



National Collaborating Centre
for Determinants of Health
Centre de collaboration nationale
des déterminants de la santé



Équité numérique et Services de santé mentale et de traitement des dépendances de la Nouvelle-Écosse

Qu'est-ce que l'équité numérique? Elle renvoie à la volonté de garantir à tout le monde—particulièrement les populations historiquement mal servies ou sous-représentées—ce qu'il faut en termes de technologie de l'information pour participer à la vie citoyenne et culturelle, au marché du travail et à l'apprentissage tout au long de la vie, et d'accès aux services essentiels.

Qu'est que la fracture numérique? Elle concerne l'équité, non pas l'infrastructure... Les enjeux d'équité numérique sont profondément ancrés, interdépendants et systémiques... Il importe au plus haut point de résorber la fracture méticuleusement. Celle-ci remonte plus loin dans le temps que les dernières technologies, et les avancées technologiques sont susceptibles de l'aggraver... L'innovation non inclusive devient un facteur d'exacerbation de l'iniquité.

(Adaptation française d'un extrait de : [MP1] Commission canadienne pour l'UNESCO, Digital equity [Internet]. Toronto (ON) : Université de Toronto, St. Michael's College; Media Ethics Lab [cité le 2 nov. 2021]. [environ 5 écrans]. Disponible au [REF](#) (en anglais)

(Adaptation française d'un extrait de : Ahmed N, Harper-Merrett T. The 'digital divide' is about equity, not infrastructure [Internet]. Toronto (ON) : Université Ryerson, First Policy Response; 2020, 13 nov [cité le 2 nov. 2021]. [environ 6 écrans]. Disponible au [REF](#) (en anglais)

Pourquoi l'équité numérique?



Lorsque la pandémie de COVID-19 a frappé, le numérique s'est révélé une arme à double tranchant dans le domaine des services de santé. En effet, si les populations vulnérables du point de vue socioéconomique et médical sont celles susceptibles de bénéficier le plus de la télésanté, elles sont peut-être aussi celles les moins prêtes à y avoir recours. Parce que l'adoption des services de santé numérique a reflété le recoupement des barrières individuelles, collectives et structurelles, il s'est avéré que la mise en place de la télésanté à grande échelle durant la pandémie de COVID-19 avait pu entraîner la multiplication des déséquilibres observés en matière d'accès aux soins virtuels dans les populations susceptibles d'en bénéficier le plus.

Adaptation française d'un extrait de : Chang JE, Lai AY, Gupta A, Nguyen AM, Berry CA, Shelley DR. Rapid transition to telehealth and the digital divide: implications for primary care access and equity in a post-COVID era. *Milbank Q.* 2021 juin;99(2):340-68. doi: 10.1111/1468-0009.12509. [REF](#) (en anglais)

“... L'avantage du numérique n'est pas toujours évident lorsqu'il s'agit de relations interpersonnelles et d'individus souffrant de dépression qui doivent en plus faire appel à leur force mentale pour composer avec la technologie... les fonctionnalités (mettre en sourdine et remettre le son), le bruit ambiant et ainsi de suite. Le faire subir à la personne tentant d'obtenir de l'aide en situation de dépression s'avère un obstacle insurmontable... La relation interpersonnelle en prend pour son rhume dans les forums en ligne.”

“Il importe de veiller à ce que les services numériques offerts ne creusent pas davantage le fossé et ne multiplient pas les inégalités entre les « nantis » et les « démunis ». Ainsi, il faut consacrer des efforts constants et soigneusement ciblés pour résorber la fracture numérique.”

“Une certaine tranche de la population, y compris les individus en situation d'itinérance, de handicap ou de faible revenu, n'a peut-être aucun accès à des moyens de communication numériques. Il faudra informer ces personnes très vulnérables que de tels services sont offerts et leur dire qu'elles y ont accès dans un endroit où elles pourront se servir du matériel informatique en privé et peut-être même obtenir de l'aide à cet effet, y compris du transport et de l'aide physique ou pour le fonctionnement du matériel informatique.”

