Santé mondiale : Quelle est la place de la recherche en physiothérapie et en réadaptation?

Stephanie A. Nixon, PhD, PT;^{*†} Matthew Hunt, PhD, PT[‡]

Physiotherapy Canada est une série spéciale sur la santé mondiale, l'incapacité et la réadaptation. Qu'entend-on au juste par « santé mondiale » et pourquoi est-ce pertinent pour la pratique de tous les physiothérapeutes? Notre objectif dans cet éditorial vise à présenter la notion à facettes multiples de la santé mondiale; d'orienter les lecteurs vers la Convention relative aux droits des personnes handicapées (CDPH) et le document qui l'accompagne, le Rapport mondial sur le handicap (RMH); d'établir cette série spéciale en tant que réponse à la demande exprimée dans la CDPH et le RMH d'une augmentation de la recherche de grande qualité pour mieux répondre aux besoins des personnes handicapées dans le monde.

LES MULTIPLES SIGNIFICATIONS DE LA « SANTÉ MONDIALE »

La *santé mondiale* est une expression à mode qui a multiples sens. L'expression *santé mondiale* est généralement reconnue comme ce qui succède à *santé internationale*, soit une expression utilisée dans les pays du Nord pour décrire les activités de soutien auprès des personnes vivant dans des pays à revenu faible du Sud. Un grand nombre de personnes, mais pas tout le monde,¹ comprend que la santé mondiale vise à élever le point de mire afin de le placer sur les facteurs transnationaux qui définissent l'état de santé de tous. Une définition couramment citée de la santé mondiale est celle de Koplan et de ses collaborateurs, expliquant qu'il s'agit « d'un domaine d'étude, de recherche et de pratique qui priorise l'amélioration de l'état de santé et l'atteinte d'une équité en santé pour toutes les personnes dans le monde entier »^{2(p.1995)}. Il s'agit d'une définition utile puisqu'elle est large et qu'elle souligne l'équité; elle sous-tend de façon utile le travail de la Division santé mondiale de l'Association canadienne de physiothérapie, entre autres. Cependant, toutes les définitions comprennent des lacunes, et ce cadre a été critiqué pour sa passivité et son manque d'objectif clair. Pour pallier ces lacunes, Beaglehole et Bonita ont proposé de définir la santé mondiale en tant que « recherche et action transnationales de collaboration visant à favoriser la santé de tout le monde »³.

D'autres ont fait valoir que ces définitions de la santé mondiale ne permettent pas de reconnaître explicitement les facteurs sociaux, politiques et économiques

qui façonnent avec force l'expérience des gens en ce qui concerne la santé, le bien-être, la maladie et l'incapacité.¹ Les efforts visant à aborder cette préoccupation ont engendré un cadre alternatif de la santé qui s'est révélé influent dans le domaine de la santé mondiale. Le Mouvement populaire pour la santé, qui est en grande partie mené par des dirigeants des pays du Sud, a proposé la définition suivante :

La santé est une question d'ordre sociale, économique et politique, mais par-dessus tout un droit fondamental de la personne. L'inégalité, la pauvreté, l'exploitation, la violence et l'injustice sont à la base des problèmes de santé et des décès des personnes pauvres et marginalisées.^{4(p.2)}

La Coalition canadienne pour la recherche en santé mondiale (CCRSM) s'inscrit dans ce cadre de santé. La CCRSM est un réseau de personnes de premier plan (au Canada et dans le monde entier) qui met l'accent sur la manière selon laquelle la recherche – définie comme la production et l'utilisation de connaissances – peut favoriser un état de santé amélioré et plus équitable dans le monde. De plus, en s'appuyant sur le travail de Koplan et de ses collaborateurs,² la CCRSM comprend que le terme *mondial* permet de saisir la portée et l'interconnectivité des questions de santé, au lieu de leur emplacement. Ils font valoir que la recherche en santé mondiale

vise à étudier les questions, les facteurs déterminants et les solutions en matière de santé transnationale; participe et collabore avec de nombreuses disciplines au sein et à l'extérieur des sciences de la santé; et elle est entreprise dans le but d'éclairer les politiques (et d'être éclairé par celles-ci) à l'échelle locale, nationale et mondiale.⁵

Ce cadre est important puisqu'il comprend les effets de ces facteurs et circonstances *au* Canada et ce ceux qui *découlent* des Canadiens dans le monde. De cette façon, nous avons tous notre rôle à jouer dans le cadre de la *santé mondiale*, et non seulement les personnes de trouvant en dehors du Canada.

Malgré cette compréhension de plus en plus progressive de la santé mondiale, le domaine général comporte des lacunes chroniques et graves : attention insuffisante accordée à l'incapacité et à la réinsertion, ainsi qu'aux rôles que la réadaptation peut jouer pour aborder des préoccupations.

Cependant, il y a des raisons d'être optimiste.

*Département de physiothérapie et †International Centre for Disability and Rehabilitation, Université de Toronto, Toronto; ‡École de physiothérapie et d'ergothérapie, Université McGill, Montréal.

À noter : Pour la commodité de nos lecteurs et lectrices francophones, toute citation anglaise a été traduite en français.

