

PHYSIOTHÉRAPIE

Sarah Newell

Physiothérapie



INTRODUCTION

La physiothérapie est une profession de la santé qui favorise la santé et le bien-être en optimisant le mouvement physique (Association canadienne de physiothérapie (ACP), 2012). Pour atteindre cet objectif, les physiothérapeutes¹ se servent de mesures d'évaluation clinique, de diagnostic et de pronostic pour élaborer des stratégies de traitement et d'intervention qui remédient aux déficiences physiques et favorisent la mobilité, la fonction et la qualité de vie.

Les physiothérapeutes appliquent des méthodes et des techniques fondées sur des données probantes pour traiter les problèmes physiques et les maladies. Ces affections peuvent être causées par des blessures liées au sport ou au travail, ou par des affections respiratoires, circulatoires, musculosquelettiques

ou neurologiques telles que l'arthrite, les problèmes de dos et de cou et les maladies cardiaques et pulmonaires (ACP, 2012a). Les physiothérapeutes aident les individus de tous âges à maximiser leur qualité de vie grâce au bien-être physique, psychologique, émotionnel et social (Confédération mondiale pour la thérapie physique, 2017).

HISTOIRE DE LA PROFESSION

La Canadian Association of Massage and Remedial Gymnastics est fondée en 1920 et rebaptisée Association canadienne de physiothérapie (ACP) en 1935 (Heap, 1995).

LA PHYSIOTHÉRAPIE EN TEMPS DE GUERRE

Pendant la Première Guerre mondiale et la Deuxième Guerre mondiale, les physiothérapeutes jouent un rôle clé dans la réadaptation des soldats blessés et des amputés de guerre, servant souvent de premier point de contact avec le système de santé canadien. Les premiers physiothérapeutes exercent leurs activités dans les camps militaires, les unités hospitalières, les foyers et la communauté dans son ensemble dans le but de réhabiliter et de réintégrer les soldats blessés et les amputés dans la vie civile (ACP, 2008).

Le premier programme d'études universitaires en physiothérapie débute à l'Université de Toronto en 1929 (Heap, 1995; Cleather, 1995). Ce programme naît de la Military School of Orthopedic Surgery and Physiotherapy, où se retrouvent de nombreux soldats blessés à la suite de leur participation à la Première Guerre mondiale (ACP, 2008).

Le *Canadian Occupational Therapy and Physiotherapy Journal* reconnaît la physiothérapie comme une carrière en 1937, la décrivant comme une profession préexistante et généralement reconnue (Heap, 1995). Pendant la Deuxième Guerre mondiale, les physiothérapeutes sont recrutés pour la première fois comme officiers des Forces armées canadiennes, ce qui représente une avancée importante pour la profession (Heap, 1995).

Après la fin de la Deuxième Guerre mondiale, les physiothérapeutes commencent à exercer leurs activités dans des centres de réadaptation et des hôpitaux et services spécialisés à l'intérieur d'équipes de soins dont le but est de soutenir les médecins (Heap, 1995). Au cours de cette période,

Les physiothérapeutes, principalement des femmes, combattent les attentes sociales et l'oppression pour créer un créneau pour la profession de physiothérapie. L'un de leurs principaux objectifs, appuyé par l'ACP, est d'établir une autoréglementation juridique pour la profession. Cela leur donnerait le contrôle de la certification, de la formation et de la discipline des praticiens (Heap, 1995; Cleather, 1995). Ils croyaient également que l'autoréglementation conduirait à une position plus autonome et plus stable pour les physiothérapeutes sur le marché du travail des soins de santé (Heap, 1995).

LA PHYSIOTHÉRAPIE À LA FIN DU 20^e SIÈCLE

Certaines provinces commencent à réglementer la physiothérapie dans les années 1950, mais en 1957, la législation sur l'assurance-maladie nationale conteste la professionnalisation de la physiothérapie par le financement public des services médicaux et hospitaliers (Heap, 1995). Les membres de l'ACP plaident pour que la physiothérapie soit couverte par le nouveau Régime national de santé (Cleather, 1995). Voyant cela comme une intervention du gouvernement dans le secteur des soins de santé, d'autres groupes paramédicaux commencent à plaider en faveur du statut professionnel, ce qui a mené à une plus grande autonomie pour les physiothérapeutes (Heap, 1995). Cela entraîne une organisation accrue de la physiothérapie et de la participation provinciale, y compris le développement de l'Ontario Physiotherapy Association (OPA) en 1964 (Heap, 1995). Désormais, chaque province et territoire a sa propre organisation provinciale ou « direction générale » de l'ACP.

En 1954, l'Université McGill déménage pour séparer ses programmes de physiothérapie et d'ergothérapie (Cleather, 1995). À la fin des années 1950, cela, combiné à une augmentation du contenu des cours, incite l'ACP à commencer à faire pression pour que la physiothérapie devienne un programme de grade universitaire plutôt qu'un diplôme, et pour qu'on développe des cours universitaires de cycles supérieurs spécialisés dans l'éducation, la recherche et l'administration en physiothérapie (Heap, 1995). Cette transition reflète la nécessité de maintenir les connaissances générales ainsi que les compétences et les techniques spécialisées au sein de la profession (Heap, 1995). À la fin des années 1970, avec l'appui de l'ACP, les universités commencent à offrir le baccalauréat en physiothérapie (Heap, 1995).

À la même époque, la profession fait face à plusieurs questions litigieuses, dont l'objectif d'obtenir le statut de fournisseur de soins primaires pour donner aux patients un accès direct aux physiothérapeutes (c.-à-d. qu'aucune recommandation du médecin ne serait requise) (Heap, 1995). Il s'agit d'un changement majeur par rapport à la constitution initiale de l'ACP, qui soutenait

la prédominance de la médecine en affirmant que la physiothérapie ne peut être effectuée que « sous surveillance médicale » (Heap, 1995). En 1978, le Code de déontologie de l'ACP abandonne l'exigence que les clients se fassent orienter par un médecin pour que les physiothérapeutes puissent les évaluer et les traiter (Heap, 1995). Bien qu'il s'agisse d'une question litigieuse à l'époque, ces étapes vers l'autoréglementation et l'accès direct accroissent l'autonomie des physiothérapeutes et jouent un rôle crucial dans le développement de la profession.

