

1- DÉVELOPPEMENT D'UN OUTIL D'ÉVALUATION DE LA LISIBILITÉ DE L'ÉCRITURE MANUELLE POUR LES ENFANTS QUÉBÉCOIS ET EXPLORATION DE SA FIDÉLITÉ INTERJUGES

Lambert, Marine ; Rouleau, Natasha

Introduction : Les difficultés de lisibilité de l'écriture manuelle font partie des motifs de référence les plus fréquents en ergothérapie pédiatrique. Or, aucun outil d'évaluation standardisé permettant d'évaluer ce type de difficultés n'est adapté à la population québécoise. Le but de cette étude est donc d'amorcer le développement d'un tel outil à l'intention d'une population d'enfants québécois francophones de première année du primaire qui écrivent en script, puis d'en explorer la fidélité interjuges.

Méthodologie : Dans cette recherche, l'écriture en copie de texte de 108 enfants de première année du primaire écrivant en script a été analysée. En se basant sur les critères d'évaluation du *Evaluation Tools of Children Handwriting* (Amundson, 1995), validés auprès d'une population américaine, et de ceux d'une grille d'évaluation de la lisibilité de l'écriture d'élèves québécois de deuxième année du primaire (Rouleau, 2016), une grille a été élaborée. Cette grille propose des modèles de lettres lisibles et non lisibles selon dix catégories d'erreurs de lisibilité. Un pourcentage d'accord interjuges a ensuite été calculé en comparant les corrections par une étudiante en ergothérapie et par une ergothérapeute travaillant en pédiatrie de 30 échantillons d'écriture d'élèves de première année.

Résultat : Un pourcentage d'accord interjuges jugé adéquat (Tickle-Degnen, 2014) de 82.38% a été obtenu.

Conclusion : Le résultat de cette étude suggère la pertinence de poursuivre le développement de l'outil d'évaluation de l'écriture qui a été amorcé dans cette recherche.

2- EXPLORATION DE LA VALIDITÉ ÉCOLOGIQUE D'UNE ÉPREUVE D'ÉVALUATION DE LA LISIBILITÉ DE L'ÉCRITURE MANUELLE POUR LES ENFANTS QUÉBÉCOIS

Marie-Christine Chagnon, Natasha Rouleau

Introduction : Les problèmes d'écriture représentent l'un des principaux motifs de référence en ergothérapie pédiatrique et sont présents chez les enfants ayant un trouble déficitaire de l'attention (TDAH) ou un trouble du spectre de l'autisme (TSA). Bien que des écrits appuient l'utilité de juger de la lisibilité de l'écriture à partir d'épreuves administrées en clinique, peu d'études se sont intéressées à la validité écologique d'une telle procédure. L'étude aura donc pour objectif d'examiner la capacité d'une épreuve d'évaluation de l'écriture administrée en milieu clinique à prédire les difficultés de lisibilité des lettres que rencontrent les élèves TSA ou TDAH québécois dans les tâches d'écriture de leurs quotidiens.

Méthodologie : Trois enfants de première année du primaire présentant un diagnostic de TDAH ou de TSA et suivis en ergothérapie pour des difficultés d'écriture ont participé à l'étude. Ils ont copié un court texte en clinique et fourni deux travaux scolaires. Une grille d'évaluation de la lisibilité des lettres élaborée lors d'une étape préalable de la recherche a été utilisée pour corriger leurs productions.

Résultats : Chez un seul des participants, la majorité des lettres affichant un moins bon niveau de lisibilité dans les travaux scolaires ont été prédites avec l'épreuve administrée en clinique. Pour les deux autres, l'épreuve n'a permis de prédire qu'une partie, soit la moitié ou moins, des lettres non lisibles présentes dans l'écriture produite au quotidien.

Conclusion : D'autres études seraient nécessaires pour documenter la validité écologique d'une épreuve d'évaluation de la lisibilité des lettres administrée en clinique.

3- LES MEILLEURES INTERVENTIONS ERGOTHÉRAPIQUES AUPRES D'ENFANTS ATTEINTS D'UN TROUBLE D'ACQUISITION DE LA COORDINATION OU D'UNE PARALYSIE CÉRÉBRALE PRESENTANT DES DIFFICULTÉS D'ÉCRITURE MANUELLE : UNE RECENSION DES ÉCRITS

Mylène Briand, Lise Poissant et Marc Rouleau

Description : La prévalence des difficultés à l'écriture chez les enfants d'âge scolaire est de 10 à 13%. Les enfants présentant des diagnostics de paralysie cérébrale (IMC) et de trouble d'acquisition de la coordination (TAC) sont encore plus à risque de présenter ces difficultés.

But : Identifier les meilleures interventions ergothérapeutiques pour améliorer l'écriture pour ces deux clientèles respectivement et de documenter s'il y a des différences.

Méthodologie : Recension des écrits portant sur les interventions réalisables en ergothérapie pour pallier aux difficultés d'écriture chez la clientèle TAC et IMC. Des recherches d'articles scientifiques quantitatifs ont été effectuées dans les bases de données Medline, PubMed, ERIC et CINAHL.

Résultats : 14 articles ont été recensés dont 6 en lien avec l'IMC et 8 avec le TAC. Il en ressort que les interventions à favoriser pour améliorer l'écriture avec les TAC sont l'utilisation d'une approche cognitive et basée sur la tâche soit l'approche CO-OP et NTT. Les interventions *Bottom up* n'ont pas permis une amélioration significative de l'écriture pour la clientèle TAC. Pour la clientèle IMC, des interventions selon le schème biomécanique pour améliorer le positionnement sont à prioriser.

Conclusion : Les interventions pour pallier les difficultés d'écriture ne sont pas équivalentes pour toutes les clientèles. Il est primordial de baser nos interventions sur les données probantes et s'assurer de choisir les meilleures interventions au niveau de l'écriture pour une clientèle spécifique.

4- FACTEURS INFLUENÇANT L'INTÉGRATION D'UN OUTIL INFORMATIQUE EN MILIEU SCOLAIRE RÉGULIER AVEC DES ENFANTS AYANT DES DIFFICULTÉS D'ÉCRITURE

Valérie Herwyn, Michèle Monette

Introduction : Une communication écrite fonctionnelle est un enjeu dans la scolarité d'un enfant. À ce titre, les ergothérapeutes recommandent parfois l'utilisation d'un outil informatique pour pallier à des difficultés d'écriture. Cependant, nombre de ces outils sont abandonnés, faute d'une intégration réussie. Cette étude vise à déterminer les facteurs qui influencent l'intégration de l'outil informatique comme moyen de compensation chez les enfants ayant un trouble de l'écriture afin d'en optimiser l'utilisation.

Méthodologie : Une revue de littérature a été effectuée dans les bases de données Medline, Embase, CINAHL, PsychInfo, ERIC et Google Scholar. Les études devaient rapporter les barrières et facilitateurs à l'intégration de l'outil informatique pour une pathologie liée à une orthographe et/ou une écriture inefficace. Le modèle de « matching person and technology » a été utilisé pour synthétiser les données.

Résultats : Dix articles ont été retenus et ont permis de dégager les facteurs les plus discutés dans la littérature à ce jour. Il apparaît que l'évaluation concernant le choix de l'outil, la collaboration entre les différents acteurs de l'intégration et leur formation soient les principaux facteurs qui influencent l'intégration de l'outil informatique. Plus spécifiquement, les caractéristiques du « milieu » seraient les plus déterminantes pour l'intégration de l'outil informatique, suivi des aspects technologiques et finalement des facteurs personnels de l'élève.

Conclusion : La considération des facteurs issus de cette revue de la littérature permettrait d'optimiser l'intégration de l'outil informatique en classe pour les enfants avec des difficultés d'écriture. Une opinion d'experts permettrait de corroborer ces résultats.

5- CONCEPTION D'UN PORTAIL WEB VISANT À OFFRIR DU SOUTIEN AUX PROCHES AIDANTS D'ÂÎNÉS QUI UTILISENT DES AIDES TECHNIQUES : PERCEPTION DES CLINIENS

Fontaine Véronique, Auger Claudine, Gélinas-Bronsard Dominique, Chenel Vanessa

Introduction : Les technologies de l'information et de la communication pourraient permettre de développer des interventions plus efficaces. Or, peu d'études s'intéressent à leur utilisation dans le suivi post-attribution des aides techniques (ATs) auprès des proches aidants. Ainsi, cette étude vise à guider la conception d'un portail web de soutien aux proches aidants d'âinés, en déterminant auprès des cliniciens : (1) les besoins des proches aidants et des âinés qui utilisent des ATs et; (2) les barrières et facilitateurs à l'implantation du portail web dans la pratique clinique.

Méthodologie : Trois entrevues semi-structurées individuelles ont été réalisées auprès d'ergothérapeutes provenant de deux centres de réadaptation de Montréal. Les entrevues ont été transcrites *verbatim* et analysées par codage mixte.

Résultats : Les cliniciens constatent que plusieurs proches aidants nécessitent davantage de connaissances sur les ATs, plus de ressources financières et de soutien social, un suivi post-attribution des ATs plus efficace, un plus grand sentiment d'auto-efficacité dans l'utilisation des ATs et une meilleure capacité à résoudre des problèmes reliés aux ATs. Les cliniciens sont d'avis qu'un portail web pourrait combler plusieurs de ces besoins. Toutefois, ils s'inquiètent que celui-ci ne convienne pas aux âinés et ils considèrent les ressources financières et l'organisation du système de santé actuel comme étant des barrières à son implantation.

Conclusion : Un portail web de soutien aux proches aidants pour l'utilisation de leurs ATs pourrait répondre à plusieurs besoins actuellement non comblés. Le développement de ce portail devra tenir compte des barrières soulevées par les cliniciens.

6- COMPOSANTES ET EFFET DES INTERVENTIONS PAR INTERNET POUR LES PROCHES AIDANTS DE PERSONNES ÂGÉES : UNE RECENSION SYSTÉMATIQUE

Guay Cassiopée, Auger Claudine, Gélinas-Bronsard Dominique

Introduction : Les interventions par Internet peuvent soutenir à distance les proches aidants de personnes âgées. Cependant, au sein de ces interventions, les composantes associées à des effets positifs sont méconnues.

Méthodes : Une revue systématique a été réalisée et incluait des interventions d'un haut niveau de preuve qui utilisaient principalement Internet pour des proches aidants de personnes âgées de plus de 50 ans et rapportaient des résultats spécifiques aux proches aidants. Les composantes des interventions, les techniques de changement de comportement et leurs effets sur les proches aidants ont été synthétisés narrativement.

Résultats : Au total, 2338 articles ont été revus. Douze essais contrôlés randomisés ont été inclus couvrant dix interventions par Internet. Sept interventions avaient des résultats statistiquement significatifs sur l'état des proches aidants, principalement une diminution de la dépression ou de l'anxiété (n=4). De ces interventions, quatre intégraient un soutien professionnel à distance (synchrone ou asynchrone) et cinq étaient interactives avec des exercices éducatifs (n=3) ou des questionnaires en ligne sur l'état de santé (n=2). Les techniques de changement de comportement les plus fréquentes étaient le soutien social (n=6) et des instructions sur le changement à adopter offertes en combinaison avec des techniques de résolution de problème (n=5).

Conclusion : Les ergothérapeutes qui envisagent l'utilisation d'interventions par Internet devraient rechercher des solutions interactives caractérisées par un soutien professionnel et social et qui décrivent le changement attendu et guident dans la résolution de problèmes, car ces composantes semblent conduire à des effets positifs chez les proches aidants.

7- EXPLORATION DES BESOINS EN TECHNOLOGIES D'ASSISTANCE À LA COMMUNICATION AUPRÈS DES PERSONNES ATTEINTES D'UNE DYSPHAGIE DÉGÉNÉRATIVE : RECONNAISSANCE VOCALE ET DES ÉMOTIONS

Houdusse Ophélie, Auger Claudine, Chenel Vanessa, Cardinal Patrick

Introduction : Les aides à la communication ne présentent actuellement pas les capacités techniques pour permettre aux personnes avec une dysarthrie associée à une pathologie neurodégénérative d'utiliser leur parole résiduelle. L'utilisation de dispositifs dotés d'audition artificielle (reconnaissance vocale et d'émotions) est une stratégie encore peu étudiée qui pourrait répondre à ce besoin. Ce projet vise à explorer les défis et besoins en communication de ces individus ainsi que les applications possibles de technologies d'assistance intégrant l'audition artificielle.

Méthodologie : Cette étude qualitative repose sur sept entrevues individuelles réalisées auprès de la clientèle visée. Les entrevues ont été transcrites *verbatim* et une analyse de contenu avec une codification mixte a été effectuée. Le modèle Personne-Environnement-Occupation a servi de base à l'analyse de ces données.

Résultats : Les participants mettent l'emphase sur leurs difficultés physiques (buco-phonatoires et gestuelles) qui rendent difficile la transmission de messages, avec ou sans aide à la communication, surtout auprès des personnes peu familières ou étrangères. Ils rapportent le besoin de disposer d'une technologie capable d'interactions et dotée d'un système de reconnaissance vocal performant. Ceux-ci pensent que de telles fonctionnalités favoriseraient la communication avec l'environnement social. Les avis divergent, toutefois quant à l'utilité de la reconnaissance des émotions par leur aide à la communication.

Conclusion : L'amélioration des performances de la reconnaissance vocale et des capacités d'interaction de la technologie pourraient palier certains défis, encourager les personnes atteintes de dysarthrie à utiliser leurs aides à la communication et favoriser la communication de des personnes avec leur entourage.

8- EFFETS DES AIDES TECHNOLOGIQUES CONÇUES POUR GÉRER LES COMPORTEMENTS D'ERRANCE À DOMICILE SUR LE FONCTIONNEMENT, LA PERTINENCE SOCIALE ET LE BIEN-ÊTRE DES PERSONNES ATTEINTES DE DÉMENCE ET LEURS PROCHES AIDANTS : UNE RECENSION DES ÉCRITS

Léonard-Lecavalier Carolane, Auger Claudine et Chenel Vanessa

Introduction : Les comportements d'errance représentent un enjeu majeur concernant la sécurité des personnes atteintes de démence. Ainsi, cette étude avait pour but de décrire la nature des effets des aides technologiques pour gérer les comportements d'errance sur les personnes atteintes de démence et leurs proches aidants.

Méthodologie : Une recension des écrits a été réalisée en consultant les bases de données Medline, Embase, PsychINFO et CINAHL (2000-2015). Les études ont été analysées selon la taxonomie de Jutai (2005) couvrant le fonctionnement, la pertinence sociale et le bien-être subjectif.

Résultats : Dix-huit études retenues ont permis d'identifier 48 catégories d'effets bénéfiques et néfastes sur la personne avec démence et son proche aidant, dont 8 pour le fonctionnement, 10 pour la pertinence sociale et 30 pour le bien-être subjectif. Ces effets sont rapportés pour différentes aides technologiques soient les systèmes de géolocalisation, les capteurs de mouvements et les caméras de surveillance. Les effets bénéfiques sont les plus fréquents, notamment le sentiment de paix d'esprit du proche aidant et l'amélioration de la sécurité et de l'indépendance de la personne avec démence. Toutefois, l'atteinte à la vie privée et la stigmatisation représentent des effets néfastes.

Conclusion : Un vaste éventail d'effets a été décrit, mais ceux sur la pertinence sociale, particulièrement en lien avec le coût et l'utilisation des services, pourraient être mieux couverts dans les études futures. Ces résultats pourront guider les ergothérapeutes dans l'identification des effets potentiels de ces aides technologiques.

9- REMÉDIATION COGNITIVE ET TROUBLE DE LA PERSONNALITÉ LIMITE : CONCEPTION D'UNE INTERVENTION

Maude Côté-Ouimet, Julie Desrosiers

Introduction : Les approches priorisées chez les personnes présentant un trouble de la personnalité limite (TPL) agissent efficacement sur la diminution de symptôme tel que la dysrégulation émotionnelle. Toutefois, les études en neuropsychologie démontrent que cette clientèle présente aussi des déficits cognitifs marqués. En ce sens, les approches de remédiation cognitive (RC) ont démontré des résultats significatifs dans le traitement des déficits cognitifs pour d'autres populations. À ce jour, il n'existe pas d'intervention de RC conçue spécifiquement pour la clientèle présentant un TPL. L'objectif de ce projet est de concevoir un modèle d'intervention de RC spécifique à la clientèle présentant un TPL en se basant sur les données probantes et l'expertise de professionnels.

Méthodologie : La conception de cette nouvelle intervention de RC s'appuie sur le modèle d'élaboration des interventions complexes en 5 phases proposées par le *Medical Research Council* (MRC) au Royaume-Uni (Campbell et al., 2000). Une approche de collaboration auprès de professionnels d'un institut universitaire en santé mentale a permis de concevoir l'intervention dont l'implantation sera évaluée dans le cadre d'un futur essai clinique exploratoire (projet pilote).

Résultats : Proposition d'un modèle d'intervention de RC conçue spécifiquement pour la clientèle TPL basé sur les données probantes et l'expertise des professionnels.

Conclusion : À long terme, on peut espérer que la RC devienne une intervention complémentaire proposée par certains établissements pour favoriser le fonctionnement de la clientèle TPL au quotidien. Un projet pilote est en cours de développement afin de tester l'implantation de cette intervention dans le milieu clinique.

10- LES CARACTÉRISTIQUES DU PROFIL SENSORIEL CHEZ LES PERSONNES VIVANT AVEC UN TROUBLE DE LA PERSONNALITÉ LIMITE : UNE ÉTUDE PRÉLIMINAIRE

Pascale Lemay-Proulx; Julie Desrosiers; Lionel Cailhol

Introduction : Au cours des dernières années, la théorie du traitement de l'information sensorielle de Dunn a largement été étudié auprès des adultes. À ce sujet, plusieurs études ont démontré l'existence d'un lien entre un profil sensoriel se situant dans les extrêmes de la norme et certains troubles mentaux. Toutefois, à ce jour, aucune étude n'a documenté le profil sensoriel des personnes atteintes du trouble de la personnalité limite (TPL) tout en considérant la variable de l'automutilation.

Méthodologie : L'objectif de cette recherche consistait à documenter le profil sensoriel, dans l'ensemble de ses dimensions, auprès de personnes atteintes du TPL avec ou sans comportements d'automutilation. Pour ce faire, des personnes atteintes du TPL ont complété le profil sensoriel ainsi qu'un questionnaire sociodémographique et médical. Une analyse descriptive des résultats a été réalisée.

Résultats : Les six participants de l'étude présentaient un profil sensoriel supérieur à la plupart des gens pour les profils de sensibilité sensorielle et d'évitement des sensations. Plus particulièrement, les participants présentaient un seuil neurologique bas pour les modalités auditives et visuelles. Les participants qui présentaient des comportements d'automutilation avaient un profil de recherche sensorielle pour les modalités tactiles. Puis, les participants qui ne présentaient pas de comportement d'automutilation avaient un seuil neurologique bas pour les modalités tactiles.

Conclusion : Les données préliminaires de cette étude suggèrent une différence entre la norme et le profil sensoriel des personnes atteintes d'un TPL. Toutefois, les données de l'étude doivent être interprétées avec précaution puisqu'aucune analyse statistique n'a été réalisée, ne permettant pas la généralisation des résultats.

11- ANALYSE DU CONCEPT DE CYBERDÉPENDANCE : LA RECHERCHE EST-ELLE DÉCONNECTÉE DE LA RÉALITÉ VIRTUELLE?

Catherine Lavallée, Julie Desrosiers

Introduction : Dans la dernière décennie, nos vies se sont adaptées à l'omniprésence et l'accessibilité accrue de l'internet au point où son utilisation est indispensable pour effectuer plusieurs de nos occupations. Pour certaines personnes, l'utilisation peut devenir par elle-même une activité récurrente menaçant l'équilibre occupationnel comme le ferait une dépendance. Présentement, de nombreux chercheurs étudient ce phénomène. Pourtant, aucune définition du concept de cyberdépendance ne fait l'unanimité.

