

Noms	Titres
Annie-Pier Dumais	<p>Formation à la collaboration interprofessionnelle et au partenariat de soins: l'expérience des finissants en réadaptation : données quantitatives. Annie-Pier Dumais, Brigitte Vachon et Johanne Beaulieu</p> <p>Introduction : Plusieurs études démontrent que la formation à la collaboration interprofessionnelle favorise l'amélioration des attitudes et des connaissances. Toutefois, les impacts de ce type de formation sur la capacité des étudiants à actualiser leurs compétences en milieu clinique sont très peu documentés dans la littérature. Le but de ce projet est d'évaluer les effets du continuum de formation interfacultaire « Collaboration en sciences de la santé » sur les pratiques collaboratives et le partenariat patient auprès des étudiants en ergothérapie, physiothérapie et nutrition de l'Université de Montréal, suite à leur début en pratique professionnelle.</p> <p>Méthodologie : Une étude quantitative descriptive, sous la forme d'un sondage en ligne, a été réalisée pour documenter la perception des étudiants quant à leur niveau de compétence en matière de pratique collaborative en pratique clinique, ainsi que les facteurs personnels et contextuels pouvant influencer leur mobilisation. Des analyses statistiques descriptives, de variances et de corrélations ont été employées.</p> <p>Résultats : 44 finissants ont rempli le questionnaire. Les étudiants rapportent avoir atteint un bon niveau de maîtrise de l'ensemble des compétences du programme, mais une perception plus élevée quant au niveau moyen de compétence a été relevée chez les physiothérapeutes. Des corrélations moyennes à fortes entre certains facteurs personnels/contextuels et les compétences ont été identifiées.</p> <p>Conclusion : Bien que les finissants perçoivent être en mesure d'actualiser leurs compétences à la collaboration en pratique grâce à la formation reçue, certaines demeurent moins bien maîtrisées. Des facteurs personnels et contextuels influenceraient la mobilisation de ces compétences.</p>
Tania Deslauriers	<p>Formation à la collaboration interprofessionnelle et au partenariat de soins: l'expérience des finissants en réadaptation : données qualitatives. Tania Deslauriers, Brigitte Vachon et Johanne Beaulieu</p> <p>Introduction : La formation à la collaboration interprofessionnelle en partenariat patient innove à l'Université de Montréal en étant offerte à 13 disciplines des sciences sociales et de la santé par des patients partenaires et des professionnelles selon une approche par</p>

	<p>compétences.</p> <p>Objectif : L'objectif principal de cette étude était d'explorer si les finissants en réadaptation perçoivent être en mesure d'actualiser en milieu clinique les compétences requises pour utiliser l'approche de partenariat de soins.</p> <p>Méthode : Un devis qualitatif descriptif a été utilisé pour réaliser cette étude. Deux groupes de discussion ont été effectués, soit un auprès de 8 finissants en ergothérapie et un auprès de 4 finissants en physiothérapie des cohortes de 2017. L'analyse thématique a été utilisée.</p> <p>Résultats : Les finissants en ergothérapie et en physiothérapie démontrent être très satisfaits de la participation des patients partenaires à la formation et soulignent la pertinence de leur expérience et de leur rétroaction lors des apprentissages en équipe. Ils démontrent un très haut niveau de conviction de l'importance d'intégrer au travail d'équipe interdisciplinaire l'approche de partenariat. Ils reconnaissent toutefois des écarts entre leur conceptualisation du partenariat et sa mise en œuvre dans les pratiques actuelles. Ils décrivent de nombreux obstacles et facilitateurs à l'actualisation de leurs compétences en tant que novices.</p> <p>Conclusion : Même s'ils ont exprimé leur déception face à un environnement clinique qui ne favorise pas toujours le transfert des compétences acquises, les finissants se sentent outillés pour utiliser l'approche de partenariat de soins dans un contexte de collaboration interprofessionnelle.</p>
Marie-Andrée Jarry	<p>La pratique de l'ergothérapie en GMF auprès de la clientèle en pédiatrie : développement d'un modèle d'implantation et évaluation des impacts sur la qualité des services. Marie-Andrée Jarry, Brigitte Vachon, Marie-Noëlle Simard et Laurence Potvin</p> <p>Introduction : Les ergothérapeutes ont un rôle important à jouer dans le dépistage des retards de développement chez les enfants. Or, au Québec, ce dépistage s'effectue principalement dans les soins de première ligne, tel qu'en groupe de médecine de famille (GMF) où l'ergothérapeute est actuellement très peu présent au Québec.</p> <p>Objectif : Développer un modèle d'intégration de l'ergothérapeute en GMF pour la clientèle pédiatrique en décrivant cette pratique, en documentant les facilitateurs et obstacles à l'intégration ainsi qu'en évaluant ses impacts auprès des autres professionnels et des parents.</p> <p>Méthodologie : Une étude de cas unique a été réalisée. Une ergothérapeute et 7 membres de son équipe ont participé à des entrevues individuelles. Des données ont aussi été recueillies dans les</p>

	<p>documents élaborés par l'ergothérapeute ainsi que dans les dossiers cliniques.</p> <p>Résultats : L'intégration d'un ergothérapeute en GMF pour la clientèle pédiatrique contribue à améliorer la capacité de l'équipe à évaluer les retards de développement, identifier les besoins de l'enfant, outiller les parents ainsi qu'orienter rapidement les enfants vers les services spécialisés requis. Les facilitateurs et les obstacles à l'intégration se divisent en quatre défis auxquels l'équipe a fait face : la négociation avec le CISSS pour intégrer une ergothérapeute au GMF, l'établissement du rôle de l'ergothérapeute, l'organisation de l'environnement physique et du matériel ainsi que la collaboration.</p> <p>Conclusion : L'intégration de l'ergothérapeute favorise l'amélioration de l'expertise de l'équipe pour le dépistage des retards de développement et l'orientation des enfants vers les services ciblés requis. Ce modèle d'implantation peut accompagner d'autres GMF souhaitant intégrer un ergothérapeute.</p>
<p>Brigitte Nadeau</p>	<p>Les interventions utilisant des chiens ainsi que leurs impacts sur la participation sociale de la clientèle ayant subi un accident vasculaire cérébral: une revue de portée. Brigitte Nadeau et Annie Rochette</p> <p>Introduction : L'accident vasculaire cérébral (AVC) est l'une des conditions associées avec le plus grand risque d'engendrer des situations de handicap. Plusieurs professionnels restent sceptiques quant à l'intégration d'une pratique impliquant des animaux. Les objectifs de cette revue de portée étaient de recenser les interventions utilisant les chiens ainsi que leurs impacts sur la participation sociale auprès de la clientèle ayant subi un AVC.</p> <p>Méthodologie : Revue de portée dans quatre bases de données (articles publiés jusqu'en octobre 2017) et littérature grise (en janvier 2018) à l'aide de combinaisons des concepts AVC, chiens, réadaptation et thérapie assistée par les animaux. L'extraction des données est ancrée dans le <i>Template for intervention description and replication</i> (TIDieR) et le <i>Modèle de développement humain et Processus de production du handicap</i> (MDH-PPH).</p> <p>Résultats : La moitié (7/14) des publications recensées provenait de la littérature grise. Les articles scientifiques comprenaient une étude randomisée, quatre études de cas et deux études pilotes. Les interventions étaient variées, tant au niveau du milieu, de l'intervenant impliqué, que du niveau de formation du chien. Des impacts positifs ont été notés à tous les niveaux (capacité, aptitude, facilitateur, participation sociale) avec un accent au niveau de l'amélioration des facteurs personnels comme la motricité, la mobilité, l'attention et la motivation.</p>

	<p>Conclusion : Les interventions impliquant le chien auprès de la clientèle AVC sont variées et le niveau d'évidence quant à leur efficacité demeure faible quoique prometteur. Cette pratique gagnerait à être étudiée plus rigoureusement afin d'en justifier son intégration dans la pratique.</p>
Raissa Mbale	<p>Éléments environnementaux facilitant le maintien de la participation sociale chez les personnes âgées ayant eu un AVC et vivant dans la communauté. Raissa Mbale, Louise Demers et Michelle Plante</p> <p>Introduction : Suite à un accident vasculaire cérébral, il est très commun de présenter une diminution de la participation sociale, une fois de retour dans la communauté. La participation sociale dans les rôles et les activités peut être influencée par les facteurs environnementaux. Cette revue narrative vise à identifier les éléments environnementaux facilitant la participation sociale des personnes âgées ayant eu un AVC et vivant dans la communauté.</p> <p>Méthodologie : Une recherche a été effectuée sur les bases de données CINAHL, Embase et MEDLINE dans les journaux de réadaptation touchant l'AVC. Les facteurs environnementaux ont été analysés selon la classification du modèle MDH-PPH2.</p> <p>Résultats : 16 articles ont été retenus pour cette revue, la grande majorité étant des devis qualitatifs. Les facteurs environnementaux qui ressortent sont : le support de l'environnement social et l'usage d'aide à la mobilité au niveau micro-environnemental, l'accès à des groupes de soutien post AVC et les adaptations dans les transports en commun/lieux publics au niveau méso-environnemental et les attitudes sociétales au niveau macro-environnemental.</p> <p>Conclusion : Les résultats de cette revue sont pertinents pour les ergothérapeutes œuvrant dans le milieu communautaire, en identifiant les facteurs environnementaux modifiables sur lesquels ils peuvent agir en tant qu'agent de changement pour améliorer la participation sociale de leurs clients.</p>
Carolyne Bouchard	<p>Revue de la littérature adressant les effets de la réadaptation cognitive sur les troubles cognitifs associés au cancer. Carolyne Bouchard et Julie Lapointe</p> <p>Introduction : Des proportions allant de 4 à 75% des survivants d'un cancer se plaignent d'une altération de leurs fonctions cognitives (Correa & Ahles, 2007). Présentement, aucune prise en charge systématique n'est offerte au Canada pour les «troubles cognitifs associés au cancer» (TCAC) et ce, malgré la demande et les répercussions rapportées sur la qualité de vie ainsi que sur l'engagement et le rendement occupationnel (Schmidt & all., 2016). La</p>

	<p>réadaptation cognitive semble prometteuse compte tenu de son potentiel à remédier aux déficits cognitifs. Pour livrer de tels programmes, l'ergothérapeute apparaît comme étant l'intervenant-clé considérant que «la mise en œuvre d'intervention visant à favoriser l'autonomie fonctionnelle et la qualité de vie des individus» fait partie intégrante de son champ d'exercice (Légis Québec, 2017).</p> <p>Objectif: Explorer les effets de la réadaptation cognitive auprès des survivants d'un cancer non-centralisé présentant des TCAC.</p> <p>Méthodologie: Trois bases de données ont été consultées lors de la stratégie initiale, à laquelle se sont ajoutés des recherches dans <i>Google Scholar</i> et les références d'articles. Les résultats ont été organisés selon les dimensions du Modèle canadien du rendement et de l'engagement occupationnels (MCREO).</p> <p>Résultats: Treize articles ont été sélectionnés, dont les résultats supportent les bienfaits de la réadaptation cognitive sur les dimensions cognitive et/ou affective.</p> <p>Conclusion: Cette recension des écrits soutien la pertinence d'intégrer des programmes de réadaptation cognitive au sein du continuum de soins des survivants du cancer aux prises avec des TCAC. Nous soulignons le rôle clé de l'ergothérapeute dans l'élaboration et la dispensation de ces interventions.</p>
Patricia Major	<p>La déficience visuelle : À quoi ressemblent les programmes universitaires canadiens d'ergothérapie? Patricia Major, Jacqueline Rousseau et Mathieu Carignan</p> <p>Introduction: La déficience visuelle (DV) affecte l'autonomie dans la réalisation des activités quotidiennes et l'interaction avec l'environnement. Étant donné sa prévalence au Canada, les ergothérapeutes interviennent régulièrement avec cette clientèle. L'étude a pour but de documenter les contenus enseignés, touchant la DV, dans les programmes universitaires d'ergothérapie canadiens.</p> <p>Méthodologie: Le groupe Occupational Therapy Low Vision Rehabilitation Network (OTLVRN) a envoyé, par courriel, un questionnaire aux 14 programmes universitaires canadiens d'ergothérapie, afin de documenter la formation touchant la DV. Des courriels de confirmation ont été envoyés pour valider les réponses reçues. Douze universités ont répondu et une analyse descriptive qualitative des données a été réalisée basée sur le Modèle de compétence.</p> <p>Résultats: Les sept catégories présentes dans le questionnaire ont servi à classer les réponses obtenues (anatomie, pathologies et comorbidités, limitations fonctionnelles, dépistage, évaluation, intervention et temps d'enseignement). Toutes les universités</p>

	<p>répondantes abordent la DV, dans des cours obligatoires ou optionnels. Le temps consacré, les notions et les moyens utilisés sont variables entre les universités. Dix universités n'abordent pas toutes les catégories susmentionnées. La catégorie la plus abordée est l'intervention (n=11/12), suivie des comorbidités/pathologies (n=10/12) et de l'anatomie (n=7/12). Les limitations fonctionnelles, le dépistage et l'évaluation sont tous les trois mentionnés par six universités.</p> <p>Conclusion: Les termes, les concepts et les descriptions explicites provenant de l'étude tracent un portrait global de la formation des étudiants en DV dans les différentes universités. Le groupe OTLVRN se penchera ensuite sur une prochaine étape pour promouvoir la nécessité de former les étudiants en ergothérapie.</p>
Marion Lack	<p>Les étudiants en réadaptation sont-ils âgistes au début de leur formation ? Marion Lack, Johanne Filiatrault et Joseph-Omer Dyer</p> <p>Introduction. L'âgisme peut avoir des répercussions négatives sur le bien-être des aînés. On le retrouve même chez les professionnels de la santé. Il s'avère donc crucial que les programmes de formation en réadaptation considèrent cette réalité. Toutefois, jusqu'à maintenant, peu d'études ont examiné les attitudes des étudiants en réadaptation envers les aînés.</p> <p>Objectifs. 1) Examiner les attitudes des étudiants en réadaptation envers les aînés et identifier les facteurs associés ; 2) Examiner l'association entre ces attitudes et l'intérêt pour la pratique en gériatrie.</p> <p>Méthodes. Un questionnaire en ligne a été transmis aux étudiants de première année des programmes d'ergothérapie (n=126) et de physiothérapie (n=106). Il incluait diverses mesures d'âgisme et documentait les caractéristiques sociodémographiques, le niveau des connaissances relatives au vieillissement, la fréquence et la satisfaction vis-à-vis des contacts avec des aînés et l'intérêt pour la pratique en gériatrie.</p> <p>Résultats. Quatre-vingt-neuf étudiants ont complété le questionnaire. Leur niveau d'âgisme s'est révélé généralement bas, quoique significativement plus élevé chez les étudiants plus jeunes et de sexe masculin. Les analyses indiquent aussi des associations négatives statistiquement significatives entre l'âgisme et les connaissances relatives au vieillissement. Enfin, les étudiants ayant des scores d'âgisme élevés ont montré un niveau d'intérêt significativement inférieur pour la pratique en gériatrie.</p> <p>Conclusion. Les résultats soulignent l'importance des connaissances relatives au vieillissement dans le développement d'attitudes positives envers les aînés. Cette étude suggère que l'âgisme peut influencer le niveau d'intérêt pour la pratique en gériatrie. Elle fournit ainsi des pistes</p>

	<p>utiles pour les recherches futures et les milieux de formation.</p>
<p>Charles Campeau-Vallerand</p>	<p>Développement et évaluation formative d'un système de monitoring de l'utilisation de la bascule de fauteuil roulant motorisé. Charles Campeau-Vallerand, Claudine Auger, Dominic Létourneau, François Michaud, François Routhier, Philippe Archambault et Dominique Gélinas-Bronsard</p> <p>Introduction : La bascule d'un fauteuil roulant motorisé remplit de nombreuses fonctions. Or, on observe un écart important entre l'usage recommandé et l'usage réel de la bascule. Une intervention de cybersanté comprenant un système de monitoring de l'utilisation de la bascule a été développée afin de favoriser une utilisation optimale de la bascule et d'améliorer le suivi clinique. L'objectif de cette étude était de réaliser une évaluation formative du prototype de l'intervention pour préciser les besoins de ses utilisateurs.</p> <p>Méthodologie : Des entrevues semi-structurées ont été conduites avec des usagers de fauteuil roulant motorisé et des cliniciens. Une analyse de contenu avec une approche de codage mixte a été réalisée.</p> <p>Résultats : Dix participants ont été recrutés. Les participants ont trouvé l'interface web et les composantes physiques faciles à utiliser. Ils ont également apprécié l'alerte de bascule et la possibilité pour l'usager de personnaliser ses propres cibles de performance. Les participants ont suggéré d'améliorer l'apparence et la convivialité de l'interface web, la personnalisation des alertes, la rétroaction sur les paramètres de bascule, de même que la bidirectionnalité de l'interaction entre l'usager et le clinicien. Ils ont considéré que la version actuelle du prototype a le potentiel de favoriser une utilisation optimale de la bascule et d'améliorer le suivi clinique.</p> <p>Conclusion : À travers les besoins identifiés par les usagers de fauteuil roulant motorisé et les cliniciens concernant le prototype d'un système de monitoring de l'utilisation de la bascule, les principales orientations ont été définies pour le développement futur de l'intervention.</p>
<p>Shawn Aitken</p>	<p>Exploration des interventions utilisées par les ergothérapeutes pour la prise en charge de l'AVC en réadaptation. Shawn Aitken, Lise Poissant et Carole Miéville</p> <p>Introduction : La récupération fonctionnelle après un AVC dépend des facteurs personnels des patients et des interventions utilisées en réadaptation. Cette étude visait à caractériser les interventions utilisées en réadaptation pour l'AVC par des ergothérapeutes en relation avec les</p>

	<p>meilleures pratiques et selon des facteurs affectant le potentiel de récupération des patients.</p> <p>Méthodologie : Les données analysées ont été extraites de 729 dossiers médicaux de patients ayant subi un AVC en réadaptation interne et externe de 2012-2013 au Québec. Les interventions utilisées pour ces patients ont été classifiées comme étant récupératoires ou compensatoires et leurs fréquences d'utilisation ont été calculées. Leur utilisation a été comparée aux meilleures pratiques décrites dans les recommandations canadiennes pour l'AVC ainsi qu'entre les milieux de réadaptation et les groupes d'âge.</p> <p>Résultats : Les fonctions motrices, la mobilité et les activités quotidiennes et domestiques étaient bien prises en charge. Des écarts ont été relevés dans la prise en charge des fonctions cognitives, de l'héminégligence et de la douleur. Les interventions utilisées étaient généralement bien soutenues par les recommandations, mais certaines interventions dont l'efficacité est bien démontrée, comme la thérapie miroir, étaient peu utilisées. Les interventions étaient surtout récupératoires indépendamment de l'âge et du milieu de réadaptation.</p> <p>Conclusion : Les interventions utilisées témoignaient de l'interdisciplinarité des pratiques professionnelles et la plupart des fonctions et activités étaient bien prises en charge. Cependant, l'étude appuie la nécessité d'approfondir les facteurs pouvant expliquer la faible prise en charge de certaines fonctions et la faible utilisation d'interventions avec une efficacité démontrée.</p>
Mélina Gauthier	<p>Développement d'une trousse à outils pour les éducateurs de prestation de services de fauteuils roulants. Mélina Gauthier et Paula Rushton</p> <p>Introduction Malgré l'existence de ressources concernant l'éducation sur les fauteuils roulants, une formation insuffisante des prestataires de services de fauteuils roulants a été identifiée comme un facteur important dans la fourniture de services de fauteuils roulants. L'objectif de l'étude était de développer une trousse à outils pour les enseignants des programmes de réadaptation qui allait promouvoir l'intégration de contenu concernant les fauteuils roulants dans le curriculum.</p> <p>Méthodologie Un modèle de recherche-action participative a été utilisé pour le développement de la trousse à outils qui s'est déroulé sur trois phases:le développement du prototype initial qui impliquait l'analyse de sondages (n=72), d'entrevues (n=14) et de sites pilotes (n=16), la rétroaction provenant de collaborateurs sur le prototype initial et les révisions ultérieurs, ainsi que la rétroaction sur le prototype révisé provenant de participants à des conférences et symposiums. L'analyse des données a été réalisée par l'utilisation du logiciel NVivo et par l'entremise de discussions des rétroactions reçues.</p>

	<p>Résultats La trousse à outils SMART (<i>Seating and Mobility Academic Resource Toolkit</i>) a été développée pour répondre aux besoins ciblés par le portrait mondial concernant l'éducation sur la prestation de services de fauteuils roulants réalisé et son contenu a été modifié en fonction des rétroactions reçues. SMART est un « document évolutif » offrant des ressources qui permettent de faciliter l'intégration de contenu sur les fauteuils roulants dans les curriculums.</p> <p>Conclusion SMART a été développée et est désormais accessible à tous. Des futures études devront être menées afin d'explorer sa facilité d'utilisation et son efficacité.</p>
Érika Dubuc	<p>Donner la parole aux personnes ayant un traumatisme crânien sévère: explorer la présence de violations des droits occupationnels au cours de leur expérience de vie. Érika Dubuc, Carolina Bottari, Mireille Gagnon-Roy et Mélanie Couture</p> <p>Introduction : Le traumatisme crânien (TCC) sévère est une condition chronique qui apporte des besoins d'adaptation constants et majeurs. Pour faciliter leurs transitions et optimiser leur développement occupationnel, les personnes ayant un TCC devraient avoir les mêmes opportunités pour s'engager dans des occupations variées et significatives. Cependant, des disparités existent entre l'engagement idéal et ce qui est réellement vécu suite au TCC. L'objectif de cette étude était donc de documenter l'intégration communautaire des personnes vivant avec un TCC afin d'explorer la présence de situations de violation des droits occupationnels.</p> <p>Méthodologie : Des entrevues semi-structurées furent menées auprès de 5 participants ayant un TCC sévère (temps moyen post-TCC : 17,6 ans). Les entrevues furent transcrites et analysées selon certains principes de la méthode des incidents critiques.</p> <p>Résultats : Bien qu'ils vivent actuellement dans des conditions de vie relativement stables, tous furent victimes de violations de leurs droits occupationnels. Ces violations ont apporté des impacts dans leur intégration communautaire tels qu'une diminution de leur engagement (n=5), un désengagement (n=5), ainsi qu'une adaptation des occupations, des attentes personnelles (n=5) et de l'environnement (n=3). Les raisons les plus fréquentes de ces modifications incluaient « les demandes inadaptées de la tâche » et « l'influence de l'environnement social ».</p> <p>Conclusion : Suite à leur TCC, les participants furent confrontés à plusieurs injustices difficiles à surmonter puisqu'ils n'avaient pas les capacités ou le soutien adéquat pour y arriver. Les résultats soulignent le besoin de services à long terme, avec les ergothérapeutes jouant potentiellement un rôle-clé.</p>

