

Étude des perceptions de l'équipe clinique sur l'intervention par l'activité physique au programme des traumatisés crâniens légers du Centre de réadaptation Lucie-Bruneau

Contexte de l'étude

- Les individus ayant subi un traumatisme crânio-cérébral léger (TCCL) peuvent présenter des symptômes persistants pouvant nuire à leur participation et à leur qualité de vie à long terme;
- Les lignes directrices actuelles recommandent l'utilisation de l'activité physique à basse intensité pour la réduction des symptômes, sans toutefois proposer de guide formel pour la prescription d'exercices;
- Au Centre de réadaptation Lucie-Bruneau (CRLB) du CIUSSS du Centre-sud de l'île de Montréal, un programme existant spécialisé en réadaptation des TCCL persistants utilise l'activité physique à des fins thérapeutiques;
- Le CRLB souhaite bonifier et standardiser l'intervention par l'activité physique pour devenir un centre d'expertise dans ce domaine au Québec;
- Dans le cadre d'une planification stratégique, il est important d'identifier les forces, faiblesses, opportunités et menaces de l'offre de service actuelle.

Objectifs

- Explorer les perceptions de l'équipe clinique du programme TCCL du CRLB sur les interventions par l'activité physique et émettre des recommandations pour la bonification de cette offre de service.

Méthodologie

- **Devis qualitatif transversal**
- **Participants:** équipe clinique du programme TCCL du CRLB (n = 9)
 - ✓ **Gestionnaires** (n = 2)
 - ✓ **Cliniciens** (n = 7)
- **Procédure**
 1. Création d'un guide d'entrevue selon les composantes de l'analyse SWOT (*Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats*) (Pollack, 2006)
 2. Entrevues faits par 4 étudiantes à la maîtrise formées pour réaliser des entrevues qualitatives
 3. Entrevues individuelles semi-structurées de 60 minutes enregistrées sur bandes audio
 4. Retour et rétroaction en équipe après chaque entrevue
 5. Retranscription des entrevues en verbatim
- **Analyse:** Codage du verbatim par thèmes selon la méthode de Braun & Clark (2006)

Forces (Strengths)	Attributs positifs, tangibles et intangibles, internes au programme.
Faiblesses (Weaknesses)	Attributs négatifs, tangibles et intangibles, internes au programme.
Opportunités (Opportunities)	Changements d'origine externe pouvant amener un impact positif sur les objectifs de l'intervention par l'activité physique
Menaces (Threats)	Changements d'origine externe pouvant amener un impact négatif sur les objectifs de l'intervention par l'activité physique

Résultats

Éléments du SWOT selon les 5 thèmes ayant émergé de l'analyse des verbatims. Ces thèmes sont intégrés dans un modèle socio-écologique inspiré de celui de Bronfenbrenner (1979) pour démontrer l'interaction et l'interdépendance des différentes dimensions composant l'offre de service de l'intervention par l'activité physique.



Références

1. Braun V, Clarke V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Researching Psychology*, 3(2), 77-101.
2. Bronfenbrenner, U. (1979). *The Ecology of Human Development: Experiments by Nature and Design*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
3. Pollack, C. D. (1994). Planning for success: the first steps in new program development. *J School Nursing*, 10(3), 11-15.

Recommandations

Les recommandations, formulées pour l'équipe clinique, ont été fondées sur l'analyse des entrevues et des données de la littérature

- | | |
|----------------------------------|---|
| Modalités d'interventions | <ul style="list-style-type: none"> • Systématiser et standardiser l'intervention par l'activité physique • Favoriser les interventions de groupe structurées & adaptées <ul style="list-style-type: none"> ✓ Programme d'exercices en circuit ✓ Rencontre préparatoire pour cibler des objectifs communs de groupe • Assurer la sécurité dans les interventions de groupe <ul style="list-style-type: none"> ✓ Formation de groupes homogènes selon le profil de l'utilisateur ✓ Enseignement aux usagers des risques associés • Assurer un suivi auprès des usagers à leur congé du programme <ul style="list-style-type: none"> ✓ Suivi téléphonique à 1,3 et 6 mois post-congé |
| Équipe clinique | <ul style="list-style-type: none"> • Approfondir l'expertise des cliniciens <ul style="list-style-type: none"> ✓ Club de lecture ✓ Partage de connaissances entre équipe de réadaptation fonctionnelle intensive (RFI) et réadaptation axée sur l'intégration sociale (RAIS) ✓ Collaboration avec chercheurs • Maintien de l'approche interdisciplinaire centrée sur l'utilisateur |
| Environnement | <ul style="list-style-type: none"> • Engager des démarches pour permettre l'accessibilité à des infrastructures similaires à celles du CRLB suite au déménagement <ul style="list-style-type: none"> ✓ Piscine, gymnase et parc |
| Contexte socio-politique | <ul style="list-style-type: none"> • Promouvoir la visibilité du programme <ul style="list-style-type: none"> ✓ Présentation du programme à des congrès de médecine ✓ Publiciser l'offre de service à la communauté |

Forces/Limites

Forces:

- Équipe de recherche (n=6) extérieure au programme
- Entrevues systématiques documentées et structurées à l'aide de guides
- Entrevues auprès de deux niveaux hiérarchiques de l'équipe clinique (cliniciens et gestionnaires)
- Formation de l'équipe de recherche sur la tenue d'entrevues (structure, gestion, diriger) et sur l'analyse qualitative

Limites:

- Transférabilité des résultats limitée
- Saturation des données incertaine

Conclusion

L'équipe clinique pourra engager des démarches de bonification du programme à l'aide des recommandations de cette étude. Par la suite, la triangulation avec les perceptions des usagers et anciens usagers du programme sera essentielle pour leur permettre de compléter cette action stratégique.

Remerciements

Nous remercions Christophe Alarie pour son implication dans ce projet ainsi que l'équipe clinique du programme TCCL du CRLB.