De nombreux changements ont eu lieu dans la profession depuis les années 1970 en raison de l'augmentation du nombre de membres, de l'expertise et du champ d'exercice accrus. La notion de spécialisation au sein de la physiothérapie apparaît au milieu des années 1980, mais de telles spécialisations n'ont été reconnues que récemment (Cleather, 1995). Il existe maintenant un processus de certification autonome et bien établi, développé par l'ACP, par lequel les physiothérapeutes peuvent être accrédités en tant que « spécialistes cliniques ». Il existe également des programmes reconnus dans lesquels les physiothérapeutes peuvent recevoir une formation supplémentaire de physiothérapeutes en pratique avancée pour trier les patients ayant des problèmes musculosquelettiques. L'accent continu mis sur la formation, la spécialisation et la recherche a accompagné ces changements et ces rôles avancés (Heap, 1995).

ÉDUCATION ET FORMATION

À partir des années 1920, la formation en physiothérapie est associée à l'ergothérapie grâce à des efforts conjoints visant à recueillir des fonds pour appuyer la recherche et accroître la sensibilisation aux deux carrières (Friedland, Robinson et Cardwell, 2001). Le programme initial conjoint d'ergothérapie et de physiothérapie passe d'un diplôme de deux ans à un cours universitaire de quatre ans, l'accent étant mis sur le suivi après la sortie de l'hôpital (Friedland et coll., 2001). Ce programme est élargi dans les années 1930 pour inclure la formation professionnelle, les programmes de thérapie industrielle et les ateliers cliniques.

Dans les années 1970, les deux programmes sont finalement divisés en deux volets distincts, l'ergothérapie et la physiothérapie (Friedland et coll., 2001).

Depuis 2012, tous les programmes d'enseignement ont été transférés du premier cycle à un diplôme de maîtrise en physiothérapie. Ce changement est le résultat de la nouvelle exigence de détenir une maîtrise pour pouvoir exercer la profession aux États-Unis. Certaines universités canadiennes décident d'emboîter le pas afin que leurs programmes soient admissibles à l'accréditation américaine et que leurs étudiants soient en mesure d'exercer la profession aux États-Unis. La plupart des

15 programmes universitaires de physiothérapie canadiens offrent maintenant la maîtrise (Canadian Council of Physiotherapy University Programs, 2014), la plupart de celles-ci comportant de 25 à 28 mois de formation continue à temps plein. Les universités québécoises sont les exceptions, offrant un programme baccalauréat-maîtrise intégré de quatre ans. Les candidats aux programmes du Québec n'ont pas besoin d'un baccalauréat parce qu'un grand nombre d'entre eux entrent directement dans le programme en sortant du cégep. Toutes les universités canadiennes incluent un stage clinique dans le cadre du programme d'enseignement.

Les États-Unis ont récemment décidé d'exiger un diplôme de docteur en physiothérapie (DPT) pour l'exercice de la profession à partir de 2025. Les opinions sont partagées sur la question à savoir si le Canada devrait faire de même. À ce jour, le Canada ne l'a pas fait,

en grande partie à cause des allégations selon lesquelles il s'agirait plutôt de « diplômanie galopante » et du manque de preuves que le passage au diplôme de maîtrise comme exigence à l'exercice de la profession a amélioré la prestation des services de physiothérapie au Canada.

De nombreuses universités offrent maintenant un doctorat de recherche en sciences de la réadaptation ou en physiothérapie. Ces diplômes offrent des études supérieures pour ceux qui souhaitent faire avancer la recherche dans ce domaine et aident à construire la base de données probantes à l'appui de la pratique de la physiothérapie.

Certaines universités offrent maintenant un programme de maîtrise/doctorat ou l'équivalent, similairement aux programmes de doctorat en médecine (MD/PhD).

Le tableau 1 énumère les universités qui offrent des programmes de maîtrise et de doctorat au Canada.

TABEAU 1 : Programmes de physiothérapie offerts dans les universités canadiennes

Université	MSc/ MPT	Doct	Site
Université Dalhousie	✓	✓ (interdisciplinaire)	https://www.dal.ca/faculty/health/school-of-physiotherapy.html
Université McGill	✓	✓ (Réadaptation)	https://www.mcgill.ca/spot/programs/pt Université
McMaster	✓	✓ (Réadaptation)	https://srs-mcmaster.ca/pt-program-information/
Queen's University	✓	✓ (Réadaptation)	http://www.queensu.ca/sgs/programs-degrees/physical-therapy
Université de Montréal	✓ (Baccalauréat/MSc)	✓ (Réadaptation)	https://admission.umontreal.ca/programmes/maitrise-en-physiotherapie/
Université de Sherbrooke	✓		https://www.usherbrooke.ca/readaptation/programmes/maitrise-en-physiotherapie/
Université du Québec à Chicoutimi	✓		http://programmes.ugac.ca/personnel_module.html?codeModule=S.4&menu=physiotherapie
Université Laval	✓ (Baccalauréat/MSc)		https://www.ulaval.ca/les-etudes/programmes/repertoire/details/baccalaureat-en-physiotherapie-b-pht.html
Université de l'Alberta	✓	✓ (Réadaptation)	https://www.ualberta.ca/physical-therapy
Université de la Colombie-Britannique	✓	✓ (Réadaptation)	http://physicaltherapy.med.ubc.ca/
Université du Manitoba	✓	✓ (interdisciplinaire)	http://umanitoba.ca/rehabsciences/pt/admission_hub.html
Université d'Ottawa	✓	✓ (Réadaptation)	https://health.uottawa.ca/rehabilitation
Université de la Saskatchewan	✓	✓ (Sciences de la santé)	https://medicine.usask.ca/admission-to-the-mpt-program/how-to-apply.php
Université de Toronto	✓		http://www.physicaltherapy.utoronto.ca/admissions/
Western University	✓	✓ (Physiothérapie)	https://www.uwo.ca/fhs/pt/programs/mpt/admission.html

TABLEAU 2 : Diplômés en physiothérapie par année d'obtention du diplôme et par établissement, Canada, 2007–2016

École	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Université Dalhousie	46	44	47	46	53	—	52	54	49	49
Université McGill	53	48	54	54*	60	74	68	48	53	14
Université McMaster	55	54	68	66	56	—	—	63	65	55
Queen's University	55	47	48	77	68	—	—	66	68	64
Université de Chicoutimi	—	—	—	—	25	46	47	—	—	—
Université du Québec à Chicoutimi	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Université de Montréal	57	32	37	46	77	70	88	71	64	34
Université Laval	56	50	57	66	62	49	62	64	50	12
Université de l'Alberta	76	76	75	141	83	83	78	100*	104	106
Université de la Colombie-Britannique	40	40	37	52	65	78	75	†		0
Université du Manitoba	48	50	44	44	42	7	50	44	45	11
Université d'Ottawa	55	45	78	31	32	35	33		37	21
Université de Victoria	30	31	36	40	36	34	33	36		
Université de Toronto	84	80	81	87	83	—	—	76	81	76
Université Western	48	42	49	49	45	49	50	45	47	44

* Université d'Ottawa : la nouvelle maîtrise professionnelle, après quoi les diplômés sont admissibles à candidater un permis d'exercice.†

— Les données ne s'appliquent pas ou ne sont pas disponibles.