Méthodologie : Afin de définir la cyberdépendance et en relever les principaux éléments, une analyse de concept selon la méthode évolutionnaire de Rodgers a été effectuée.

Résultats : Suite à l'analyse des modèles conceptuels disponibles, quatre attributs ont été identifiés : la préoccupation face à l'utilisation d'internet, l'impossibilité de contrôler l'utilisation, la tolérance ou le besoin d'une consommation toujours plus grande pour atteindre satisfaction et l'état émotionnel de sevrage lorsqu'il y a arrêt ou réduction de l'utilisation. Par contre, les modèles conceptuels analysés et les outils de mesure recensés qui concordent avec ces modèles sont déjà dépassés par la réalité de l'internet, réduisant la pertinence de leurs résultats.

Conclusion : L'internet évolue plus rapidement que les modèles conceptuels et les outils diagnostiques sur la cyberdépendance. Par contre, les conséquences sur la personne et l'environnement restent sensiblement les mêmes. L'interaction entre les dimensions de la personne, de l'environnement et de l'occupation dans le domaine de la cyberdépendance devrait être approfondie afin de mieux en cerner ce concept.

12- **ÉTUDE D'IMPLANTATION DE L'APPROCHE PAR CONTINGENCE CHEZ LES PERSONNES AYANT UN DIAGNOSTIC PSYCHIATRIQUE ET UN TROUBLE D'ABUS DE SUBSTANCES FRÉQUENTANT L'UNITÉ DE PSYCHIATRIE DES TOXICOMANIES (UPT) DU CHUM**

Tchiloemba Bianief, Desrosiers Julie, Jutras-Aswad Didier

Introduction : La prévalence de la cooccurrence des troubles de santé mentale et de toxicomanie est élevée. La probabilité de présenter un de ces deux troubles étant plus élevée en présence de l'autre problématique. Le traitement simultané des deux troubles (par opposition à un traitement séquentiel ou parallèle) est maintenant privilégié et soutenu par les données probantes (Dubreucq, Chanut, & Jutras-Aswad, 2012). Une faible adhésion au traitement des personnes ayant une comorbidité de maladie psychiatrique et d'abus de substance a pour conséquences d'affecter l'alliance thérapeutique, de créer des suspicions entre le patient et le professionnel de santé, de créer de la résistance, d'aggraver la maladie et d'augmenter le coût des soins (Montoya, 2006b). Dans les guides de pratique pour traiter les comorbidités en santé mentale, les auteurs recommandent l'approche par contingence pour favoriser l'adhésion au traitement (Cleary, Hunt, Matheson, & Walter, 2009; Kelly, Daley, & Douaihy, 2012). Toutefois, peu d'études ont été menées pour étudier le processus d'implantation de ce type d'approche dans des cliniques adressant les deux problématiques de façon intégrée. L'Unité de psychiatrie des toxicomanies (UPT) du CHUM est un service de 3ème ligne qui accueille annuellement près de 200 patients qui présentent des troubles concomitants de psychiatrie et de toxicomanie (Proulx, 2012). Or, il est connu que cette clientèle présente une sévérité importante au niveau du trouble psychiatrique et qu'elle présente un taux d'absentéisme élevé aux traitements (Dubreucq, Chanut, & Jutras-Aswad, 2012). La présente étude vise donc à évaluer la faisabilité et l'implantation de l'approche par contingence auprès des patients fréquentant l'UPT.

Méthodologie : Pour mener cette recherche, un devis mixte simultané avec triangulation a été utilisé. Ce type de devis servira à renforcer, confirmer et corroborer les hypothèses à l'aide d'une expérimentation qualitative et d'une expérimentation quantitative au sein d'une même étude. Les résultats obtenus seront comparés ensemble afin de répondre à la question de recherche (Corbière M., 2014). Aussi, en implantant l'approche par contingence, il sera possible de mieux comprendre les composantes de cette approche (Corbière M., 2014).

Résultats : La moyenne d'âge des participants était de 40,3 ans et variait entre 19 et 68 ans. En termes de diagnostic psychiatrique, 29,4% des participants vivaient avec la schizophrénie. En ce qui s'agit de l'abus de substance, la cocaïne et l'amphétamine étaient les plus consommées avec un taux de 23,5 % chacun. Dix professionnels de santé ont accepté de faire partie de l'étude (4 travailleuses sociales, 2 infirmières, 2 psychiatres, une intervenante en dépendances et une ergothérapeute) ayant entre 3 et 25 ans d'expérience avec la clientèle de l'UPT. Pour évaluer la perception des professionnels de la santé et des patients par rapport à l'approche par contingence, des focus group ont été menés au début et à la fin de l'implantation. De manière générale, l'approche par contingence a été accueillie avec plus de facilité et d'enthousiasme parmi les patients présentant une comorbidité moins sévère comparativement à ceux qui étaient plus instables au niveau de leur consommation et leurs symptômes psychiatriques.

Conclusion : Premièrement, cette étude démontre que l'implantation de l'approche par contingence a présenté un défi pour les professionnels de santé, qui ont dû adapter leur prestation de soins afin d'intégrer cette intervention dans leurs services. Bien que l'approche fut appréciée tant auprès des participants que des professionnels, elle fut beaucoup mieux implantée auprès des patients ayant des symptômes stables. Enfin, il est important de retenir que l'adhésion thérapeutique chez un patient varie et doit tenir compte du milieu, la dynamique de travail de l'équipe de soins ainsi que des caractéristiques du patient traité.

13- **INTERVENTION COGNITIVE POUR LES PERSONNES ÂGÉES ATTEINTES D'UN TRAUMATISME CRÂNIEN : UNE RECENSION DES ÉCRITS**

Quitterie Brenot, Nathalie Bier

Introduction : Les personnes âgées ayant subi un traumatisme crânien (TC) présentent des difficultés importantes dans leur fonctionnement quotidien, notamment par la présence de troubles des fonctions exécutives (FE), et nécessitent la mise en place d'interventions cognitives. Toutefois, on connaît encore peu les évidences scientifiques sur ces interventions.

Objectifs : Identifier les interventions visant les FE utilisées auprès des personnes âgées atteintes d'un TC et déterminer leur niveau d'évidence scientifique.

Méthodologie : Une recherche dans les bases de données MEDLINE, EMBASE, CINAHL et PsycInfo selon une combinaison de mots clés a été réalisée. Une analyse du niveau d'évidence scientifique des articles a été effectuée selon la classification de Cicerone et al. (2011). Considérant le manque d'évidence, les articles explorant des interventions des FE auprès de personnes adultes atteintes d'un TC ou de personnes âgées saines ont été inclus.

Résultats : 11 articles ayant un haut niveau d'évidence (classe I=7 ; classe Ia=1 et classe II=3) ont été retenus pour l'analyse. Ceux-ci décrivent majoritairement des interventions de type entraînement des stratégies métacognitives. Des améliorations subjectives du fonctionnement exécutif sont rapportées pour les interventions de type entraînement métacognitif et résolution de problème.

Conclusion : Cette étude permet d'identifier les principales stratégies d'interventions cognitives utilisées auprès de personnes âgées atteintes d'un TC. Ces approches sont prometteuses. Toutefois, la diversité de la population étudiée à ce jour et le petit nombre d'études nous encouragent à poursuivre les recherches à ce sujet afin de tendre vers une pratique basée sur les données probantes.

Mots clés : traumatisme crânien, réadaptation cognitive, fonctions exécutives, personnes âgées.

14- **L'EFFET DE LA RÉSERVE COGNITIVE SUR LE FONCTIONNEMENT DANS LES AIVQ CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES AVEC TROUBLE COGNITIF LÉGER : UNE ÉTUDE TRANSVERSALE**

Kim-Anh Tran, Nathalie Bier, Maxime Lussier

Introduction : Alors que le trouble cognitif léger (TCL) nuit à la réalisation des activités instrumentales de la vie quotidienne (AIVQ), et qu'une réserve cognitive élevée peut la favoriser, aucune étude n'a investigué l'association entre ces variables. Les objectifs de la présente étude étaient : comparer la réserve cognitive et la performance dans les AIVQ des sujets sains avec celles des sujets TCL; déterminer l'association entre le TCL, la réserve cognitive et la performance.

Méthodologie : Vingt-trois sujets sains et vingt-deux sujets TCL ont réalisé 5 tâches liés aux AVQ/AIVQ en laboratoire. Le temps, le nombre d'assistance, le nombre d'erreurs et le degré de respect des consignes ont été mesurés. La réserve cognitive a été estimée avec le *Cognitive Reserve Index Questionnaire* (CRIQ). Des régressions pas-à-pas ont été utilisées pour analyser l'association entre ces variables.

Résultats : Les sujets TCL avaient une réserve cognitive comparable à celle des sujets sains ($p = 0,203$), mais avaient besoin de plus d'assistance, faisaient plus d'erreurs et respectaient moins les consignes ($p \leq 0,001$). Tous groupes confondus, c'est principalement le TCL qui contribuait à prédire la performance ($p \leq 0,001$). En contrepartie, la réserve cognitive prédisait la performance chez les sujets sains ($p \leq 0,036$), mais pas chez les sujets TCL.

Conclusion : La performance dans les AIVQ est associée à la réserve cognitive, mais surtout à la présence d'un TCL. L'étude de ces variables et leur association avec les fonctions exécutives constitue une piste prometteuse qui permettrait de préciser les cibles d'interventions en ergothérapie auprès de cette clientèle.

15- LES ORTHÈSES COGNITIVES POUR UNE MEILLEURE AUTONOMIE DES PERSONNES ATTEINTES DE DÉMENCE

Vinus Toukhi et Nathalie Bier

Introduction : Malgré la vaste gamme d'orthèses cognitives (OC) pour compenser les difficultés occupationnelles liées à la mémoire des personnes âgées atteintes de démence (PAAD), il n'y a aucune revue de la littérature sur leur efficacité. Ainsi, l'objectif de la présente étude est d'évaluer l'efficacité des OC répertoriées sur la réalisation des activités de la vie quotidienne (AVQ) de PAAD dans le but d'élaborer des recommandations pour la pratique en ergothérapie.

Méthodologie : Les bases de données bibliographiques Medline, Embase, CINAHL, Psycinfo, Web of science, Google scholar ont été interrogées et un expert a été consulté pour recenser les écrits. Ensuite, la qualité méthodologique des études a été évaluée avec le Single-Case Experimental Design scale ou le Physiotherapy Evidence Database scale, alors que le niveau d'évidence des études et le type de recommandation ont été déterminés avec les critères de Cicerone et coll. (2000 et 2005).

Résultats : Vingt (20) articles scientifiques ont été identifiées. Ils évaluent l'efficacité de 12 OC dans différents contextes auprès des PAAD. L'ensemble des études a un niveau d'évidence scientifique faible (classe III et IV) et une qualité méthodologique variable (score de 3 à 9/10).

Conclusion : Il y a un manque d'études expérimentales de bonne qualité scientifique pour supporter les OC comme une pratique clinique standard. Toutefois, les OC ont un potentiel pour optimiser l'autonomie des PAAD dans les AVQ, d'où l'importance de concevoir et d'étudier les OC adaptées au besoin de cette population.

16- IMPACTS FONCTIONNELS DES DIFFICULTÉS DE SOMMEIL DES PERSONNES ÂGÉES AVEC OU SANS TROUBLES COGNITIFS LÉGERS

Cassandra Brassard, Nathalie Bier, Maxime Lussier

Introduction : Environ 50% des personnes âgées présentent des difficultés de sommeil et environ 20% un trouble cognitif léger (TCL), entraînant tous deux des impacts cognitifs et fonctionnels. Peu d'études ont spécifiquement documenté ces impacts chez une population présentant une combinaison de difficultés de sommeil et d'un TCL. Cette étude vise à explorer les relations entre les difficultés de sommeil et le fonctionnement auprès de personnes âgées avec ou sans TCL.

Méthodologie : 27 personnes ayant un vieillissement sain et 27 présentant un TCL ont réalisées des activités quotidiennes en laboratoire pendant lesquelles des variables de performance étaient notées, telles que: le nombre et le type d'assistance nécessaire et d'erreurs commises ainsi que le score final étant le nombre de consignes respectées avec et sans l'aide de l'évaluateur. La qualité du sommeil était mesurée par le PSQI. Des corrélations et des régressions ont ainsi été réalisées entre ces variables.

Résultats : Aucune différence significative entre les participants sains et ceux avec un TCL n'a été rapportée quant aux difficultés de sommeil. Pour le groupe sain, aucune corrélation ne s'est avérée significative entre les variables de performance et de sommeil. Pour le groupe TCL, plus les difficultés de sommeil étaient élevées, plus le nombre d'assistance était élevé, plus le nombre d'indices devaient être donnés et plus les participants abandonnaient.

Conclusion : Les résultats démontrent que la combinaison des difficultés de sommeil et du TCL est associée à un niveau d'indépendance moindre, justifiant une plus grande considération dans le processus ergothérapique.

17- PERCEPTION DES ADULTES AYANT UNE DÉFICIENCE MOTRICE CONCERNANT L'IMPACT DE LA THÉRAPIE PAR LA DANSE SUR LEUR PARTICIPATION SOCIALE

Laurie Labbé, Annie Rochette, Brigitte Lachance, Chloé Proulx Goulet, Frédérique Poncet, Patricia McKinley et Bonnie Swaine

Introduction : L'objectif était d'explorer chez des adultes atteints de déficience motrice leur perception de l'impact de la thérapie par la danse sur leur participation sociale.

Méthodologie : Étude qualitative menée auprès des clients du Centre de réadaptation Lucie-Bruneau à Montréal (n = 37) ayant une déficience motrice et ayant participé au groupe de thérapie par la danse à une des quatre sessions offertes en 2014 et 2015. Cette intervention visait à favoriser leur intégration et participation sociale en développant leur confiance en leurs capacités physiques et créatives. Leur perception concernant leur expérience dans le groupe a été documentée par une entrevue semi-structurée réalisée à la mi et fin de chaque session. Une analyse qualitative des transcriptions des verbatim a été réalisée à l'aide du *Framework approach* pour arriver à des thèmes.

Résultats : La majorité des participants était des femmes (54,1%), l'âge variait de 24 à 80 ans et l'étiologie de leur déficience motrice était variée. La thérapie par la danse affecterait directement leur participation sociale en influençant leur engagement dans leurs habitudes de vie (la façon de les réaliser, leur diversité et leur fréquence). Des impacts indirects (aptitudes personnelles, acquis personnels et expériences émotionnelles) et des facteurs thérapeutiques (effet du groupe et complémentarité des services) ont aussi émergé des entrevues.

Conclusion : La thérapie par la danse influencerait positivement la participation sociale des adultes atteints de déficience motrice tel que perçu par eux-mêmes, donc cette modalité thérapeutique serait intéressante à maintenir dans l'offre de service actuelle en réadaptation.

18- COMMENT LES CARACTÉRISTIQUES DE LA THÉRAPIE PAR LA DANSE PERMETTENT-ELLES L'ATTEINTE DES OBJECTIFS PERSONNELS CIBLÉS PAR LES ADULTES AYANT UNE DÉFICIENCE MOTRICE?

Justine Le Blanc, Annie Rochette, Brigitte Lachance, Chloé Proulx-Goulet, Frédérique Poncet, Patricia McKinley et Bonnie Swaine

Introduction : La thérapie par la danse est une approche de réadaptation gagnant en popularité et pouvant avoir des effets bénéfiques sur plusieurs plans. Mais est-ce que cette approche, lorsqu'utilisée en réadaptation physique, permet de rencontrer les objectifs personnels de chacun ? L'objectif de cette étude est de documenter l'adéquation entre les objectifs personnels des participants et les caractéristiques de la thérapie par la danse.

Méthodologie : Une étude descriptive qualitative a permis de recueillir les objectifs des participants à la thérapie par la danse du Centre de Réadaptation Lucie-Bruneau et de faire une analyse d'activité de cette thérapie. Les objectifs des participants ont été recueillis à partir des fiches d'inscription à la thérapie puis analysés par codages pour former des thèmes. Les données concernant l'analyse de la thérapie ont été recueillies à l'aide de deux grilles (TIDieR checklist et grille d'observation maison) suite à l'observation de quatre séances.

Résultats : Les participants (n=38) âgés en moyenne de 52,2 ans \pm 13,6 et 55,3%, étaient des femmes. Trois thèmes ont été formés à partir des objectifs: 1) aptitudes personnelles, 2) habitudes de vie et 3) facteurs identitaires. Quatre catégories d'aptitudes ont émergées de l'analyse des séances : 1) intellectuelles, 2) reliées aux comportements, 3) reliées au sens et perception et 4) reliées aux activités motrices.

Conclusion : Certains éléments de la structure et du contenu de la thérapie par la danse, de par les aptitudes sollicitées lors d'activités variées incluses dans une séance, favoriseraient l'atteinte d'un éventail d'objectifs personnels.

19- LES BIENFAITS OCCUPATIONNELS DE LA THÉRAPIE PAR LA DANSE ET LE MOUVEMENT (TDM) AUPRÈS DES ADULTES AYANT DES TROUBLES MENTAUX : REVUE DE PORTÉE

Julien-Bougie, Laurence et Lapointe, Julie

Introduction : Depuis les 20 dernières années, des chercheurs se sont penchés sur l'efficacité des approches non-conventionnelles, telle que la Thérapie par la Danse et le Mouvement (TDM) comme moyen thérapeutique. L'objectif de ce projet est de synthétiser les bienfaits occupationnels de la TDM auprès des adultes ayant des troubles mentaux.

Méthodologie : Une revue de portée a été réalisée selon le modèle théorique proposé par Arksey et O'Malley (2005). Des recherches dans les bases de données *Medline*, *Embase*, *PsychInfo* et *Cinahl* ont permis d'identifier les publications portant sur la TDM auprès des adultes (18 à 65 ans) ayant des troubles de l'humeur, des troubles anxieux, des troubles psychotiques, des troubles alimentaires ou de la personnalité. Le MOH a influencé le processus de formulation de l'objectif et du choix des concepts étudiés dans les bases de données. Le MOH a également permis d'orienter l'extraction des données et la synthèse des résultats.

Résultats : Vingt écrits scientifiques ont été retenus ; dont onze étaient des études expérimentales. Les résultats ont permis d'identifier plusieurs bienfaits de la TDM selon les composantes de capacité de rendement, de volition, de participation occupationnelle, d'habiletés occupationnelles et d'adaptation occupationnelle. Par contre, des résultats discordants ont été répertoriés dans chacune des composantes du MOH.

Conclusion : Bien que plusieurs écrits scientifiques ont mis en lumière les bienfaits de la TDM auprès des individus ayant des troubles mentaux, très peu d'écrits scientifiques ont abordé les impacts sur la participation occupationnelle. Il serait pertinent d'évaluer l'efficacité de la TDM dans le contexte de pratique de l'ergothérapie dans de futurs projets de recherche.

Mots-clés : Dance therapy, Dance adj3 therapy, Dance N3 therapy, Mental health et Mental disorders

20- L'UTILISATION DE LA RÉTROACTION AUDITIVE ET DE LA THÉRAPIE PAR LA MUSIQUE, POUR FACILITER LA RÉCUPÉRATION MOTRICE ET DE LA FONCTION DU MEMBRE SUPÉRIEUR, CHEZ LES PERSONNES AYANT SUBI UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL

Tatiana Matco, Daniel Bourbonnais.

