

Résumé des conclusions du Sondage 2020 à l'intention des professionnels des services aux enfants ayant des besoins particuliers

Division de la veille stratégique et du fonctionnement organisationnel (DVSFO)

Mai 2021

Résumé

Offre de fournisseurs en Ontario

- Au total, 2 269 fournisseurs de services comportementaux, de services d'orthophonie et de services d'ergothérapie ont répondu. Ils travaillent principalement dans des organismes communautaires, des cliniques privées, des hôpitaux et des conseils scolaires.
- La COVID-19 a entraîné un certain nombre de changements dans la façon de travailler des répondants. Ils ont notamment dû passer à la prestation de services virtuels et mettre en place de nouveaux protocoles de sécurité.

Répartition des fournisseurs en Ontario

- La plus grande partie des répondants au sondage desservent les régions du Centre et de Toronto. Ces régions présentent les proportions les plus élevées de fournisseurs interrogés ayant une « certaine » capacité ou une capacité « importante » pour prendre en charge davantage de clients.

Profil démographique des fournisseurs de l'Ontario

- Les répondants au sondage sont majoritairement blancs, de sexe féminin, âgés de moins de 45 ans et responsables de la garde de personnes à charge.
- Parmi les répondants au sondage, 13 p. 100 peuvent fournir des services en français.

- Parmi les répondants au sondage, moins de 1 p. 100 se définissent comme autochtones; de nombreux répondants au sondage se disent intéressés par une formation sur la compétence culturelle.

Expérience des fournisseurs en Ontario

- La plupart des répondants au sondage exercent leur profession depuis plus de 10 ans.
- Plus de la moitié des répondants au sondage sont satisfaits de leur employeur principal.
- La raison la plus courante pour laquelle les répondants au sondage de chaque catégorie de professionnels envisagent de partir est le stress/l'épuisement physique, mental et émotionnel, suivi de l'insuffisance de la rémunération et du manque d'avancement professionnel.

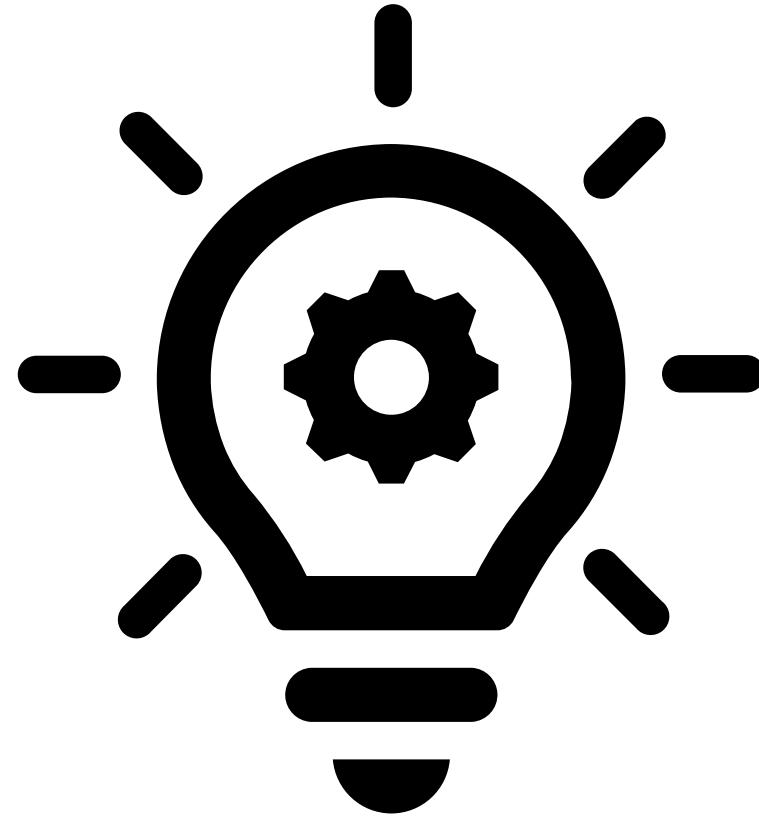
Défis et possibilités communs des fournisseurs en Ontario

- Les répondants au sondage indiquent généralement qu'ils ont besoin d'un financement suffisant et stable, d'un soutien accru pour la prestation de services en milieu scolaire, de possibilités régulières d'apprentissage et de perfectionnement professionnel et d'une revalorisation des salaires et des avantages sociaux, afin de relever les principaux défis auxquels ils sont confrontés en matière de prestation de services.

Vue d'ensemble

- Objectif, but, méthode et limites
- Offre de fournisseurs en Ontario
- Répartition des fournisseurs en Ontario
- Profil démographique des fournisseurs en Ontario
- Expérience des fournisseurs en Ontario
- Défis et possibilités communs des fournisseurs en Ontario
- Annexe

Objectif, but, méthode et limites



Objectif et but

- L'objectif de cette étude est de mieux comprendre la disponibilité, la répartition et les compétences des professionnels de l'Ontario dans le domaine des services cliniques aux personnes ayant des besoins particuliers (y compris les professionnels ayant un rôle consultatif). Il s'agit de personnes qui fournissent les services suivants, à quelque titre et à quelque niveau que ce soit, à un large éventail de clients :
- **Services comportementaux (analyse comportementale appliquée – ACA)** – observer les comportements, et recueillir et analyser des données en vue de créer des stratégies qui apprennent aux personnes à adopter un comportement fonctionnel et réduisent les comportements qui interfèrent avec le développement des compétences et le fonctionnement quotidien.
- **Orthophonie** – soutenir les personnes ayant des besoins en matière de communication, de parole et de langage, notamment sur le plan de l'alimentation, de la déglutition et de la communication alternative et augmentative.
- **Ergothérapie** – aider les personnes à mener à bien des activités quotidiennes, comme manger, s'habiller, faire sa toilette, se laver ou dormir.
- Les différents rôles des **fournisseurs de services comportementaux** ont également été examinés, car il existe peu de données publiques sur cette catégorie de professionnels (c.-à-d. praticiennes supervisées et praticiens supervisés, praticiennes et praticiens autonomes, praticiennes consultantes et praticiens consultants, praticiennes administratives et praticiens administratifs, etc.)¹.
- Ces conclusions visent à soutenir la planification des programmes qui financent ou fournissent directement des services aux enfants ayant des besoins particuliers.

¹ Voir l'[annexe](#) pour obtenir une description des différents rôles des fournisseurs de services comportementaux.

Méthode

Le MDESC a mené un sondage en ligne entre le 23 septembre et le 21 novembre 2020. Au total, 2 269 fournisseurs de services comportementaux, de services d'orthophonie et de services d'ergothérapie ont participé au sondage².

- Parmi les personnes interrogées, 897 (40 p. 100 de l'échantillon) déclarent que les services comportementaux constituent leur domaine d'exercice principal, 801 (35 p. 100) déclarent que les services d'ergothérapie constituent leur domaine d'exercice principal, tandis que 571 cliniciennes et cliniciens (25 p. 100) mentionnent les services d'orthophonie. On estime qu'il s'agit d'une proportion assez faible de la population totale des cliniciennes et des cliniciens qui fournissent des services comportementaux, des services d'ergothérapie et des services d'orthophonie. (Voir l'annexe pour obtenir de plus amples renseignements.)

Sauf indication contraire, les données présentées dans le présent document proviennent du Sondage à l'intention des professionnels des services aux enfants ayant des besoins particuliers³.

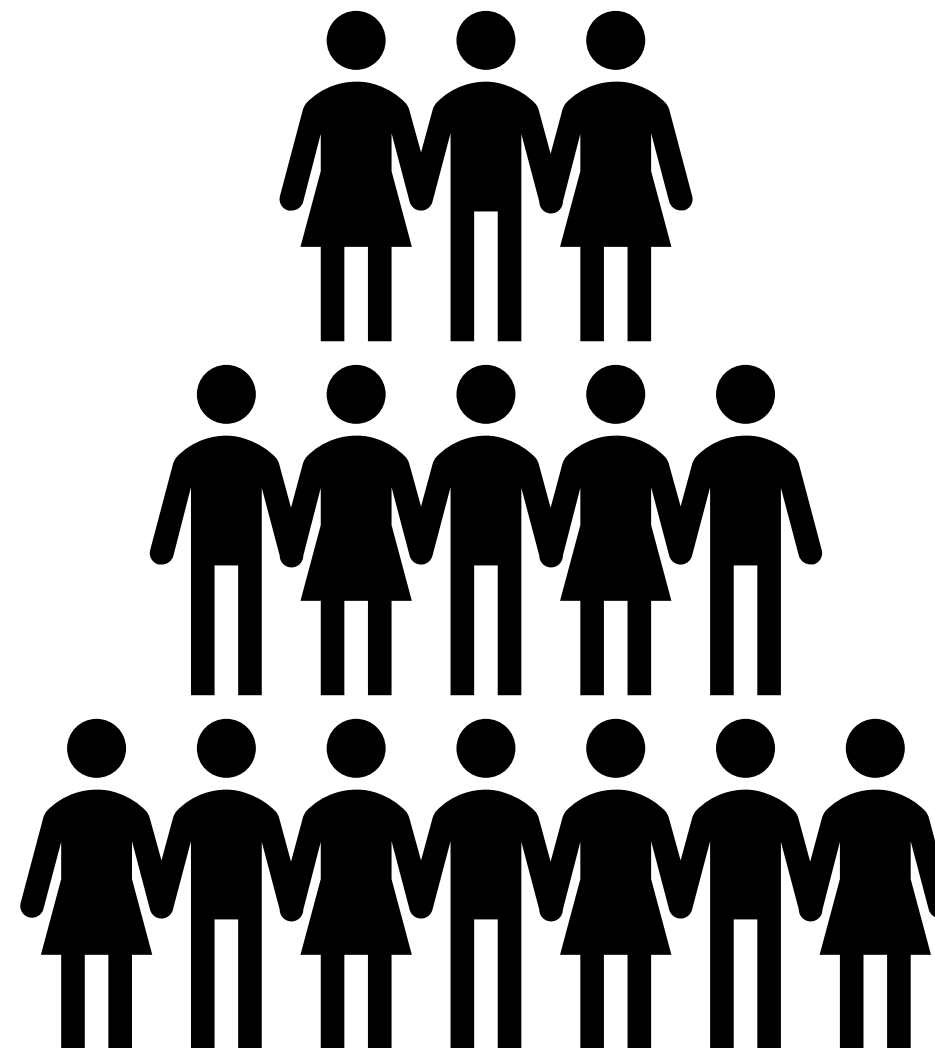
Limites

Il convient de nuancer l'interprétation des diapositives/conclusions suivantes en raison de la méthode d'échantillonnage non aléatoire qui a été employée pour réaliser le Sondage à l'intention des professionnels des services aux enfants ayant des besoins particuliers.

² Bien que 93 physiothérapeutes aient également participé au sondage, ils ont été exclus de cette analyse en raison de la petite taille de l'échantillon, qui ne permet pas de procéder à des ventilations régionales similaires à celles des données relatives aux autres catégories de professionnels. Voir l'annexe pour obtenir un résumé des principales conclusions.