† Les données sont conformes à la politique de confidentialité du département d'Information des Personnes de la santé en ce que les nombres inférieurs à 10 sont supprimés. 0 : les données représentent véritablement une valeur de 0.

Source : Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)

Le tableau 2 montre le nombre d'étudiants qui ont obtenu leur diplôme des programmes de physiothérapie dans les universités canadiennes de 2007 à 2016.

CRITÈRES D'ADMISSION

En règle générale, les étudiants qui appliquent à un programme de maîtrise doivent avoir une moyenne de B dans un baccalauréat de quatre ans, avec une moyenne pondérée concurrentielle au milieu des 80, ou 3,75 sur une échelle de 4,0. Bien que la plupart des universités n'exigent pas de diplôme de premier cycle spécifique, bon nombre d'entre elles exigent certains cours en sciences biologiques ou en sciences de la vie, ainsi qu'en sciences sociales ou humaines (telles que l'anatomie, la physiologie, les statistiques, la psychologie ou la sociologie). Puisque que les programmes sont si compétitifs, certaines universités convoquent également les candidats à des entrevues pour des places. Ces entrevues sont similaires aux mini-entrevues multiples employées en médecine pour évaluer si les étudiants ont ce qu'il faut pour réussir le programme et s'ils ont les caractéristiques

Au niveau du doctorat, les étudiants étudient souvent dans le cadre de programmes interdisciplinaires ou de « sciences de la réadaptation » dans les universités qui permettent une orientation plus large de la recherche. Les candidats à ces programmes doivent obtenir une maîtrise avec une moyenne pondérée minimale de A et soumettre des lettres de référence avec leurs demandes. Dans certains cas, les étudiants ayant une expérience de la recherche, tels que des articles publiés, peuvent commencer un programme de doctorat à partir du programme de maîtrise.

COMPÉTENCES ESSENTIELLES

Les compétences essentielles des physiothérapeutes sont liées à leurs rôles d'experts, de communicateurs, de collaborateurs, de gestionnaires, de défenseurs, de praticiens universitaires et de professionnels (Groupe consultatif national de

physiothérapie, 2009). Ces compétences essentielles sont fondées sur le modèle CanMEDS créé par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada pour servir de cadre de compétences pour les médecins, qui est organisé en un ensemble de méta-compétences ou de rôles (Conseil canadien des programmes universitaires de physiothérapie, 2014 Frank, 2005).

Les compétences de base des physiothérapeutes sont les suivantes :

- promouvoir la santé et le bien-être par l'expertise en matière de fonction et de mobilité;
- communiquer efficacement avec les clients et les autres professionnels pour établir des relations et promouvoir la collaboration interprofessionnelle;
- gérer leur temps et les ressources afin de bâtir un cabinet viable;
- utiliser leurs connaissances et leur expertise pour plaider en faveur de leurs clients, de l'ensemble de la communauté et de leur profession;
- se tenir au courant des connaissances et des recherches actuelles dans le domaine; et
- maintenir les normes de comportement de la profession et les normes réglementées en matière d'exercice éthique de la physiothérapie (ACP, 2009).

Avant d'exercer la profession au Canada, tous les physiothérapeutes doivent réussir l'Examen de compétence en physiothérapie administré par l'Alliance canadienne des organismes de réglementation de la physiothérapie

et s'inscrire auprès de leur organisme de réglementation provincial.

Le processus d'inscription varie d'une province et d'un territoire à l'autre.

PHYSIOTHÉRAPEUTES FORMÉS À L'ÉTRANGER

Bien que l'intégration des praticiens de la santé formés à l'étranger (PSFE), y compris les physiothérapeutes, dans

le système de santé canadien peut être complexe, elle contribue à répondre aux besoins des Canadiens et à offrir un meilleur accès aux services. L'intégration des PSFE dans le système de soins de santé peut remédier aux pénuries de main-d'œuvre en se servant de contrats spécifiques à la géographie pour assurer une répartition équitable des praticiens. Il se peut qu'elle ne résolve pas tous les problèmes de répartition géographique des physiothérapeutes, mais elle peut constituer une solution à des problèmes sectoriels, car un nombre croissant de physiothérapeutes formés à l'étranger

travaillent dans le secteur des soins de longue durée (Landry, Gupta et Tepper, 2010).

Comme tous les physiothérapeutes au Canada, les physiothérapeutes formés à l'étranger doivent réussir l'Examen de compétence en physiothérapie, mais ils doivent d'abord effectuer plusieurs étapes supplémentaires :

1. être évalués par l'Alliance canadienne des organismes de réglementation de la physiothérapie;
2. faire reconnaître leurs titres professionnels; et
3. respecter les exigences en matière de

compétences linguistiques. Le nombre croissant

de programmes de transition au Canada destinés au PSFE montre l'importance de ces praticiens dans le secteur des soins de santé canadiens (Landry et coll., 2010).

En 2009, 16 % des physiothérapeutes au Canada étaient formés à l'étranger (ICIS, 2009). Le tableau 3 montre le pourcentage de physiothérapeutes formés à l'étranger dans chaque province et territoire.

TABLERAU 3 : Pourcentage du nombre de physiothérapeutes formés à l'étranger par province/territoire, Canada, 2016

Province/territoire	Formés à l'étranger (%)
Colombie-Britannique	21,2
Alberta	21,7
Saskatchewan	—
Manitoba	—
Ontario	25,1
Québec	—
Nouveau-Brunswick	—
Nouvelle-Écosse	—
Île-du-Prince-Édouard	—
Terre-Neuve-et-Labrador	13,7
Yukon	†
Territoires du Nord-Ouest/Nunavut	—
Total	16,9

— Les données ne s'appliquent pas ou ne sont pas disponibles.

† Données supprimées conformément à la politique de confidentialité du département de l'Information des Personnels de la santé exigeant que les nombres inférieurs à 10 soient supprimés.

Source : ICIS

DEMANDE

Des recherches récentes ont montré que la demande en matière de physiothérapie est à la hausse, probablement en raison d'une combinaison des facteurs suivants :

- le vieillissement de la population;
- l'augmentation de la fréquence des maladies chroniques;
- les attentes croissantes du public à l'égard de la disponibilité de ces services; et
- les avancées médicales dans ce domaine (Landry, Tepper et Verrier, 2009).