Introduction : Les personnes ayant subi un accident vasculaire cérébral (AVC) présentent des difficultés dans les activités de vie quotidienne reliées à l'usage du membre supérieur parétique. Pour remédier à ce problème, les évidences suggèrent que les interventions utilisant la rétroaction auditive (RA) peuvent être des méthodes efficaces de traitement. Cette revue de littérature a comme objectif de synthétiser l'état des connaissances actuelles en ce qui a trait à l'efficacité des interventions RA et thérapie par la musique (TM) pour la récupération motrice et de la fonction du membre supérieur parétique, ainsi que de réfléchir sur son implication en ergothérapie.

Méthodologie : Une recension des écrits a été effectuée sur cinq bases de données pour identifier des articles publiés entre 2005 et 2016 qui correspondent aux critères de l'étude.

Résultats : Dix-neuf articles ont été retenus. Les principes essentiels d'intervention sont : l'utilisation, pendant deux à douze semaines, du membre supérieur parétique dans des activités musicales impliquant divers instruments musicaux, ainsi que dans des activités fonctionnelles répétitives guidées par un indice sonore simple et rythmique (le métronome). La majorité des études a démontré une amélioration significative de la récupération motrice du membre supérieur dont onze, de la performance ou de la fonction. Cinq études ont affiché un progrès global dans l'utilisation du membre parétique dans les activités de vie quotidienne. L'imagerie et la stimulation magnétique transcrânienne ont démontré des changements neurophysiologiques.

Conclusion : Les résultats illustrent que les interventions TM et RA rythmiques peuvent aider à la récupération motrice et à la fonction du membre supérieur chez des personnes qui présentent des symptômes d'un AVC subaigu ou chronique, ainsi qu'être potentiellement utilisées comme adjuvant à la thérapie conventionnelle.

21- L'INFLUENCE DE LA CULTURE ORGANISATIONNELLE DANS LE PROCESSUS DE RETOUR AU TRAVAIL POUR UN TRAVAILLEUR EN ARRÊT DE TRAVAIL DÛ À UNE PROBLÉMATIQUE DE SANTÉ MENTALE OU PHYSIQUE

Diane Bolduc, Lise Poissant, Marc Rouleau

Introduction: Les blessures au travail et les troubles mentaux entraînent des arrêts de travail ayant de multiples répercussions pour le travailleur et l'organisation. Celles-ci sont importantes au point que le retour en emploi s'avère une avenue souhaitable. Cependant, le succès d'un retour au travail (RAT) réussi, peu importe la maladie, devrait être considérée selon une perspective intégrée telle que proposé par le modèle de Sherbrooke où la collaboration entre les différents acteurs est essentielle. Cette revue de littérature se centre plus spécifiquement sur l'organisation et vise à recenser les éléments de la culture organisationnelle influençant le processus de RAT d'un travailleur ayant eu une problématique de santé mentale ou physique.

Méthodologie: Des cinq bases de données consultées, 15 articles abordant le RAT et de la culture organisationnelle ont été retenus. Les éléments de la culture organisationnelle, perçus comme facilitant ou nuisant au processus de retour au travail, ont été classés selon le modèle culturel de Schein (1990, 2004).

Résultats: La position de la haute direction, les structures, les politiques et le contexte organisationnels constituent les principaux artefacts structurels influençant le RAT. Quant aux artefacts comportementaux, l'attitude et l'engagement des acteurs impliqués influencent la coopération et les communications nécessaires aux actions concertées d'un RAT. Ces artefacts sont le reflet des valeurs intrinsèques à l'organisation.

Discussion/Conclusion: Les facteurs culturels organisationnels facilitant ou nuisant au RAT sont discutés et analysés sous l'angle du Modèle canadien de processus de pratique (MCPP afin que de faciliter l'intégration de ces facteurs dans le processus ergothérapique.

22- L'ANALYSE D'ACTIVITÉ POUR FAVORISER L'INTÉGRATION ET LE MAINTIEN EN MILIEU DE TRAVAIL DES PERSONNES ATTEINTES DE SURDITÉ

Julie Ouimet, Marie Laberge, Monique Martin

Introduction : Les populations ayant des incapacités ont davantage de difficultés à s'insérer au marché du travail, en particulier les personnes sourdes. Ce projet a été initié par des intervenants d'une école secondaire accueillant des élèves sourds afin d'évaluer la possibilité d'utiliser des aides technologiques (AT) pour favoriser l'insertion socioprofessionnelle de leurs élèves en stage d'apprentissage en milieu de travail. Le présent projet vise à évaluer les opportunités et obstacles à l'utilisation des AT par le biais d'une analyse de l'activité de travail en situation réelle de stage en entreprise.

Méthodologie : L'analyse de l'activité de travail de deux élèves en stage d'apprentissage a été effectuée dans le cadre d'une étude de cas. Plusieurs sources de données ont été recueillies (entretiens auprès des élèves, enseignants et interlocuteurs clés de l'entreprise, observations du travail réel) et analysées selon le modèle de régulation de l'activité de travail (St-Vincent et al. 2011).

Résultats : L'analyse a montré que les élèves communiquent principalement par geste et se font comprendre la plupart du temps. Ils effectuent de nombreux déplacements, et ils utilisent souvent leurs deux mains pour travailler. De plus, les entreprises n'offrent pas forcément les conditions idéales pour le rangement sécuritaire et la recharge des appareils.

Conclusion : Les résultats laissent entrevoir plusieurs difficultés d'implantation et qu'il faudrait d'autres études impliquant l'essai d'AT en situation pour évaluer s'ils pourraient s'avérer utiles et utilisables en situation et dans quel contexte.

23- **ÉVALUATION D'UNE COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE EN RÉADAPTATION AU TRAVAIL ET SANTÉ MENTALE : BÉNÉFICES PERÇUS ET FACTEURS INFLUENÇANT SA LONGÉVITÉ**

Thibault Reinhart, Brigitte Vachon.

Introduction : Les communautés de pratique (CdPs) ont pour but de favoriser le développement professionnel continu. Depuis cinq années, une CdP, regroupant des ergothérapeutes ayant un intérêt pour la réadaptation au travail, a été mise sur pied à l'Institut Universitaire en Santé Mentale de Montréal. Toutefois, des changements organisationnels récents ont mis en péril la poursuite de ses activités. L'objectif de ce projet est d'évaluer les impacts et l'implantation de cette CdP afin d'aider ses membres à évaluer la pertinence de la poursuite de ces activités.

Méthodologie : Une étude qualitative a été menée. Des entrevues individuelles semi-structurées ont été réalisées à l'aide d'un guide d'entrevue pour documenter les impacts de la CdP et les facteurs influençant son implantation. Suite à l'analyse thématique, les résultats ont été validés auprès des membres de la CdP.

Résultats : Cinq entrevues individuelles ont été effectuées. Les impacts sont majoritairement décrits au niveau de l'acquisition de données probantes, de la modification des attitudes envers l'intégration et le retour au travail, d'une meilleure confiance professionnelle et du développement de nouveaux services pour les clients. Les facteurs facilitants sont le leadership de l'animateur, la facilité d'accès aux données probantes et aux locaux. Les facteurs faisant obstacle à la poursuite des activités sont la perte du leadership, du soutien organisationnel et le besoin de redéfinir le domaine d'intérêt partagé entre les membres.

Conclusion : Les résultats démontrent les nombreux impacts positifs qu'a eus la CdP mais aussi les enjeux liés à sa longévité.

24- **COMPOSANTE DE SANTÉ MENTALE CHEZ LES CLIENTS AYANT SUBI UNE LÉSION PROFESSIONNELLE: COMMENT L'INTÉGRER DANS LE PROCESSUS DE RÉADAPTATION?**

Laurie Bayard, Lise Poissant, Marc Rouleau

Introduction: Bien que le nombre annuel de lésions professionnelles au Québec soit en diminution, une hausse de 3,7% a été relevée en 2014 pour les services de réadaptation. Les lésions professionnelles impliquent des éléments pouvant affecter la santé mentale des travailleurs. L'analyse de l'incapacité au travail est variable et ne fait pas preuve de consensus chez les différents auteurs, ce qui laisse les thérapeutes sans cadre précis pour baser leur processus clinique.

Méthodologie: Des entrevues individuelles semi-structurées ont eu lieu auprès de huit ergothérapeutes travaillant en clinique privée dans le cadre de cette étude qualitative. Une analyse par thème a par la suite été réalisée pour dresser un portrait de la façon dont la composante de santé mentale était intégrée dans leur processus clinique.

Résultats: La composante de santé mentale a une importance considérable dans la pratique des ergothérapeutes. Celle-ci est intégrée à toutes les étapes du processus clinique. Les participants rapportent qu'elle se doit d'être adressée adéquatement pour que le processus de réadaptation soit optimal. Toutefois, plusieurs défis sont actuellement présents dans la pratique en milieu privé, dont le manque de temps, les cas plus complexes et la barrière de langue dans certains cas.

Conclusion: La composante de santé mentale fait partie intégrante de la réadaptation d'un client ayant subi une lésion professionnelle. Un meilleur consensus au niveau de la modélisation de l'incapacité au travail ainsi que plus d'outils et de ressources pour intervenir à ce niveau sont essentiels pour l'avancement de la pratique avec cette clientèle.

25- MESURE DES PRÉFÉRENCES ALIMENTAIRES ET DE LA PARTICIPATION OCCUPATIONNELLE DE L'ENFANT AU REPAS (PAPOR): VALIDATION PRÉLIMINAIRE AUPRÈS D'UNE POPULATION PÉDIATRIQUE AYANT UN TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME

Lyza Bujold, Geneviève Nadon, Johanne Higgins

Introduction: La sélectivité alimentaire est une problématique fréquente chez les enfants ayant un trouble du spectre de l'autisme (TSA). Toutefois, peu d'outils validés en français pour cette clientèle existent pour évaluer cette problématique. Cette étude poursuit la validation préliminaire de la mesure des Préférences alimentaires et de la participation occupationnelle de l'enfant au repas (PAPOR) en la comparant au Behavioral Pediatrics Feeding Assessment Scale (BPFAS).

Méthodologie: Les parents d'enfant ayant un TSA (0-18 ans) ont été recrutés via 2 CISSS, 1 CIUSSS, 3 Sociétés de l'autisme et une clinique privée. Les participants ont complétés le PAPOR et le BPFAS. Les relations entre le niveau d'inquiétude des parents, les préférences alimentaires des enfants et de leur famille, l'aide nécessaire aux repas et les scores seuils au BPFAS ont été analysées.

Résultats: Un échantillon de 22 participants a été obtenu. La majorité des participants ayant une problématique alimentaire selon le BPFAS ont obtenu le niveau le plus élevé d'inquiétude concernant l'alimentation selon le PAPOR. Une variété moindre d'aliments et plus d'aide physique ou verbale aux repas étaient présents chez les participants ayant un niveau d'inquiétude plus élevé. Lorsque l'écart entre le nombre d'aliments acceptés par les enfants et le nombre d'aliment consommés régulièrement par la famille augmentait, le niveau d'inquiétude des parents avait tendance à augmenter. La validité de la pondération de ces scores, en fonction du niveau d'acceptabilité des aliments par l'enfant, n'a pu être démontrée.

Conclusion: La poursuite de la validation du PAPOR ainsi que certaines modifications sont recommandées.

26- INFLUENCE DES FACTEURS DE L'ENVIRONNEMENT SOCIAL DANS LE PROCESSUS DE RÉADAPTATION D'UN ENFANT AYANT LA DYSTROPHIE MUSCULAIRE DE DUCHENNE

Gabrielle Maccabée, Lise Poissant, Marc Rouleau

Introduction : Plusieurs études reconnaissent la détresse vécue chez les parents d'un enfant atteint d'une maladie chronique et sévère ; entre autres, le stress, la dépression et le manque de temps. Toutefois, peu s'intéresse à regrouper ces différents impacts afin de mieux les comprendre et les adresser en réadaptation. Ainsi, considérant le rôle parental important dans le processus de réadaptation d'un enfant ayant la DMD, cette étude vise à explorer la nature des différents aspects de l'environnement social qui sont susceptibles d'avoir un impact sur le processus de réadaptation de l'enfant.

Méthodologie : Une recension des écrits a permis d'identifier 12 articles pertinents dans les bases de données. Le modèle canadien du rendement occupationnel (MCRO) a été utilisé pour l'analyse des données.

Résultats : La dimension affective des parents ainsi que leur environnement social sont les deux composantes du MCRO les plus abordées dans les écrits. Les parents identifient le sentiment de contrôle (empowerment) comme un des plus important besoin dans le processus de réadaptation. Parallèlement, la mise en place d'un partenariat entre le thérapeute et les parents, peu adressé dans la littérature, apporte des bénéfices autant chez les parents que chez l'enfant ayant une condition chronique.

Conclusion : Les interventions devraient être orientées sur la l'élaboration d'un partenariat avec les parents dans le but d'optimiser leur sentiment d'empowerment. Or, puisque la DMD se démarque par sa nature dégénérative, d'autres recherches devraient être conduites afin d'explorer comment accompagner les parents au fil du temps.

27- IMPACTS ÉCONOMIQUES DES INTERVENTIONS PÉDIATRIQUES EN ERGOTHÉRAPIE : UNE REVUE DE LA LITTÉRATURE

Annie-Pier Labrecque, Julie Lapointe

Introduction : Il est important que les sommes considérables qui sont actuellement investies en soins de santé au Québec soutiennent des services efficaces et efficients pour les bénéficiaires. Les études économiques permettent de comparer les coûts et d'analyser le rendement économique des services proposés. Ce projet d'intégration dresse un portrait actuel des publications économiques faites sur les interventions pouvant être effectuées par un ergothérapeute travaillant auprès d'une clientèle pédiatrique.

Méthodologie : Afin de répondre à l'objectif, une revue de littérature de type « scoping review » a été effectuée. Les bases de données Medline, Embase, PsycInfo et CINALH ont été consultées. Les publications sélectionnées devaient présenter le coût d'une intervention pouvant être effectué par un ergothérapeute et ciblant une clientèle de 0 à 18 ans. Le Modèle canadien du rendement et de l'engagement occupationnels (MCRE-O) a été utilisé pour extraire et synthétiser les données.

Résultats : 19 études ont été sélectionnées. La majorité porte sur les impacts économiques des interventions en lien avec la dimension physique, l'environnement physique et institutionnel de la clientèle pédiatrique. Les études ont rapporté plusieurs impacts économiques positifs liés aux interventions en ergothérapeutiques. Par contre, les devis des publications et le type d'interventions étaient trop différents entre eux pour permettre de statuer clairement sur leur impact économique.

Conclusion : Les données économiques concernant les interventions pouvant être effectuées en ergothérapie en pédiatrie sont limitées. Davantage d'études devraient être effectuées afin de couvrir l'ensemble des dimensions du MCRE-O et de valider les résultats disponibles à ce jour.

28- BESOINS EN ERGOTHÉRAPIE POUR LES ENFANTS INTÉGRÉS EN CLASSES RÉGULIÈRES : UNE ÉTUDE DE LA PERCEPTION DES ENSEIGNANTS

Frédérique Bissonnette et Brigitte Vachon

Introduction : Peu de services d'ergothérapie sont disponibles dans le milieu scolaire régulier. Les formations-accompagnement données par des ergothérapeutes peuvent aider les professeurs à dépister et à intervenir plus adéquatement sur les problématiques de leurs élèves. Cette étude descriptive vise à déterminer, selon la perspective des professeurs, les besoins en ergothérapie des enfants, ayant divers déficits, intégrés dans les classes régulières du primaire.

Méthodologie : Grâce à la collaboration des commissions scolaires, un questionnaire en ligne, élaboré avec l'aide de trois ergothérapeutes travaillant en pédiatrie, a été envoyé aux professeurs de 6 commissions scolaires enseignant au niveau préscolaire et au 1^{er} cycle.

Résultats : Douze enseignants ont rempli le questionnaire. Les difficultés les plus fréquentes sont l'organisation, l'écriture, les habiletés de jeu et les fonctions manuelles. Les enseignants rapportent se sentir moins compétents pour aider les enfants présentant des difficultés dans les fonctions exécutives, la perception visuelle, l'autorégulation/modulation sensorielles, ainsi que pour manger et boire. Les éducateurs spécialisés et les orthopédagogues sont les professionnels qui répondent le plus fréquemment aux besoins de services. Les difficultés pour laquelle l'aide est la moins efficace sont les habiletés posturales, la perception visuelle, l'autorégulation/modulation sensorielles, ainsi que manger et boire, alors que celles pour laquelle l'aide est la plus efficace sont l'écriture, les habiletés de jeu, le comportement et l'organisation.

Conclusion : Les résultats suggèrent qu'il pourrait être pertinent que les ergothérapeutes offrent des formations-accompagnement aux enseignants abordant prioritairement l'autorégulation/modulation sensorielle, les habiletés posturales, la perception visuelle, les fonctions exécutives et les fonctions manuelles.

29- **EXPLORATION DU RAISONNEMENT DES ÉTUDIANTS EN ERGOTHÉRAPIE LORS DE L'ÉVALUATION DU FONCTIONNEMENT D'ADULTES AYANT UN TRAUMASIME CRANIO-CÉRÉBRAL**

Tanya Hébert, Carolina Bottari, Nathalie Bier et Stéphanie Véronneau

Problématique : Lors de l'évaluation de l'impact des déficits cognitifs sur le fonctionnement par mises en situation, l'ergothérapeute doit organiser son raisonnement selon ses observations. Il est difficile de juger du caractère pathologique des erreurs observées, surtout pour des novices. Pour enseigner le raisonnement clinique aux étudiants, des vidéos de patients peuvent être utilisées.

Objectif : La présente étude vise 1) à vérifier la capacité des étudiants en ergothérapie à discriminer les erreurs commises par des sujets ayant un TCC de celles commises par des sujets sains et 2) décrire les éléments clés de leur raisonnement.

Méthode : Huit étudiants en ergothérapie ont observé 9 vidéos de sujets sains ou ayant un TCC préparant un repas. Pour chaque vidéo, les participants ont identifié la présence d'un TCC ou non, le niveau d'indépendance du sujet et leur raisonnement clinique sous-jacent. Une analyse de contenu a été réalisée.

Résultats : Les participants ont eu un taux de réussite de 59,7% dans l'identification du type de sujet.

Discussion : Les étudiants identifient plus facilement la présence d'un TCC lorsque le sujet a une atteinte modérée ou sévère, présente une lenteur d'exécution, des stratégies non-efficaces, une absence de multitâche, une interruption prolongée de la tâche et un besoin d'aide pour compléter la tâche. Toutefois, les étudiants ont plus de difficulté lorsque le temps post-TCC est plus long et lorsque les sujets sont plus âgés. Ils ont de la difficulté à juger de la gravité de la distraction et du caractère inapproprié des comportements hors-normes.

30- **EXPLORATION DES FACTEURS INFLUENÇANT L'OFFRE D'ASSISTANCE VERBALE AINSI QUE LE PROCESSUS DE GRADATION DE L'ASSISTANCE EN SITUATION D'ÉVALUATION ÉCOLOGIQUE**

Heidi Keurentjes, Carolina Bottari, Priscilla Lam Wai Shun

Introduction : Lors de l'évaluation des activités de la vie quotidienne (AVQs), l'observation de l'utilisateur avec déficits cognitifs en interaction avec son environnement réel permet de déterminer son niveau d'indépendance. Toutefois, savoir quand aider et quand demeurer silencieux pour percevoir son potentiel maximal d'indépendance s'avère un défi.

Méthodologie : Cette étude visait à déterminer et à explorer les facteurs qui influencent la gradation de l'assistance verbale donnée en situation d'évaluation. Deux ergothérapeutes ont été rencontrés individuellement afin de visionner la vidéo d'une évaluation qu'ils ont eux-mêmes réalisée à l'aide du Profil des Activités Instrumentales, soit une évaluation standardisée de l'indépendance dans les AVQs qui mesure l'impact des dysfonctions exécutives sur le quotidien. Lors du visionnement de la vidéo, la technique de la pensée à voix haute a été utilisée afin d'amener les ergothérapeutes à verbaliser leur raisonnement clinique sous-jacent à leurs décisions d'offrir de l'assistance ou non. Une analyse thématique des verbatim a ensuite été effectuée puis une rencontre de type focus groupe a permis d'explorer davantage les thèmes reliés à la gradation de l'assistance verbale ressortie de l'analyse des résultats.