Adaptation française d'un extrait de : Livingstone S, Lemish D, Lim SS, Bulger M, Cabello P, Claro M, et al. Global perspectives on children's digital opportunities: an emerging research and policy agenda. *Pediatrics.* 2017 nov;140(suppl 2):S137-41. doi: 10.1542/peds.2016-1758S. [REF](#)

Adaptation française d'un extrait de : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. Digital equity for mental health and addictions in Nova Scotia: a situational assessment [Internet]. Halifax (NS) : Santé Nouvelle-Écosse, Programme de santé mentale et de traitement des dépendances; 2021 mai 11 (mis à jour le 5 nov. 2021; cité le 2 nov. 2021). 54 p. Disponible au [REF](#) (en anglais)

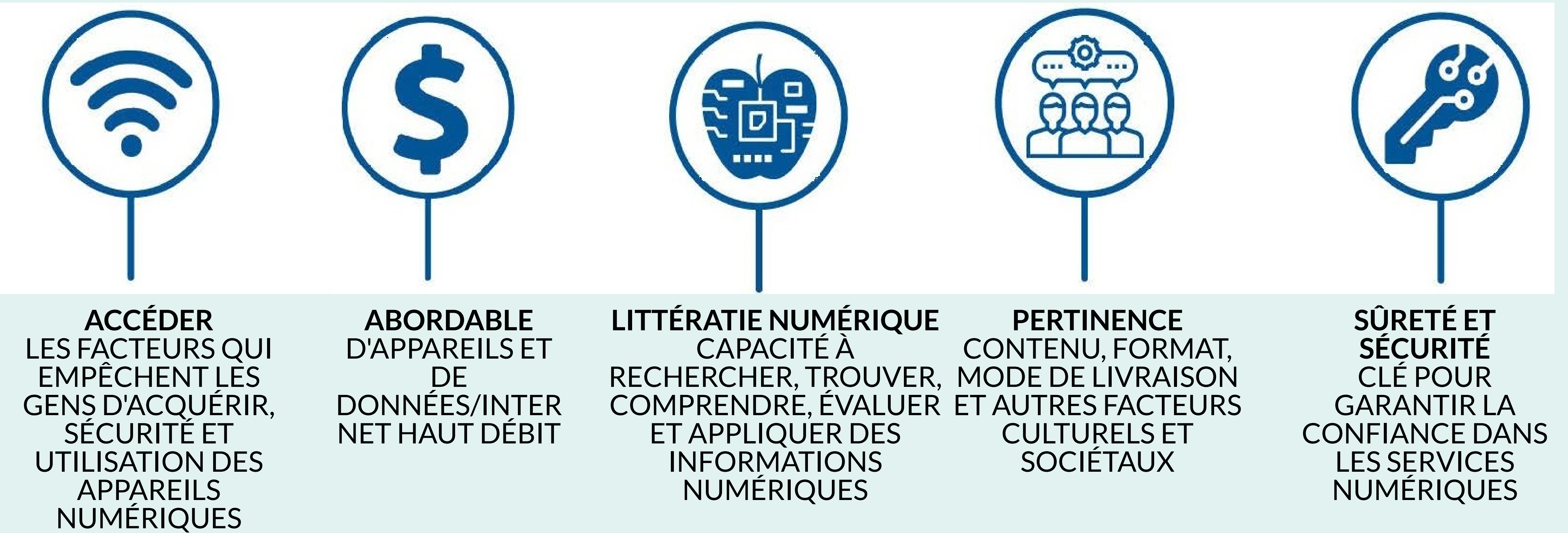
Adaptation française d'un extrait de : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. Digital equity for mental health and addictions in Nova Scotia: a situational assessment [Internet]. Halifax (NS) : Santé Nouvelle-Écosse, Programme de santé mentale et de traitement des dépendances; 2021 mai 11 (mis à jour le 5 nov. 2021; cité le 2 nov. 2021). 54 p. Disponible au [REF](#) (en anglais)



Call To Action

“Si le recours aux canaux numériques s’intensifie dans le continuum de soins, posons-nous la question de savoir qui en profite le plus et qui est laissé pour compte... Il ne faut pas présumer que tout le monde en bénéficie de manière égale et équitable. Et [d’autres questions se posent à savoir si] sans amélioration, ces efforts amplifient les iniquités ou créent des parcours de soins injustes et inéquitables.”

Adaptation française d’un extrait de : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. Digital equity for mental health and addictions in Nova Scotia: a situational assessment [Internet]. Halifax (NS) : Santé Nouvelle-Écosse, Programme de santé mentale et de traitement des dépendances; 2021 mai 11 (mis à jour le 5 nov. 2021; cité le 2 nov. 2021). 54 p. Disponible au [REF](#) (en anglais)



Principales considérations pour les 5 dimensions de

