

ANNONCE DE SOUTENANCE DE THÈSE

Dorra Rakia ALLEGUE, M. Sc.

**Candidate au programme de Ph. D.
en sciences de la réadaptation**

à l'École de réadaptation de l'Université de Montréal
soutiendra sa thèse intitulée :



Utilisation de la téléadaptation combinée à la réalité virtuelle non immersive pour la réadaptation du membre supérieur à la suite d'un accident vasculaire cérébral

Date : 19 mai 2022 de 13 h à 16 h - Lieu : 7077, avenue du Parc, local 405-5

Lien Zoom : <https://umontreal.zoom.us/j/7502878189?pwd=Tm9YSWwwU3FUQk83OXUxUk80alJGZz09>

| | |
|-----------------------------|---|
| Présidente-rapporteuse | Danielle Levac, Ph. D. , Université de Montréal |
| Directrice de recherche | Dahlia Kairy, Ph. D. , Université de Montréal |
| Codirectrice | Johanne Higgins, Ph.D. , Université de Montréal |
| Membre du jury | Shalini Lal, Ph. D. , Université de Montréal |
| Examineur externe | Jean-François Daneault, Ph. D. , Rutgers, school of Health Professions |
| Représentante de la doyenne | Deborah Feldman, Ph. D. , Université de Montréal |

Résumé

La réalité virtuelle et la téléadaptation sont deux technologies qui pourraient permettre d'avoir accès à des programmes de réadaptation stimulants et d'assurer un suivi aux survivants d'accident vasculaire cérébral (AVC) présentant des séquelles chroniques du membre supérieur (MS). L'intégration de stratégies motivationnelles au cours du suivi est d'autant plus importante, face à la nature chronique de la maladie, pouvant permettre l'autonomisation des survivants d'AVC. Toutefois, l'utilisation combinée de la réalité virtuelle et de la téléadaptation (VirTele) est peu explorée dans la littérature.

Ainsi, ce projet doctoral visait à déterminer la faisabilité de VirTele et son efficacité préliminaire sur la récupération du MS, comparé aux traitements conventionnels prodigués à domicile. De plus, ce projet visait à explorer les déterminants d'utilisation de VirTele, ainsi que les stratégies motivationnelles utilisées par les cliniciens et leur impact sur l'autonomisation des survivants d'AVC. Pour répondre à ces objectifs, trois études ont été réalisées, incluant une étude de cas unique, un essai clinique randomisé de faisabilité et une étude de cas multiples imbriquée à cet essai.

En résumé, les résultats confirment la faisabilité et la sécurité de prodiguer un programme de réadaptation à distance par VirTele, et suggèrent que ce programme pourrait entraîner des effets comparables au programme standardisé conventionnel au niveau de la récupération du MS. La motivation autonome à s'engager au programme d'entraînement semble être plus élevée au cours de VirTele. Par ailleurs, l'intégration de techniques de changement de comportement et techniques motivationnelles au cours de VirTele, aurait possiblement potentialisé l'autonomisation des survivants d'AVC, à travers une adhérence plus élevée au programme d'entraînement et une utilisation plus fréquente du MS. Enfin, la combinaison des résultats des trois études a permis de concevoir une image plus complète des déterminants de l'intention et le comportement d'utilisation de VirTele par les survivants d'AVC et les cliniciens.