Résultats : Malgré l'intention d'intervenir le moins possible, une offre d'assistance verbale était jugée nécessaire entre autres lorsqu'il y avait absence de progression, arrêt de la tâche ou lorsque la sécurité était compromise. L'observation d'un patron d'erreur sur plusieurs tâches aide à cibler la façon d'offrir l'aide.

Conclusion : Une meilleure connaissance de ces facteurs aidera les ergothérapeutes à mieux reconnaître comment aider une personne avec déficits cognitifs.

31- **EXPLORATION DU RAISONNEMENT DES ERGOTHÉRAPEUTES LORS DE L'INTERPRÉTATION DES ERREURS EFFECTUÉES PAR DES ADULTES AYANT UN TRAUMATISME CRÂNIO-CÉRÉBRAL EFFECTUANT UNE TÂCHE DE PRÉPARATION DE REPAS CHAUD**

Véronneau, S., Bottari, C.

Introduction: Il peut être difficile pour les ergothérapeutes de discriminer les erreurs commises par des sujets ayant un TCC des sujets contrôles. Cette étude vise donc à évaluer cette capacité lors de la réalisation de la préparation de repas chaud et vise à explorer le raisonnement clinique des ergothérapeutes sous-jacent à leurs décisions.

Méthodologie: 10 vidéos démontrant des sujets ayant un TCC ou des sujets contrôles effectuant la tâche de préparation de repas chaud du PAI ont été visionnés par 6 ergothérapeutes. Ils ont ensuite déterminé si les erreurs étaient commises par un sujet ayant un TCC ou par un sujet contrôle et ont indiqué leur raisonnement clinique sous-jacent. Leur raisonnement a été analysé avec une analyse de contenu de type déductive.

Résultats: Les ergothérapeutes cliniciens, pour l'ensemble des vidéos, ont un taux de réussite de 73,3% pour discriminer correctement un sujet TCC ou contrôle. Ceux-ci ont plus de succès pour identifier les sujets ayant un TCC lors d'une lenteur d'exécution, lors d'une incapacité ou d'une difficulté à effectuer du multitâches et lors de difficultés à résoudre efficacement un problème. L'enjeu de sécurité, la présence d'aide durant la tâche, la distraction et l'utilisation de stratégies sont des éléments associés à un moins haut taux de succès.

Conclusion: Certains signes peuvent aider à mieux départager les sujets TCC des sujets contrôles lors de la préparation de repas chaud. Pour mieux évaluer si le sujet est indépendant ou non, une période plus longue allouée à l'évaluation serait parfois nécessaire.

32- **DIFFICULTÉS ET BESOINS PERÇUS PAR LES PROCHES-AIDANTS D'ADULTES ATTEINTS D'UN TRAUMATISME CRANIO-CÉRÉBRALE VIVANT À DOMICILE**

Dubois Andréanne, Bottari Carolina

Introduction : Les individus ayant subi un traumatisme cranio-cérébrale (TCC) retournent généralement vivre à domicile avec leur proches, lesquels assure la lourde responsabilité de prodiguer les soins et l'assistance quotidienne que requière leur condition à long terme. Suivant la période de réadaptation externe, l'offre de service du réseau de santé diminue de façon marquée, laissant les aidants naturels dépourvus face à un fardeau grandissant qui compromet leur qualité de vie et celle de l'individu ayant subi le TCC. Afin d'offrir des services à long terme adéquats pour soutenir les aidants-naturels dans leur rôle, il est important de comprendre leurs difficultés au quotidien et de connaître leurs besoins.

Méthodologie : Une recension des écrits de type « scoping review » a été effectuée dans les bases de données MEDLINE, EMBASE, PSYCHINFO et CINAHL à l'aide des mots-clés découlant des concepts de *proche-aidant* et *traumatisme cranio-cérébral*. Les études effectuées post-réadaptation ont été retenues.

Résultats : Seize articles ont été analysés. Les comportements problématiques et les atteintes cognitives de la personne ayant un TCC sont rapportés comme étant difficiles à gérer au quotidien par les aidants, suscitant de nombreuses barrières à leur participation sociale de l'individu et de ses aidants. Le rôle d'aidant devient central dans la vie des proches au détriment de leurs activités de travail, de loisir et sociales.

Conclusion : Les aidants présentent des besoins de support continu en communauté et peinent à trouver les ressources pour les combler, mettant en lumière la nécessité d'élaborer des services et de les rendre davantage accessibles aux familles.

33- L'IMPACT DES CONDITIONS NORDIQUES SUR LA PARTICIPATION SOCIALE DES PERSONNES PRÉSENTANT DES INCAPACITÉS PHYSIQUES

Marie-Pier Brodeur, Louise Demers et Marie-Hélène Raymond

Introduction : Les conditions nordiques peuvent représenter des défis lors des sorties extérieures pour l'ensemble de la population, et ce particulièrement pour les personnes présentant des incapacités physiques. Or, ce jour, aucune étude n'a recensé les obstacles et les conséquences des conditions nordiques sur la participation des personnes ayant des limitations physiques. Cette étude a donc pour but de décrire les principaux impacts des conditions nordiques sur la participation sociale des personnes présentant des incapacités physiques.

Méthodologie : Une recension des écrits a été réalisée. Une recherche par mots clés dans les bases de données Medline, Embase, PsychInfo et CINAHL a été faite. Le modèle du processus de production du handicap (MDH-PPH2) a été utilisé pour l'analyse des données. Un total de 14 articles a été retenu.

Résultats : Les obstacles causés par les conditions nordiques sont principalement des barrières physiques reliées à l'utilisation des aides à la mobilité, l'architecture et l'aménagement du territoire. La nécessité d'avoir de l'assistance physique et les mauvaises politiques de déneigement et du transport public constituent des obstacles sociaux à la participation. Ces barrières affectent principalement les activités courantes telles que les déplacements et les rôles sociaux, notamment les activités récréatives, et ce, davantage chez femmes et les personnes plus âgées.

Conclusion : Les conditions nordiques affectent significativement les habitudes de vie et la participation sociale des personnes ayant des incapacités physiques. Des activités de sensibilisation auprès des personnes ayant des incapacités, leurs proches et des municipalités pourraient contribuer au maintien des activités chez cette population pendant la période hivernale.

34- L'EXPÉRIENCE DE LA PARTICIPATION À UN GROUPE D'IMPROVISATION CHEZ LES PERSONNES DE 50 ANS ET PLUS

Roxane DeBroux Leduc, Louise Demers, Marie-Hélène Raymond

Introduction : Plusieurs facteurs liés au vieillissement affectent la participation des personnes âgées dans leurs occupations, ce qui est susceptible d'engendrer un sentiment d'isolement social et, par le fait même, de mettre à risque leur santé et leur bien-être. L'improvisation, ayant plusieurs points communs avec le théâtre dont les effets bénéfiques ont été démontrés, est une activité prometteuse auprès de la clientèle plus âgée puisqu'elle requiert un haut niveau d'implication mentale et sociale. Ainsi, cette étude vise à explorer l'expérience des personnes de 50 ans et plus liée à la participation à une activité d'improvisation.

Méthodologie : Une étude qualitative a été menée à l'aide de groupes de discussion focalisée auprès de participants à des groupes d'improvisation. Les participants ont été recrutés dans deux centres communautaires de la région de Montréal. Le cadre conceptuel « Vivez bien votre vie » a été utilisé afin d'orienter l'analyse des données.

Résultats : Trois groupes de discussion focalisée ont été menés, pour un échantillon total de 25 participants. Selon les participants, l'improvisation est une activité qui permet de vivre du plaisir, d'activer son corps et son esprit, de créer des liens avec d'autres personnes et de développer ses capacités. De plus, les participants accordent une valeur particulière à l'activité d'improvisation qui est perçue comme unique et irremplaçable.

Conclusion : Bien que l'expérience de l'activité d'improvisation varie considérablement selon les participants, elle constitue une activité riche de sens pour chacun d'entre eux. L'offre de cette activité est peu répandue, mais gagnerait à l'être davantage étant donné son potentiel pour favoriser l'engagement et la participation des personnes âgées. De plus, les impacts de la participation à l'improvisation sur la santé et le bien-être devraient être étudiés.

35- LES FACTEURS QUI INFLUENT LA PARTICIPATION DANS LA VIE COMMUNAUTAIRE, LES RELATIONS SOCIALES ET LES LOISIRS DES PERSONNES ÂGÉES SOUFFRANT DE DÉFICIENCES VISUELLES LIÉES À L'ÂGE

Frédérique Quevillon, Louise Demers et Marie-Hélène Raymond

Objectifs : La proportion des personnes âgées vivant avec un déficit visuel lié à l'âge devient de plus en plus importante. Cette clientèle tend à réduire sa participation sociale. L'objectif de cette étude est d'identifier les facteurs qui influencent leur participation dans la vie communautaire, les relations sociales et les loisirs.

Méthode : Un «scoping review» a été réalisé à partir des bases de données Medline, PsycINFO, Embase et CINALH. Douze articles ont été retenus dont huit études qualitatives (phénoménologique, étude de cas, théorisation ancrée) et quatre études quantitatives (observationnel transversal). Les résultats ont été organisés en fonction du modèle du Processus de Production du Handicap 2

Résultats: Les facteurs qui influencent la participation dans les domaines de la vie communautaire, des relations sociales et des loisirs s'entrecoupent. Les obstacles qui ressortent sont la réticence à demander de l'aide, les peurs liées aux activités dans la communauté et les infrastructures publiques non adaptées. Ces facteurs agissent en limitant les déplacements nécessaires pour participer dans les domaines ciblés. Les facilitateurs à la participation incluent le fait d'avoir une attitude positive, d'utiliser ses capacités résiduelles, de recourir à des stratégies compensatoires et de bénéficier d'un réseau social soutenant.

Conclusion : L'identification de ces facteurs sensibilise les ergothérapeutes travaillant auprès de cette clientèle à l'importance des peurs et de la réticence à demander de l'aide, avant d'intervenir sur les déplacements dans la communauté. Des recherches sont nécessaires pour explorer des interventions en ergothérapie qui ciblent spécifiquement ces facteurs.

36- LA PARTICIPATION SOCIALE DES PERSONNES AVEC UNE BLESSURE MÉDULLAIRE DANS LES CINQ ANS SUIVANT LA BLESSURE

Maria Sotirakos, Louise Demers et Marie-Hélène Raymond

Introduction : La blessure médullaire altère de manière importante le mode de vie et les rôles sociaux d'un individu. Toutefois, la période suivant la blessure médullaire demeure peu étudiée dans la littérature. Ainsi, cette étude vise à décrire la participation sociale des personnes avec une blessure médullaire dans les cinq années suivant la blessure, avec une emphase sur l'accomplissement des rôles sociaux. Les facilitateurs et obstacles à la participation sociale durant cette période ont également été étudiés.

Méthodologie : Un examen de la portée a été effectué en consultant les bases de données MEDLINE/PubMed, CINAHL, EMBASE et PsycINFO. Le Modèle de développement humain et de Processus de production du handicap (MDH-PPH 2) a servi de cadre conceptuel pour l'analyse des résultats.

Résultats : 18 articles ont été retenus pour analyse. Les résultats révèlent une insatisfaction au niveau du travail, des loisirs et des interactions sociales chez les personnes ayant une blessure médullaire. L'inaccessibilité de l'environnement physique, des services de transport et de certains services de santé sont des obstacles à la participation sociale. Une autonomie fonctionnelle supérieure, un réseau social soutenant et l'accès à des services d'ergothérapie adéquats constituent des facilitateurs à la participation sociale.

Conclusion : Les résultats de cette revue révèlent que la participation sociale est grandement affectée dans les cinq ans qui suivent la blessure médullaire. Les facilitateurs et obstacles identifiés permettent d'envisager des pistes d'intervention pour améliorer cette période de transition.

Mots-clés : Participation sociale, rôles sociaux, blessure médullaire, 1-5 années suivant la blessure.

37- MISE À L'ESSAI D'UN NOUVEAU PROGRAMME DE PROMOTION DE LA SANTÉ VISANT À FAVORISER LE MAINTIEN DE LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS SIGNIFIANTES CHEZ LES ÂÎNÉS

Chloé Aquin, Johanne Filiatrault, Claudé Vérité-Aubry

Introduction : La pratique d'activités significantes favorise la santé et le bien-être, mais présente certains défis pour les aînés qui voient leurs capacités physiques diminuer avec le vieillissement. Certaines stratégies d'adaptation permettent de limiter les obstacles à la pratique d'activités significantes chez les aînés. Les écrits soutiennent toutefois que ces derniers connaissent peu ces stratégies. Tout le plaisir est pour vous! est un nouveau programme de promotion de la santé conçu pour être offert en groupe afin de favoriser le maintien des activités significantes chez les aînés. Ce projet visait principalement à réaliser une mise à l'essai du programme afin : 1) d'explorer ses effets sur les connaissances des aînés, sur leur pratique d'activités significantes et leur utilisation des stratégies compensatoires; et 2) d'évaluer l'appréciation des aînés quant au programme.

Méthodologie : Le programme a été offert à 13 personnes vivant dans une résidence pour aînés autonomes. Des entrevues individuelles semi-structurées ont été réalisées avec les participants avant et après le programme.

Résultats : L'appréciation générale des participants à l'égard du programme a été très positive. Celui-ci a permis aux aînés de développer leurs connaissances quant aux bénéfices des activités significantes pour la santé et aux stratégies d'adaptation. La majorité des participants ont mentionné avoir l'intention d'augmenter leur pratique d'activités significantes et d'utiliser des stratégies compensatoires.

Conclusion : Cette mise à l'essai soutient la pertinence du programme pour la santé des aînés. Toutefois, d'autres études sont requises pour confirmer les bienfaits du programme.

38- ACTIVITÉS INTERGÉNÉRATIONNELLES ET SANTÉ DES ÂÎNÉS : ÉTAT DES LIEUX

Béatrice Dionne, Johanne Filiatrault, Rhode Esther Joseph, Sébastien Grenier, Fatima Ladjadj

Introduction : Un nombre croissant d'études montrent qu'un engagement dans des activités saines est déterminant pour un vieillissement en santé. Depuis quelques années, il y a un engouement pour la mise en place d'activités intergénérationnelles, impliquant des aînés et des jeunes. À ce jour, la recherche ne permet toutefois pas de se prononcer sur l'impact de ces activités sur la santé des aînés. Cet examen de la portée (scoping review) vise à dresser un portrait des écrits sur l'impact des activités intergénérationnelles sur la santé des aînés autonomes vivant à domicile.

Méthodes : L'examen de la portée s'inspire de la démarche d'Arksey et O'Malley. Une recherche a été effectuée dans 12 bases de données bibliographiques à l'aide de mots clés. La sélection des articles a été réalisée par deux personnes pour s'assurer de la rigueur de la démarche. Les caractéristiques et les résultats des études sélectionnées ont été extraits, puis analysés selon le Modèle canadien du rendement occupationnel et de participation (MCRO-P).

Résultats : Vingt articles ont été inclus pour l'analyse. Les devis de recherche des études, ainsi que la nature des activités investiguées étaient diversifiés. Seize des 20 articles appuient les bienfaits des activités intergénérationnelles en lien avec les dimensions affective et/ou spirituelle du MCRO-P.

Conclusion : Cet examen de la portée appuie les bienfaits des activités intergénérationnelles sur le plan psychologique. D'autres études sont toutefois nécessaires pour mieux comprendre l'impact de ces activités sur la santé des aînés et les caractéristiques de celles qui sont les plus prometteuses.

39- MISE À L'ESSAI DU PROGRAMME *VIVRE EN ÉQUILIBRE* CHEZ DES AÎNÉS FRÉQUENTANT UN CENTRE DE JOUR

Caroline Perron, Johanne Filiatrault, Manon Parisien, Agathe Lorthios-Guillement, Kami Sarimanukoglu

Introduction : *Vivre en Équilibre* est un programme de groupe ayant pour but d'agir sur la peur de tomber chez les aînés et la restriction d'activités associée. À ce jour, ce programme a été testé auprès d'une population vivant en résidences pour aînés et a montré des résultats prometteurs. Cette étude visait à explorer la pertinence de ce programme et ses effets pour une clientèle fréquentant un centre de jour.

Méthodes : Une mise à l'essai du programme a été réalisée auprès de 11 aînés fréquentant un centre de jour. Le programme a été animé par un ergothérapeute. Des entrevues individuelles ont été réalisées avant (T1) et après (T2) le programme avec les participants pour documenter les variables à l'étude (peur de tomber, efficacité personnelle...). Des données liées à l'implantation ont aussi été colligées par le biais d'une entrevue avec l'ergothérapeute et de l'observation des 8 séances du programme.

Résultats : La comparaison des données de T2 à celles de T1 indique une amélioration pour la majorité des variables à l'étude. Les aînés ont participé au programme avec assiduité, ont souligné avoir apprécié le programme et en avoir retiré des bienfaits. L'animateur a rapporté que le programme était pertinent pour sa clientèle. Il soulève toutefois la nécessité d'adapter le programme au contexte particulier du centre de jour.

Conclusion : Cette mise à l'essai appuie la pertinence et les bienfaits d'un programme ciblant la peur de tomber et la restriction d'activités associée pour les aînés fréquentant un centre de jour.

40- REVUE DE PORTÉE VISANT À EXPLORER LE RÔLE DE L'ERGOTHÉRAPEUTE DANS L'OPTIMISATION DE L'ÉQUILIBRE OCCUPATIONNEL DES PERSONNES À LA RETRAITE

Josianne St-Jacques, Julie Lapointe

Introduction : La retraite est une étape de la vie attendue et souhaitée par plusieurs travailleurs. Toutefois, la retraite est une transition majeure comportant plusieurs défis occupationnels. À ce jour, le rôle de l'ergothérapeute auprès de cette clientèle est peu connu. L'objectif de ce projet est de répertorier et synthétiser les différents facteurs qui optimisent l'équilibre occupationnel des gens à la retraite.

Méthodologie : Une revue de littérature de type « scoping review » effectuée selon la méthodologie proposée par Arksey et O'Malley a été utilisée. La recherche d'articles a été faite dans quatre bases de données (Medline, Embase, CINAHL et PsycInfo). Les articles sélectionnés devaient décrire l'expérience des personnes à la retraite ou les facteurs optimisant l'équilibre occupationnel durant cette période. Le Modèle canadien du rendement et de l'engagement occupationnel a guidé l'extraction et la synthèse des résultats.

Résultats : Un total de 34 études ont été sélectionnées pour ce projet. Les résultats indiquent que l'équilibre occupationnel est un concept absent de la littérature auprès de la population retraitée. Toutefois, plusieurs facteurs facilitant l'ajustement au statut de retraité ont pu être identifiés, tels que l'engagement occupationnel, l'environnement social ainsi que l'importance d'avoir un sentiment de contrôle sur sa vie.

Conclusion : Compte tenu des nombreux défis occupationnels qu'engendrent la transition à la retraite, le rôle de l'ergothérapeute auprès de cette population est justifiable. Ainsi, ce projet s'inscrit dans une optique de développement d'une pratique innovante en ergothérapie entourant le rôle de l'ergothérapeute auprès des populations retraitées.

41- ADAPTATION TRANSCULTURELLE DES AIDES TECHNIQUES D'UNE AIDE À LA DÉCISION EN LIGNE DESTINÉE AUX PERSONNES ÂGÉES

Nadeau Catherine, Auger Claudine, Chenel Vanessa

Introduction : Une aide à la décision (AD) en ligne pour la sélection d'aides techniques (ATs) développée au Royaume-Uni constitue une approche innovante permettant aux personnes âgées de maintenir leur capacité à réaliser leurs soins d'hygiène à domicile. L'objectif était d'effectuer l'adaptation transculturelle de cette AD pour le Canada.

