de foyers de soins infirmiers ou de maisons de retraite en date du 25 mai, ce qui représente près du double de la moyenne des pays membres de l'Organisation de coopération et de développement économiques. »

Le rapport du 20 mai 2020 des Forces armées canadiennes (FAC) sur l'état de cinq foyers de soins de longue durée en Ontario a été qualifié par le premier ministre Justin Trudeau de « profondément perturbant ». Dans son article d'opinion paru dans le numéro du 27 mai 2020 du *Globe and Mail*, André Picard a déclaré que « les observations des FAC sont une litanie révoltante de mauvais traitements ». Il ajoute que « les problèmes sont bien connus, tout comme les solutions. Nous avons besoin d'une main-d'œuvre adéquate et bien formée. »

Les ergothérapeutes sont des membres essentiels de cette main-d'œuvre et offrent des solutions pour la santé physique et mentale pendant et après la pandémie de COVID-19. Les ergothérapeutes sont des professionnels de la santé réglementés qui travaillent en première ligne dans la lutte contre la COVID-19, aux côtés des médecins, du personnel infirmier et d'autres professionnels paramédicaux du continuum des soins de santé, dans les hôpitaux, au sein d'équipes de soins primaires et dans des centres de soins de longue durée (SLD). Les ergothérapeutes aident et continueront d'aider les Canadiens durant les phases aiguës de la COVID-19 et tout au long de la longue voie de réadaptation vers le rétablissement. Les ergothérapeutes contribuent à maintenir les gens hors des hôpitaux et des foyers de SLD et à les garder chez eux en les aidant à gérer des maladies et des douleurs chroniques multiples et progressives, en favorisant les activités de la vie quotidienne, en adaptant les milieux de vie pour promouvoir la sécurité et l'accessibilité, en appuyant les soignants et en rétablissant ou en maintenant un fonctionnement autonome.

Recommandation 1 : S’attaquer immédiatement aux vulnérabilités dans les foyers de SLD en veillant à disposer d’une main-d’œuvre adéquate comprenant des ergothérapeutes à temps plein et des assistants en ergothérapie dans chaque foyer de soins de longue durée.

Rencontrez Amira : Amira, qui était autrefois dynamique qui vit maintenant dans un foyer de soins de longue durée, a vu avec effroi la COVID-19 coûter la vie à ses amis. Elle a ensuite contracté elle-même la maladie et a passé des semaines à se rétablir. Elle souffre maintenant d'une perte de fonction et de dépression. Elle a besoin d'un ergothérapeute.

La COVID-19 a mis en lumière les lacunes mortelles dans les soins de santé en ce qui concerne la santé des aînés canadiens en milieux de soins de longue durée. À titre de professionnels réglementés et offrant des soins axés sur le patient, les ergothérapeutes font partie d’une main-d’œuvre qualifiée qui fournit le niveau de soins requis aux personnes ayant de multiples comorbidités et présentant un déclin fonctionnel ou cognitif progressif. Les ergothérapeutes sont formés pour répondre aux besoins physiques et psychosociaux des aînés tout au long du processus de vieillissement et surtout en présence de maladies complexes, chroniques ou progressives. Ils évaluent les besoins en matière de santé et de sécurité des aînés en collaboration avec la famille et les membres de l’équipe interprofessionnelle et conçoivent et mettent en œuvre des plans pour aider les aînés à jouir de la meilleure qualité de vie possible, en fonction de leurs activités quotidiennes. Les ergothérapeutes sont les seuls membres des équipes de soins de santé qui se concentrent sur la concordance entre le milieu (p. ex. établissement de soins ou maison privée) et les forces ainsi que les capacités de la personne. Ils utilisent une approche des soins offerts aux clients axée sur les capacités de ces derniers, leur permettant ainsi de rétablir ou de maintenir leurs capacités fonctionnelles et leur autonomie, et de s’adapter au déclin cognitif ou fonctionnel au moyen d’équipement d’aide à la mobilité, de modifications du milieu et de routines d’activités. Les ergothérapeutes facilitent la création de milieux socialement inclusifs favorisant les activités récréatives, civiques, culturelles, de loisirs et sociales qui réduisent l’isolement social. En tant que professionnels de la santé réglementés, les ergothérapeutes sont responsables et qualifiés, et leur présence est nécessaire dans le cadre des SLD. Chaque foyer de SLD doit compter un ergothérapeute à temps plein.

Recommandation 2 : Donner la priorité à une stratégie « vieillir chez soi » qui inclut les ergothérapeutes dans les soins à domicile et en milieu communautaire, et y consentir les investissements nécessaires.