<p>Camille Lefebvre</p>	<p>Plaidoirie et ergothérapie : de la conceptualisation à la pratique. Camille Lefebvre et Johanne Filiatrault</p> <p>Introduction. La revendication au nom des clients et de la population pour promouvoir les opportunités occupationnelles est l'une des compétences attendues des ergothérapeutes. Malgré l'essor du concept de plaidoirie dans les écrits en ergothérapie, peu d'efforts de synthèse des connaissances ont été réalisés dans ce domaine jusqu'à maintenant.</p> <p>Objectif. Dresser un portrait des écrits relatifs au concept de plaidoirie en ergothérapie et à son application dans la pratique.</p> <p>Méthodes. Cette revue de la portée a été réalisée selon la méthode proposée par Arksey et O'Malley (2005). Une recherche par mots clés a d'abord été réalisée dans cinq bases de données bibliographiques. Celle-ci a été complétée par une recherche manuelle dans les listes de références des articles sélectionnés par la première stratégie. Les données pertinentes ont été extraites et organisées par thématiques sous forme de tableaux.</p> <p>Résultats. Au total, 31 articles ont été retenus aux fins de l'analyse. Les données, catégorisées selon cinq thématiques, révèlent une diversité de définitions et d'objectifs liés à la plaidoirie en ergothérapie, tant à l'échelle individuelle que systémique, ainsi que de nombreux obstacles à l'actualisation du rôle de revendicateur de l'ergothérapeute liés à la complexité du concept et au contexte de la pratique. Diverses recommandations sont également proposées dans les écrits pour soutenir la démarche et les stratégies de plaidoirie, optimiser son plaidoyer et favoriser le développement de compétences des ergothérapeutes en ce domaine.</p> <p>Conclusions. Cet examen de la portée soulève l'importance de mieux encadrer la formation et soutenir la pratique des ergothérapeutes en ce domaine.</p>
<p>Karina Cristea</p>	<p>Les bienfaits de la thérapie par le surf pour des enfants ayant des besoins particuliers. Karina Cristea et Lise Poissant</p> <p>Introduction: Récemment, les thérapies utilisées dans le cadre d'interventions en ergothérapie auprès d'enfants ayant des besoins particuliers se sont grandement diversifiées. La thérapie par le surf (« Surf Therapy ») a généré beaucoup d'intérêt. Un nombre croissant d'organismes l'utilisent auprès d'enfants ayant des besoins particuliers,</p>

	<p>notamment ceux ayant un diagnostic du spectre de l'autisme. Le but de cette étude est d'explorer les bienfaits d'événements ponctuels de thérapie par le surf pour des enfants ayant des besoins particuliers, tel que perçu par leurs parents.</p> <p>Méthodologie: Cette étude qualitative utilisait un devis exploratoire. Des entrevues semi-structurées ont été effectuées en personne après chaque événement avec les parents des enfants qui participaient à trois événements ou plus au cours des mois de mai à novembre 2018. Une grille d'observation était remplie par les parents avant le premier événement et après chaque événement subséquent. Une approche déductive fut utilisée dans le cadre des analyses.</p> <p>Résultats: Dix parents ont été interviewés à au moins trois occasions. Les enfants de la majorité des participants (n= 7) avaient un diagnostic de trouble du spectre de l'autisme. Les parents ont principalement rapporté des bienfaits au niveau de la personne et des occupations, plus précisément au niveau des habiletés sociales et de communication de leur enfant ainsi que des manifestations concrètes de joie et de plaisir durant et après les activités.</p> <p>Conclusion: Cette étude exploratoire met en lumière les bienfaits de la thérapie par le surf d'une perspective ergothérapeutique et supporte le besoin de davantage d'études sur le sujet.</p>
Camille Roellinger	<p>Vivre avec des incapacités motrices : une recension des écrits sur les interventions en aménagement domiciliaire. Camille Roellinger, Jacqueline Rousseau et Nolwenn Lapierre</p> <p>Introduction : L'environnement physique inadapté, soit le domicile, peut perturber la personne avec des incapacités motrices permanentes dans son fonctionnement, la limiter dans la réalisation d'activités, altérer sa sécurité et restreindre sa participation sociale. Pour cela, l'aménagement domiciliaire existe pour réduire ces conséquences et améliorer l'autonomie des personnes. Cependant, cette intervention est très diversifiée et a plusieurs composantes. Le but de cette étude est de faire le point sur l'état des connaissances actuelles et dresser un portrait des interventions en aménagement domiciliaire auprès d'une population qui présente des incapacités motrices permanentes.</p> <p>Méthodologie : Une recension des écrits a été réalisée. La recherche a été effectuée de l'année 2012 à 2017, dans plusieurs bases de données : Cinahl, Medline, Embase et PsycInfo. L'analyse s'est basée sur le Modèle de compétence et les données ont été analysées de manière descriptive quantitative et qualitative.</p> <p>Résultats : Trente-sept articles ont été retenus, répondant aux critères de sélection. L'analyse a permis de décrire les types d'aménagements réalisés ou souhaités par la population cible selon l'incapacité motrice et leurs caractéristiques. Aussi, les instruments et méthodes d'évaluation</p>

	<p>utilisés ainsi que les professionnels impliqués, notamment ergothérapeute, ont été documentés. Finalement, le financement et la durée de l'intervention ont été brièvement décrits.</p> <p>Conclusion : Cette recension a démontré que les types d'aménagements domiciliaires réalisés sont souvent similaires pour chaque incapacité. Des améliorations et recherches quant au financement des interventions, ainsi que sur l'utilisation des instruments et méthodes d'évaluation, devront être réalisées afin que l'évaluation soit la plus optimale et holistique possible.</p>
<p>Julie-Anne Bourgault-Côté</p>	<p>La thérapie robot et la réalité virtuelle pour traiter les symptômes d'anxiété chez les jeunes adultes et les adolescents : une revue de portée. Julie-Anne Bourgault-Côté et Shalini Lal</p> <p>Introduction : La thérapie robot et la réalité virtuelle sont des approches pouvant être exploités pour adresser une problématique de santé avec l'aide de l'intelligence artificielle, de l'Internet et de la technologie. Toutefois, ces interventions sont moins utilisées dans le contexte de pratique en santé mentale. Cette étude vise l'élaboration d'une revue de la littérature pour mieux comprendre l'utilisation de la thérapie robot et de la réalité virtuelle afin d'aider les adolescents et les jeunes adultes présentant des symptômes d'anxiété.</p> <p>Méthodologie : La méthodologie d'une revue de portée a été utilisée. Les bases de données (CINAHL, Embase, Medline et PsycInfo), Google et Google Scholar ont été consultés pour chercher les articles dans la littérature scientifique et grise. Les critères d'inclusion comprennent l'écriture en anglais ou en français, la description de l'intervention et le traitement des symptômes d'anxiété chez les jeunes de 12 à 25 ans.</p> <p>Résultats : Les données ont été recueilli à partir de 14 documents (1 site internet, 1 article de magazine en ligne, 9 études cliniques randomisées, 1 étude clinique non randomisée et 2 études quasi expérimentales). Il a été constaté que plusieurs participants des différentes études trouvaient ces outils faciles à utiliser et engageants. Certaines interventions ont été démontrées efficaces pour améliorer l'autogestion des symptômes d'anxiété ou de stress.</p> <p>Conclusion : Les résultats démontrent que la thérapie robot et la réalité virtuelle ont un potentiel intéressant pour adresser les symptômes d'anxiété chez les jeunes. Toutefois, il existe un manque de littérature à ce sujet.</p>
<p>Michèle Boudrias</p>	<p>Facteurs perçus par les personnes âgées comme facilitant leur transfert en résidence de soins de longue durée : une revue de portée. Michèle Boudrias, Louise Demers et Michelle Plante</p>

	<p>Introduction : Le transfert en résidence de soins de longue durée (RSLD) peut engendrer des conséquences négatives sur l'état de santé des personnes âgées. Certains facteurs facilitent cette transition, permettant à la personne de vivre un transfert réussi. L'objectif de cette étude est d'explorer les facteurs perçus par les personnes âgées comme facilitant leur transfert en RSLD.</p> <p>Méthodologie : Une recension des écrits dans les bases de données (Embase, Cinahl, Medline) a identifié 16 articles conservés pour l'analyse. Des entrevues individuelles ont été réalisées auprès de quatre résidents en RSLD. Les 90 facteurs recensés de ces deux méthodes ont été classés dans les diverses composantes du MCREO.</p> <p>Résultats : Les facteurs associés à la réussite du transfert en RSLD agissent avant, pendant et après le transfert. Reconnaître les raisons pour un transfert et contrôler les décisions relatives au transfert sont les deux facteurs ayant une grande influence. Après l'hébergement, la qualité des relations avec le personnel est un facteur très important. D'autres facteurs facilitant la réussite du transfert et liés à l'expertise de l'ergothérapeute sont l'environnement physique facilitant et la conservation de l'autonomie et de l'identité. Ces facteurs ressortent autant de la recension que des entrevues.</p> <p>Conclusion : Les résultats suggèrent qu'il est possible d'agir pour faciliter le transfert. L'ergothérapeute peut y contribuer, en informant le personnel et la famille avant le transfert sur les facteurs facilitants, en créant des relations positives avec les résidents après le transfert et en adaptant les nouveaux lieux pour répondre aux besoins tout en favorisant l'autonomie et le maintien de l'identité.</p>
<p>Élise Girouard- Chantal</p>	<p>Identification d'enfants très grands prématurés de 3 ans ayant des problèmes socio-émotionnels ou comportementaux: utilité du Strengths and Difficulties Questionnaire. Élise Girouard-Chantal et Marie-Noëlle Simard</p> <p>Introduction: Les enfants très grands prématurés (TGP; <30 semaines de gestation) sont à risque de problèmes développementaux et ont besoin d'un suivi par une équipe multidisciplinaire. Les ergothérapeutes font partie des professionnels de la santé étant impliqués durant le suivi des enfants TGP et sont ainsi bien placés pour observer les manifestations de problèmes socio-émotionnels et comportementaux chez ceux-ci. Pour se faire, des outils de dépistage efficaces et ayant de bonnes qualités métrologiques sont nécessaires afin d'identifier ceux devant être référés pour une évaluation approfondie. Le <i>Strength and Difficulties Questionnaire</i> (SDQ) est un questionnaire visant à identifier les enfants à risque de problèmes socio-émotionnels et comportementaux. Toutefois, son utilité auprès d'enfants TGP n'a jamais été démontrée.</p>

	<p>Objectif: Évaluer la validité concurrente du SDQ à identifier les enfants TGP à risque de problèmes socio-émotionnels et comportementaux en le comparant à une évaluation standardisée.</p> <p>Méthode: Les enfants TGP ont été recrutés à l'âge corrigé de 36 mois dans une clinique de suivi néonatal à Montréal. Le <i>Child Behaviour Checklist</i> a été utilisé pour évaluer les problèmes socio-émotionnels et comportementaux. La validité concurrente du SDQ a été déterminée à l'aide du coefficient de corrélation de Pearson et du calcul de sensibilité et de spécificité.</p> <p>Résultats: Une corrélation significative modérée (0.614, $p < 0.000$), une sensibilité de 71% et une spécificité de 83% ont été obtenues.</p> <p>Conclusion: Le SDQ est un outil de dépistage utile pour identifier les enfants TGP nécessitant une évaluation plus poussée des sphères socio-émotionnelles et comportementales.</p>
Maurane Boutin	<p>Validation de contenu du questionnaire <i>Information Assessment Method (IAM)</i> en contexte de réadaptation neurologique. Maurane Boutin, Annie Rochette, Roland Grad et Pierre Pluye</p> <p>Introduction: Le but de cette étude est d'évaluer la validité de contenu de deux versions du questionnaire IAM dans un contexte de réadaptation de l'AVC, soit celle adressée aux cliniciens et celle pour les patients ainsi que leur famille.</p> <p>Méthodologie: Devis qualitatifs en deux phases : consultation d'experts ayant une expertise en réadaptation de l'AVC (n=5) (phase 1) par la méthode de groupe nominal pour commenter les deux versions du questionnaire en anglais et consultations des utilisateurs (phase 2) par deux entretiens de groupes focalisés, chacun pour commenter la version du questionnaire qui leur est adressée. Ainsi, un entretien composé de cliniciens (n=6) oeuvrant en réadaptation de l'AVC a été dirigé et un autre composé de patients (n=3) ayant subi un AVC a été mené.</p> <p>Résultats: Des modifications mineures ont été apportées aux deux versions du questionnaire. Au niveau du questionnaire adressé aux patients/familles, une question a été retirée, deux questions ont été modifiées pour les contextualiser davantage aux lecteurs visés en réadaptation de l'AVC, sept items ont été modifiés et quatre ont été ajoutés. Pour le questionnaire adressé aux cliniciens, deux questions ont été légèrement modifiées, 15 items ont été modifiés, quatre ont été retirés et trois ont été ajoutés en comparative avec la version initiale du questionnaire et ce, majoritairement pour des questions de clarification des énoncés.</p>

	<p>Conclusion : Les contenus des questionnaires IAM adressés aux professionnels de la santé et aux patients et familles, ont été validés et adaptés pour un contexte de réadaptation neurologique.</p>
Amelia Deac	<p>La qualité de vie des enfants en situation de handicap vivant dans un contexte de vulnérabilité. Amelia Deac et Johanne Higgins</p> <p>Introduction : Dernièrement, la médecine a fait des progrès engendrant une croissance du nombre d'enfants ayant à vivre avec un déficit quelconque. Dans les pays plus développés, un intérêt particulier est porté à la qualité de vie de ces jeunes et aux facteurs entrant en jeu afin que les professionnels de la santé puissent mettre en place des interventions pertinentes. Par contre, ceci n'est aucunement adressé dans la littérature lorsqu'il s'agit de contextes de vulnérabilité ou de pays sous-développés. Cette étude a donc pour objectif de comparer la qualité de vie des enfants présentant un déficit à celle des enfants à développement normal en contexte de vulnérabilité.</p> <p>Méthodologie : Cette étude consiste en une analyse secondaire de données recueillies par un questionnaire de qualité de vie. Celui-ci a été administré à 574 enfants vivant en contexte de vulnérabilité, dans trois pays différents. Des statistiques descriptives ont permis d'identifier la présence de déficits, et les niveaux de qualité de vie des deux groupes à l'étude ont été comparés.</p> <p>Résultats : Les enfants présentant un déficit quelconque (n=252) ont un score moyen de qualité de vie de 40.9, et ceux à développement normal (n= 322) ont un score moyen de 41.8. Cette différence n'est pas significative.</p> <p>Conclusion : Dans un contexte de vulnérabilité, la qualité de vie des enfants présentant des déficits est semblable à celle des enfants à développement normal. Donc, les interventions mises en place afin d'améliorer la qualité de vie sur ces territoires pourront être généralisées à l'ensemble des enfants.</p>
Minh Phuong Uyen Le	<p>La télépsychiatrie en contexte urbain: la perspective des patients d'un programme de premier épisode de psychose. Minh Phuong Uyen Le, Amal Abdel- Baki et Shalini Lal</p> <p>Introduction : La majorité des études faites sur la télépsychiatrie ont été réalisées en milieux ruraux. Ce projet vise à documenter les perceptions des patients suivis dans une clinique de premier épisode de psychose (PEP) en milieu urbain quant à l'implantation d'un service de télépsychiatrie.</p>

	<p>Méthodologie : Une étude qualitative, utilisant la méthodologie des groupes de discussions focalisées, a été menée avec quatre participants recrutés dans une clinique PEP. Les discussions ont été enregistrées, les verbatims retranscrits et analysés selon l'approche thématique de Braun et Clarke.</p> <p>Résultats : Les résultats ont été organisés en quatre thèmes principaux: 1) obstacles aux soins de santé (ex : distance, symptomatologie); 2) avantages anticipés de l'utilisation de la télépsychiatrie (ex : optimisation de l'alliance thérapeutique, continuité du suivi); 3) inquiétudes anticipées et questions reliées à la télépsychiatrie (ex : compromis de la qualité du contact, possibilité de bris de confidentialité) et, 4) facilitateurs à l'implantation de la télépsychiatrie (ex : accessibilité de l'application, présence de motivation de la part des cliniciens et patients).</p> <p>Conclusion : Les patients ont exprimé un intérêt pour la télépsychiatrie. Ils ont également fait part de leurs inquiétudes et ont posé plusieurs questions reliées à la télépsychiatrie. Leurs propos permettront de guider l'implantation de la télépsychiatrie dans la clinique PEP. Les ergothérapeutes peuvent avoir un rôle dans l'adaptation des modalités d'utilisation de la télépsychiatrie afin que l'utilisation de la télépsychiatrie réponde aux besoins des patients.</p>
Amélie Casault	<p>Développement du modèle logique et exploration des effets d'une intervention ergothérapique basée sur la théorie de l'activation comportementale pour les personnes ayant des troubles anxieux et de l'humeur. Amélie Casault et Brigitte Vachon</p> <p>Introduction : L'activation comportementale est une approche utilisée en ergothérapie afin d'améliorer la participation occupationnelle des personnes ayant des troubles anxieux et dépressifs. Les ergothérapeutes de l'Institut universitaire de santé mentale de Montréal offre depuis quelques années une intervention de groupe basée sur cette approche qu'elles souhaitent documenter et évaluer.</p> <p>Objectif : Le but du présent projet de recherche est de décrire les interventions du groupe Pro-action en élaborant le modèle logique du programme et en évaluant ses effets sur l'amélioration des symptômes, la santé perçue, le fonctionnement et l'engagement dans des activités significatives.</p> <p>Méthodologie : Une étude exploratoire a été réalisée. Des données ont été collectées dans les dossiers et cinq questionnaires standardisés ont été administrés aux participants, Un groupe de discussion avec les ergothérapeutes du programme a été réalisé afin de valider et bonifier le modèle logique. Les données quantitatives ont été analysées à l'aide de statistiques descriptives alors qu'une analyse de contenu a été réalisée</p>

	<p>pour les données qualitatives.</p> <p>Résultats : Huit participants ont été recrutés. Les résultats démontrent que le groupe Pro-Action a des effets bénéfiques sur la réduction des symptômes anxieux et dépressifs et sur le fonctionnement dans les habitudes de vie. Le modèle logique met en lumière les mécanismes d'action du programme et le rôle des ergothérapeutes auprès de cette clientèle.</p> <p>Conclusion : Le présent projet de recherche exploratoire démontre que le groupe Pro-Action est apprécié des clients et qu'une intervention de groupe basée sur l'activation comportementale peut avoir des effets bénéfiques sur la réduction des symptômes et l'augmentation de la participation occupationnelle.</p>
<p>Catherine Martella</p>	<p>Impact d'un programme de formation musicale intensive précoce d'une durée de deux ans sur la motricité fine d'enfants de 5-6 ans : un projet pilote. Catherine Martella et Marie-Noëlle Simard</p> <p>Introduction : La motricité fine est un préalable scolaire important et est lié à une bonne performance scolaire. L'apprentissage de la musique est lié à une bonne performance scolaire et nécessite l'usage des habiletés de motricité fine. En raison du faible nombre d'évidences sur le sujet, cette étude a pour but d'étudier l'impact de l'apprentissage de la musique sur la motricité fine.</p> <p>Méthodologie : Un devis quantitatif quasi expérimental de type pré-post intervention a été utilisé pour mesurer l'effet de 2 ans d'apprentissage de la musique sur la motricité fine. Les participants étaient répartis en trois groupes: <i>Musique plus</i> (n=16, 180 minutes de musique par jour), <i>Musique au quotidien</i> (n=16, 45 minutes de chant par jour et 30 minutes de piano par semaine) et <i>Contrôle</i> (n=16, aucun enseignement de la musique). Le Beery-VMI-6 et le BOT-2 ont été utilisés pour évaluer les habiletés de motricité fine. Le test de <i>Fisher</i>, de <i>Wilcoxon</i> et des analyses ANCOVA ont été utilisés pour comparer les résultats des différents groupes.</p> <p>Résultats : Les résultats ne démontrent aucune différence significative entre les groupes, mais au VMI, les résultats du groupe contrôle ont légèrement régressé dans le temps tandis que ceux des groupes de musique sont demeurés stables.</p> <p>Conclusion : D'autres études seront nécessaires avant de pouvoir établir si l'apprentissage de la musique à l'âge préscolaire a une influence sur les habiletés de motricité fine.</p>