Méthodologie : S'appuyant sur les lignes directrices d'adaptation transculturelle de Beaton (2000), cette étude s'est réalisée en trois étapes : 1) L'identification d'équivalences via le Répertoire des aides techniques pour le soutien à domicile, des suggestions d'experts et un questionnaire visant à retenir les ATs pertinentes ; 2) La synthèse des suggestions d'experts et le départage des ATs retenues, rejetées et n'ayant pas fait consensus ; 3) Un comité d'experts où les suggestions d'experts et les ATs n'ayant pas fait consensus ont été discutées.

Résultats : Les ATs du Royaume-Uni étaient réparties en 26 catégories. Des équivalences du Répertoire ont été identifiées pour 16 catégories et des suggestions d'experts pour 25 catégories. Suite à l'adaptation transculturelle, au minimum une AT a été retenue dans 22 catégories, toutes les ATs ont été rejetées dans une catégorie, et aucun consensus n'a été établi pour les ATs de trois catégories. Les ATs ont été rejetées ou n'ont pas fait consensus en raison d'enjeux de sécurité, de non-disponibilité ou d'utilisation peu fréquente. Enfin, les experts ont proposé une nouvelle catégorie d'ATs.

Conclusion : L'étude a mis en lumière des différences entre les pays quant aux ATs pertinentes dans l'AD, soulignant l'importance de l'adaptation transculturelle.

42- OUTILS D'ENSEIGNEMENT ET D'ENTRAÎNEMENT À L'UTILISATION D'AIDES À LA MOBILITÉ POUR LES USAGERS ET LES PROCHES AIDANTS: UNE REVUE CRITIQUE

Trudel-Aubin, Cindy ; Auger, Claudine ; Chenel, Vanessa

Introduction. L'enseignement et l'entraînement des usagers et des proches aidants sont des étapes importantes pour permettre une utilisation sécuritaire des aides à la mobilité. Or, les outils existants à ce sujet et leur niveau de qualité sont peu connus. Ainsi, ce projet vise à évaluer la qualité des outils d'enseignement et d'entraînement à l'utilisation d'aides à la mobilité afin de répertorier les outils les plus compatibles pour les proches aidants et les usagers.

Méthodologie. Une recension a été effectuée par une consultation d'experts. Les outils conçus pour les proches aidants, les usagers et les professionnels de la santé étaient inclus. Une description des outils (public-cible, catégorie d'aide technique, format) a été réalisée ainsi qu'une évaluation de quatre aspects de la qualité: 1) compréhension, 2) capacité d'agir sur l'information, 3) lisibilité, 4) principes andragogiques.

Résultats. Sur un total de 26 outils, 8 rencontraient 4 critères de qualité de niveau acceptable à excellent et 10 autres en rencontraient 3 avec un critère de niveau médiocre, principalement la lisibilité. Parmi ces 26 outils, la recension n'a rien repéré pour certaines aides à la mobilité notamment les ambulateurs, les prothèses et les bases roulantes.

Conclusion. Ce projet démontre que plusieurs outils sont compatibles pour les proches aidants et les usagers, étant donné leur qualité. Bien que la lisibilité de certains outils était de niveau médiocre, leur facilité de compréhension compensait cette lacune. La réalisation d'études similaires permettrait de répertorier d'autres outils de qualité particulièrement ceux abordant les aides techniques non repérées par cette étude.

43- DESCRIPTION DES PRATIQUES ACTUELLES EN ERGOTHÉRAPIE CONCERNANT L'ENTRAÎNEMENT AUX HABILITÉS EN FAUTEUIL ROULANT MOTORISÉ AVEC DES ADULTES EN CENTRES DE RÉADAPTATION CANADIENS

Jean-François Doucette, Paula W. Rushton, Ariana Bursucianu

Introduction : Peu de données sont disponibles quant à l'entraînement aux habiletés en fauteuil roulant motorisé (FRM) dans les centres de réadaptation canadiens ce qui suggère que cette pratique est sous-optimale. L'objectif de cette étude était de décrire la pratique des ergothérapeutes en matière d'entraînement aux habiletés en FRM avec une clientèle adulte en centre de réadaptation.

Méthodologie : Un sondage en ligne de 31 questions a été développé et envoyé à 24 centres de réadaptations spécialisés canadiens. Les aspects suivants ont été explorés : les informations démographiques des participants, la formation reçue par les ergothérapeutes, le contexte, la fréquence et les éléments adressés lors de l'entraînement aux habiletés en FRM ainsi que les obstacles à l'entraînement. Des statistiques descriptives ont été utilisées pour analyser les réponses.

Résultats : Des répondants, 92% ont rapporté que l'entraînement aux habiletés en FRM fait partie de leur pratique clinique et 77% ont rapporté que l'ergothérapeute est le professionnel responsable de cet entraînement. Une proportion de 33% ont rapporté ne pas utiliser de programme lors de l'entraînement. Les habiletés fondamentales (ex. : avancer, reculer) sont les éléments les plus adressés. Le manque de temps (30/35) et de ressources (28/45) sont les principaux obstacles quant à cet entraînement en clinique.

Conclusion : Les habiletés nécessaires pour les déplacements en communauté et les habiletés complexes ne sont pas enseignées de manière constante en clinique. Cela suggère que les pratiques actuelles pourraient ne pas couvrir des habiletés importantes et nécessaires pour les déplacements sécuritaires dans la communauté.

44- L'UTILISATION DE LA TECHNOLOGIE VIRTUELLE COMME INTERVENTION POUR L'ENTRAÎNEMENT AU FAUTEUIL ROULANT MANUEL ET MOTORISÉ

Jean-François Lam, Paula Rushton, Laurent Gosselin

Introduction: La plupart des utilisateurs de fauteuil roulant ne bénéficient pas d'un niveau d'entraînement suffisant dû au manque de temps et de ressources de la part des cliniciens. La technologie virtuelle (TV) a le potentiel de surmonter ces obstacles. Le but de cette revue systématique était de donner un aperçu complet de l'état actuel des connaissances sur l'utilisation de la TV pour l'entraînement au fauteuil roulant.

Méthodologie : Cette étude a été menée en concordance avec le Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses guidelines. Notre recherche a été menée dans sept bases de données et a inclus les études évaluées par des pairs et les actes de conférences de tous devis qui étudiaient l'utilisation de la TV comme intervention pour l'entraînement au fauteuil roulant auprès de toutes populations. La qualité méthodologique des études incluses était évaluée avec le Mixed Methods Appraisal Tool.

Résultats : Treize études ont été incluses. Les participants variaient d'enfants aux personnes plus âgées, tous diagnostics confondus et ayant ou non de l'expérience avec les fauteuils roulants. L'équipement (ex. console de jeu vidéo), l'environnement virtuel (ex. simulateur), les tâches (ex. virage droit) et les mesures des résultats (ex. temps requis) variaient entre études. Quelques études ont démontré que l'entraînement au fauteuil roulant avec la TV a permis d'améliorer des résultats. La plupart des études avaient une bonne qualité méthodologique.

Discussion/Conclusion : Il existe une grande variété d'études à ce sujet et étant donné les résultats positifs de plusieurs études, il semble que la TV serait une solution potentielle aux obstacles de l'entraînement au fauteuil roulant.

45- **L'IMAGERIE MOTRICE FAISANT USAGE D'INTERFACES CERVEAU-MACHINE POUR FAVORISER LE RETOUR MOTEUR CHEZ LA POPULATION POST-ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL : UNE REVUE DE LITTÉRATURE**

Pascale Goulet, Daniel Bourbonnais

Introduction : Dans les dernières années, des interventions d'imagerie motrice combinées à des interfaces cerveau-machine (MI-BCI) ont été expérimentées chez des usagers ayant subi un accident vasculaire cérébral (AVC) et présentant des déficits moteurs si sévères que la simple initiation motrice était difficile, voire impossible. Ces interventions, basées sur l'enregistrement d'activités cérébrales afin de contrôler un logiciel ou un exosquelette, utilisent la plasticité neuronale dans le but de favoriser le retour moteur.

Objectifs : Déterminer l'efficacité de la MI-BCI puis identifier un protocole maximisant le retour moteur chez la population post-AVC. **Méthodologie :** Une recherche par mots-clés, ciblant les études publiées entre 2009 et 2015, a été faite par le biais des bases de données PubMed, MEDLINE, Embase et CINAHL.

Résultats : La MI-BCI est efficace afin d'améliorer la fonction motrice des individus post-AVC présentant des déficits moteurs sévères. Cette intervention est associée à des bénéfices supérieurs à l'imagerie motrice seule ainsi qu'aux thérapies par tâches répétitives, et démontrerait aussi certains avantages par rapport à la réadaptation robotique. Les bienfaits de la MI-BCI sont potentialisés par un feedback sensorimoteur, soit par l'usage de prothèses robotisées. Il demeure cependant incertain si l'efficacité de la MI-BCI est favorisée par l'ajout d'une stimulation électrique fonctionnelle ou d'une stimulation magnétique transcrânienne répétée.

Conclusion : Des études ultérieures sont nécessaires afin de cibler dans quel cas et à quel moment du processus de réadaptation il est pertinent d'offrir la MI-BCI. De plus, la faisabilité de la MI-BCI selon une perspective coûts-bénéfices est à explorer davantage.

46- **UN ENVIRONNEMENT ENRICHİ DANS UNE UNITÉ DE SOİNS AIGUS ET DE RÉADAPTATION PEUT-IL FAVORISER L'AUTONOMIE FONCTIONNELLE CHEZ DES PERSONNES AYANT SUBI UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL ? : UNE REVUE DE LA LITTÉRATURE**

Audrey Laurion Lambert, Daniel Bourbonnais

Introduction : Les personnes ayant subi un AVC étant hospitalisées au Canada sont essentiellement inactives au courant de la journée, ce qui va à l'encontre des pratiques recommandées notamment en ce qui a trait à la mobilisation précoce et l'intensité de traitement. Un environnement enrichi en milieu de soins aigus et de réadaptation pourrait jouer un rôle majeur dans la réadaptation de ces personnes.

Objectifs : Identifier l'impact d'un environnement enrichi sur le potentiel de récupération et la participation sociale des personnes ayant vécu un AVC et en discuter les implications en ergothérapie. **Méthode :** Une revue de littérature a été effectuée sur les bases de données Medline, PsycInfo, Embase et CINAHL. Les articles publiés entre 2000 et 2016 sont inclus.

Résultats : Un environnement enrichi dans un milieu de soins aigus ou de réadaptation permet d'augmenter le niveau d'activités des personnes ayant subi un AVC, d'améliorer leur fonction cognitive, dont la mémoire verbale et l'attention focalisée, ainsi que de diminuer la prévalence de dépression et d'anxiété. La faisabilité de l'intervention en présence de ressources humaines et financières limitées est par ailleurs démontrée.

Conclusion : L'environnement enrichi a le potentiel de favoriser la récupération suite à un AVC et ce, avec des ressources limitées. L'implantation de cette intervention représente un défi dans le contexte québécois de soins de santé, et l'ergothérapeute peut jouer un rôle déterminant dans la mise en place d'un environnement enrichi, en vue de favoriser la participation sociale de cette clientèle.

47- UTILISER LE LIEN ENTRE LES AIRES CÉRÉBRALES MOTRICES ET DU LANGAGE POUR OPTIMISER LA RÉADAPTATION MOTRICE CHEZ LES PERSONNES AYANT SUBI UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL : UNE REVUE DE PORTÉE

Turgeon, A., Bourbonnais D.

Introduction : Une nouvelle approche pour la rééducation du langage (« la thérapie du langage par contrainte induite »), basée sur les liens neurophysiologiques entre les aires cérébrales motrices et du langage, a démontré une efficacité clinique chez les personnes aphasiques suite à un AVC. Ceci suggère qu'une approche de rééducation motrice utilisant un renforcement verbal pourrait inversement améliorer la récupération motrice.

Objectif : Effectuer une synthèse de la littérature sur l'impact de l'utilisation d'indices verbaux afin de faciliter la motricité chez des sujets sains ou ayant subi un AVC.

Méthode : Une revue de littérature a été faite à partir des bases de données *MEDLINE*, *EMBASE*, *LLBA* et *PsychInfo*. Les articles publiés entre 2006 et 2016 ont été retenus.

Résultats : De nombreuses évidences indiquent qu'un indice verbal permet de modifier la réalisation d'un mouvement d'atteinte et de préhension d'un objet. Quelques études rapportent aussi que la hauteur des sauts verticaux et la posture sont influencés par certains indices verbaux. La verbalisation serait plus efficace lorsqu'elle est faite par la personne elle-même. Or, les auteurs ne s'entendent pas sur le type d'indices verbaux à utiliser.

Conclusion : Une approche de rééducation motrice par renforcement verbal est prometteuse, mais ses paramètres d'utilisation et son efficacité restent à clarifier et évaluer. Une telle approche, combinée à celle développée en orthophonie, pourrait mener à une nouvelle intervention interdisciplinaire entre ergothérapeutes et orthophonistes. Néanmoins, les ressources humaines requises par cette approche seraient importantes puisqu'une grande intensité de traitement est nécessaire.

48- EFFICACITÉ DE L'APPROCHE « COGNITIVE ORIENTATION TO DAILY OCCUPATIONAL PERFORMANCE » POUR AMÉLIORER LA PARTICIPATION OCCUPATIONNELLE DES ADULTES AYANT SUBI UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL : UNE REVUE DE LITTÉRATURE

Catherine Jodoin-Vallières, Johanne Higgins

Introduction : Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) constituent l'une des causes principales d'incapacité au Canada et restreignent la participation occupationnelle des personnes atteintes. L'approche « Cognitive Orientation To Daily Occupational Performance » (CO-OP) est une intervention polyvalente développée pour les enfants dyspraxiques et prometteuse pour la clientèle atteinte d'AVC. Elle vise à outiller les clients afin qu'ils atteignent leurs objectifs fonctionnels. Elle comprend l'enseignement d'une stratégie globale de résolution de problème (Goal-Plan-Do-Check), l'analyse dynamique de la performance, la découverte guidée et l'identification de stratégies spécifiques. L'objectif de cette revue de littérature est de déterminer si l'approche CO-OP est efficace pour améliorer la participation occupationnelle chez les adultes ayant un AVC.

Méthodologie : Une recherche bibliographique a été réalisée dans quatre bases de données : Medline, Embase, PsychINFO et CINAHL. Les études devaient comprendre une population de personnes avec AVC ou traumatisme crânien, une mesure de participation occupationnelle et l'utilisation de l'approche CO-OP. Les études retenues ont été classées par niveau d'évidence et par composante de la participation occupationnelle mesurée.

Résultats : Douze articles de devis variés ont été retenus et analysés. Les résultats obtenus suggèrent que l'approche CO-OP est efficace pour améliorer des éléments de la participation occupationnelle, notamment, la performance à des objectifs fonctionnels et l'indépendance fonctionnelle.

Conclusion : L'approche CO-OP est prometteuse auprès de la population atteinte d'AVC. Des recherches subséquentes seraient toutefois pertinentes pour confirmer son efficacité, considérant que les résultats obtenus sont basés sur des études de faible niveau de preuve et avec de petits échantillons.

49- **ÉVALUATIONS EN ERGOTHÉRAPIE CHEZ LA CLIENTÈLE PÉDIATRIQUE AYANT SUBI UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL (AVC)**

Marie-Hélène Thorn, Johanne Higgins

Introduction : L'AVC peut survenir à n'importe quel âge, même avant la naissance. Les déficits peuvent être multiples et importants autant sur le plan physique, cognitif ou psychosocial. L'ergothérapeute étant un professionnel clé de la réadaptation, l'objectif de cette revue de littérature est de répertorier et classier les outils d'évaluation pouvant être utilisés en ergothérapie afin d'évaluer les enfants ayant subi un AVC.

Méthodologie : Une recension des écrits dans les bases de données MEDLINE, Embase, PsycINFO, CINAHL et Web of Science a été effectuée afin de déterminer les outils pouvant être utilisés en ergothérapie auprès de la population pédiatrique ayant subi un AVC. Les outils ont été classés selon le modèle Classification internationale du Fonctionnement (CIF) d'après les composantes évaluées.

Résultats : Trente-quatre outils d'évaluation ont été répertoriés et classifiés à l'aide de la CIF. Vingt-trois évaluent les « fonctions organiques », 29 les « activités et participation », 7 les « facteurs environnementaux ». Les outils dont certaines composantes évaluées ne font pas partie de la CIF telles que l'estime personnelle, le comportement, le bien-être ainsi que l'impact des déficits de l'enfant sur le parent ont été intégrés dans la catégorie « autre » (n=15).

Conclusion : Les 34 outils répertoriés permettent aux ergothérapeutes de décrire l'ensemble du fonctionnement et des aptitudes de l'enfant. Lorsque l'ergothérapeute le juge nécessaire, des outils supplémentaires sont offerts pour évaluer d'autres composantes. Par contre, certains ne sont pas traduits en français ou ne sont pas validés auprès de la clientèle AVC pédiatrique.

50- **INTERVENTIONS FAVORISANT LE RETOUR À L'ÉCOLE DES ENFANTS EN RÉMISSION DE CANCER**

Shana Daniel, Johanne Higgins.

Introduction : Au Canada, le taux de survie des enfants atteints de cancer est de 83%. Par conséquent, un nombre de plus en plus élevé d'enfants retournent à l'école après avoir reçu un diagnostic et suivi un traitement contre le cancer. Le personnel des milieux scolaires n'est souvent pas bien outillé pour intervenir auprès de ces enfants et les ergothérapeutes sont sous-représentés dans le processus du retour à l'école. L'objectif de cette étude est de faire une synthèse des interventions reconnues efficaces pour favoriser le retour à l'école.

Méthodologie : Une recension des écrits a été effectuée en réalisant une recherche bibliographique dans les bases de données : Medline, Embase, Psychinfo, Cinalh et Éric. Des recommandations d'interventions favorisant la réintégration scolaire des enfants ont été extraites et organisées selon le Modèle du Rendement et de l'engagement Occupationnels.

Résultats : 15 articles ont été analysés. Des interventions portant sur l'environnement de l'enfant et impliquant les pairs, les enseignants, le personnel médical, les professionnels et les parents facilitent la réintégration scolaire des enfants. Des programmes de remédiation cognitive et de développement d'habiletés sociales améliorent les fonctions neurocognitives, la performance académique et les compétences sociales des enfants ayant des déficits.

Conclusion : Les résultats illustrent l'importance d'inclure les diverses parties prenantes dans le processus de réintégration scolaire. L'efficacité des programmes de remédiation cognitive et de développement social demeure ambiguë. Il est, donc, recommandé de réaliser des recherches futures sur l'efficacité de ces programmes auprès de cette clientèle.

Mots clés : néoplasme, enfants, réintégration scolaire.

51- FAVORISER LE DÉVELOPPEMENT DU JEU POUR LES ENFANTS AYANT UNE DÉFICIENCE VISUELLE : UNE REVUE DE LITTÉRATURE

Alexandra Audet, Michèle Monette

Introduction : La déficience visuelle a un impact majeur sur le développement du jeu de l'enfant et ainsi sur son développement global. L'ergothérapeute, habilité dans l'adaptation de l'occupation et de l'environnement, a un rôle à jouer auprès de cette population. Cette revue de littérature vise donc à outiller les ergothérapeutes en répertoriant les interventions utilisées pour favoriser le jeu chez l'enfant ayant une déficience visuelle.

Méthodologie : Cinq bases de données (ERIC, CINAHL, Medline, PsycInfo et Embase) ont été interrogées. Le Modèle Canadien du Rendement Occupationnel a permis d'analyser les résultats.

