

1- EFFICACITÉ DES INTERVENTIONS ERGOTHÉRAPIQUES POUR LA PRÉVENTION DES TROUBLES MUSCULOSQUELETTIQUES CHEZ LES DENTISTES CLINIENS

Hady Fadlallah, Johanne Higgins

Introduction : La médecine dentaire est reconnue comme étant une profession dans laquelle la prévalence d'apparition de troubles musculosquelettique est très élevée. Même si l'efficacité des interventions ergonomiques a largement été étudiée pour la prévention des TMS chez les dentistes, on manque encore de preuves spécifiques concernant l'efficacité des autres modalités thérapeutiques pouvant être offertes en ergothérapie pour prévenir l'apparition des TMS chez cette clientèle. L'objectif de cette revue systématique était de faire ressortir l'efficacité des interventions en ergothérapie pour prévenir l'apparition des troubles musculosquelettiques chez les dentistes cliniciens.

Méthodologie : Une recherche de littérature a été effectuée dans les bases de données PsycINFO (via APA PsycNET), Medline (via OvidSP), EBM Reviews (via OvidSP), CINAHL (via EbscoHost) et Embase (via OvidSP). Des études expérimentales telles que les études observationnelles, des études de cas, des essais cliniques randomisés et des revues systématiques (incluant des ECR) étaient incluses dans cette recension des écrits.

Résultats : Sur 1081 études trouvées, 15 ont été retenues. Un résumé narratif et une série d'analyses ont été réalisés. Une différence significative a été observée en général chez les dentistes qui utilisent des traitements offerts en ergothérapie contre ceux qui n'en utilisent pas.

Conclusion/Discussion : Les interventions ergothérapeutiques, et plus spécifiquement les interventions multimodales, semblent être efficaces pour prévenir l'apparition des TMS chez les dentistes cliniciens, ainsi que pour contribuer à diminuer la douleur associée à ceux-ci et maintenir une bonne performance au travail. D'autres études permettant d'explorer le rapport coût/efficacité des interventions seraient également intéressantes.

2- LA PERCEPTION DU CORPS CHEZ LES PERSONNES PRÉSENTANT UN SYNDROME DOULOUREUX RÉGIONAL COMPLEXE : UNE REVUE DE LA LITTÉRATURE

Mariane Lacoursière, Daniel Bourbonnais

Introduction : Le Syndrome douloureux régional complexe (SDRC) modifie l'organisation du système nerveux central, bouleversant ainsi la perception du corps qui regroupe plusieurs concepts dont le schéma corporel et l'image du corps. L'objectif de l'étude est de documenter, en lien avec le modèle du MDH-PPH 2, les perturbations de la perception du corps suite à un diagnostic de SDRC, d'établir ces implications sur la réalisation des habitudes de vie et d'apprécier son intégration dans les guides de pratique clinique.

Méthodologie : Une recension des écrits a été réalisée dans les bases de données CINAHL, Embase, MEDLINE et PsycINFO. Les critères d'inclusion permettent de recenser 1 358 articles qualitatifs et quantitatifs parus entre 2006 et 2017 considérant une clientèle adulte ayant un diagnostic de SDRC.

Résultats : Les articles analysés révèlent des particularités autour de trois grands concepts de la perception du corps : l'image du corps (4 articles), le schéma corporel (9 articles) et la pseudo-négligence (4 articles). Aussi, en relation avec les aptitudes du MDH-PPH 2, le SDRC occasionne des difficultés dans quatre grandes catégories d'aptitudes : les activités intellectuelles, les comportements, les sens et la perception ainsi que les activités motrices. Par ailleurs, la majorité des guides de pratique abordent peu le sujet.

Conclusion : Les perturbations de la perception du corps chez les personnes ayant un SDRC touchent à plusieurs aptitudes pouvant générer des incapacités au quotidien, mais peu d'études ont bien décrit l'impact fonctionnel de cette problématique et les guides de pratique soulignent peu cette complication.

3- COORDINATION MOTRICE ET SYNERGIES MUSCULAIRES LORS DE L'APPRENTISSAGE MOTEUR DU POUCE

Mélanie Lapalme, Daniel Bourbonnais

Introduction : Des besoins en recherche sont présents pour évaluer des techniques permettant d'améliorer l'apprentissage moteur et de préciser les changements dans les synergies musculaires des muscles impliqués lors de cet apprentissage. Pour se faire, il est nécessaire d'établir un modèle d'apprentissage moteur d'un mouvement du pouce chez le sujet en santé et de caractériser les synergies musculaires.

Méthodologie : Quatre sujets ont complété un protocole d'entraînement d'un mouvement du pouce avec une rétroaction visuelle. La tâche était de déplacer un curseur dans un corridor semi-circulaire selon un intervalle de temps alloué. La performance a d'abord été évaluée par des critères de précision spatiale et temporelle à cinq vitesses variées. Les sujets ont ensuite réalisé un entraînement pendant trois jours à une seule vitesse, puis la performance aux cinq vitesses a été réévaluée suite à l'entraînement.

Résultats : Une augmentation des essais réussis et une diminution des erreurs de trajectoire ont été observées suite à l'entraînement pour chacune des vitesses. Aucune amélioration n'a été observée en l'absence d'entraînement pour la même tâche réalisée par le pouce controlatéral. Finalement, aucun changement significatif des caractéristiques de l'activité musculaire n'a pu être mis en évidence.

Conclusion : Ce modèle d'apprentissage moteur a permis une amélioration de la performance du mouvement entraîné. Le modèle a également mis en évidence les principes de spécificité et de généralisation de l'apprentissage moteur. Ce projet jette donc les bases pour évaluer le potentiel de ce modèle pour réduire la dextérité et améliorer la fonction de la main.

4- FACTEURS INFLUENÇANT L'INTENTION À LA CONSULTATION EN ERGOTHÉRAPIE CHEZ LES MUSICIENS ATTEINTS DE DOULEUR OU DE TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES AUX MEMBRES SUPÉRIEURS

Yann Pouliot St-Pierre, Brigitte Vachon

Introduction : Cette étude exploratoire qualitative avait pour but d'identifier les facteurs influençant l'intention des musiciens ayant un trouble musculo-squelettique (TMS) ou de la douleur au niveau des membres supérieurs (MS) à consulter en ergothérapie.

Méthodologie : Des musiciens professionnels ont été recrutés pour participer à un des deux groupes de discussion focalisée. Les discussions ont été analysées grâce à une approche d'analyse thématique déductive basée sur la théorie du comportement planifié.

Résultats : Six musiciens, âgés de 21 à 55 ans et atteints de douleur ou de TMS variés, ont participé aux groupes de discussion. Les résultats démontrent que l'attitude des musiciens est un obstacle majeur à la consultation en ergothérapie dû au manque de connaissances qu'ils ont de la profession ainsi qu'aux craintes qu'ils éprouvent à l'idée de se voir recommander d'arrêter la pratique de leur instrument. Les normes subjectives peuvent également être un obstacle telle que la glorification de certaines façons de jouer qui peuvent occasionner ou contribuer à la persistance de leurs symptômes. Les ressources financières limitées, un régime d'assurances mal adapté ainsi que le manque de temps sont aussi des obstacles identifiés au niveau du contrôle comportemental perçu et réel. Les participants ont également proposé diverses solutions pour favoriser l'utilisation des services d'ergothérapie par les musiciens.

Conclusion : Afin de permettre aux musiciens ayant de la douleur ou un TMS aux MS de bénéficier de services en ergothérapie, des efforts importants restent à faire et ce, principalement, pour promouvoir cette profession auprès de cette clientèle.

5- **COMPRENDRE LES FACTEURS QUI INFLUENCENT ET AMÉLIORENT LA RELATION THÉRAPEUTIQUE EN ERGOTHÉRAPIE AVEC UNE CLIENTÈLE AUTOCHTONE DU QUÉBEC, SELON UNE PERSPECTIVE D'ERGOTHÉRAPEUTES**

Audrey Marineau, Carolina Bottari et Priscilla Lam Wai Shun

Introduction : La prestation des soins en santé offerts dans le Nord du Québec doit s'arrimer au contexte sociétal et culturel des peuples autochtones. Or, une approche adaptée et personnalisée en ergothérapie est nécessaire avec cette population afin d'établir une relation thérapeutique (RT) signifiante pour le client autochtone. L'objectif de ce projet est donc d'identifier les facteurs qui influencent et qui sont susceptibles d'améliorer la RT entre un ergothérapeute et un client autochtone.

Méthodologie : L'utilisation d'une approche qualitative a permis d'explorer la perspective d'ergothérapeutes concernant la RT auprès d'un client autochtone. Des entrevues ont été menées auprès de trois ergothérapeutes travaillant auprès de nations autochtones au Nord du Québec. Une méthode d'analyse thématique a été utilisée pour faire sens des données recueillies.

Résultats : Les facilitateurs et les obstacles à l'établissement d'une RT peuvent être regroupés en quatre grands thèmes : moyens de communication, attitude et comportements du thérapeute, implication et motivation du client, offre et prestation de soins. Concernant les pistes de solutions susceptibles d'améliorer la RT, quatre autres thèmes ont émergé : sensibilisation et préparation du thérapeute, adoption d'attitudes et de comportements optimaux, assurer un suivi de qualité et modification au niveau du système de santé.

Conclusion : Les résultats suggèrent la prise en compte de divers facteurs adaptés à la population autochtone afin d'assurer une RT favorable. L'établissement d'une RT de confiance entre l'ergothérapeute et le client permettrait d'améliorer l'adhérence aux services offerts en ergothérapie et conséquemment influencer la santé des autochtones.

6- **LES CONCEPTS CLÉS D'INTERVENTIONS ET D'APPROCHES CULTURELLEMENT ADAPTÉES À LA POPULATION AUTOCHTONE : OUTILLER LES ERGOTHÉRAPEUTES.**

Katherine Pelz, Michèle Monette

Introduction : Les populations autochtones ont une plus forte prévalence de problèmes de santé et de maladies que leur contrepartie occidentale. De plus, en raison des différences culturelles significatives, le système de santé actuel ainsi que les services offerts ne permettent souvent pas de répondre aux besoins de cette population. Une revue de la littérature a été effectuée afin de ressortir les concepts clés des différentes interventions ou approches culturellement adaptées à la population autochtone dans le but d'outiller les ergothérapeutes dans leur prise en charge de cette clientèle.

Méthodologie : Les bases de données Medline, Embase et CINAHL ont été interrogées pour répondre à l'objectif de recherche. La classification et l'analyse des concepts répertoriés ont été réalisées à l'aide du Modèle Canadien du rendement et de l'engagement occupationnel afin d'identifier les concepts facilitant ou entravant la prise en charge de la population autochtone en ergothérapie.

Résultats : Les articles retenus pour l'analyse (n=15) ont permis de dégager plusieurs concepts clés liés à la personne, l'occupation et l'environnement dont : le développement des connaissances, des aptitudes cognitives et de l'identité culturelle, l'utilisation d'activités signifiantes culturellement comme moyen d'intervention, le choix d'approche, l'inclusion de la famille ou de la communauté dans l'intervention et l'absence de généralisation des interventions d'une population autochtone à une autre.

Conclusion : Plusieurs des concepts clés répertoriés concordent avec la profession d'ergothérapie et leur application devrait permettre aux ergothérapeutes d'optimiser leur pratique pour la prise en charge de la population autochtone.

7- EXPLORER LA COMPRÉHENSION DE DIVERSES ÉCHELLES DE COTATION PAR DES ENFANTS D'ÂGE SCOLAIRE POUR MESURER LEUR QUALITÉ DE VIE : UNE ÉTUDE QUANTITATIVE

Jessica Mitsou, Lise Poissant, Johanne Higgins

Introduction : La qualité de vie est un concept souvent évalué chez les enfants par l'entremise de questionnaires auto-administrés. Le choix de l'échelle de cotation a un impact sur la validité de ces questionnaires et sur la qualité d'interprétation des données. L'objectif de ce projet pilote était d'explorer la compréhension de différentes échelles de cotation et d'examiner celles préférées par des enfants d'âge scolaire.

Méthodologie : Au total, 18 enfants d'âge scolaire ont passé une entrevue individuelle où ils devaient répondre à deux questions mesurées par cinq échelles de cotation différentes, soit trois échelles de Likert à cinq niveaux et deux échelles visuelles analogiques. Les enfants devaient ensuite exprimer leurs préférences quant aux échelles de cotation. Des coefficients de corrélation ont été calculés pour évaluer l'association entre les différentes échelles. Des analyses qualitatives et quantitatives ont permis d'identifier les préférences envers les échelles de cotation.

Résultats : Les résultats démontrent que les deux échelles de cotation les mieux comprises par l'échantillon d'enfants d'âge scolaire sont les échelles de Likert avec support visuel, soit des cercles de grandeur différente et des visages avec des expressions faciales différentes. Ces deux échelles de cotation sont aussi celles qui sont les préférées par ces enfants d'âge scolaire.

Conclusion : L'utilisation d'échelles de Likert avec un support visuel est recommandée auprès d'enfants d'âge scolaire. Ces résultats informeront le développement d'outils de mesure destinés aux enfants.

8- DÉFINIR LA QUALITÉ DE VIE DE POPULATION D'ENFANTS VULNÉRABLES

Émilie Bastien, Lise Poissant

Introduction : Les conditions de vie des enfants dans les camps de réfugiés des pays en développement sont difficiles et ont un impact sur leur qualité de vie. La majorité des outils d'évaluation déjà existants ont été créés dans les pays développés, limitant la généralisation des concepts (1). Cette présentation explorera les dimensions pertinentes à l'évaluation de la qualité de vie des enfants (0 à 18 ans) dans les camps de réfugiés au Bangladesh et en Thaïlande.

Méthodologie : Une recension des écrits sur les outils de mesure déjà existants a été réalisée afin d'informer le développement d'un guide d'entretien de focus groupes (FG). Une analyse secondaire de données recueillies lors de FG d'enfants et de parents vivant dans des camps de réfugiés au Bangladesh et en Thaïlande a ensuite été réalisée. La pyramide de Maslow a été utilisée comme cadre d'analyse. L'analyse des résultats a été réalisée avec le logiciel QDA Miner.

Résultats : Au total, 51 articles portant sur les outils d'évaluation de la qualité de vie ont été lus. Les dimensions les plus courantes de la qualité de vie dans la littérature sont : les émotions, les relations sociales, les médicaments, les traitements, la douleur, la cognition, l'image corporelle, les activités quotidiennes, les loisirs, l'école, la famille, la communauté, l'autonomie, le comportement et la perception de l'avenir. Dans les deux pays confondus, 87 enfants et 33 parents ont participé aux focus groupes.

Conclusion : Les résultats démontrent qu'il est important d'adapter le concept de qualité de vie à leur contexte socioculturel. Le concept d'environnement est important à aborder considérant les enjeux sociaux et politiques.

1. Heusse C. La qualité de vie: un indicateur pertinent pour l'évaluation d'impact des programmes d'intervention de Handicap International Université de Rennes 2014.

9- LES MAISONS INTELLIGENTES POUR FACILITER LE MAINTIEN À DOMICILE DES PERSONNES ÂGÉES ATTEINTES DE DÉMENCE : UNE RECENSION DES ÉCRITS

Nathalie Mach, Maxime Lussier, Nathalie Bier

Introduction : Bien que de nombreux projets de maisons intelligentes aient été développés au cours des dernières années pour optimiser la sécurité et l'autonomie des personnes âgées atteintes de démence (PAAD), aucune revue de la littérature sur leur efficacité n'a été effectuée. Ainsi, cette présente étude a l'objectif de déterminer l'efficacité des maisons intelligentes sur le maintien à domicile chez les PAAD afin de présenter des recommandations cliniques pour les ergothérapeutes.

Méthodologie : Une recension des écrits a été réalisée en consultant les bases de données Medline, Embase, CINAHL et Google Scholar. Le niveau d'évidence des articles quantitatifs retenus a été déterminé et ensuite associé à une recommandation de pratique, basée sur les critères de Cicerone et al. (1). Quant aux articles qualitatifs, la qualité méthodologique a été évaluée selon les critères de Mays et Pope (2).

Résultats : Quinze articles scientifiques, dont douze quantitatifs et trois qualitatifs, ont été analysés. Ceux-ci identifient dix-huit technologies d'assistance conçues pour être utilisées à domicile par les PAAD. Dans l'ensemble, les études quantitatives présentaient un niveau d'évidence faible (IV) et les études qualitatives avaient une faible qualité méthodologique.

Conclusion : Les résultats démontrent que les technologies des maisons intelligentes ont un potentiel pour favoriser la sécurité et l'autonomie à domicile des PAAD. Toutefois, d'autres études de haut niveau d'évidence sont nécessaires pour appuyer la recommandation de considérer les maisons intelligentes comme normes de pratique spécifiquement pour les PAAD. De plus, plusieurs défis sur le plan technique et éthique doivent également être considérés.

1. Cicerone KD, Dahlberg C, Malec JF, Langenbahn DM, Felicetti T, Kneipp S, et al. Evidence-based cognitive rehabilitation: updated review of the literature from 1998 through 2002. Arch Phys Med Rehabil. 2005;86(8):1681-92.

2. Pope C, Ziebland S, Mays N. Qualitative research in health care. Analysing qualitative data. Bmj. 2000;320(7227):114-6.

10- LA PROMOTION DE LA SANTÉ COGNITIVE : QUELLE EST L'EFFICACITÉ DES PROGRAMMES MULTIFACTORIELS ET LEUR PLACE AU QUÉBEC ?

Alexandra Gervais et Nathalie Bier

Introduction : Il est démontré que l'activité physique, les exercices cognitifs, une alimentation adéquate favorisent la santé cognitive (Aube 2017). Dans un contexte de promotion de la santé, il semble pertinent de les regrouper dans un programme. Cette recension des écrits vise à connaître l'efficacité des programmes multifactoriels et d'identifier les activités qui abordent ce sujet au Québec.

Méthode : Volet 1 : une recherche dans EMBASE, MEDLINE et CINAHL, la consultation d'experts et une recherche manuelle ont permis de recueillir des articles scientifiques et de les analyser. **Volet 2 :** Une recherche sur internet sur les différents acteurs communautaires auprès de la population de 50 ans et plus, une recherche manuelle et divers contacts ont permis de répertorier les activités offertes par divers organismes. L'extraction des données s'est faite via un tableau résumé et le modèle Vivez bien votre vie (Moll, Gewurtz et al. 2015).

Résultats : Volet 1 : Sept (7) articles ont été répertoriés. La majorité a un niveau d'évidence élevé (I à II) et un impact positif sur la santé cognitive. **Volet 2 :** Dans les régions, on retrouve plusieurs activités unifactorielles (activité physique, alimentation, etc.) et peu ciblant la vitalité cognitive. La validité scientifique de chacune et leur contenu sont variables. L'information des programmes est difficilement accessible.

Conclusion : Les écrits démontrent qu'une approche multifactorielle supporte le maintien des capacités cognitives. Toutefois, au Québec, l'accès à de tels programmes est limité pour les aînés. Il est important en ergothérapie de sensibiliser les organismes à la valeur de ces activités.

Aube, D. (2017). La santé cognitive, une nouvelle cible pour vieillir en santé, Institut national de santé publique du Québec.

Moll, S. E., R. E. Gewurtz, T. M. Krupa, M. C. Law, N. Larivière and M. Levasseur (2015). "'Do-Live-Well': a Canadian framework for promoting occupation, health, and well-being." Can J Occup Ther 82(1): 9-23.

11- FACTEURS INFLUENÇANT LA SÉLECTION DES PATIENTS POUR LA RÉADAPTATION INTERNE SUITE À UNE LÉSION CÉRÉBRALE ACQUISE : UN EXAMEN DE LA PORTÉE

Sandra Dubé, Carolina Bottari, Priscilla Lam Wai Shun

Introduction : Les lésions cérébrales acquises (LCA) affectent la participation et la qualité de vie des personnes atteintes. Une réadaptation multidisciplinaire d'intensité soutenue (réadaptation interne) est recommandée suite à une LCA. Les ressources de réadaptation étant limitées, une sélection des patients est effectuée sur la base de différents facteurs pronostics et du potentiel de réadaptation. Or, des variations importantes dans l'accès à la réadaptation interne sont observées, en lien notamment avec des facteurs non-cliniques modulant la sélection des patients. Cet examen de la portée vise la recension de l'ensemble des facteurs perçus par les cliniciens comme influençant la sélection des patients en vue de la réadaptation interne.

Méthodologie : Une revue de littérature a été effectuée dans les bases de données Medline, Embase, CINAHL et Cochrane. Les études devaient rapporter la perception des cliniciens quant aux facteurs influençant le potentiel de réadaptation ou la sélection des patients pour la réadaptation interne suite à une LCA.

Résultats : Quatorze articles ont été retenus, permettant de dégager les facteurs les plus discutés dans la littérature. Les facteurs ont été regroupés en trois catégories ; les facteurs reliés au patient, ceux reliés aux cliniciens et ceux reliés au contexte organisationnel.

Conclusion : De multiples facteurs d'influence sont rapportés par les cliniciens. Les facteurs perçus varient selon les milieux mais certains sont nommés plus fréquemment, en concordance avec les études de facteurs pronostics. La notion de potentiel de réadaptation nécessiterait quant à elle une uniformisation de sa définition et de sa mesure.

12- L'EFFICACITÉ DU TAI CHI COMME INTERVENTION POUR RALENTIR LA PROGRESSION DE LA DÉMENCE CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES DANS LES STADES DÉBUTANTS DE LA MALADIE : UNE REVUE DE LA LITTÉRATURE

Karine Lim, Louise Demers, Michelle Plante

Introduction: La démence entrave le rendement et l'engagement occupationnel des aînés. L'efficacité des traitements pharmacologiques étant limitée, un intérêt grandissant envers les interventions comportementales comme le Tai Chi est observé. L'objectif de l'étude est d'évaluer l'efficacité du Tai Chi pour ralentir la progression de la démence chez les aînés en stade débutant de maladie.

Méthodologie: Une recension des écrits a été réalisée. Les articles ont été extraits des bases de données PubMed/MEDLINE, CINAHL et EMBASE. Les impacts du Tai Chi sur les fonctions cognitives ont été analysés en considérant la qualité des études selon le Checklist For Clinical Trial Quality Assessment.

Résultats: Neuf études (qualité acceptable à excellente) représentant 656 participants (âge moyen 78 ans) ont été analysées. Les fonctions cognitives globales, l'apprentissage/mémoire et les habiletés visuospatiales peuvent se stabiliser ou s'améliorer après 12 semaines et plus de pratique du Tai Chi. Les impacts sur la mémoire de travail/fonctions exécutives ne font pas consensus, mais une fréquence d'intervention élevée (3 fois/semaine) semble liée à des améliorations. Des bénéfices sur l'autoperception de la mémoire et la mémoire sémantique sont rapportés lorsque la pratique de Tai Chi se prolonge (6 mois à 1 an). Aucun effet d'intervention n'est rapporté sur l'attention/concentration.