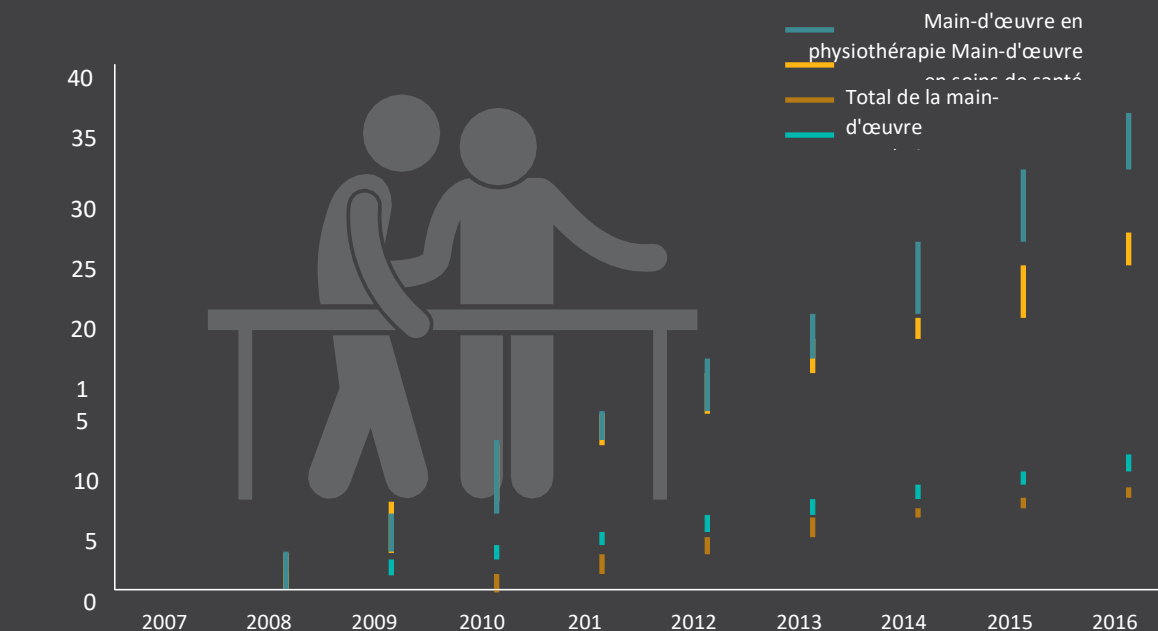
Les planificateurs de la main-d'œuvre dans le secteur de la santé se sont efforcés de déterminer l'offre de physiothérapeutes nécessaire pour répondre à la demande actuelle et future (Alliance canadienne des organismes de réglementation

de la physiothérapie, 2014). Cela implique d'élaborer un ratio des ressources humaines en santé pour les physiothérapeutes fondé sur des données probantes et d'établir des objectifs concernant le nombre de physiothérapeutes afin de répondre aux besoins du public (Landry et al., 2009). Ces objectifs devraient également être intégrés à la planification des autres professionnels de la santé primaires.

Il existe de multiples stratégies qui peuvent être employées pour recruter et conserver les physiothérapeutes, y compris la qualité de vie au travail et l'environnement de travail, les incitatifs financiers et le développement professionnel (Tran et al., 2008).

L'augmentation de la portée du travail des assistants en physiothérapie, agréée par l'Agrément de l'enseignement de la physiothérapie au Canada, pourrait également aider à soulager une partie de la pression. La figure 1 montre l'augmentation du nombre de physiothérapeutes par rapport aux autres professionnels de la santé au Canada.

Figure 1 : Taux de croissance cumulé de la main-d'œuvre en physiothérapie, Canada, 2007–2016



Source : ICIS

PROFIL DÉMOGRAPHIQUE

En 2019, il y avait 25 294 physiothérapeutes au Canada, une augmentation de 2,6 % par rapport à 2018 (ICIS 2020). Cela reflète une tendance continue remarquée à la figure 1.

L'augmentation du nombre de physiothérapeutes se reflète également dans le taux par population qui est passé de 66,6 pour 100 000 Canadiens en 2018 à 68 en 2019.

Environ 90 % des physiothérapeutes au Canada travaillent en milieu urbain (Conference Board du Canada, 2017).

La physiothérapie est toujours une profession à prédominance féminine, les femmes représentant près de 75 % des physiothérapeutes en 2016 (ICIS 2018). Le tableau 4 montre le pourcentage de femmes par province et territoire.

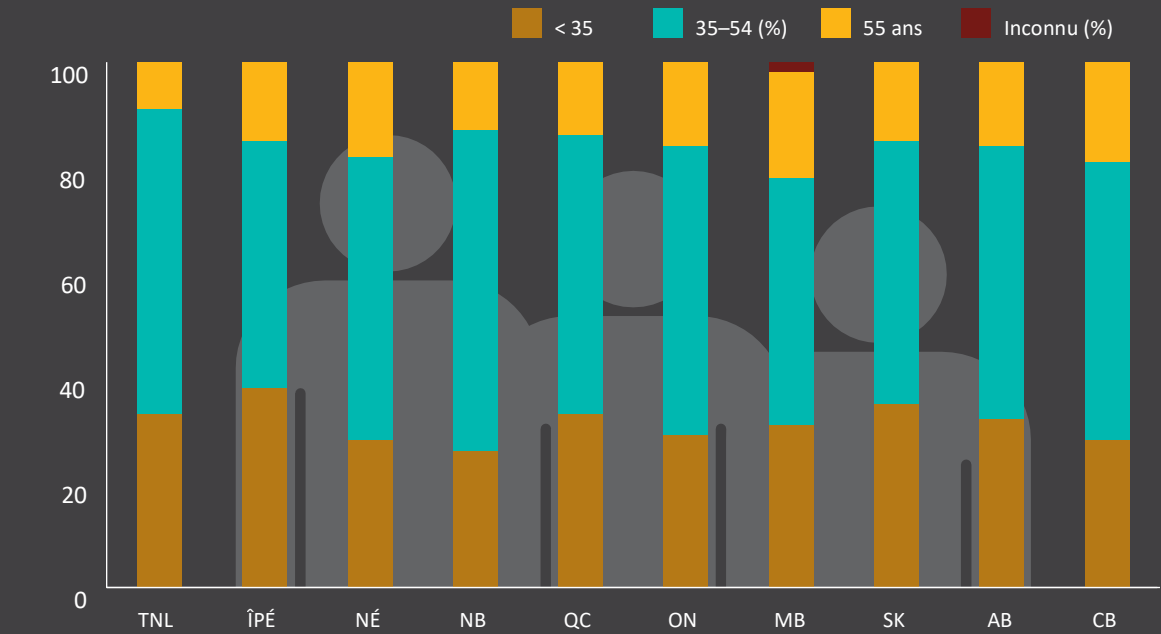
La figure 2 montre la répartition par âge des physiothérapeutes par province en 2016.