Résultats : Treize articles ont été retenus pour analyse. Leurs résultats démontrent qu'une combinaison d'interventions permet de faciliter le développement du jeu. Certaines visent à développer directement les habiletés de l'enfant, alors que d'autres visent l'adaptation des jeux. L'environnement de jeu est également visé dans les interventions ainsi que l'environnement social tel que les enfants sans déficience visuelle jouant avec ceux qui en sont atteints. Les niveaux de jeu seul et avec les pairs sont les plus visés et tous les types de jeu (locomoteur, symbolique et exploratoire) sont adressés également.

Conclusion : Plusieurs interventions permettent de favoriser le développement du jeu et donc le développement global de l'enfant ayant une déficience visuelle. Des recherches ayant un plus haut niveau d'évidences devront être réalisées afin de déterminer l'efficacité de ces interventions.

52- L'EXPÉRIENCE DES PARENTS DANS L'IMPLANTATION DE PROGRAMMES DE RÉADAPTATION À DOMICILE AVEC LEURS ENFANTS AYANT UNE PARALYSIE CÉRÉBRALE

Isabelle Desilets, Michèle Monette

Introduction : La paralysie cérébrale est une pathologie ayant un impact important sur le rendement occupationnel. La globalité de la situation de l'enfant atteint et l'approche centrée sur la famille préconisée en pédiatrie, soutiennent l'utilisation de programmes de réadaptation à domicile pour adresser les difficultés quotidiennes des enfants et de leurs familles. Cette revue de littérature vise à faire une synthèse de l'expérience vécue des parents afin de dégager les principaux besoins des familles et les facteurs facilitant ou faisant obstacle à l'implantation de programmes de réadaptation à domicile.

Méthodologie : Quatre bases de données (CINAHL, Medline, Embase et PSYCINFO) ont été interrogées avec une combinaison de mots-clés.

Résultats : Huit articles ont été retenus aux fins d'analyse et ont permis de dégager différents facteurs facilitants: l'établissement d'une relation de collaboration et de confiance avec le thérapeute, une flexibilité face aux choix d'interventions, un soutien informationnel des thérapeutes et émotionnel des proches, des programmes aux exercices faciles, peu nombreux et s'intégrant dans le quotidien ainsi qu'une rétroaction régulière, positive et réaliste. Certains obstacles ont aussi été relevés : un taux de roulement élevé des thérapeutes, l'exigence des programmes en temps et en effort, un manque d'accessibilité à du matériel requis, un sentiment d'incompétence des parents et une confusion par rapport à leur rôle.

Conclusion : Il est essentiel pour les thérapeutes d'être attentifs à l'expérience des parents pour trouver un équilibre entre les facilitateurs et obstacles potentiels afin de soutenir le plus efficacement l'engagement de la famille dans les programmes de réadaptation à domicile.

53- DIFFICULTÉS COGNITIVES RELIÉES AU CANCER : DES PISTES D'INTERVENTION EN ERGOTHÉRAPIE

Maude Brunet-Morand, Johanne Higgins

Introduction : Les difficultés cognitives font parties des effets secondaires les plus rapportés par les survivants du cancer. Ces difficultés peuvent avoir un impact majeur sur leur qualité de vie et leur rendement occupationnel dans les activités productives. La présente recension des écrits synthétise les interventions existantes sur le sujet afin d'offrir des pistes d'interventions aux ergothérapeutes.

Méthodologie : Une recension des écrits a été réalisée à partir des bases de données *Medline*, *PsycINFO*, *Embase* et *CINALH* en utilisant les mots-clés «cancer», «difficultés cognitives» et «réadaptation». Les articles décrivant une intervention ciblant les difficultés cognitives ayant le potentiel d'être utilisée en ergothérapie ont été retenus.

Résultats : Parmi les interventions recensées dans les 15 articles retenus, les interventions de groupe basées sur l'approche cognitivo-comportementale (ex : *ReCog*) se sont avérées les plus efficaces pour améliorer la perception du fonctionnement cognitif tout en ayant un effet bénéfique sur les habiletés cognitives. Les approches alternatives telles que le yoga et le *Gigong* médical offrent également des résultats prometteurs.

Conclusion : Considérant le nombre grandissant de survivants du cancer et des nombreux effets secondaires qui peuvent survenir tels que les difficultés cognitives, cette recension des écrits offre des pistes d'interventions sur lesquelles les ergothérapeutes peuvent se baser pour favoriser un meilleur rendement occupationnel chez leurs clients. Toutefois, des études ergothérapeutiques seront nécessaires afin de confirmer l'efficacité de ces interventions à plus long terme.

54- LES DÉTERMINANTS EXTERNES À LA PERSONNE INFLUENÇANT LA REPRISE DU TRAVAIL DES FEMMES AYANT EU UN CANCER DU SEIN

Éliane Lecours, Marie Laberge, Monique Martin

Introduction : La reprise du travail s'avère être importante pour les femmes atteintes du cancer du sein puisqu'il représente une partie intégrante de l'identité et du retour à la normalité. La fatigue, les pertes de mobilité au membre supérieur et les déficits cognitifs sont des incapacités vécues pouvant être permanentes et empêchant la réalisation des tâches d'autant plus si l'environnement n'est pas favorable. Ce projet vise à identifier les déterminants externes à la personne qui influencent la reprise du travail afin d'outiller les ergothérapeutes.

Méthodologie : Une revue de la littérature a été effectuée. Les résultats ont été analysés selon le Modèle de la situation de travail centré sur la personne en activité.

Résultats : Onze articles ont été analysés. Les éléments influençant le retour au travail sont multifactoriels, notamment au niveau de l'organisation du travail et de l'environnement social. Le support social de l'employeur et des pairs est essentiel pour offrir un soutien émotionnel, pour diminuer les exigences et pour implanter des modifications dans le milieu de travail. Les modifications de l'horaire de travail, de la quantité et du type de tâches permettent d'amenuiser la fatigue.

Conclusion : Les modifications doivent agir sur plusieurs déterminants externes à la personne ce qui permet l'établissement d'une marge de manœuvre optimale pour répondre aux exigences du travail sans conséquences sur la santé comme l'épuisement. Les ergothérapeutes doivent communiquer adéquatement avec le milieu de travail pour augmenter sa collaboration dans le but d'implanter des modifications individualisées lors du retour de la travailleuse.

55- LE RÔLE DE L'ERGOTHÉRAPIE DANS LE RETOUR AU TRAVAIL SUITE À UN CANCER DU SEIN

Mélissa Sirard, Johanne Higgins

Introduction : Le cancer du sein est une problématique grandissante dans notre société et ses conséquences peuvent nuire au retour au travail. L'ergothérapeute possède les habiletés pour adresser cette problématique, mais son apport est peu exploité dans la littérature et dans la réalité clinique. Ainsi, l'objectif de cette revue de la littérature est de définir le rôle de l'ergothérapeute dans le retour au travail chez la population ayant eu un cancer du sein en ciblant les interventions pertinentes réalisées par ce professionnel.

Méthodologie : Pour ce faire, une recherche exhaustive dans les bases de données (Medline, Embase, CINAHL, PsycInfo, OTseeker et Pubmed) a été réalisée. La population cible était les personnes ayant eu un cancer du sein et étant en âge de travailler. Le modèle Canadien du rendement et de l'engagement occupationnels (MCREO) a été utilisé pour analyser les interventions soulevées et pour faire le parallèle avec la profession d'ergothérapeute.

Résultats : Cette recension a permis d'identifier 17 articles, retenus pour leur contenu pertinent en lien avec les interventions applicables en ergothérapie pour un retour au travail suite à un cancer du sein. Celles-ci sont liées à l'environnement physique, social et institutionnel, la personne elle-même et ses occupations pour faciliter le retour au travail.

Conclusion : L'ergothérapeute a un rôle important à jouer dans le retour au travail malgré que son apport soit peu reconnu. La littérature sous-tend que plus de recherches devraient être réalisées sur le sujet pour appuyer son rôle avec cette clientèle et valider l'efficacité de ses interventions.

56- LE RÔLE DE L'ERGOTHÉRAPEUTE INTERVENANT EN PSYCHO-ONCOLOGIE AUPRÈS DE FEMMES ATTEINTES D'UN CANCER DU SEIN : UNE REVUE DE PORTÉE

Emmanuelle Gemme Ménard, Lucie Hébert

Introduction Les femmes atteintes d'un cancer du sein ont maintenant une meilleure espérance de vie considérant l'amélioration du dépistage et des traitements. Cependant, celles-ci font face à des difficultés physiques, spirituelles, affectives et cognitives persistantes. La psycho-oncologie se développe pour répondre aux besoins notés amenant les intervenants à y définir leur rôle. Les ergothérapeutes sont encore peu présents dans ces équipes. Ce travail vise à recenser les interventions ergothérapeutiques étudiées auprès de cette clientèle, à en explorer l'applicabilité clinique en psycho-oncologie et à préciser le rôle de l'ergothérapeute dans ce contexte.

Méthodologie Une revue de portée a été réalisée. Les articles publiés sur le sujet entre 2000-2016 ont été sélectionnés via le "J Psychosoc Oncol.", Medline, Embase, PsycINFO et CINAHL. Trois entrevues ont été réalisées auprès d'ergothérapeutes.

Résultats Quatre sphères d'intervention ont été identifiées: dimension cognitive (résolution de problèmes, mémoire et attention) (9 articles), dimension affective (stress et détresse émotionnelle) (5 articles), loisirs (2 articles) et environnement social (1 article).

Discussion/Conclusion Les participants(es) confirment la pertinence et le réalisme des interventions proposées. Ils notent toutefois un manque pour répondre à certains défis psycho-sociaux-affectifs vus en clinique (difficultés à composer avec un retour au travail, la reprise des rôles, etc...). Selon eux, les ergothérapeutes se démarquent aussi par leurs modalités d'intervention axées sur les occupations et le quotidien. Ce travail a permis d'identifier quelques interventions ergothérapeutiques en psycho-oncologie pouvant bénéficier à la clientèle. Il a aussi mis en évidence l'apport de l'ergothérapie qui demeure néanmoins à clarifier et à faire reconnaître.

57- PERCEPTION D'ÉTUDIANTS EN ERGOTHÉRAPIE SUR LEUR EXPÉRIENCE QUANT À L'UTILISATION D'UN JOURNAL DE BORD EN STAGE

Cloé Craig Duchesne, Annie Rochette, Sylvie Scurti, Johanne Beaulieu et Brigitte Vachon

Introduction : L'utilisation du journal de bord (JB) en stage et les facteurs qui influencent cette utilisation sont peu connus. Cette étude vise à 1) décrire l'utilisation du JB et les préférences des étudiants et 2) documenter les facteurs qui influencent cette utilisation.

Méthodologie : Dispositif de recherche mixte. Des données quantitatives ont été récoltées avec un questionnaire en ligne élaboré par les chercheurs et qualitatives lors d'un groupe de discussion. Étaient admissibles les étudiants de 3e année de l'Université de Montréal. Analyses descriptives et de contenu.

Résultats : Les 32 répondants au questionnaire ont majoritairement utilisé le modèle traditionnel sur une fréquence quotidienne en début de stage jusqu'à une fréquence diversifiée en fin de stage. La majorité a pris moins de 30 minutes pour le compléter autant pendant qu'en dehors des heures de stages. La rétroaction du superviseur était reçue de façon hebdomadaire pour 19/32 participants et ce, par une variété de moyens. Cette utilisation ne reflète pas complètement les préférences des participants. 48% des étudiants perçoivent l'utilisation du JB comme utile pour favoriser la pratique réflexive. Finalement, huit facteurs d'influence ont émergé de la discussion (n=4) : la capacité de l'étudiant à communiquer, ses préférences pour s'exprimer, la structure du modèle, la fréquence d'utilisation, l'horaire occupationnel de l'étudiant et trois autres reliés à l'environnement social.

Conclusion : L'utilisation du JB et les préférences des étudiants sont variables et influencées par plusieurs facteurs individuels et contextuels. Une utilisation judicieuse et réfléchie est souhaitée afin d'optimiser son utilisation.

58- L'UTILISATION DU JOURNAL DE BORD EN STAGE EN ERGOTHÉRAPIE : LA PERCEPTION DES SUPERVISEURS

Charles-Étienne Leboeuf, Annie Rochette, Sylvie Scurti, Johanne Beaulieu, Brigitte Vachon

Introduction : Cette étude cherche à décrire l'activité de supervision du journal de bord lors des stages en ergothérapie à l'Université de Montréal (UdeM) et à expliquer les interactions qui en affectent le choix, l'organisation et la réalisation du point de vue des superviseurs.

Méthodologie : La collecte des données a été réalisée en deux phases. Une invitation à répondre à un questionnaire en ligne a été envoyée par courriel aux 889 ergothérapeutes inscrits sur la liste des superviseurs de formation clinique à l'UdeM. À la fin du questionnaire, les participants intéressés pouvaient transmettre leurs coordonnées en vue de participer à un focus group. 109 superviseurs ont répondu au questionnaire et six d'entre eux ont participé à un focus group. Les données issues du questionnaire ont été analysées par des statistiques descriptives et inférentielles et celles du focus group, par une analyse thématique.

Résultats : 89 % des répondants (n=97) ont précisé qu'ils préféraient que les stagiaires utilisent le journal de bord et seulement 13,8 % (n=15) ont mentionné que son utilisation présente des obstacles. Les cinq thèmes identifiés à partir du focus group suggèrent que l'utilisation et la supervision du journal de bord visent différents buts, qu'elles sont influencées par la perception des superviseurs, le contexte de supervision plus large et la relation superviseur/stagiaire et qu'il existe un désir de concertation à ce sujet.

Conclusion : L'utilisation du journal de bord est une pratique perçue positivement par les superviseurs et bien implantée durant les stages en ergothérapie à l'UdeM.

59- LA FORMATION À LA COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE LORS DE LA FORMATION INITIALE EN ERGOTHÉRAPIE: UNE RECENSION DES ÉCRITS

Isabelle Letellier, Brigitte Vachon, Johanne Beaulieu

Introduction: Plusieurs programmes universitaires en sciences de la santé offrent aux étudiants de la formation afin de développer les compétences nécessaires à la collaboration interprofessionnelle. Ces formations ont comme objectif de permettre l'apprentissage des rôles et des champs d'expertise de différentes disciplines. Cette recension des écrits vise à documenter les effets des différents programmes où participent des ergothérapeutes et de les comparer afin de formuler des recommandations pour l'implantation/l'amélioration de ce type de programmes dans les milieux universitaires.

Méthodes: Une recherche bibliographique a été effectuée dans les bases de données Medline, PubMed, Embase et CINHALL en utilisant les mots-clés « interprofessional education », « undergraduate » et « evaluation ». Les critères d'inclusion suivants ont été utilisés: étude quantitative et/ou qualitative documentant les effets d'une formation sur la collaboration interprofessionnelle, offerte à des étudiants en formation initiale et à des ergothérapeutes, en français ou en anglais.

Résultats: Des 2300 articles identifiés par la stratégie de recherche, 23 articles ont été retenus (9 études mixtes, 9 qualitatives et 5 quantitatives). Les programmes sont implantés en milieu universitaire et/ou de formation clinique et sont très variés (approches et temporalités). Les résultats suggèrent des effets positifs sur la connaissance des rôles, les attitudes à l'égard des autres professionnels, des patients et de leur entourage.

Conclusion: Cette recension des écrits met en lumière les enjeux liés à la formation à la collaboration interprofessionnelle en milieu universitaire et permet de formuler des recommandations utiles pour l'implantation de ces programmes.

60- PORTRAIT DU PROCESSUS D'ACCUEIL DES NOUVEAUX RÉSIDENTS EN CENTRE D'HÉBERGEMENT : DÉVELOPPEMENT DU QUESTIONNAIRE *PROCESSUS D'ACCUEIL DES NOUVEAUX RÉSIDENTS EN CHSLD*

Camille Bonnet, Lise Poissant, Marc Rouleau

Introduction : Le nombre de personnes âgées admises en centre d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD) au Québec tend à augmenter engendrant un nombre de plus en plus élevé de personnes qui vivront une transition de milieu de vie. À ce jour, on connaît peu les moyens actuels mis en place dans les CHSLD pour faciliter le processus d'accueil et favoriser l'adaptation des nouveaux résidents. L'objectif de ce projet est donc de dresser un portrait des moyens mis en place pour favoriser l'adaptation des nouveaux résidents en CHSLD.

Méthodologie : Une étude transversale de type sondage a été réalisée. Un sondage comprenant 33 questions portant sur les moyens mis en place pour faciliter le processus d'accueil dans le nouveau milieu et sur la perception de la collaboration interdisciplinaire dans l'équipe de soins a été développé. Le sondage a été envoyé aux intervenants (personnel infirmier, médical et psychosocial) de 9 CHSLD d'un CIUSSS de l'Île-de-Montréal.

Résultats : Au total, 12 sondages ont été remplis. Les résultats indiquent que plusieurs activités sont mises par les intervenants en CHSLD pour connaître les habitudes de vie et intérêts des résidents, susciter leur participation, favoriser la création de relations sociales et faciliter leur orientation dans le milieu. De plus, les équipes démontrent un bon niveau de collaboration interdisciplinaire.

Conclusion : Les résultats démontrent que la plupart des actions favorisant la transition et l'accueil proposées par la littérature et les orientations ministérielles sont actuellement mises en place dans les CHSLD.

61- **COMPRENDRE LA PERSPECTIVE DES ERGOTHÉRAPEUTES PAR RAPPORT À L'EXPÉRIENCE CLINIQUE AVEC LES PERSONNES AYANT UN TROUBLE DE SANTÉ MENTALE ET OCCUPANT LE RÔLE DE PARENT**

Gabriela Turmel, Lucie Hébert

Introduction : Les cliniciens, dont les ergothérapeutes, remarquent que des difficultés surviennent régulièrement lors de la prestation de services de santé auprès de clients atteints d'un trouble de santé mentale et occupant le rôle de parent. Cette étude a pour objectif de comprendre cette réalité clinique du point de vue des ergothérapeutes et identifier des pistes de solution.

Méthodologie : Six ergothérapeutes travaillant auprès de cette clientèle ont participé à une entrevue semi-structurée à propos de leur expérience clinique avec cette clientèle et ont complété un questionnaire sur leurs caractéristiques socio-professionnelles. L'étudiante-chercheuse a effectué une analyse thématique avec les verbatims et audios.

Résultats : La présence d'enfant(s) dans la vie du client complexifie le portrait clinique. En effet, Les clients ayant des enfants montrent des besoins supplémentaires et il est souvent nécessaire de collaborer avec un plus grand nombre d'intervenants. Il y a des obstacles organisationnels au niveau du secteur public, c'est-à-dire que la marge de manœuvre est réduite pour adapter les interventions aux besoins de ces clients. De plus, les participantes croient en la pertinence de l'ergothérapie auprès de cette clientèle.

Conclusion : Les ergothérapeutes proposent des pistes de solution adressant des obstacles propres aux cliniciens ou propres à l'établissement et ses traitements. C'est donc au niveau des cliniciens mais surtout de l'établissement qu'il faut agir pour améliorer l'expérience clinique.

62- **PERCEPTION DES FAMILLES ENTOURANT LA CESSATION DE LA CONDUITE AUTOMOBILE D'UN PROCHE ATTEINT D'ALZHEIMER**

Sarah Dilks étudiante en ergothérapie sous la direction de Louise Demers et Marie-Hélène Raymond

Introduction: Les individus atteints de démence devront éventuellement cesser la conduite automobile pour des raisons de sécurité. Les familles se retrouvent en première ligne pour contribuer au processus entourant cette décision qui une fois effective, transformera leur réalité d'aidants. La présente étude vise à mettre en lumière la perception des familles quant à leur rôle dans cette transition et aux impacts vécus dans leur quotidien suite à la révocation du permis de conduire de leur proche.