Conclusion: Le Tai Chi peut potentiellement ralentir la progression de la démence chez les personnes aux stades débutants de maladie. Cette intervention, sans effet néfaste, peu coûteuse et facilement implantable en milieu communautaire et institutionnel, peut intéresser les ergothérapeutes s'inscrivant en promotion de la santé et désirant maintenir ou améliorer la santé cognitive de leurs clients.

13- IMPLANTER LES AIDES TECHNOLOGIQUES (AT) AUPRES DES ADOLESCENTS ATTEINTS DE SURDITE EN MILIEU DE STAGE PROFESSIONNEL

Amina Benmaouche, Marie Laberge, Monique Martin

Introduction : Les élèves sourds éprouvant des difficultés d'apprentissage réalisant un stage en métier semi-spécialisé sont à risque d'échouer leur intégration professionnelle. Pour une meilleure insertion professionnelle, l'utilisation d'AT pourrait être une ressource intéressante. L'objectif de l'étude est de proposer une approche d'intégration des AT en soutien à l'insertion professionnelle auprès d'élèves sourds en stage d'intégration au travail.

Méthodologie : Une première expérimentation a été effectuée pour implanter des aides de suppléance à la communication lors de tâches comportant des interactions sociales au travail. Une deuxième expérimentation a ensuite été réalisée pour implanter des AT non spécifiques à la communication, suite à une démarche d'analyse des difficultés réelles rencontrées en stage. Chaque expérimentation a été réalisée auprès de deux stagiaires. Pour chaque expérimentation, un devis de type « étude de cas » a été réalisé.

Résultats : Lors de la 1ère expérimentation, les élèves n'ont pas utilisé l'AT proposée malgré la consigne, ils ont plutôt priorisé les mimes et les gestes lors des communications. La 2^e expérimentation a permis de développer une démarche pour mieux identifier les besoins des élèves avant de déterminer quelle technologie devrait être utilisée. Cette approche est plus prometteuse pour le futur, car elle se centre davantage sur la situation de handicap que sur la déficience.

Conclusion : Pour favoriser une implantation et une utilisation d'une AT, il faut considérer plusieurs facteurs notamment la situation de besoin de l'utilisateur et les formations nécessaires. D'autres études sur l'implantation des AT auprès de ces jeunes sont nécessaires.

14- COMPRENDRE LE CADRE DE PRATIQUE DES CONSEILLERS EN RÉADAPTATION DANS LE DISPOSITIF DE PRÉVENTION DE L'INCAPACITÉ DE TRAVAIL DES TRAVAILLEURS DU QUÉBEC

Nicolas Boutin, Marie Laberge, Monique Martin et Ysabel Provencher

Introduction : Au Québec, lorsqu'un travailleur ne peut plus réintégrer son emploi antérieur suite à une lésion professionnelle, celui-ci se voit déterminer un emploi convenable par le régime d'indemnisation québécois la Commission des normes, de l'équité et de la santé et sécurité au travail (CNESST). Dernièrement, le Vérificateur général du Québec a soulevé des questionnements concernant le processus de détermination de l'emploi convenable. Cette étude vise à documenter les pratiques d'intervention liées à ce processus orchestré par la CNESST.

Méthodologie : Des entretiens ont été effectués auprès de quatre conseillers en réadaptation (CR) de la CNESST qui sont responsables de diriger le processus à l'étude. L'analyse de leurs discours a permis d'acquérir une meilleure compréhension de l'influence des dispositifs et du fonctionnement du régime sur les pratiques des conseillers en réadaptation dans le processus de détermination de l'emploi convenable.

Résultats : Le discours des répondants permet de comprendre qu'il existe des déterminants internes et externes à la CNESST influençant le travail des CR. Les principaux déterminants ressortis comme ayant une influence majeure sont la recherche de la solution la plus économique, l'utilisation de ressources externes et les caractéristiques et attitudes perçues des travailleurs.

Conclusion : Les résultats suggèrent la présence d'un écart entre le cadre prescrit de la détermination de l'EC et les pratiques variées des CR. Cet écart illustre à la fois une certaine marge de manœuvre pour les CR, mais aussi certaines difficultés à interpréter les règles et les politiques pour favoriser la réinsertion professionnelle des travailleurs accidentés.

15- LE RÉSUMÉ, PERCEPTION DES JEUNES PERSONNES SOURDES ÂGÉES DE 15 À 26 ANS CONCERNANT LEUR PARTICIPATION SOCIALE DANS LES RÔLES SOCIAUX DE L'ÉDUCATION ET DU TRAVAIL

Dyana Kim Le, Marie Laberge, Monique Martin, Adrien Kazup, Normand Boucher, Louise Duchesne, Noemie Dahan Oliel, Claire Croteau

Introduction : Des études démontrent que les personnes sourdes vivent de l'isolement et ont de la difficulté à être inclus dans la société. L'objectif de l'étude est de documenter la perception de jeunes personnes sourdes âgées de 15 à 26 ans concernant leur participation sociale dans les sphères de l'éducation et du travail. Spécifiquement, le projet vise à décrire les expériences de réalisation des habitudes de vie et à identifier les obstacles et les facilitateurs à la participation sociale.

Méthodologie : Une étude qualitative auprès de cinq participants a été réalisée dans la région de Montréal et de Québec. Précisément, des entretiens semi-dirigés ont été menés pour documenter la participation dans l'étude et le travail. Le cadre d'analyse thématique a été basé principalement sur le MDH-PPH2.

Résultats : Les participants rapportent s'impliquer dans les activités reliées à l'école et au travail, mais la réalisation est faite avec difficulté ou par substitution (une autre personne). La réalisation est surtout favorisée par l'organisation qui incite la mise en place des mesures d'accommodements et par la technologie qui augmente la détection du son. Malgré ces aides, les obstacles sont le manque d'application des accommodements et le manque d'ouverture des employeurs et des enseignants.

Conclusion : Les jeunes personnes sourdes ont de la difficulté à participer pleinement aux activités liées à l'éducation et au travail dû aux obstacles rencontrés. Une étude avec plus de participants serait à réaliser afin de confirmer ces résultats et d'identifier les déterminants de la participation sociale avec plus d'acuité.

16- ÉTUDE QUALITATIVE EXPLORANT LA PERCEPTION DES USAGERS ET DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ QUANT AUX RETOMBÉES D'UN PROGRAMME DE SOUTIEN AUX SAINES HABITUDES DE VIE CHEZ UNE CLIENTÈLE ADULTE AYANT VÉCU UN ÉPISODE PSYCHOTIQUE

Saolie Dubois, Lise Poissant

Introduction : Les gens souffrant d'un trouble psychotique présentent souvent des habitudes de vie néfastes telles une mauvaise alimentation, une inactivité physique et un tabagisme actif. Celles-ci augmentent le risque de comorbidités somatiques et de surmortalité. La mise en place de programme de soutien aux saines habitudes de vie est cruciale pour favoriser une meilleure santé globale des clients psychotiques. Le but de cette étude est d'explorer la perception des professionnels de la santé et des clients quant aux retombées de trois groupes d'activités visant de saines habitudes de vie.

Méthodologie : Un devis de recherche qualitatif avec focus groups a été réalisé. Des professionnels et des clients ayant participé à un ou plusieurs groupes d'activités ont participé aux focus groups.

Résultats : Des retombées positives sur la santé mentale et physique des participants ont été soulevées telles une amélioration des habiletés sociales, de l'état d'éveil, du niveau d'engagement, de l'estime personnelle et de la gestion des symptômes négatifs. Les principaux enjeux reliés à l'implantation et au maintien des groupes d'activités sont de nature financière, administrative et organisationnelle. La notion de temps de planification et d'organisation des groupes d'activités est un obstacle rapporté.

Conclusion : Il est possible d'agir au niveau des enjeux organisationnels pour améliorer et faciliter le maintien de groupes axés sur les saines habitudes de vie. L'utilisation d'outils de mesure pour évaluer les clients avant et après leur participation aux groupes est une modification souhaitée qui pourrait favoriser la pérennité des groupes.

17- FACTEURS ET STRATÉGIES SOUTENANT LA TRANSITION DES JEUNES PRESENTANT UN TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME A LA POURSUITE D'ETUDES POSTSECONDAIRES OU A L'ENGAGEMENT EN EMPLOI

Rédigé par Nancy Ghaleb, étudiante à la maîtrise en ergothérapie

Sous la supervision de Julie Lapointe, erg. Ph. D. Directrice du projet de maîtrise

Introduction : Au Canada, il y aurait 4900 jeunes atteints d'un TSA qui atteignent l'âge de la majorité chaque année (1). À la suite de leur graduation du secondaire, ces jeunes adultes rencontrent souvent des difficultés en lien avec l'intégration en emploi ou aux études postsecondaires. Bien qu'ils aient un fort potentiel de performer, les services manquent à l'appel. Pour faciliter l'élaboration d'un plan de transition et de ressources pour ces jeunes, l'identification de facteurs et stratégies soutenant l'intégration en emploi ou aux études postsecondaires auprès de cette clientèle s'avère primordiale.

Méthodologie : Une revue de littérature de style « scoping review », selon la méthodologie proposée par Arksey et O'Malley, a été utilisée. La recherche des articles a été effectuée dans quatre bases de données soit Medline, Embase, ERIC et PsycINFO. Les concepts utilisés étaient « études postsecondaire », « trouble du spectre de l'autisme », « marché du travail » et « jeune adulte ».

Résultats : Au total, 19 publications ont été sélectionnées pour l'étude. Les résultats rapportent des facteurs et stratégies dans l'ensemble des catégories du modèle canadien du rendement et de l'engagement occupationnel (personne, environnement et occupation).

Conclusion : Les résultats démontrent que beaucoup de facteurs et stratégies sont associés à l'environnement institutionnel qui ne soutient pas suffisamment ces jeunes lorsqu'ils sont au secondaire afin de bien les préparer à leur transition lorsque viendra leur graduation. Ainsi, les plans de transition devraient être revu judicieusement afin qu'ils soient optimaux pour favoriser la transition des jeunes ayant un TSA.

1. Shattuck PT, Roux AM, Hudson LE, Taylor JL, Maenner MJ, Trani J-F. Services for adults with an autism spectrum disorder. The Canadian Journal of Psychiatry. 2012;57(5):284-91.

18- RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES DE L'EFFET D'UN PROGRAMME D'APPRENTISSAGE DE LA MUSIQUE SUR LE DÉVELOPPEMENT DE LA MOTRICITÉ FINE D'ENFANTS À LA PRÉMATERNELLE 4 ANS DANS UN MILIEU DÉFAVORISÉ

Elie Falardeau et Marie-Noëlle Simard

Introduction : L'apprentissage de la musique aurait certains bienfaits sur le développement moteur fin de l'enfant. Étant donné l'association importante entre les habiletés de motricité fine et la réussite académique, participer à un programme d'apprentissage de la musique pourrait être bénéfique à court et moyen terme pour l'enfant. En ce sens, une prématernelle à vocation musicale a été implantée dans un quartier défavorisé de Montréal par le biais du projet « La musique aux enfants ». L'impact de ce programme sur la motricité fine après une année d'implantation a été exploré.

Méthodologie : Une étude de type pré-test post-test a été effectuée auprès de 48 enfants (moyenne 4,57 ans, écart type = 0,29). Ces enfants étaient répartis en trois groupes, soit un groupe contrôle et deux groupes d'intervention recevant un programme d'apprentissage de la musique de trois heures par jour ou d'une heure par jour. Deux outils ont été utilisés afin de mesurer la motricité fine des participants avant et après avoir suivi le programme d'apprentissage de la musique : le Beery-Buktenica Developmental Test of Visual-Motor Integration et deux sous-échelles du Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency.

Résultats : Des analyses statistiques non paramétriques (Kruskal Wallis et Ancova) et paramétriques (Fisher) ont été effectuées afin de comparer la performance moyenne aux tests de motricité fine entre les trois groupes.

Conclusion : L'étude se poursuit à la maternelle. Une amélioration au fil des années d'apprentissage de la musique est attendue.

19- TRANSITION DES SOINS PEDIATRIQUES VERS LES SOINS ADULTES AUPRES DES JEUNES ATTEINTS D'ARTHRITE JUVENILE IDIOPATHIQUE : SYNTHÈSE DES ENJEUX LIES AUX ETUDES ET A L'EMPLOI

Maude Lavallée, Sabrina Cavallo

Introduction : L'arthrite juvénile idiopathique (AJI) est une maladie chronique pédiatrique caractérisée par des enflures articulaires, de la douleur, de la fatigue et des incapacités physiques pouvant restreindre les occupations dont le travail. Ces limites pour plus du tiers se poursuivent à l'âge adulte. La transition des soins pédiatriques vers des soins adultes est donc une partie intégrante du passage des adolescents vers la vie adulte. Notre revue vise à identifier les facteurs associés aux activités productives en lien avec les études et l'emploi, et à explorer l'efficacité des programmes de transition avec cette clientèle sur ces finalités occupationnelles.

Méthodologie : Des bases de données électroniques ont été utilisées pour faire la recension des écrits. Les articles retenus étudiaient les facteurs associés aux activités pré-vocationnelles et vocationnelles auprès des jeunes atteints d'AJI âgés entre 11 et 35 ans et/ou l'impact d'une intervention de transition sur celles-ci.

Résultats : Quinze articles ont été sélectionnés dans cette recension. Les résultats suggèrent que les jeunes adultes avec AJI ont un taux de chômage plus élevé et moins d'expérience de travail positive en comparaison à leurs pairs en santé. Seule une étude décrit l'efficacité d'un programme de transition sur le travail. Aussi, les intervenants dans les cliniques pédiatrique et adulte ne se sentent pas assez formés pour intervenir auprès des adolescents.

Conclusion : Il sera pertinent d'inclure les interventions vocationnelles dans les programmes de transition aux soins adultes en AJI et préciser l'implication des ergothérapeutes dans ce processus pour optimiser la productivité dans les études et l'emploi.

20- TRAUMATISME CRANIOCÉRÉBRAL : L'ENJEU DE LA REPRISE DES ACTIVITÉS PRODUCTIVES

Elisa Tinon, Sabrina Cavallo

Introduction : Les séquelles des traumatismes craniocérébraux (TCC) peuvent varier en fonction de différents facteurs : la durée de la perte de conscience, l'amnésie post-traumatique, la durée et la profondeur du coma mesurer avec l'échelle de Glasgow. Ainsi, leur sévérité peut varier. Dans certains cas, les séquelles altèrent la réalisation des activités de vie quotidienne de la personne, notamment la réalisation des activités productives. L'objectif de cette revue de littérature est donc d'explorer quels sont les facteurs qui favorisent ou qui sont des obstacles à la reprise ou au maintien des activités productives suite à un TCC.

Méthode : Quinze articles ont été sélectionnés suite à une interrogation de trois bases de données (Medline, Embase, CINHALL). La qualité méthodologique des articles a été appréciée selon l'outil Mixed Methods Appraisal Tool.

Résultat : Douze études abordent la reprise de l'emploi ou des études suite à un TCC, une aborde la réalisation des activités de vie domestique (AVD), une aborde la réalisation du rôle parental, et une aborde les trois types d'activités productives. Aucune étude n'a exploré spécifiquement le bénévolat. Les facteurs les plus cités ayant une influence sur la reprise des activités productives sont la sévérité du TCC, l'âge et la présence de séquelles cognitives.

Conclusion : Cette analyse permet de démontrer que la reprise du travail et/ou des études est l'activité la plus explorée dans la littérature, contrairement à la réalisation des AVD et du rôle parental suite à un TCC, pour lesquelles de nouvelles études sont nécessaires.

21- INTERVENTIONS SENSORIELLES LES PLUS EFFICACES POUR GÉRER L'AGITATION AUPRÈS DES PERSONNES AVEC UNE DÉMENCE EN CENTRE D'HÉBERGEMENT

Jenny Do, Nathalie Veillette

Introduction : Outre la détérioration de fonctions cognitives, les démences s'accompagnent souvent de symptômes de nature comportementale et psychologique, qui incluent des comportements d'agitation. Considérant l'impact de ces comportements sur l'autonomie fonctionnelle et la qualité de vie de la personne, en plus des répercussions sur l'entourage, il est pertinent de documenter les interventions sensorielles pour gérer l'agitation. Étant donné que les revues systématiques à ce jour ont soulevé un manque d'évidences et des conclusions contradictoires ou non-définitives, surtout au niveau des interventions sensorielles, il y a un besoin de comparer des évidences plus récentes à ce sujet.

Méthodologie :

Une recension des écrits a été réalisée à travers les bases de données Embase, MedLine et Cinahl (2012-2017). Le modèle de Cohen-Mansfield a été utilisé pour l'analyse des types d'agitation.

Résultats : Treize articles ont été retenus et ont permis d'identifier différentes interventions sensorielles telles que la musicothérapie, la lumbinothérapie, l'aromathérapie, Snoezelen, le toucher thérapeutique et le contact social simulé.

Conclusion : Les résultats suggèrent l'approche Snoezelen et la musicothérapie comme étant des interventions efficaces pour diminuer l'agitation. Toutefois, des études avec des plus grands échantillons, plus rigoureuses et utilisant des devis plus élaborés seront nécessaires pour se prononcer plus clairement sur l'efficacité d'autres interventions sensorielles telles que l'aromathérapie et la lumbinothérapie.

22- LES ALTERNATIVES AUX CONTENTIONS PHYSIQUES AUPRÈS DES PERSONNES ÂGÉES ATTEINTES DE DÉMENCE VIVANT EN CENTRE D'HÉBERGEMENT

Y-Lan Huynh, Nathalie Veillette

Introduction : Il y a peu de données probantes qui abordent les alternatives à la contention physique et qui sont applicables en clinique auprès des personnes âgées atteintes de démence vivant en centre d'hébergement. Ainsi, le but de cette revue de la littérature sera d'explorer les alternatives à la contention physique auprès de cette clientèle. Les objectifs spécifiques consistent à déterminer l'efficacité des interventions au niveau de la diminution des comportements perturbateurs et de l'applicabilité clinique en ergothérapie.

Méthodologie : La recherche a été menée entre octobre 2016 et avril 2017 dans les bases de données Medline, Embase, CINAHL et PsycINFO ainsi que dans le moteur de recherche Google Scholar. Le niveau d'évidence des études est établi selon les critères de l'Oxford Centre for Evidence-Based Medicine Standard Levels of Evidence en combinaison avec des recommandations pour la pratique clinique basée sur les critères de Cicerone et al. 2005.

Résultats : Vingt-cinq (25) articles ont été sélectionnés. Parmi ceux-ci, seul un (1) de niveau IB représente une ligne directrice dans les interventions sur les comportements perturbateurs et six (6) de niveau II à III représentent des options de pratique. L'efficacité des interventions proposées dans les autres articles est non-concluante.

Conclusion : Plusieurs alternatives aux contentions physiques ont été relevées. Toutefois, le manque d'études de bonne qualité scientifique montre que d'autres recherches devraient être effectuées pour enrichir les connaissances sur le sujet.

23- INTERVENTIONS EFFICACES POUR RÉDUIRE LES SYMPTÔMES DÉPRESSIFS QUE PEUVENT PRÉSENTER LES PROCHES AIDANTS DES PERSONNES ATTEINTES DE DÉMENCE : UNE REVUE DE LITTÉRATURE

Vivian Wu, Nathalie Veillette, erg. Ph.D

Introduction : Les aidants des personnes atteintes de démence sont plus à risque de développer de la dépression et le cas échéant, auront davantage de difficulté à maintenir la qualité des soins. Des interventions pour les soutenir dans ce rôle sont pertinentes pour préserver leur santé mentale. Une revue de littérature a été menée dans l'objectif principal de répertorier les interventions efficaces pour réduire la dépression chez les aidants. L'objectif secondaire consiste à analyser les impacts des interventions selon les dimensions du Modèle canadien du rendement et de l'engagement occupationnels.

Méthodologie : Une recherche des articles publiés entre 2012 et 2017 a été menée dans les bases de données MEDLINE, Embase, CINAHL et Psychinfo, ainsi que sur Google Scholar.

Résultats : Dix-huit articles de niveau d'évidence assez forte ont été retenus. Ils font état de diverses modalités de traitement, catégorisées comme suit : yoga et/ou méditation, thérapie cognitivo-comportementale, activation comportementale, REACH II et NYUCI. Tous les articles décrivant ces interventions sont unanimes quant à leur efficacité pour réduire la dépression chez les aidants, sauf ceux qui portent sur la thérapie cognitivo-comportementale et sur le programme REACH II. Les articles ont surtout documenté la dimension affective de l'aidant. Il n'est donc pas possible de conclure des bienfaits des interventions sur les autres dimensions.

Conclusion : Les résultats de cette étude permettent d'identifier les interventions les plus efficaces pour réduire la dépression chez les aidants de personnes atteintes de démence. Les ergothérapeutes pourront intégrer ces interventions dans la pratique avec les aidants.

24- EXPLORATION DES BESOINS POTENTIELLEMENT NON-COMBLÉS EN ERGOTHÉRAPIE À L'URGENCE DE L'HÔPITAL DU SACRÉ-CŒUR DE MONTRÉAL

Catherine Perreault-Légaré, Nathalie Veillette

Introduction : La pratique de l'ergothérapie à l'urgence est une pratique en émergence dans plusieurs pays ainsi qu'ici au Canada. Au Québec, plusieurs départements d'urgence n'offriraient pas de services en ergothérapie, dont l'urgence de L'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM). L'objectif de cette étude est d'explorer la perception des professionnels de la santé travaillant au sein du département d'urgence de l'HSCM quant aux besoins potentiellement non-comblés en ergothérapie dans leur milieu de travail.

Méthodologie : Un devis mixte a été privilégié pour rencontrer l'objectif de l'étude. Un questionnaire auto-administré a été développé, soit en version électronique ou en version papier. Les participants potentiels ont été recrutés via courriel ou à l'aide d'une affiche située dans la salle à manger des employés.

Résultats : Au total, 32 professionnels ont complété le questionnaire. Le niveau de connaissances quant à l'ergothérapie en soins aigus était adéquat; les répondants ont généralement été en mesure de répondre à des questions concernant le rôle de l'ergothérapeute. À l'urgence, il est ressorti qu'en l'absence d'ergothérapeute, la majorité des besoins relevant de l'ergothérapie étaient partiellement comblés par d'autres professionnels présents dans l'équipe de l'urgence. La majorité des répondants identifiaient plusieurs avantages quant à la pratique potentielle d'un ergothérapeute à l'urgence.

Conclusion : La façon dont certains des besoins relevant de l'expertise en l'ergothérapie sont peu ou partiellement comblés par d'autres professionnels de l'urgence nécessiterait d'être clarifiée. Les résultats démontrent toutefois une ouverture quant à la pratique ergothérapique au département d'urgence de la part de ces travailleurs.