³ Afin de compléter le sondage, diverses sources de données internes et externes provenant du ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires (MDESC), de Statistique Canada, du Behavior Analyst Certification Board (BACB), de l'Ordre des ergothérapeutes de l'Ontario (COTO) et de l'Ordre des audiologistes et des orthophonistes de l'Ontario (OAOO) ont été analysées. Voir l'annexe pour obtenir des détails supplémentaires concernant la méthode employée.

Offre de fournisseurs en Ontario



Présentation des répondants au sondage

Nombre de répondants au sondage

Services comportementaux

897⁴

Répondants au sondage qui fournissent actuellement des services (en activité sur le terrain)

92 %

Employeur principal des répondants au sondage

44 %

Organisme communautaire

28 %

Clinique privée

13 %

Conseil scolaire

Rôle des répondants au sondage

47 %

Supervisé

24 %

Autonome

18 %

Consultant

4 %

Administratif

Services d'ergothérapie

801⁵

93 %

28 %

Organisme communautaire

23 %

Clinique privée

23 %

Hôpital

Services d'orthophonie

571⁶

97 %

38 %

Organisme communautaire

35 %

Conseil scolaire

13 %

Clinique privée

⁴ En décembre 2020, l'Ontario comptait 1 600 titulaires de certificats du BACB. Source : données relatives aux certificats du BACB, décembre 2020 : <https://bacb.com/services/o.php?page=101134>; ce chiffre ne comprend pas les psychologues qui ne détiennent pas de certificat du BACB.

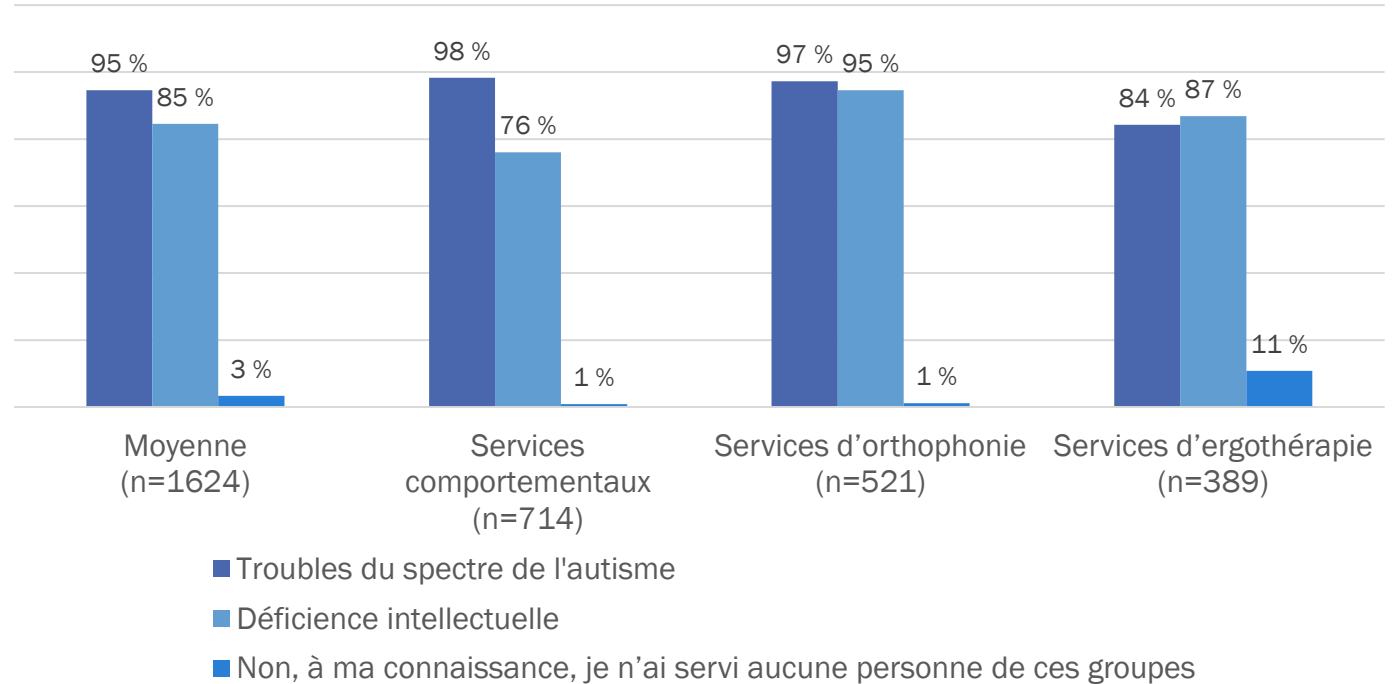
⁵ En 2019, l'Ontario comptait 6 500 ergothérapeutes agréés. Source : Rapport annuel de l'OAOO, 2019 : https://caslpo.com/sites/default/uploads/files/PUB_EN_CASLPO_2019_Annual_Report.pdf.

⁶ En 2020, l'Ontario comptait 3 500 orthophonistes agréés. Source : Rapport annuel du COTO, 2020 : https://www.coto.org/docs/default-source/pdfs/rapport-annuel-l-ordre-des-ergoth%C3%A9rapeutes-de-l-ontario-2020.pdf?sfvrsn=5af14ca2_2.

Nombre de fournisseurs travaillant dans les services en autisme pour enfants

- Parmi les répondants au sondage, 95 p. 100 déclarent avoir fourni ou fournir des services à un enfant/jeune ayant un TSA ou chez qui un TSA est soupçonné⁷.
- Parmi tous les répondants au sondage :
 - 83 p. 100 ont des clients recevant un financement ou des services par le biais du Programme ontarien des services en matière d'autisme (POSA) (au moyen de budgets pour les services aux enfants, d'un financement provisoire ponctuel ou de services directs).
 - 79 p. 100 déclarent travailler à temps plein (c.-à-d. au moins 30 heures par semaine à un même poste).
 - 35 p. 100 déclarent qu'ils sont à pleine capacité et servent « un nombre approprié de clients ».
 - 33 p. 100 déclarent que leur charge de travail actuelle leur permet d'avoir « une certaine capacité à servir plus de clients ».

Répondants au sondage fournissant ou ayant fourni des services aux enfants/jeunes ayant des besoins particuliers

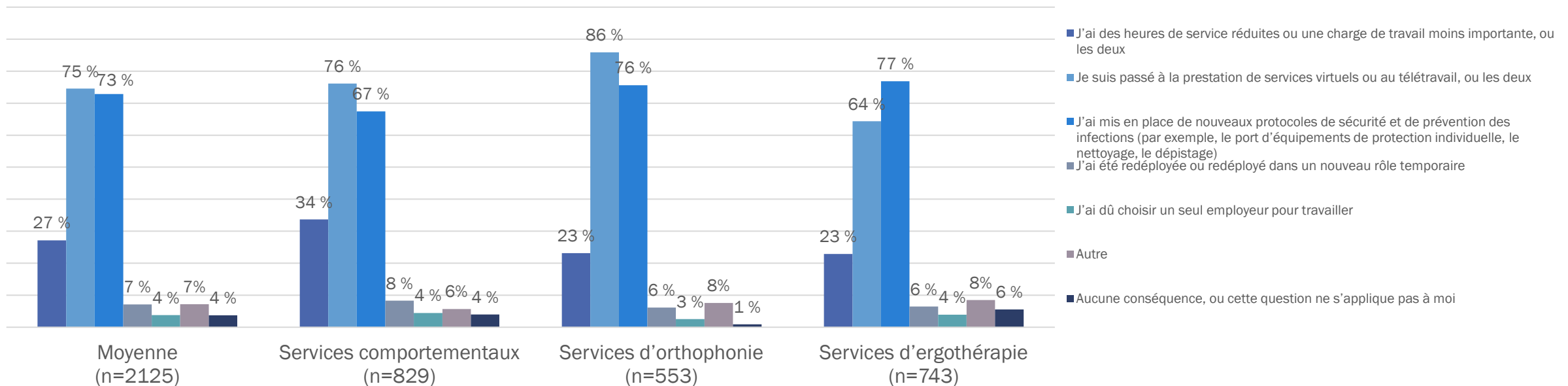


⁷ Les TSA sont définis dans le sondage comme un trouble neurologique permanent qui affecte la façon dont une personne communique et entretient des relations avec les gens et le monde qui l'entoure. Il s'agit d'une déficiencia intellectuelle qui se caractérise par des limites fixées du fonctionnement cognitif et adaptatif, qui commence dès l'enfance et qui dure généralement toute la vie (par exemple, le syndrome de Down, l'X fragile et le syndrome d'Angelman).

Perception de l'incidence de la COVID-19

- Le passage à la prestation de services virtuels (75 p. 100) et la mise en œuvre de nouveaux protocoles de sécurité et de prévention des infections (73 p. 100) sont les conséquences les plus fréquentes de la COVID-19 sur les répondants au sondage.
- Parmi tous les répondants au sondage, 27 p. 100 constatent une réduction de leurs heures de service ou de leur charge de travail en raison de la COVID-19.
- Parmi les fournisseurs de services comportementaux, les praticiennes ou praticiens autonomes constatent le plus souvent une réduction de leurs heures de service ou une diminution de leur charge de travail en raison de la COVID-19, par rapport aux autres types de fournisseurs (38 p. 100).
- La COVID-19 a eu des répercussions économiques disproportionnées sur les femmes en Ontario. Comme les personnes interrogées sont majoritairement des femmes responsables de la garde de personnes à charge, on peut s'attendre à ce qu'un grand nombre de ces répercussions les touchent également.

Perception de l'incidence de la COVID-19 par les répondants au sondage



Prestation de services virtuels

- Parmi les répondants au sondage, 90 p. 100 offrent actuellement ou envisageraient d'offrir des services à distance par téléconférence et/ou vidéoconférence.
- Cette proportion est la plus élevée parmi les répondants au sondage fournissant des services d'orthophonie (95 p. 100), suivis des services comportementaux (94 p. 100) et des services d'ergothérapie (83 p. 100).
- Les répondants au sondage se disent intéressés par une formation sur la prestation virtuelle de services destinée à soutenir leur travail avec les clients.