<p>Soëla Bandaly</p>	<p>Attentes des gestionnaires, chefs de programmes et professionnels envers l'utilisation de technologies pour le maintien à domicile des aînés à risque de négligence de soi.</p> <p>Soëla Bandaly, Nathalie Bier, Andrée-Anne Phan et Mélanie Couture</p> <p>Objectif: Le Gouvernement du Québec désire aider les aînés à demeurer chez eux le plus longtemps possible en leur offrant un éventail de services à domicile pour maintenir leur autonomie. Cette étude a pour but d'explorer les attentes des gestionnaires, chefs de programmes et professionnels de la santé envers les technologies qui permettraient de soutenir le maintien à domicile des personnes âgées à risque de négligence de soi.</p> <p>Méthode: Des groupes de discussions focalisées ont été réalisés auprès des gestionnaires (n = 2), chefs de programmes (n = 6) et professionnels du soutien à domicile (n = 8) impliqués dans les services au soutien à domicile (SAD) des personnes âgées du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal. Les verbatims ont été enregistrés par bande audio, puis analysés selon l'approche qualitative de Miles et Huberman.</p> <p>Résultats: Les principales attentes identifiées dans cette étude sont 1) que les technologies soient faciles d'utilisation pour les intervenants, les usagers et leur famille; 2) qu'elles permettent l'obtention d'un portrait plus complet de la situation des usagers pour le choix de services de SAD; 3) qu'elles permettent la bonification de l'offre de service afin de maintenir ou améliorer l'autonomie fonctionnelle des usagers, et 4) qu'elles permettent la gestion des risques à domicile.</p> <p>Conclusion: Cette étude pilote permet aux chercheurs et cliniciens de sélectionner les technologies les plus appropriées pour répondre aux besoins de la clientèle cible, tout en considérant les besoins de tous les acteurs impliqués dans le SAD.</p>
<p>Annie Dalle-Vedove</p>	<p>La détection des chutes chez les aînés: quelles sont les technologies disponibles sur le marché ?</p> <p>Annie Dalle-Vedove, Jacqueline Rousseau et Nolwenn Lapierre</p> <p>Introduction. Vivre à domicile est davantage privilégié par les personnes âgées, et ce en cohérence avec les politiques gouvernementales. Toutefois, des risques de chutes émanent d'un maintien à domicile, surtout chez une population vieillissante en raison des changements physiologiques combinés à des environnements inadaptés. Une chute peut engendrer plusieurs conséquences autant physiques (fractures) que psychologiques (angoisse). Plus tôt la chute est détectée, plus faible sera le taux de morbidité-mortalité. La présente étude vise à documenter les technologies existantes sur le marché pour détecter les chutes et qui sont applicables aux besoins des personnes âgées.</p>

	<p>Méthodologie. Une recension de la littérature grise a été effectuée à l'aide du moteur de recherche Google et des visites en magasin de la région de Laval. Les caractéristiques de la source, celles des technologies et leur clientèle cible ont été extraites. Des analyses descriptives quantitatives et qualitatives ont été réalisées.</p> <p>Résultats. Soixante-six technologies de détection de chutes ont été recensées sur des sites commerciaux; 48 technologies portatives, 16 technologies ambiantes et deux technologies combinées. Les personnes âgées sont la clientèle cible de plusieurs d'entre elles. Aucune de ces technologies n'est vendue en magasin. Les technologies portatives sont celles les moins dispendieuses.</p> <p>Conclusion. Cette recension permet l'avancement des connaissances dans le domaine des technologies de détection de chutes. Les caractéristiques de la personne prévoyant utiliser la technologie ainsi que son environnement humain et non humain sont des éléments importants à considérer dans la sélection d'une technologie afin d'assurer une situation de compétence dans la relation personne-environnement.</p>
Marie-Andrée Ouellet	<p>Portrait de la pratique entourant la conduite automobile suivant un accident vasculaire cérébral léger : analyse secondaire d'un audit de dossiers. Marie-Andrée Ouellet et Annie Rochette</p> <p>Introduction : L'objectif de cette étude visait à décrire la pratique en soins aigus au Québec en lien avec la conduite automobile chez la clientèle ayant subi un AVC léger et dont le lieu du congé est le domicile.</p> <p>Méthodologie : Cette étude consiste en une analyse secondaire de données issues d'un audit de dossiers. La pratique évaluative était décrite selon que l'évaluation était spécifique et non-spécifique à la conduite automobile (fonctions cognitives, perceptuelles et visuelles). Des statistiques descriptives et des analyses de variance (ANOVA) ont été effectuées pour décrire la pratique et étudier la présence de relations statistiquement significatives entre les différentes variables à l'étude.</p> <p>Résultats : L'échantillon est constitué de 419 personnes ayant un âge moyen de 70,5 ans (écart-type de 13,3). La conduite automobile a été documentée auprès de 26 usagers sur 419 (6,2%). Sept de ces vingt-six usagers ont subi un dépistage des préalables à la conduite alors que 92 usagers sur 419 (22,0%) sont considérés comme problématique pour la conduite d'un véhicule. Plusieurs données sont manquantes en lien avec les données spécifiques à la conduite automobile, soit le niveau d'autonomie pré-AVC, les limitations, l'aptitude et la prise en charge.</p> <p>Conclusion : La proportion de dossiers documentés sur la conduite automobile est très faible et démontre ainsi la présence d'un écart entre la réalité clinique et les meilleures pratiques en matière de soins et de</p>

	services spécifiques à cette clientèle.
Mélissa Lecavalier	<p>Mesurer le niveau d'efficacité personnelle chez les enfants en lien avec l'utilisation de leur fauteuil roulant manuel : développement et raffinement des items du WheelCon-M version pédiatrique. Mélissa Lecavalier et Paula Rushton</p> <p>Introduction : Cette étude visait à adapter le WheelCon-M, un outil qui mesure le sentiment d'efficacité personnelle en lien avec l'utilisation du fauteuil roulant manuel chez les adultes, pour développer le WheelCon-M version pédiatrique.</p> <p>Méthodologie : Le développement du WheelCon-M version pédiatrique s'est déroulé en 2 phases : 1) modification des items à l'aide d'une analyse secondaire des résultats de focus groups et d'entrevues qualitatives, puis 2) raffinement des items à l'aide de la méthode « think aloud ».</p> <p>Résultats : La phase 1 a été réalisée auprès de 9 ergothérapeutes, 12 jeunes de 8 à 17 ans ayant des problématiques neurologiques ou musculo-squelettiques et 2 parents d'enfants utilisant un fauteuil roulant manuel. Pour cette phase, à partir des 65 items du WheelCon-M, 35 items ont été retirés, 25 ont été modifiés, 5 ont conservé leur forme initiale et 6 ont été ajoutés dans le but de développer le WheelCon-M version pédiatrique. La phase 2 a été réalisée auprès de 4 participants âgés de 14 à 18 ans, ayant comme principaux diagnostics la paralysie cérébrale (n=3) ou l'ostéogénèse imparfaite (n=1). Lors de cette phase, 14 items ont été raffinés et 3 items ont été retirés.</p> <p>Conclusions : Cette étude a permis de développer le WheelCon-M version pédiatrique, un outil de mesure auto-administré de 33 items, conçu pour mesurer le sentiment d'efficacité personnelle en lien avec l'utilisation du fauteuil roulant manuel chez les enfants. La prochaine étape concernant ce nouvel outil de mesure sera l'évaluation de ses propriétés métrologiques.</p>
Ningru Chen	<p>Que pensent les clients, les cliniciens et les employeurs sur les programmes de soutien à l'emploi de type «Individual placement and support» pour les personnes atteintes d'un trouble mental grave ? : une revue de portée. Ningru Chen et Shalini Lal</p> <p>Introduction: Le modèle de soutien à l'emploi de type "Individual Placement and Support" (IPS) est une intervention efficace qui vise à améliorer les résultats liés à l'emploi en milieu intégré pour les</p>

	<p>personnes atteintes de troubles mentaux graves. Plusieurs études qualitatives se sont penchées sur les expériences des parties prenantes (ex. clients, spécialistes en emploi, employeurs) afin de mieux comprendre les facteurs qui influencent la qualité du modèle. Toutefois, les revues pour synthétiser ces savoirs sont peu nombreuses.</p> <p>Objectifs: Synthétiser la littérature qualitative portant sur l'IPS afin de mieux comprendre comment les parties prenantes vivent et perçoivent cette intervention. Un objectif secondaire était de déterminer les implications pour les ergothérapeutes œuvrant dans de tels programmes ou qui souhaitent en développer.</p> <p>Méthode: Une approche basée sur la revue de portée avec analyse thématique a guidé cette revue. Nous avons effectué une recherche électronique (MEDLINE, Embase, CINAHL, PsycInfo, Business Source Premier et Proquest) pour des revues qualitatives ou mixtes.</p> <p>Résultats: À partir de 4437 articles, 26 ont été repérés. Les 4 catégories suivantes ont été identifiées : (1) Aspects du modèle IPS que les parties prenantes apprécient ; (2) Expériences négatives de l'IPS ; (3) Impacts non-vocationnels de l'IPS ; et (4) Facteurs contribuant au succès de l'IPS.</p> <p>Conclusion: Les perspectives des parties prenantes peuvent aider les professionnels à optimiser cette intervention. Il y a un manque d'études qui adressent la perspective des professionnels de la santé, dont les ergothérapeutes. De plus, il manque des données sur la perspective des employeurs.</p>
<p>Catherine Lepage</p>	<p>La sexualité en contexte de réadaptation telle que perçue par les ergothérapeutes. Catherine Lepage, Annie Rochette et Louis-Pierre Auger</p> <p>Introduction: Un des enjeux pour les professionnels de la santé en contexte de réadaptation est d'aborder le sujet de la sexualité auprès de leur client. L'objectif principal de cette étude est d'explorer la perception qu'ont les ergothérapeutes des facteurs d'influence de leur pratique en sexualité, ainsi que la priorisation de ces facteurs et l'exploration de leurs besoins.</p> <p>Méthodologie: Étude qualitative descriptive. Deux groupes de discussion formés d'ergothérapeutes travaillant en centre de réadaptation en déficience physique. Le guide du groupe de discussion est basé sur le <i>Theoretical Domains Framework</i> (TDF). Les verbatims ont été codés à l'aide du logiciel QDA-Miner et analysés selon les principes du <i>Frame work approach</i>.</p> <p>Résultats: La majorité des participants étaient des femmes (n=6/7). Trois thèmes principaux ont émergé : (1) les facteurs intrinsèques à l'ergothérapeute comme l'identité professionnelle et les</p>

	<p>connaissances/habilités; (2) les facteurs contextuels et du processus de la pratique comme évaluer/analyser et les ressources humaines; (3) les facteurs liés au client comme les facteurs identitaires et les aptitudes. Plusieurs facteurs d'influence ayant un impact important sur la pratique ont été priorisés tels que la perception du niveau de compétences des ergothérapeutes, la collaboration interdisciplinaire ainsi que la culture/langue et l'ouverture sur le sujet du client. Des besoins en lien avec l'acquisition de savoirs/savoir-faire, de ressources humaines et de formation continue ont été soulevés par les cliniciens.</p> <p>Conclusion: Il a donc un intérêt à développer des outils de formation pour répondre aux besoins des ergothérapeutes en matière de pratique en sexualité.</p>
<p>Catherine Ouellet</p>	<p>Perception des ergothérapeutes quant à leur pratique professionnelle à l'urgence. Catherine Ouellet et Nathalie Veillette</p> <p>Introduction : Les ergothérapeutes interviennent à l'urgence, mais leur rôle demeure méconnu et leur perception par rapport à leur pratique est peu documentée. Cette étude vise ainsi à documenter la perception des ergothérapeutes sur leur pratique à l'urgence (rôles/facilitateurs/obstacles), les bénéfices pour les patients et les équipes traitantes et le potentiel d'évolution de cette pratique.</p> <p>Méthodologie : Dans cette étude qualitative, des entrevues individuelles semi-dirigées ont été réalisées auprès d'ergothérapeutes pratiquant dans un département d'urgence. Les questions abordées étaient basées sur les rôles du Profil de la pratique des ergothérapeutes du (CAOT, 2012). L'analyse descriptive des données sociodémographiques des participants ainsi que l'analyse de contenu des entrevues réalisées ont permis d'atteindre les objectifs visés.</p> <p>Résultats : L'ensemble des rôles sont mobilisés par les ergothérapeutes à l'urgence. Certains le sont davantage : Agent de changement (compréhension du rôle par l'équipe et les patients), Expert (évaluation, intervention et raisonnement) et Collaborateur (avec partenaires internes et externes). Les répondants identifient certains facilitateurs (gestionnaire soutenant, mentorat), mais principalement des obstacles (incompréhension du rôle, aménagement physique inadéquat, ressources matérielles/humaines limitées, peu d'opportunité de formation, manque de coordination avec les partenaires externes). Les répondants ont une perception globalement positive quant aux bénéfices et optimiste quant au potentiel d'évolution de leur pratique.</p> <p>Conclusion : À l'urgence, les ergothérapeutes déploient l'ensemble de leurs compétences pour intervenir auprès des patients en perte d'autonomie. La pratique à l'urgence repose notamment sur la capacité</p>

	<p>des ergothérapeutes à travailler en interdisciplinarité, toutefois la méconnaissance de leur rôle demeure un obstacle à l'évolution de cette pratique.</p>
<p>Brenda Pan</p>	<p>Les interventions en arts visuels auprès des personnes ayant subi un accident vasculaire cérébral (AVC) : une revue de la portée. Brenda Pan et Annie Rochette</p> <p>But: Faire l'état des connaissances sur les interventions incluant les arts visuels auprès des personnes ayant subi un accident vasculaire cérébral (AVC).</p> <p>Méthodologie : Revue de portée inspirée de la méthode décrite par Arksey et O'Malley. Recherche effectuée à l'intérieur des bases de données CINAHL, Embase, MEDLINE, PsycInfo, de leur conception à octobre 2017 avec une combinaison de mots clés portant sur les concepts art-thérapie, arts visuels et AVC. Recherche de la littérature grise dans la base de donnée Dissertations & Theses Global, Papyrus et Google en date du 8 novembre 2018. Les résultats sont organisés en fonction du modèle canadien du rendement et de l'engagement occupationnel (MCREO) et du <i>Template for Intervention Description and Replication Checklist</i> (TIDieR).</p> <p>Résultats : Un total de 6 articles scientifiques incluant un essai clinique randomisé, une étude de cas et quatre études qualitatives (dont trois phénoménologiques) et de huit articles de la littérature grise ont été identifiés, dont un est une thèse de maîtrise et sept pages Web. Les résultats soulignent plus fréquemment des améliorations de la dimension affective de la personne comme l'humeur, l'estime de soi et le sentiment d'autocontrôle sur sa vie, et au niveau de l'environnement social comme le sentiment d'appartenance à un groupe, et moins sur les bénéfices sur les occupations malgré la mention de création de liens sociaux et l'engagement dans une activité qui distrait de la réalité post-AVC.</p> <p>Conclusion : Considérant les résultats positifs et un niveau d'évidence scientifique faible, les arts visuels constituent une intervention prometteuse post-AVC.</p>
<p>Marie-Michèle Girard</p>	<p>La technologie au service de l'insertion professionnelle des adolescents présentant un retard scolaire. Marie-Michèle Girard, Marie Laberge, Monique Martin, Aurélie Tondoux et Fanny Camiré Tremblay</p> <p>Introduction : Le parcours de formation axée sur l'emploi (PFAE) favorise l'intégration au travail des élèves en difficulté d'apprentissage par le biais de stages pré emploi. Deux projets pilotes antérieurs ont permis de développer une démarche de planification d'utilisation des technologies pour favoriser le développement des compétences professionnelles de ces élèves. L'objectif du présent projet était de</p>

	<p>décrire la mise en œuvre et les résultats d'implantation de cette démarche.</p> <p>Méthodologie : Dans le cadre d'une recherche-action visant à consolider l'approche, une étude de cas multiples a été réalisée pour documenter différentes interventions d'aide à l'insertion professionnelle soutenue par les TIC. Au total, 43 interventions médiées par la technologie ont été documentées, correspondant chacune à un cas, proposée par un enseignant à son élève pour répondre à une situation de besoin lié à la réalisation de son stage d'insertion professionnelle.</p> <p>Résultats : 60,5% des interventions avaient pour objectif d'aider l'élève à réaliser ses tâches de travail selon les exigences de l'entreprise. Des besoins en lien avec les habiletés sociales ont également été notés. Dans 97,7 % des cas, la technologie a été utilisée dans le but de développer des capacités plutôt que de seulement compenser une incapacité. Environ les deux tiers des activités ont favorisé la réussite selon les enseignants.</p> <p>Conclusion : La technologie s'est avérée utile tant pour le développement d'habiletés manuelles, cognitives que sociales. En milieu de travail, l'aide technologique peut agir pour développer les capacités et pour compenser les incapacités.</p>
<p>Fanny Camiré Tremblay</p>	<p>Démarche de transfert de connaissances dans le domaine de l'insertion professionnelle des adolescents en difficulté d'apprentissage : l'apport des technologies. Fanny Camiré Tremblay, Marie Laberge, Monique Martin, Aurélie Tondoux et Marie-Michèle Girard</p> <p>Introduction : Le Parcours de formation axée sur l'emploi (PFAE) offre aux élèves en difficulté d'apprentissage un parcours scolaire qui permet de développer leur employabilité par l'alternance entre des stages en entreprise et des cours adaptés à leur niveau. Plusieurs études pilotes portant sur l'exploitation des technologies mobiles (TIC) auprès de ces élèves pour soutenir le succès des stages ont été réalisées depuis 2014. Ce PI présentera une démarche de transfert des connaissances découlant des études pilotes.</p> <p>Méthodologie : Le projet s'inscrit dans une approche d'application des connaissances intégrée visant la conception d'outils sous forme de deux sites Web. Ils ont été développés graduellement en prenant compte de différentes sources de connaissances : revue de la littérature, recherches-action, rencontre bilan avec des enseignants du PFAE, fondements théoriques en sciences de l'éducation et en ergonomie constructive.</p>

	<p>Résultats : Le premier site Web propose une mise en contexte ainsi qu'une démarche complète de planification et d'interventions visant à soutenir l'insertion professionnelle des élèves à l'aide de TIC qui peuvent être exploitées selon différents mécanismes d'action (aide au développement des capacités vs aide de compensation des incapacités). Le deuxième comprend un répertoire d'applications technologiques pour répondre aux besoins des élèves en stage.</p> <p>Conclusion : La démarche proposée est novatrice car elle prend en considération une analyse des besoins en situation réelle de travail. Des étapes de validation, d'essai sur le terrain et d'ajustements sont à prévoir avant que les outils puissent être disséminés au Québec et en Ontario.</p>
Léa Labove	<p>Soutien du rôle de parent chez les personnes atteintes de cancer. Léa Labove et Julie Lapointe</p> <p>Contexte : Les personnes atteintes de cancer devant assumer un rôle parental font face à des défis bien spécifiques à même d'influencer négativement leurs pronostics et bien-être.</p> <p>Objectif : Cette recension vise à identifier les outils potentiels pouvant être utilisés par les ergothérapeutes dans leurs pratiques auprès des parents atteints de cancer.</p> <p>Méthodologie : Une revue de la littérature couvrant une période de 50 ans de publication a été réalisée sur la thématique de l'accompagnement des parents atteints de cancer par les professionnels de santé. Parmi les 1432 articles identifiés, 24 articles ont été jugés pertinents pour la pratique ergothérapeutique en oncologie.</p> <p>Résultats : 32 outils d'évaluation et d'intervention ont été identifiés à travers les articles recensés. Aucun d'eux n'est spécifique à la pratique en ergothérapie, mais peut être applicable pour optimiser la pratique actuelle. Les outils sont classés en cinq catégories, soit : 1) les bilans, 2) les programmes d'accompagnement, 3) les approches et modèles conceptuels, 4) les outils de support, 5) les conseils de bonne pratique.</p> <p>Discussion : De nombreux outils adressent la détresse psychologique des parents atteints de cancer, mais peu d'entre eux abordent l'ajustement fonctionnel du quotidien et l'adaptation des occupations.</p> <p>Implication pour la pratique : Cette recension a mis en lumière le manque d'étude en ergothérapie sur l'accompagnement des parents atteints de cancer, ainsi que le potentiel de développement de la pratique à travers les outils recensés.</p> <p>Mots-clés : cancer, parent, accompagnement, ergothérapie</p>

<p>Mélanie Gagnon</p>	<p>Importance de l'occupation dans le concept de qualité de vie chez les enfants vivant en contexte de vulnérabilité : validation préliminaire d'un nouvel outil de mesure. Mélanie Gagnon, Johanne Higgins et Lise Poissant</p> <p>Introduction : Les ergothérapeutes sont des professionnels ayant un rôle important à jouer auprès des enfants dont le fonctionnement peut être perturbé tel que les enfants vivants en contexte de vulnérabilité. Il est nécessaire de mesurer la qualité de vie de ces enfants car cela permet d'évaluer avec précision l'impact des interventions mises en œuvre. Une nouvelle mesure, le ScoPeOKid, a été développée pour mesurer la qualité de vie chez cette population.</p> <p>Objectifs : Déterminer l'importance de l'occupation dans le concept de qualité de vie telle que mesurée par le ScoPeOKid et procéder à sa validation préliminaire.</p> <p>Méthodologie : Une analyse qualitative des items du ScoPeOKid sera effectuée afin de déterminer la représentativité du concept de l'occupation parmi les items. Ensuite, des analyses secondaires des données émanant de l'administration du ScoPeOKid auprès d'enfants âgés entre 4 et 18 ans et vivant dans des camps de réfugiés ou des quartiers défavorisés au Bangladesh, en Thaïlande et au Pakistan seront effectuées à l'aide du modèle de Rasch pour procéder à sa validation préliminaire.</p> <p>Résultats : 40% des items du ScoPeOKid sont de nature occupationnelle. Le questionnaire est unidimensionnel. Un effet plafond est observé et un des items ne répond pas au modèle de Rasch. Le nombre de choix de réponses s'avère adéquat d'après les analyses des courbes de probabilités.</p> <p>Conclusion : Cette nouvelle mesure de la qualité de vie est conçue spécifiquement pour les enfants vivant dans des contextes de vulnérabilité. De futures études sont nécessaires pour poursuivre le processus de validation.</p>
<p>Camille Bonsang-Biron</p>	<p>Description de la récupération fonctionnelle actuelle des blessés médullaires en réadaptation et les facteurs qui l'influencent. Camille Bonsang-Biron, Johanne Higgins et Martin Vermette</p> <p>Introduction : Après une lésion à la moelle épinière, déterminer le potentiel de réadaptation est essentiel pour établir des objectifs de réadaptation réalistes. Le but de cette étude est de décrire la récupération fonctionnelle des blessés médullaires actuelle suite à un traumatisme ainsi que de déterminer les facteurs qui l'influencent.</p> <p>Méthodologie : Les données sur le niveau fonctionnel sont basées sur les résultats au SCIM III et ont été repérées sur le registre de Rick</p>