25- **L'ENVIRONNEMENT DES PARENTS EN SITUATION DE HANDICAP: UN FACTEUR DÉCISIF À L'ACCOMPLISSEMENT DU RÔLE PARENTAL**

Alexandra Stuart-Gagnon, Carolina Bottari, Evelina Pituch

Introduction : Selon Statistique Canada (1), 21% des Québécois en situation de handicap vivent avec au moins un enfant mineur sans nécessairement avoir accès à de l'aide matérielle ou sociale. Les interventions environnementales peuvent s'avérer bénéfiques pour faciliter la réalisation des tâches parentales complexes. Toutefois, à ce jour, l'environnement de ces parents a été peu étudié. Cette étude vise à explorer la perception des parents ayant des incapacités physiques et cognitives quant à l'influence de l'environnement sur l'accomplissement de leur rôle parental.

Méthodologie : Des entrevues semi-structurées ont été réalisées auprès de parents avec le Profil des activités de la vie quotidienne adapté au rôle parental. Une analyse thématique a suivi la transcription des verbatim.

Résultats : Huit parents (six femmes et deux hommes), âgés en moyenne de 35,4 ans ($\sigma = 6,0$), ayant des diagnostics neurologiques variés et un bébé de moins de deux ans, ont participé à l'étude. Quatre thèmes ont été identifiés : M'adapter comme parent aux éléments changeants de l'environnement; Compter sur mon entourage pour m'aider à être parent; Avoir accès à des ressources adaptées pour accomplir mon rôle parental; et Vivre des émotions comme parent en réponse à mon environnement.

Conclusion : L'environnement physique et social est un facteur décisif à l'accomplissement du rôle parental. Le bébé influence directement le parent qui nécessite une aide variable pour accomplir ses tâches parentales. L'accès aux ressources est primordial pour cette clientèle. Enfin, certains éléments de l'environnement influencent émotivement l'expérience parentale et doivent être considérés en ergothérapie.

1. STATISTIQUE CANADA. Enquête canadienne sur l'incapacité : questionnaire [En ligne]. 2011 [22 novembre 2017]. Disponible: www23.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/instrument/3251_Q3_V1-fra.pdf.

26- **PENSER ENSEMBLE À VOIX HAUTE : UNE MÉTHODE PROMETTEUSE POUR GUIDER L'INTERVENTION DES ERGOTHÉRAPEUTES AUPRÈS DU PARENT ET DE SON BÉBÉ ?**

Geneviève Talbot-Lagacé, Evelina Pituch, Carolina Bottari

Introduction : Au Québec, la prévalence des parents en situation de handicap est croissante. Les ergothérapeutes sont des professionnels compétents pour évaluer les tâches parentales afin d'assurer la sécurité constante du bébé, tout en favorisant l'indépendance du parent. Le raisonnement clinique est essentiel pour guider les interventions spécifiques à cette clientèle. Ce projet vise à identifier les éléments influençant le raisonnement clinique des ergothérapeutes avec des parents ayant des incapacités physiques et cognitives.

Méthodologie : Une étude qualitative descriptive a été réalisée dans un contexte de partenariat clinique-recherche. La méthode de réflexion à voix haute (think aloud) a été utilisée lors de discussions dyadiques clinicienne-chercheuse enregistrées suivant des évaluations avec le Profil des Activités de la Vie Quotidienne adapté au rôle parental. Une analyse thématique a été réalisée après la transcription des verbatim.

Résultats : Quatre ergothérapeutes cliniciennes et une ergothérapeute chercheuse expérimentées ont participé à 9 discussions. Huit thèmes ont été identifiés comme influençant le raisonnement clinique : le milieu de pratique, l'environnement du parent, le contexte d'évaluation, les caractéristiques des parents, du bébé et des ergothérapeutes, l'orientation de la prise en charge et les interventions potentielles. Une liste de vérification pour guider les interventions a été élaborée.

Conclusion : La méthode think aloud utilisée par une dyade de personnes avec des expertises complémentaires s'avère prometteuse pour orienter les interventions urgentes en ergothérapie. D'autres recherches sont nécessaires pour préciser son effet sur la pratique clinique et la prise en charge en ergothérapie.

27- COMMENT DONNER DE L'ASSISTANCE COGNITIVE LORS DE LA PRÉPARATION DE REPAS CHEZ LES PERSONNES AYANT SUBI UN TRAUMATISME CRÂNIEN ?

Stéphanie Boulé-Riley, Mireille Gagnon-Roy, Guillaume Paquette, Guylaine Le Dorze, Sylvain Giroux, Nathalie Bier, Carolina Bottari

Introduction : Les personnes ayant subi un traumatisme crânien (TCC) requièrent de l'aide cognitive quotidienne pour réaliser les activités de la vie de tous les jours. L'assistant culinaire « COOK » est une technologie prometteuse pour fournir cette assistance lors de la préparation de repas. Toutefois, peu de connaissance n'est disponible sur la manière d'offrir cette assistance. L'objectif de cette étude exploratoire est d'améliorer la compréhension des besoins d'assistance cognitive chez les personnes ayant un TCC modéré à sévère durant la préparation d'un repas.

Méthodologie : Cinq vidéos d'une évaluation écologique (le Profil des activités instrumentales, PAI) réalisée auprès d'adultes ayant subi un TCC modéré à sévère ont été analysés afin d'identifier les patrons d'erreur et l'assistance cognitive fournie.

Résultats : La planification de la préparation de repas a été l'opération la plus complexe pour les 5 participants, suivi par la formulation du but pour aller à l'épicerie, difficile pour 4 participants. Les patrons d'erreur les plus fréquents étaient la difficulté à formuler une solution adéquate, la difficulté à trouver des alternatives et les choisir, la difficulté à modifier un plan, ainsi que la difficulté à trouver un élément. Pendant l'évaluation, donner un indice, stimuler la réflexion et redonner le contrôle étaient des types d'assistance fréquemment fournis par l'ergothérapeute.

Conclusion : Cette étude a permis d'explorer les types d'assistance à offrir en fonction du patron d'erreur observé lors de la préparation de repas. D'autres études devraient cependant être menées pour explorer leur efficacité.

28- EFFET D'UN PROGRAMME DE READAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE SUR LE NIVEAU D'INDEPENDANCE DANS LES ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE DES ADULTES ATTEINTS D'UNE TUMEUR CEREBRALE : UNE REVUE DE DOSSIER

Anh Thu Tran, étudiante à la maîtrise professionnelle en ergothérapie, Wai Shun Priscilla Lam erg., M.Sc., candidate au doctorat en sciences de la réadaptation, Carolina Bottari, erg., Ph.D., professeure agrégée, programme d'ergothérapie

Introduction : Quelques études antérieures ont démontré des effets favorables d'une réadaptation intensive sur le niveau d'indépendance dans les AVQ et la qualité de vie de cette clientèle ainsi qu'un taux de retour à domicile similaire entre les personnes atteintes d'une tumeur cérébrale et les personnes atteintes d'AVC ou de TCC. Malgré cela, l'accessibilité à la réadaptation pour la clientèle atteinte d'une tumeur cérébrale demeure limitée.

Méthodologie : Une revue de dossiers de 102 patients atteints d'une tumeur cérébrale qui ont fréquenté l'Hôpital de réadaptation Villa Medica a été effectuée. Un test de t apparié a permis de caractériser l'évolution du niveau d'indépendance des patients à la Mesure de l'indépendance fonctionnelle (MIF). Des statistiques descriptives ont été réalisées pour examiner la destination au congé des patients.

Résultats : Il y a eu une augmentation significative au score à la MIF cognitif ($z = 4.550, p < 0.001$), au score à la MIF moteur ($t(78df) = 7.719, p < 0.001$) ainsi qu'au score à la MIF global ($t(83df) = 4.170, p < 0.001$). Le taux de retour à domicile avec ou sans services est de 68.6%. Une fois combiné au taux de suivi en hébergement temporaire qui mène éventuellement au domicile, le taux s'élève à 72.5%.

Conclusion : Les résultats démontrent qu'une RFI permet d'induire de façon statistiquement significative une amélioration du niveau d'indépendance des patients atteints d'une tumeur cérébrale malgré plusieurs prédispositions défavorables. Davantage d'études sont nécessaires pour mieux expliquer la trajectoire de cette clientèle au congé de leur RFI.

29- IMPACT DE L'APPRENTISSAGE DE LA MUSIQUE SUR LA MOTRICITÉ D'ENFANTS FRÉQUENTANT LA PRÉMATERNELLE : RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

Mélanie Turcotte, Marie-Noëlle Simard

Introduction : Les habiletés motrices de l'enfant sont considérées comme d'importants préalables scolaires et sont associées à la réussite académique. L'apprentissage de la musique aurait plusieurs bienfaits sur le développement de l'enfant, entre autres, sur les habiletés visuospatiales et langagières. Toutefois, les évidences scientifiques documentant son impact sur le développement des habiletés motrices sont peu nombreuses et souvent de qualité moindre. L'objectif de cette étude est d'explorer l'impact de l'apprentissage de la musique inséré dans le cursus académique d'une prématernelle sur le développement moteur.

Méthodologie : Un projet pilote quasi expérimental de type pré-post a été réalisé. Les participants, répartis en trois groupes, étaient issus d'un projet d'implantation d'un programme de prématernelle à vocation musicale. Le premier groupe (n=16) avait quotidiennement 180 minutes d'apprentissage musical, le deuxième groupe (n=16), 30 minutes quotidiennement de chant choral et 30 minutes par semaine de cours de piano, et le groupe contrôle (n=15), aucun cours de musique. Des assistantes de recherche ont évalué les habiletés motrices des enfants, avec la Movement Assessment Battery for Children-2, dans un local de leur école au début et à la fin de l'année scolaire.

Résultats : Des tests de Fisher et de Kruskal-Wallis ainsi que des ANCOVA non paramétriques ont été utilisés pour comparer les données sociodémographiques et les résultats des groupes et évaluer l'effet du programme musical sur la motricité.

Conclusion : Des résultats concluants justifieraient d'intégrer systématiquement des cours de musique dès la prématernelle.

30- DÉPISTAGE PRÉCOCE DES DIFFICULTÉS MOTRICES CHEZ LES TRES GRANDS PREMATURES

Nellie Ouellet-Scott, Marie-Noëlle Simard, Thuy Mai Luu, Pascale Fortin, Élise Girouard-Chantal, Perrine Peckre, Sarah Gauvreau-Jean, Audrey Gabriella Conarroe Jean Lambert.

Introduction : Les enfants prématurés (PT) d'âge préscolaire sont à risque élevé de retards moteurs(1). Ces retards ont des répercussions importantes à long terme sur la participation sociale de l'enfant(2, 3). L'identification précoce des PT les plus à risque est cruciale afin qu'ils bénéficient d'interventions en réadaptation le plus rapidement possible alors que le cerveau est le plus malléable. L'identification précoce d'un retard moteur est facilitée par des questionnaires de dépistage tels l'ASQ-3 et le Petit QTAC. Ces questionnaires sont parmi les plus recommandés, mais leur validité pour identifier les retards moteurs chez les PT n'a pas été explorée. L'objectif de ce projet était de déterminer l'utilité de deux questionnaires de dépistage pour identifier les PT d'âge préscolaire ayant un retard moteur.

Méthodologie : Le recrutement des PT à l'âge corrigé de 36 mois a été réalisé à la Clinique de suivi néonatal du CHU Ste-Justine. L'ASQ-3 et le Petit QTAC ont été complétés par les parents. La présence d'un retard moteur a été définie par un score <16^{ème} percentile au score total du MABC-2. Les valeurs de sensibilité (Se) et de spécificité (Sp) ont été calculées.

Résultats : Cent-vingt PT ont été évalués. Le Petit QTAC présente une utilité modérée pour détecter un retard moteur (Se:72 ; Sp:63) alors que les sections motrices de l'ASQ-3 présentent une utilité faible (motricité globale : Se:43 ; Sp:77 – motricité fine Se:33 ; Sp:81).

Conclusion : Le Petit QTAC est un questionnaire de dépistage prometteur pour identifier les PT d'âge préscolaire qui devraient être référés en ergothérapie.

1. de Kieviet JF, Piek JP, Aarnoudse-Moens CS, Oosterlaan J. Motor development in very preterm and very low-birth-weight children from birth to adolescence: a meta-analysis. *JAMA : the journal of the American Medical Association*. 2009;302(20):2235-42.

2. Missiuna C, Gaines R, Soucie H, McLean J. Parental questions about developmental coordination disorder: A synopsis of current evidence. *Paediatrics & child health*. 2006;11(8):507-12.

3. Potharst ES, van Wassenaeer AG, Houtzager BA, van Hus JW, Last BF, Kok JH. High incidence of multi-domain disabilities in very preterm children at five years of age. *The Journal of pediatrics*. 2011;159(1):79-85.

31- EFFICACITÉ D'UN NOUVEAU PROGRAMME D'ENTRAÎNEMENT AU FAUTEUIL ROULANT MOTORISÉ AUPRÈS DE JEUNES ENFANTS ATTEINTS DE PARALYSIE CÉRÉBRALE

Asia Khaton, Paula W. Rushton, Resi Contardo, Geneviève Daoust

Introduction : L'introduction d'un appareil de mobilité motorisé est rare auprès de très jeunes enfants ayant des incapacités sévères. L'étude vise l'exploration des effets d'un nouveau programme d'entraînement intitulé « Initiation du jeune enfant à la conduite d'un fauteuil motorisé » sur l'acquisition des pré-requis à la conduite d'un fauteuil roulant motorisé auprès d'une clientèle préscolaire sévèrement atteinte.

Méthodologie : Une étude de cas unique multiple a été réalisée avec 3 enfants atteints de paralysie cérébrale âgés de 2ans. Quatre habiletés fondamentales ont été ciblées (cause-à-effet, stop-and-go, contrôle directionnel, déplacements vers une cible statique). L'évaluation des habiletés a été réalisée pré-intervention, durant l'intervention (séances 5,8,11) et post-intervention, en utilisant une échelle allant de 0 (incapable) à 4 (capable > 90% du temps sans aide). Chaque participant a suivi 9 séances d'entraînement d'une durée de 30 minutes. L'analyse visuelle des graphiques de données a été réalisée pour évaluer les changements.

Résultats : Des améliorations dans la performance des quatre habiletés ciblées ont été observées pour chaque participant. Suite aux interventions, le cause-à-effet a été acquis (score de 4) pour les 3 enfants, alors que le stop-and-go par 2/3 enfants. Le niveau de maîtrise du contrôle directionnel et des déplacements vers une cible statique est variable entre les participants.

Conclusion : L'étude fournit des résultats préliminaires sur l'efficacité d'un nouveau programme d'entraînement au fauteuil motorisé pour une clientèle d'âge préscolaire avec des incapacités sévères. L'évaluation du programme auprès d'un plus grand échantillon et sur une plus longue période de temps est recommandée.

32- L'ENTRAÎNEMENT DES HABILÉTÉS EN FAUTEUIL ROULANT CHEZ LES ÉTUDIANTS EN ERGOTHÉRAPIE : COMPARAISON D'UN COURS UNIVERSITAIRE VS. UNE APPROCHE « BOOTCAMP ».

Marie-Pier Croteau, Paula W. Rushton

Introduction : Au Canada, l'absence de curriculum standard en ergothérapie pour l'entraînement des habiletés en fauteuil roulant manuel (FR)(Best, Miller, & Routhier, 2015) amène une disparité dans la pratique clinique (Best, Routhier, & Miller, 2015). L'objectif de cette étude est donc de comparer l'efficacité d'un cours universitaire versus une approche « bootcamp » sur l'acquisition et la rétention des habiletés en FR et sur la confiance et le sentiment d'auto-efficacité par rapport à la pratique clinique chez des étudiants en ergothérapie.

Méthodologie : Devis : quasi-expérimental de type pré-post avec groupe contrôle non-équivalent. Interventions : cours universitaire (groupe expérimental) vs. « bootcamp » (groupe contrôle). Collecte de données : pré-intervention (T1), post-intervention (T2) et 3-6 mois post-intervention (T3) avec le *Wheelchair Skills Test (WST)*, le *WST questionnaire (WST-Q)*, le *WheelCon* et le *Self-Efficacy for Assessing, Training and Spotting manual wheelchair skills (SEATS)*.

Résultats : Les scores à chaque outil de mesure ont augmenté de façon statistiquement significative entre T1 et T2 dans les deux groupes. Entre T2 et T3, il n'y a pas eu de changement statistiquement significatif dans les scores à tous les outils de mesure, excepté une diminution au SEATS évaluation (groupe expérimental). Il n'y avait pas de différence statistiquement significative entre les scores des deux groupes à T2 et à T3, excepté pour le SEATS documentation significativement plus élevé dans le groupe expérimental à T3.

Conclusion : Les étudiants qui ont été formés via le cours universitaire ou le « bootcamp » démontrent des améliorations significatives post-intervention aux outils de mesure, mais aucune différence significative n'a été trouvée entre les groupes.

Best, K. L., Miller, W. C., & Routhier, F. (2015). A description of manual wheelchair skills training curriculum in entry-to-practice occupational and physical therapy programs in Canada. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 10(5), 401-406. doi: 10.3109/17483107.2014.907368

Best, K. L., Routhier, F., & Miller, W. C. (2015). A description of manual wheelchair skills training: current practices in Canadian rehabilitation centers. *Disabil Rehabil Assist Technol*, 10(5), 393-400. doi: 10.3109/17483107.2014.907367

33- L'UTILISATION DES MÉDIAS SOCIAUX PAR LES PERSONNES ÂGÉES VIVANT À DOMICILE : ÉTAT DES CONNAISSANCES ET PERSPECTIVE ERGOTHÉRAPIQUE

Véronique Brennan et Julie Lapointe

Introduction : À notre connaissance, aucune étude ne synthétise les effets de l'utilisation des médias sociaux sur la participation sociale d'aînés, ni ne spécifie le rôle de l'ergothérapeute dans cette activité. Ce projet a tenté de répondre à ces objectifs.

Méthodologie : Une revue de portée a été réalisée selon le cadre méthodologique d'Arksey et O'Malley. Les bases de données Medline, Embase et CINAHL ont permis d'identifier les écrits portant sur les effets de l'utilisation des médias sociaux sur la participation sociale de personnes âgées de 60 ans et plus vivant dans la communauté. Le MDH-PPH a servi de fondement au regroupement, à la synthèse et à la présentation des résultats. De ces résultats, le rôle de l'ergothérapeute a été dégagé.

Résultats : Dix-sept écrits rencontraient les critères de sélection. Une synthèse des effets des médias sociaux sur la participation sociale d'aînés montre que 69,7% de ces effets étaient bénéfiques, 12,1% neutres, 12,1% néfastes et 6,1% discordants. La participation sociale dans l'utilisation des médias sociaux, les relations interpersonnelles et les activités courantes peut s'en trouver modifiée. Différentes actions peuvent être posées par l'ergothérapeute pour soutenir l'aîné dans l'utilisation des médias sociaux.

Conclusion : L'usage des médias sociaux semble avoir des effets positifs sur la participation sociale des aînés. Pour soutenir l'intégration des médias sociaux, l'adoption d'une approche éducative individualisée et centrée sur le client est à privilégier. Des facteurs tels que la vulnérabilité sociale doivent être pris en considération pour diminuer le risque de survenue d'effets néfastes comme l'escroquerie.

34- FACILITER L'ENGAGEMENT OCCUPATIONNEL DES PERSONNES ÂGÉES VIVANT À DOMICILE – ÉTUDE QUALITATIVE AUPRÈS D'ERGOTHÉRAPEUTES QUÉBÉCOIS

Marianne Abou Jaoudé, Louise Demers, Michelle Plante

Introduction : L'engagement occupationnel a plusieurs bienfaits sur la santé physique et mentale des personnes âgées. Par contre, le contexte organisationnel du système de santé limite les interventions offertes en milieu communautaire. L'objectif de l'étude est d'explorer les stratégies utilisées ou pouvant être utilisées par les ergothérapeutes pratiquant en CLSC ou en Centre de jour pour faciliter l'engagement des personnes âgées vivant à domicile dans leurs activités significatives.

Méthodologie : Cette étude qualitative a été réalisée auprès de 5 ergothérapeutes rencontrées en entrevues semi-dirigées. À partir des verbatims retranscrits, les unités de sens ont été identifiées et codées en fonction de 8 types d'intervention découlant du modèle MCREO (entraînement, développement de capacités, enseignement, adaptation de la tâche, développement occupationnel, modification de l'environnement, support et soutien, information et soutien à l'environnement).

Résultats : La stratégie la plus utilisée par les participantes pour favoriser l'engagement est l'enseignement aux personnes âgées, qui inclut les informer et les soutenir, leur donner du pouvoir et les accompagner dans la réflexion. Les autres stratégies identifiées visent l'environnement des personnes par le support et soutien (ex : aides techniques) et l'information et le soutien (ex : collaboration avec famille et collègues). Plusieurs stratégies que les répondantes souhaitent développer visent l'action communautaire.

Conclusion : Les résultats suggèrent que les interventions des ergothérapeutes en pratique communautaire pour faciliter l'engagement occupationnel sont davantage ponctuelles en raison du contexte de pratique. Les participantes valorisent l'action communautaire et des facettes innovatrices de l'ergothérapie, ce qui reflète un rôle d'agent de changement.

35- **L'APPORT DES INTERVENTIONS INTERGÉNÉRATIONNELLES DANS LA PRATIQUE EN ERGOTHÉRAPIE CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES ATTEINTES DE DÉMENCE: UNE REVUE DE LITTÉRATURE**

Cindy Chan, Michèle Monette

Introduction : Les personnes âgées atteintes de démence expérimentent un déclin progressif de leur autonomie et engagement aux activités sociales significatives. Les interventions intergénérationnelles gagnent en popularité, toutefois peu d'information existe sur l'implication des ergothérapeutes. Cette revue de littérature cherche à: 1) décrire les interventions intergénérationnelles réalisées auprès des personnes âgées atteintes de démence, 2) évaluer leur apport dans la pratique en ergothérapie et 3) identifier les facteurs influençant leur implantation.

Méthodologie : Quatre bases de données Medline, PsycINFO, Embase, CINAHL ont été interrogées à l'aide de mots-clés. Le Modèle canadien du rendement et de l'engagement occupationnel a été utilisé pour l'analyse des résultats.

Résultats : Quinze articles ont été retenus et ont permis de répertorier treize programmes intergénérationnels réalisés dans six contextes de pratique. Seul un programme impliquait des ergothérapeutes. La discussion thématique, l'artisanat et la lecture étaient les activités fréquemment proposées dans les programmes. L'analyse a permis de dégager: 1) des effets potentiels significatifs à court-terme des interventions intergénérationnelles (affect, plaisir, peur/anxiété, stress, dépression, capacité mnésique, capacité à établir des relations, participation, rendement et engagement occupationnel) et 2) Vingt-deux facteurs influençant l'implantation des interventions intergénérationnelles au niveau personnel, environnemental et occupationnel dont un nombre plus élevé de facteurs facilitant.

Conclusion : Les interventions intergénérationnelles répertoriées révèlent une modalité thérapeutique émergente et potentiellement efficace. Leur analyse donne des pistes pour l'implication des ergothérapeutes et l'implantation de ces interventions pour la clientèle âgée atteinte de démence. D'autres études sont cependant nécessaires pour documenter l'efficacité des interventions intergénérationnelles.