DEUX SIGLES QUE TOUS LES PHYSIOTHÉRAPEUTES DOIVENT CONNAÎTRE : CDPH ET RMH

La Convention relative aux droits des personnes handicapées (CDPH),⁶ qui est entrée en vigueur en 2008, est le traité international relatif aux droits de la personne le plus récent au monde. En élaboration depuis plusieurs décennies, cet accord sans précédent – qui offre un ensemble d'engagements visant à redresser les injustices auxquelles ont fait face les personnes handicapées et à favoriser des sociétés plus inclusives – doit son existence au travail des militants pour la cause des personnes handicapées et de leurs alliés qui ont fait preuve de persévérance et d'avant-gardisme. Plus de 100 gouvernements du monde entier (y compris le Canada en 2010) ont ratifié la CDPH, ce qui en fait une obligation juridique dans ces pays. On peut consulter le traité en entier et il vaut la peine d'être lu, mais on vise plus particulièrement les physiothérapeutes dans les articles 1 à 3 en ce qui concerne l'objectif, les définitions et les principes généraux de la CDPH, et les articles 25 et 26 pour leur accent explicite sur la réadaptation.⁶

Le *Rapport mondial sur le handicap* (RMH), corédigé par la Banque mondiale et l'Organisation mondiale de la Santé en 2011, fournit la base la plus complète de données probantes pour orienter le programme de changement établi par la CDPH.⁷ Le RMH fait la synthèse des données sur la situation actuelle des personnes handicapées dans le monde, souligne les lacunes en matière de connaissances et préconise des formes particulières de recherche et d'élaboration de politiques. Fait important, le RMH offre aussi des recommandations relativement aux mesures à prendre pour obtenir une société inclusive et favorable qui offre des chances égales aux personnes handicapées pour réaliser leur plein potentiel.

La CDPH et le RMH exigent que l'on agisse en ce qui concerne l'incapacité et la réadaptation dans le contexte de la santé mondiale. Une réponse à cet appel à l'action comprend le Theme Group on Inclusion and Disability, soit un réseau ouvert de personnes handicapées, de chercheurs et d'autres personnes souhaitant améliorer la réadaptation et l'inclusion, coordonné conjointement par la Coalition canadienne pour la recherche en santé mondiale et le Centre for Disability and Rehabilitation.⁸ La recherche est un moyen important utilisé pour améliorer l'inclusion et la réadaptation, ce qui nous amène à cette série spéciale de *Physiotherapy Canada*.

POUR LA SÉRIE SPÉCIALE DE *PHYSIOTHERAPY CANADA* SUR LA SANTÉ MONDIALE, L'INCAPACITÉ ET LA RÉADAPTATION EST UNE FORME DE LEADERSHIP INTERNATIONAL

Cette série spéciale permet de répondre à l'appel de la CDPH et du RMH visant à promouvoir et à diffuser la

recherche sur la réadaptation et l'incapacité. Plus particulièrement, cette série spéciale est inspirée de la recommandation 9 du RMH « renforcer et soutenir la recherche sur le handicap », que l'on décrit dans le rapport comme « essentiel pour améliorer la compréhension des problèmes liés au handicap par le grand public, orienter les politiques et les programmes et allouer efficacement les ressources »⁹(p.267). Le RMH préconise un investissement envers la capacité humaine et technique, particulièrement à l'aide de partenariats nord-sud, afin de bâtir une masse critique de chercheurs dans le domaine de l'incapacité dans « un certain nombre de disciplines, telles que l'épidémiologie, les études sur le handicap, la santé et la réadaptation, l'éducation, l'économie, la sociologie et les politiques publiques »⁹(p.268). Cette série spéciale est conçue pour stimuler la diffusion de la recherche dans l'ensemble de ces domaines.

La santé mondiale ne porte pas sur ce qui se passe « là-bas ». La santé mondiale permet de mettre l'accent sur chacun d'entre nous, et sur nos préoccupations communes dans un monde de plus en plus interrelié. Dans cette série spéciale, nous encourageons la tenue d'excellents travaux scientifiques qui s'inspire de cette vision du monde.

RÉFÉRENCES

1. Birn AE, Pillay Y, Holtz TH. Introduction. In: Birn AE, Pillay Y, Holtz TH, editors. Textbook of international health: global health in a dynamic world. New York: Oxford University Press; 2009. p. 3–10.
2. Koplan JP, Bond TC, Merson MH, et al. Towards a common definition of global health. *Lancet*. 2009;373(9679):1993–5. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(09\)60332-9](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(09)60332-9). Medline:19493564
3. Beaglehole R, Bonita R. What is global health? *Global Health Action*. 2010;3:5142. <http://dx.doi.org/10.3402/gha.v3i0.5142>
4. People's Health Movement. La charte populaire pour la santé [Internet]. 2000 [cité le 20 janvier 2015] Disponible à : <http://www.phmovement.org/sites/www.phmovement.org/files/phm-pch-french.pdf>
5. Coalition canadienne pour la recherche en santé mondiale. Plan stratégique de 2010 à 2014 [Internet]. 2010 [cité le 20 janvier 2015]. Disponible à : http://www.ccgrr.ca/wp-content/uploads/2013/04/CCGHR_StrategicPlan_2010-14_e-4.pdf
6. Nations Unies. Convention relative aux droits des personnes handicapées [Internet]. Genève : Nations Unies; 2006 [cité le 20 janvier 2015]. Disponible à : <http://www.un.org/disabilities/convention/conventionfull.shtml>
7. Organisation mondiale de la santé, Banque mondiale. Rapport mondial sur le handicap. Washington (DC): Banque mondiale; 2011.
8. International Centre for Disability and Rehabilitation, Canadian Coalition for Global Health Research. ICDR/CCGHR Theme Group on Inclusion and Disability [Internet]. 2014 [cité le 20 janvier 2015]. Disponible à : <http://icdr.utoronto.ca/wp-content/uploads/2014/10/Theme-Group-on-Inclusion-and-Disability.pdf>
9. Banque mondiale, Organisation mondiale de la santé. Recommandations pour les perspectives d'avenir. Dans : Rapport mondial sur le handicap. Washington (DC): Banque mondiale; 2011.