	<p>Hansen. Des statistiques descriptives ont été effectuées pour décrire la récupération fonctionnelle et des régressions linéaires ont permis de mettre en relation les facteurs qui l'influencent.</p> <p>Résultats : Les participants à l'étude représentent une cohorte de 134 blessés médullaires adultes âgés en moyenne de 55 ans. Ils sont demeurés en moyenne 71,2 jours en réadaptation. 96% des participants ont eu une amélioration fonctionnelle, soit en moyenne de 29,3 points au SCIM III. Le grade AIS et le score au SCIM III en début de réadaptation influencent le score total au SCIM III en fin de réadaptation. La récupération fonctionnelle est plus grande si le score SCIM III en début de réadaptation se trouve entre 21 et 40 points inclusivement et que le grade AIS est de C ou D.</p> <p>Conclusion : Des études plus poussées sur d'autres facteurs influençant la récupération fonctionnelle et le niveau fonctionnel en fin de réadaptation des blessés médullaires sont nécessaires pour préciser et confirmer ces résultats.</p>
Andrée-Anne Phan	<p>Déterminer les facilitateurs et les obstacles au maintien à domicile pour les aînés à risque de négligence de soi vivant dans la communauté. Andrée-Anne Phan, Nathalie Bier, Soëla Bandaly, Mélanie Couture et Mireille Gagnon-Roy</p> <p>Introduction : Au Québec, la majorité de la population vieillissante a pour volonté de rester à domicile le plus longtemps possible. Pour les aînés à risque de négligence de soi, demeurer chez soi peut être un défi, sachant que leur santé, leur bien-être et leur sécurité peuvent être compromis. Le but de cette étude est d'explorer les facilitateurs et les obstacles au maintien à domicile pour les aînés à risque de négligence de soi.</p> <p>Méthode : Des groupes de discussions focalisées ont été réalisés auprès des gestionnaires, des chefs de services et des professionnels impliqués dans les services au soutien à domicile des aînés du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal. Les verbatims ont été enregistrés, puis analysés selon l'approche qualitative de Miles et Huberman.</p> <p>Résultats : Les obstacles au maintien à domicile étaient le manque de ressources financières, les difficultés de collaboration entre les intervenants, la famille ainsi que l'utilisateur, les difficultés à intervenir auprès d'une clientèle ayant des troubles cognitifs et le manque de cohérence entre les besoins des usagers et les services offerts. Les facilitateurs soulevés étaient la collaboration entre les acteurs impliqués, la persévérance des intervenants lors d'un refus de services ainsi que la capacité des intervenants à intervenir sur les risques concernant les déficits physiques.</p>

	<p>Conclusion : Ces résultats aideront les cliniciens et les chercheurs à identifier les facteurs influençant le maintien à domicile des aînés vivant en communauté, en vue de maximiser leur sécurité et leur indépendance avec des interventions ciblées ; notamment, via les nouvelles technologies.</p>
Camille Proulx	<p>Explorer la relation entre la spiritualité et l’histoire occupationnelle chez une clientèle atteinte de douleur chronique. Camille Proulx et Julie Masse</p> <p>Introduction: La douleur est un phénomène multifactoriel complexe qui va au-delà de la nociception. Effectivement, la perception de la douleur est teintée par un ensemble de facteurs génétiques, personnels et environnementaux. Des études ont notamment démontré que les stratégies de coping spirituel pouvaient avoir un impact positif sur l’état de santé physique et mentale, la qualité de vie et la tolérance à la douleur des individus atteints de douleur chronique (DC). Toutefois, la littérature scientifique est peu abondante à propos de la relation entre la spiritualité et l’occupation.</p> <p>Objectif : Cette étude vise à explorer la relation entre la spiritualité et l’histoire occupationnelle d’individus atteints de DC.</p> <p>Méthodologie : Une étude de cas par approche narrative a été réalisée auprès de deux participantes répondant aux critères suivants : 1) être adulte; 2) vivre avec de la DC non reliée à une condition terminale depuis au moins 1 an; 3) avoir une maîtrise suffisante du français; et 4) ne présenter aucun problème cognitif pouvant nuire à l’entrevue. Des entrevues semi-dirigées comprenant la passation de l’OPHI-II, du SpREUK-15 et une question d’approfondissement ont été menées.</p> <p>Résultats : Une analyse descriptive des résultats a été réalisée dans le cadre du Modèle de l’occupation humaine. Les données obtenues témoignent de deux parcours différents quant aux relations entre les croyances et la quête d’un équilibre entre l’être, l’agir et le devenir.</p> <p>Conclusion : Cette étude met en lumière l’importance de considérer la spiritualité en gestion de la DC pour une meilleure habilitation à l’occupation.</p>
Cassandra Préfontaine	<p>Exploration du rôle maternel chez les personnes ayant un trouble de personnalité limite. Cassandra Préfontaine et Brigitte Vachon</p> <p>Introduction : Plusieurs femmes ayant un TPL sont mères. Ce phénomène peut engendrer de lourdes conséquences pour les enfants et stress et un sentiment d’incompétence chez les mères. Toutefois, peu d’études nous informent sur les difficultés fonctionnelles des mères ayant un TPL.</p>

	<p>Objectif : Décrire les impacts fonctionnels du TPL sur la maternité.</p> <p>Méthodologie : Une recherche dans les bases de données MedLine, Embase et PsychInfo à l'aide des mots clés <i>Borderline Personality Disorder</i> et <i>parenting, parents, mother</i> ou <i>maternal a été effectuée</i>. Les articles devaient décrire les difficultés fonctionnelles de personne ayant un trouble de personnalité limite, abordé de la maternité et être écrit en anglais ou en français. Une méthode d'analyse déductive a été employée. Les articles ont été codés selon la méthode d'analyse par cadre conceptuel en utilisant la Taxonomie des actions dirigées vers un but intégrée au Modèle de l'occupation Humaine.</p> <p>Résultat : Vingt-et-un articles ont été sélectionnés (trois études de cas, deux études phénoménologiques, sept études observationnelles transversales, sept revues de littérature non-systématique et deux revues systématiques). Les mères ayant un TPL peuvent vivre des difficultés dans l'ensemble des dimensions de l'être, l'agir, l'environnement et le devenir. Les difficultés sont davantage marquées au niveau des habiletés de remarquer et répondre adéquatement à l'environnement, de contrôler ses émotions et ses comportements et de l'habituatation.</p> <p>Conclusion : Il y a un besoin de développer des interventions ciblant directement ces habiletés fonctionnelles pour les mères ayant un TPL de même qu'une évaluation pour mesurer l'accomplissement du rôle maternel.</p>
<p>Vickie Chaput Taillefer</p>	<p>Le fonctionnement communautaire des jeunes ayant vécu un premier épisode psychotique : une revue de la portée. Vickie Chaput Taillefer et Shalini Lal</p> <p>Introduction : Le fonctionnement communautaire après un premier épisode psychotique (PEP) est prioritaire au processus de rétablissement. L'objectif de cette revue de la portée est d'explorer la littérature pour voir comment ce concept est défini, interprété et mesuré relativement aux individus ayant vécu un PEP.</p> <p>Méthodologie : La méthodologie de revue de la portée guidée par le cadre théorique de Arksey et O'Malley's, a permis de mettre de l'avant les termes reliés, les mesures utilisées et leurs caractéristiques, la source d'information et les délais de suivi quant au fonctionnement communautaire à la suite à d'un PEP. Les documents évalués par les pairs et la littérature grise ont été recherchés dans les bases de données CINAHL, MEDLINE, EMBASE, PubMed et PsychInfo avec les mots clés « premier épisode psychotique » et « fonctionnement communautaire » (incluant les termes reliés).</p>

	<p>Résultats : Des 138 articles recensés, 35 articles de suivi ont été analysés (34 évalués par les pairs et 1 thèse de doctorat). Les termes fonctionnement social, rétablissement, fonctionnement global, rémission fonctionnelle, rétablissement fonctionnel, travail, récupération clinique, fonctionnement psychosocial, fonctionnement occupationnel/vocationnel, indépendance et institutionnalisation sont abordés et définis. Les outils de mesure pour l'évaluation du fonctionnement sont variés, mais l'échelle d'évaluation globale du fonctionnement (l'EGF) est l'outil le plus représenté.</p> <p>Conclusion : Le fonctionnement communautaire comprend plusieurs concepts dont l'occupation, les relations sociales, la qualité de vie et le statut d'indépendance. De futures recherches sur les perspectives des clients concernant leur conceptualisation du fonctionnement dans la communauté sont nécessaires.</p>
--	--

<p>Camille Choquette</p>	<p>La description de la pratique des ergothérapeutes travaillant dans les centres hospitaliers du Nouveau-Brunswick auprès de la clientèle ayant subi un accident vasculaire cérébral. Camille Choquette et Nathalie Veillette</p> <p>Introduction : L'accident vasculaire cérébral (AVC) touche de plus en plus la population de la province canadienne du Nouveau-Brunswick. L'ergothérapeute est un professionnel de la santé impliqué dans la réadaptation des gens ayant subi un AVC. Par contre, on possède peu de données sur la pratique des ergothérapeutes pratiquant auprès de cette clientèle dans les centres hospitaliers du Nouveau-Brunswick.</p> <p>Objectif : Décrire la pratique des ergothérapeutes pratiquant dans les centres hospitaliers du Nouveau-Brunswick auprès de la clientèle ayant subi un AVC.</p> <p>Méthodologie : Questionnaire en ligne et entrevues téléphoniques auprès des ergothérapeutes du Nouveau-Brunswick pratiquant dans les centres hospitaliers. Les questions portaient sur les données sociodémographiques des participants, leur contexte de travail, ainsi que sur les évaluations et interventions utilisées auprès de la clientèle ayant subi un AVC.</p> <p>Résultats : Les ergothérapeutes pratiquant auprès de la clientèle ayant subi un AVC travaillent en équipe avec plusieurs professionnels de la santé dans leur centre hospitalier en plus de nombreuses ressources en communauté. L'entrevue est utilisée comme modalité d'évaluation de façon systématique par tous les ergothérapeutes. Ils utilisent également de nombreuses modalités d'évaluations standardisées et non standardisées. Les ergothérapeutes utilisent un grand éventail d'interventions qui adressent les composantes de la personne, ses occupations et son environnement.</p>
--------------------------	---

	<p>Conclusion : Les résultats nous permettent de mieux comprendre la pratique des ergothérapeutes dans les centres hospitaliers du Nouveau-Brunswick auprès de la clientèle ayant subi un AVC. Par contre, d'autres études sont nécessaires afin d'avoir des résultats représentatifs de la pratique de l'ensemble de la province.</p>
<p>Roxanne Rochette</p>	<p>La prise de médication chez la clientèle gériatrique : quelles sont les technologies existantes ? Roxanne Rochette, Jacqueline Rousseau et Nolwenn Lapierre</p> <p>Introduction. La prise de médication est l'une des activités à considérer pour le maintien à domicile sécuritaire des personnes âgées, mais elle peut être affectée par des problèmes moteurs, cognitifs ou perceptuels. Le développement technologique s'accompagne de l'émergence d'appareils divers pour l'aide aux personnes en situation de handicap. Le but de ce projet d'intégration est de répertorier les technologies développées pour la prise de médication orale, qui sont applicables chez une clientèle gériatrique vivant à domicile.</p> <p>Méthodologie. Le projet est de type revue narrative, la recherche a été réalisée dans la littérature scientifique, à travers les bases de données MEDLINE et CINAHL, dans la littérature grise, dans le moteur de recherche Google, et dans les pharmacies, dans six pharmacies des Laurentides au Québec. Les variables reliées à la technologie, à la source et aux caractéristiques de l'étude ont été relevées. Les données ont été analysées quantitativement et qualitativement.</p> <p>Résultats. Quarante-deux technologies sont répertoriées. Ces technologies sont de différents types : les appareils technologiques et les applications technologiques. Au niveau des appareils technologiques, ils se séparent en 1) système de distribution de la médication, 2) système de rappel et 3) système organisant et de rappel. Au niveau des applications technologiques, il s'agit toutes d'applications à installer sur un téléphone intelligent.</p> <p>Discussion et conclusion. Toutes les technologies répertoriées concernent des problématiques cognitives de la personne. L'applicabilité des diverses technologies est variable en raison de l'accessibilité à l'achat de la technologie, de son prix et du besoin de la présence d'un proche aidant.</p>
<p>Jany Lapierre-Charland</p>	<p>Fidélité inter-examineurs d'un outil de dépistage des problèmes visuels: l'IndiVisuel. Jany Lapierre-Charland, Jacqueline Rousseau et Mathieu Carignan</p> <p>Introduction : Les outils de dépistage de déficience visuelle actuels ne sont pas adaptés pour les personnes âgées présentant des déficits cognitifs. L'<i>IndiVisuel</i> est un outil qui a été créé pour dépister les personnes âgées avec trouble cognitif qui présentent des indices d'une</p>

	<p>déficience visuelle. Le but de cette étude est de vérifier la fidélité inter-examineurs de l'<i>IndiVisuel</i>.</p> <p>Méthodologie : Les participants (n=29) ont été recrutés dans une ressource intermédiaire et un hôpital de jour. Ils ont été évalués, à l'aide de l'<i>IndiVisuel</i>, en compagnie d'un proche-aidant ou un personnel soignant par une dyade d'évaluateurs. Deux évaluateurs (A, B) ont évalué 15 dyades (n=15) et deux évaluateurs (C, D) ont évalué 11 dyades (n=11). Des coefficients kappa et des pourcentages de concordance ont été calculés pour chaque section de l'outil (entrevue et mise en situation).</p> <p>Résultats : Les items ont montré une concordance inter-examineurs variant entre faible (k=-0,14) et presque parfaite (k=1,00) selon l'échelle de Landis et Koch. Après analyse, les coefficients moins élevés peuvent être expliqués par un manque de clarté des consignes de l'outil et un manque de précision dans la formulation de certaines questions.</p> <p>Conclusion : Dans l'ensemble, malgré certains résultats faibles, la fidélité inter-examineurs est généralement de très bonne à presque parfaite. Des modifications sont à apporter et l'évaluation des autres qualités métrologiques de l'<i>IndiVisuel</i> est à poursuivre pour permettre aux professionnels de la santé d'utiliser cet outil dans leur milieu de pratique.</p>
<p>Carine El-Khoury</p>	<p>Développement d'une intervention clinique permettant d'amorcer le processus d'acceptation chez les patients atteints du syndrome de douleur régionale complexe nouvellement admis dans un programme de soins en centre de réadaptation. Carine El-Khoury, Johanne Higgins, Amélie Bolduc, Léonie Blanchette et Natacha Viens</p> <p>Introduction : Le syndrome de douleur régionale complexe (SDRC) engendre des impacts psychologiques importants. La détresse en lien avec des enjeux tels que la perte de sa vie antérieure et l'acceptation de sa condition chronique est un frein à la réadaptation. Ce projet vise à mettre sur pied une intervention permettant d'amorcer le processus d'acceptation chez les personnes atteintes de SDRC admis au centre de réadaptation Constance-Lethbridge (CRCL) afin qu'ils soient disposés à s'engager dans le processus thérapeutique à la prise en charge.</p> <p>Méthode : Suite à un examen de portée, les interventions recensées dans la littérature ont été présentées par l'entremise d'entrevues individuelles ou de groupe de discussion dans le but de recueillir l'opinion experte de chaque partie prenante dans le cadre d'un devis qualitatif, soient les patients atteints de SDRC (n=2), les gestionnaires (n=1) et les professionnels de la santé (n=12).</p> <p>Résultats : Les trois partis ont détaillé les freins et prérequis à la réadaptation et les avantages et désavantages des interventions</p>

	<p>présentées. Entre autres, les thèmes suivants ont été amenés : frustration envers le système, développement d'acceptation et de volonté, s'engager vers un but, information fiable et spécifique au diagnostic de SDRC, partage d'expérience, clarifier les attentes.</p> <p>Conclusion : Une intervention par courriel déclinée sur 3 modules additionnée à une rencontre d'accueil sera mise en place dans la période suivant l'admission des patients atteints de SDRC au CRCL afin d'amorcer leur processus d'acceptation avant la prise en charge clinique, optimisant ainsi leur potentiel thérapeutique les interventions débutées.</p>
<p>Camille Eskandar</p>	<p>Exploration des facteurs contribuant à l'alliance thérapeutique lors d'interventions auprès d'une clientèle vue en santé mentale. Camille Eskandar et Nathalie Veillette</p> <p>Introduction : L'établissement et le développement d'une alliance thérapeutique positive entre le thérapeute et son client contribuent à instaurer de l'espoir et favorisent ainsi le rétablissement. Cette étude recense la littérature sur les facteurs qui participent à l'alliance thérapeutique lors d'interventions auprès d'une clientèle en santé mentale.</p> <p>Méthodes : Une recherche a été menée sur les bases de données Medline, Embase et PsychINFO pour identifier des articles rédigés en français ou en anglais et publiés après l'an 2000. Sur 1925 articles repérés, 16 ont été retenus et analysés.</p> <p>Résultats : Sur les 16 articles retenus, 11 portaient sur des recherches descriptives non expérimentales, 4 étaient des revues systématiques des écrits et une était une recherche contrôlée randomisée. L'analyse des articles a permis d'identifier 6 facteurs principaux qui participent à l'alliance thérapeutique. Les attributs personnels du thérapeute, techniques qu'il utilise et son niveau d'engagement peuvent entraver ou faciliter l'alliance thérapeutique. Les micro-comportements du thérapeute identifiés dans les études, la démonstration d'empathie et la gestion de la séance sont des facteurs qui, pour leur part, facilitent l'alliance thérapeutique. Les six facteurs ont été classés selon le Modèle de Bordin, démontrant que la majorité des facteurs facilitant l'alliance thérapeutique correspondent à la dimension du lien émotionnel et qu'ils sont plus souvent identifiés par les clients.</p> <p>Conclusion : Cette revue de la littérature a permis de décrire les éléments qui participent à l'alliance thérapeutique. Cependant, il serait intéressant de poursuivre les études sur le sujet afin d'analyser la réelle contribution des facteurs identifiés à l'alliance thérapeutique.</p>

<p>Oxana Mihaila Chirita</p>	<p>Interventions en ergothérapie pour les personnes âgées qui vivent avec de la douleur chronique. Oxana Mihaila Chirita, Louise Demers et Michelle Plante</p> <p>Introduction : La douleur chronique chez les personnes âgées est une problématique importante en raison des conséquences néfastes pour la personne, dans ses dimensions physique, cognitive et affective, ainsi qu’au niveau de ses occupations et de son environnement. De nombreuses interventions sont possibles en ergothérapie, mais peu connues. Cette étude vise à faire une synthèse des interventions en ergothérapie auprès de la population âgée qui présente de la douleur chronique.</p> <p>Méthodologie : Par une recension des écrits, 16 études décrivant des interventions ergothérapeutiques dans la douleur chronique chez cette population ont été répertoriées en consultant trois bases de données (Medline, Embase et Cinahl). L’analyse s’est faite en classifiant les interventions selon les catégories de McColl et Law (McColl & Law, 2013) et en considérant la présence des troubles cognitifs chez participants et les milieux d’intervention.</p> <p>Résultats : Au total, 77 interventions ont été identifiées (57 ciblant la personne, 11 ciblant les occupations et 9 ciblant l’environnement). Ces interventions, souvent intégrées dans des programmes interdisciplinaires, visent généralement plusieurs cibles d’intervention. Des impacts positifs des interventions sur la personne avec ou sans troubles cognitifs et sur ses occupations sont rapportés dans la majorité des études.</p> <p>Conclusion : Les résultats suggèrent que l’ergothérapeute joue un rôle important auprès de la population âgée souffrant de douleur chronique, grâce à une diversité d’interventions ayant des impacts positifs sur le rendement et l’engagement occupationnels.</p>
<p>Laurence Coulombe</p>	<p>Impact de l’utilisation d’une grille de dépistage précoce des difficultés d’alimentation chez les bébés ayant une cardiopathie congénitale. Laurence Coulombe, Marie-Noëlle Simard, Joëlle Prud’homme et Karine Gagnon</p> <p>Introduction: Les difficultés d’alimentation présentes chez les enfants ayant une cardiopathie congénitale peuvent compromettre leur croissance durant une période cruciale de leur vie. Il est important d’intervenir précocement sur ces difficultés, d’autant plus qu’elles sont un indicateur du risque de développer un trouble d’alimentation. L’objectif de cette étude est d’évaluer les effets d’un dépistage précoce sur l’alimentation.</p>