36- **INTÉGRATION ET RÔLE DE L'ERGOTHÉRAPEUTE AU SEIN DES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE : PERSPECTIVE DES MÉDECINS DE FAMILLE**

Valérie Locas, Brigitte Vachon

Introduction : Malgré l'efficacité démontrée de leurs interventions en soins de première ligne, les ergothérapeutes sont peu intégrés dans les groupes de médecine de famille (GMF). Les médecins étant des acteurs clés au sein de cet enjeu d'intégration, il importe de comprendre leurs besoins et leur perspective afin de favoriser l'évolution de cette pratique innovante en ergothérapie. Cette étude vise donc à explorer la perspective qu'ont les médecins du rôle de l'ergothérapeute en GMF et des facteurs influençant leur intégration.

Méthodologie : Une étude qualitative descriptive a été réalisée auprès de six médecins œuvrant en GMF et ayant une bonne connaissance de l'ergothérapie. Ils ont participé à des entrevues individuelles d'environ 40 minutes. Une analyse thématique des données a été effectuée.

Résultats : Selon les médecins, les ergothérapeutes peuvent répondre à de nombreux besoins inhérents aux GMF, principalement pour la clientèle enfants, âgée, et celle en santé mentale. Ils perçoivent plusieurs avantages liés à l'autonomie, au dépistage, aux délais et à la qualité des soins. Les principaux obstacles à l'intégration perçus sont : le financement, le manque d'espace et la méconnaissance du rôle des ergothérapeutes. Les stratégies identifiées pour faciliter l'intégration sont : la promotion et une définition claire du rôle de l'ergothérapeute en GMF, ainsi que le développement et l'utilisation de modèles d'intégration efficaces.

Conclusion : La pratique des ergothérapeutes en GMF doit continuer à être développée puisqu'elle répond aux besoins et objectifs de plusieurs parties prenantes. Certaines stratégies sont à privilégier pour favoriser l'évolution de cette pratique innovante.

37- FAVORISER LE RÉTABLISSMENT DES VÉTÉRANS ATTEINTS D'UN STRESS POST-TRAUMATIQUE : REVUE DE PORTÉE SUR LES INTERVENTIONS DE GROUPE UTILISÉES

Marie-Pascale Gagnon, étudiante à la maîtrise en ergothérapie
Julie Lapointe, erg. Ph.D. Directrice du projet de maîtrise

Introduction : L'état de stress post-traumatique est un trouble de santé mentale prédominant chez les vétérans des Forces de l'Armée Canadienne. Les conséquences de ce trouble affectent négativement la qualité de vie et la participation des vétérans, tant au niveau social qu'occupationnel et nuisent à la transition vers la vie civile. L'objectif de ce projet est de répertorier les interventions de groupe utilisées auprès de cette clientèle afin de favoriser leur rétablissement. Le rôle de l'ergothérapie sera ensuite discuté.

Méthodologie : Une revue de portée basée sur le cadre méthodologique d'Arksey et O'Malley a été réalisée. Les bases de données Medline, Embase, CINAHL et PsychInfo ont permis d'identifier les articles et les données ont été extraites avec l'aide d'une adaptation du guide « Template for intervention description and replication » (TIDieR).

Résultats : Un total de 50 articles a été sélectionné et répertorié selon le modèle canadien du rendement et de l'environnement occupationnel (MCREO). Les dimensions cognitives et affectives de la personne sont très présentes dans les interventions de groupe comparativement à la dimension de l'occupation. La thérapie cognitivo-comportementale (TCC) et la méditation sont les interventions de groupe les plus fréquentes, totalisant 27 articles sur 50.

Conclusion : De par son expertise unique, l'ergothérapeute est à même d'offrir une perspective d'engagement occupationnel aux interventions de groupe aux vétérans atteints d'un stress post-traumatique.

38- EFFICACITÉ À LONG TERME DE L'APPROCHE HOUSING FIRST SUR LE RENDEMENT OCCUPATIONNEL DES ITINÉRANTS ATTEINTS DE TROUBLE DE SANTÉ MENTALE

Christelle Martin, Catherine Briand, Marc Rouleau

Introduction : La pratique Housing First consiste à loger rapidement une personne itinérante dans un domicile permanent, sans conditions préalables et en offrant des services d'accompagnement. Cette pratique a été démontrée efficace à court terme auprès des itinérants ayant un trouble de santé mentale, mais peu d'études analysent les effets à long terme.

Méthodologie : Cette revue de la littérature a identifié 1545 articles. Les articles devaient analyser l'efficacité de l'approche Housing First sur le rendement occupationnel d'itinérants ayant un trouble de santé mentale, avoir un temps de suivi de 18 mois ou plus et dater de 2000 et plus.

Résultats : Quinze articles ont été retenus selon les critères de sélection, dont onze études quantitatives de type quasi expérimental ou essai clinique randomisé évaluant entre autres la stabilité résidentielle, l'utilisation des services, les coûts, la santé mentale ou physique, la consommation et la qualité de vie. Les quatre études qualitatives de type phénoménologique évaluent la transition de la rue à un logement, les facteurs influençant l'engagement et le niveau de rétention dans un programme d'aide, puis le processus de rétablissement.

Discussion : L'approche Housing First comporte plusieurs avantages comparés à l'approche traditionnelle qui préconise de traiter les itinérants avant d'entamer le processus de logement. Les coûts sont moindres, la stabilité résidentielle est atteinte plus rapidement et maintenue plus longtemps, et le fait d'être logé permet la liberté de participer aux activités de son choix, d'établir une routine, d'avoir des responsabilités, de s'intégrer socialement, puis d'envisager le futur.

39- ÉLABORATION DE SCÉNARIOS DE RÉALITÉ VIRTUELLE ADAPTÉS À L'APPROCHE INTEGRATED PSYCHOLOGICAL THERAPY POUR LA CLIENTÈLE AVEC SCHIZOPHRÉNIE ET UN PARCOURS EN PSYCHIATRIE LÉGALE

Charles-Etienne Roy, Catherine Briand, Marc Rouleau, Mathieu Dumont, Chanelle Larocque, Alexandre Dumais, Stéphane Potin et Ginette Aubin.

Introduction: 13,2% des personnes avec schizophrénie commettent un acte criminel comparativement à 5,3% de la population générale et sont donc plus susceptibles de se retrouver en psychiatrie légale. L'association des psychiatres du Canada constate le besoin de développer des services adaptés à cette clientèle. L'Integrated Psychological Therapy (IPT) est une approche efficace auprès de cette population. Cette approche combinée à la réalité virtuelle (RV) permettrait de palier certains enjeux organisationnels présents. Ces enjeux sont liés à la culture du milieu, à la structure de gestion du risque, à la sécurité, à la collaboration interdisciplinaire et les milieux de vie. Ce projet vise à développer deux scénarios de RV adaptés à l'approche IPT pour les personnes avec schizophrénie et parcours légal.

Méthodologie: Les participants (n=9) ont été rencontrés individuellement afin d'explorer les situations problématiques. Les entrevues ont été transcrites en verbatims et soumises à une analyse par codification ouverte. Une rencontre de co-chercheurs a défini les lignes directrices des scénarios de RV basés sur l'analyse des entrevues et l'expertise des chercheurs. Deux scénarios ont été créés et une deuxième rencontre a permis d'adapter les scénarios à l'IPT et à la population visée.

Résultats: Deux thèmes soit « refus face à une demande » et « délais pour obtenir quelque chose » sont ressortis dans respectivement 4 et 5 entrevues. Deux scénarios basés sur ces thèmes ont été créés.

Conclusion: Ces scénarios se veulent une adaptation innovante d'améliorer les services offerts aux personnes atteintes de schizophrénie avec un parcours en psychiatrie légale.

40- RECHERCHE ÉVALUATIVE : RÉALISER UN SUIVI DE L'IMPLANTATION DE L'INTERVENTION "PAIR AIDANT FAMILLE-PAF" DEPUIS SES DÉBUTS EN 2014

Alexandra Lacroix-Sauvageau, Catherine Briand, Marc Rouleau

Introduction : Le plan d'action en santé mentale de 2015-2020 indique que l'intégration de la famille dans les services en santé mentale et leur accès à du soutien sont nécessaires. S'inspirant des programmes de pair aideance, reconnus dans la littérature scientifique, l'intervention "Pair-Aidant Famille" vise à apporter un soutien aux familles de personnes atteintes de schizophrénie par l'entremise d'une personne ayant un vécu expérientiel similaire soit le PAF.

Méthodologie : Cette recherche évaluative établit le portrait de l'intervention. Les données principales illustrent le profil de la clientèle ayant eu recours à l'intervention et les caractéristiques du PAF. Elles sont recueillies dans un tableau de bord dénominalisé et analysées avec le logiciel Excel. L'analyse des données secondaires (quantitative et qualitative) découle de la complétion d'un SurveyMonkey par les participants.

Résultats : Les données principales s'intéressent à la provenance des interventions, au profil des participants (âge, genre), aux types d'intervention en fonction du jour et du mois de l'année et leur modalité ainsi qu'aux heures passées avec le participant. Les besoins par participants, le référencement et les principales activités du PAF sont également présentées. Les données secondaires sont en lien avec la satisfaction des participants face aux services reçus.

Conclusion : Les résultats démontrent que l'intervention est appréciée et que son implantation est perçue comme étant positive par les participants. Toutefois, les références à l'intervention par les professionnels de la santé restent faibles ; le manque de connaissance de son rôle et certains aspects organisationnels sont des raisons à considérer. Les futures avenues de l'intervention et le rôle de l'ergothérapeute auprès de la famille sont abordés en discussion.

41- COMPOTEMENTS OBSERVABLES LORS D'UNE ÉVALUATION FONCTIONNELLE CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES PRÉSENTANT UN VIEILLISSEMENT COGNITIF NORMAL

Marie-Noëlle Morin, Annie Lefebvre, Gabrielle Beaudoin Dion, Maxime Lussier et Nathalie Bier

Introduction : Des difficultés dans les activités instrumentales de la vie quotidienne chez les aînés peuvent prédire un déclin cognitif. Les ergothérapeutes contribuent donc au dépistage précoce des changements cognitifs lors d'évaluations fonctionnelles. Toutefois, il est difficile de distinguer les comportements associés aux différents stades du continuum cognitif (vieillessement normal, trouble cognitif léger et démence). Ce projet visait à décrire les comportements observables chez les personnes âgées présentant un vieillissement cognitif normal.

Méthodologie : Des participants âgés au vieillissement normal (n=15) ont réalisé cinq tâches en clinique. Le visionnement à l'aveugle du contenu vidéo a permis de réaliser une grille de comportements observables par une approche inductive et déductive. Une saturation de données qualitatives a été atteinte. Une analyse quantitative a ensuite été réalisée en établissant des fréquences et des corrélations à partir des comportements relevés.

Résultats : La majorité des participants mettent en place des stratégies favorisant leur réussite, mais adoptent des comportements suggérant certaines difficultés. Une petite portion de participants adopte des comportements inattendus, comme des difficultés à mettre en place des solutions alternatives ou à trouver le matériel et des abandons en cours de tâche. Ceci complexifie la distinction entre les comportements sains et pathologiques.

Conclusion : Les résultats de ce projet sont une première amorce vers la clarification des différents stades du continuum cognitif sur le plan de l'impact fonctionnel. Les résultats permettront d'alimenter le jugement clinique des ergothérapeutes évaluant des individus âgés qui se situent dans une zone grise entre un vieillissement sain et pathologique.

42- COMPOTEMENTS OBSERVABLES DES PERSONNES ÂGÉES AVEC UN TROUBLE COGNITIF LÉGER DANS LES ACTIVITÉS INSTRUMENTALES DE LA VIE QUOTIDIENNE

Annie Lefebvre, Marie-Noëlle Morin, Gabrielle Beaudoin Dion, Maxime Lussier, Nathalie Bier

Introduction : En clinique, les personnes atteintes d'un trouble cognitif léger (TCL) sont complexes à diagnostiquer étant donné la difficulté à distinguer les manifestations entre le vieillissement normal (VN) et le TCL. Une évaluation structurée des capacités fonctionnelles dans les activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ) serait cruciale pour distinguer les diagnostics. L'objectif de la présente étude est d'identifier et de comparer les comportements observables lors de la réalisation des AIVQ des personnes âgées avec un TCL de celles avec un VN.

Méthodologie : À travers un devis mixte, 15 participants avec un VN et 12 participants avec un TCL ont été filmés et observés à l'aveugle lors de la réalisation de 5 tâches. Le visionnement des vidéos a permis de créer une grille de comportements observables par une approche qualitative inductive et déductive. La saturation des données a été atteinte. Une approche quantitative a aussi été réalisée par des calculs de fréquence, des corrélations et des tests non paramétriques.

Résultats : Les personnes âgées avec un TCL ont réalisé significativement plus souvent plusieurs comportements comparativement à celles avec un VN, soit abandonner une (ou des) tâche(s), consulter la feuille de consignes, verbaliser à soi-même, lire la feuille de consignes à voix haute et verbaliser du découragement.

Conclusion : Ces comportements, démontrés comme étant plus fréquents chez les participants avec un TCL, permettent de distinguer les personnes avec un trouble cognitif léger de celles avec un vieillissement normal et permettent ainsi de soutenir le travail des ergothérapeutes en clinique.

43- MALADIE D'ALZHEIMER : RÉPERTOIRE DES COMPORTEMENTS OBSERVABLES LORS DE LA RÉALISATION D'ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE (AVQ)

Gabrielle Beaudoin Dion, Nathalie Bier, Annie Lefebvre, Marie-Noëlle Morin et Maxime Lussier.

Introduction : La distinction entre le trouble cognitif léger (TCL) et la maladie d'Alzheimer (MA) est complexe, particulièrement depuis que l'on sait que des atteintes fonctionnelles sont aussi présentes dans le TCL. Bien que plusieurs études documentent l'impact de l'Alzheimer dans les activités de la vie quotidienne (AVQ), peu explicitent concrètement les comportements démontrés par cette clientèle, compliquant ainsi le travail des ergothérapeutes, sollicités afin de documenter le fonctionnement de patients présentant des troubles cognitifs. Le but de cette étude était d'identifier, dans la MA, des comportements typiques de la maladie observables lors des AVQ, afin de la distinguer plus facilement du TCL.

Méthodologie : Cette étude comportait un devis mixte (qualitatif/quantitatif). Les comportements des participants ont été documentés qualitativement, via une analyse par thème d'un contenu sous forme de vidéo (inductif/déductif). Les vidéos de 15 participants présentant un TCL et de 9 participants présentant la MA en train de réaliser des tâches simulant des AVQ/AVD ont été regardées.

Résultats : Une grille de comportements catégorisés par thème a émergé du visionnement des vidéos et plusieurs exemples de comportements observables ont été documentés (stratégies utilisées, non-verbal, erreurs). De façon significative (tous les $p < 0,05$), le groupe MA a davantage consulté la feuille de consignes, posé plus de questions à l'évaluateur et avait une recherche dans l'environnement déficitaire comparé au groupe TCL.

Conclusion : Certains comportements permettent de distinguer la MA du TCL, mais plusieurs autres sont similaires dans les deux pathologies, maintenant la complexité de la distinction pour l'ergothérapeute.

44- IDENTIFIER LES TYPES D'ASSISTANCE VERBALE FACILITANT LA RÉUSSITE DE DEUX TÂCHES DANS LA DÉMENCE SÉMANTIQUE

Roxanne Chamberland, Guillaume Paquette, Nathalie Bier

Introduction : La démence constitue le type le plus courant de maladie neurodégénérative. Environ 25% des personnes atteintes d'une démence fronto-temporale (DFT) souffrent d'une démence dite sémantique (DS). Les personnes atteintes d'une DS éprouveront des difficultés à comprendre les mots écrits et parlés ainsi qu'à nommer, désigner et utiliser les objets de leur environnement. À mesure que le trouble progresse, le besoin d'assistance s'accroît rapidement. Cette étude vise alors à identifier les types et degrés d'assistance verbale qui facilitent la réussite de deux tâches précises et complexes (1-Obtenir une information et 2- Faire un budget) pour des personnes atteintes d'une DS, en comparaison avec des personnes sans trouble cognitif.

Méthodologie : Vingt-sept participants ayant bénéficié de l'assistance verbale pour accomplir les tâches ont été sélectionnés, dont cinq participants DS et vingt-deux participants sains. Une analyse qualitative déductive des verbatim a été effectuée, basée sur les différents types et degrés d'assistance verbale utilisés par l'ergothérapeute en réponse aux difficultés des participants, dans un contexte d'évaluation effectuée à l'aide du Profil des activités instrumentales (PAI). Les types et degrés d'assistance verbale documentés étaient cotés selon la classification d'une étude précédente de Bottari et coll. (2017).

Résultats : Cette étude montre que les participants DS se distinguent des participants sains par le nombre nettement plus important d'interventions requis pour supporter leur pensée. Toutefois, les deux groupes (sains et DS) sont semblables quant au fait qu'une assistance verbale de type *indicer* et de degrés *d'indices explicites* s'avèrent les plus soutenant pour leur permettre de réaliser les deux tâches complexes.

Conclusion : Les participants DS requièrent distinctement plus d'assistance verbale que les participants sains et cette assistance doit être assez explicite. Les résultats démontrent également que les thérapeutes peuvent faciliter la réalisation d'une tâche par l'utilisation d'une assistance ciblée et graduée avec les individus présentant diverses limitations cognitives.

45- **LES EFFETS DE L'UTILISATION DES MÉDIAS SOCIAUX SUR LES RELATIONS INTERPERSONNELLES CHEZ LES PERSONNES ATTEINTES DE SCHIZOPHRÉNIE OU AUTRES TROUBLES MENTAUX GRAVES**

Queenie Hum, Catherine Briand, Louise Demers

Introduction : L'utilisation des médias sociaux a le potentiel d'améliorer le réseau social des personnes atteintes de schizophrénie et autres troubles mentaux graves en leur procurant un support social et des opportunités d'interagir avec autrui. Cependant, son utilisation semble comporter aussi des risques et il existe peu de données probantes à propos de ses effets chez cette population. L'objectif de cette revue de littérature est d'explorer les effets de l'utilisation des médias sociaux sur les relations interpersonnelles chez des personnes atteintes de schizophrénie et autres troubles mentaux graves.

Méthodologie : Cette revue de littérature analyse 15 articles récents (2012 à 2016) repérés à partir d'une recherche à travers les bases de données Ovid Medline, Embase, CINAHL et PsychInfo. Les résultats extraits des articles ont été analysés selon le type de plateforme de médias sociaux utilisé (plateforme privé, publique et forum d'aide).

Résultats : Le niveau d'évidence des articles est généralement faible pour répondre à la question posée et les résultats sont partagés. Certaines études suggèrent une meilleure participation sociale en ce qui concerne les relations interpersonnelles par l'entremise des médias sociaux. L'utilisation des trois types de plateformes représente une ressource pour briser l'isolement, se connecter avec d'autres utilisateurs et se créer un réseau de support. Toutefois, l'utilisation de la plateforme publique comporte des effets négatifs, tels que des comportements de « cyberstalking » et une augmentation du niveau d'anxiété, ou aucun effet sur le fonctionnement social.

Conclusion : Les ergothérapeutes sont incités à encourager l'utilisation des médias sociaux tout en offrant de l'encadrement face aux risques potentiels.

46- **L'ACTIVITE « CREER DES LIENS PAR LE CHANT » AU SERVICE DU RETABLISSEMENT ET DE L'INTEGRATION SOCIALE DES PERSONNES ATTEINTES DE MALADIE MENTALE : POURSUITE D'ANALYSE DE CAS MULTIPLE**

Catherine St-Laurent, Catherine Briand, Lise Poissant

Introduction : Les personnes atteintes de troubles mentaux graves (TMG) peuvent avoir des incapacités qui interfèrent dans les relations interpersonnelles, les compétences sociales de base et la capacité fonctionnelle dans la production d'un travail [1]. En revanche, il est possible, pour ces personnes, de se rétablir avec succès d'un trouble de santé mentale avec les services appropriés. La participation à des activités significatives telles que des activités artistiques affecte positivement le rétablissement en santé mentale [2-3]. L'objectif général est de poursuivre la mesure des bienfaits de l'activité « Créer des liens par le chant » offerte par la Société québécoise de la schizophrénie et ses partenaires auprès de personnes atteintes de TMG. L'objectif spécifique est de caractériser les différents profils de la clientèle et d'identifier les bienfaits observés.

Méthodologie : Cette analyse qualitative secondaire de cas multiples est la poursuite d'une autre étude [4] au cours de laquelle des données cliniques sous forme de questionnaires ont été colligées auprès de 13 participants.

Résultats : Les analyses de cas de 8 participants ont permis d'identifier que l'activité de chant semble avoir un impact positif sur l'estime de soi, la motivation, la posture et la coordination, les habiletés sociales et cognitives, la reprise de rôles significatifs et le rétablissement.

Conclusion : L'activité du chant semble avoir des bénéfices positifs. Offerte dans la communauté, les ergothérapeutes devraient promouvoir la participation à ce genre d'activités auprès de personnes atteintes de TMG.

1. Ministère de la santé et des services sociaux. (2005). *Plan d'action en Santé Mentale 2005-2010. La force des liens*. Santé et Services sociaux. Gouvernement du Québec.

2. Spandler, H., J. Secker, et al. (2007). *Catching life: the contribution of arts initiatives to recovery approaches in mental health*. Journal of psychiatric and mental health nursing 14(8): 791-799.

3. Van Lith, T., Fenner, P., & Schofield, M. (2009). *Toward an understanding of how art making can facilitate mental health recovery*. AeJAMH (Australian e-Journal for the Advancement of Mental Health), 8(2), 1-11.

4. Chang, M. & Briand C. (2015). *L'activité « créer des liens par le chant » au service du rétablissement et de l'intégration sociale des personnes atteintes de maladie mentale : Analyse de cas multiples* (Projet d'intégration de maîtrise). Université de Montréal.

47- LES INTERVENTIONS EN ERGOTHÉRAPIE FAVORISANT LE CHANGEMENT CHEZ LES INDIVIDUS ATTEINTS DE TROUBLE D'UTILISATION DES SUBSTANCES

Josiane Charland-Larivière, Brigitte Vachon, Catherine Briand

Introduction : Les troubles d'utilisation des substances (TUS) induisent un coût sociétal à 39,8 milliards au Canada. Chez l'individu atteint de TUS, l'occupation de la consommation deviendrait signifiante et le but de son agir (1). De cela résulte une importante perte d'activités et de rôles (2). Malgré cet impact, peu d'interventions ergothérapeutiques adressent l'importance pour ces individus de se redéfinir de nouvelles occupations signifiantes et de nouveaux rôles satisfaisants.

Méthodologie : Cette recension des écrits vise à identifier des interventions ergothérapeutiques pouvant induire un changement au sein de l'identité des individus définis par un rôle de consommateur. En premier lieu, une explication des concepts théoriques du Model Of Human Occupation de Kielhofner, 2008, permet de mieux saisir ce qui pourrait fonder l'identité occupationnelle d'un individu atteint de TUS et de mieux saisir les facteurs favorisant le changement. En second lieu, l'exploration des bases de données vise à identifier les interventions ergothérapeutiques favorisant un processus de changement, tel que défini en première partie, chez les individus atteints de TUS.