TABLEAU 4 : Pourcentage de femmes dans l'offre de physiothérapeutes par province/territoire, Canada, 2016

Province/Territoire	Nombre	Femmes (%)
Colombie-Britannique	3538	71,0
Alberta	2770	74,0
Saskatchewan	733	78,0
Manitoba	730	74,8
Ontario	8513	73,8
Québec	4505	76,9
Nouveau-Brunswick	516	78,1
Nouvelle-Écosse	671	78,1
Île-du-Prince-Édouard	91	75,8
Terre-Neuve-et-Labrador	279	77,4
Yukon	45	†
Territoires du Nord-Ouest/Nunavut	—	—
Total	22 391	74,4

— Les données ne s'appliquent pas ou ne sont pas disponibles.
† Données supprimées conformément à la politique de confidentialité du département de l'Information des Personnels de la santé exigeant que les nombres inférieurs à 10 soient supprimés.
Source : ICIS

Figure 2 : Offre de physiothérapeutes par groupe d'âge et par province,



Source : ICIS

CHAMP D'EXERCICE

Chaque province a un énoncé unique sur le champ d'exercice de la physiothérapie dans le cadre de sa loi provinciale sur la physiothérapie ou sur les professions de la santé. Par exemple, la *Loi sur les physiothérapeutes* de l'Ontario stipule ce qui suit :

La pratique de la physiothérapie est l'évaluation des systèmes neuromusculaires, musculosquelettiques et cardiorespiratoires, le diagnostic de maladies ou des troubles associés à un dysfonctionnement, une blessure ou une douleur physique et le traitement, la réadaptation et la prévention ou le soulagement d'un dysfonctionnement, d'une blessure ou d'une douleur physique pour développer, maintenir, réadapter ou améliorer la fonction et promouvoir la mobilité. (Ordre des physiothérapeutes de l'Ontario, s. d.)

Les types de compétences que les physiothérapeutes possèdent comptent notamment :

- l'évaluation de la fonction physique;
 - l'évaluation des systèmes neuromusculosquelettique et cardiorespiratoire;
 - le traitement des patients en tant que cliniciens autonomes;
 - l'élaboration de programmes d'exercices thérapeutiques;
 - la prestation d'hydrothérapie, d'électrothérapie et d'énergie mécanique, rayonnante ou thermique; et
 - le traitement des tissus mous et le traitement manuel, y compris les massages et la facilitation neuromusculaire proprioceptive.
- spécialiste en physiothérapie cardiorespiratoire;
 - spécialiste en physiothérapie musculosquelettique;
 - spécialiste en neurosciences;
 - spécialiste en oncologie;
 - spécialiste en pédiatrie;
 - spécialiste en sciences de la douleur;
 - spécialiste de la santé des personnes âgées;
 - spécialiste en physiothérapie sportive; et
 - spécialiste de la santé des femmes (ACP, 2018).

L'adoption récente du projet de loi 179 a modifié le champ d'exercice des physiothérapeutes en Ontario pour inclure « la communication d'un diagnostic; le traitement d'une plaie sous le derme; l'évaluation ou la réhabilitation de la musculature du bassin; l'administration d'une substance par inhalation; la demande d'une forme d'énergie prescrite; la demande de diagnostics » (Landry et al., 2012). Étant donné que certaines de ces activités contrôlées sont de nouvelles compétences, les physiothérapeutes doivent avoir l'autorisation du registraire provincial pour utiliser le titre de spécialiste (Physiotherapy Alberta College and Association, s. d.). À l'avenir, les compétences avancées requises pour cet élargissement du champ d'exercice nécessiteront des cours de formation continue (Landry et al., 2012).

Les universités commencent à offrir de tels cours et ils sont reconnus par le collège.

RÉGLEMENTATION DE LA PROFESSION

Bien que les physiothérapeutes dans toutes les provinces du Canada soient réglementés, certaines provinces emploient le titre de « physiotherapist » en anglais, tandis que d'autres utilisent « physical therapist ». Le tableau 5 énumère les titres et les lois réglementaires de chaque province, les dates auxquelles chaque province a rendu l'inscription obligatoire et l'organisme de réglementation de chaque province. Ces lois décrivent les tâches contrôlées des physiothérapeutes dans chaque province, par exemple, la communication d'un diagnostic ou la manipulation de la colonne vertébrale.

L'Alliance canadienne des organismes de réglementation de la physiothérapie est l'organisation-cadre de tous les organismes provinciaux de réglementation de la physiothérapie au Canada. Elle a été incorporée en 1992 pour réglementer l'exercice de la physiothérapie (Alliance canadienne des organismes de réglementation de la physiothérapie, 2014).

Les physiothérapeutes peuvent également se servir d'autres compétences, mais celles-ci ne sont pas universelles dans toutes les provinces et tous les territoires (ACP, 2009). Par exemple, certains collèges provinciaux offrent une certification dans de nouvelles spécialisations en physiothérapie. Ces spécialisations relèvent du titre protégé de « physiothérapeute », de « physiotherapist » ou de « physical therapist » (selon la province). Voici une liste des certificats spécialisés en physiothérapie délivrés par le Board of Canada, qui est géré par l'entremise de l'ACP :

obligatoire				
Colombie-Britannique	Physical therapist	<i>Health Professions Act</i>	1946	College of Physical Therapists of British Columbia
Alberta	Physical therapist	<i>Health Professions Act</i>	1985	Physiotherapy Alberta College + Association
Saskatchewan	Physical therapist	<i>The Physical Therapists Act</i>	1945	Saskatchewan College of Physical Therapists
Manitoba	Physiotherapist	<i>Les Physiotherapists Act</i>	1956	College of Physiotherapists of Manitoba
Ontario	Physiotherapist	<i>Loi sur les physiothérapeutes</i>	1953	Ordre des physiothérapeutes de l'Ontario
Québec	Physiothérapeute Physical therapist Physical rehabilitation therapist Physiotherapy therapist Physical rehabilitation technician Technologue en physiothérapie	<i>Code des professions</i>	1973	Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec
Nouveau-Brunswick	Physiotherapist	<i>Physiotherapy Act</i>	1960	College of Physiotherapists of New Brunswick
Nouvelle-Écosse	Physiotherapist	<i>Physiotherapy Act</i>	1959	Nova Scotia College of Physiotherapists
Île-du-Prince-Édouard	Physiotherapist	<i>Physiotherapy Act</i>	1973	Prince Edward Island College of Physiotherapists
Terre-Neuve-et-Labrador	Physiotherapist	<i>Physiotherapy Act</i>	1970	Newfoundland and Labrador College of Physiotherapists
Yukon			2007	Gouvernement du Yukon, Service à la clientèle

Source : ICIS

MODÈLES DE PRATIQUE

La physiothérapie est enracinée dans les sciences du mouvement et emploie une approche holistique pour améliorer la santé, la fonction physique et la qualité de vie des patients. L'autonomisation des patients concernant leur propre santé et leur intégration à l'équipe de soins de santé constituent un élément important des soins centrés sur le client que les physiothérapeutes prodiguent.