Rencontrez Randall : Soignant à temps plein de sa mère victime d'un accident vasculaire cérébral, il était sur une liste d'attente pour placer sa mère en SLD lorsque les signalements d'éclosions de COVID-19 en SLD l'ont fait hésiter. Il veut maintenant qu'elle puisse rester chez elle, mais s'inquiète du risque de chute. Ils ont besoin d'un ergothérapeute.

Vieillir chez soi

Compte tenu de l'état actuel des SLD au Canada, où les aînés vulnérables sont hébergés dans des résidences collectives où l'espace est inadéquat, où il y a une pénurie de personnel et où il n'y a pas de formation sur les protocoles relatifs à la COVID, il est devenu essentiel pour leur santé et leur bien-être de permettre aux aînés de vieillir chez eux et dans leur collectivité. Les ergothérapeutes et les assistants en ergothérapie sont des membres essentiels de la main-d'œuvre qui peuvent permettre aux aînés de vieillir chez eux. L'ICIS a déterminé qu'un aîné sur trois bénéficiant d'un soutien approprié à domicile et en milieu communautaire pourrait retarder son admission en SLD (*Aînés en transition*, 2017). Le gouvernement du Canada doit diriger de toute urgence l'élaboration d'une **stratégie pour vieillir chez soi** et investir dans les soins à domicile et en milieu communautaire afin de fournir aux aînés le soutien dont ils ont besoin pour vieillir chez eux dans le confort, la sécurité et la dignité de leur propre maison. Cela permettra à 30 % des aînés qui seraient autrement en foyer de SLD de vieillir chez eux, libérant ainsi des places en SLD pour ceux qui en ont le plus besoin. Le système de soins de santé pourra ainsi réaliser d'importantes économies, car la population canadienne continue de vieillir rapidement.

Pour que les gens puissent vieillir chez eux, il est primordial de disposer d'une main-d'œuvre qualifiée dans l'ensemble du continuum des soins. Les ergothérapeutes constituent une partie essentielle de cette main-d'œuvre. Ils apportent une perspective d'expert en matière d'accessibilité, de sécurité et de fonctionnement afin que les Canadiens puissent rester chez eux plus longtemps et en toute sécurité. Ils recommandent, ajustent et évaluent les dispositifs d'assistance comme les fauteuils roulants, les barres d'appui et les accessoires de salle de bain pour aider les aînés aux prises avec des problèmes physiques, sensoriels et cognitifs; ils aident à maintenir ou à améliorer la mobilité, le fonctionnement et l'autonomie de la personne à domicile. Grâce à la collaboration avec des partenaires de l'industrie et à la prestation de conseils sur les modifications structurales personnalisées pour concevoir les espaces de vie et les aménagements, les ergothérapeutes rendent les maisons des personnes âgées sécuritaires, fonctionnelles et esthétiques.

Les interventions d'ergothérapie qui concernent le domicile peuvent retarder le moment où les soins en établissement s'imposeront, ce qui représente des économies annuelles pouvant atteindre 48 000 \$ par personne (Laing et Buisson, 2008). De plus, les modifications au domicile résultant d'évaluations ergothérapeutiques peuvent prévenir 31 % des chutes à domicile (Kruse et coll., 2010), qui sont souvent des précurseurs de l'hospitalisation et de l'admission dans un foyer de SLD. Les ergothérapeutes évaluent et recommandent des dispositifs d'accessibilité à la maison qui tiennent compte des besoins actuels et futurs. Par exemple, ils évalueront une personne atteinte de démence précoce et recommanderont des dispositifs pour la maison qui aideront à prévenir l'errance, la confusion et les chutes. Les ergothérapeutes aident également les soignants à acquérir des compétences pour soutenir les activités de la vie quotidienne, comme s'habiller, préparer des aliments, manger, gérer les comportements et éviter l'épuisement professionnel.



Les modifications au domicile résultant d'évaluations ergothérapeutiques peuvent prévenir 31 % des chutes à domicile (Kruse et coll., 2010), qui sont souvent des précurseurs de l'hospitalisation et de l'admission dans un foyer de SLD.



L'augmentation du nombre d'ergothérapeutes et d'assistants en ergothérapie dans le cadre d'une stratégie pour vieillir chez soi est donc essentielle pour permettre aux 30 % des aînés qui sont en mesure de vieillir chez eux avec un soutien adéquat de le faire et pour libérer des lits de SLD pour ceux qui ont le plus besoin.