Résultats : Huit articles ont été retenus. De ceux-ci, les paramètres des interventions et l'impact sur les participants ont été récoltés.

Conclusion : Les résultats démontrent que les interventions ciblant un changement au sein de l'identité des individus atteints de TUS sont prometteuses. Toutefois, un manque de littérature demeure afin de mieux exposer l'efficacité de ces interventions, et ce de manière plus rigoureuse.

1. Helbig K, McKay E. An Exploration of Addictive Behaviours from an Occupational Perspective. *Journal of Occupational Science*. 2003;10(3):140-5.

2. Stoffel VC, Moyers PA. An evidence-based and occupational perspective of interventions for persons with substance-use disorders. *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association*. 2004;58(5):570-86.

48- LE RÔLE DE L'ERGOTHERAPEUTE AUPRES LES MÈRES AYANT UN TROUBLE DE SANTÉ MENTALE ET LA GESTION DES SOINS PERSONNELS DE L'ENFANT EN ÂGE PRÉSCOLAIRE - REVUE DE LA LITTÉRATURE

Laurence St-Germain, Lucie Hébert

Introduction : Les troubles de santé mentale chez les femmes influencent leur capacité à exercer leur rôle maternel notamment au niveau des soins à donner à leurs enfants. Les objectifs de cette revue de littérature est de 1) réaliser une synthèse des connaissances quant aux des difficultés éprouvées par les mères atteintes de troubles de santé mentale dans la gestion des soins personnels de leurs enfants, et 2) de proposer des approches et des interventions en ergothérapie pour leur venir en aide.

Méthodologie : Cette recension des écrits a été réalisée par la consultation de quatre bases de données : Medline, Embase, Cinahl et PsycInfo. Les principaux mots clés utilisés étaient « infant care », « mental disorder » et « mother ». Seuls les articles rapportant des difficultés chez les mères d'enfants en âge préscolaire ont été inclus.

Résultats : Cinq études sur un total initial de 3204 ont été retenues soit trois de type qualitatives, une étude mixte ainsi qu'une étude quantitative de type factoriel. Le MCREO a été utilisé comme cadre de référence pour analyser ces articles ce qui a permis de dégager des difficultés vécues par les mères dans l'exercice de leur rôle maternel se rattachant davantage soit à leur personne, à leurs occupations en soi ou à leur environnement.

Conclusion : Les résultats suggèrent que les femmes ayant un trouble de santé mentale éprouvent plusieurs difficultés dans leur rôle de mère auprès de leurs enfants. Des approches et des pistes d'interventions en ergothérapie sont proposées et discutées.

49- LA TÉLÉPSYCHIATRIE EN CONTEXTE URBAIN : LA PERSPECTIVE DES CLINIENS D'UN PROGRAMME DE PREMIER ÉPISODE DE PSYCHOSE

Florence Bourbeau, Shalini Lal, Amal Abdel-Baki

Introduction : Jusqu'à présent, recours à la télépsychiatrie (c.-à-d. la prestation de soins et services en santé mentale via vidéoconférence) a principalement été étudié en contexte rural, afin de pallier aux distances importantes entre les prestataires de soins et les patients. Ce projet vise à documenter le point de vue des cliniciens vis-à-vis de la pertinence d'un outil de télépsychiatrie, cette fois, dans un contexte urbain, et auprès des jeunes recevant des soins et services suite à un premier épisode de psychose (PEP).

Méthodologie : Les données, de nature qualitative, ont été recueillies via un groupe de discussion impliquant neuf cliniciens d'une équipe multidisciplinaire œuvrant au sein d'un programme de premier épisode de psychose. Le verbatim des échanges a été transcrit et une analyse thématique a été conduite, en respectant les étapes décrites par Braun et Clarke (1).

Résultats : L'analyse thématique a permis de faire ressortir quatre thèmes principaux : 1) les opportunités associées à l'utilisation de la télépsychiatrie (ex. soutien aux collègues à distance) ; 2) les défis anticipés reliés à l'utilisation de la télépsychiatrie (ex. respect des obligations déontologiques) ; 3) les éléments pouvant faciliter l'implantation de la télépsychiatrie (ex. soutien technique) et 4) les moyens de communication traditionnels (ex. courriels).

Conclusion : Les résultats démontrent un potentiel intéressant quant à l'implantation d'un outil de télépsychiatrie au sein d'une clinique PEP en milieu urbain. L'équipe a identifié plusieurs défis mais a également été en mesure de proposer une série de facilitateurs concrets afin de les surmonter.

1. Braun V, Clarke V. Using thematic analysis in psychology. *Qualitative research in psychology*. 2006;3(2):77-101.

50- LES PROBLÉMATIQUES DE SANTÉ MENTALE CHEZ LES ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES AVEC UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE CONGÉNITALE

Mélina Mauger-Lavigne, Shalini Lal, Dana Anaby

Introduction: Les jeunes avec une déficience physique congénitale rencontrent des défis lors de la transition vers l'âge adulte et peuvent être à risque de développer un trouble de santé mentale. L'objectif de cette recherche est d'explorer les impacts sur la santé d'une déficience physique congénitale en comorbidité avec un trouble de santé mentale, chez les adolescents et les jeunes adultes.

Méthodologie : La méthodologie d'une revue de portée a été utilisée. Les bases de données (Medline, PsycINFO CINAHL, Embase) ainsi que Google et Proquest ont été consultés. La recherche était limitée aux articles datés entre 2007 et 2017 et écrits en français ou en anglais. La population ciblée était les jeunes entre 13 et 24 ans avec une déficience physique congénitale et présentant un trouble de santé mentale, des symptômes d'un trouble ou des difficultés psychologiques.

Résultats : Les résultats de l'étude sont basés sur 29 documents (24 études primaires, 2 sites internet, 2 revues de la littérature et 1 thèse). Les diagnostics les plus mentionnés sont la paralysie cérébrale, la spina bifida et la dépression. La nature et les impacts sur le fonctionnement des déficiences physiques congénitales prédisposent aux troubles de santé mentale, mais les soins de santé psychologique sont souvent inexistantes. Ces deux types de handicaps vulnérabilisent les jeunes et les mettent à risque de situations ou comportements néfastes pour la santé.

Conclusion : Une vigilance accrue des professionnels est nécessaire afin de prévenir les troubles de santé mentale et d'intervenir chez les jeunes avec une déficience physique.

51- EXPLORER LE RÔLE DE L'ERGOTHÉRAPIE EN PRÉVENTION DU SUICIDE AUPRÈS DES JEUNES : UNE REVUE DE PORTÉE

Andrea Zevnik, Shalini Lal et Marc Rouleau

Introduction : Le suicide est un problème de santé publique crucial, avec environ douze Canadiens qui se suicident à chaque jour (1). Chez les jeunes âgés entre 15 et 24 ans, le suicide est la deuxième cause de décès, avec près de 500 morts en 2014 (2). Le problème du suicide est présent pour les ergothérapeutes travaillant auprès d'une clientèle en santé mentale et en santé physique. Toutefois, le rôle de l'ergothérapie dans la prévention du suicide mérite d'être considéré et développé davantage. L'objectif de cette revue de portée est d'identifier les interventions et les pratiques psychosociales en prévention du suicide auprès des jeunes qui sont applicables en ergothérapie.

Méthodologie : Cette revue de portée comprend des études primaires portant sur des interventions et pratiques psychosociales en prévention du suicide. L'applicabilité des résultats en ergothérapie est discutée selon le Modèle canadien du processus de pratique.

Résultats : À partir des 327 articles recensés, 20 études primaires ont été analysées. Plus de la moitié des études (n=11) portait sur des interventions effectuées dans un contexte scolaire, plusieurs études (n=4) avaient lieu dans un contexte communautaire, certaines études (n=3) exploraient des contextes hybrides, et quelques études (n=2) portaient sur des interventions en soins de première ligne. Parmi ces différents contextes, le quart des interventions (n=5) explorait l'emploi de la technologie.

Conclusion : Cette revue de portée contribue à informer la recherche, la pratique et la formation en ergothérapie afin de développer le rôle des ergothérapeutes en prévention du suicide auprès des jeunes.

1. Statistics Canada. Suicides and suicide rate, by sex and by age group [En ligne]. 2014. Disponible: <https://www.statcan.gc.ca/tables-tableaux/sum-som/l01/cst01/hlth66a-eng.htm>

2. Statistics Canada. Leading causes of death, total population, by age group and sex, Canada [En ligne]. 2014. Disponible: <http://www5.statcan.gc.ca/cansim/a47>

52- LE RÔLE DE L'ERGOTHÉRAPEUTE AUPRÈS DES INDIVIDUS EN SITUATION D'ITINÉRANCE : UNE REVUE DE PORTÉE

Gabrielle Comeau, Lucie Hébert

Introduction : La population itinérante présente un taux de mortalité et de morbidité plus importants que la population générale, mais fait peu appel aux services de santé réguliers. La situation d'itinérance entrave également la capacité des individus à s'engager dans des activités significatives socialement acceptables et les amène à se diriger vers des activités illicites ou nocives pour la santé. Étant donné les besoins élevés de cette population, une approche de soins primaires est à privilégier. Ce travail a comme objectif d'explorer la place de l'ergothérapeute au sein de ces services.

Méthodologie : Revue de portée comportant une recension d'écrits à partir de la consultation de quatre bases de données et d'entrevues auprès de deux ergothérapeutes pratiquant auprès de cette clientèle.

Résultats : Huit articles publiés entre 2002 et 2016 ont été retenus. Quatre articles présentent les impacts de la participation à une activité significative et quatre articles décrivent les impacts de programmes plus structurés. Le MCREO comme cadre d'analyse a permis de faire des liens avec les concepts d'engagement occupationnel et de justice occupationnelle.

Discussion/Conclusion: Les résultats proposent que des interventions occupationnelles de groupe peuvent avoir un impact positif à la fois sur l'engagement occupationnel et les injustices occupationnelles vécues par la population itinérante. Étant donné sa vision holistique et basée sur l'occupation, l'ergothérapeute constitue un acteur clé auprès de cette population. Certaines recommandations en lien avec la pratique ergothérapique auprès des individus en situation d'itinérance sont également émises.

53- EXPLORATION DES VILLES AMIES DES AINÉS ET DES VILLES AMIES DES ENFANTS

Cynthia Marie Cavalli, Jacqueline Rousseau

Introduction : Les *Villes amies* des enfants et les *Villes amies* des aînés sont des initiatives conçues pour répondre aux défis de l'urbanisation, du vieillissement de la population et de la sous-représentation des enfants et des aînés dans le développement urbain. Ces modèles de conception ou d'aménagement des villes adressent les aspects physiques et sociaux de l'environnement pour le concevoir selon les besoins des enfants et des aînés. La présente étude explore les définitions et caractéristiques de ces *Villes amies* pour en dresser le portrait puis en dégager les similitudes et les différences.

Méthodologie : La recherche de littérature a été réalisée dans les bases de données électroniques (périodiques scientifiques), dans les moteurs de recherches, par une recherche manuelle dans les références des publications et par la consultation de sites web gouvernementaux, municipaux et organisationnels. Les critères d'inclusion étaient la langue (français et anglais) et l'année de publication (2000 à 2017). Les critères d'exclusion étaient l'absence de définition et un bas niveau de rigueur scientifique.

Résultats : En finalité, 82 articles ont été retenus : 57 articles ont porté sur les *Villes amies* des aînés, 21 articles ont porté sur les *Villes amies* des enfants, et 4 articles ont porté sur les deux types.

Conclusion : Les résultats indiquent l'existence de similarités entre les deux types de villes amies, proposant qu'elles soient conçues pour être « amies » des deux groupes d'âge. Les deux types de *Villes amies* présentent des initiatives visant à concevoir l'environnement pour favoriser la participation sociale et à optimiser l'interaction qu'ont les aînés et les enfants avec leur environnement humain et non humain, incluant les interactions intergénérationnelles.

54- EXPLORATION DES TÉLÉSOINS À DOMICILE POUR LA PRISE DE MÉDICAMENTS CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES

Céline Sit, Nolwenn Lapierre, Jean Meunier, Alain St-Arnaud, Nathalie Tran, Jacqueline Rousseau.

Introduction : La plupart des personnes âgées de 65 ans et plus désire demeurer à domicile le plus longtemps possible. Toutefois, cela dépend souvent de leurs capacités à gérer et à prendre leurs médicaments. Les télésoins à domicile peuvent être un moyen d'intervention novateur pour assurer la prise de médicament de la personne âgée à distance. Cependant, les études indiquent que les technologies sont peu adaptées pour répondre aux besoins et aux capacités des personnes âgées. Le but de cette étude est donc d'analyser et comparer les différents arrimages entre les appareils technologiques, les logiciels de visioconférence et les systèmes de gestion des médicaments chez une personne âgée présentant une déficience sur le plan moteur, cognitif ou sensoriel et dans des environnements variés.

Méthodologie : Une étude qualitative utilisant la technique de simulation a été réalisée afin d'analyser et comparer les différents arrimages technologie/logiciel lors de la prise de médicaments avec un pilulier à alvéoles. La population a été simulée par trois étudiantes lors de 6 scénarios représentant les situations problématiques les plus couramment rencontrées chez les personnes âgées.

Résultats : Les éléments communs aux différents arrimages, les avantages et les inconvénients des différents logiciels et technologie ainsi que les éléments pertinents à chaque scénario ont été dégagés.

Conclusion : Les résultats démontrent que le choix du meilleur arrimage technologie/logiciel ne dépend pas seulement de la technologie ou du logiciel utilisé et des capacités de la personne mais également des préférences de la personne ainsi que de son environnement.

55- ANALYSE D'UN SYSTÈME DE VIDÉOSURVEILLANCE INTELLIGENTE UTILISÉ POUR DÉTECTER DES SYMPTÔMES COMPORTEMENTAUX ET PSYCHOLOGIQUES DE LA DÉMENCE CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES VIVANT EN INSTITUTION

Nathalie Tran, Jacqueline Rousseau, Nolwenn Lapierre, Jean Meunier, Alain St-Arnaud et Céline Sit

Introduction: Les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) sont des manifestations observables affectant environ 90% des personnes âgées atteintes de démence (1). Ils entraînent des conséquences importantes incluant un déclin rapide de l'autonomie fonctionnelle et de la qualité de vie des personnes âgées vivant en institution. Les interventions actuelles dont la stimulation cognitive, la contention et les médicaments sont toutefois peu efficaces. Pour répondre à cette problématique, un système de vidéosurveillance intelligente (VSI) a été développé pour détecter les SCPD, documenter leurs causes et alerter le professionnel de la santé de leur apparition.

Méthode: L'étude vise à analyser les avantages et les inconvénients de la VSI dans la détection des SCPD chez les personnes âgées vivant en institution. Une recherche par simulation a été effectuée en appartement-laboratoire. Quatre SCPD (agressivité, apathie, agitation motrice et verbale) ont été reproduits à travers six scénarios de jour et de nuit. La capacité de détection et la facilité d'utilisation de la VSI ainsi que la qualité du son, de l'image et de l'alerte ont été analysées.

Résultats: La VSI a une bonne sensibilité (85%) et une excellente spécificité (95%); une sensibilité et une spécificité de 100% ont été obtenues pour les scénarios d'apathie et d'agressivité. L'alerte est reçue en moyenne 32,4 secondes après la détection du SCPD.

Conclusion: Considérant l'importance des conséquences qu'ils engendrent, la VSI est une technologie novatrice pouvant contribuer à une meilleure prise en charge des SCPD grâce à leur détection immédiate et la documentation de leurs causes.

(1) Cerejeira, J., Lagarto, L., & Mukaetova-Ladinska, E. B. (2012). Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia. *Frontiers in Neurology*, 3, 73. <http://doi.org/10.3389/fneur.2012.00073>

56- PERCEPTION DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ PRATIQUANT AUPRÈS DES AÎNÉS EN PERTE D'AUTONOMIE EN LIEN AVEC LA PRATIQUE ET SON CONTEXTE

Jérôme Léonard, Alain St-Arnaud, MA., Jacqueline Rousseau, PhD

Introduction : On remarque une augmentation constante du vieillissement de la population, et avec celui-ci, des soins de plus en plus importants sont nécessaires. Cette étude vise à explorer la pratique des professionnels en soins à domicile auprès des personnes âgées afin de dresser un portrait de la pratique actuelle dans la région de Montréal et son évolution au fil des 10 dernières années.

Méthodologie : Cette étude qualitative d'orientation phénoménologique a permis de recueillir les données auprès de professionnels de la santé (ergothérapeutes, travailleur social, neuropsychologue et médecin) oeuvrant auprès de la clientèle âgée depuis en moyenne 28,3 ans et travaillant avec celle-ci à domicile depuis au moins 10 ans. Les données ont été récoltées sous forme d'entrevue semi-structurée afin de faire ressortir les principaux éléments associés aux expériences et aux perceptions des professionnels à l'égard des changements dans le système de santé, et répondre à la question de recherche.

Résultats : Les principaux thèmes qui ont émergé des entrevues sont la centralisation des services, la mise en silo de la clientèle et des professionnels, la lourdeur organisationnelle ainsi que les impacts sur la clientèle.

Conclusion : La centralisation des services du système de santé entraîne une lourdeur administrative importante. Ce facteur ainsi que la mise en silo des professions et clientèles ont des répercussions importantes sur la pratique, la qualité des soins et la clientèle malgré certaines mesures pour alléger la lourdeur organisationnelle.

57- PERCEPTION DES PARENTS SUR LE SENTIMENT D'EFFICACITÉ PERSONNELLE (SEP) RELATIF À L'UTILISATION D'UN FAUTEUIL ROULANT MANUEL (FRM) DES ENFANTS

Alexandra Lahoud, Paula Rushton

Introduction : Au Québec, 1157 enfants utilisent un FRM (RAMQ, 2012). Ces enfants peuvent vivre des difficultés de performance en FRM et un facteur pouvant contribuer à ces difficultés est le SEP. Bien que ce concept soit étudié auprès des adultes, à ce jour il n'y a aucune littérature concernant le SEP en FRM chez les enfants. Le but de ce projet est donc d'explorer la perception des parents quant au SEP en FRM de leur enfant.

Méthodologie : Des entrevues individuelles semi-structurées ont été réalisées avec des parents d'enfants qui utilisent un FRM au moins 4h/jour depuis minimum 6 mois. Les entrevues ont été enregistrées, transcrites et analysées par une analyse thématique.

Résultats : Deux parents ont participé à l'étude. Trois thèmes ont été identifiés. Le premier thème « Source de confiance » surligne trois sources qui peuvent influencer le SEP des enfants en FRM. Le deuxième thème « Éléments de l'environnement » illustre le lien entre l'environnement physique et social et le SEP en FRM des enfants. Finalement, « Stratégies parentales » concerne les stratégies mises en place par les parents pour améliorer le SEP en FRM des enfants.

Conclusion : Les parents relèvent spontanément l'importance de leur rôle pour aider leurs enfants à bâtir leur SEP en FRM et expriment leurs perceptions de certains facteurs pouvant influencer le SEP en FRM de leurs enfants. Toutefois, il leur est difficile de parler du SEP de leurs enfants, car ces derniers n'expriment pas nécessairement leurs émotions à ce niveau.

58- SENTIMENT D'EFFICACITÉ PERSONNELLE FACE À L'UTILISATION D'UN FAUTEUIL ROULANT MANUEL : PERCEPTION DES ENFANTS

Martine Houde, Paula Rushton.

Introduction : Le sentiment d'efficacité personnelle (SEP) spécifique à l'utilisation d'un fauteuil roulant manuel (FRMa) est un concept nouveau représentant la croyance de la personne en sa capacité à utiliser son FRMa dans différentes situations difficiles (1). Bien qu'il existe peu de littérature concernant la population pédiatrique, il a été démontré qu'un faible SEP chez une population adulte était associé à une faible participation sociale (2-4). L'objectif était d'explorer la perception des enfants d'âge scolaire de leur SEP face à l'utilisation d'un FRMa.

Méthodologie : Trois groupes de discussion focalisée ont été menés (n=12) auprès d'enfants âgés entre 5 et 18 ans utilisant un FRMa pendant au moins 4 heures par jour depuis au moins 6 mois. Les transcriptions des verbatim ont été analysées par analyse thématique.

Résultats : Trois thèmes principaux ont été identifiés : 1) « Je me sens comme quelqu'un qui vient d'une autre planète. », présente les situations sociales qui peuvent influencer le SEP en FRMa, 2) «... parce que dehors je suis beaucoup plus craintive. », illustre les situations en lien avec l'environnement physique mettant en jeu le SEP en FRMa et 3) « Les premières fois, j'avais peur. », représente les différentes sources du SEP en FRMa.

Conclusion : Selon les résultats de cette étude, les situations en lien avec l'environnement social étaient celles mettant le plus en jeu le SEP en FRMa des enfants. Aussi, l'expérience active de maîtrise est la source qui est la plus utilisée pour renforcer le SEP chez les enfants.

1. Rushton PW, Miller WC, Kirby RL, Eng JJ. Measure for the assessment of confidence with manual wheelchair use (WheelCon-M) version 2.1: reliability and validity. *J Rehabil Med.* 2013;45(1):61-7.

2. Sakakibara BM, Miller WC, Routhier F, Backman CL, Eng JJ. Association Between Self-efficacy and Participation in Community-Dwelling Manual Wheelchair Users Aged 50 Years or Older. *Physical Therapy.* 2014;94(5):664-74.

3. Sakakibara BM, Miller WC, Eng JJ, Backman CL, Routhier F. Preliminary examination of the relation between participation and confidence in older manual wheelchair users. *Archives of physical medicine and rehabilitation.* 2013;94(4):791-4.

4. Sakakibara BM, Miller WC, Eng JJ, Backman CL, Routhier F. Influences of wheelchair-related efficacy on life-space mobility in adults who use a wheelchair and live in the community. *Phys Ther.* 2014;94(11):1604-13.

59- **LES IMPACTS DE LA RETRAITE CHEZ LES ATHLÈTES PROFESSIONNELS ET AMATEURS AU NIVEAU DE LEUR SANTÉ MENTALE ET DE LEUR HORAIRE OCCUPATIONNEL**

Daniel Le, Annie Rochette

Université de Montréal, Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)

Introduction : L'objectif de l'étude est de décrire les impacts possibles de la retraite chez les athlètes professionnels et amateurs quant à leur santé mentale et leur horaire occupationnel.

Méthodologie : Étude qualitative d'orientation phénoménologique utilisant une entrevue semi-structurée portant sur les occupations durant/après la carrière athlétique, les raisons de la retraite et la perception de sa santé mentale. Le contenu audio a été transcrit sous forme de verbatim et analysé avec le *Framework Approach*.