Répartition des fournisseurs en Ontario par région du MDESC⁸

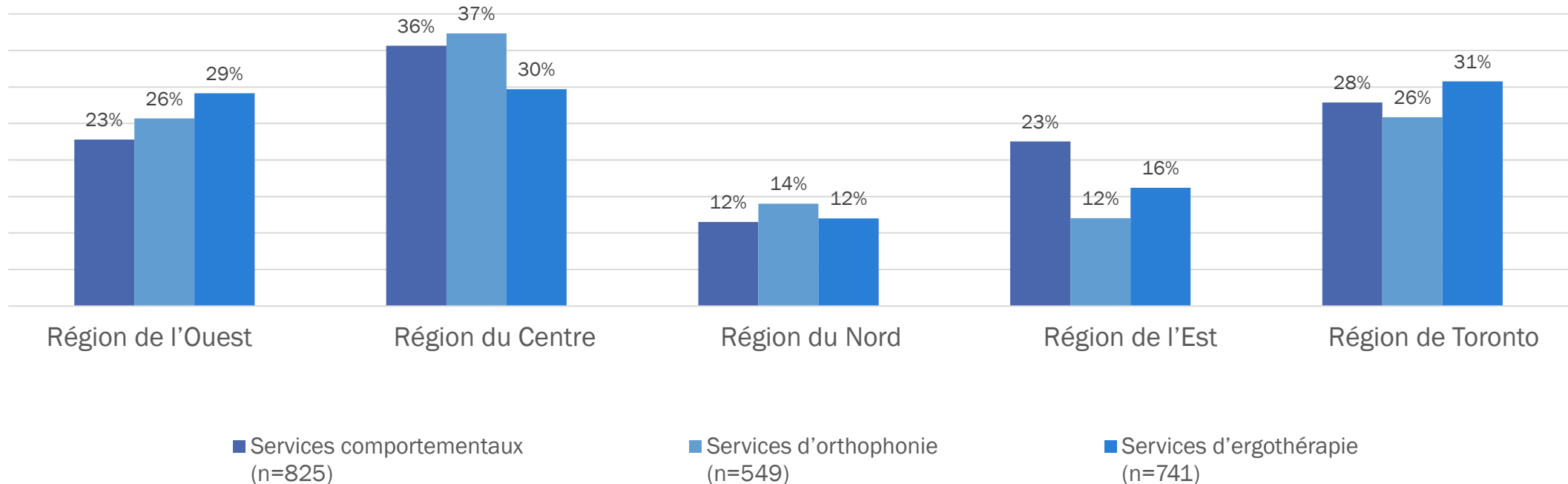
⁸ Le MDESC compte cinq régions afin d'offrir des services plus intégrés et homogènes : <https://www.mcsc.gov.on.ca/fr/mcsc/regionalmap/regional.aspx>



Densité de professionnels dans les régions

Le pourcentage le plus élevé de répondants au sondage déclare travailler dans les régions du Centre et de Toronto, tandis que le pourcentage le plus faible déclare travailler dans les régions du Nord et de l'Est.

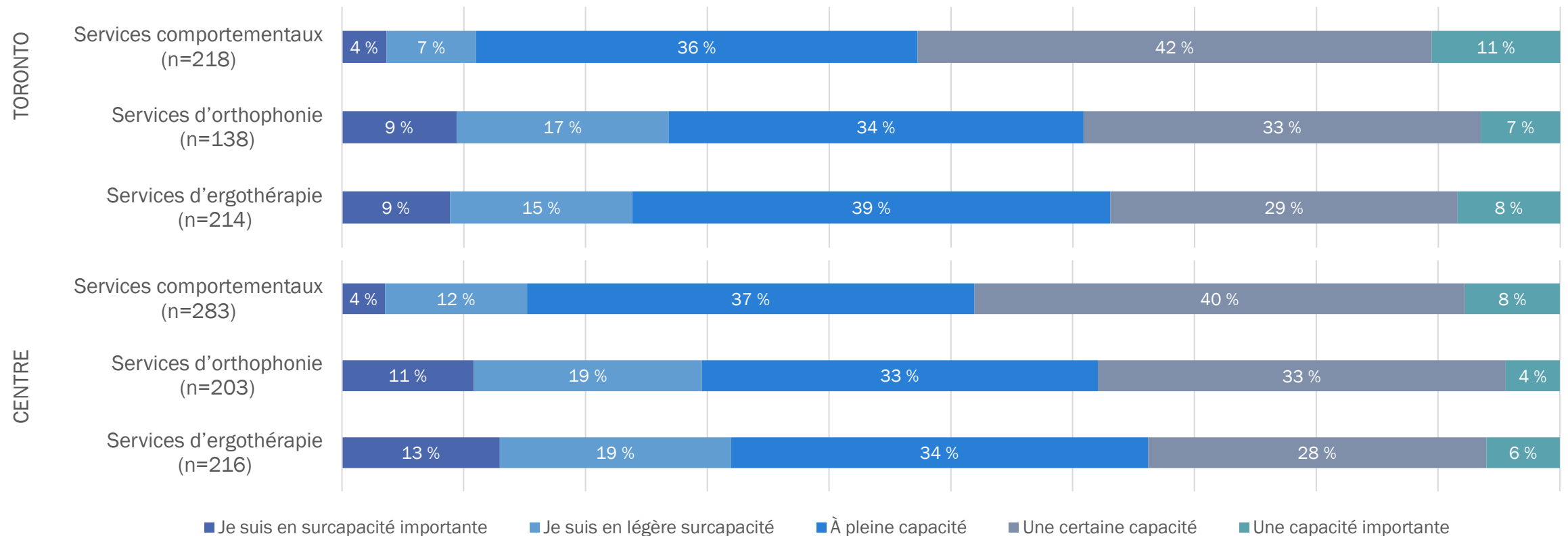
Répondants au sondage, par région du MDESC



Densité de professionnels dans les régions : capacité de charge de travail

C'est dans la région de Toronto que l'on trouve le pourcentage le plus élevé de répondants au sondage ayant une « certaine » capacité ou une capacité « importante » pour prendre en charge davantage de clients (43 p. 100), suivie de la région du Centre (40 p. 100).

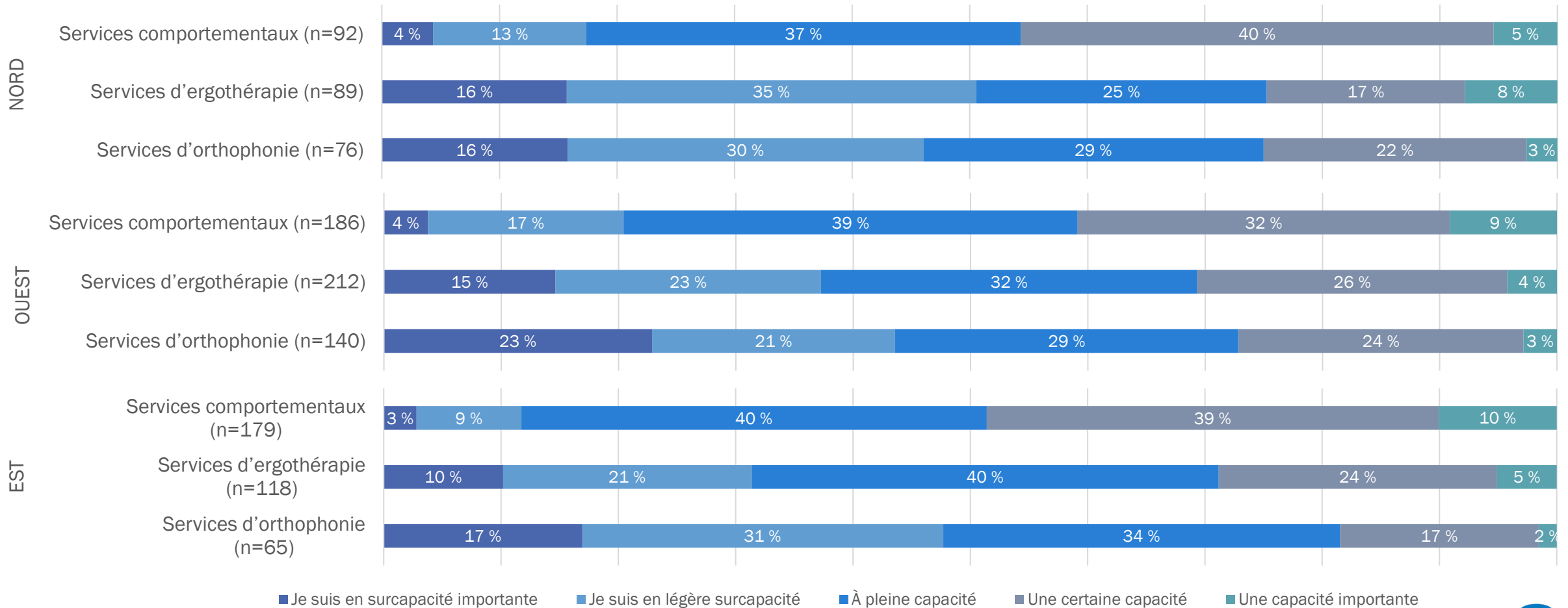
Perception de la capacité de charge de travail par les répondants au sondage, par région du MDESC



Densité de professionnels dans les régions : capacité de charge de travail (suite)

C'est dans la région du Nord que l'on trouve le pourcentage le plus élevé de répondants au sondage qui estiment être en surcapacité « légère » ou « importante » (38 p. 100), suivie de la région de l'Ouest (34 p. 100).

Perception de la capacité de charge de travail par les répondants au sondage, par région du MDESC



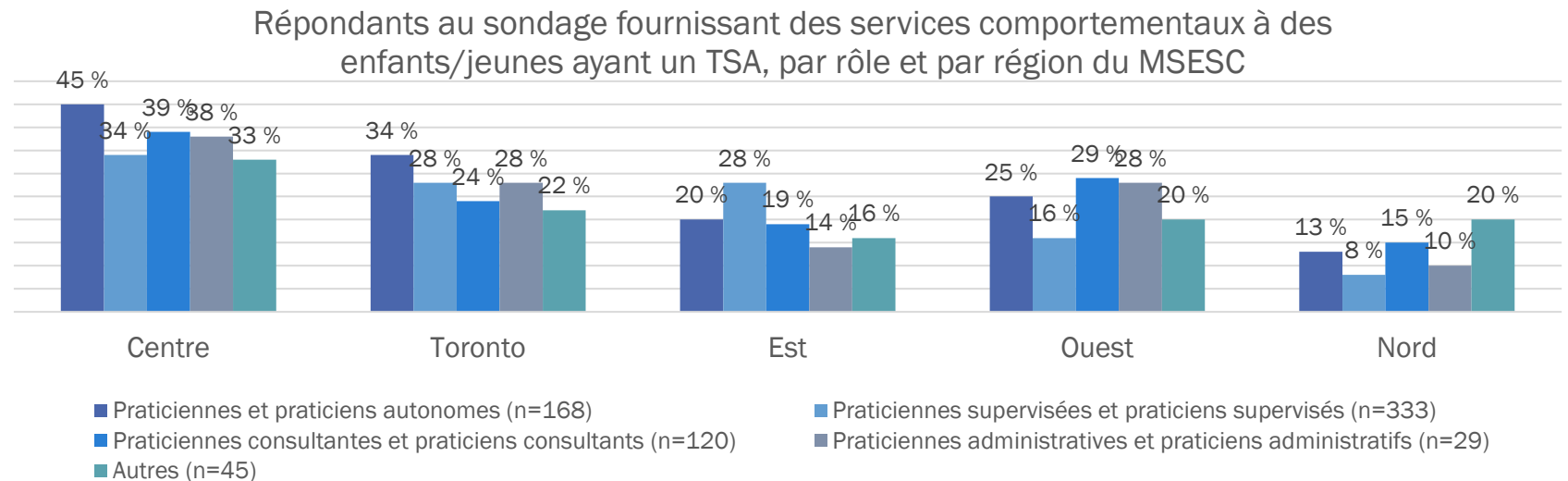
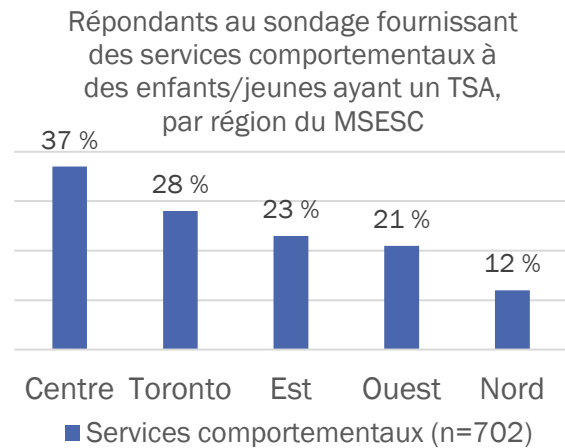
Densité de professionnels dans les régions : services comportementaux