La physiothérapie utilise une approche fondée sur des éléments probants pour gérer les clients et les patients qui implique l'application des données de recherche, l'évaluation et le respect des objectifs des clients et le recours à l'expertise clinique des physiothérapeutes. L'ACP a décrit la physiothérapie à la fois comme un art et une science en raison de la combinaison de jugements cliniques et d'application des compétences pour améliorer le fonctionnement d'un client (ACP, 2012a).

INTÉGRATION DES PHYSIOTHÉRAPEUTES DANS LES ÉQUIPES DE SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES

Avec la diminution de la disponibilité des services de physiothérapie financés par l'État, on s'intéresse de plus en plus à l'inclusion des physiothérapeutes dans les équipes de santé familiale (ESF). Il existe deux modèles d'intégration des physiothérapeutes dans les ESF :

- L'intégration des physiothérapeutes dans les ESF améliore la communication, intègre les physiothérapeutes dans l'équipe plus large et conduit à une satisfaction et à une qualité de vie élevées au travail. Cependant, les salaires et les avantages sociaux des physiothérapeutes ont tendance à être moins élevés, et les ESF prennent en charge les coûts de l'espace et de l'équipement.

L'autre option est un modèle de partenariat, qui existe peut-être déjà pour certains patients. Dans ce modèle, les EFS existantes s'associent aux cliniques de physiothérapie pour fournir une gamme complète de services. Ce modèle remédie à certaines des difficultés du modèle de

En général, on préfère le modèle intégré, mais le modèle de partenariat est souvent plus réalisable (Cott, Mandoda et Landry, 2011).

COUVERTURE DES SERVICES ET RÉMUNÉRATION

Les honoraires de physiothérapie, comme beaucoup d'autres coûts de soins de santé, varient selon les provinces et les conditions d'exercice. La physiothérapie dispensée aux patients hospitalisés est entièrement couverte par les régimes provinciaux d'assurance-maladie, conformément à la *Loi sur les hôpitaux publics* et à la *Loi canadienne sur la santé* (ACP, s. d.). Les régimes provinciaux paient habituellement une partie ou la totalité des coûts des soins de physiothérapie dans une clinique hospitalière externe. La plupart des régimes privés d'assurance-maladie couvrent une partie ou la totalité du coût de l'évaluation et du traitement en physiothérapie, selon le type de régime. Bien que l'orientation vers un médecin ne soit pas requise pour accéder aux services de physiothérapie, certains fournisseurs d'assurance ne couvrent ces services que s'ils sont orientés par un médecin.

Actuellement, les temps d'attente sont assez longs pour les services de physiothérapie externes et communautaires financés par l'État pour les patients atteints de maladies chroniques. Cependant, ces temps d'attente varient souvent en fonction du milieu et du problème de santé (Passait, Landry et Cott, 2009).

SALAIRE

Les salaires des physiothérapeutes varient en fonction du niveau d'éducation, de l'expérience et de l'emplacement géographique, ceux de l'Ontario gagnant le plus en moyenne (Pay Scale, 2014). Divers mécanismes de financement sont utilisés

pour rémunérer les physiothérapeutes travaillant dans les hôpitaux et dans la communauté, y compris le financement public, les paiements personnels et les régimes d'assurance. Chaque province compte plusieurs syndicats de physiothérapie (ACP, s. d.).

Le tableau 6 présente les salaires horaires des physiothérapeutes par province en 2018.

TABLEAU 6 : Estimations des salaires des physiothérapeutes par province

Lieu	Salaire (\$/heure)		
	Faible	Médian	Élevé
Colombie-Britannique	20,00	37,00	44,76
Alberta	26,92	43,00	51,00
Saskatchewan	34,41	41,00	45,00
Manitoba	31,00	36,00	42,86
Ontario	25,71	37,00	44,00
Québec	24,00	32,92	42,86
Nouveau-Brunswick	32,00	35,84	40,06
Nouvelle-Écosse	28,85	36,00	43,27
Labrador			
Île-du-Prince-Édouard	S/O	S/O	S/O
Source : Enquête sur la population active, 2018			
Newfoundland and	28,85	35,90	45,19

PRINCIPAUX ENJEUX DE LA PROFESSION

- Le système de financement actuel « force » les patients qui n'ont pas les moyens de payer pour une physiothérapie à subir des chirurgies invasives électives (p. ex. le remplacement total d'articulations) qui sont financées par le système de soins de santé.
- Il est de plus en plus nécessaire de fournir des soins de physiothérapie aux personnes âgées et aux personnes atteintes de maladies chroniques pour leur permettre de rester à la maison plus longtemps avec une certaine qualité de vie. L'intégration de plus de physiothérapeutes formés à l'étranger dans le système de soins de santé aiderait à répondre à ce besoin. Cependant, il s'agit d'une question complexe en raison des taux d'attrition, de la répartition géographique des physiothérapeutes par rapport à celle de la population et la nécessité d'un financement accru pour les soins.
- Il est important de considérer comment le financement public limité des services de physiothérapie affectera l'accès à ces services pour les patients, en particulier les personnes atteintes de maladies chroniques qui en ont le plus besoin. Il devient de moins en moins possible de continuer à payer les soins de courte durée dans les hôpitaux, compte tenu des budgets existants. Il est nécessaire de trouver une solution plus durable.
- Plusieurs de ces problèmes pourraient être atténués par l'intégration d'un plus grand nombre de physiothérapeutes dans des équipes multidisciplinaires, telles que les ESF. Le système actuel finance les individus par consultation, mais l'intégration à des équipes multidisciplinaires permettrait d'encourager la qualité (performance) et les soins en équipe.

CONCLUSION

Les physiothérapeutes sont des fournisseurs de soins de santé primaires qui se concentrent sur une approche holistique pour améliorer la santé des Canadiens grâce à la mobilité et à la fonction physique. Bien que la profession se soit développée indépendamment de l'ergothérapie, leurs systèmes éducatifs se sont recoupés jusqu'aux années 1950, lorsqu'elle est apparue comme une profession distincte visant l'autonomie et la fin de la domination médicale. À l'heure actuelle, l'accès à l'exercice de la physiothérapie clinique au Canada exige une maîtrise et il existe des programmes de doctorat pour ceux qui s'intéressent à la recherche. Avec la demande croissante

de services de physiothérapie, il faut en faire davantage pour s'assurer que tous les Canadiens aient accès à des traitements de physiothérapie dans la collectivité et qu'ils reçoivent un financement adéquat, par exemple dans le cadre des soins de santé primaires.