Résultats : L'échantillon était composé de 5 femmes (24 à 56 ans, retraitées depuis 6 mois à 10 ans). Une/5 a rapporté bien vivre sa transition post-carrière. Les autres ont rapporté des difficultés quant aux sphères personnelles et occupationnelles (i.e. ne pas se reconnaître sans le sport, ne pas savoir quoi faire avec son temps libre). Les thèmes essentiels ayant émergés des entrevues étaient le deuil d'une partie de son identité athlétique, les croyances face à l'adaptation à des occupations autre que le sport et la gestion de ses priorités occupationnelles. Les facteurs qui influenceraient le plus le vécu de la retraite seraient le type de trajectoire (linéaire, convergente, parallèle) mené lors de la carrière athlétique, l'attachement à l'identité athlétique et les ressources présentes suite à la carrière.

Conclusion : Le niveau d'attachement à son identité athlétique influencerait l'adaptation post-retraite et la santé mentale. Le degré de facilité à s'adapter à un nouvel horaire occupationnel (sport remplacé par productivité) serait en partie lié à la trajectoire menée durant la carrière et les ressources disponibles.

60- **EXPLORER L'INFLUENCE DU TRAVAIL SUR LA SANTÉ ET LA QUALITÉ DE VIE CHEZ LES TRAVAILLEURS AUTONOMES DES ARTS DE LA SCÈNE**

Jessica S. Tremblay, Lise Poissant

Introduction : Être un travailleur autonome des arts de la scène implique certaines particularités, responsabilités et risques associés. En ergothérapie et dans les sciences de l'occupation, le travail constitue un déterminant majeur qui influence la santé et la qualité de vie, notamment de par le sens qu'on lui donne ou de par la façon dont il façonne les relations, le temps et les autres occupations.

Méthodologie : Un questionnaire en ligne a été développé pour explorer l'influence de facteurs personnels et de facteurs liés au travail sur la perception de santé et de qualité de vie. Le recrutement a été possible grâce à 8 écoles de formation et 6 associations de professionnels. Des corrélations ont été réalisées pour estimer le degré d'influence des facteurs.

Résultats : Au total, 111 participants ont répondu au questionnaire. En moyenne, les participants perçoivent leur santé comme étant à 71,1% et leur qualité de vie à 70%. Les principaux facilitateurs à la qualité de vie des participants sont la variété du travail, l'autonomie quant à la façon d'exécuter le travail, être son propre patron, pouvoir travailler de la maison et travailler dans les arts de la scène. Les principaux obstacles sont l'absence d'avantages sociaux, les fluctuations de travail et de revenu, la recherche de contrats, la rémunération et les tâches administratives.

Conclusion : Les résultats ont mis en lumière plusieurs pistes à approfondir pour comprendre l'influence du travail sur la santé et la qualité de vie de cette population.

61- LA PARTICIPATION OPTIMALE SUIVANT LA FIN DE LA RÉADAPTATION : PERSPECTIVE DE PERSONNES AYANT SUBI UNE BLESSURE MÉDULLAIRE

Maude Sauvé, Annie Rochette

Programme d'ergothérapie de l'Université de Montréal et Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)

Introduction : Le but de cette étude est d'explorer le concept de participation optimale i.e. le niveau de congruence entre la réalité et les attentes auprès de la clientèle blessée médullaire tétraplégique.

Méthodologie : Étude qualitative adoptant un devis de cas multiples avec orientation phénoménologique. Les participants étaient sollicités pour partager leur expérience en lien avec la participation depuis la fin de la réadaptation. Le cadre conceptuel utilisé est le Modèle de l'Occupation Humaine (MOH). L'analyse des verbatim a été réalisée selon la méthode *framework approach*.

Résultats : Trois hommes âgés entre 59 et 78 ont participé aux entrevues. Deux présentaient une blessure médullaire ASIA B et se déplaçaient en fauteuil roulant. Le troisième participant était ambulant (ASIA D). Sept thèmes ont émergé comme ayant une influence importante sur la participation, par leur impact positif ou négatif sur l'adaptation: caractéristiques personnelles, composantes de santé objectives/subjectives, environnement physique et institutionnel, rapport à la réadaptation et aux services reçus, environnement social, pratique d'une activité significative et deuils occupationnels. Les thèmes qui auraient un plus grand impact sur l'atteinte de la participation optimale seraient les caractéristiques personnelles, puisqu'elles facilitent les mécanismes d'adaptation, comme le response shift. De plus, la gravité de la lésion pourrait provoquer un effet favorable vers une participation optimale, comparativement à une atteinte plus légère.

Conclusion : Les caractéristiques personnelles chez un individu sont un facteur prédominant dans l'atteinte d'une participation optimale, ce qui devrait être pris en considération pour l'établissement d'un accompagnement idéal axé sur l'adaptation, en réadaptation.

62- EXPLORATION DES BESOINS DES ADULTES ATTEINTS DE DÉFICIENCES PHYSIQUES EN MATIÈRE DE VÊTEMENTS ET DE LEUR PERSPECTIVE QUANT À L'OFFRE DE VÊTEMENTS ADAPTÉS AU QUÉBEC

Amélie Lavoie¹, Annie Rochette^{1,2}

¹École de réadaptation, Université de Montréal, ²Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)

Introduction : Le vêtement, standard de notre société, est un facteur de l'environnement qui est nécessairement en interinfluence avec les caractéristiques de la personne et sa participation sociale. Dans une perspective de favoriser la participation sociale, l'objectif de cette étude était d'explorer les besoins des adultes présentant des déficiences physiques en matière de vêtements et de documenter si les vêtements adaptés offerts au Québec répondent à leurs besoins.

Méthodologie : Cette étude qualitative exploratoire de cas multiples d'orientation phénoménologique a ciblé les adultes présentant une déficience physique menant à des problématiques avec les vêtements. Les participants ont été sollicités par le biais de l'organisme communautaire AlterGo-Formations. Une entrevue semi-structurée individuelle, à l'aide d'un guide d'entrevue développé en se basant sur la littérature, a été réalisée avec chaque participant. Les entrevues ont été retranscrites, puis codées et analysées selon le Framework Approach.

Résultats : Deux femmes âgées entre 18-35 ans ont participé à l'étude. L'esthétique, le confort, la fonctionnalité, les aspects sociopsychologiques, dont ce qu'on ressent et l'influence des vêtements sur la participation sociale, et les aspects économiques des vêtements, en plus de la diversité ont émergé comme principales préoccupations. Selon les deux participantes, les vêtements adaptés seraient peu connus, négligeraient l'esthétique, seraient plus chers, favoriseraient l'autonomie tout en ne répondant pas à tous les besoins et seraient une option.

Conclusion : Favorisant la participation sociale, une grande importance est accordée à l'esthétique des vêtements. Les vêtements adaptés ne répondraient pas aux besoins esthétiques et aux différents besoins découlant des déficiences physiques.

63- L'EFFICACITÉ DE LA THÉRAPIE PAR LA MUSIQUE POUR AMÉLIORER LES HABILITÉS PHYSIQUES, COGNITIVES, SOCIALES, COMPORTEMENTALES ET FONCTIONNELLES DES PERSONNES AYANT EU UN AVC OU UN TCC

Nguyen, Tram-Anh et Higgins, Johanne

Introduction : La thérapie par la musique est une approche émergente de plus en plus utilisée avec les personnes présentant des déficits neurologiques. Présentement, l'efficacité de la musicothérapie pour améliorer le rendement occupationnel et l'ensemble des différentes habiletés des personnes présentant un AVC ou un TCC n'a pas été déterminée. L'objectif de ce travail est d'effectuer une recension des écrits afin de documenter les effets de l'utilisation de la musicothérapie, comme moyen d'intervention, pour améliorer les habiletés physiques, cognitives, sociales, comportementales et fonctionnelles de cette clientèle.

Méthodologie : Une recension des écrits a été réalisée dans 5 bases de données, soient *MEDLINE*, *EMBASE*, *CINAHL*, *PsycINFO* et *PubMED*. Dix-huit articles ont été retenus au final.

Résultats : Pour la dimension physique, les articles démontrent des améliorations de la motricité fine et globale du membre supérieur ainsi qu'au niveau du patron de marche. Pour ce qui est de la dimension cognitive, les études rapportent des résultats contradictoires en lien avec la mémoire, l'attention et les fonctions exécutives. Au niveau de la dimension affective, huit articles mentionnent des effets positifs de la musicothérapie sur l'humeur, le sentiment d'appartenance à un groupe et la confiance en soi. Finalement, trois études ont noté une augmentation au niveau de l'engagement et du rendement occupationnel.

Discussion/conclusion : La musicothérapie est une modalité d'intervention efficace avec la clientèle AVC ou TCC. Cependant, d'avantage d'études ayant un haut niveau d'évidence scientifique sont nécessaires pour généraliser les résultats et implanter cette approche dans la pratique ergothérapique.

64- LES MÉTHODES D'INTERVENTIONS NON-PHARMACOLOGIQUES CHEZ LES ADULTES ATTEINTS DE DOULEURS NEUROPATHIQUES CHRONIQUES : UNE REVUE DE LITTÉRATURE

Noémie Duverneuil, Johanne Higgins

Introduction : À long terme, la médication pour le traitement des douleurs neuropathiques est souvent limitée et associée à des effets secondaires. Les thérapies cognitivo-comportementales et les thérapies physiques sont une alternative prometteuse, même si les effets de ces traitements ne sont pas encore bien établis. L'objectif de cette étude est d'explorer les interventions non pharmacologiques permettant de diminuer les douleurs neuropathiques chroniques afin d'établir un consensus dans la pratique et de montrer que la diminution de la douleur permet de se réinvestir dans les activités de la vie quotidienne, et ainsi améliorer sa qualité de vie.

Méthodologie : Trois bases de données ont été interrogées : Medline, Embase et CINAHL. Les articles ont été sélectionnés selon des critères d'inclusion et d'exclusion prédéfinis. La qualité méthodologique des articles sélectionnés a été évaluée à l'aide de la Grille Francophone d'Analyse Systématique des Articles Scientifiques.

Résultats : Seize articles ont été évalués ; huit revues de littérature et huit études quantitatives. Deux revues de littératures, avec une excellente qualité méthodologique, ont montré des effets positifs sur la qualité de vie. D'autres études de bonne qualité et de qualité limitée ont rapporté des effets positifs non-significatifs sur la douleur et la qualité de vie.

Conclusion : Considérant les résultats non significatifs des articles recensés, aucune conclusion formelle ne peut être avancée. Néanmoins, cette étude permet d'attester du manque d'évidence scientifique pour suggérer un effet significatif des traitements non-pharmacologiques sur la diminution des douleurs neuropathiques.

65- **DE LA JUSTICE PENALE A L'INJUSTICE OCCUPATIONNELLE : L'ERGOTHERAPIE SOCIALE AUX PORTES DE LA PRISON**

Célia Tainguy, Lise Poissant

Introduction : Le souhait du gouvernement canadien pour un système correctionnel plus répressif a entraîné une inflation de la population carcérale avec des conséquences dramatiques sur les conditions de vie des détenus ces dernières années. Les prisonniers sont alors amenés à vivre une situation d'injustice occupationnelle particulière appelée la privation occupationnelle. Il s'agit d'un état prolongé de restriction où la personne ne peut plus s'engager dans les occupations nécessaires en raison de forces externes incontrôlables. Cette étude vise donc à identifier les différents facteurs exerçant une influence sur l'engagement occupationnel des détenus, pour finalement élaborer une réflexion quant à la contribution envisageable et l'apport spécifique de l'ergothérapie auprès de la population carcérale.

Méthodologie : Cette revue de littérature de type scoping review a interrogé trois bases de données (CINAHL, Embase et Medline) et a utilisé le Modèle Canadien de Rendement et de l'Engagement Occupationnel (MCREO) pour classer les différents facteurs identifiés.

Résultats : Neuf articles ont été retenus et étudient différentes populations. Ils ont permis d'identifier l'environnement institutionnel et la sphère affective comme principaux obstacles à l'engagement occupationnel des prisonniers. Ainsi, les détenus sont soumis à des politiques rigides et à un contrôle permanent de l'institution qui influencent négativement leur sphère affective et les conduisent à la privation occupationnelle.

Conclusion : Défenseur des droits occupationnels, l'ergothérapeute pourrait intervenir auprès de cette population marginalisée afin d'améliorer le quotidien des détenus, faciliter leur réinsertion sociale et donc contribuer à la protection de la société.

66- **PORTRAIT DE LA COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA CLIENTÈLE AVC, LE QUÉBEC RESPECTE-T-IL LES RECOMMANDATIONS CANADIENNES ?**

Christine Cambron-Asselin, Lise Poissant, Carole Miéville

Introduction : La prise en charge optimale de la clientèle AVC implique l'accès à une équipe interdisciplinaire dédiée et spécialisée, qui offre des soins à la bonne intensité et au bon moment. L'accès à ce type d'équipes interdisciplinaire varie à travers la province de Québec.

Méthodologie : Cette analyse secondaire de données est basée sur un audit rétrospectif de 1855 dossiers patient ayant été victimes d'un AVC en 2012-2013, à travers 58 établissements de 13 régions administratives du Québec. Les données recueillies par sondage de gestionnaires et professionnels de 49 établissements dans le cadre de la même étude ont été analysées. La composition des équipes interdisciplinaires a d'abord été décrite comme complète ou incomplète (selon des recommandations canadiennes) en fonction de la localisation. Certains indicateurs de performance (quantité de plan d'intervention et de réunion interdisciplinaire au dossier), furent analysés en fonction du type de service octroyé (ex : soins aigus, réadaptation externe).

Résultats : Seulement 21,2% des 1855 dossiers audités présentaient une équipe interdisciplinaire complète (médecin, infirmier(ère), physiothérapeute, ergothérapeute, orthophoniste, nutritionniste, travailleur(euse) social). De ceux-ci, la majorité (61,3%) provenait d'une région urbaine. Les ergothérapeutes et physiothérapeutes étaient impliqués respectivement dans 81,9% et 82,7% des dossiers, alors qu'on retrouvait les nutritionnistes et travailleurs sociaux absents dans plus de 50% des cas.

Conclusion : La majorité des équipes interdisciplinaires ne rencontraient pas le critère de complétion établi par les recommandations canadiennes. L'impact du respect ou non-respect de ces recommandations sur la performance des équipes sera mis en lumière dans cette étude.

67- ADHÉRENCE AU TRAITEMENT EN RÉADAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE : LES ÉCRITS VS LA PERCEPTION DES ERGOTHÉRAPEUTES.

Ariane Gagné et Annie Rochette

Programme d'ergothérapie de l'Université de Montréal et Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation de Montréal (CRIR)

Introduction : Afin d'assurer le succès de la réadaptation, l'ergothérapeute doit être outillé pour favoriser la participation d'un patient peu adhérent. L'étude visait à identifier dans la littérature et selon la perception d'ergothérapeutes, les facteurs associés à une faible adhérence au traitement et les stratégies la favorisant.

Méthodologie : Utilisation d'un devis séquentiel incluant une recension des écrits (Medline) avec « adhérence au traitement » et « réadaptation » comme concepts centraux et limitée aux méta-analyses et aux recensions/recensions systématiques, ainsi qu'un groupe de discussion portant sur les résultats recensés. Les ergothérapeutes devaient avoir travaillé avec un patient jugé récalcitrant. Les thèmes principaux furent identifiés par une analyse inductive. Les résultats de la recension et du groupe de discussion furent classés selon le Modèle centré sur le patient.

Résultats : Les facteurs et stratégies recensés (n=14 articles) sont cohérents avec ceux perçus en pratique, bien que certains s'appliquent moins. Quatre thèmes ont émergé du groupe de discussion (n=5 participants) : la définition de l'adhérence, les facteurs l'influençant, les interventions et la gestion des émotions. Les principaux facteurs perçus seraient de ne pas être centré sur les besoins, la relation thérapeutique, la culture, la dépression, un manque d'information et le deuil. Les stratégies jugées efficaces seraient d'aborder directement le sujet avec le patient, d'individualiser le suivi, de travailler sur la relation thérapeutique et d'utiliser l'équipe.

Conclusion : Les résultats démontrent l'importance d'être centré sur le client, de travailler sur la relation thérapeutique et d'utiliser la pratique réflexive pour favoriser la participation d'un patient peu adhérent.

68- LES ÉTUDIANTS EN ERGOTHÉRAPIE SONT-ILS ÂGISTES?

David Pimenta Da Silva, Johanne Filiatrault, Marion Lack, Louise Demers, Nathalie Veillette, Stéphane Adam

Introduction : En dépit du vieillissement de la population, les attitudes âgistes persistent envers les aînés et ce, même chez les professionnels de la santé. Ces attitudes peuvent influencer la qualité de soins prodigués aux aînés. Jusqu'à présent, peu d'études se sont intéressées à l'âgisme en ergothérapie, notamment chez les étudiants en ergothérapie. Cette étude visait donc à examiner les attitudes des étudiants en ergothérapie à l'égard des aînés et à identifier les facteurs associés.

Méthodes : Les 420 étudiants d'un programme universitaire de quatre années en ergothérapie ont été invités à compléter un questionnaire en ligne, comprenant des questions sociodémographiques, des questions sur la fréquence de leurs contacts avec des aînés et la satisfaction à l'égard de ceux-ci et diverses mesures de l'âgisme, soit le Fraboni Scale of Ageism- Revised (FSA-R), l'Ambivalent Ageism Scale (AAS) et l'Open-ended-Image-of-Aging question.

Résultats : Le questionnaire a été complété par 225 étudiants. Les scores moyens aux diverses mesures révèlent un niveau d'âgisme faible. Globalement, les analyses indiquent des associations statistiquement significatives entre un faible score d'âgisme et une fréquence élevée de contacts avec des aînés et un niveau de satisfaction élevé à l'égard de ceux-ci. Le degré académique n'était pas associé aux scores d'âgisme.

Conclusions : Les associations observées appuient l'importance des stages en gériatrie et des opportunités offertes aux étudiants de côtoyer des aînés pendant leur formation pour limiter l'âgisme. Une étude longitudinale serait toutefois utile pour déterminer l'influence potentielle de divers facteurs sur l'âgisme au cours de la formation en ergothérapie.

69- EXPLORER ET COMPARER LES HABILETÉS MOTRICES ET PROCÉDURALES IMPLIQUÉES DANS LA CONDUITE D'UN FAUTEUIL ROULANT MOTORISÉ AVEC ET SANS FONCTION INTELLIGENTE : UNE ANALYSE DE CONTENU

Favio Alejandro Cruz Gutiérrez et Claudine Auger

Introduction: Évaluer la conduite des aides à la mobilité motorisées est un défi, car les outils standardisés existants priorisent les habiletés motrices (HM) au détriment des habiletés procédurales (HP), comme choisir la route ou séquencer l'ordre des commandes, selon le type d'appareil. L'objectif de l'étude était d'explorer et de comparer les HM et HP impliquées dans la conduite d'un fauteuil roulant motorisé avec (FRMI) et sans (FMO) fonction intelligente dans des tâches standardisées pour produire un lexique de comportements observables associés aux HM et HP respectives.

Méthodologie: Pour quatre utilisateurs, une analyse de contenu d'enregistrements vidéo de leur conduite en FMO et FRMI en milieu réel dans 14 tâches standardisées du Wheelchair Skills Test fut réalisée. Pour chaque tâche, un score et des comportements observables étaient codés avec des définitions opérationnelles des 35 habiletés (16 HM et 20 HP) du Assessment of Motor and Process Skills.

Résultats: Des HM et HP similaires furent observées au FMO et FRMI, mais à travers différents comportements observables. Au total, 2459 comportements furent identifiés, puis regroupés dans un lexique de 172 comportements uniques reliés aux 35 habiletés. On a davantage observé des comportements liés aux HM pendant la conduite du FMO, alors que les HP prédominaient au FRMI.

Conclusion: Cette étude était la première à démontrer la prédominance d'HM au FMO et d'HP au FRMI. Malgré le petit échantillon, le lexique créé servira dans l'évaluation de la conduite d'aides à la mobilité motorisées et pour justifier le besoin de développer de nouveaux outils d'évaluation.

70- LES INTERVENTIONS DE SOUTIEN RELIÉES À LA CESSATION DE LA CONDUITE AUTOMOBILE CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES : UNE REVUE DE PORTÉE

Sofia Difallah, Claudine Auger

Introduction : La cessation de la conduite automobile est souvent inévitable pour les personnes âgées. Plusieurs effets négatifs y sont associés et peu est connu sur les interventions possibles pour les contrer. Ce travail visait à explorer et analyser les interventions de soutien reliées à la cessation de la conduite automobile chez les personnes âgées pour en dégager les rôles possibles des ergothérapeutes.

Méthodologie : Une revue de portée a été réalisée en interrogeant 4 bases de données. La liste TIDieR (1) qui encadre la description des interventions pour permettre leur répliation et une classification des cibles des interventions ergothérapeutiques (2) sont utilisées pour analyser les résultats. Une réflexion critique a été réalisée pour ressortir les rôles des ergothérapeutes.

Résultats : Les sources retenues (n=18) abordaient 22 interventions classées en deux catégories (interventions implantées déjà appliquées en clinique vs recommandations) dont 16/22 ciblaient la personne, 15/22 ciblaient l'environnement et 5/22 ciblaient l'occupation. Seule la description des programmes répond à la majorité des items de la TIDieR. L'efficacité est discutée seulement dans 4 des 18 études.

Conclusion : Plusieurs interventions visent à faciliter la transition des personnes âgées lors de la cessation de la conduite automobile. Des recherches futures devraient explorer plus rigoureusement l'efficacité des interventions implantées et considérer les recommandations lors de la mise en place de nouvelles pratiques. Les ergothérapeutes sont invités à s'engager davantage pour améliorer la mobilité communautaire des personnes âgées.

1. Hoffmann TC, Glasziou PP, Boutron I, Milne R, Perera R, Moher D, et al. Better reporting of interventions: template for intervention description and replication (TIDieR) checklist and guide. *Bmj*. 2014;348:g1687.

2. McColl MA, Law M. Interventions affecting self-care, productivity, and leisure among adults: a scoping review. *OTJR: occupation, participation and health*. 2013;33(2):110-9.

71- ANALYSE CONCEPTUELLE DES DÉFINITIONS ASSOCIÉES AUX AIDES TECHNIQUES ET TECHNOLOGIQUES RELIÉES AU DOMAINE DE L'ERGOTHÉRAPIE

Marie-Ève Gendron, Claudine Auger

Introduction: La littérature indique que les aides techniques dédiées (ATD) et technologiques (AT) sont définies variablement. Ces termes réfèrent à des équipements et des dispositifs variés. Ainsi, l'objectif était d'explorer les définitions existantes des aides techniques dédiées (assistive device) et des aides technologiques (assistive technology) reliées à l'ergothérapie, pour proposer une analyse conceptuelle qui permettrait de contraster ces définitions.

Méthodologie: Trois sources de données ont été consultées : les revues scientifiques ergothérapeutiques, les livres servant à la formation de base des ergothérapeutes et les sites internet des programmes d'ATD et d'AT du Québec. Les sources en anglais et en français publiées après 1987 comportant au moins une définition d'ATD ou d'AT ont été retenues. Les définitions ont été décortiquées selon leur type de sources et leur période de publication. Une analyse conceptuelle a été réalisée.