Tous les répondants au sondage :

- Les répondants au sondage fournissant des services comportementaux à la population générale se trouvent principalement à Toronto (M5S), à Whitby (L1N) et à Ottawa (K1H).
- Parmi les répondants au sondage qui fournissent des services comportementaux, 47 p. 100 déclarent avoir une « certaine » capacité ou une capacité « importante » pour prendre en charge davantage de clients. Les proportions les plus élevées travaillent dans les régions de Toronto (53 p. 100), de l'Est (49 p. 100) et du Centre (48 p. 100).

Répondants au sondage fournissant des services à des enfants/jeunes ayant un TSA :

- La majorité des répondants au sondage fournissant des services comportementaux à des enfants/jeunes ayant un TSA travaillent dans les régions du Centre (37 p. 100) et de Toronto (28 p. 100)⁹.
- Parmi les répondants au sondage qui fournissent des services comportementaux à des enfants/jeunes ayant un TSA, 49 p. 100 déclarent avoir une « certaine » capacité ou une capacité « importante » pour prendre en charge davantage de clients. Cette proportion est la plus élevée parmi les fournisseurs des régions de Toronto (55 p. 100) et de l'Est (51 p. 100).



⁹ Notez que les cliniciennes et les cliniciens peuvent intervenir dans plusieurs régions.

Densité de professionnels dans les régions : services d'ergothérapie

Tous les répondants au sondage :

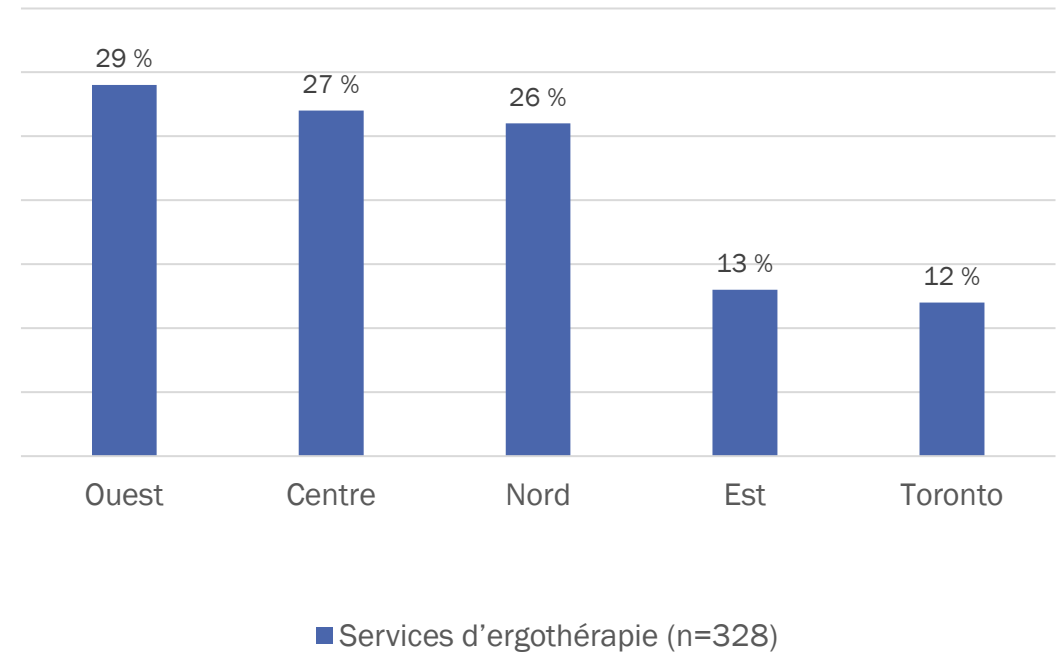
- Les répondants au sondage fournissant des services d'ergothérapie à la population générale se trouvent principalement à Toronto (M5G), à Kingston (K7L) et à Ottawa (K1H).
- Parmi les répondants au sondage qui fournissent des services d'ergothérapie, 31 p. 100 déclarent avoir une « certaine » capacité ou une capacité « importante » pour prendre en charge davantage de clients. Les proportions les plus élevées travaillent dans les régions de Toronto (37 p. 100) et du Centre (34 p. 100).

Répondants au sondage fournissant des services à des enfants/jeunes ayant un TSA :

- Les proportions les plus élevées de répondants au sondage fournissant des services d'ergothérapie à des enfants/jeunes ayant un TSA travaillent dans les régions de l'Ouest (29 p. 100) et du Centre (27 p. 100)¹¹.
- La région de Toronto présente la plus faible proportion de répondants au sondage fournissant des services d'ergothérapie à des enfants/jeunes ayant un TSA.
- Parmi les répondants au sondage fournissant des services d'ergothérapie à des enfants/jeunes ayant un TSA, 34 p. 100 déclarent avoir une « certaine » capacité ou une capacité « importante » pour prendre en charge davantage de clients. Cette proportion est la plus élevée parmi les fournisseurs des régions de Toronto et de l'Ouest (37 p. 100 chacune).

¹¹ Notez que les cliniciennes et les cliniciens peuvent intervenir dans plusieurs régions.

Répondants au sondage fournissant des services d'ergothérapie à des enfants/jeunes ayant un TSA, par région du MDESC



Densité de professionnels dans les régions : services d'orthophonie

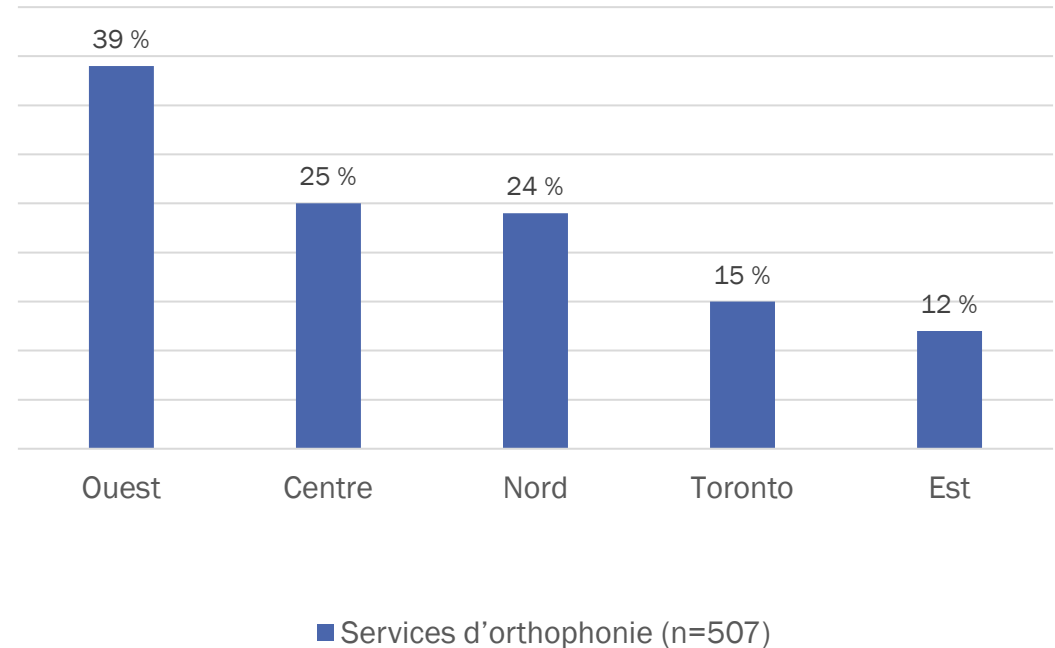
Tous les répondants au sondage :

- Les répondants au sondage qui fournissent des services d'orthophonie se trouvent principalement à Aurora (L4G), à St. Catharines (L2T) et à Waterloo (N2K).
- Parmi les répondants au sondage qui fournissent des services d'orthophonie, 29 p. 100 déclarent avoir une « certaine » capacité ou une capacité « importante » pour prendre en charge davantage de clients. Les plus fortes proportions travaillent dans les régions de Toronto (39 p. 100) et du Centre (37 p. 100).

Répondants au sondage fournissant des services à des enfants/jeunes ayant un TSA :