ACRONYMES

ICIS	Institut canadien d'information sur la santé
ACP	Association canadienne de physiothérapie
DPT	Doctor of Physical Therapy
EFS	Équipe de santé familiale
PSFE	Professionnel de la santé formé à l'étranger
	OPA Ontario Physiotherapy Association
PT	Physiothérapeute

AUTRES RESSOURCES

PROGRAMMES UNIVERSITAIRES

- Université Dalhousie – <https://www.dal.ca/faculty/health/school-of-physiotherapy.html>
- Université McGill – <http://www.mcgill.ca/spot>
- Université McMaster – <https://srs-mcmaster.ca/pt-program-information/>
- Université Queen's – <http://rehab.queensu.ca>
- Université de Montréal – <http://www.readap.umontreal.ca>
- Université de Sherbrooke – <http://www.usherbrooke.ca/readaptation>
- Université du Québec à Chicoutimi – <http://www.uqac.ca/programme/1821-maitrise-es-sc-appliquees-en-physiotherapie/>
- Université Laval – <https://www.ulaval.ca/les-etudes/programmes/repertoire/details/baccalaureat-en-physiotherapie-b-pht.html>
- Université de l'Alberta – <http://ualberta.ca>

- Université de la Colombie-Britannique – <http://physicaltherapy.med.ubc.ca>
- Université du Manitoba – http://umanitoba.ca/faculties/graduate_studies/admissions/programs/physical_therapy.html
- Université d'Ottawa – <http://www.health.uottawa.ca/sr/index.htm>
- Université de la Saskatchewan – <http://www.medicine.usask.ca/pt>
- Université de Toronto – <http://www.physicaltherapy.utoronto.ca>
- Western University – <http://www.uwo.ca/fhs/pt>

ORGANISMES DE RÉGLEMENTATION DE LA PHYSIOTHÉRAPIE

- Alliance canadienne des organismes de réglementation de la physiothérapie – <http://www.alliancept.org>
- College of Physical Therapists of British Columbia – <http://cptbc.org>
- College of Physiotherapists of Manitoba – <https://www.manitobaphysio.com/>
- College of Physiotherapists of New Brunswick – <http://www.cptnb.ca>
- Ordre des physiothérapeutes de l'Ontario – <http://www.collegept.org>
- Gouvernement du Yukon, Services à la clientèle – <http://www.community.gov.yk.ca/physiotherapists>
- Newfoundland and Labrador College of Physiotherapists – <http://nlcpt.com>
- Nova Scotia College of Physiotherapists – <http://nsphysio.com>
- Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec – <http://oppq.qc.ca>
- Physiotherapy Alberta College + Association – <http://www.physiotherapyalberta.ca>

- Prince Edward Island College of Physiotherapists – <http://www.peicpt.com>
- Saskatchewan College of Physical Therapists – <http://www.scpt.org>

ASSOCIATIONS DE PHYSIOTHÉRAPIE

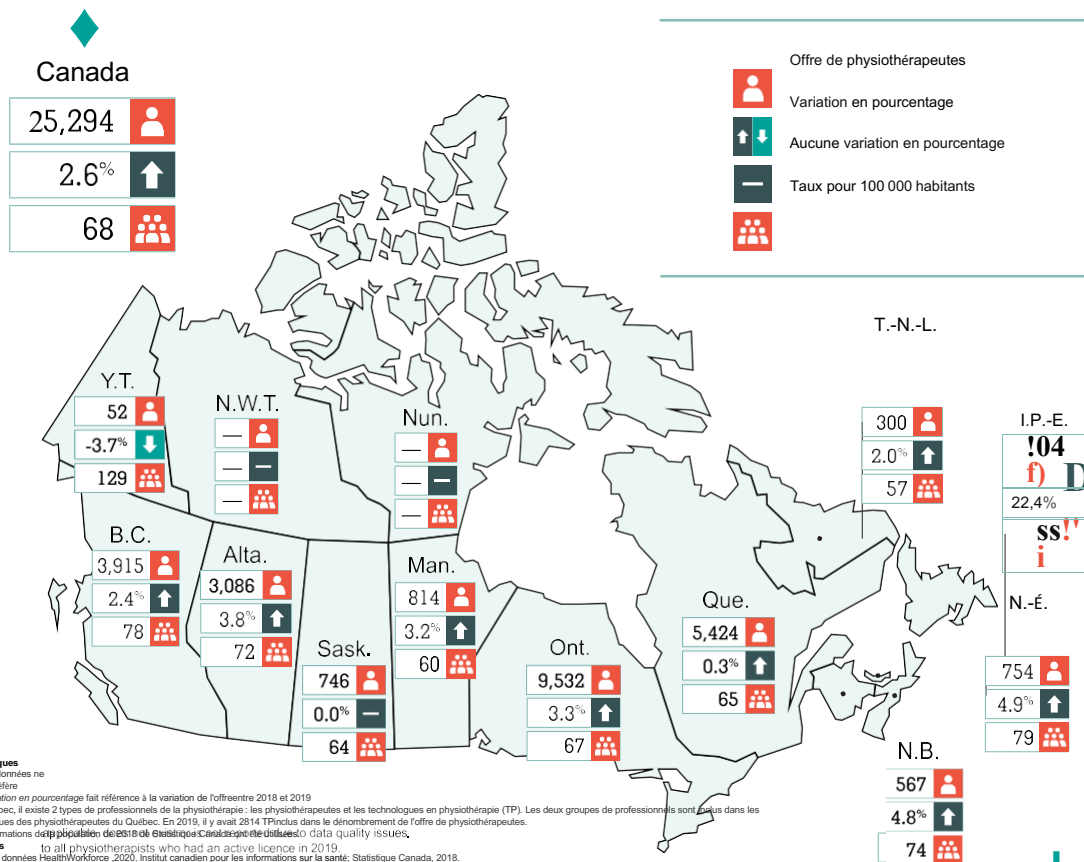
- Association québécoise de la physiothérapie – <https://www.aqp.quebec/>
- Association canadienne de physiothérapie – <http://www.physiotherapy.ca>
- Manitoba Physiotherapy Association – <http://mbphysio.org>
- New Brunswick Physiotherapy Association – <http://www.nbphysioassociation.net/>
- Newfoundland/Labrador Physiotherapy Association – <https://nlphysiotherapyassociation.com/>
- Territoires du Nord-Ouest/Nunavut – <https://physiotherapy.ca/northwest-territoiresnunavut>
- Nova Scotia Physiotherapy Association – <http://www.physiotherapy.ns.ca>
- Ontario Physiotherapy Association – <http://www.opa.on.ca>
- Physiotherapy Alberta – <http://www.physiotherapyalberta.ca>
- Physiotherapy Association of British Columbia – <http://bcphysio.org>
- Physiotherapy Association of Yukon – <https://physiotherapy.ca/cpa-yukon>
- Prince Edward Island Physiotherapy Association – <https://physiotherapy.ca/prince-edward-island-physiotherapy-association>
- Saskatchewan Physiotherapy Association – <http://www.saskphysio.org>

Physiothérapeutes

Nombre, variation en pourcentage et taux pour 100 000 habitants, Canada, 2019

Les physiothérapeutes pour 100 000 habitants donnent un nombre de base. Il peut ne pas tenir compte des variations régionales entre les provinces et les territoires.

