

compétence

1

Passes-moi le dico... à nouveau!



par **Marise Tétreault**, inh., M.A. (communication et santé),
coordonnatrice au développement professionnel, OPIQ.

Il est essentiel d'employer un langage commun et uniforme, d'un inhalothérapeute à l'autre ou au sein d'une même équipe de soins multidisciplinaires, pour faciliter la communication entre tous les interlocuteurs et la compréhension de tous. Ainsi, considérant que certains termes, bien qu'ayant une signification apparentée, présentent quelques nuances sémantiques et des concepts différents, voici donc un mini lexique adapté au dépistage d'un risque nutritionnel.

Sujet	Définition
Intervention minimale (dépistage d'un risque nutritionnel)¹	Pour l'inhalothérapeute, l'intervention minimale consiste à dépister (prévention secondaire) un risque nutritionnel et non pas à réaliser une évaluation de l'état nutritionnel ni à élaborer un plan de traitement nutritionnel individualisé (prévention primaire en nutrition).
Promotion de la santé²	<p>Promotion</p> <ul style="list-style-type: none"> Ensemble d'activités qui visent à améliorer la santé par l'éducation et au moyen d'interventions organisationnelles, économiques et politiques afin de favoriser des changements comportementaux propices à la santé. La promotion de la santé vise la prévention des maladies. Elle cherche aussi à renforcer les compétences et la résilience des personnes et des groupements de population.
Prévention	<p>Prévention de la maladie³</p> <ul style="list-style-type: none"> Mesures qui visent non seulement à empêcher l'apparition de la maladie (comme la lutte contre les facteurs de risque), mais également à en freiner les progrès et à en réduire les conséquences. <p>Prévention primaire⁴</p> <ul style="list-style-type: none"> Activités qui veillent à prévenir l'apparition de certaines maladies par la réduction des risques, soit en modifiant les comportements ou les expositions qui peuvent entraîner des maladies. Des interventions adaptées en abandon du tabagisme par l'inhalothérapeute et la mise en place d'un plan de traitement nutritionnel par un ou une diététiste/nutritionniste en sont de bons exemples. <p>Prévention secondaire⁵</p> <ul style="list-style-type: none"> Activités incluant les méthodes de détection et de changements pathologiques précliniques afin d'enrayer l'évolution des maladies. Les activités de dépistage sont souvent la première étape de ce type de prévention. La détection précoce d'une maladie respiratoire par spirométrie et le dépistage d'un risque nutritionnel fait par l'inhalothérapeute auprès de ses patients en sont de bons exemples. <p>Prévention tertiaire⁶</p> <ul style="list-style-type: none"> Activités qui ont pour objectif de prévenir la réapparition d'une maladie qui a été traitée en phase aiguë. Elle vise à limiter ou à réduire l'impact de la maladie sur les fonctions, la longévité et la qualité de vie du patient en modifiant ses comportements pour réduire la probabilité de récurrence. Proposer des changements à l'environnement d'un patient asthmatique pour réduire son exposition aux allergènes ou encourager le patient à respecter son plan de traitement nutritionnel sont de bons exemples de modification des facteurs de risque.
Dépistage⁷	<ul style="list-style-type: none"> Activité qui permet de déceler la présence d'un facteur de risque ou les signes précurseurs d'une maladie qui n'a pas encore progressé au point de causer des symptômes. Le dépistage d'un risque nutritionnel fait par l'inhalothérapeute auprès de ses patients en est un bon exemple.
Nutrition⁸	Science consacrée à l'étude des aliments, de leur valeur nutritionnelle, des réactions de l'organisme à la suite de leur ingestion et des variations de l'alimentation chez le sujet sain et chez le sujet malade.
État nutritionnel⁹	État physiologique d'un individu défini par la relation entre l'apport et les besoins en nutriments et par la capacité de l'organisme à digérer, à absorber et à utiliser ces nutriments.
Malnutrition¹⁰	État pathologique général ou spécifique causé par une sous-alimentation, une suralimentation, un déséquilibre alimentaire, des carences en certains micronutriments ou une malabsorption de nutriments.
Dénutrition¹¹	Forme de malnutrition causée par une sous-alimentation ou encore par une assimilation, une utilisation ou un métabolisme inadéquats des nutriments.
Surnutrition¹² (suralimentation)	Apport alimentaire qui, pendant une période continue, est supérieur aux besoins énergétiques d'un individu ou d'une population.



Références

- Notre définition. OPIQ, 2017.
- ASSOCIATION DES FACULTÉS DE MÉDECINE DU CANADA (AFMC). (s. d.) *Glossaire — Notions de santé des populations*. Repéré à [<http://phprimer.afmc.ca/Glossaire>].
- ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. 1999. *Glossaire de la promotion de la santé*. OMS, Genève. Repéré à [http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO_HPR_HEP_981_fre.pdf].
- ASSOCIATION DES FACULTÉS DE MÉDECINE DU CANADA. (s. d.) «Les étapes de la prévention». *Partie 1. La théorie: réfléchir à la santé. Chapitre 4: Les concepts de base de la prévention, de la surveillance et de la promotion de la santé*. Repéré à [<http://phprimer.afmc.ca/Latheorieflechiralasante/Chapitre4LesConceptsDeBaseDeLaPrventionDeLaSurveillanceEtDeLaPromotionDeLaSant/Lestapesdelaprvention>].
- Ibid.*
- Ibid.*
- INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC (INSPQ). Juin 2009. *Cadre de référence pour le dépistage et la surveillance médicale en Santé au travail*, p. 11. Repéré à [https://www.inspq.qc.ca/publications/990_CadreDepistageSanteTravail.pdf].
- OFFICE QUÉBÉCOIS DE LA LANGUE FRANÇAISE (OQLF). 2004. *Nutrition*. Repéré à [http://gdt.oqlf.gouv.qc.ca/ficheOqlf.aspx?Id_Fiche=8383271].
- OQLF. 2004. *État nutritionnel*. Repéré à [http://gdt.oqlf.gouv.qc.ca/ficheOqlf.aspx?Id_Fiche=8357873].
- OQLF. 2006. *Malnutrition*. Repéré à [http://gdt.oqlf.gouv.qc.ca/ficheOqlf.aspx?Id_Fiche=8358294].
- OQLF. 2004. *Dénutrition*. Repéré à [http://gdt.oqlf.gouv.qc.ca/ficheOqlf.aspx?Id_Fiche=8358293].
- OQLF. 2004. *Surnutrition*. Repéré à [http://gdt.oqlf.gouv.qc.ca/ficheOqlf.aspx?Id_Fiche=8358087].