Recommandation 3 : Reconnaître les ergothérapeutes comme fournisseurs de services de santé mentale dans les collectivités urbaines, rurales, éloignées et autochtones.

Rencontrez Rachel : Elle a perdu son emploi et sa mère à cause de la COVID-19 au cours du même mois. Elle est tombée dans une profonde dépression et ne peut sortir du lit. Elle est inscrite sur une liste d'attente pour consulter un psychiatre, qui est estimée à cinq mois. Elle juge qu'elle ne peut attendre aussi longtemps pour obtenir de l'aide. Elle a besoin d'un ergothérapeute.

La COVID-19 a eu un impact considérable sur la santé mentale des Canadiens, plus de la moitié d'entre eux ayant déclaré que leur santé mentale avait décliné depuis le mois de mars. Cette situation se poursuivra, car les ramifications économiques, les changements dans les routines quotidiennes, les nouveaux rôles (p. ex. l'enseignement à domicile, les nouveaux processus en milieu de travail) et le report des soins de santé continueront de perturber la vie des Canadiens. La Commission de la santé mentale du Canada (CSMC) l'a qualifiée de « pandémie d'écho » en santé mentale. Pour gérer l'ampleur des besoins actuels en santé mentale et mieux se préparer à une deuxième ou troisième vague, le gouvernement du Canada a besoin que TOUS les professionnels de la santé réglementés soient reconnus et utilisés dans leur plein champ d'activité.

Malheureusement, l'accès aux services de santé mentale par l'entremise des ergothérapeutes est limité par l'absence de couverture financière dans les régimes d'assurance-maladie, y compris le Régime de soins de santé de la fonction publique (RSSFP) du gouvernement du Canada, dont l'ergothérapie est exclue. Cela est en dépit des problèmes de santé psychologique qui représentent maintenant plus de la moitié (52 %) de toutes les demandes de prestations d'invalidité approuvées dans la fonction publique fédérale. Dans l'ensemble au Canada, 30 % des demandes de prestations d'invalidité étaient attribuables à la maladie mentale, la dépression étant la principale cause (Bureau de l'ombudsman de la santé mentale et du mieux-être des employés, 2020) **avant** la COVID-19.



Cinquante-deux pour cent (52 %) de toutes les demandes de prestations d'invalidité approuvées dans la fonction publique fédérale. Dans l'ensemble au Canada, 30 % des demandes de prestations d'invalidité sont attribuables à la maladie mentale, la dépression étant la principale cause (Bureau de l'ombudsman de la santé mentale et du mieux-être des employés, 2020).



Les ergothérapeutes fournissent également un soutien important en santé mentale aux collectivités autochtones dans les réserves. Malgré le besoin criant de fournisseurs de services de santé mentale au nord du 60^e parallèle, les ergothérapeutes sont exclus de la liste des fournisseurs de services de santé mentale de Services aux Autochtones Canada. Il s'agit d'une omission qui réduit l'accès au soutien holistique en santé mentale; les ergothérapeutes sont des experts qui aident les clients à gérer les perturbations importantes de la vie et leur permettent de s'épanouir. En mettant l'accent sur la participation aux activités quotidiennes (professions), les ergothérapeutes offrent des interventions thérapeutiques adaptées aux traumatismes et sécuritaires sur le plan culturel, facilitent la thérapie cognitivo-comportementale (TCC), enseignent des moyens pratiques de composer avec l'anxiété, le trouble de stress post-traumatique (TSPT), la dépression et la perturbation des routines, et aider les

clients à mettre en œuvre des objectifs à court et à long terme pour revenir à leurs routines et leurs activités quotidiennes. Les ergothérapeutes aident :

- ◆ Les aînés en foyer de SLD souffrant de troubles mentaux et de comorbidités physiques
- ◆ Les personnes ayant des problèmes de toxicomanie dans les refuges
- ◆ Les collectivités autochtones
- ◆ Les travailleurs ayant de la difficulté à suivre les directives de retour au travail
- ◆ Les enfants confrontés à la perte de routine et de structure
- ◆ Les personnes ayant une déficience intellectuelle

Il est donc essentiel que les ergothérapeutes soient reconnus pour leur plein champ de pratique, qui comprend les services de santé mentale, et que ces interventions soient accessibles aux Canadiens par l'entremise de leur régime d'assurance, particulièrement dans le cadre du RSSFP et par l'intermédiaire de Services aux Autochtones Canada.

Recommandation 4 : Inclure les interventions d'ergothérapie dans les stratégies de retour au travail après la COVID-19.