Méthodologie : Une revue de portée basée sur les cinq étapes d'Arskey et O'Malley a été réalisée. Avec l'assistance d'une bibliothécaire paramédicale, une recherche dans cinq bases de données a été réalisée en octobre 2015. Le modèle conceptuel «*Stress Process Model*» de Pearlin a servi de toile de fond à l'analyse des résultats.

Résultats : Quinze articles ont rencontré les critères d'inclusion de la présente revue. Les résultats révèlent que bien que les familles reconnaissent généralement avoir la responsabilité de contribuer au processus évaluatif et décisionnel, l'objectivité de leur appréciation peut toutefois être entravée par le lien relationnel avec le proche atteint. Suite à la cessation de la conduite, une augmentation du fardeau des proches-aidants est rapportée entraînant des tensions dans la dynamique familiale. Les familles réclament davantage de soutien de la part des professionnels de la santé pour les assister dans cette transition.

Conclusion : Une plus grande implication des professionnels de la santé serait nécessaire pour soutenir les proches d'individus atteints de démence avant et après la cessation de la conduite automobile.

63- **EXPLORER LES FACTEURS DE RISQUE ET DE PROTECTION D'UNE RECHUTE APRÈS UN PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE : LA PERSPECTIVE DES PATIENTS ET DES PROCHES AIDANTS**

Anna Czesak, Shalini Lal

Introduction : La prévention d'une rechute psychotique représente un défi considérable en ergothérapie. Explorer la perception des patients et des proches aidants sur le sujet permettrait de favoriser le développement d'évaluations et d'interventions psychosociales administrées en ergothérapie. Toutefois, peu d'études ont été menées sur le sujet. L'objectif principal de l'étude était ainsi d'explorer la perspective de jeunes adultes psychotiques et des proches aidants par rapport aux facteurs contribuant et prévenant une rechute.

Méthodologie : Des focus groups ont été créés pour explorer les expériences subjectives des patients (n=26) et des proches aidants (n=16) en ce qui concerne la rechute psychotique. Les participants ont été recrutés à partir de quatre programmes canadiens d'intervention en psychose.

Résultats : Les facteurs perçus comme contributeurs étaient associés à : la médication, l'abus de substance, des symptômes dépressifs, l'école et le travail, l'environnement social, une inquiétude généralisée, la technologie, le déni, des événements de vie négatifs et un mode de vie déséquilibré. Les facteurs perçus comme protecteurs étaient associés à : la médication, l'environnement social, un engagement dans des activités significatives, un travail sur soi et une éducation plus approfondie sur la maladie.

Conclusion : Les patients recevant des services pour un premier épisode psychotique et les proches aidants possèdent des opinions partagées en ce qui concerne les facteurs impliqués dans une rechute. Les résultats peuvent outiller les ergothérapeutes dans le développement d'outils efficaces évaluant le risque de récurrence et optimiser leurs interventions préventives auprès des jeunes adultes psychotiques, autant au niveau personnel qu'environnemental.

64- **ÉTUDE DE CAS D'UNE MÈRE ATTEINTE DE LA DYSTROPHIE MUSCULAIRE DE STEINERT : DESCRIPTION DES IMPACTS FONCTIONNELS DES DIFFICULTÉS PHYSIQUES ET COGNITIVES SUR LE RÔLE DE PARENT ET LA DYNAMIQUE FAMILIALE**

Sabrina Albert, Véronique Gilbert et Carolina Bottari

Introduction. Accomplir le rôle de parent en présence d'une incapacité physique ou cognitive est un défi important influencé par plusieurs aspects. Cela se complexifie lorsque la maladie est génétique, ce qui est le cas de la dystrophie musculaire de Steinert, dans laquelle les enfants risquent aussi d'être atteints. Les familles dans cette situation vivent une situation difficile et complexe, dans laquelle se chevauchent de nombreux impacts fonctionnels et enjeux qui interfèrent avec le rôle de parent et la dynamique familiale. Alors que la symptomatologie, le pronostic et le mode de transmission génétique sont depuis longtemps dans la littérature, l'impact des difficultés spécifiques à la maladie de Steinert sur le rôle de parent n'est pas étudié à ce jour.

Objectif. Décrire et analyser les impacts fonctionnels des difficultés physiques et cognitives de la maladie de Steinert sur le rôle de parent d'une mère atteinte de cette maladie et faire émerger des priorités d'intervention.

Méthodologie. La participante recrutée est atteinte de la maladie et a appris son diagnostic à l'âge de 30 ans. Elle a 3 enfants atteints, dont un bébé. La version adaptée du Profil des AVQ pour le rôle parental a été administrée à la participante. Il s'agit d'un outil d'évaluation écologique qui comporte des mises en situation liées au rôle de parent d'un jeune enfant et une entrevue semi-structurée. L'approche non structurée permet d'évaluer toutes les opérations des fonctions exécutives, la tâche étant identifiée par le client.

Résultats : Une analyse en profondeur du cas a permis d'élaborer des schémas conceptuels démontrant les hypothèses de difficulté et leur impact sur le rôle de mère et la dynamique familiale. Ceci a permis d'identifier des besoins prioritaires, par exemple la difficulté à formuler le but qui affecte les soins et la stimulation du bébé.

Conclusion : Les principes généraux dégagés ainsi que les méthodes d'évaluation et d'analyse utilisées peuvent grandement aider les cliniciens à comprendre les difficultés vécues par familles atteintes d'une maladie génétique, dans le but d'offrir de meilleures interventions pour faciliter le rôle parental. .

65- L'IMPACT DES FACTEURS PSYCHOSOCIAUX SUR LE DÉVELOPPEMENT DU SYNDROME DU CANAL CARPIEN

Hammou, M., et Farley, N.

INTRODUCTION : Le syndrome du canal carpien (SCC) est une affection du membre supérieur qui affecte le rendement occupationnel de l'individu notamment dans le domaine de la productivité. Les facteurs personnels et physiques qui provoquent le SCC sont bien identifiés. Cependant, les facteurs psychosociaux ne le sont pas. Le but de cette revue est donc d'identifier les facteurs psychosociaux impliqués dans le développement du SCC.

MÉTHODOLOGIE : La recherche a été effectuée par l'utilisation de mots-clés spécifiques dans Embase, Medline, PsycINFO et CINAHL. Les études en français et en anglais entre 1997 et 2016 ont été incluses. Les articles de type éditorial, les protocoles et les opinions ont été exclus.

RÉSULTATS : Au total, 14 articles ont été retenus pour fin d'analyse afin d'en dégager des constats. Les études ont montré l'importance et l'impact de différents facteurs psychosociaux sur le développement du SCC. Entre autres, la satisfaction au travail, le support social, et la latitude décisionnelle sont quelques-uns des facteurs ayant démontrés un lien statistiquement valide par rapport au développement ou aux symptômes associés au SCC.

DISCUSSION : Avec ces résultats, les facteurs psychosociaux doivent être inclus de manière plus significative en traitement et en prévention en ergothérapie afin de cibler les vrais enjeux qui influencent ce trouble chez les patients.

CONCLUSION : Traiter les personnes atteintes de SCC non seulement physiquement mais aussi selon les facteurs psychosociaux aura un impact positif tant sur leur santé que sur l'ensemble de la société.

MOTS-CLÉS : Syndrome du canal carpien, facteurs psychosociaux.

66- IMPACTS PSYCHOSOCIAUX DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE AMPUTÉE : REVUE DE LA LITTÉRATURE

Karianne Lemyre et Nathalie Farley

Introduction : L'amputation innée ou acquise conduit à plusieurs répercussions au niveau physique mais aussi psychosocial. Chez certaines clientèles desservies en ergothérapie, l'activité physique est utile pour diminuer les problèmes liés à la dépression, la diminution de la qualité de vie ainsi qu'un fonctionnement social déficient. Cette revue de littérature vise à recenser les impacts psychosociaux de l'activité physique chez différentes clientèles amputées, soit pédiatriques, adultes et gériatriques.

Méthodologie : Les bases de données MedLine, EMBASE, CINAHL et PsycINFO ont été examinées en utilisant les mots : « *amputee, amputation, sport, motor activity et physical activity* » afin de sélectionner divers articles ayant des devis qualitatifs ou quantitatifs, publiés entre 1990 et 2015. Pour être inclus, ils devaient traiter des impacts psychosociaux d'une population amputée où l'intervention ciblée était l'activité physique et être disponibles en français ou anglais. Les recensions des écrits ont été exclues.

Résultats : Au total douze études ont été sélectionnées dont dix études observationnelles et deux études qualitatives phénoménologiques. Les résultats dévoilent que l'activité physique influence positivement les symptômes psychologiques tels que la dépression, le sentiment d'auto-efficacité personnelle, l'estime de soi et l'image corporelle. De plus, la perception de la qualité de vie est supérieure tout comme l'intégration dans la communauté chez les participants actifs physiquement. Finalement, le sentiment de maîtrise relative s'accroît chez les jeunes pratiquant un sport.

Conclusion : Les résultats démontrent que la clientèle amputée active physiquement retire plusieurs bienfaits au niveau psychosocial, et ce auprès de toutes les populations étudiées.

67- L'IMPACT DES INTERVENTIONS ERGOTHÉRAPIQUES SUITE À UNE RUPTURE DU LIGAMENT COLLATÉRAL ULNAIRE DU POUCE

Martel-Stevens, V., et Farley, N.

Introduction : La rupture partielle ou complète du ligament collatéral ulnaire (LCU) du pouce fait partie des blessures de la main les plus fréquentes et peut nuire au rendement occupationnel dans plusieurs domaines, notamment sur le plan sportif et de la productivité. Le but de l'étude est donc d'identifier les interventions probantes et applicables par l'ergothérapeute afin de favoriser la reprise d'activités significatives dans des délais optimaux chez cette clientèle.

Méthodologie : Une recension des écrits scientifiques a été réalisée. Ainsi, trois bases de données (Medline, CINALH et Embase) ont été consultées à l'aide de mots clés et une recherche manuelle a été effectuée dans la référence bibliographique des articles inclus. Les articles ont ensuite été classés selon trois sous-thèmes interreliés correspondant à trois aspects importants à considérer lors de la réadaptation du ligament collatéral ulnaire du pouce, soit : 1) le port de l'orthèse seul, 2) l'orthèse et un programme et réadaptation et 3) le positionnement dans l'orthèse et la restriction dans la mobilisation active/passive lors de la réadaptation.

Résultats : Au total, 10 articles ont été retenus pour l'analyse critique. Il s'avère que la combinaison du port de l'orthèse avec un programme de réadaptation favorise davantage la reprise d'activités significatives, et ce, plus rapidement chez les clients ayant subi une rupture du LCU du pouce.

Discussion/Conclusion : Une orthèse de fonction efficace ainsi qu'une réadaptation précoce permet le retour aux activités significatives nécessitant l'utilisation du pouce plus rapidement et permet d'optimiser la fonction de la main. L'ensemble des interventions revu dans la littérature minimise les conséquences négatives physiques, psychologiques, sociales et financières.

Mots-clés : rupture du ligament collatéral ulnaire du pouce, interventions conservatrices, ergothérapie

68- INTERVENTIONS EN ERGOTHÉRAPIE CHEZ LES ADULTES AYANT SUBI UNE OU PLUSIEURS COMMOTIONS CÉRÉBRALES AFIN DE FAVORISER LEUR FONCTIONNEMENT

Jean-Philippe Varin, Lise Poissant et Marc Rouleau

Introduction : Il y aurait 200 000 à 300 000 de commotions cérébrales au Canada chaque année. Les personnes qui subissent une ou plusieurs commotions cérébrales vont souvent avoir des atteintes qui limitent leur fonctionnement. L'objectif de cette revue de littérature est donc de cibler les interventions en ergothérapie les plus efficaces pour favoriser le fonctionnement des personnes ayant subi une ou des commotions cérébrales.

Méthodologie : Une recension des écrits a été réalisée à partir des bases de données EmBase, MedLine et CINAHL. Les interventions recensées ont été analysées selon quatre catégories de répercussions des commotions cérébrales les plus importantes soit; le sommeil, au niveau comportemental, cognitif et physique.

Résultats : Au total, 16 articles ont été sélectionnés et analysés selon l'impact des interventions sur chacune des répercussions. Plusieurs interventions se sont avérées avoir un impact significatif sur une ou plusieurs. Les interventions les plus efficaces selon les données probantes sont l'exercice physique, l'hygiène de sommeil combinée à la conservation d'énergie, la thérapie cognitivo-comportementale.

Conclusion : Les résultats de cette recherche démontrent que chacune de ces interventions peut être utilisée par un ergothérapeute selon le contexte clinique et selon les atteintes du client. L'évaluation va permettre à l'ergothérapeute de bien choisir l'intervention pour agir sur le plus de répercussions possible. Cette étude suggère donc des pistes d'intervention pour les ergothérapeutes afin de favoriser un fonctionnement optimal chez cette clientèle. Cependant, d'autres études devront être réalisées afin d'appuyer significativement les changements apportés par certaines interventions et leur combinaison.

69- **L'EFFET DE L'HYDROTHÉRAPIE SUR LES SYMPTÔMES DÉPRESSIFS CHEZ LES ADULTES SOUFFRANT DE FIBROMYALGIE: UNE RECENSION DES ÉCRITS**

Jessica Tran, Johanne Higgins

Objectif : Évaluer l'efficacité de l'hydrothérapie pour améliorer les symptômes dépressifs chez les adultes souffrant de fibromyalgie.

Méthodes d'analyse : La stratégie de recherche a été effectuée dans Medline, Embase, PsychInfo et CINAHL. Les études ont été séparées en groupe : Les études du premier groupe comparent l'hydrothérapie à aucun traitement, celles du deuxième groupe comparent l'hydrothérapie à des exercices aérobiques, et celles du troisième comparent l'hydrothérapie à divers autres types de traitements.

Résultats : Les 14 articles retenus démontrent une amélioration des symptômes dépressifs par un traitement d'hydrothérapie. Seules les études comparant l'hydrothérapie à aucun traitement démontrent quelques résultats statistiquement significatifs. Pour ce qui est des études comparant l'hydrothérapie à d'autres traitements, ceux-ci sont mitigés.

Conclusion : L'hydrothérapie est possiblement un traitement pour améliorer les symptômes dépressifs des patients atteints de fibromyalgie. Toutefois, le manque d'uniformité dans les traitements proposés fait en sorte qu'il est difficile de l'appliquer tel quel en clinique

70- **LES BÉNÉFICES DE L'UTILISATION DE LA THÉRAPIE ASSISTÉE PAR L'ANIMAL EN RÉADAPTATION PHYSIQUE POUR UNE CLIENTÈLE ADULTE OU ÂGÉE : UNE REVUE DE LA RÉCENTE LITTÉRATURE**

Marie-Pier Robitaille-Martel, Nathalie Veillette

Introduction : La thérapie assistée par l'animal (TAA), ou zoothérapie, a comme objectif « *l'amélioration du bien-être psychologique, physique, affectif, cognitif ou social, selon les besoins spécifiques du client* ». L'utilisation de la TAA dans un contexte de réadaptation en santé physique, de même que son apport pour les clients des ergothérapeutes, a fait l'objet de peu d'étude. L'objectif de cette étude est de documenter les bénéfices de ce type de thérapie chez l'adulte selon le Modèle canadien du rendement et de l'engagement occupationnel (MCREO).

Méthodologie : Cette revue de la littérature a été réalisée grâce aux bases de données Medline, Embase, CINAHL ainsi que PsyInfo. Les articles utilisant la TAA comme intervention et sélectionnés devaient inclure une population de plus de 18 ans, ayant une problématique de type santé physique, avoir été écrits en français ou en anglais ainsi qu'avoir été publiés dans les cinq dernières années.

Résultats : La recherche documentaire a permis de répertorier 14 articles répondant aux critères de sélection. Les bénéfices recensés parmi les études sélectionnées font principalement référence aux dimensions affective et physique de la personne. Les interventions utilisaient un chien ou un cheval et étaient réalisées majoritairement de façon individuelle. Les milieux d'interventions relevés variaient entre les milieux médicaux externes et internes ainsi que des milieux non médicaux. La durée des interventions répertoriées dans les différentes études variait entre cinq à soixante minutes et la fréquence entre une à douze fois. Les résultats obtenus ont également permis d'explorer l'applicabilité de cette modalité en ergothérapie au Québec.

Conclusion : Cette étude avait pour objectifs de recenser les bénéfices de la TAA dans un contexte de réadaptation physique chez les personnes adultes ou âgées dans la littérature des cinq dernières années et de discuter de son applicabilité en ergothérapie au Québec, selon les informations recueillies sur le contexte d'intervention. Il a été possible de conclure que les objectifs ciblés, le milieu de travail de même que le temps disponible pour la réalisation de la thérapie sont des facteurs à considérer pour l'application de cette modalité et lors du choix de l'animal.

71- REVUE DE PORTÉE SUR LES INTERVENTIONS ASSISTÉES PAR L'ANIMAL AUPRÈS D'UNE CLIENTÈLE VIVANT AVEC LA SCHIZOPHRÉNIE : IMPLICATIONS POUR L'ERGOTHÉRAPIE.

Alexandra Baron et Shalini Lal,

Introduction : Les interventions assistées par l'animal (IAA) sont dirigées vers un but et visent à promouvoir le fonctionnement. En santé mentale, elles présentent plusieurs bénéfices potentiels et peuvent être utilisées par les ergothérapeutes auprès de différentes clientèles. Toutefois, aucune revue de littérature portant sur le sujet des IAA auprès des personnes vivant avec la schizophrénie n'a encore été réalisée, ce pour quoi une meilleure connaissance du sujet est justifiée.

Méthodologie : Les objectifs de l'étude étaient de regrouper les données relatives aux IAA auprès d'une clientèle vivant avec la schizophrénie, et de discuter de leur applicabilité en ergothérapie. Une revue de portée basée sur le modèle de Arskey et O'Malley (2005) a été réalisée afin de recueillir la littérature disponible sur le sujet.

Résultats : Un total de 22 articles scientifiques et de 4 documents supplémentaires a été sélectionné, et ceux-ci rapportent tous des résultats positifs. Toutefois, une grande hétérogénéité existe en lien avec le type de thérapie, l'animal choisi, le nombre et la durée des séances, le professionnel impliqué et les mesures utilisées. Aussi, le choix des devis de recherche est variable, et des études à plus haut niveau d'évidences s'avèrent nécessaires.

Conclusions : Les résultats s'entendent pour dire que l'IAA est une approche innovante appropriée auprès d'une clientèle vivant avec la schizophrénie. Puisque les ergothérapeutes souhaitent optimiser le fonctionnement quotidien de leurs clients et que c'est aussi le but visé par les IAA, c'est une approche pertinente susceptible d'être utilisée en ergothérapie auprès de cette clientèle.

72- CONSIDÉRER LA SPIRITUALITÉ DANS LE BUT D'AMÉLIORER LA QUALITÉ DE VIE DES PERSONNES ÂGÉES ATTEINTES D'UNE MALADIE CHRONIQUE EN SOINS PALLIATIFS: UNE REVUE DE LITTÉRATURE

Lisset de Carmen Parra Alejo et Nathalie Veillette

Introduction : L'approche des soins palliatifs privilégie une approche holistique afin d'améliorer la qualité de vie. Il est donc souhaitable que les ergothérapeutes considèrent la spiritualité durant leur prise en charge. Ainsi, l'étude vise à répondre à la question suivante : est-ce que de considérer la spiritualité dans les interventions destinées aux personnes âgées ayant une maladie chronique en soins palliatifs permet d'améliorer leur qualité de vie?

Méthodologie : Une recherche approfondie sur quatre moteurs de recherche et à partir des listes de références des articles obtenus a été réalisée. Le texte intégral des articles retenus ont été examinés selon les critères d'éligibilité et analysés à l'aide d'une grille d'extraction de données élaborée à partir du modèle canadien du rendement occupationnel.