	<p>Méthodologie : Dans cette étude quantitative observationnelle de type rétrospective, la <i>grille de référence précoce en prévention des troubles de l'alimentation chez les enfants présentant une cardiopathie congénitale</i> a été administrée à 18 enfants à l'âge de deux mois. Leur alimentation a ensuite été évaluée par observations à 4 mois en détaillant les types de difficultés présentes et en déterminant leur prévalence dans le but de la comparer à un groupe d'enfants similaires (n=26) n'ayant pas reçu de dépistage précoce.</p> <p>Résultats : À deux mois, 33,3% des enfants présentaient des facteurs de risque de difficultés d'alimentation selon la grille. À 4 mois, 72,2% de ces enfants n'avaient aucune difficulté d'alimentation contre 46,2% pour les enfants n'ayant pas été dépistés ($P=.082$). À 4 mois, 11,1% des enfants dépistés présentaient une force de succion diminuée et 16,7 % présentaient une fatigabilité au boire contre 23,1% ($P=.312$) et 30,8% ($P=.288$) pour les enfants non dépistés.</p> <p>Conclusion : Les difficultés d'alimentation sont présentes en grande proportion dans la population de jeunes enfants ayant une cardiopathie congénitale. Dès l'âge de 2 mois, il est possible d'identifier et référer les enfants à risques de développer des troubles d'alimentation afin qu'ils bénéficient d'interventions précoces.</p>
Mélanie Colas	<p>Les postes assis-debout en milieu de travail : la solution miracle pour contrer les effets néfastes du travail sédentaire? Mélanie Colas, Marie Laberge et Monique Martin</p> <p>Introduction : Les changements organisationnels et la prépondérance de l'ordinateur dans le travail de bureau encouragent des comportements de sédentarité et la posture assise statique, pouvant entraîner des problèmes de santé. Les postes assis-debout sont identifiés comme une solution à ces problèmes, mais les nombreuses études sur le sujet n'arrivent pas aux mêmes conclusions. L'objectif du projet est de réaliser une revue narrative pour déterminer dans quelles situations de travail leur utilisation est bénéfique.</p> <p>Méthodologie : Cinq bases de données ont été interrogées et au terme du tamisage, huit revues ont été retenues, regroupant 46 études primaires. Les revues sélectionnées portent sur l'utilisation des postes assis-debout par des travailleurs de bureau. Le modèle de la situation de travail centré sur la personne en activité a guidé l'extraction des données pour documenter l'impact de ces postes sur le travailleur et l'activité de travail (1).</p> <p>Résultats : Après trois mois, l'utilisation des postes assis-debout permet de diminuer le temps en position assise de 4 à 29%. Quoiqu'une majorité de revues ne rapporte que peu d'impact sur la réalisation du travail, ce sont surtout des critères de productivité qui sont étudiés. Les études n'arrivent pas toutes aux mêmes conclusions à propos de la réduction / augmentation des douleurs associées à ce type de poste de</p>

	<p>travail.</p> <p>Conclusion : Les résultats ne permettent pas d'identifier les situations de travail les plus favorables à l'utilisation des postes assis-debout, ni l'impact sur les inconforts ressentis par les travailleurs. Une approche adaptée au milieu est à préconiser.</p> <p>Références :</p> <p>1. Vézina N, editor La pratique de l'ergonomie face aux TMS: ouverture à l'interdisciplinarité. Comptes-rendus du 36e Congrès de la société d'ergonomie de la langue française et du 32e congrès de l'Association Canadienne d'Ergonomie; 2001 3-5 octobre.</p>
<p>Jade Théberge</p>	<p>Efficacité de l'utilisation de la Wii sur la motricité, la posture et l'équilibre chez les personnes ayant eu un AVC. Jade Théberge et Daniel Bourbonnais</p> <p>Introduction : Les personnes ayant subi un accident vasculaire cérébral présentent de nombreuses incapacités d'ordre physiques limitant la réalisation de leurs activités quotidiennes. De nouvelles technologies se sont développées dernièrement et par la même occasion, de nouvelles interventions telles que la thérapie avec l'utilisation de la Wii qui est de plus en plus utilisée pour permettre la récupération de leurs fonctions antérieures.</p> <p>Objectif : Établir l'efficacité de la thérapie avec l'utilisation de la Wii sur la motricité, la posture et l'équilibre.</p> <p>Méthodologie : Les bases de données Medline, Pubmed, CINAHL et PsychInfo ont été utilisées pour réaliser cette revue de la littérature, permettant l'obtention de 2736 articles. Suite au tri et à l'analyse de la pertinence, 18 articles ont été retenus.</p> <p>Résultats : L'utilisation de la Wii est au moins autant efficace que la thérapie conventionnelle pour la fonction du membre supérieur et l'équilibre. Celle-ci permet également de favoriser une meilleure mobilité fonctionnelle, vitesse de marche, motivation, appréciation et compliance que la thérapie conventionnelle. Les études ne sont pas assez rigoureuses et concluantes pour affirmer que les améliorations motrices peuvent être transférées aux activités fonctionnelles.</p> <p>Conclusion : Les résultats démontrent que l'utilisation de la Wii post-AVC est pertinente puisqu'elle favorise la compliance et la motivation des patients dans le processus de réadaptation en plus d'obtenir des résultats similaires ou supérieurs à la thérapie conventionnelle. De plus amples études devraient être réalisées pour documenter l'effet de</p>

	<p>l'approche pour améliorer les activités fonctionnelles en raison du faible échantillon et des résultats mitigés.</p>
<p>Laurence Goulet</p>	<p>La méthode de rééducation sensitive de la douleur chez les personnes ayant eu une lésion nerveuse périphérique avec allodynie à la main: les impacts sur la douleur, la fonction et la qualité de vie, ainsi que l'implication clinique pour les ergothérapeutes. Laurence Goulet, Julie Masse, Isabelle Quintal, Joseph-Omer Dyer et Daniel Bourbonnais</p> <p>Introduction : La MRSD est la seule thérapie qui adresse l'allodynie de type mécanique. L'objectif de cette étude est de discuter de l'effet de son utilisation dans une approche basée sur ses principes fondamentaux.</p> <p>Méthodologie : Une série de cas prospective est en cours. Deux participants ont été évalués au T0 (avant de débiter la MRSD) et au T1 (après 3 mois de suivi) à l'aide d'une allodynographie, d'un arc-en-ciel des douleurs, du JEBSEN, du SF-MPQ, du NPSI et du SF-12. Une analyse qualitative et critique de ces résultats a été réalisée.</p> <p>Résultats : Les deux participants démontrent des améliorations au T1 au niveau de l'étendue et la sévérité de l'allodynie ainsi que de la réalisation des tâches fonctionnelles. Une augmentation des douleurs au SF-MPQ après 3 mois de suivi est soulevée et l'analyse qualitative de ce type de douleur à l'aide du NPSI démontre que le type de douleur a changé. Au niveau de la qualité de vie, le participant 1 présente une diminution du score de la composante psychologique, tandis que le score de la composante physique est diminué pour le participant 2.</p> <p>Conclusion : L'utilisation de la MRSD dans une approche de traitement novatrice en ergothérapie est prometteuse. Les résultats de la présente étude correspondent à ceux d'autres études qui portent sur son efficacité auprès de différentes clientèles. L'analyse qualitative de l'utilisation de cette méthode a soulevé une réflexion sur son implication clinique et ses défis pour l'ergothérapeute qui traite les complications douloureuses des atteintes nerveuses périphériques.</p>
<p>Élizabeth Michaud</p>	<p>Impact du positionnement post-opératoire à l'unité des soins intensifs pédiatrique pour les bébés présentant une cardiopathie congénitale : une revue de portée. Élizabeth Michaud et Marie-Noëlle Simard</p> <p>Introduction : Au Canada, 1% des nouveau-nés sont atteints d'une cardiopathie congénitale. Plusieurs seront opérés dès les premiers mois de leur vie et se retrouveront dans une unité de soins intensifs</p>

	<p>pédiatriques (USIP) suite à leur chirurgie. À ce moment, leur positionnement est souvent maintenu avec de légères contentions en décubitus dorsal avec les bras en extension. Une étude récente a posé l'hypothèse que ce positionnement pourrait expliquer certaines difficultés motrices observées à court et moyen terme. D'autres difficultés pourraient être expliquées en raison de ce positionnement restrictif. L'objectif de cette revue de portée est de déterminer l'impact du positionnement post-opératoire aux USIP pour les bébés ayant une cardiopathie congénitale.</p> <p>Méthodologie : Les bases de données Ovid Medline, Ovid All EMB Reviews, Ovid Embase et EBSCO CINAHL COMPLETE ont été interrogées. La population des prématurés a été ajoutée dans la recherche considérant le peu de littérature sur le positionnement des enfants avec cardiopathies et étant donné qu'il s'agit d'une population similaire, notamment au niveau du développement cérébral.</p> <p>Résultats : Onze articles ont permis de mieux comprendre l'impact du positionnement sur quatre aspects différents, soit la douleur, les facteurs physiologiques, les capacités motrices et l'alimentation. Seulement trois articles incluaient une population d'enfants ayant une cardiopathie congénitale alors que les huit autres recherches ont été menées sur une population d'enfants prématurés.</p> <p>Conclusion : Les résultats démontrent qu'il est nécessaire de poursuivre les recherches pour mieux comprendre l'impact des différents positionnements aux soins intensifs pour les bébés ayant une cardiopathie congénitale.</p>
Amélie Potvin	<p>Interventions visant à améliorer le rendement occupationnel dans les activités de la vie quotidienne des aînés ayant une basse vision. Amélie Potvin et Nathalie Veillette</p> <p>Contexte : Les diagnostics de basse vision sont plus prévalents chez les aînés comparativement à la population en général et ils affectent la qualité de vie de même que le rendement occupationnel dans les activités de la vie quotidienne.</p> <p>Objectif de cette étude : Explorer les interventions visant à faciliter la réalisation des activités de la vie quotidienne des aînés souffrant de basse vision.</p> <p>Méthode : Une revue de la littérature a été réalisée dans les bases de données <i>CINHAL</i>, <i>Embase</i> et <i>Medline</i>. Vingt-deux articles ont satisfait les critères d'inclusion.</p> <p>Résultats : Sept grands thèmes ont émergé de cette recherche :</p>

	<p>l'enseignement général, l'enseignement combiné à un programme d'exercice, aides techniques à la vision, interventions combinées (aides techniques à la vision et enseignement d'habiletés), interventions basées sur les domaines de l'occupation, les éléments de l'environnement et sur les dimensions de la personne.</p> <p>Conclusion : Cette étude a permis de répertorier les interventions efficaces pour améliorer le rendement occupationnel des aînés souffrant de basse vision. D'autres études scientifiques de haute qualité scientifique sur le sujet seront nécessaires afin de guider les ergothérapeutes dans leur pratique. Ces études gagneraient à utiliser des devis quantitatifs ainsi que des outils de mesure objectifs pour mesurer l'efficacité au niveau fonctionnel des interventions.</p>
Ariane Broz	<p>Les barrières environnementales et le bien-être affectif des personnes vivant avec une blessure médullaire en communauté. Ariane Broz et Johanne Higgins</p> <p>Introduction : Trente pour cent des personnes ayant subi une lésion de la moelle épinière vivant en communauté souffrent d'un état dépressif. Celui-ci peut être influencé par les barrières physiques, sociales et politiques de la société qui limitent la participation et l'engagement de ces personnes dans la communauté.</p> <p>Objectif : Exposer les liens entre les barrières environnementales vécues dans la communauté et la diminution de bien-être affectif chez les blessés médullaires.</p> <p>Méthodologie : Analyse des données comptabilisées par le <i>Rick Hansen Spinal Cord Injury Registry (RHSCIR)</i> un an après leur sortie du centre de réadaptation (n=77). Les fréquences auxquelles les barrières environnementales du CHIEF sont vécues par les participants ont été rapportées. Des corrélations ont mis en relation les barrières environnementales et les scores psychologiques du <i>SF-36v2</i>.</p> <p>Résultats : Les barrières physiques et structurelles sont les plus souvent expérimentées par les participants. Les corrélations du CHIEF avec les scores psychologiques du <i>SF-36v2</i> sont nulles ou faibles, mais le bien-être émotionnel est le facteur psychologique le plus affecté. L'environnement autre (-0,363, p < 0,01) et l'attitude de l'entourage à domicile (-0,308, p < 0,05) ont la corrélation la plus élevée avec une diminution de la santé psychologique.</p> <p>Conclusion : Il ne peut être établi que les barrières environnementales causent directement une diminution de l'état de santé psychologique. Cependant, elles doivent être prises en considération dans la préparation de la décharge du centre de réadaptation pour favoriser la participation en communauté et ainsi augmenter le sentiment de bien-être général de ces personnes.</p>

<p>Stéphanie Roy</p>	<p>Efficacité de l'hippothérapie sur les fonctions motrices des enfants ayant la paralysie cérébrale: une revue de littérature. Stéphanie Roy et Daniel Bourbonnais</p> <p>Introduction : La paralysie cérébrale entraîne des déficits d'ordre moteur chez les enfants nuisant à leur rendement occupationnel. L'hippothérapie est de plus en plus utilisée auprès de cette clientèle. Il s'agit d'une approche utilisant la démarche du cheval afin d'améliorer les fonctions motrices des enfants.</p> <p>Objectif : Cette revue de littérature a pour objectif de documenter l'efficacité de l'hippothérapie chez les enfants ayant la paralysie cérébrale ainsi que l'apport de l'ergothérapie à cette pratique innovante.</p> <p>Méthode : Les bases de données MedLine, PubMed et Cinhal sont utilisées. Suite à ces recherches, 294 articles ont été retenus. Après lecture des articles et analyse de la pertinence, 15 articles ont été retenus.</p> <p>Résultats : Les résultats suggèrent que l'hippothérapie permet d'améliorer les fonctions motrices. Nous avons observé que les améliorations au GMFM sont plus marquées pour les enfants ayant des scores entre 1 et 2 au GFMCS démontrant donc que les enfants ayant un niveau fonctionnel plus élevé sont plus susceptibles de vivre des améliorations. De plus, nous avons aussi observé que les améliorations ayant les meilleurs effets de taille sont liées aux paramètres de la marche. Aucun article en lien avec l'ergothérapie n'a été trouvé illustrant le manque d'étude portant sur l'aspect occupationnel.</p> <p>Conclusion : Bien que l'hippothérapie permette d'améliorer les fonctions motrices des enfants ayant la paralysie cérébrale, il est primordial d'avoir des études documentant l'amélioration de la réalisation des activités de la vie quotidienne et domestique afin d'approfondir son efficacité et de se rapprocher de l'expertise de l'ergothérapie.</p>
<p>Marie-Kime Rioux Ouellet</p>	<p>Évaluation de la mobilité des aînés au moyen de capteurs GPS : une étude de la portée. Marie-Kime Rioux Ouellet, Johanne Filiatrault, Nathalie Bier, Yan Kestens, Claudine Auger et Cyril Duclos</p> <p>Introduction: Au cours des dernières années, les progrès technologiques ont influencé le déploiement de nouvelles méthodes d'évaluation en recherche sur le vieillissement. La technologie GPS</p>

	<p>(<i>Global Positioning Systems</i>) est notamment de plus en plus utilisée dans le secteur de la santé pour évaluer la mobilité des aînés de manière objective. Cette étude vise à explorer l'étendue des recherches dans ce domaine.</p> <p>Méthodologie: Cette étude de la portée a été réalisée selon la méthode proposée par Arksey et O'Malley (2005). Des recherches à l'aide de mots clés liés aux domaines du vieillissement, de la mobilité et de la technologie GPS ont été effectuées dans quatre bases de données bibliographiques. Une recherche manuelle dans les listes de références des articles retenus a aussi été réalisée.</p> <p>Résultats: 25 articles ont été retenus aux fins de l'étude. Les résultats indiquent que les données colligées avec un GPS sont principalement utilisées pour identifier les facteurs associés à la mobilité des aînés et peu comme modalité de monitoring des progrès réalisés en réadaptation. La technologie GPS comme méthode d'évaluation comporte de nombreux avantages puisqu'elle permet l'obtention de données objectives pouvant être cartographiées. Le GPS comporte toutefois certaines limites, dont la perte et les délais d'acquisition du signal satellite et l'autonomie limitée de la batterie.</p> <p>Conclusion: La technologie GPS s'avère pertinente pour évaluer la mobilité des aînés. Cette nouvelle technologie pourrait s'avérer utile pour évaluer les progrès dans la mobilité et la participation sociale des aînés à la suite d'interventions en ergothérapie.</p>
--	---

<p>Stéphanie Provencher</p>	<p>Les interventions en ergothérapie pour diminuer l'isolement social des aînés en CHSLD. Stéphanie Provencher, Louise Demers et Michelle Plante</p> <p>Introduction : La solitude et l'isolement social sont des problématiques souvent rapportées chez aînés vivant en résidence de soins longue durée. Puisque cet isolement a un impact sur le rendement et l'engagement des aînés dans plusieurs sphères occupationnelles, les ergothérapeutes détiennent un rôle important dans le maintien, la prévention et le renforcement des liens sociaux chez les résidents. Le but de cette étude est d'identifier les interventions ergothérapeutiques efficaces pour diminuer l'isolement social chez les aînés en centre de soins de longue durée.</p> <p>Méthodologie : Cette revue de la littérature compte 21 études qui proviennent des bases de données Medline, Psycinfo et CINAHL. Le niveau de preuve a été considéré et la qualité de l'étude a été évaluée en utilisant les grilles <i>Critical Appraisal Skill Programme</i> (CASP). Les interventions ont été analysées en utilisant les catégories proposées par Law et McColl.</p>
-----------------------------	---

	<p>Résultats : 5 études sont de haut niveau de preuve et 13 études sont de niveau de preuve moyen. Des interventions efficaces ont été identifiées en lien avec les catégories personne-environnement-occupation. Les interventions les plus fréquemment décrites pour l'amélioration significative de la solitude et de l'isolement social sont la réminiscence (personne), la vidéoconférence (environnement) et les interventions avec les animaux (occupation). Les résultats positifs persistent dans le temps et les populations de ces études sont semblables à celles des aînés en CHSLD au Québec.</p> <p>Conclusion : Cette revue de la littérature soutient la pertinence des interventions ergothérapeutiques dans la problématique d'isolement social chez les aînés en centre de soins longue durée. Des interventions efficaces pour enrayer cette problématique sont disponibles et gagneraient à être davantage connues.</p>
<p>Katarina Riendeau</p>	<p>Portrait actuel des évaluations faites en ergothérapie en phase aiguë et de réadaptation pour apprécier les habiletés cognitives des personnes ayant subi un accident vasculaire cérébral. Katarina Riendeau et Johanne Higgins</p> <p>Introduction : Les problèmes cognitifs représentent des conséquences fréquentes après un AVC. Il est important de les identifier précocement puisqu'ils peuvent influencer la réadaptation d'un patient. Les objectifs de cette étude sont : 1) dresser le portrait actuel des évaluations faites en ergothérapie en phase aiguë et de réadaptation pour apprécier les habiletés cognitives des patients dans le cadre de l'évaluation des habiletés fonctionnelles post-AVC ; 2) mesurer l'influence des habiletés cognitives sur la trajectoire de soins (durée et nombre d'interventions en ergothérapie, destination au congé, durée de séjour).</p> <p>Méthodologie : Analyse secondaire de données d'un audit rétrospectif des dossiers médicaux (n=1862) dans le cadre du projet PASS (partenariats pour l'amélioration du système de santé) vers un continuum de services pour l'AVC.</p> <p>Résultats : 1) Le MMSE est l'évaluation la plus utilisée par les ergothérapeutes travaillant en soins aigus (28,2%) et le MoCA est plus utilisé en réadaptation interne (35,7%) et externe (28,1%) ; 2) les habiletés cognitives sont corrélées au nombre d'interventions en ergothérapie et à la durée de séjour pour tous les secteurs de soins et à la destination au congé des patients suivis en soins aigus (p<0,05). La sévérité et l'âge lors de l'AVC ont des effets significatifs sur la durée de séjour et sur le nombre d'interventions en ergothérapie.</p> <p>Conclusion : Les résultats démontrent l'importance d'apprécier les habiletés cognitives dans le cadre de l'évaluation des habiletés fonctionnelles puisqu'elles pourraient influencer le nombre</p>

	<p>d'interventions en ergothérapie et la durée de séjour. Les habiletés cognitives pourraient aussi contribuer à déterminer la destination au congé des patients après l'AVC.</p>
<p>Mylène Durand</p>	<p>Le développement d'une mesure de qualité de vie des enfants et adolescents vulnérables : un outil à visée transculturelle. Mylène Durand, Johanne Higgins et Lise Poissant</p> <p>Contexte : L'objectif de cette étude était d'identifier l'invariance culturelle du questionnaire de qualité de vie auprès des enfants vivants en contexte de vulnérabilité : ScoPeOKids, afin de déterminer la validité de l'outil pour une utilisation dans différents pays d'intervention d'Humanité & Inclusion.</p> <p>Méthodes et Analyses : Analyse d'une base de données recueillie lors de la passation du ScoPeOKids auprès d'enfants de 3 pays vivants une situation de vulnérabilité. La variance culturelle est évaluée par l'analyse du fonctionnement différentiel des items (DIF) déterminé selon le modèle de Rasch.</p> <p>Résultats : Les résultats analysés sont issus des questionnaires complétés par 574 enfants, vivants en Thaïlande (36%), au Bangladesh (31%) et au Pakistan (33%). Le questionnaire ScoPeOKids ne démontre pas une adhésion fiable au modèle de Rasch ($\chi^2 = 382.32$; $p < 0.05$). On identifie 7 items sur 20 qui semblent démontrer un fonctionnement différentiel lié à la culture.</p> <p>Discussion : La version actuelle de la mesure devra être modifiée afin de permettre l'identification des niveaux de qualité de vie. La méthodologie de traduction et les caractéristiques culturelles pourraient représenter des biais influençant l'interprétation de la mesure et sa validité interne.</p> <p>Conclusion : D'autres analyses sont nécessaires afin de confirmer les résultats et les sources de biais. Une méthodologie de soutien à la traduction de l'outil pourrait s'avérer pertinente pour limiter les biais rencontrés actuellement et permettre l'application de la mesure dans différents pays.</p>
<p>Déborah Apollon-Roy</p>	<p>Portrait de l'utilisation d'outils d'évaluation par les ergothérapeutes en réadaptation interne et externe post-AVC au Québec et caractérisation de l'écart entre cette utilisation et les <i>Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC.</i> Déborah Apollon-Roy; Lise Poissant et Carole Miéville</p> <p>Introduction : L'AVC affecte les activités, la participation sociale et le</p>