Rencontrez Roger : Roger est un cadre de supérieur qui travaillait de longues heures jusqu'à ce que la COVID-19 force son entreprise à le mettre à pied; il se sent désorienté et anxieux, et compose avec la situation en consommant de l'alcool. Son entreprise le rappelle maintenant au travail et il craint de subir une crise de panique au travail. Il a besoin d'un ergothérapeute.

Alors que les restrictions commencent à s'assouplir et que les Canadiens retournent au travail, tant les employeurs que les employés sont aux prises avec la gestion de nouveaux protocoles en milieu de travail, la crainte de la COVID-19 et les changements dans leur situation familiale. Même avant la COVID-19, le fardeau de l'absentéisme sur l'économie canadienne était élevé. En effet, selon le Conference Board du Canada, l'absentéisme coûte 16,6 G\$ par année à l'économie (Conference Board du Canada, 2016). Compte tenu de la perturbation causée par la pandémie et de ses répercussions sur la santé mentale, on prévoit une augmentation de l'absentéisme. L'ergothérapie est une solution à faible coût et à incidence élevée pour les employeurs qui cherchent à aider les personnes à retourner au travail, en particulier celles qui sont touchées par une maladie physique ou mentale. Les ergothérapeutes évaluent la capacité fonctionnelle d'une personne à la suite d'un changement de vie et offrent des solutions pour le retour au travail tout en gardant à l'esprit

la nécessité de répondre aux besoins de l'employeur et de l'employé. Il est démontré que l'ergothérapie (comme adjuvant au « traitement habituel ») augmente le rétablissement à long terme de la dépression et le retour au travail à long terme chez les employés souffrant de dépression majeure (Hees et coll., 2013). La présence d'un ergothérapeute au sein d'une équipe interdisciplinaire peut accélérer le retour au travail et réduire les prestations d'invalidité, ce qui se traduit par une équipe plus productive et des coûts moindres pour l'employeur.



Il est démontré que l'ergothérapie (comme adjuvant au « traitement habituel ») augmente le rétablissement à long terme de la dépression et le retour au travail à long terme chez les employés souffrant de dépression majeure (Hees et coll., 2013).



Conclusion

Les ergothérapeutes aident les Canadiens tout au long de leur vie, qu'il soit question d'affections chroniques ou épisodiques, et ils aident à répondre aux besoins en santé mentale d'une population ébranlée par les perturbations causées par la COVID-19. Ils sont plus que jamais nécessaires pour aider les Canadiens à retrouver la santé et le bien-être. Il est temps d'agir dès maintenant et de reconnaître les ergothérapeutes pour leur plein champ d'activité. L'Association canadienne des ergothérapeutes (ACE) est prête à appuyer le gouvernement du Canada dans la planification post-pandémie et la réforme des SLD et à aider les aînés à vieillir chez eux tout en atteignant des résultats positifs en matière de santé et de bien-être. Vous pouvez joindre notre chef de la direction, Helene Sabourin, à hsabourin@caot.ca.

À propos de l'ACE

L'Association canadienne des ergothérapeutes (ACE) représente plus de 18 000 ergothérapeutes à l'échelle du Canada.



CAOT - ACE

Canadian Association of Occupational Therapists
Association canadienne des ergothérapeutes

Bibliographie

Institut canadien d'information sur la santé, *Aînés en transition : cheminements dans le continuum des soins*, Ottawa (Ontario) : ICIS, 2017.

GRANT, K., 25 juin 2020, Au Canada, 81 % des décès attribuables à la COVID-19 sont survenus en milieux de soins de longue durée, ce qui représente près du double de la moyenne de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE), <https://www.theglobeandmail.com/canada/article-new-data-show-canada-ranks-among-worlds-worst-for-ltc-deaths/>, consulté le 30 juin 2020.

GURNEY, M., 14 mai 2020, *COVID-19: Read the Canadian Forces report on long-term care*, <https://www.tvonews.com/article/covid-19-read-the-canadian-forces-report-on-long-term-care>.

BRANCH, C. A., 23 janvier 2020, Bureau de l'ombudsman de la santé mentale et du mieux-être des employés, <https://www.ic.gc.ca/eic/site/113.nsf/fra/07667.html#a21>.

HEES, H. L., G. de Vries, M.W. Koeter, et A.H. Schene, « Adjuvant occupational therapy improves long-term depression recovery and return-to-work in good health in sick-listed employees with major depression: results of a randomised controlled trial », *Occupational and Environmental Medicine*, vol. 70(4), (2013), p. 252-260, <https://doi.org/10.1136/oemed-2012-100789>.