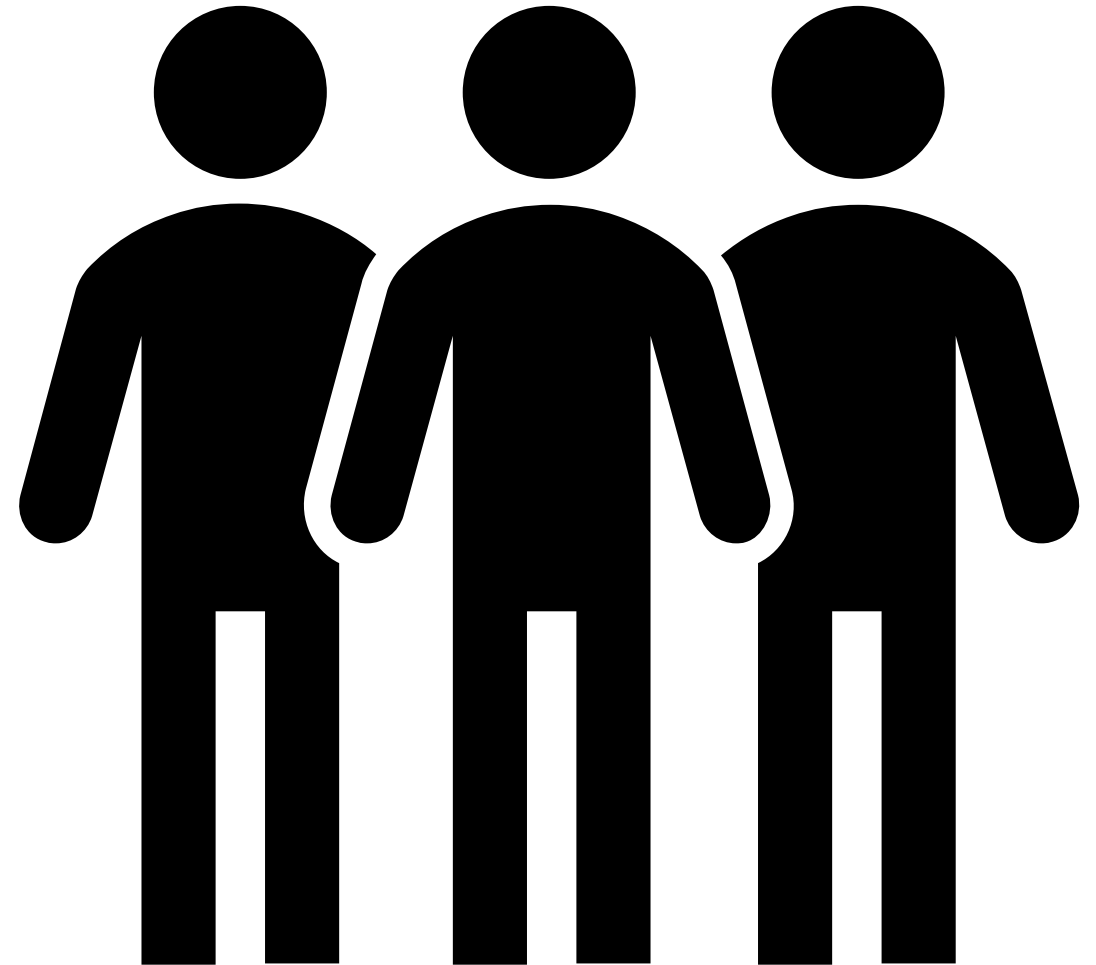
- Les plus grandes proportions de répondants au sondage fournissant des services d'orthophonie à des enfants/jeunes ayant un TSA travaillent dans les régions de l'Ouest (39 p. 100), du Centre (25 p. 100) et du Nord (24 p. 100)¹².
- À l'instar des ergothérapeutes, la proportion d'orthophonistes fournissant des services à des enfants/jeunes ayant un TSA dans la région de Toronto est relativement faible par rapport aux autres régions.
- Parmi les répondants au sondage fournissant des services d'orthophonie à des enfants/jeunes ayant un TSA, 29 p. 100 déclarent avoir une « certaine » capacité ou une capacité « importante » pour prendre en charge davantage de clients. Cette proportion est la plus élevée parmi les fournisseurs des régions de Toronto (49 p. 100) et du Centre (37 p. 100).

Répondants au sondage fournissant des services d'orthophonie à des enfants/jeunes ayant un TSA, par région du MDESC



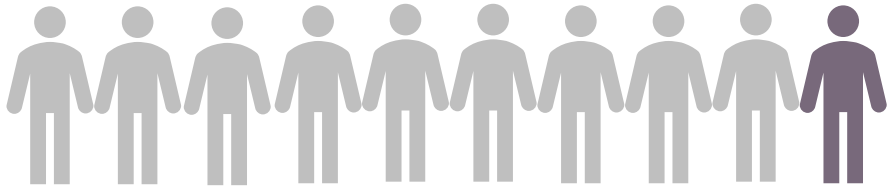
¹² Notez que les cliniciennes et les cliniciens peuvent intervenir dans plusieurs régions.

Profil démographique des fournisseurs en Ontario

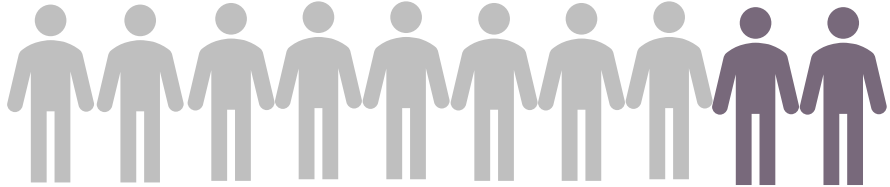


Profil des fournisseurs

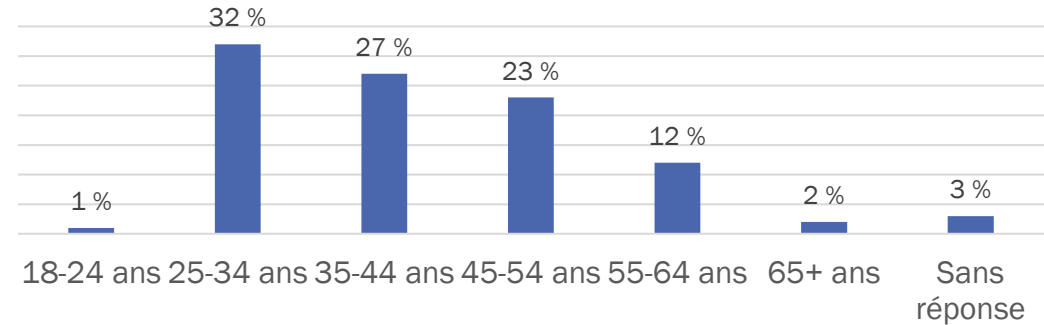
91 p. 100 de femmes



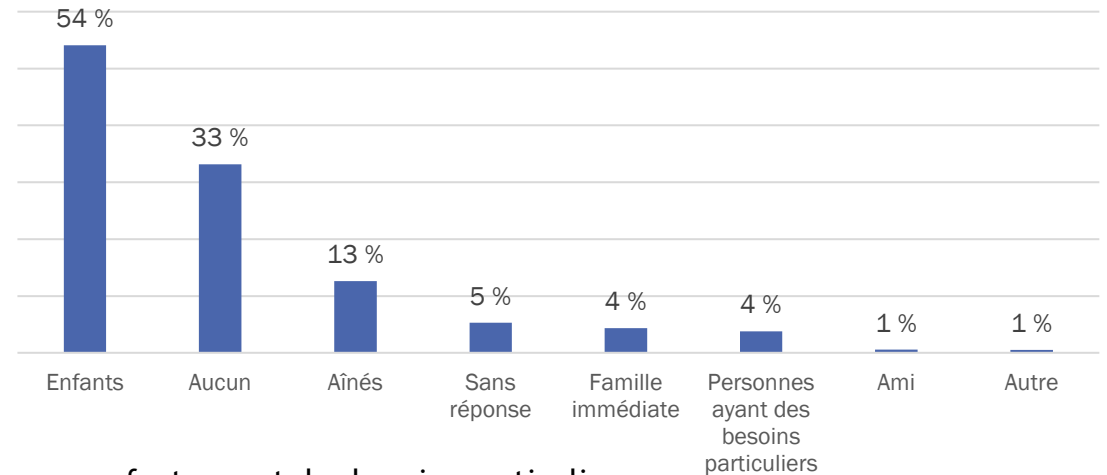
79 p. 100 de personnes blanches



Plus de la moitié des fournisseurs ont moins de 45 ans



Plus de la moitié des fournisseurs sont responsables de la garde de personnes à charge (enfants, personnes âgées, etc.)



Capacité linguistique en français

- Le français est la première langue officielle parlée de 4 p. 100 des Ontariennes et Ontariens.
- Parmi tous les répondants au sondage, 13 p. 100 déclarent être en mesure de fournir des services en français. Les proportions les plus élevées se trouvent parmi les orthophonistes (16 p. 100) et les ergothérapeutes (14 p. 100).
- Dans les régions du MSESC, les répondants au sondage de l'Est (27 p. 100) et du Nord (26 p. 100) sont le plus souvent en mesure de fournir des services en français.

Tableau 1 : Part de la population ayant le français comme première langue officielle et part des cliniciennes et des cliniciens interrogés capables de fournir des services en français, par région du MSESC

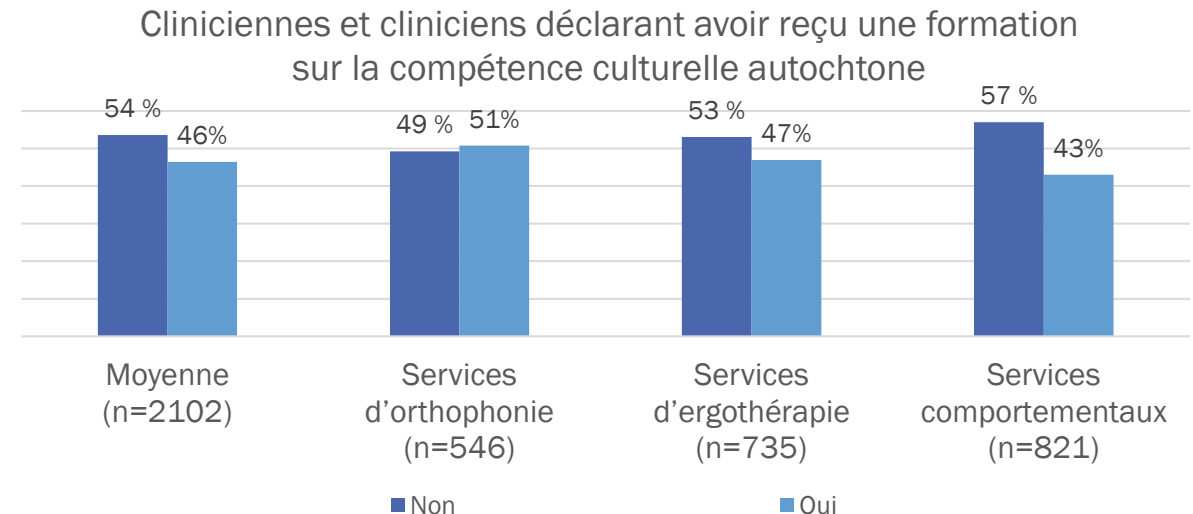
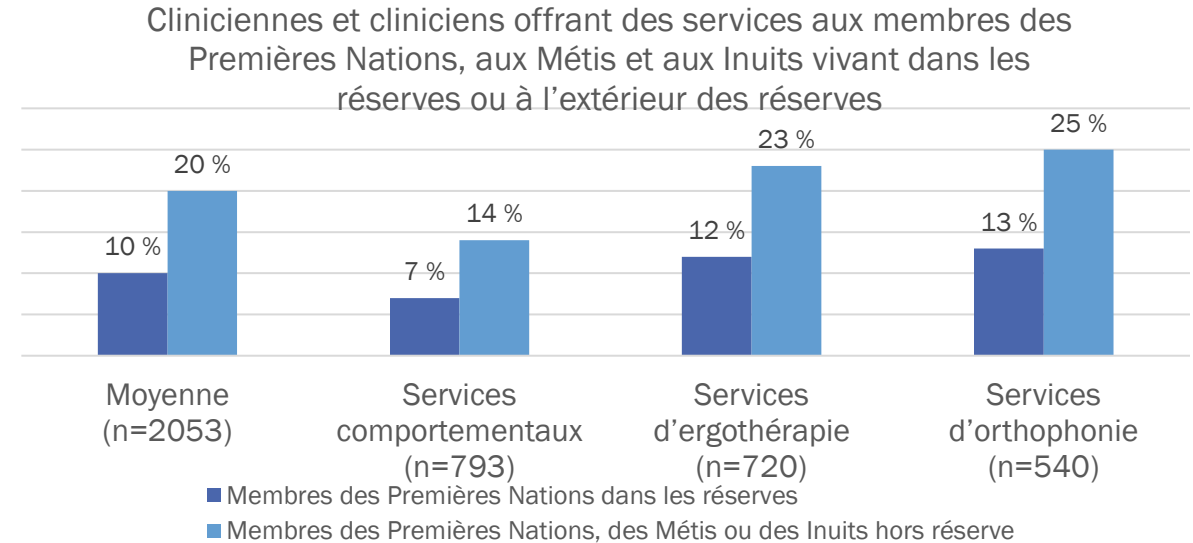
	Part de la population ayant le français comme première langue officielle ¹³	Pourcentage de répondants au sondage capables de fournir des services en français
Province	4 %	13 %
Région de l'Est	10 %	27 %
Région du Nord	14 %	26 %
Région de l'Ouest	2 %	8 %
Région du Centre	1 %	7 %
Région de Toronto	1 %	9 %

¹³Source : Statistique Canada (2016). Profils de recensement par divisions de recensement, agrégés selon les régions du MSESC.