	<p>bien-être des personnes touchées. Malgré les bienfaits de la réadaptation, aucune application systématique des meilleures pratiques n'est observée au Canada. De plus, aucune étude ne fait état des services de réadaptation offerts actuellement au Québec. Ainsi, l'objectif principal de cette étude était de décrire l'utilisation d'outils d'évaluation par les ergothérapeutes en réadaptation post-AVC au Québec et de caractériser l'écart entre cette utilisation et les <i>Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC</i>.</p> <p>Méthodologie : Les données étaient issues de l'audit de 735 dossiers de patients ayant subi un AVC et recevant des services d'établissements de réadaptation interne (RI) et externe (RE) au Québec. La fréquence des problématiques, d'évaluation des composantes de la CIF et d'utilisation d'outils d'évaluation par les ergothérapeutes a été calculée. Des tests khi-carré ont été effectués pour comparer les fréquences d'évaluation et d'utilisation d'outils en RI à celles en RE.</p> <p>Résultats : Parmi 46 outils utilisés, 22 étaient recommandés. Les outils évaluant les fonctions motrices, cognitives, perceptuelles et visuelles, la conduite automobile, les activités quotidiennes et domestiques étaient plus fréquemment utilisés par des ergothérapeutes. Douze outils, évaluant des activités ou des fonctions, étaient plus utilisés en RI et sept, évaluant majoritairement des activités, en RE.</p> <p>Conclusion : Bien que des écarts existent entre la pratique actuelle en réadaptation post-AVC au Québec et les pratiques recommandées, les problématiques des patients sont bien évaluées. Des études futures seraient nécessaires pour documenter les facteurs justifiant ces écarts.</p>
<p>Sylvie-Anne Dussault</p>	<p>Les interventions en ergothérapie pour améliorer la participation occupationnelle des enfants ayant un TDAH. Sylvie-Anne Dussault et Daniel Bourbonnais</p> <p>Introduction: Le TDAH affecte la réussite académique, les relations interpersonnelles et la participation aux occupations quotidiennes des enfants, d'où l'importance de l'implication de l'ergothérapeute auprès de cette population.</p> <p>Objectif: Cette revue de littérature vise à identifier et documenter l'efficacité des interventions existantes en ergothérapie pour améliorer la participation occupationnelle des enfants ayant un TDAH.</p> <p>Méthodologie: Une recherche a été réalisée dans les bases de données Medline, Embase, CINAHL et PsycInfo. Les études devaient rapporter des interventions réalisables en ergothérapie pour améliorer</p>

	<p>directement ou indirectement la participation occupationnelle des enfants âgés de 5 à 12 ans ayant un TDAH ou des difficultés attentionnelles significatives.</p> <p>Résultats: Vingt-cinq articles ont été analysés selon le Occupational Therapy Delineation Model of practice for children with ADHD. Toutes les études décrivant les interventions qui ciblent principalement l'activité (n=12) rapportent des améliorations significatives au niveau des habiletés fonctionnelles des enfants. Les études visant l'adaptation de l'environnement (n=6) rapportent des améliorations significatives sur le comportement et l'attention en classe, mais ne sont pas unanimes quant à l'efficacité pour améliorer l'engagement académique. Parmi les interventions ciblant l'enfant, dix ciblent principalement la fonction neurologique, six la fonction psychologique et neuf la fonction comportementale. La majorité de ces études soulignent les effets positifs des interventions en ergothérapie pour favoriser la participation.</p> <p>Conclusion: Les résultats de cette revue permettent d'identifier les interventions utiles pour les ergothérapeutes qui travaillent auprès des enfants ayant un TDAH et de souligner l'importance de l'implication des parents. La généralisation des résultats est toutefois limitée.</p>
<p>Maria Carolina Polito</p>	<p>L'évaluation d'un programme d'entraînement pédiatrique visant la conduite de fauteuils roulants motorisés auprès des jeunes enfants atteints de la paralysie cérébrale : une étude de cas unique.</p> <p>Maria Carolina Polito, Paula W. Rushton et Resi Contardo</p> <p>Objectif : Le but principal de cette étude était d'évaluer l'efficacité d'un programme d'entraînement à la conduite d'un fauteuil motorisé pour des jeunes enfants atteints de la paralysie cérébrale sévère.</p> <p>Méthode : Cette étude de cas unique de modèle A-B-A incluait six enfants âgés de 2 à 4 ans dans un centre de réadaptation. L'intervention comprenait 10 séances de 30 minutes effectuées 1 à 2 fois par semaine pour l'apprentissage de ces cinq habiletés fondamentales à la conduite : cause à effet, stop, go, contrôle directionnel et déplacement autonome. Pour déterminer le niveau d'autonomie, une échelle de 4 points (3= indépendant à 0=habileté non atteinte) a été utilisée aux séances 1-5-8-10-13. Un journal de bord (ex. objectifs, intervention et positionnement) et un tableau d'observation (niveau d'assistance verbale et physique) étaient utilisés après chaque séance. L'analyse visuelle et quantitative « Non-Overlap of All Pairs » des graphiques étaient utilisées pour déterminer l'efficacité.</p> <p>Résultats: À la suite des interventions, le cause à effet a été acquis pour les 6 enfants. Pour le stop, le go, 2 et 4 enfants se sont respectivement améliorés alors que les autres sont restés</p>

	<p>inchangés. Contrôle directionnel et déplacements autonomes n'étaient pas atteints par tous. Le journal et la table d'observation démontraient que des facteurs personnels (ex. poussé en extension) et environnementaux (ex. lieux distrayant) avaient un impact sur l'apprentissage.</p> <p>Conclusion : L'entraînement favorise l'apprentissage de certaines habiletés fondamentales à la conduite d'un fauteuil motorisé. La considération des facteurs personnels et environnementaux peut améliorer les retombées.</p>
Valérie Bolduc	<p>L'application COOK pour assurer la sécurité à domicile, lors de la préparation de repas, des personnes âgées atteintes de démence : perceptions des proches aidants. Valérie Bolduc, Nathalie Bier, Amel Yaddaden, Mireille Gagnon-Roy et Mélanie Couture</p> <p>Introduction : Pour les personnes âgées atteintes de maladie d'Alzheimer (MA), la préparation de repas comporte des enjeux de sécurité, mais leur offre un sentiment de compétence et une meilleure estime. Plusieurs technologies d'assistance ont été développées et amélioreraient l'indépendance et la qualité de vie des personnes MA et de ses proches aidants. Une d'entre elles, appelée COOK, guide la personne présentant des troubles cognitifs au cours de la préparation de repas et coupe l'alimentation de la cuisinière au besoin. Toutefois, cette technologie doit être adaptée aux personnes MA.</p> <p>Objectif : Identifier les besoins d'assistance des personnes MA dans la préparation de repas ainsi que les obstacles et facilitateurs à l'utilisation de COOK selon la perspective des proches aidants.</p> <p>Méthode : Un groupe de discussion focalisé a été réalisé auprès de proches aidant professionnels (n = 5). L'audio du verbatim a été enregistré puis analysé selon l'approche de Miles et Huberman.</p> <p>Résultats : Les besoins d'assistance concernent les besoins primaires, la planification, l'initiation, l'engagement et le besoin de plaisir dans l'activité. Les obstacles à l'utilisation de COOK sont le manque de gestion des risques par l'application, l'incapacité des personnes MA à suivre des instructions écrites et verbales ainsi que les émotions négatives que COOK pourrait engendrer. Les facilitateurs étaient que l'application serait utile à d'autres clientèles.</p> <p>Conclusions : Ces résultats constituent une première ébauche pour comprendre les besoins des personnes MA dans la préparation de repas ainsi que les améliorations nécessaires aux fonctionnalités de COOK.</p>

<p>Stéphanie Bonin</p>	<p>L'utilisation des technologies d'écran tactile pour réduire l'isolement social et la solitude des personnes âgées. Stéphanie Bonin, Louise Demers et Michelle Plante</p> <p>Introduction : L'isolement social des personnes âgées est une problématique émergente étant donné l'augmentation de personnes âgées prévue pour les prochaines années. Les technologies d'information et de communication semblent réduire l'isolement social et la solitude des personnes âgées. Toutefois, les bénéfices de l'écran tactile, la technologie du futur, sont beaucoup moins connus. Cette étude vise donc à explorer les effets de l'utilisation des écrans tactiles sur l'isolement social et la solitude des personnes âgées, ainsi que les facteurs influençant leur utilisation.</p> <p>Méthodologie : Cette récitation des écrits a été réalisée à l'aide de MEDLINE, Embase, PsychINFO et CINAHL. Les résultats des 14 articles retenus ont été analysés à l'aide du Modèle de développement humain et Processus de production du handicap 2.</p> <p>Résultats : Globalement, l'utilisation des technologies d'écran tactile a des effets positifs sur l'isolement social et la solitude des personnes âgées. Plusieurs facilitateurs et obstacles à l'utilisation de cette technologie ont été identifiés. Les principaux facilitateurs relevés se trouvent au niveau des facteurs environnementaux méso tels que la portabilité, la taille et la facilité à utiliser la technologie, puis le support social. Les principaux obstacles relevés sont au niveau des facteurs personnels tels que le manque de confiance en soi, les problèmes de santé et la difficulté à mémoriser l'information.</p> <p>Conclusion : Les écrans tactiles sont des innovations technologiques intéressantes à utiliser auprès de la clientèle âgée qui ne possède pas de troubles cognitifs majeurs et qui possède un environnement social dont les contacts sont limités.</p>
<p>Alicia Tinchon</p>	<p>Description des pratiques et des rôles de l'ergothérapie en soins palliatifs. Alicia Tinchon et Lise Poissant</p> <p>Introduction : La principale cause de mortalité au Canada est le cancer, d'où la nécessité de la présence des soins palliatifs pour accompagner les personnes en fin de vie. La pratique de l'ergothérapie et ses bénéfices dans les soins palliatifs sont peu décrits dans la littérature. Le but de l'étude était de définir les rôles d'un ergothérapeute dans tous types de milieu de soins palliatifs et d'en dégager les bénéfices.</p> <p>Méthodologie : Une recension des écrits dans les bases de données Medline, Embase et CINAHL a été réalisée. Pour être inclus dans l'étude, les articles devaient : être rédigés en français ou en anglais, cibler des personnes adultes et personnes âgées en service</p>

	<p>de soins palliatifs, décrire les soins palliatifs en soins aigus (hôpital), en soins à domicile ou en résidence (soins de long séjour).</p> <p>Résultats : Au total, 12 articles dont 10 devis quantitatifs et 2 devis mixtes ont été analysés. Les études mettent de l'avant les rôles de l'ergothérapeute en soutien aux problématiques physique et psychologique de la personne ainsi qu'en soutien à l'environnement physique et social de la personne. Les bénéfices principaux relevés de la présence de l'ergothérapeute en soins palliatifs sont la diminution du fardeau du proche aidant, l'amélioration de la qualité de vie du patient et de son sentiment de sécurité.</p> <p>Conclusion : Les résultats démontrent le rôle important joué par l'ergothérapie auprès de la clientèle en soins palliatifs et les bénéfices connus.</p>
<p>Daphnée Veilleux</p>	<p>Les impacts fonctionnels de l'utilisation de l'hippothérapie comme moyen d'intervention auprès des enfants ayant la paralysie cérébrale: les outils d'évaluation sont-ils adaptés à la perspective occupationnelle? Daphnée Veilleux et Lise Poissant</p> <p>Introduction : La paralysie cérébrale est la principale cause de déficience physique chronique chez les enfants et engendre des limitations fonctionnelles significatives. À cet effet, la littérature scientifique mentionne les effets positifs de l'utilisation de l'hippothérapie dans la réadaptation des enfants atteints de paralysie cérébrale. Cette revue de littérature de type narrative a pour but de déterminer la place des occupations et de l'engagement occupationnel dans les études portant sur l'efficacité de l'hippothérapie; et de décrire les effets de celle-ci sur les fonctions motrices et sur les occupations et l'engagement occupationnel.</p> <p>Méthodologie : Les bases de données MEDLINE et CINAHL ont été utilisées. Les études devaient être écrites en anglais ou en français et traiter des effets de l'hippothérapie chez les enfants atteints de paralysie cérébrale. Le <i>Modèle canadien du rendement et de l'engagement occupationnels</i> (MCREO) a guidé l'organisation et l'analyse des données, sans s'y limiter.</p> <p>Résultats : Seize études ont été incluses. Seulement 31% des études ont évalué une composante liée aux occupations et à l'engagement occupationnel tandis que 100% des études ont évalué les fonctions motrices. Les bénéfices de l'hippothérapie ont été démontrés tant au niveau moteur qu'occupationnel pour cette clientèle.</p> <p>Conclusion : L'hippothérapie est un moyen d'intervention efficace pour adresser les difficultés motrices des enfants présentant une</p>

	<p>paralysie cérébrale. Toutefois, il persiste un manque de littérature au sujet des effets sur les occupations et l'engagement occupationnel.</p>
<p>Paulina Condemarin</p>	<p>Exploration du vécu des jeunes et des aînés ayant participé à une activité intergénérationnelle dans un contexte communautaire Paulina Condemarin, Johanne Filiatrault et Roxane DeBroux Leduc</p> <p>Introduction: Les activités intergénérationnelles constituent une stratégie prometteuse pour favoriser un vieillissement en santé. Le programme intergénérationnel <i>Un vélo une ville</i>, dont la mission est de briser l'isolement social tout en favorisant la réussite scolaire des jeunes, offre un service gratuit de balades en triporteurs aux aînés. Ces triporteurs sont conduits par des jeunes étudiants dans le cadre d'un emploi d'été. L'objectif principal de cette étude est de décrire le vécu des jeunes et des aînés ayant pris part à ce programme.</p> <p>Méthodologie: Quatre adultes de 65 ans ou plus vivant dans une résidence pour aînés et quatre jeunes âgés entre 16 à 25 ans ont participé à cette étude. Des entrevues individuelles ont été réalisées auprès de ceux-ci afin de comprendre l'expérience de chacun. Le contenu des entrevues a été retranscrit puis soumis à une analyse thématique.</p> <p>Résultats: Le programme a influencé dans une certaine mesure la perception des jeunes envers les aînés et a permis de les sensibiliser à la diversité de réalités des aînés. Du côté des aînés, le programme fut une expérience de socialisation qui leur a permis de sortir à l'extérieur et de découvrir certains lieux dans leur quartier. Le programme ne semble pas avoir influencé la perception des aînés vis-à-vis des jeunes, qui était d'emblée positive.</p> <p>Conclusion: Cette étude montre les bienfaits du programme chez les deux groupes de participants. D'autres études devraient être menées auprès d'aînés et de jeunes de milieux diversifiés afin de dresser un portrait plus représentatif de cette expérience intergénérationnelle.</p>
<p>Julie Grenier</p>	<p>Mesure de la qualité de vie chez les enfants en situation de vulnérabilité : validation d'un nouveau questionnaire auprès des plus jeunes enfants. Julie Grenier et Johanne Higgins</p> <p>Introduction : Le développement d'outil de mesure de la qualité de vie comporte plusieurs défis, surtout auprès des plus jeunes enfants. Les enfants de moins de 7 ans peuvent avoir des difficultés à</p>

	<p>comprendre les concepts abstraits et les échelles de cotation. L'objectif de ce projet est de déterminer la validité préliminaire du questionnaire ScoPeOkid auprès des enfants de 4 à 7 ans en situation de vulnérabilité et si la qualité de vie telle que mesurée par ScoPeOkid chez les enfants entre 4 et 7 est différente de la qualité de vie des enfants plus âgés.</p> <p>Méthodologie : Une analyse secondaire a été effectuée sur des données recueillies lors de la validation préliminaire de ScoPeOkid. 574 enfants âgés entre 4 et 18 ans ont rempli le questionnaire. Des analyses statistiques sur les moyennes (ANOVA) ont été effectuées, en plus de vérification de la distribution des items et de la présence de biais reliés à l'âge avec le modèle de Rasch.</p> <p>Résultats : Les moyennes des scores totaux et de chaque dimension pour les trois groupes d'âge (4-7; 8-12; 13-18 ans) ne démontrent pas de différence statistiquement significative. L'analyse avec le modèle de Rasch a permis de conclure que deux items présentent des biais reliés à l'âge.</p> <p>Conclusion : La version préliminaire de ScoPeOkid présente des moyennes équivalentes pour les différents groupes d'âge, toutefois elle comportait deux items biaisés en lien à l'âge. Des modifications devront être apportées pour améliorer ce questionnaire auprès des jeunes enfants.</p>
Lee-Li Vong	<p>Les applications de la musique en ergothérapie et ses effets sur les habiletés sociales des enfants et adolescents présentant un trouble du spectre de l'autisme. Lee-Li Vong et Nathalie Veillette</p> <p>Introduction : Les personnes présentant un trouble du spectre de l'autisme (TSA) ont souvent des déficits au niveau des habiletés sociales. La musique est une modalité qui est souvent utilisée pour intervenir sur les habiletés sociales. Auprès de la clientèle TSA, les ergothérapeutes ont comme rôle de développer ces habiletés.</p> <p>Méthodologie : Cet examen de la portée vise à investiguer les applications possibles de la musique en ergothérapie et ses effets sur les habiletés sociales des enfants et adolescents ayant un diagnostic de TSA. Une recherche documentaire a été effectuée dans les bases de données MedLine, CIHAHL, Embase et PsychInfo avec les mots clés : <i>music, music therapy, child development disorders pervasive, autism, autistic et Asperger*</i>.</p> <p>Résultats : Ce sont 22 articles qui ont été recensées pour fins d'analyse: 9 essais cliniques randomisé, 8 études longitudinales, 4 essais cliniques non randomisés et 1 étude de cas. La musique de fond, la thérapie d'improvisation musicale, les groupes de musicothérapie et le discours chanté présentent des effets positifs sur</p>

	<p>les habiletés sociales. Les effets sont non significatifs pour la thérapie d'intégration auditive. Les <i>social stories</i> en chanson ne présentent pas d'effets significatifs par rapport aux <i>social stories</i>.</p> <p>Conclusion : La musique est applicable en ergothérapie pour travailler les habiletés sociales auprès de cette clientèle. L'applicabilité dépend du contexte de pratique, des caractéristiques des patients ainsi que du niveau de connaissance de l'ergothérapeute. Il serait pertinent d'effectuer davantage de recherche sur la musique et les ergothérapeutes travaillant avec la clientèle TSA.</p>
<p>Laurence Jennings-Maisonneuve</p>	<p>Revue de littérature en lien avec les paramètres favorisant ou contribuant à l'efficacité de la thérapie par contrainte induite chez les enfants atteints de paralysie cérébrale. Laurence Jennings-Maisonneuve et Daniel Bourbonnais</p> <p>Introduction : La paralysie cérébrale entraîne une atteinte de la performance motrice affectant plusieurs sphères de la vie des enfants et de leur famille. La thérapie par contrainte induite est une approche de plus en plus utilisée avec cette clientèle pour améliorer la performance motrice. Or, les paramètres à privilégier pour favoriser l'efficacité de cette intervention doivent être clarifiés.</p> <p>Objectif : Effectuer une revue de littérature pour explorer les paramètres qui favorisent ou contribuent à l'efficacité de la thérapie par contrainte induite chez les enfants atteints de paralysie cérébrale.</p> <p>Méthode : Une recherche dans les bases de données Medline, Embase et CINAHL a été effectuée, permettant d'obtenir un total de 749 articles. Suite à la lecture et à l'analyse de leur pertinence, dix-huit articles ont été retenus.</p> <p>Résultats : La thérapie par contrainte induite entraîne des améliorations importantes au niveau du fonctionnement moteur chez les enfants atteints de paralysie cérébrale. Plusieurs paramètres pourraient affecter l'efficacité de la thérapie par contrainte induite, comme l'intensité et l'environnement de la thérapie, le type de contrainte et la durée de port de contrainte, l'âge des enfants et la sévérité de leurs atteintes. Par ailleurs, peu d'études ont examiné et démontré l'effet de la thérapie sur la participation dans les AVQ.</p> <p>Conclusion : Plusieurs paramètres doivent être pris en considération pour optimiser l'efficacité de la thérapie par contrainte induite. Étant donné le nombre restreint d'études sur le sujet, des recherches supplémentaires sont requises pour préciser l'impact de la thérapie sur la performance motrice et l'occupation.</p>