Les différences entre le nombre de physiothérapeutes travaillant à temps plein et ceux à temps partiel peuvent influencer la



RÉFÉRENCES

- Alliance canadienne des organismes de réglementation de la physiothérapie. (2014). *About*. Extrait de <http://www.alliancept.org/about-capr>
- Conseil canadien des programmes universitaires de physiothérapie. (2014). *Physiotherapy Education*. Extrait de <http://www.physiotherapyeducation.ca/PhysiotherapyEducation.html>
- Institut canadien d'information sur la santé. (2009). *Physiotherapists in Canada, 2008*. Extrait de https://secure.cihi.ca/free_products/PT_report_2008_en.pdf
- Institut canadien d'information sur la santé. (2020) Canada's Health Care Providers, 2014 to 2018 — Data Tables. Ottawa, ON : ICIS.
- Association canadienne de physiothérapie. (2008). *Physiotherapists celebrate achievements and rich history of service to Canadians on World Physical Therapy Day – September 8*. Extrait de <http://www.newswire.ca/en/story/220289/physiotherapists-celebrate-achievements-and-rich-history-of-service-to-canadians-on-world-physical-therapy-day-september-8>
- Association canadienne de physiothérapie. (2009). *Essential competency profile for physiotherapists in Canada*. Extrait de <https://physiotherapy.ca/essential-competency-profile>
- Association canadienne de physiothérapie. (2012). *Description of physiotherapy*. Extrait de <http://www.physiotherapy.ca/About-Physiotherapy/Description-of-Physiotherapy>
- Association canadienne de physiothérapie. (2018). *Practice resources*. Extrait de <https://physiotherapy.ca/meet-specialists>
- Association canadienne de physiothérapie. (s. d.). *What to expect*. Extrait de <https://physiocanhelp.ca/what-is-physiotherapy/what-to-expect/>
- Cleather, J. (1995). *Head, Heart and Hands: The Story of Physiotherapy in Canada*. Toronto : Association canadienne de physiothérapie. Ordre des ergothérapeutes de l'Ontario. (2014). *Scope of practice and rosters*. Extrait de <http://collegept.org/resources/scopeofpracticeandrosters>
- (Ordre des physiothérapeutes de l'Ontario (s. d.) *Physiotherapy Scope of Practice Announced*. Extrait de <https://opa.on.ca/wp-content/uploads/2015/11/OPA-Physiotherapy-Scope-of-Practice-Announcement.pdf>
- Conference Board du Canada (2017) The Market Profile of Physiotherapists in Canada. Extrait de https://physiotherapy.ca/sites/default/files/8695_profile-of-physiotherapists-in-canada_br.pdf
- Cott, C. A., Mandoda, S., Landry, M. D. (2011). Models of integrating physical therapists into family health teams in Ontario, Canada: challenges and opportunities. *Physiotherapy Canada*, 63(3), 265–275. DOI:10.3138/ptc.2010-01.
- Frank, J. R. (2005). *The CanMEDS 2005 Physician Competency Framework: Better Standards. Better Physicians. Better Care*. Ottawa : Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.
- Friedland, J., Robinson, I., et Cardwell, T. (2001). In the beginning: CAOT from 1926-1939. *Occupational Therapy Now*.
- Heap, R. (1995). Physiotherapy's Quest for Professional Status in Ontario, 1950-80. *Canadian Bulletin of Medical History/Bulletin canadien d'histoire de la médecine*, 12(1), 69–89.
- Enquête sur la population active. (2018). *Ergothérapeutes*. Extrait de <https://www.jobbank.gc.ca/marketreport/salary-occupation/18214/ca>
- Landry, M. D., Gupta, N., et Tepper, J. (2010). Internationally educated health professionals and the challenge of workforce distribution. *Healthcare Papers*, 10(2), 35–40.
- Landry, M. D., Tepper, J. et Verrier, M. C. (2009). Moving from “muddling through” to careful planning: physical therapy human resources in Canada. *Physiotherapy Canada*, 61(2), 60–62.
- Landry, M. D., Woodhouse, L. J., Deber, R., Randall, G.E., Miller, P., Hicks, A., Stokes, E., Desmeules, F. et Thomas, S. (2012). Policy analysis of scope of practice changes to physiotherapy and the newly regulated health profession of kinesiology. *Exchange Working Paper Series*, 3(1). Extrait de <http://rrasp-phirn.ca>

Groupe consultatif national en physiothérapie. (2009). *Essential competency profile for physiotherapists in Canada*. Extrait de <http://www.physiotherapyeducation.ca/Resources/Essential%20Comp%20PT%20Profile%202009.pdf>

Passiaient, L. A., Landry, M. D. et Cott, C. A. (2009). Wait times for publicly funded outpatient and community physiotherapy and occupational therapy services: Implications for the increasing number of persons with chronic conditions in Ontario, Canada. *Physiotherapy Canada*, 61(1), 5–14. <https://doi.org/10.3138/physio.61.1.5>

Pay Scale. (2014). *Physiotherapist salary (Canada)*. Extrait de http://www.payscale.com/research/CA/Job=Physiotherapist/Hourly_Rate

Physiotherapy Alberta College and Association. (s. d.). *Physiotherapists*. Extrait le 5 mai 2015 de http://www.physiotherapyalberta.ca/physiotherapists/what_you_need_to_know_to_practice_in_alberta/specialist_title

Tran, D., Hall, L. M., Davis, A., Landry, M., Burnett, D., Berg, K. et Jaglal, S. (2008). Identification of recruitment and retention strategies for rehabilitation professionals in Ontario, Canada: Results from expert panels. *BMC Health Services Research*, 8(1), 249.

World Confederation for Physical Therapy. (2017). *What is physical therapy*. Extrait de <http://www.wcpt.org/what-is-physical-therapy>