Cliniciennes et cliniciens autochtones et compétence culturelle

- Les Autochtones représentent environ 3 p. 100 de la population de l'Ontario¹⁴.
- Parmi les répondants au sondage :
 - 1 p. 100 se définissent comme autochtones (par exemple, Premières Nations, Métis ou Inuit).
 - 10 p. 100 fournissent actuellement des services à des membres des Premières Nations vivant dans une réserve.
 - 20 p. 100 offrent actuellement des services à des membres des Premières Nations vivant hors réserve, ainsi qu'à des Métis et à des Inuits.
 - 46 p. 100 ont reçu une formation sur la compétence culturelle autochtone. Les proportions les plus faibles se trouvent parmi les fournisseurs de services comportementaux (43 p. 100) et les fournisseurs de services d'ergothérapie (47 p. 100).
 - Les fournisseurs de services comportementaux, tels que les praticiennes supervisées et les praticiens supervisés, soulignent fréquemment que la formation culturelle (sensibilisation, compétence) fait partie des formations les plus efficaces à l'appui de leur travail auprès des clients.

¹⁴Source : Statistique Canada (2016).

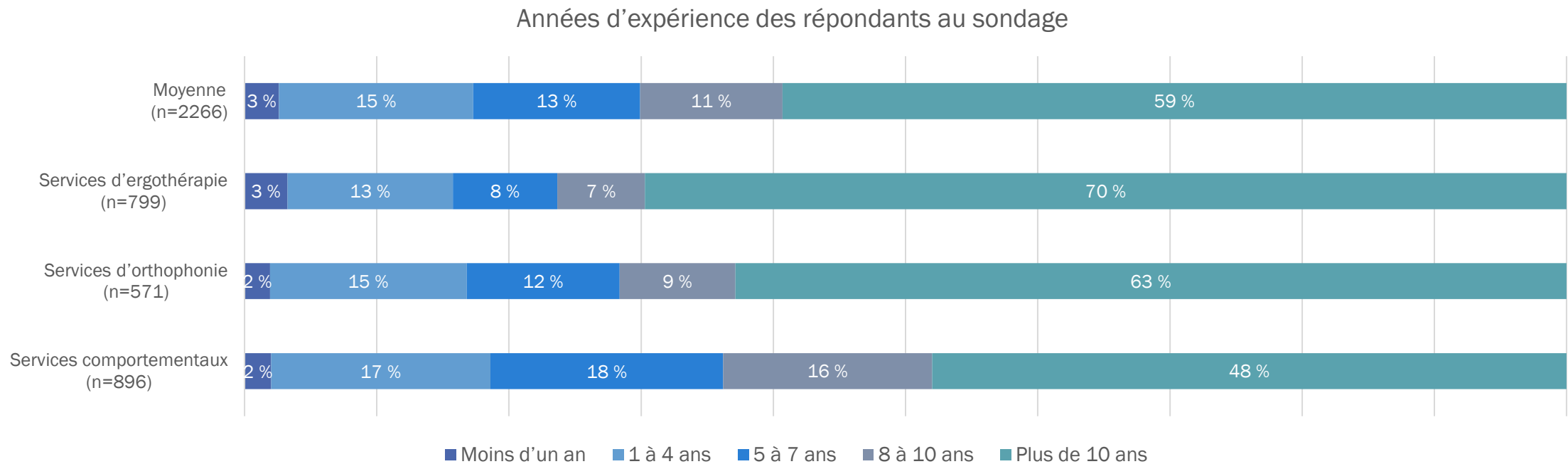


Expérience des fournisseurs en Ontario



Niveau d'expérience médian

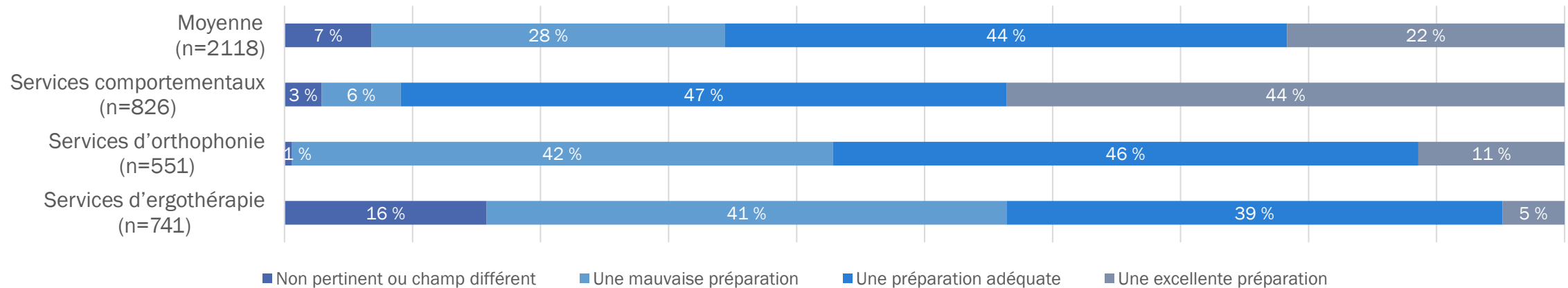
- Parmi tous les répondants au sondage, 59 p. 100 exercent leur profession depuis plus de 10 ans.
- Parmi les répondants au sondage fournissant des services comportementaux, 48 p. 100 exercent leur profession depuis plus de 10 ans.
- Alors que 28 p. 100 des praticiennes supervisées et des praticiens supervisés interrogés fournissent des services comportementaux depuis 1 à 4 ans, plus de la moitié des praticiennes consultantes et des praticiens consultants (58 p. 100), des praticiennes et des praticiens autonomes (63 p. 100), des praticiennes administratives et des praticiens administratifs (75 p. 100) et des autres intervenants (63 p. 100) fournissent des services depuis plus de 10 ans.



Pertinence pratique des études

- Tous les répondants au sondage ont été invités à indiquer dans quelle mesure leurs études les avaient préparés à prendre en charge des enfants et/ou des adolescents (âgés de 2 à 17 ans) ayant un trouble du spectre de l'autisme, qu'ils travaillent ou non avec ce groupe.
- Parmi tous les répondants au sondage, 66 p. 100 estiment que leurs études les ont préparés de façon « adéquate » (44 p. 100) ou « excellente » (22 p. 100) à la prise en charge d'enfants et/ou d'adolescents (âgés de 2 à 17 ans) ayant un trouble du spectre de l'autisme.
- Plus de 90 p. 100 des répondants au sondage fournissant des services comportementaux estiment que leurs études les ont préparés de façon « adéquate » (47 p. 100) ou « excellente » (43 p. 100). Cette proportion est la plus élevée parmi les praticiennes et les praticiens autonomes (93 p. 100), suivis des praticiennes supervisées et des praticiens supervisés (91 p. 100).
- Les fournisseurs de services d'ergothérapie sont proportionnellement les moins nombreux à estimer que leurs études les ont préparés de façon « adéquate » (39 p. 100) ou « excellente » (5 p. 100).

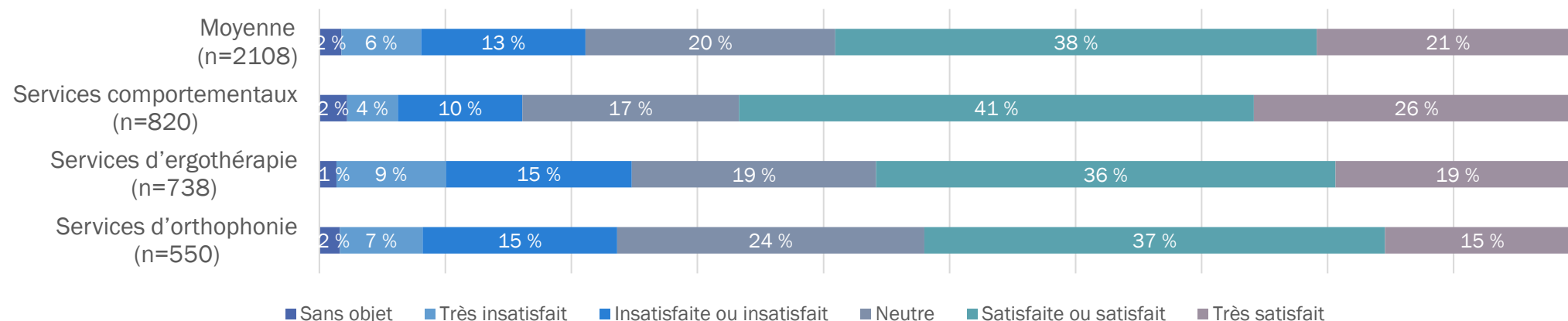
Dans quelle mesure les répondants au sondage estiment-ils que leurs études les ont préparés à prendre en charge des enfants et/ou des adolescents (âgés de 2 à 17 ans) ayant un TSA?



Satisfaction au travail : prise de décisions

- Parmi les répondants au sondage, 59 p. 100 se déclarent « satisfaits » (38 p. 100) ou « très satisfaits » (21 p. 100) de la possibilité de participer à la prise de décisions. Cette proportion est la plus élevée parmi les fournisseurs de services comportementaux (67 p. 100).
- L'augmentation de la satisfaction concernant les possibilités de participer à la prise de décisions constitue le meilleur indicateur de satisfaction générale au travail¹⁵.
- Il existe une corrélation négative entre la satisfaction d'un fournisseur concernant les possibilités de participer à la prise de décisions et le fait qu'il envisage sérieusement de quitter son principal domaine d'exercice¹⁶. La probabilité qu'un fournisseur envisage sérieusement de quitter son principal domaine d'exercice diminue légèrement à mesure que sa satisfaction concernant les possibilités de participer à la prise de décisions augmente.