Résultats: Ainsi, 59 définitions ont été trouvées entre 1987 et 2017. L'analyse conceptuelle a permis d'identifier trois dimensions qui décrivent les ATD et les AT (format, conception et but visé). Pour une minorité d'auteurs, les ATD et AT sont semblables et peuvent être utilisées de manière interchangeable. La forme et la conception sont définies de manière variable selon les types de sources et la période de publication. En général, les auteurs considèrent que les AT ont une forme plus complexe que les ATD. Le but visé est similaire pour tous les auteurs, à savoir l'augmentation du rendement occupationnel.

Conclusion: Les AT seraient plus complexes que les ATD. Cette analyse aidera les ergothérapeutes à préciser leur emploi de ces termes.

72- L'UTILISATION DES APPAREILS D'AIDE À LA MOBILITÉ MOTORISÉS COMME MODALITÉ THÉRAPEUTIQUE DE STIMULATION CHEZ LES ENFANTS : UNE REVUE DE PORTÉE

Maude Labelle, Claudine Auger

Introduction : Chez l'enfant, la mobilité est cruciale au développement. Traditionnellement, les appareils d'aide à la mobilité motorisés sont utilisés avec les enfants ayant des atteintes physiques importantes dans un but de compensation. Récemment, on voit apparaître des interventions avec des appareils motorisés de toutes sortes dans un but de stimulation. Le but de cette recherche est de caractériser les interventions de stimulation à l'aide de différents appareils d'aides à la mobilité motorisés et d'explorer leurs effets sur le fonctionnement et le bien-être des enfants et sur leur pertinence sociétale.

Méthodologie : Une revue de portée à l'aide de recherche dans les bases de données Medline, Embase et CINAHL a été réalisée. Les critères d'inclusion étaient que les enfants aient de 0 à 18 ans et les interventions aient minimalement un but de stimulation. L'extraction des données a été guidée pour les interventions par la grille standardisée TIDieR et pour les effets par la Taxonomy of assistive technology device outcomes.

Résultats : Des 358 références trouvées, 12 articles ont été retenus et rapportaient majoritairement des interventions utilisant des jouets motorisés qui ciblaient le développement d'habiletés. Des effets ont été observés au niveau du fonctionnement des enfants (n=47), de la pertinence sociétale (n=9) et du bien-être subjectif (n=10).

Conclusion : Malgré le faible niveau de preuve des études analysées, l'utilisation d'appareils d'aide à la mobilité motorisés comme modalité thérapeutique de stimulation aurait certains effets sur le développement des enfants. Des recherches plus rigoureuses évaluant l'efficacité des interventions devraient être réalisées.

73- LE RÉSUMÉ, PERCEPTIONS DES PERSONNES ATTEINTES D’OSTÉO-ARTHRITE (OA) À LA BASE DU POUCE QUANT AUX ASPECTS IMPORTANTS À ÉVALUER DANS L’ÉVOLUTION DE LEURS ATTEINTES.

Émilie Deschambault, Johanne Higgins, Josée Arsenault

Introduction : L’ostéo-arthrite (OA) à la base du pouce est une des formes possibles d’arthrite dont les conséquences sont à la hausse. Elle peut nuire sévèrement à la qualité de vie des personnes qui en sont atteintes et affecter leur capacité à remplir leurs rôles sociaux et à s’engager dans leurs activités de la vie quotidienne (AVQ). Actuellement, l’évaluation en ergothérapie ciblant les atteintes au membre supérieur est très diversifiée. L’objectif principal de ce projet de recherche est de déterminer les perceptions des personnes atteintes d’ostéo-arthrite (OA) à la base du pouce quant aux aspects importants à évaluer dans l’évolution de leurs atteintes.

Méthodologie : Une étude de type qualitative a été menée. Des entrevues individuelles semi-structurées ont été effectuées auprès de quatre patients dont trois femmes et un homme admis au Centre de la Main du Centre Hospitalier de l’Université de Montréal (CHUM) et en attente d’une chirurgie correctrice.

Résultats : Les principaux aspects perçus comme importants à inclure dans l’évaluation avant la chirurgie sont la douleur, l’impact sur les activités de la vie quotidienne (AVQ) et les loisirs, la perception personnelle et la qualité de vie. Or, seulement un aspect sur quatre soit la douleur fait actuellement partie de l’évaluation.

Conclusion : Les résultats obtenus dans cette étude démontrent que la majorité des aspects perçus comme importants par les patients ne se retrouvent pas systématiquement dans l’évaluation initiale effectuée par les professionnels avant la chirurgie. D’où l’importance de modifier le processus d’évaluation actuelle en y intégrant les aspects qui sont importants selon les patients.

74- ASPECTS IMPORTANTS À ÉVALUER CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS D’OSTEO-ARTHRITE DU POUCE SELON LES ERGOTHÉRAPEUTES SPÉCIALISTES EN THÉRAPIE DE LA MAIN

Sandrine Beaudry Sylvestre, Johanne Higgins, Josée Arsenault

Introduction : L’ostéo-arthrite du pouce amène des incapacités fonctionnelles importantes. L’ergothérapeute évalue l’impact de cette condition dégénérative sur la fonction. Les mesures actuelles évaluent surtout la dimension physique (douleur, force, amplitude articulaire). Or, la perception du handicap, les facteurs affectifs, la participation et la qualité de vie ne sont pas évalués de façon systématique.

Méthodologie : Le but de cette étude est de déterminer les aspects importants à évaluer chez la clientèle atteinte d’ostéo-arthrite du pouce selon les ergothérapeutes travaillant en thérapie de la main. Des entrevues individuelles ont été réalisées auprès de 5 ergothérapeutes travaillant au Centre de la main au Centre Hospitalier Universitaire de l’Université de Montréal (CHUM). Une analyse qualitative a permis de dégager les thèmes principaux.

Résultats : Trois thèmes principaux ont émergé, soit la symptomatologie (douleur, inflammation, raideur, déformation) l’aspect fonctionnel, les paramètres physiques (amplitudes articulaires et force). Quatre autres aspects de l’évaluation (environnement, esthétique, qualité de vie et facteurs affectifs) ont été abordé, mais les participants les ont considéré moins importants. Les entrevues ont également mis en lumière l’importance d’utiliser des évaluations standardisées en pratique.

Conclusion : Les résultats démontrent qu’en pratique les ergothérapeutes évaluent autant les aspects physiques que la perception du patient de ses limitations fonctionnelles. Or, la méthode d’évaluation préconisée est l’entrevue basée sur leur jugement professionnel. Le contexte de pratique restreint l’utilisation d’outils d’évaluation standardisée.

75- CODIFICATION D'ÉVALUATIONS AUTO-REPORTÉES UTILISÉES AUPRÈS DE LA POPULATION AVEC L'OSTÉO-ARTHRITE DU POUCE EN UTILISANT LA « CIF » ET COMPARAISON AVEC LES COMPOSANTES DU BRIEF ICF CORE SET FOR HAND CONDITIONS.

Catalina Drobca, Johanne Higgins

Introduction : L'ostéo-arthrite, une maladie dégénérative des articulations, a des conséquences importantes sur le fonctionnement, particulièrement lorsque qu'elle atteint l'articulation trapézo-métacarpienne, limitant les mouvements de la main. Des questionnaires auto-administrés sont couramment utilisés pour l'évaluation fonctionnelle. Ce projet vise à codifier ces questionnaires en utilisant la Classification Internationale du Fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF) afin de déterminer les domaines couverts et à comparer ces questionnaires avec le Brief ICF Core Set for Hand Conditions.

Méthodologie : Une recension des écrits a permis d'identifier les questionnaires fréquemment utilisés auprès de la clientèle ciblée. Chacun de leurs items a été relié aux catégories de la CIF. Ce processus a été réalisé indépendamment par deux personnes, puis comparé. Il s'est répété jusqu'à obtention d'un accord entre les deux personnes. Le nombre de catégories couvertes par les questionnaires a été comparé aux catégories se retrouvant dans le Brief ICF Core Set for Hand Conditions.

Résultats : Neuf questionnaires ont été identifiés suite à la consultation de 157 articles. Le nombre de catégories de la CIF couvertes par chacun d'eux se situe entre 8 et 54. Aucun questionnaire ne couvrait toutes les catégories recommandées par le Brief ICF Core Set.

Conclusion : Les catégories reliées aux structures et fonctions corporelles, ainsi qu'aux facteurs environnementaux sont les plus fréquemment négligées parmi les questionnaires étudiés. Ce processus de codification permet d'identifier le contenu couvert par les questionnaires et peut être utile pour la sélection d'un outil d'évaluation ou pour le développement d'un nouveau questionnaire.

76- ADAPTATION TRANSCULTURELLE, VALIDITÉ, FIDÉLITÉ ET APPLICABILITÉ CLINIQUE DU MICHIGAN HAND QUESTIONNAIRE, ET DE SA VERSION BRÈVE, EN FRANÇAIS CANADIEN

Sorin Alexandru Busuioc, Daniel Bourbonnais, Johnny Ionut Efanov, Mike Karim

Introduction : Le Michigan Hand Questionnaire (MHQ) et sa version brève (bMHQ) sont de précieux outils de mesure de perception des patients ayant une affection à la main et/ou au poignet, pour lesquels aucune version française n'a été validée. Les objectifs de cette étude étaient donc de traduire le MHQ et le bMHQ en français canadien, puis d'étudier la validité, la fidélité et l'applicabilité des versions adaptées (MHQ-CF et bMHQ-CF).

Méthodologie : Les traductions ont été réalisées selon des lignes directrices, puis pré-testées sur dix participants. Soixante-dix-huit participants ayant une variété d'affections aux mains et/ou poignets ont ensuite rempli les questionnaires MHQ-CF, DASH, SF-12, l'échelle visuelle analogue (VAS) de douleur, puis le bMHQ-CF. Enfin, ils ont été invités à remplir de nouveau le MHQ-CF et le bMHQ-CF, deux à sept jours plus tard, pour l'étude de fidélité.

Résultats : Dans l'étude de validité, les corrélations allaient de modérées à très fortes ($|rs| = 0.51$ à 0.86) entre les échelles du MHQ-CF, sauf celle d'esthétique, et le DASH, la VAS et les composantes physiques du SF-12, avec des corrélations plus faibles pour les composantes mentales du SF-12. Les coefficients de fidélité étaient satisfaisants pour le MHQ-CF et le bMHQ-CF (alphas de Cronbach= 0.79 à 0.97 , ICCs= 0.81 à 0.95). Le bMHQ-CF a démontré une meilleure applicabilité clinique que le MHQ-CF.

Conclusion : Les versions françaises canadiennes du MHQ et du bMHQ sont des outils de mesure valides et fidèles pour une population francophone ayant des affections de la main ou du poignet.

77- L'EFFET DES AIRES DE JEU SUR LE DEVELOPPEMENT GLOBAL DE L'ENFANT : UNE REVUE DE LA LITTERATURE

Claire Belliard, Michèle Monette

Introduction : Les aires de jeux représentent des opportunités de participation sociale et de développement pour l'enfant. Cependant, l'aménagement des aires de jeu ne semble pas toujours correspondre aux besoins de l'enfant. L'objectif de cette revue de la littérature était d'explorer l'effet des aires de jeu sur les habiletés intellectuelles, comportementales, sensorielles, perceptives et motrices de l'enfant afin de dégager des éléments d'importance pouvant optimiser les aires de jeu.

Méthodologie : Cinq bases de données (Medline, CINAHL, ScienceDirect, Avery index to architectural periodicals et Art full text) ont été interrogées. Le modèle de développement humain - Processus de Processus de production du handicap (MDH-PPH) a guidé l'organisation et l'analyse des données.

Résultats : Les études retenues (n=15) démontrent un effet positif des aires de jeu, surtout sur les habiletés de créativité, de sociabilité et de locomotion. Une seule étude aborde les effets d'aires de jeu sur les habiletés perceptives et sensorielles de l'enfant. L'analyse a permis de dégager des aménagements susceptibles de soutenir le développement de l'enfant tels que des modules à escalader, des accessoires à manipuler et des modules à balancement.

Conclusion : Plusieurs pistes ont été mises en évidence afin d'optimiser les aires de jeu et soutenir le développement de l'enfant. Les ergothérapeutes pourraient s'impliquer dans la conception des aires de jeux, de par leurs connaissances en matière d'analyse d'activités et d'approches de développement communautaire. Enfin, la recherche pourrait désormais s'orienter vers les méthodes d'aménagement d'aires de jeu afin que ces dernières correspondent aux différents stades de développement.

78- LES RETARDS DE DÉVELOPPEMENT COGNITIFS ET PHYSIQUES LIÉS AUX TRAITEMENTS ONCOLOGIQUES ET AUX CANCERS CHEZ L'ENFANT : OPPORTUNITÉS D'INTERVENTIONS EN ERGOTHÉRAPIE

Ariane Lemoine, Michèle Monette

Introduction : Le nombre de survivants des cancers infantiles étant en hausse, un intérêt croissant est porté sur l'impact des traitements oncologiques et des cancers pédiatriques sur le développement de l'enfant. L'objectif de cette revue de la littérature était de réaliser une synthèse des retards de développement cognitifs et physiques liés aux traitements oncologiques et aux cancers chez l'enfant, afin d'en dégager des opportunités d'interventions en ergothérapie.

Méthodologie : Trois bases de données ont été interrogées : Medline, Embase et Cinhal. Le Modèle Canadien du Rendement et de l'Engagement Occupationnel a été utilisé pour dégager les opportunités d'interventions.

Résultats : Seize articles ont été retenus pour l'analyse et ont permis de dégager plusieurs retards de développement cognitifs (n=11) et physiques (n=15). Les retards de développement cognitifs les plus fréquemment rencontrés sont l'attention, la mémoire de travail, les fonctions exécutives et la mémoire. Au niveau physique, ce sont le faible niveau d'activité, la force, vitesse/habiletés de course, la motricité fine et la dextérité. En ergothérapie, les opportunités d'interventions ciblent la personne, l'environnement et l'occupation. L'ergothérapeute peut, entre autres, mettre en œuvre des interventions ciblant les retards identifiés, promouvoir l'implantation de programmes de dépistage, et utiliser le jeu comme moyen thérapeutique.

Conclusion : L'analyse des articles recensés a permis de dresser un portrait des différents retards de développement cognitifs et physiques observables en oncologie pédiatrique, et d'appuyer le rôle de l'ergothérapeute en soulevant de nombreuses opportunités d'intervention.

79- L'UTILISATION DE LA TÉLÉRÉADAPTATION EN MILIEU SCOLAIRE RURAL ET SON ADAPTABILITÉ EN ERGOTHÉRAPIE AUPRÈS D'ENFANTS AYANT DES DÉFIS OCCUPATIONNELS

Stéphanie Forgues et Michèle Monette.

Introduction : La téléadaptation a le potentiel d'améliorer l'accès aux services d'ergothérapie en régions rurales pour les familles d'enfants ou d'adolescents ayant un défi occupationnel. L'environnement scolaire est propice à cette pratique en raison des infrastructures et ressources disponibles. Cette revue de la littérature avait pour objectif de faire une synthèse des études où des professionnels en réadaptation utilisaient la téléadaptation comme modalité d'intervention ou d'évaluation afin d'en dégager les pratiques efficaces, leurs avantages, inconvénients ainsi que les facteurs influençant l'utilisation de la téléadaptation pour mieux outiller les ergothérapeutes.

Méthodologie : Quatre bases de données (Ovid MEDLINE, Embase, CINAHL, ERIC) ont été interrogées. Le modèle canadien du processus de pratique (MCP) a été utilisé pour analyser les résultats.

Résultats : Douze articles ont été retenus pour analyse. Une amélioration a été notée au niveau de la collaboration avec le personnel de l'école, l'équipe interdisciplinaire ainsi qu'avec les enfants ayant un trouble de développement ou une dépendance. De plus, la téléadaptation permet le partage de ressources éducatives. Les facilitateurs identifiés étaient la présence de personnel de soutien formés ou de thérapeute en réadaptation physique ; une adaptabilité et préparation adéquate des thérapeutes ; et le soutien des administrateurs. Les obstacles étaient la crainte d'une augmentation de la charge de travail quotidienne, les difficultés technologiques et le processus de planification pour l'implantation des services.

Conclusion : Les résultats démontrent que la téléadaptation offerte dans les écoles est une méthode de prestation de services prometteuse pour améliorer l'accès aux services en ergothérapie.

80- EXPLORATION DES EFFETS DE LA DANSE COMME ACTIVITÉ DE LOISIR SUR LE RENDEMENT ET L'ENGAGEMENT OCCUPATIONNEL DES ENFANTS AYANT DES DIFFICULTÉS D'INTÉGRATION SENSORIELLE SELON LA PERCEPTION DES PARENTS

Stéphanie Busque, Annie Rochette

Programme d'ergothérapie de l'Université de Montréal et Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)

Introduction: L'objectif de cette étude est d'explorer la perception qu'ont les parents des effets de la danse comme activité de loisir sur le rendement et l'engagement des enfants ayant des difficultés d'intégration sensorielle.

Méthodologie : Un sondage en quatre volets (informations générales, informations sur le profil sensoriel, sur le rendement et sur les effets de la danse) a été réalisé auprès de parents d'enfants ayant des difficultés d'intégration sensorielle et faisant de la danse. Les réponses ont été codées et soumises à une analyse de fréquence. La relation entre certaines variables a été explorée à l'aide de tableaux de fréquences et des tests de Chi2.

Résultats : L'échantillon (n=25) était composé de parents d'enfants atteints majoritairement du trouble du spectre de l'autisme (56%), présentant souvent des comportements liés à une difficulté d'intégration sensorielle (56%) et ayant, selon les parents, des difficultés dans les activités importantes (87%). La majorité des parents (61%) considèrent que la danse est motivante tout en procurant un sentiment de bien-être (65%), permet de dépenser son énergie (74%), d'apprendre à respecter les règles (74%) et de développer des habiletés physiques (78%). En ce qui concerne l'effet du cours de danse directement sur les autres occupations, la perception des parents est partagée.

Conclusion : Selon les parents, le loisir de danser n'influence pas directement le rendement dans les autres occupations des enfants ayant une difficulté sensorielle. Toutefois, le rendement et l'engagement pourrait être augmenté par son effet sur la dimension spirituelle et sur l'environnement inhérent à l'activité danse.

81- FACTEURS ENTRAVANT LE RENDEMENT OCCUPATIONNEL DE LA PERSONNE TRANSGENRE DANS SON PROCESSUS DE TRANSITION : IMPLICATIONS POUR L'ERGOTHÉRAPIE

Alexandra Sarrazin-Mc Cann, Michèle Monette

Introduction : Les personnes transgenres bénéficient d'une plus grande visibilité mais demeurent une communauté stigmatisée dans notre société. Le processus de transition par lequel certaines passeront implique plusieurs changements et des défis y sont rattachés. Cette revue de portée vise à faire état des différentes difficultés affectant leur rendement occupationnel durant cette transition pour en dégager le rôle potentiel de l'ergothérapeute.

Méthodologie : Quatre bases de données (MEDLINE, EMBASE, CINALH et PsychINFO) ont été interrogées. Le Modèle Canadien du Rendement et de l'Engagement Occupationnel (MCREO) a servi d'outil de synthèse des informations.

Résultats : Onze articles ont été retenus à des fins d'analyse et ont permis de faire ressortir des facteurs entravant le rendement occupationnel de ces individus. Ils rapportent des difficultés liées à la détresse psychologique et l'image négative de soi, à la discrimination, à la pression d'être conforme dans le genre, aux relations sociales et intimes, à l'engagement dans des activités propres au genre désiré, au maintien et à l'intégration en emploi ainsi qu'à des barrières environnementales et légales. Les résultats valorisent le rôle de l'ergothérapeute dans une perspective de justice occupationnelle et à titre d'intermédiaire dans l'actualisation de l'identité de genre à travers les occupations.

Conclusion : Cette revue de portée soutient que les personnes transgenres sont confrontées à des situations de privation occupationnelle qui font obstacle à l'atteinte d'un rendement occupationnel optimal et satisfaisant. Elle appuie également la pertinence de l'ergothérapie pour favoriser une transition harmonieuse et promouvoir l'occupation auprès de cette clientèle.

82- EXPLORER LA RELATION ENTRE LA FATIGUE ET L'ÉQUILIBRE OCCUPATIONNEL CHEZ UNE CLIENTÈLE ADULTE VIVANT AVEC LE CANCER OU AYANT SURVÉCU AU CANCER

Andrée-Ann Labrecque, Julie Masse

Introduction: La moitié des Canadiens développeront un cancer dans leur vie et plusieurs survivants présenteront des incapacités liées à la maladie ou aux traitements reçus. La fatigue liée au cancer est un symptôme rapporté de façon prédominante dans la littérature et son impact sur la réalisation des activités est documenté. L'équilibre occupationnel, une notion fondamentale en ergothérapie, est un déterminant de la santé et du bien-être souvent perturbé pendant et après des traitements contre le cancer. Cette étude vise à explorer la relation entre la fatigue et l'équilibre occupationnel chez les adultes vivant avec un cancer ou ayant survécu à cette maladie.

Méthodologie: Une recension des écrits de type revue de la littérature a été réalisée. Des recherches dans les bases de données Medline, Embase et CINHALL ont permis d'identifier les études pertinentes. Le modèle "Vivez bien votre vie" a guidé l'extraction et la synthèse des données.

Résultats: Les 16 études identifiées portent principalement sur le travail chez les femmes atteintes de cancer du sein. Les effets de la fatigue sont rapportés sur certaines dimensions de l'expérience (assurer sa prospérité et sa sécurité financière, prendre soin de soi, créer des liens et vivre du plaisir et de la joie) et de l'utilisation du temps (l'engagement et l'équilibre).

Conclusion: À la lumière de ces résultats, il existerait une relation entre la fatigue cancéreuse et l'équilibre occupationnel. En s'appuyant sur les sciences de l'occupation, cette relation mériterait d'être mieux documentée tant au plan clinique qu'au plan de la recherche.

83- PERSPECTIVE DES AÎNÉS QUANT À LEUR PARTICIPATION AU PROGRAMME INTERGÉNÉRATIONNEL *UN VÉLO UNE VILLE*

Rhode Esther Joseph, Johanne Filiatrault, Laura Mihaela Ilie, Agathe Lorthios-Guillement, Emmanuelle Bélanger et Sébastien Grenier

Introduction : Pour faire face aux enjeux du vieillissement de la population, il s'avère crucial de développer des stratégies favorisant le vieillissement en santé. Le programme intergénérationnel *Un vélo Une Ville*, qui consiste à offrir gratuitement des balades en triporteur à des aînés habitant en résidence, vise à briser leur isolement et favoriser leur participation sociale. Un aspect particulier du programme réside dans l'embauche de jeunes pour conduire les triporteurs. L'objectif principal de cette étude est de décrire le vécu des aînés ayant participé au programme.

Méthodologie : Les aînés ont été recrutés dans des résidences pour aînés ayant conclu une entente de services avec l'organisme *Un vélo Une Ville* au cours des deux dernières années. Des entrevues individuelles semi-structurées d'environ 60 minutes ont été réalisées. Celles-ci ont été enregistrées, puis retranscrites et analysées à l'aide du logiciel QDA Miner.