<p>Sabrina Chartrand-Dufour</p>	<p>Revue de la littérature adressant les effets de l'utilisation des salles multisensorielles sur l'engagement et le rendement occupationnel chez une clientèle pédiatrique présentant des problématiques comportementales. Sabrina Chartrand-Dufour et Sabrina Cavallo</p> <p>Introduction : Les troubles de comportement chez les enfants représentent une problématique majeure qui a des répercussions importantes pour ces derniers et leur entourage. L'utilisation des salles multi-sensorielles comme modalité d'intervention gagne en popularité auprès des enfants ayant des comportements perturbateurs. Toutefois, l'impact de l'utilisation des salles multi-sensorielles auprès de cette population demeure sous-étudié.</p> <p>Méthodologie : Cette revue de la littérature explore les effets de l'utilisation des salles multi-sensorielles sur les différentes dimensions du MCREO auprès d'enfants et d'adolescents (0 à 21 ans) qui ont des comportements perturbateurs. Les études quantitatives et qualitatives furent retenues. Une recherche électronique de 5 bases de données (Pubmed, Medline, CINHALL, ERIC ainsi que PsycINFO) a été réalisé pour les articles publiés jusqu'en septembre 2017.</p> <p>Résultats : Quinze articles ont répondu aux critères d'inclusion et d'exclusion. Les résultats démontrent que l'intervention peut favoriser le fonctionnement cognitif (attention et recherche visuelle, niveau d'éveil), faciliter le contrôle de l'anxiété, diminuer les comportements perturbateurs et le sentiment de détresse. Des effets favorables ont également été documentés quant au niveau d'engagement et de rendement occupationnel dans les activités de loisirs et reliées aux soins personnels.</p> <p>Conclusion : Cette analyse démontre que l'utilisation d'une salle multi-sensorielle auprès d'enfants et d'adolescents ayant un trouble de comportement a des bienfaits possibles sur le fonctionnement cognitif et affectif ainsi que sur le niveau d'engagement et de rendement occupationnel dans les activités de loisirs et de soins personnels. Toutefois, des essais cliniques de haute qualité demeurent nécessaires pour déterminer l'efficacité de cette intervention.</p>
<p>Miguel Côté</p>	<p>Les interventions favorisant l'engagement des enfants et des adolescents dans des activités significatives lors de la phase active de traitement du cancer. Miguel Côté et Julie Lapointe</p> <p>Introduction : Malgré les avancées dans le domaine de l'oncologie pédiatrique, les effets secondaires de la maladie et de ses traitements</p>

	<p>peuvent occasionner une diminution de l'engagement dans les activités significatives des personnes atteintes. Cette revue de littérature a comme objectif d'explorer les interventions ayant démontrées un certain niveau d'efficacité pour favoriser l'engagement des enfants et des adolescents en phase active de traitements du cancer.</p> <p>Méthodologie : Une revue structurée a été effectuée afin de synthétiser les connaissances relatives aux interventions efficaces pour améliorer l'engagement des enfants et dans adolescents dans leurs occupations significatives. Une recherche par mot clé a été menée dans les bases de données suivantes : Medline, Embase, CINAHL, PsychInfo et OTSeeker. Les articles sélectionnés devront avoir une population âgée entre 0 et 19 ans, avoir démontré au moins un effet positif significatif lié à l'intervention sur l'engagement et avoir une description détaillée de l'intervention.</p> <p>Résultats : Dix articles ont été retenus pour cette revue de littérature. Les interventions ressorties sont : les camps d'été destinés aux enfants souffrant d'une maladie chronique, les programmes d'activités physiques adaptés, la thérapie par le jeu, les interventions musicales, les programmes de retour à l'école, une application pour téléphone intelligent et la création de vidéos souvenirs.</p> <p>Conclusion : Les programmes d'activité physiques adaptés, les interventions musicales, les programmes de retour à l'école et la gestion de la douleur via une application pour téléphone mobile semblent être les interventions qui permettent d'améliorer significativement l'engagement des enfants et des adolescents atteints de cancer dans leurs activités significatives.</p>
Cloé Villeneuve	<p>Nouvelle technologie pour réduire la coordination et les synergies musculaires du membre inférieur. Cloé Villeneuve, Cassandra Bellavance, et Daniel Bourbonnais</p> <p>Introduction : Le système nerveux central assurerait la coordination des segments du corps lors de la marche par la sélection de profils d'activations musculaires ou modules, appelés synergies musculaires. Ces synergies musculaires s'avèrent fusionnées ou absentes à la suite d'une atteinte neurologique. Un nouvel appareil a été développé afin de reproduire ces synergies musculaires. L'objectif de l'étude est d'évaluer la validité de cette nouvelle technologie en comparant les synergies musculaires obtenues lors de la marche chez des sujets sains à celles retrouvées lors de la réalisation d'efforts statiques dans huit directions sur l'appareil.</p> <p>Méthodologie : Cinq sujets sains ont participé à l'étude. Pour chacun des sujets, l'activité de huit muscles au niveau du membre inférieur</p>

	<p>gauche a été enregistrée lors de la marche au tapis roulant. Le sujet était ensuite positionné dans l'appareil (assis, le pied gauche fixé à une plateforme de force). Par le biais d'un logiciel et d'une rétroaction visuelle, le sujet devait réaliser des poussées statiques sur la plateforme dans huit directions prédéterminées du plan sagittal. Des analyses subséquentes ont permis de comparer les synergies musculaires retrouvées lors de la marche à celles retrouvées lors des poussées dans l'appareil.</p> <p>Résultats: La réalisation d'efforts du pied dans différentes directions à l'aide de l'appareil permet de répliquer certaines synergies musculaires observées lors de la marche.</p> <p>Conclusion : Ces résultats servent d'assise au développement d'une approche de traitement novatrice pour améliorer la coordination musculaire par un entraînement et un renforcement personnalisé des synergies déficientes chez différentes populations cliniques.</p>
<p>Flavie Germain St-</p>	<p>Exploration des stratégies mises en place par les ergothérapeutes canadiens afin d'engager la clientèle autochtone dans la thérapie. Flavie St-Germain et Julie Lapointe</p> <p>Introduction : L'engagement et la confiance des clients autochtones envers les services de santé est un enjeu au Canada. Or, peu de stratégies concrètes sont recensées afin de favoriser l'engagement de ces clients en ergothérapie. L'objectif de cette enquête est d'explorer et recenser les stratégies mises en place par les ergothérapeutes canadiens travaillant avec la clientèle autochtone afin d'engager leurs clients dans la thérapie.</p> <p>Méthodologie : Un sondage sur l'engagement dans la thérapie et le <i>cultural safety</i> a été disponible 18 avril au 2 mai 2018 sur diverses plateformes. 12 ergothérapeutes ont répondu aux questions sur l'engagement de la clientèle dans la thérapie et 11 ont répondu aux questions sur le <i>cultural safety</i>.</p> <p>Résultats : 7 répondants ont rencontré des difficultés d'engagement avec la clientèle autochtone, et 10 répondants considèrent que cela est une problématique fréquente. Tous les répondants ont déjà modifié leur processus clinique afin d'encourager l'engagement des clients, principalement le plan d'intervention (n=10). Les stratégies identifiées afin d'engager les clients visaient le développement de la pratique des ergothérapeutes, soit augmenter leurs connaissances et compétences, et à la question ouverte s'adressaient au contexte de pratique, soit modifier l'environnement et la manière de rentrer en contact. Plusieurs stratégies proposées afin d'engager les clients dans la thérapie étaient semblables à celles proposées pour offrir une pratique culturellement sécuritaire, suggérant un lien entre les deux.</p>

	<p>Conclusion : Les ergothérapeutes canadiens appliquent déjà des stratégies pour favoriser l'engagement de leurs clients autochtones et une partie de ces dernières assurent la sécurité culturelle.</p>
<p>Marie-Josée Rancourt</p>	<p>Le soutien à domicile des aînés au Québec : une vision des professionnels de la santé sur leur pratique. Marie-Josée Rancourt et Jacqueline Rousseau</p> <p>Introduction : Le vieillissement de la population est une problématique d'envergure pour laquelle le gouvernement québécois a instauré des politiques pour favoriser le vieillissement chez soi. Parallèlement, les deux dernières réformes du réseau de la santé et des services sociaux semblent complexifier le travail des professionnels de la santé travaillant en soutien à domicile avec les aînés en perte d'autonomie. Cette étude s'intéresse aux impacts découlant de ces réformes sur la pratique des professionnels de la santé.</p> <p>Méthodologie : Cette étude qualitative de type phénoménologique a permis de recueillir, lors d'entrevues individuelles semi-structurées, les impressions et les expériences de travailleurs sociaux (n=2) et d'infirmiers (n=2) travaillant depuis plus de 10 ans en soutien à domicile auprès d'une clientèle aînée.</p> <p>Résultats : Il est ressorti que les principaux impacts des réformes découlent des politiques de contrôle et d'optimisation, de centralisation du réseau et d'harmonisation des pratiques. Les participants constatent une augmentation du volume et de la complexité des clients suivis à domicile et déplorent l'intensification de la pression et des attentes face à leur pratique professionnelle, causant des répercussions négatives pour leurs clients et les proches aidants.</p> <p>Conclusion : Les politiques de contrôle et d'optimisation, de centralisation des services du réseau et d'harmonisation des pratiques découlant des deux dernières réformes alourdissent et intensifient le travail des professionnels de la santé. Il en résulte un accroissement et une complexité chez les clients pris en charge, une augmentation de la reddition de comptes, une détérioration des communications et une limitation de l'autonomie décisionnelle.</p>
<p>Pascale fortin</p>	<p>Identification des enfants très grands prématurés d'âge préscolaire présentant un retard de développement et un fonctionnement atypique. Pascale Fortin, Marie-Noëlle Simard, Thuy Mai Luu, Nellie Ouellet-Scott, Élise Girouard-Chantal et Perrine Peckre</p>

	<p>Introduction: Les enfants très grands prématurés (TGP; <30 semaines de gestation) sont à risque de présenter un retard de développement (RD) qui entraînent un fonctionnement atypique. Offrir dès l'âge préscolaire des services de réadaptation, tels que l'ergothérapie, aux enfants ayant un RD aurait un impact positif sur leur fonctionnement. Ainsi, identifier précocement les enfants TGP à risque d'un RD est crucial. Le <i>Ages and Stages Questionnaire</i> (ASQ) est un outil dépistage permettant l'identification des enfants à risque d'un RD. Cependant, aucune étude n'a validé la capacité de l'ASQ à identifier les enfants TGP présentant à la fois un RD et un fonctionnement atypique.</p> <p>Objectif: Déterminer la capacité de l'ASQ à identifier les enfants TGP d'âge préscolaire présentant un RD et un fonctionnement atypique.</p> <p>Méthode: Les enfants TGP (n=109) ont été recrutés dans une clinique de suivi neonatal à 36 mois en âge corrigé. Les enfants étaient considérés à risque d'un RD s'ils obtenaient un score à <1ÉT à l'ASQ. Le RD était défini par un score à <1ÉT à l'une des évaluations développementales standardisées et à l'évaluation du fonctionnement <i>Adaptive Behavior Assessment System</i>. La sensibilité et la spécificité ont été calculées pour déterminer la capacité de l'ASQ à identifier les enfants TGP présentant un retard de développement et un fonctionnement atypique.</p> <p>Résultats: L'ASQ a démontré une sensibilité de 85,7% et une spécificité de 56,7%.</p> <p>Conclusion: Malgré une faible spécificité, l'ASQ-3 semble être un outil de dépistage prometteur pour identifier une forte proportion d'enfants TGP qui pourraient bénéficier de services en ergothérapie.</p>
Ilias Bouayad	<p>Les déterminants de l'activité physique chez les individus avec un trouble du spectre de l'autisme. Ilias Bouayad et Lise Poissant</p> <p>Contexte Les individus avec un trouble du spectre de l'autisme (TSA) présentent une propension à l'inactivité physique et constituent un groupe à risque de développer des problèmes de santé chroniques. L'activité physique (AP) présente un nombre de bienfaits supplémentaires auprès d'une population TSA, dont l'enrichissement du développement social et de la qualité de vie. La synthèse des connaissances vise à exposer les déterminants de la participation à l'AP chez les individus avec un TSA.</p> <p>Méthodologie L'examen de la portée a été privilégié. Nous avons considéré les études examinant l'AP comme intervention et les individus avec un diagnostic médical de TSA comme population. Les bases de données suivantes ont été sollicitées: MEDLINE, EMBASE, CINAHL et Web of Science.</p>

	<p>Résultats Treize articles ont été retenus pour la collecte et la synthèse des données. Les barrières à l'AP les plus fréquemment soulevées, en rapport aux facteurs personnels, sont : un manque d'intérêt pour l'AP, des difficultés liées aux habiletés motrices ainsi qu'aux habiletés sociales et de communication. Les barrières à l'AP les plus fréquemment identifiées, en rapport aux facteurs environnementaux, incluent : un manque d'opportunités de participation adaptées à la clientèle TSA, des contraintes de temps familiales et l'absence de moyen de transport.</p> <p>Conclusions Les études soulèvent systématiquement le grand besoin d'interventions et de programmes communautaires qui répondraient aux besoins spécifiques de cette population. Il est espéré que les résultats de l'étude assistent le processus d'évaluation/intervention ancré à la promotion de l'AP et du bien-être chez les individus avec un TSA.</p>
<p>Émilie Gauthier</p>	<p>Les effets de la danse sur l'engagement occupationnel des personnes âgées atteintes du Parkinson. Émilie Gauthier, Louise Demers et Michelle Plante</p> <p>Introduction : Au cours de l'évolution du Parkinson, l'engagement occupationnel des personnes atteintes de cette maladie diminue, en raison de symptômes physiques, cognitifs et mentaux, ce qui contrevient au bien-être. La thérapie par la danse est prometteuse, mais nous connaissons mal ses bénéfices, au-delà de l'aspect physique. L'objectif de cette revue systématique est donc d'évaluer l'efficacité de la thérapie par la danse sur l'engagement occupationnel des personnes âgées ayant le Parkinson.</p> <p>Méthode : Une analyse de neuf articles quantitatifs et qualitatifs de haut niveau d'évidence, provenant des bases de données Medline, CINAHL, Embase et PsycInfo, a été effectuée. La qualité des articles a été évaluée par les grilles CASP (<i>Critical Appraisal Skills Programme</i>).</p> <p>Résultats : Cette revue démontre que la danse a des impacts positifs et significatifs sur les trois dimensions de l'engagement occupationnel. Au niveau de la personne, la danse améliore le fonctionnement global cognitif ainsi que les fonctions exécutives et génère des sentiments positifs (résilience, meilleure humeur et normalisation). Concernant l'occupation, la danse renforce les rôles familiaux et favorise l'autonomie aux soins personnels ainsi que l'engagement dans de nouveaux loisirs. Finalement, la danse a des effets sur l'environnement social, car elle favorise un meilleur soutien social et de meilleures relations interpersonnelles.</p> <p>Conclusion : La danse est une thérapie efficace pour favoriser l'engagement occupationnel des personnes âgées ayant le Parkinson.</p>

	<p>Elle représente une avenue intéressante pour l'ergothérapie, en mettant l'activité au centre de l'intervention.</p>
<p>Maude Michaud</p>	<p>Efficacité d'un programme scolaire d'entraînement des habiletés au fauteuil roulant manuel chez des adolescents ayant un handicap physique. Maude Michaud, Paula W. Rushton, Geneviève Daoust, Julie-Anne Therrien, Marie-Michèle Côté et Daniel Lair</p> <p>Introduction: L'entraînement des habiletés au fauteuil roulant manuel (FMA) n'est typiquement pas fourni aux enfants recevant cet équipement, limitant participation, autonomie et sécurité. Cet entraînement en milieu scolaire améliorerait l'utilisation du FMA, mais n'a pas encore été étudié. <i>Objectifs:</i> Premièrement, tester l'hypothèse que les adolescents participant au programme scolaire d'entraînement amélioreront leurs habiletés en FMA post-intervention. Deuxièmement, explorer le changement dans les habiletés de mi-intervention à post-intervention. Troisièmement, tester les hypothèses entre les habiletés et d'autres mesures associées.</p> <p>Méthodologie: Une étude pré-post avec évaluation à mi-intervention a été conduite. Trois prises de mesures ont été effectuées : avant (T1), après (T2) et à mi-intervention. Onze jeunes, avec diagnostic et expérience variés, ont participé au programme. Les 34 séances hebdomadaires de 90 minutes comprenaient l'apprentissage d'habiletés spécifiques et fonctionnelles, des sports et des sorties extérieures. La capacité pour 33 habiletés, la propulsion, l'endurance et les objectifs individualisés ont été mesurés. Des tests t appariés ont été utilisés pour évaluer le changement de chaque participant.</p> <p>Résultats: La moyenne(ÉT) des scores de capacité des habiletés au FMA à T1 et T2 étaient de 59.5(8.0) et de 65.7(8.5), représentant un changement statistiquement significatif ($p=0.008$). La moyenne des scores à mi-intervention était de 65.6(9.1), représentant un changement non significatif par rapport à T2 ($p=0.778$). Une corrélation statistiquement significative positive a été identifiée entre les habiletés au FMA et l'efficacité de propulsion ($r=0.74$, $p=0.02$).</p> <p>Conclusion: L'efficacité du programme est démontrée sur les habiletés en FMA mais d'autres études sont nécessaires pour évaluer l'impact sur la participation.</p>
<p>Laurence Dagenais-de Montigny</p>	<p>Impact d'un programme de formation musicale intensive d'une durée de 2 ans sur la motricité globale d'enfants de 5-6 ans: un projet pilote. Laurence Dagenais-de Montigny et Marie-Noëlle Simard</p> <p>Introduction : L'apprentissage de la musique nécessite l'utilisation de la</p>

	<p>motricité globale pour pouvoir jouer d'un instrument. Dans la littérature, peu d'études ont évalué l'impact de l'apprentissage de la musique sur la motricité globale de l'enfant (1, 2). Cette étude a pour but de déterminer l'impact d'un programme de musique intensive de 2 ans sur la motricité globale d'enfants de 5-6 ans.</p> <p>Méthodologie : Une étude quasi-expérimentale de type pré-post a été réalisée. Quarante-huit enfants ont été répartis en 3 groupes : <u>Musique ±</u> (170-230 minutes/jour), <u>Musique au quotidien</u> (75 minutes/jour) et <u>Contrôle (sans apprentissage de la musique)</u>. Les enfants ont été évalués avant le programme (septembre 2016) et après 2 ans. La <i>Movement Assessment Battery for Children-2</i> a été utilisée afin d'évaluer la motricité globale des enfants. Des analyses ANCOVA non-paramétriques (Wilcoxon rank sum et Fisher) ont été effectuées afin de déterminer si l'apprentissage de la musique a un impact sur la motricité globale.</p> <p>Résultats : Les 2 groupes ayant de la musique ont montré une légère régression non-significative de leurs habiletés de motricité globale après deux ans de musique.</p> <p>Conclusion : Les enfants de 5-6 ans de cette étude ne présentent pas d'amélioration significative de leurs habiletés de motricité globale après 2 ans de musique intensive. Des études seront nécessaires avec de plus grands échantillons pour déterminer l'impact de la musique sur les habiletés de motricité globale pour des enfants.</p>
Élyssa Paquette	<p>Impacts d'une blessure unilatérale à la main: atteintes bilatérales sensorielles et motrices et performance cognitive affectée. Élyssa Paquette, Daniel Bourbonnais et René Pelletier</p> <p>Introduction: Il est fréquent, dans le milieu clinique, d'utiliser le membre controlatéral comme mesure étalon pour comparer le membre atteint au membre sain. Cependant plusieurs études suggèrent que le membre controlatéral asymptomatique présente aussi une diminution de la fonction suite à une atteinte musculo-squelettique. Il est aussi connu que les interventions ergothérapeutiques dans un contexte de thérapie de la main sont essentiellement centrées sur la récupération des fonctions physiques et n'adressent que peu les atteintes cognitives alors que des évidences scientifiques affirment que les déficits cognitifs peuvent être corrélés à la douleur chronique. Le but général de cette étude est ainsi d'explorer les impacts physiques et cognitifs chez une population présentant une blessure unilatérale à la main.</p> <p>Méthodologie: Les performances sensorielles, cognitives et motrices ont été mesurées sur un échantillon de 30 participants recrutés au département de plastie du CHUM et présentant un diagnostic à la main/poignet droit. Ces évaluations ont également été administrées chez 30 sujets en santé n'ayant aucune atteinte.</p>

	<p>Résultats: Cette étude révèle que la force de préhension, la dextérité, la discrimination tactile, le seuil de tolérance à la douleur et les fonctions cognitives sont diminués de façon plus marquée du côté atteint et mais également du côté non-atteint des sujets avec atteinte.</p> <p>Conclusion: Ces résultats permettent de questionner la validité de l'utilisation de la main asymptomatique comme mesure de référence comparative afin d'évaluer les incapacités du membre atteint et de mettre en lumière l'importance d'adresser l'aspect cognitif dans la pratique clinique ergothérapeutique en thérapie de la main.</p>
<p>Julysane Paradis</p>	<p>Impact de l'intégration d'animaux en milieu scolaire sur l'engagement et le rendement occupationnel des enfants. Julysane Paradis et Sabrina Cavallo</p> <p>Introduction : La thérapie assistée par l'animal (TAA), aussi appelée zoothérapie, se définit par l'utilisation d'un animal comme modalité thérapeutique, au travers d'une intervention. Cette approche a connu une hausse de popularité dernièrement, notamment chez certaines clientèles pédiatriques, ainsi qu'en milieu scolaire. Cette recension des écrits explore donc un éventail d'études publiées portant sur l'intégration animale dans un environnement scolaire et évalue son impact sur l'engagement (motivation, investissement) et le rendement (activités scolaires, performance) occupationnel d'enfants d'âge scolaire et préscolaire (3-14 ans).</p> <p>Méthodologie : Diverses bases de données ont été consultées (Medline, Embase, CINAHL, ERIC, OT Seeker, PsychINFO et Google Scholar). Seuls les articles quantitatifs ont été inclus. La qualité des études a été évaluée avec le <i>Quality Assessment Tool for Quantitative Studies Dictionary</i>.</p> <p>Résultats : Seize articles provenant des bases de données et d'une recherche manuelle parmi les listes de références ont été retenus. Les résultats démontrent l'impact positif des animaux sur le développement social (communication, intégration, habiletés sociales), affectif (besoins émotionnels, régulation des émotions, gestion du stress), cognitif (attention, concentration, compréhension), et physique (habiletés motrices, réduction cortisol) des enfants. L'impact positif sur l'environnement scolaire (atmosphère) est aussi mis de l'avant.</p> <p>Conclusion : Les retombées positives explicitées suggèrent que l'inclusion d'animaux en milieu scolaire est une intervention novatrice et prometteuse qui pourrait être implantée par des thérapeutes. Les conclusions sont néanmoins à interpréter avec prudence étant donné la faible rigueur scientifique des articles. Un bassin d'études plus rigoureuses permettrait de se prononcer quant à l'efficacité de cette approche et sa généralisation.</p>