Niveau de satisfaction concernant les possibilités offertes aux répondants du sondage de participer à la prise de décisions chez leur employeur principal



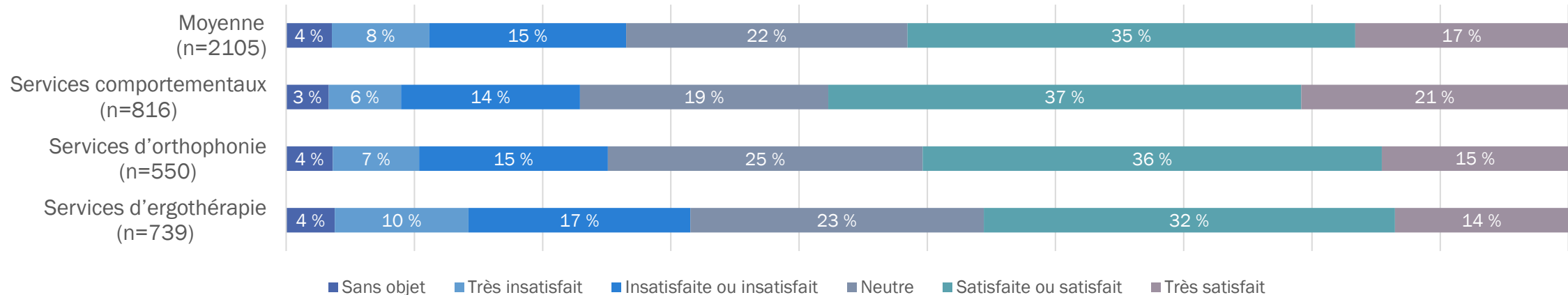
¹⁵ $r = 0,42$; niveau de signification = 0,01

¹⁶ $r = 0,24$; niveau de signification = 0,01

Satisfaction au travail : formation et apprentissage professionnel

- Parmi tous les répondants au sondage, 52 p. 100 déclarent être « satisfaits » (35 p. 100) ou « très satisfaits » (17 p. 100) des possibilités qui leur sont offertes en matière de formation et d'apprentissage professionnel. Cette proportion est la plus élevée parmi les fournisseurs de services comportementaux (58 p. 100).
- La satisfaction concernant les possibilités offertes en matière de formation et d'apprentissage professionnel constitue le deuxième meilleur indicateur de satisfaction générale au travail. La satisfaction générale au travail augmente légèrement à mesure que les possibilités offertes en matière de formation et d'apprentissage professionnel se multiplient¹⁷.

Niveau de satisfaction concernant les possibilités offertes aux répondants du sondage en matière de formation et d'apprentissage professionnel chez leur employeur principal

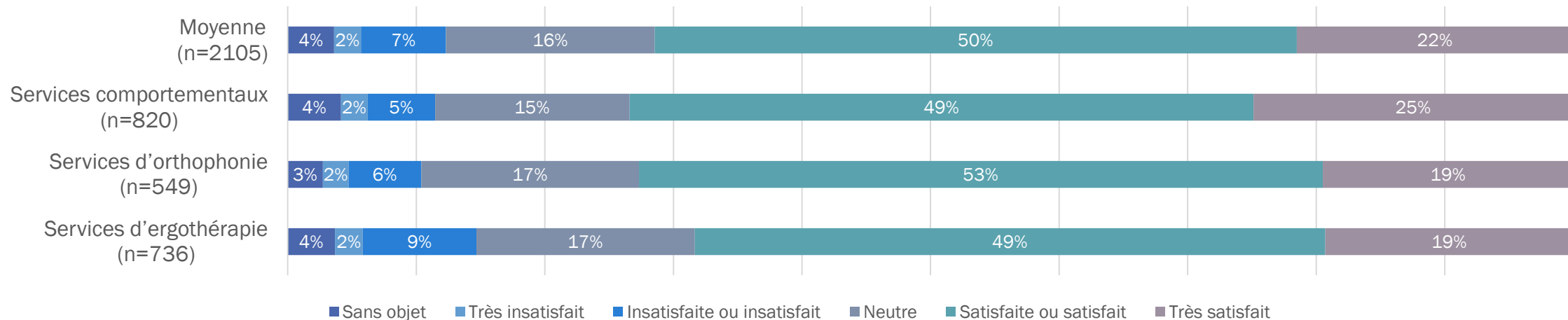


¹⁷ $r = 0,31$; niveau de signification = 0,01

Satisfaction générale au travail

- Parmi tous les répondants au sondage, 72 p. 100 sont « satisfaits » (50 p. 100) ou « très satisfaits » (22 p. 100) de leur employeur principal. Cette proportion est la plus élevée parmi les fournisseurs de services comportementaux (74 p. 100), suivis de près par les orthophonistes (72 p. 100) et les ergothérapeutes (68 p. 100).
- Il existe une corrélation négative entre la satisfaction au travail et le fait d'avoir sérieusement envisagé de quitter son principal domaine d'exercice¹⁸. Ainsi, la probabilité d'envisager sérieusement de quitter son principal domaine d'exercice diminue modérément à mesure que la satisfaction professionnelle augmente.
- Il existe une corrélation négative entre la satisfaction professionnelle et le nombre d'années en service¹⁹. La satisfaction au travail diminue légèrement à mesure que le nombre d'années en service augmente.

Satisfaction générale des répondants au sondage concernant leur employeur principal



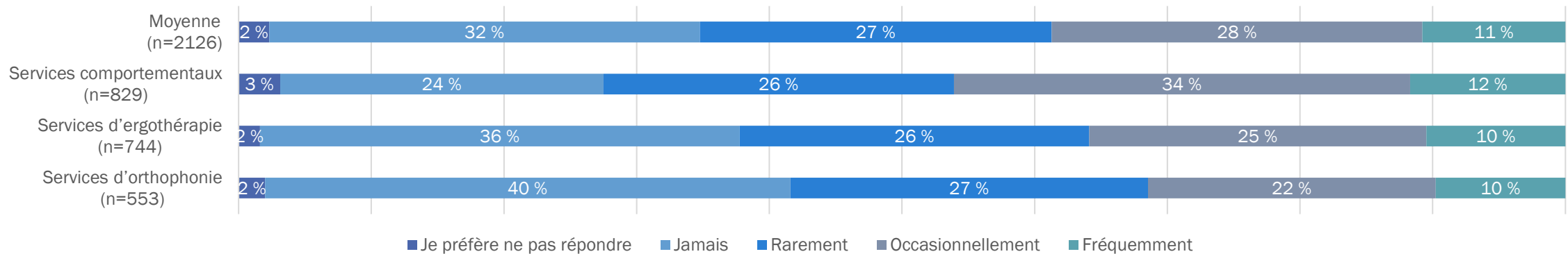
¹⁸ $r = -0,23$; niveau de signification = 0,001

¹⁹ $r = -0,07$; niveau de signification = 0,05

Abandon de l'employeur principal/du domaine d'exercice

- Parmi les répondants au sondage, 33 p. 100 n'ont jamais envisagé de quitter leur principal domaine d'exercice, contre 65 p. 100 qui l'ont envisagé dans une certaine mesure (rarement, occasionnellement ou fréquemment).
- Les services comportementaux présentent la plus forte proportion de répondants au sondage qui envisagent « occasionnellement » (34 p. 100) ou « fréquemment » (12 p. 100) de partir. Les praticiennes supervisées et les praticiens supervisés sont les plus nombreux à l'envisager (« occasionnellement » : 36 p. 100; « fréquemment » : 14 p. 100).
- La raison la plus courante pour laquelle les répondants au sondage de chaque catégorie de professionnels envisagent de partir est le stress/l'épuisement physique, mental et émotionnel (52 p. 100), suivi de l'insuffisance de la rémunération (40 p. 100) et du manque d'avancement professionnel (31 p. 100).
- Les fournisseurs de services comportementaux mentionnent aussi fréquemment l'instabilité/l'incertitude du secteur comme raison les incitant à partir (34 p. 100), quel que soit leur rôle.
- Il existe une corrélation positive entre le nombre d'années en service et le fait qu'une clinicienne ou un clinicien envisage de quitter son principal domaine d'exercice²⁰. La probabilité qu'une clinicienne ou un clinicien envisage de partir augmente légèrement avec le nombre d'années en service.

Fréquence à laquelle une clinicienne ou un clinicien envisage sérieusement de quitter son domaine d'exercice principal



²⁰ $r = 0,13$; niveau de signification = 0,001

Défis et possibilités communs des fournisseurs en Ontario



Défis et possibilités communs



Financement

- Les répondants indiquent que l'accès à un financement suffisant et stable améliorerait leur aptitude à fournir en temps opportun les services nécessaires aux enfants et aux jeunes ayant des besoins particuliers.



Services fournis dans les écoles

- Les répondants indiquent qu'une meilleure compréhension des services cliniques offerts dans les écoles, un plus grand nombre de ressources et de locaux pour la prestation de ces services, de meilleures passerelles vers les services en milieu scolaire, des listes d'attente plus courtes et des charges de travail réduites permettraient aux clients de mieux profiter des services. Les répondants se disent intéressés par la prestation de services directement dans les écoles, au lieu de l'aiguillage des clients vers d'autres organismes.



Accès des familles aux services

- Les répondants indiquent que leurs clients auraient un meilleur accès aux services si le financement gouvernemental était plus important et si la couverture par les assurances privées et l'Assurance-santé de l'Ontario était élargie.



Formation et avancement professionnel

- Les répondants indiquent qu'ils souhaitent davantage de possibilités pour progresser dans leur carrière et bénéficier d'une meilleure rémunération, en particulier lorsqu'ils ont obtenu des titres de compétence de niveau supérieur. Ils soulignent également qu'une plus grande stabilité de l'emploi permettrait de mieux maintenir en poste le personnel sur le terrain.



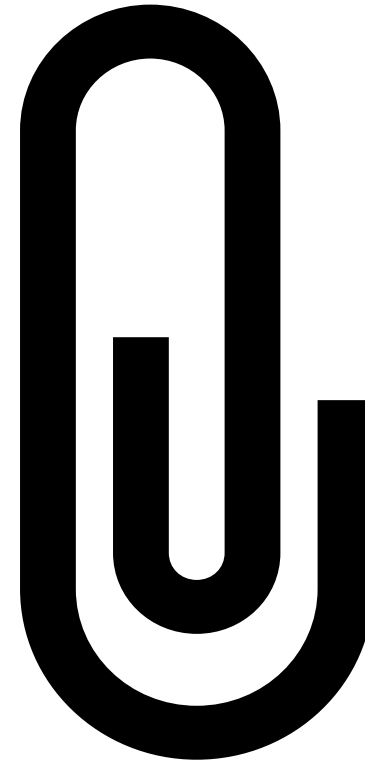
Rémunération et avantages

- Les répondants indiquent que leur rémunération (y compris les avantages sociaux et les pensions) devrait être augmentée afin qu'elle concorde avec les exigences du travail, notamment en matière de coûts émotionnels et physiques et d'amplitude horaire. Ils souhaitent que les écarts de rémunération entre les différents milieux de travail soient traités.