Résultats : Trois participantes ont pu être recrutées pour l'étude. La principale motivation à participer au programme était le désir d'expérimenter une nouveauté. Les participantes ont décrit leur expérience comme étant unique et plaisante. Le programme leur a permis de participer à une activité extérieure malgré des limitations physiques et de socialiser avec des résidents et des jeunes qu'elles ont apprécié côtoyer.

Conclusion : L'analyse des verbatim souligne que le programme est perçu positivement par les aînés et qu'il leur permet de réaliser une activité de loisir agréable. Il serait utile de mener d'autres entrevues avec des aînés afin de mieux cerner les motivations et approfondir les bienfaits du programme.

84- PERSPECTIVE DES JEUNES QUANT À LEUR PARTICIPATION AU PROGRAMME INTERGÉNÉRATIONNEL *UN VÉLO UNE VILLE*

Laura Mihaela Ilie, Johanne Filiatrault, Rhode Esther Joseph, Agathe Lorthios-Guillement, Emmanuelle Bélanger et Sébastien Grenier

Introduction : Le vieillissement de la population est une préoccupation grandissante dans notre société et des stratégies intergénérationnelles, tel qu'*Un Vélo Une Ville*, sont déployées pour favoriser à la fois la participation sociale des aînés et l'épanouissement des jeunes impliqués. Ce programme québécois consiste à offrir gratuitement aux aînés vivant en résidences des balades en triporteurs, lesquels sont conduits par des jeunes de 16 à 25 ans dans le cadre d'un emploi d'été. L'objectif principal de cette étude est de décrire le vécu des jeunes qui y ont pris part.

Méthodologie : Une étude qualitative a été menée auprès de jeunes ayant participé au programme. La collecte de données s'est fait à l'aide d'entrevues individuelles semi-structurées d'une durée d'environ 60 minutes dont le contenu a été enregistré. Les verbatim des entrevues ont été transcrits afin de procéder à une analyse de contenu thématique. L'analyse a été réalisée à l'aide du logiciel QDA Miner.

Résultats : Au total, quatre participants ont pu être recrutés pour le projet. Les motivations principales des jeunes pour participer au programme étaient liées à l'intérêt pour la clientèle et le travail. Globalement, les jeunes rapportent avoir vécu une expérience positive, en raison des apprentissages effectués lors des échanges avec les aînés et du sentiment de valorisation ressenti.

Conclusion : Les résultats de l'analyse montrent que le programme intergénérationnel *Un Vélo Une Ville* est prometteur pour rapprocher les générations en favorisant le partage entre les deux générations. Ce type de stratégie a aussi le potentiel de réduire l'âgisme vis-à-vis des aînés.

85- EXPLORATION DES FACTEURS INFLUENÇANT LA DECISION DE MAINTENIR OU NON LE PERMIS DE CONDUIRE CHEZ LES PERSONNES AGEES VIVANT EN BANLIEUE DE MONTREAL – UNE ETUDE PHENOMENOLOGIQUE.

Mélissa Proulx, Nathalie Veillette

Introduction : Peu d'études documente la prise de décision de maintenir ou non son permis de conduire. L'objectif de cette étude est d'explorer les facteurs qui influencent cette décision chez les personnes âgées vivant en banlieue.

Méthodologie : Une étude qualitative de type phénoménologique a été réalisée en deux étapes en banlieue de Montréal. Des questionnaires maisons ont été administrés à 50 participants et un groupe de discussion focalisé a été mené auprès de 10 participants.

Résultats : Les résultats suggèrent que les facteurs influençant la décision de maintenir le permis de conduire sont (1) l'absence de problèmes de santé, (2) les sentiments d'autonomie d'indépendance, de liberté, d'être une personne active et de faire partie de la société procurés par le permis de conduire, (3) le besoin de se déplacer et (4) se sentir sécuritaire comme conducteur. Les facteurs influençant la décision de ne pas renouveler son permis de conduire sont (1) les incapacités, (2) l'autocritique quant à la diminution de ses capacités, (3) le sentiment d'insécurité au volant et (4) le coût du permis de conduire et de l'entretien du véhicule. La décision d'abandonner la conduite se prend surtout suite à l'apparition d'une maladie / condition médicale affectant les capacités de conduire. Enfin, les facteurs personnels seraient davantage importants que les facteurs environnementaux dans le processus de décision.

Conclusion : Le permis de conduire est important pour le sentiment d'indépendance, d'autonomie et de liberté, mais la condition de santé influence le choix de le renouveler ou pas.

86- EXPLORER LA PERCEPTION DES PERSONNES ÂGÉES DE LA RÉGION MONTRÉALAISE SUR LEUR MAINTIEN À DOMICILE – UNE ÉTUDE PHÉNOMÉNOLOGIQUE

Valérie Leclerc, Nathalie Veillette

Introduction : Considérant les changements liés au vieillissement, le maintien à domicile est un enjeu important. L'objectif de l'étude est d'explorer les perceptions des aînés de la région montréalaise sur leur maintien à domicile.

Méthodologie : Pour cette étude qualitative, 75 participants ont répondu à un questionnaire maison et 6 ont participé à un groupe de discussion focalisée.

Résultats : Les résultats suggèrent que le vieillissement chez soi se rattache aux concepts suivants : indépendance, famille, autonomie, confort et liberté. Les principaux facilitateurs du maintien à domicile sont : le soutien social, la commodité du domicile, les activités et les services des organismes communautaires, l'exercice physique, le bon état de santé et la capacité à revendiquer et à planifier. Les obstacles sont : le coût et la taille du domicile, le manque de services d'accompagnement et certaines lacunes des services du CLSC. Les besoins non-comblés concernent les services offerts par le gouvernement. Les motifs de déménagement ou de relocalisation sont : un état de santé précaire, des caractéristiques du domicile ne correspondant plus aux besoins de la personne, un nombre de responsabilités incohérent aux capacités de la personne et des aspects légaux (ex : reprise de logement) et financiers (ex : augmentation du loyer).

Conclusion : Le maintien à domicile est déterminé par des facteurs autant personnels, environnementaux qu'occupationnels. Les résultats permettent de se questionner sur la manière d'adapter les services à la réalité des aînés demeurant à domicile puisqu'il est souhaitable pour favoriser leur bien-être et leur engagement occupationnel.

87- LA DÉFICIENCE VISUELLE CHEZ L'AÎNÉ VIVANT À DOMICILE : EXPLORATION DES CONNAISSANCES DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ EN CLSC.

Marie-Pier St-Cyr, Jacqueline Rousseau

Introduction: La déficience visuelle chez l'aîné a des impacts considérables (perte d'autonomie, dépression, chute). Considérant l'accroissement de la population vieillissante et la prévalence des problèmes visuels qui augmente avec l'âge, envisager une hausse du nombre d'aînés avec une déficience visuelle et conséquemment, l'augmentation des besoins en matière de soins et services, est des plus réalistes. En cohérence avec les politiques et le désir des aînés de vivre à domicile, les intervenants oeuvrant en CLSC seront davantage sollicités. Ce projet explore les connaissances des intervenants en CLSC sur la déficience visuelle chez l'aîné.

Méthodologie: Un devis de recherche qualitatif a été utilisé. Les données ont été recueillies à l'aide d'entrevues individuelles semi-dirigées, enregistrées (audio) auprès d'intervenants en CLSC. Les critères d'inclusion étaient: démontrer de l'intérêt à ce projet, être un professionnel de la santé en CLSC, octroyer des soins et services aux aînés à domicile et avoir un minimum 3 ans d'expérience, s'exprimer en français. L'analyse des données de quatre participants sera présentée. Des analyses de contenu qualitatives ont été réalisées.

Résultats anticipés: Les résultats permettront de documenter le niveau de connaissances relatives au dépistage des problèmes visuels et de répertorier les stratégies utilisées.

Conclusion: Cette étude exploratoire offre un aperçu des connaissances actuelles des intervenants pour dépister les problèmes visuels. Elle sert de base pour identifier les lacunes au niveau des connaissances et développer une étude exhaustive pour identifier les besoins de formation. Conséquemment, les besoins des aînés seront mieux identifier pour optimiser leur participation sociale et leur fonctionnement quotidien.

88- EXPLORATION DES ENJEUX ETHIQUES VECUS CHEZ LES ERGOTHERAPEUTES : EXAMEN DE LA PORTEE AVEC CONSULTATION D'ERGOTHERAPEUTES PRATIQUANT AU QUEBEC.

Mylaine Charron-Morissette, Louise Demers et Michelle Plante

Introduction : Le système de soins québécois, récemment soumis à des changements organisationnels et à des mesures d'austérité, met à risque les ergothérapeutes de rencontrer des enjeux éthiques. Des enjeux non résolus peuvent se dégrader vers l'épuisement professionnel et aucune recherche ne décrit l'ensemble des enjeux vécus dans la pratique de l'ergothérapie au Québec. L'objectif de cette étude est d'explorer les enjeux éthiques rencontrés dans la pratique des ergothérapeutes au Québec.

Méthodologie : Une revue de portée a été réalisée. Au total, 27 articles de littérature scientifiques et 20 articles de littérature grise ont été inclus et 2 ergothérapeutes d'expérience ont été consultés. L'étude est ancrée dans un cadre conceptuel comprenant l'Approche par principe de Beauchamp et Childress (2012).

Résultats: Trois thèmes d'enjeux éthiques ont été identifiés, soit ceux reliés aux contraintes systémiques (i.e., la gestion de la liste d'attente), ceux reliés à la gestion de la pratique (i.e., la pratique centrée sur le client ou le respect de la confidentialité) et les situations amenant un conflit de valeurs (i.e., l'évaluation de l'aptitude à la conduite automobile). Les enjeux liés aux contraintes systémique est le thème principal ayant été retrouvé au niveau de la littérature grise et chez les consultants. Les consultants mettent de l'avant le principe d'autonomie lors de la résolution de leurs enjeux éthiques.

Conclusion : Les enjeux prédominants dans la littérature grise et chez les consultants sont liés aux contraintes systémiques, concordant avec la réalité actuelle du système de soins québécois. Des solutions pour résoudre ces enjeux existent, tel discuter avec d'autres professionnels ou consulter un comité de bioéthique.

89- EFFICACITÉ D'APPROCHES DE TRAITEMENTS CHEZ DES PERSONNES ATTEINTES D'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL, EN FONCTION DU NIVEAU DE SÉVÉRITÉ DE L'ATTEINTE : UNE REVUE DE LA LITTÉRATURE.

Laurence Paré Gascon, Daniel Bourbonnais et Catherine Dupuis Vaillancourt

Introduction : Plusieurs récentes approches de traitement ont été démontrées efficaces pour améliorer la performance du membre supérieur suite à un accident vasculaire cérébral (AVC), et ce, pour différents niveaux de sévérité clinique. Le but de ce travail est de documenter l'efficacité de certains de ces traitements, en fonction du niveau de sévérité de l'atteinte du membre supérieur.

Méthodologie : Trois bases de données ont été interrogées (MEDLINE, Embase et CINAHL) pour documenter les effets du traitement de la contrainte induite, l'entraînement bilatéral, la robotique, l'imagerie, la thérapie miroir et l'observation d'action. Les tailles d'effet ont été calculées avec un indice de Cohen pour les dix-neuf études cliniques randomisées retenues. L'analyse était de mettre en relation les effets de taille pour les différentes mesures de résultats (Fugl-Meyer, Action Research Arm Test, Motor Activity Log) en fonction de la sévérité moyenne de la performance du membre supérieur atteint du groupe lors de l'inclusion dans l'étude.

Résultats : L'efficacité clinique de la contrainte induite, l'entraînement bilatéral et l'imagerie sont spécifiques à un intervalle de sévérité clinique, tandis que, l'efficacité clinique de la robotique couvre un plus large spectre de sévérité clinique. Le faible nombre d'études ne permet pas de statuer d'une spécificité ou non pour la thérapie miroir et l'observation d'action, pour une sévérité clinique donnée.

Conclusion : Les résultats suggèrent que les cliniciens doivent considérer la sévérité clinique de leurs patients pour le choix de leurs approches de traitement, en vue d'obtenir une efficacité clinique optimale sur le membre supérieur atteint.

90- FACTEURS QUI INFLUENCENT LA PARTICIPATION ET L'ADAPTATION OCCUPATIONNELLES À LONG TERME CHEZ LES PERSONNES AYANT SUBI UN AVC ET VIVANT DANS LA COMMUNAUTÉ

Laurie Love, Brigitte Vachon

Introduction : Les personnes ayant eu un AVC traversent un processus d'adaptation occupationnelle leur permettant de s'ajuster à leur nouvelle situation. Ainsi, le but de cette revue de la littérature est d'identifier et de décrire les facteurs de la participation et de l'adaptation occupationnelles ainsi que leurs influences sur l'adaptation occupationnelle à long terme chez les personnes ayant eu un AVC vivant dans la communauté.

Méthodologie : Une synthèse qualitative des connaissances a été réalisée suite à une recherche dans les bases de données MEDLINE, EMBASE, CINAHL et PsycINFO. Quatorze articles ont été inclus. Les résultats des études ont été analysés et comparés à l'aide du modèle de l'occupation humaine.

Résultats : Plusieurs facteurs influencent la participation occupationnelle et l'adaptation occupationnelle comprenant notamment les composantes de l'environnement, les difficultés de transport, les interactions sociales, les signes visibles et invisible de l'AVC, la perception du corps et des capacités, les connaissances, les comportements d'évitement, la planification des occupations, la pratique des occupations, la réévaluation des valeurs, des intérêts, des rôles et des occupations. L'adaptation occupationnelle est influencée par le changement du sens des occupations et des rôles. La personne établit de nouveaux objectifs, teste ses capacités et/ou tente de les améliorer ce qui lui permet de déterminer si elle abandonne ou continue ses anciennes occupations ou s'engage dans de nouvelles occupations.

Conclusion : Les résultats démontrent que le modèle de l'occupation humaine est intéressant pour décrire et comprendre les relations entre les facteurs influençant la participation et l'adaptation occupationnelles des personnes ayant subi un AVC.

91- LES INTERVENTIONS COMPRENANT DES OUTILS TECHNOLOGIQUES UTILISÉES CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS D'UN TROUBLE DE LA COMMUNICATION SUITE À UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL –REVUE DE LA LITTÉRATURE

Laura Chartrand, Annie Rochette

Université de Montréal et Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation de Montréal métropolitain (CRIR).

Introduction : Les troubles de la communication qui se manifestent suite à un AVC engendrent des conséquences multifactorielles sur la personne qui en est touchée. Les aides technologiques à la communication sont une avenue prometteuse pour favoriser la récupération et pour pallier aux incapacités. L'objectif principal est de faire une synthèse des interventions utilisant des outils technologiques pour améliorer la communication chez les patients atteints d'un trouble de la communication suite à un AVC.

Méthodologie : Recension des écrits sur Medline, Embase et CINAHL entre janvier 2000 et mai 2017. Les concepts principaux utilisés étaient «technology», «language/speech disorders» et «stroke». Les articles portant sur des interventions nécessitant l'utilisation d'un ordinateur fixe ont été exclus.

Résultats : Un total de dix articles ont été retenus, soit quatre études de cas, deux projets pilotes, deux études pré/post, une étude clinique non randomisée et une recension des écrits. Tous les articles portaient sur un stade chronique de l'aphasie, mais de types variés. Les interventions incluant des outils technologiques à la communication apportent des changements au niveau des fonctions du langage, mais avec peu d'effet de généralisation. Des améliorations au niveau de la participation sociale et de la communication fonctionnelle ont également été rapportées indépendamment des effets sur la fonction du langage.

Conclusion : Les aides technologiques à la communication sont une avenue prometteuse pour la clientèle aphasique, mais la littérature disponible sur le sujet reste limitée et plusieurs étapes sont à franchir avant d'en arriver à une réelle intégration.

92- MIEUX COMPRENDRE LE PROCESSUS DE TRANSITION DES PERSONNE AGÉES VERS UN CENTRE DE HEBERGEMENT ET LES ACTION POUVANT ÊTRE DÉPLOYÉES PAR L'ERGOTHÉRAPEUTE

Katia Milena Almanza Guzman, Lise Poissant

Introduction : Le processus de transition en milieu d'hébergement peut occasionner des perturbations occupationnelles pour la personne et sa famille. À ce jour, les recherches en ergothérapie sont limitées. L'objectif de cette recherche est de mieux comprendre le processus de transition des personnes âgées vers un centre d'hébergement et d'explorer les actions cliniques pouvant être déployés par les ergothérapeutes afin de faciliter ce processus.

Méthodologie: Deux stratégies de recherche ont été utilisées pour réaliser cette revue de portée, soit : une interrogation de bases de données bibliographiques à l'aide de mots clés et une recherche manuelle dans les listes de références des articles retenus à l'aide de la première stratégie. Les articles sélectionnés ont été analysés en fonction du modèle MCREO et des étapes du processus de transition.

Résultats : Au total, 10 articles ont été analysés. En préadmission, l'implication dans la prise de décisions et avoir plusieurs choix étaient favorables. Les interventions préventives axées sur la promotion des occupations et visant le caractère volontaire du déménagement sont recommandées. Pour le déménagement, la sortie de la maison implique un des aspects des plus difficiles. La post-admission est limitée par les politiques des établissements et favorisée par le sentiment d'autocontrôle, le maintien des relations familiales et la familiarité avec le personnel. Les interventions favorisant l'autocontrôle, les activités significatives, un environnement familier et la formation des résidents et du personnel étaient suggérées.

Conclusions: Les évidences évoquent plusieurs éléments personne, environnement et occupations pouvant influencer le processus de transitions et sur lesquelles l'ergothérapeute pourrait intervenir.

93- **COMPARAISON DES PROFILS OCCUPATIONNELS CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES DE PLUS ET DE MOINS DE 85 ANS.**

Valérie Vincelette, Louise Demers et Michelle Plante

Introduction : Le vieillissement de la population augmente et les personnes âgées vivent plus longtemps. On note une division au sein même de la population des personnes âgées. Les différences au plan personnel et environnemental des deux cohortes d'individus influencent leur engagement occupationnel. Cette étude vise à décrire les profils occupationnels des personnes âgées de 65 à 85 ans et celles de 85 ans et plus, vivant dans la communauté, tout en considérant les facteurs associés à ces différences.

Méthodologie : Trois bases de données bibliographiques ont été interrogées et une recherche dans les enquêtes nationales et démographiques québécoises et canadiennes a été faite. Les données liées aux occupations ont été extraites et analysées selon les domaines d'occupations du MCREO pour soulever les différences entre les deux tranches d'âge.

Résultats : 22 études ont été analysées et ont permis de dégager des différences au niveau occupationnel entre les deux catégories d'âges. Alors que les personnes de moins de 85 ans demeurent globalement actives et indépendantes, les plus vieilles ont deux fois plus de chance de vivre des difficultés dans les AVQ et jusqu'à sept fois plus de chance dans les AVD. L'âge avancé et les limitations physiques sont associés à une augmentation significative des loisirs passifs (ex : lecture) alors que les activités sociales sont maintenues.

Conclusion : La compréhension des différents profils occupationnels permettra de mieux guider les ergothérapeutes dans leur choix d'occupations promouvant un vieillissement actif afin d'améliorer l'efficacité dans la prise en charge de la clientèle vieillissante.

94- **EXPLORATION DES COMPORTEMENTS DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES ASIATIQUES IMMIGRANTES : ASPECTS CULTURELS INFLUENÇANT LA PRATIQUE EN ERGOTHÉRAPIE**

Lemo-Dolma Karma, Mme Louise Demers, Mme Michelle Plante

Introduction : Les asiatiques représentent environ 60% des immigrants au Canada et possèdent une culture distincte. L'objectif de cette étude est d'identifier, chez les personnes âgées immigrantes de l'Asie de l'Est, les comportements de santé influencés par la culture qui peuvent moduler la prise en charge en ergothérapie.

Méthodologie : Une revue de portée a été réalisée avec 18 articles sélectionnés via Medline, Embase et une recherche manuelle. Les comportements ont été analysés en utilisant le MCREO et le Modèle canadien du processus de pratique.

Résultats : Neuf comportements de santé ressortent comme pouvant moduler le contact initial, les évaluations et l'établissement des objectifs et des recommandations en ergothérapie. Ces comportements incluent: i) l'accès aux services de santé qui se fait en dernier recours; ii) le soutien additionnel requis pour utiliser les services de santé; iii) l'influence familiale dans la prise de décision; iv) l'utilisation combinée de la médecine occidentale et la médecine alternative; v) la faible utilisation des services de prévention et promotion de la santé; vi) l'adhérence fluctuante aux traitements prescrits; vii) la réserve face à l'utilisation des services de santé mentale; viii) l'utilisation réduite des services sociaux, et ix) le faible échange avec les thérapeutes occidentaux. Les rapports sociaux, particulièrement l'importance de l'entourage immédiat, ainsi que la représentation des maladies et des traitements ont une influence considérable sur ces comportements.

Conclusion : Une meilleure compréhension de ces comportements est importante pour optimiser la collaboration avec les personnes âgées immigrantes de l'Asie de l'Est dans la prise en charge en ergothérapie.

95- **EXPLORATION DES FACTEURS INFLUENÇANT LA COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE ENTRE PERSONNEL INFIRMIER ET ERGOTHÉRAPEUTE EN CONTEXTE DE SOINS DE LONGUE DURÉE**

Marly Pinto da Silva, Louise Demers, Michelle Plante.

Introduction : La collaboration interprofessionnelle avec le personnel infirmier est nécessaire à la réalisation du travail de l'ergothérapeute en contexte de soins de longue durée. Par contre, elle n'est pas optimale, comme le relèvent plusieurs situations problématiques qui influencent la qualité des services offerts aux résidents. Il est donc pertinent d'explorer les facteurs influençant cette collaboration.

Méthodologie : À travers une revue de portée, 33 articles tirés de la littérature scientifique (Cinhal, Medline, Embase) et de la littérature grise ont été analysés. Les facteurs influençant la collaboration soulevés par les auteurs ont été catégorisés dans une grille de collecte de données en fonction d'un modèle conceptuel impliquant trois niveaux d'influence (micro, meso, macro).

Résultats : Les facteurs influençant la collaboration entre personnel infirmier et ergothérapeute en contexte de soins de longue durée sont essentiellement la présence de programmes d'éducation interprofessionnelle (macro), les structures organisationnelles uniprofessionnelles (meso), le manque d'habiletés interpersonnelles adéquates (micro). Des facteurs plus spécifiques ont été soulevés, tels que le manque de clarification du rôle de l'ergothérapeute, les conflits liés au chevauchement des rôles, la surcharge de tâches et le taux de roulement élevé du personnel infirmier.

Conclusion : Cette recherche a permis d'identifier un grand nombre de facteurs d'influence et de les mettre en interaction afin de répondre à l'objectif de recherche. Toutefois, une validation en contexte réel reste nécessaire. Les résultats offrent une base théorique à de prochaines études empiriques, en plus de favoriser la réflexion chez les professionnels et les gestionnaires des centres de soins de longue durée.