<p>Camille Beaulieu Jasmin</p>	<p>Exploration des déterminants personnels de la qualité de vie chez les blessés médullaires vivant dans la communauté. Camille Beaulieu Jasmin et Lise Poissant</p> <p>Introduction : Les blessés médullaires présentent une qualité de vie (QVie) moindre que la population générale. Une meilleure compréhension des facteurs influençant la QVie de ces individus s'avère nécessaire. Cette étude vise à identifier les facteurs personnels liés à la QVie des blessés médullaires.</p> <p>Méthode : Une étude descriptive de type corrélationnel utilisant les données issues du registre Rick Hansen sur les blessés médullaires traumatiques a été réalisée. Le questionnaire Rick Hansen Spinal Cord injury community follow-up version 2.0 qui inclut une mesure de QVie (<i>Short form-36 v2</i>), l'indépendance fonctionnelle (<i>Spinal Cord Independence Measure III</i>), le sentiment d'efficacité personnel (<i>General Self-Efficacy Scale</i>) et différentes conditions associées et données sociodémographiques a été utilisé. Des analyses statistiques de type t-test, de variance ANOVA et des coefficients de Pearson ont été estimés.</p> <p>Résultats : Les données de 77 participants ont été analysées. Les participants avaient un âge moyen de 51,9 ans (ET :18,4), 57% avaient un score ASIA D/E. L'âge, le sentiment d'efficacité personnel et l'indépendance fonctionnelle sont corrélés faiblement à modérément de façon significative avec la qualité de vie. Le type de lésion, la douleur, la spasticité et l'incontinence urinaire et fécale influencent négativement la composante physique de la QVie tandis que la cause de la lésion et la dépression/troubles de l'humeur influencent négativement la composante mentale.</p> <p>Conclusion : Plusieurs déterminants personnels influencent la QVie des blessés médullaires. Cette étude soutient l'importance d'optimiser la prévention, l'évaluation et les interventions en lien avec ceux-ci pour optimiser la qualité de vie.</p>
<p>Mélissa Alain-Fleury</p>	<p>Stratégies ergothérapeutiques prometteuses pour promouvoir le vieillissement en santé chez les aînés: revue de littérature. Mélissa Alain-Fleury et Johanne Filiatrault</p> <p>Contexte. La participation sociale fait partie intégrante des déterminants de la santé des personnes âgées et est reconnue comme une composante essentielle du vieillissement en santé. Ainsi, les ergothérapeutes peuvent jouer un rôle important en promotion de la santé et en prévention des maladies en soutenant l'engagement à des activités signifiantes. Cependant, plus de recherche est nécessaire afin de développer des moyens innovants d'intégrer la promotion de la santé à la pratique des ergothérapeutes. Une revue de littérature exploratoire a été réalisée afin d'identifier les stratégies prometteuses que pourraient</p>

	<p>implanter les ergothérapeutes pour promouvoir le vieillissement en santé chez les aînés.</p> <p>Méthodologie. Quatre bases de données ont été interrogées à l'aide des mots clés suivants : personnes âgées, aînés, promotion de la santé, éducation à la santé, stratégies d'adaptation, stratégies de compensation, intervention en ergothérapie, vieillissement réussi et activités signifiantes.</p> <p>Résultats. Au total, 20 articles ont été retenus pour l'analyse et ont permis l'identification d'une série de stratégies favorisant le vieillissement en santé qui ont été catégorisées selon les neuf axes d'intervention du modèle « Vieillissement en santé ». La majorité des stratégies identifiées visaient à améliorer les aptitudes individuelles et la capacité d'adaptation des aînés.</p> <p>Conclusion. Les ergothérapeutes sont invités à s'impliquer au-delà des stratégies traditionnelles d'éducation à la santé et à plus large échelle pour promouvoir le vieillissement en santé. L'analyse réalisée a permis de dégager des pistes concrètes pour guider les ergothérapeutes dans leurs interventions à cet égard faisant appel à leurs compétences d'agent de changement.</p>
<p>Yasmine Chibane</p>	<p>Étude qualitative sur la facilité d'utilisation perçue de Stroke Engine. Yasmine Chibane et Annie Rochette</p> <p>Introduction. Stroke Engine est un site destiné à toute personne désirant avoir de l'information factuelle sur la réadaptation de l'accident vasculaire cérébral (AVC). Cette étude avait pour but d'évaluer la facilité d'utilisation perçue de Stroke Engine par les utilisateurs ciblés i.e. cliniciens, étudiants, personnes ayant subi un AVC et familles.</p> <p>Méthodologie. Une approche qualitative, comprenant l'utilisation de questionnaires et d'enregistrements vidéo, a été adoptée. Les caractéristiques des participants ont été documentées pour décrire les utilisateurs. Ensuite, l'avis de chaque participant a été recueilli, sur les forces et les faiblesses du site, lors de la réalisation de tâches précises. Finalement, la perception du participant concernant la facilité d'utilisation du site a été évaluée. Les données ont été analysées selon une analyse thématique.</p> <p>Résultats. Les huit participants (deux cliniciens, deux étudiants, deux personnes ayant subi un AVC et deux proches) étaient âgés de 21 à 83 ans. Tous, sauf un proche, ont indiqué une bonne satisfaction vis-à-vis le site, car le rôle de proche n'était pas suffisamment mis en évidence. Selon les participants (8/8), le site est utile, rapide, facile à apprendre et a une interface et de l'information de bonne qualité. L'organisation de la section interventions rend difficile la recherche d'informations selon un</p>

	<p>clinicien, une étudiante et une proche. Pour un proche et une étudiante, le site pourrait présenter moins de contrastes de couleur et de texte condensé.</p> <p>Conclusion. Dans l'ensemble, Stroke Engine a une bonne facilité d'utilisation puisqu'il est utile pour la recherche d'information factuelle, rapide et facile à apprendre.</p>
<p>Carolann Shea</p>	<p>Prévenir les chutes : Co-crédation d'une version du programme Vivre en Équilibre pour les centres de jour. Carolann Shea, Johanne Filiatrault, Rosalie Olivier, Diane Daigle-Landry, Claudine Auger, Nathalie Bier, Roxane DeBroux Leduc, Kami Sarimanukoglu, Caroline Perron, Cyril Duclos et Yan Kestens</p> <p>Introduction: Les aînés fréquentant les centres de jour présentent un risque élevé de chute. C'est pourquoi, en 2016, Vivre en Équilibre (VEE), un programme de prévention des chutes conçu pour les aînés vivant à domicile, a été mis à l'essai auprès d'un groupe d'aînés d'un centre de jour. L'étude avait alors révélé la pertinence du programme, mais également la nécessité qu'il soit adapté au contexte particulier des centres de jour. Ce projet avait pour objectif de développer, à l'aide d'une approche de co-crédation, une version adaptée de VEE pour les centres de jour.</p> <p>Méthodes: Quatre cliniciens et un gestionnaire ont été impliqués dans l'adaptation du programme. La méthode consensuelle TRIAGE a permis à l'équipe de choisir, en quelques rencontres, les éléments importants pour le programme et d'en définir le format. L'adaptation du programme a été réalisée avec le soutien des cliniciens pour valider certaines décisions.</p> <p>Résultats: Les rencontres TRIAGE ont permis de statuer que tous les thèmes de VEE étaient pertinents et devaient être conservés, mais que son contenu devait être réparti sur davantage de séances afin de les alléger. D'autres modifications ont également été jugées nécessaires pour favoriser une participation optimale des aînés par des activités ludiques et plus structurées.</p> <p>Conclusion: La démarche de co-crédation a permis d'adapter le programme VEE pour favoriser sa compatibilité avec les centres de jour et leur clientèle. Une étude de l'implantation de VEE dans deux centres de jour permettra de documenter la réponse des aînés et des cliniciens vis-à-vis de ce nouveau programme.</p>
<p>Amel Yaddaden</p>	<p>COOK pour soutenir les personnes âgées à domicile : Perspectives des ergothérapeutes en psychogériatrie. Amel Yaddaden, Nathalie Bier, Mireille Gagnon-Roy et Mélanie Couture</p> <p>Introduction : Favoriser l'autonomie et la sécurité de personnes âgées ayant des troubles cognitifs lors de la préparation de repas est un défi</p>

	<p>pour les ergothérapeutes. Les aides technologiques, tel que COOK, peuvent être une solution à cette problématique. Composé de deux modules (assistance cognitive et sécurité), il s’affiche sur un écran tactile installé à la cuisinière afin de soutenir l’autonomie tout en corrigeant les situations à risque. Le but de cette étude est d’explorer les facilitateurs et obstacles à l’utilisation de COOK auprès de personnes âgées ayant un trouble cognitif léger (TCL) ou une maladie d’Alzheimer (MA).</p> <p>Méthodologie : Quatre groupes de discussion focalisée ont été réalisés avec des ergothérapeutes travaillant en psychogériatrie (n = 24). Les verbatims de ces rencontres ont été analysés selon la méthode Miles Huberman.</p> <p>Résultats et discussion : Les ergothérapeutes identifient une différence au niveau du profil fonctionnel et des interventions utilisées selon le diagnostic. L’utilisation de COOK pourrait être bénéfique auprès des deux clientèles, mais avec des applications différentes. Les ergothérapeutes ont relevé plusieurs obstacles quant à l’implantation de COOK auprès des personnes vivant avec la MA, dont des capacités d’apprentissage limitées et une non reconnaissance des déficits. Le module sécurité est celui qui est considéré comme ayant le plus de potentiel pour cette clientèle.</p> <p>Conclusion : L’utilisation de COOK pour optimiser la sécurité et l’autonomie chez les personnes âgées est envisageable selon les ergothérapeutes. Des études supplémentaires sont toutefois nécessaires afin d’adapter COOK aux besoins particuliers de cette population.</p>
Feng Xin Lai	<p>Les impacts du sport sur le rendement et l’engagement occupationnel des adultes souffrant de schizophrénie. Feng Xin Lai et Julie Lapointe</p> <p>Introduction : La schizophrénie est une maladie mentale grave affectant 24 millions de personnes à travers le monde. Le sport peut être utilisé en thérapie pour favoriser un meilleur rendement et engagement occupationnel de ces personnes. L’objectif de cette revue de littérature est d’examiner les impacts du sport sur le rendement et l’engagement occupationnel des adultes souffrant de schizophrénie.</p> <p>Méthodologie : Une revue narrative structurée a été effectuée et la recherche d’articles a été faite dans quatre bases de données (Medline, Embase, CINAHL et PsycInfo). Les articles sélectionnés discutent des impacts du sport sur le rendement et l’engagement occupationnel des adultes souffrant de schizophrénie. L’extraction des données et l’interprétation des résultats sont basées sur le Modèle canadien du rendement et de l’engagement occupationnel (MCREO). Spécifiquement, les résultats des études expérimentales et non-expérimentales sont présentés séparément pour comparer et contraster</p>

	<p>les résultats.</p> <p>Résultats : Vingt articles ont été retenus. La comparaison des résultats des études expérimentales et non-expérimentales permet de ressortir plusieurs impacts du sport sur la personne, l'environnement et l'occupation. En fait, la thérapie de sport amène chez les adultes souffrant de schizophrénie une amélioration des symptômes positifs et négatifs, ainsi qu'une meilleure performance physique, qualité de vie et estime de soi. Le sport favorisait aussi le développement d'un réseau social, d'un meilleur soutien social et d'une amélioration globale dans le rendement et l'engagement occupationnel, surtout dans les loisirs.</p> <p>Conclusion : Le sport apporte plusieurs bénéfices significatifs au niveau du rendement et de l'engagement occupationnel des adultes souffrant de schizophrénie.</p>
Myriam Foisy	<p>L'impact du processus de création collective artistique sur l'identité des personnes en situation d'itinérance : étude qualitative. Myriam Foisy et Annie Rochette</p> <p>Introduction : Si auparavant les personnes en situation d'itinérance étaient décrites comme des « clochards alcooliques du bas de la ville », avec la stigmatisation, la marginalisation et la judiciarisation, leur identité serait plus complexe aujourd'hui. L'art pourrait potentiellement favoriser la construction d'une identité distincte de celle de l'« itinérant ». L'objectif était d'explorer les liens entre la participation à un processus de co-création artistique et le développement identitaire de ces personnes.</p> <p>Méthodologie : Devis d'orientation phénoménologique incluant des entrevues semi-structurées auprès de personnes participants à des groupes de création collective en communauté. Le guide d'entrevue visait à documenter les liens perçus entre le processus de création, la volition, la participation et l'environnement. Les verbatim ont été retranscrits et analysés selon le Framework Approach en se basant sur le Modèle de l'Occupation Humaine.</p> <p>Résultats : L'échantillon était composé de 3 femmes et 1 homme entre 35-60 ans. Les sous-thèmes ayant émergé sont : l'exploration des intérêts, des habiletés et des difficultés; le développement de la confiance en soi et de la motivation; et le respect, l'ouverture et l'affirmation par rapport aux autres. Les participants ont verbalisé un lien entre le processus de création et l'exploration/le développement de leur identité individuelle dans l'agir en relation avec leur environnement social.</p> <p>Conclusion : Des parallèles peuvent être faits avec le processus de remotivation ciblant une identité positive par l'exploration des intérêts et le développement de compétences. La co-création artistique pourrait donc être complémentaire aux 5 axes d'intervention de la politique</p>

	<p>nationale de lutte à l'itinérance.</p>
<p>Amandine Potié</p>	<p>La participation des enfants et adolescents ayant une déficience visuelle dans les activités de récréation et loisirs. Amandine Potié et Sabrina Cavallo</p> <p>Introduction : Le but de cette revue de la littérature est de décrire le niveau de participation des enfants et adolescents ayant une déficience visuelle (DV) dans les activités de récréation et loisirs et d'identifier les facteurs influençant cette participation. Cette participation est valorisée pour le bon développement d'un enfant, cependant les enfants et adolescents ayant une DV présentent des restrictions.</p> <p>Méthode : Quatorze articles ont été sélectionnés suite à une interrogation de deux bases de données (Medline, Embase). La qualité méthodologique des articles est appréciée selon l'outil <i>Mixed Methods Appraisal Tool</i>.</p> <p>Résultats : Cinq études abordent la participation des enfants et adolescents ayant une DV dans le jeu, six l'abordent dans les activités physiques, trois l'abordent dans les activités quotidiennes. Ces études ont démontré que le niveau de participation des enfants et adolescents ayant une DV était inférieur à celui des pairs voyants. Les facteurs identifiés pouvant expliquer le niveau de participation aux activités de récréations et loisirs sont : les difficultés manuelles, la faible imitation spontanée, la faible capacité d'interaction avec les pairs et l'influence des parents.</p> <p>Conclusion : Les études publiées sur la participation dans les activités de récréations et loisirs chez les enfants et adolescents ayant une DV restent limitées. Une analyse plus complète est nécessaire afin d'obtenir une meilleure description des loisirs dans cette population. Il est également important d'explorer davantage les facteurs contextuels qui peuvent influencer la participation dans les activités de récréations et loisirs des enfants et adolescents ayant une DV.</p>
<p>Anne-Marie Rouleau-Loranger</p>	<p>Revue de la littérature: identifier et comparer les stratégies de changement de comportement utilisées dans des interventions en ligne ciblant la dépression majeure chez la clientèle adulte Anne-Marie Rouleau-Loranger et Claudine Auger</p> <p>Introduction: La dépression majeure est prévalente dans la société québécoise, mais une proportion importante d'individus n'a pas recours aux services de santé pour la traiter. Les interventions en ligne, une nouvelle modalité thérapeutique, sont accessibles au public et ont démontré leur efficacité pour contrer les symptômes dépressifs. Or,</p>

	<p>aucune étude n'a comparé les éléments promouvant un changement comportemental. L'objectif de cette revue était d'identifier et de comparer les stratégies de changement de comportement utilisées dans des interventions en ligne ciblant la dépression majeure chez l'adulte.</p> <p>Méthodologie: Quatre bases de données ont été consultées pour cette revue de la littérature abordant les concepts de dépression et d'interventions en ligne. L'extraction des données a été réalisée avec la classification des interventions thérapeutiques en ligne de Barak, Klein et Proudfoot (2009) et la taxonomie des stratégies de changement de comportement de Michie & al. (2011).</p> <p>Résultats: Treize articles ont été recensés et 19 stratégies de changement de comportement ont été identifiées. Les stratégies plus fréquemment utilisées étaient: fournir de l'information sur les conséquences, planifier l'action, encourager l'auto-monitorage, prévenir les rechutes et gérer le stress. Douze études ont démontré une diminution des symptômes dépressifs post-traitement, mais il a été impossible de comparer les stratégies car plusieurs étaient employées simultanément.</p> <p>Conclusion: Plusieurs stratégies de changement de comportement sont combinées dans les interventions en ligne ciblant la dépression chez l'adulte. Les devis des études recensées ne permettent pas d'isoler la contribution de chaque stratégie à leur impact sur les changements comportementaux d'individus atteints de dépression</p>
<p>Anna Maria Bindi</p>	<p>Les besoins des parents ayant des incapacités cognitives et physiques dans l'accomplissement de leur rôle parental : une revue de la portée. Anna Maria Bindi, Evelina Pituch, Myrian Grondin et Carolina Bottari</p> <p>Introduction: Les parents dont les activités quotidiennes sont limitées par une incapacité représentent 8,7% de la population canadienne. Considérant qu'il existe peu de services de réadaptation adaptés à leur situation particulière, il devient primordial d'adresser le rôle parental et d'identifier les divers besoins de cette clientèle. Cette étude vise à explorer les besoins des parents ayant des incapacités cognitives et physiques dans l'accomplissement des tâches parentales auprès de jeunes enfants.</p> <p>Méthodologie: Cette revue de la portée a été réalisée dans quatre bases de données (CINAHL, EMBASE, Medline, PsycINFO) afin de déterminer l'étendue de la littérature existante. La stratégie de recherche a été élaborée avec une bibliothécaire spécialisée en réadaptation. Deux évaluateurs indépendants ont examiné les articles en utilisant des critères d'inclusion prédéterminés. Les articles inclus ont été révisés et codés thématiquement.</p>

	<p>Résultats: Sur un nombre initial de 5934 articles, 415 articles ont été révisés et 29 inclus. La majorité des articles ont été publiés après l'an 2000, avaient un devis qualitatif, concernaient les mères plutôt que les pères, se rapportaient à des lésions cérébrales et se situaient dans un contexte américain ou européen. Les besoins identifiés étaient: services cliniques, valorisation du rôle, soutien humain informel et accessibilité physique des lieux.</p> <p>Conclusion: Les besoins non répondus des parents identifiés dans cette étude légitiment le développement de services cliniques spécialisés dans lesquels les ergothérapeutes peuvent soutenir les parents et leurs proches dans l'expérience de la parentalité. Les recherches futures devraient appuyer le développement d'évaluations et d'interventions qui considèrent les besoins des familles dans les tâches parentales.</p>
Tri-Van Ly	<p>Revue narrative des interventions facilitant l'application des évidences dans le processus décisionnel des gestionnaires et des décideurs politiques dans le système de santé : une perspective ergothérapique. Tri-Van Ly et Claudine Auger</p> <p>Introduction : Les gestionnaires sont appelés à avoir une prise de décision basée sur les évidences, mais plusieurs obstacles subsistent. Les cliniciens et les chercheurs peuvent entreprendre plusieurs interventions de transfert des connaissances pour faciliter ce processus. Cette recension des écrits a comme objectif d'explorer les différentes interventions facilitant la prise de décision basée sur les évidences dans le système de santé.</p> <p>Méthodologie : La revue narrative de cinq bases de données inclut toutes les interventions de transfert de connaissances faites auprès de gestionnaires ou décideurs politiques et dont les auteurs rapportent des effets empiriques. Les effets empiriques de ces interventions et les facteurs influençant l'efficacité et application de ces interventions ont été extraites.</p> <p>Résultats : À la suite de la recherche et du balayage, dix articles ont été retenus. Cinq articles utilisent une intervention ayant un courtier de connaissance ; un article utilise le médium d'un court vidéo ; un article étudie le processus de création d'un document ministériel, deux articles étudient l'efficacité de plusieurs types de résumés ; et un article étudie l'efficacité de plusieurs interventions différentes. Les résultats démontrent que toutes les stratégies ont le potentiel d'être efficace à différents niveaux.</p> <p>Conclusion : Le simple choix de la stratégie n'assure pas une augmentation de la prise de décision basée sur les évidences. Le succès d'une intervention de transfert de connaissance dépend plutôt de plusieurs facteurs dont les relations entre l'intervenant et le gestionnaire,</p>

	les caractéristiques de l'information et la culture organisationnelle.
--	--