Principaux points à retenir

- 1. Offre :** Plus de 90 p. 100 des répondants au sondage fournissent activement des services dans leur principal domaine d'exercice. Parmi les répondants au sondage, 90 p. 100 offrent déjà ou envisagent d'offrir des services à distance par téléconférence et/ou vidéoconférence.
- 2. Répartition :** Les régions de Toronto (43 p. 100) et du Centre (40 p. 100) comptent la plus forte proportion de répondants au sondage déclarant avoir une « certaine » capacité ou une capacité « importante » pour prendre en charge davantage de clients, suivies des régions de l'Ouest (33 p. 100), du Nord (32 p. 100) et de l'Est (32 p. 100). Les répondants au sondage des régions du Nord (38 p. 100) et de l'Ouest (34 p. 100) estiment le plus souvent que leur charge de travail est en surcapacité « légère » ou « importante », suivis des régions de l'Est (30 p. 100), du Centre (26 p. 100) et de Toronto (21 p. 100). Près de la moitié des répondants au sondage fournissant des services comportementaux déclarent avoir une « certaine » capacité ou une capacité « importante » pour prendre en charge davantage de clients, suivis par des ergothérapeutes et des orthophonistes.
- 3. Données démographiques :** Parmi les répondants au sondage, 13 p. 100 peuvent fournir des services en français. Parmi les répondants, moins de 1 p. 100 se définissent comme autochtones; la formation sur la compétence culturelle figure parmi les possibilités de formation les plus plébiscitées.
- 4. Expérience des fournisseurs :** La raison la plus courante pour laquelle les répondants au sondage de chaque catégorie de professionnels envisagent de partir est le stress/l'épuisement physique, mental et émotionnel, suivie de l'insuffisance de la rémunération et du manque d'avancement professionnel.
- 5. Défis et opportunités communs :** Les répondants au sondage déclarent généralement avoir besoin d'un financement suffisant et stable, d'un soutien accru pour la prestation de services en milieu scolaire, de possibilités régulières d'apprentissage et de perfectionnement professionnel et d'une revalorisation de la rémunération et des avantages sociaux, afin de relever les principaux défis auxquels ils sont confrontés en matière de prestation de services.

Annexe



Répondants au sondage

Tableau 2a : Nombre/part de répondants au sondage²¹

Principal domaine d'exercice	Nombre de répondants au sondage	Pourcentage de répondants	~Nombre de cliniciennes et de cliniciens agréés/certifiés dans la province	Pourcentage de la population totale ayant répondu
Services comportementaux	897	40 %		
Analyste du comportement certifié/certifiée – doctorat (BCBA-D)	14		30 ²²	47 %
Analyste du comportement certifié/certifiée (BCBA)	322		986 ²²	33 %
Analyste en comportement adjoint/adjointe agréé/agrèée (BCaBA)	27		108 ²²	25 %
Technicien/technicienne en comportement inscrit/inscrite	39		476 ²²	8 %
Psychologue ou associé/associée en psychologie (agréé/agrèée)	60			
Autres professionnels réglementés (par exemple, travailleuses et travailleurs sociaux)	61			
Autres titres de compétence (par exemple, travailleuses et travailleurs auprès des enfants et des jeunes)	89			
Aucun titre/certificat	349			

²¹ Notez que les répondants au sondage peuvent détenir plusieurs certifications.

²² Données relatives aux certificats du BACB, décembre 2020 : <https://bacb.com/services/o.php?page=101134>

Répondants au sondage (suite)

Tableau 2b : Nombre/part de répondants au sondage²³

Principal domaine d'exercice	Nombre de répondants au sondage	Pourcentage de répondants	~Nombre de cliniciennes et de cliniciens agréés/certifiés dans la province	Pourcentage de la population totale ayant répondu
Services d'ergothérapie	801	35 %		
Ergothérapeutes (agréés)	607		6 473 ²⁴	9 %
Assistantes et assistants en ergothérapie	7			
Autres professionnels réglementés (par exemple, travailleuses et travailleurs sociaux)	3			
Autres titres de compétence (par exemple, travailleuses et travailleurs auprès des enfants et des jeunes)	25			
Aucun titre/certificat	181			
Services d'orthophonie	571	25 %		
Orthophonistes (agréés)	380		3 539 ²⁵	11 %
Assistantes et assistants en troubles de communication	40			
Autres professionnels réglementés (par exemple, travailleuses et travailleurs sociaux)	7			
Autres titres de compétence (par exemple, travailleuses et travailleurs auprès des enfants et des jeunes)	15			
Aucun titre/certificat	149			
Total	2 269	100 %		

²³ Notez que les répondants au sondage peuvent détenir plusieurs certifications.

²⁴ Rapport annuel du COTO, 2020 : https://www.coto.org/docs/default-source/pdfs/rapport-annuel-l-ordre-des-ergoth%C3%A9rapeutes-de-l-ontario-2020.pdf?sfvrsn=5af14ca2_2.

²⁵ Rapport annuel de l'OAOO, 2019 : https://caslpo.com/sites/default/uploads/files/PUB_EN_CASLPO_2019_Annual_Report.pdf.


Détails supplémentaires concernant la méthode employée

Sondage à l'intention des professionnels des services aux enfants ayant des besoins particuliers :

- Le sondage s'est appuyé sur une approche mixte, comprenant des questions fermées et des questions ouvertes. Les réponses aux questions fermées ont été examinées par analyse statistique, tandis que les réponses aux questions ouvertes ont fait l'objet d'une exploration de texte.
- Sauf indication contraire en note de bas de page, toutes les différences entre les groupes sont statistiquement significatives avec un niveau de signification inférieur à 0,001 ou 0,05, soit une probabilité inférieure à 5 p. 100 que les résultats obtenus ne soient que le fruit du hasard.

Méthode d'exploration de texte

Outils

- Plateforme d'analyse KNIME 
- MS Excel 

Techniques

- La fréquence des mots, la fréquence des expressions, les cooccurrences et d'autres indicateurs fondés sur le poids des termes ont été utilisés afin de créer des nuages de mots et de rechercher les mots/expressions les plus importants et les plus fréquents dans le jeu de données. La taille des caractères dans les nuages de mots indique le poids, la fréquence et l'importance des mots.
- La détection/modélisation des sujets a permis de synthétiser les données sous forme de grands thèmes.

Différents rôles dans la prestation de services comportementaux

- Les répondants au sondage ayant déclaré fournir des services comportementaux ont été invités à choisir l'énoncé qui décrit le mieux leur rôle :
 - Par « **praticienne ou praticien autonome** », nous entendons que vous concevez, fournissez ou supervisez l'évaluation et le traitement (les titres peuvent varier : superviseur/superviseure clinique, analyste du comportement certifié/certifiée et psychologue agréé/agrée, etc.).
 - Par « **praticienne supervisée ou praticien supervisé** », nous entendons que vous effectuez directement des interventions et que vous nécessitez divers degrés de supervision clinique continue (les titres peuvent varier : technicien/technicienne en comportement, thérapeute-moniteur/thérapeute-monitrice, thérapeute spécialisé/spécialisée en ACA, thérapeute principal/principale, clinicien/clinicienne en soutien comportemental, préposé/préposée en soutien comportemental, etc.). Les praticiennes supervisées ou praticiens supervisés d'expérience, tels que les thérapeutes principaux, peuvent également superviser cliniquement du personnel moins expérimenté.
 - Par « **praticienne consultante ou praticien consultant** », nous entendons que vous fournissez une formation en ACA, un encadrement, une facilitation et d'autres formes de soutien aux familles, au personnel scolaire et à d'autres professionnels (par exemple, les professionnels en ACA des conseils scolaires).
 - Par « **praticienne administrative ou praticien administratif** », nous entendons que vous travaillez dans le domaine de la défense des intérêts, de l'élaboration de politiques ou de l'enseignement et de la recherche au sein d'un corps professoral.

Personnes interrogées assurant des services de physiothérapie

- En avril 2021, l'Ontario comptait 10 264 physiothérapeutes agréés en activité²⁶.
- Parmi les 93 physiothérapeutes ayant répondu au sondage :
 - 28 p. 100 travaillent à Toronto, 28 p. 100 dans la région du Centre, 20 p. 100 dans la région du Nord, 19 p. 100 dans la région de l'Ouest et 11 p. 100 dans la région de l'Est (n=90).
 - 49 p. 100 travaillent principalement dans un organisme communautaire, 28 p. 100 dans un hôpital, 7 p. 100 dans une clinique privée (travailleurs indépendants) et 6 p. 100 dans un conseil scolaire (n=90).
 - 46 p. 100 sont en surcapacité « importante » ou « légère », 29 p. 100 sont « à pleine capacité » et 26 p. 100 en sous-capacité « légère » ou « importante » (n=90).
 - 69 p. 100 sont « très satisfaits » ou « satisfaits » de leur employeur principal, 19 p. 100 sont « neutres » et 8 p. 100 sont « très insatisfaits » ou « insatisfaits » (n=88).
 - 68 déclarent être titulaires d'un titre professionnel, notamment²⁷ :
 - 65 physiothérapeutes agréés
 - 3 professionnels ayant des titres « autres » (p. ex. kinésologue agréé/agrèée X2; diététiste professionnel/professionnelle)
 - 2 aides-physiothérapeutes
 - 1 ergothérapeute agréé
 - 1 assistant en ergothérapie
 - 1 physiothérapeute agréé

²⁶ Ordre des physiothérapeutes de l'Ontario (2021): <https://portal.collegept.org/public-register/>; téléchargé le 15 avril 2021.

²⁷ Notez que les répondants peuvent déclarer détenir plusieurs titres professionnels.

Répondants au sondage fournissant des services de physiothérapie à des enfants/jeunes ayant des besoins particuliers (présentant un TSA, une déficience intellectuelle, etc.)

- Parmi les répondants au sondage, 91 p. 100 déclarent fournir ou avoir fourni des services de physiothérapie à des enfants/jeunes ayant un TSA ou chez qui un TSA est soupçonné.
- Parmi les répondants au sondage, 96 p. 100 déclarent fournir ou avoir fourni des services de physiothérapie à des enfants/jeunes ayant une déficience intellectuelle.
- Parmi tous les répondants au sondage fournissant des services de physiothérapie :
 - 19 p. 100 estiment que leurs études les ont préparés de manière « adéquate » (18 p. 100) ou « excellente » (1 p. 100) à la prise en charge d'enfants et/ou d'adolescents (âgés de 2 à 17 ans) ayant un TSA.
 - 64 p. 100 prennent en charge des clients recevant un financement ou des services par le biais du POSA (au moyen de budgets pour les services aux enfants, d'un financement provisoire ponctuel ou de services directs).

Répondants au sondage fournissant ou ayant fourni des services de physiothérapie à des enfants/jeunes ayant des besoins particuliers