Résultats : Dix-sept articles ont été retenus. Les résultats obtenus ont permis de documenter les interventions intégrant la spiritualité, et pouvant être mises en place en ergothérapie. Les interventions recensées consistent à treize types d'interventions axées sur la personne, sur l'environnement social ou sur l'occupation.

Conclusion : Cette étude avait pour but de faire une synthèse des évidences scientifiques concernant la spiritualité dans les interventions destinées aux personnes âgées ayant une maladie chronique en lien avec leur qualité de vie. Nous avons pu documenter ces deux concepts et en conclure qu'ils sont inter-reliés, car ces interventions permettent d'améliorer la dimension physique, affective et spirituelle ainsi que l'environnement social de cette clientèle. Nous avons également pu regrouper les informations sur ces interventions en vue d'outiller les ergothérapeutes pour les aider à offrir des soins palliatifs plus appropriée.

73- OUTILS D'ÉVALUATION DES HABILITÉS EN FAUTEUIL ROULANT MOTORISÉ POUR LES ENFANTS : UNE REVUE DE LA LITTÉRATURE

Claude Besner et Paula Rushton

Introduction : L'utilisation d'un fauteuil roulant motorisé chez les enfants est, de nos jours, plus répandue, car plusieurs chercheurs s'entendent sur les bienfaits de son utilisation. L'entraînement aux habiletés et l'attribution d'un fauteuil roulant motorisé est complexe chez les enfants. Il est donc important pour les thérapeutes d'avoir des outils d'évaluation pour encadrer, suivre les progrès et établir des objectifs. Par contre, il y a très peu de thérapeutes qui connaissent et utilisent des outils d'évaluation standardisés pour les habiletés en fauteuil roulant motorisé. Pour cette raison, cette revue répertoriera les outils d'évaluation aux habiletés en fauteuil roulant motorisé pour les enfants.

Méthodologie : Cette revue de la littérature a été réalisée au travers de quatre bases de données et a suivi les lignes directrices du PRISMA. Les articles choisis devaient répondre à des critères d'inclusion prédéterminés.

Résultats : Treize articles ont rencontré les critères d'inclusion. Parmi ceux-ci douze outils d'évaluation ont été identifiés. Deux articles rapportaient le développement d'un outil d'évaluation tandis que les autres articles utilisaient à des fins de mesure des résultats un outil d'évaluation. Aucun article n'évaluait les propriétés psychométriques.

Conclusion : Les résultats permettent l'identification d'outils d'évaluation aux habiletés en fauteuil roulant motorisé pour les enfants. Par contre, l'absence d'évaluation des propriétés psychométriques de ces outils d'évaluation rend difficile d'en recommander un et de connaître leur validité et fidélité. Il y a donc un grand besoin de plus d'information sur les propriétés psychométriques de ces outils pour déterminer lesquels permettent de supporter le mieux les thérapeutes dans leur pratique.

74- EXPLORATION DE LA CONFIANCE DANS LA PARTICIPATION À UN SPORT EN FAUTEUIL ROULANT EN PÉDIATRIE

Laurence Bouthillier, Paula W. Rushton, Krista L. Best

Introduction : Bien que les bénéfices du sport en fauteuil roulant (FR) soient démontrés, la littérature ne représente pas la perception des enfants et des adolescents dans leur confiance dans le sport en FR. L'objectif de cette étude était d'explorer le rôle joué par la confiance chez les enfants et adolescents dans leur participation à un sport en FR.

Méthodologie : Des entrevues qualitatives semi-structurées ont été conduites dans une école spécialisée auprès d'élèves utilisateurs de FR qui participent à un sport en FR. Le participant était aussi invité à représenter sa confiance en FR dans le sport par un dessin. Les transcriptions par verbatim ont été analysées par des analyses thématiques.

Résultats : Quatre adolescents de 13 à 16 ans ont participé à cette étude. Trois thèmes ont été soulevés : 1) «Plus on pratique, plus ça va être facile après» expose le rôle de la confiance au travers de la maîtrise personnelle (succès et échecs), l'état physiologique ainsi que les adaptations nécessaires dans le sport, 2) «Ils savent que j'suis bon, ils croient en moi» décrit les expériences vicariantes ainsi que la persuasion de l'environnement social et 3) «J'me dis que j'suis capable de passer au travers de ces défis-là» exprime la résilience à l'adversité notée chez chaque participant.

Conclusion : Chez tous les participants, la confiance en FR dans le sport a semblé importante. Des études ultérieures pourraient comprendre plus de participants et être analysée selon d'autres modèles sur l'activité physique et la confiance telle que la théorie de l'autodétermination.

Mots-clés : confiance, fauteuil roulant, sport, pédiatrie

75- EXPLORATION DES PRATIQUES CLINIQUES CANADIENNES SUR L'ENTRAÎNEMENT AUX HABILITÉS AVEC UN FAUTEUIL ROULANT MOTORISÉ EN PÉDIATRIE

Ariana Bursucianu, Paula Rushton, Jean-François Doucette

Introduction : L'entraînement aux habiletés avec le fauteuil roulant motorisé (FRM) est important puisqu'il favorise le développement et l'autonomie des jeunes. À ce jour, il y a peu d'information documentant l'entraînement aux habiletés avec le FRM auprès d'une population pédiatrique. L'objectif de cette étude était d'explorer la pratique des ergothérapeutes travaillant en centre de réadaptation canadien en pédiatrie concernant l'entraînement aux habiletés avec un FRM.

Méthodologie : Le sondage en ligne de 29 questions, envoyé à des ergothérapeutes travaillant dans 24 centres de réadaptation canadiens, portait sur les informations démographiques et l'entraînement avec le FRM (ex : composantes, modalités, fréquence, contexte, utilisation de programmes standardisés, contraintes).

Résultats : Vingt-huit ergothérapeutes ont complétés le questionnaire, parmi lesquels 75% n'ont pas reçu de formation universitaire sur le FRM et 61% ont reçu des formations supplémentaires. L'entraînement aux habiletés avec le FRM est jugé très important par 71% des cliniciens. Les participants rapportent à 89% toujours offrir l'entraînement aux habiletés fondamentales à leurs clients, et à 67% l'offrir aux proches-aidants. L'utilisation d'un programme standardisé, comme le *Wheelchair Skills Training Program* et *Whizz-Kidz*, est rapporté par 40% des participants, et 41% rapportent ne pas en utiliser. Les contraintes principales à l'implantation d'un programme d'entraînement sont le manque de temps, de ressources matérielles/financières et un manque de connaissances.

Conclusion : Les résultats démontrent des barrières au niveau de l'acquisition de connaissances, à l'inclusion plus fréquente de diverses modalités et composantes d'intervention (ex : habiletés avancés, entretien du FRM), et à l'implantation de programmes d'entraînement standardisés dans la pratique clinique.

76- PERSPECTIVES DES ERGOTHÉRAPEUTES SUR LA CONFIANCE RELATIVE À L'UTILISATION D'UN FAUTEUIL ROULANT MANUEL CHEZ LES ENFANTS : UNE CONSIDÉRATION CLINIQUE ?

Kim Culley, Paula W. Rushton

Introduction : La littérature adulte démontre que la confiance est un prédicteur à l'utilisation d'un fauteuil roulant manuel (FRM) et à la participation de l'individu. Cependant, rien ne documente la confiance en FRM chez les enfants. L'objectif était donc d'explorer la perspective des ergothérapeutes au sujet de la confiance relative à l'utilisation d'un FRM chez les enfants.

Méthodologie : Deux groupes de discussions focalisés ont été conduits à Montréal et à Québec avec des ergothérapeutes travaillant avec une clientèle pédiatrique utilisant un FRM. Les transcriptions des verbatim ont été analysées par analyse thématique.

Résultats : Neuf ergothérapeutes ont participé à cette étude. Trois grands thèmes ont été soulevés : 1) « La confiance relative à l'utilisation d'un FRM n'est pas une priorité clinique » décrit la réalité clinique des ergothérapeutes quant aux interventions reliées au FRM; 2) « Opportunités limitées pour le développement de la confiance relative à l'utilisation d'un FRM des enfants » expose l'influence de l'environnement social de l'enfant sur le développement de son autonomie et de sa confiance et 3) « La confiance relative à l'utilisation d'un FRM: une considération pour l'enfant ou les parents? » discute de la pertinence d'aborder la confiance, un concept abstrait, avec les parents plutôt qu'avec les enfants.

Conclusion : Malgré les évidences concernant les impacts de la confiance en FRM chez les adultes, les ergothérapeutes de cette étude n'ont pas considéré la confiance comme étant un élément important en pédiatrie. Des études ultérieures seraient bénéfiques afin d'explorer les perceptions des enfants et des parents.

Mots clés : fauteuil roulant manuel, enfants, confiance, ergothérapeutes

77- L'ERGOTHÉRAPIE EN GROUPE DE MÉDECINE FAMILIALE AU QUÉBEC

Justine Talbot et Brigitte Vachon

Introduction : Les ergothérapeutes ont un rôle important à jouer au sein des groupes de médecine familiale (GMF) car ils peuvent aider à prévenir et prendre en charge plusieurs problèmes de santé et améliorer l'efficacité des suivis offerts en première ligne. Afin de mieux comprendre cette pratique en émergence et de favoriser l'intégration des ergothérapeutes au sein des GMF, il importe de décrire les pratiques actuelles et les modes de collaboration existant dans les équipes.

Objectif : Cette étude vise à documenter et comparer les pratiques des ergothérapeutes ayant intégré des GMF au Québec.

Méthodologie : Une étude de cas multiples a été réalisée. Six ergothérapeutes de différentes régions ont participé à des entrevues semi-structurées de 60 à 90 minutes. Le contenu a été retranscrit et analysé à l'aide de l'approche de comparaison intercas.

Résultats : Les ergothérapeutes en GMF desservent des clientèles variées et répondent à différents mandats. Certains offrent des services uniquement à des clientèles spécifiques (troubles mentaux courants, dépistage de la démence, etc.). Ils soulignent l'importance de développer des services qui répondent à des besoins différents de ceux offerts par les services de soutien à domicile. La majorité rapporte des difficultés liées à la compréhension de leurs rôles, à la réception de références et au travail en interdisciplinarité avec les médecins.

Conclusion : La pratique des ergothérapeutes en GMF présente des opportunités intéressantes pour prévenir le déclin occupationnel de plusieurs clientèles. Il importe de poursuivre les efforts de promotion de ce rôle en première ligne.

78- VALIDATION CULTURELLE ET LINGUISTIQUE DU *BEHAVIORAL PEDIATRICS FEEDING ASSESSMENT SCALE*

Élyse Bossé, Lise Poissant et Marc Rouleau

Introduction : Le Behavioral Pediatrics Feeding Assessment Scale (BPFAS) est un outil de dépistage des difficultés alimentaires pédiatriques fréquemment utilisé en clinique. Cependant, aucune version validée du BPFAS n'existe à ce jour pour le Québec francophone.

Méthodologie : Ce projet comporte une phase principale de traduction puis de validation culturelle auprès d'un échantillon de six parents d'enfants âgés de deux à huit ans qui présentent des difficultés alimentaires, avec ou sans condition médicale associée. La phase préliminaire consiste en une recension des propriétés psychométriques du BPFAS.

Résultats : Sept items ont nécessité des changements suite à la phase principale de debriefing cognitif. Les items litigieux étaient situés tant au niveau de l'échelle relative à l'enfant (n=3) que de celle relative au parent (n=4). La recension des écrits démontre que le BPFAS a globalement une bonne cohérence interne en plus d'une bonne validité de critère pour discriminer les enfants ayant des difficultés alimentaires des enfants sains, une sensibilité et spécificité adéquate, la capacité à rendre compte des changements cliniques suite à une intervention ainsi qu'une bonne fidélité test-retest. La validité concomitante de l'outil n'était toutefois pas satisfaisante.

Conclusion : La traduction proposée dans ce projet a fait l'objet d'une validation préliminaire. Cependant, des études futures devront se pencher sur cette version de l'outil pour en évaluer les propriétés psychométriques. Cette version traduite du BPFAS devra donc être utilisée avec prudence. La recension des écrits indique que le BPFAS original possède des qualités psychométriques adéquates pour remplir sa fonction d'outil de dépistage.

**79- LA CESSATION D'ACTIVITÉS DE LOISIRS CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES ET LES EFFETS SUR LEUR FONCTIONNEMENT;
UNE ÉTUDE EXPLORATOIRE**

Emma Perazzelli-Delorme, Nathalie Veillette

Introduction : Assurer l'épanouissement et le bien-être de la population vieillissante est un enjeu réel. Il est impératif de maintenir nos personnes âgées dans leurs activités de loisirs, considérant les bienfaits de ceux-ci à savoir la diminution de la mortalité, le maintien des capacités physiques et cognitives, la prévention de la dépression, etc.

Objectifs : Cette étude vise à explorer les causes et les conséquences de la cessation d'activité de loisirs chez la personne âgée de 65 ans et plus ainsi que d'explorer la manière dont ces personnes se représentent les activités de loisir.

Méthodologie : Devis qualitatif exploratoire de type phénoménologique. Une collecte de données s'est fait via des entrevues semi-structurées, à partir d'un guide d'entrevue abordant les occupations antérieures, les causes et conséquences associées à la cessation d'activité de loisirs et la représentation d'une activité de loisir par les participants..

Résultats : L'échantillon final consistait en 9 participants. Les résultats suggèrent que les limitations dans la conduite automobile sont des causes de la cessation d'activité de loisir. La diminution générale des capacités physiques, la résilience, les difficultés émotionnelles, l'ennui et le changement de l'image corporelle sont des conséquences de la cessation d'activités. La perte de réseau social, la consolidation de liens, l'utilisation de moyen de compensation ainsi que les changements dans la routine occupationnelle sont des conséquences rapportées par les participants. Le plaisir, le bien-être/satisfaction personnelle, la distraction/ échappatoire, le choix personnel des activités de loisir et la présence d'autrui lors de la pratique de loisir sont les 5 thèmes ressortis dans la représentation que font les participants d'une activité de loisir.

Conclusion : Cette étude amène un regard novateur sur le phénomène de la cessation d'activité chez les personnes âgées et des effets de celle-ci sur leur fonctionnement.

80- LES JEUNES SANS DOMICILE FIXE, L'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ ET LA TECHNOLOGIE : UNE REVUE DE LITTÉRATURE ET LES IMPLICATIONS POUR L'ERGOTHÉRAPIE

Amélie Fauvelle, Shalini Lal

Introduction : Les jeunes sans domicile fixe (SDF) au Canada font face à plusieurs barrières quant à l'accès aux soins de santé et de réadaptation. Les technologies de l'information et de la communication (TIC) pourraient jouer un rôle important dans cet enjeu. L'objectif visé par ce projet est de mieux comprendre l'accessibilité et l'utilisation des TIC par les jeunes SDF, de décrire et d'examiner les interventions utilisant les TIC afin de fournir des soins et services aux jeunes SDF, ainsi que de discuter de l'implication pour l'ergothérapie.

Méthodologie : Une revue de littérature de type "scoping review" basée sur la méthodologie de Arksey et O'Malley (2005) a été réalisée. Les études publiées de 2005 à 2016 ont été incluses.

Résultats : Au total, 18 articles ont été sélectionnés. Une proportion importante des jeunes SDF (47% à 78%) possèdent un téléphone portable (64% à 80% étant un téléphone intelligent) ou accèdent aux TIC par des organisations et lieux communautaires. Ils utilisent les TIC pour communiquer avec des pairs, des activités reliées au travail et des loisirs. Les interventions utilisant les TIC avec cette population incluent un système personnel d'information de santé, la gestion de cas électronique et les applications pour téléphones intelligents, ayant tous montré un bon niveau d'acceptabilité avec ces jeunes.

Conclusion : Les jeunes SDF utilisent les TIC en grandes proportions. Les téléphones portables, particulièrement, pourraient aider les ergothérapeutes à donner des services à cette population, mais les barrières quant à l'accès et l'implantation doivent être considérées.

81- L'UTILISATION DES STRATÉGIES DE COMPENSATION COGNITIVES EN ERGOTHÉRAPIE POUR LES PERSONNES ÂGÉES AYANT SUBI UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL.

Gabrielle Michel-Nadeau et Nathalie Veillette

Introduction : Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) constituent un problème de santé répandu au Canada (Statistique Canada, 2013) et peuvent engendrer des incapacités importantes (Eskes et al., 2015). Compte tenu des limitations fonctionnelles provoquées par les déficits cognitifs, il est essentiel d'aborder ces déficits à l'aide de stratégies cognitives (Cumming, Marshall et Lazar, 2013). La littérature abordant les stratégies de compensation cognitives ne décrit pas toujours comment les utiliser en clinique et quelle est l'implication des proches aidants. L'objectif de ce projet d'intégration est d'explorer comment les stratégies cognitives sont utilisées par les ergothérapeutes dans leur pratique en centre de réadaptation avec une clientèle ayant subi des AVC et avec leur proche aidant.

Méthodologie : Ce projet utilise un devis qualitatif de type phénoménologique. Il a été mené en deux étapes : 1) questionnaire électronique auprès d'ergothérapeutes et 2) entrevues, à des fins d'approfondissement, avec les participants au questionnaire s'étant montré intéressés.

Résultats : Les résultats, provenant de 5 questionnaires complétés et d'une entrevue, ont permis de documenter l'utilisation des stratégies cognitives en ergothérapie en lien avec les stratégies actuellement utilisées, les facteurs influençant leur choix, leur utilisation en clinique, l'enseignement et la pratique de ces stratégies ainsi que les résultats attendus de leur utilisation. De plus, les résultats obtenus ont mis en évidence de nouvelles données sur l'implication des proches aidants.

Conclusion : Ce projet d'intégration confirme que les ergothérapeutes font appel aux stratégies cognitives de façon variable dans leur pratique professionnelle et que l'implication des proches aidants n'est pas toujours mise à contribution.

82- L'EXPÉRIENCE DES ERGOTHÉRAPEUTES CONCERNANT L'UTILISATION DES TÂCHES ORIENTÉES VERS L'ACTIVITÉ COMME INTERVENTION AUPRÈS DE LEURS PATIENTS AYANT SUBI UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL (AVC)

Pham, D., Veillette, N.

Introduction : La tâche orientée vers l'activité est une méthode de réadaptation fréquemment utilisée pour favoriser l'autonomie post-AVC. Les études à ce sujet divergent, notamment dans les définitions variées de cette méthode. L'objectif principal de cette étude était de documenter l'expérience des ergothérapeutes travaillant en réadaptation auprès de la clientèle post-AVC, en ce qui concerne l'utilisation de la tâche orientée vers l'activité dans leur pratique clinique.

Méthode : L'étude se base sur un devis qualitatif de type phénoménologique. Des ergothérapeutes ont été rencontrés individuellement lors d'entrevues semi-structurées pour documenter leur expérience reliée à l'utilisation des tâches orientées vers l'activité. Le contenu des entrevues a été analysé avec une méthode d'analyse inspirée de celle de Colaizzi.

Résultats : Neuf participants ont complété des entrevues durant entre 40 et 60 minutes. Les résultats obtenus ont permis de documenter ce qu'est la tâche orientée vers l'activité, le portrait type des clients avec lesquels elle est généralement utilisée, les modalités thérapeutiques les plus souvent utilisées, les avantages, désavantages et retombées reliés à l'utilisation de cette méthode.

Conclusion : Comparativement à la grande variabilité des conclusions rencontrées dans la littérature scientifique, les réponses obtenues auprès des participants à l'étude sont plutôt similaires entre elles. Il serait intéressant de poursuivre cette étude dans différents milieux, pour documenter si, et comment, les expériences varient selon le milieu de pratique. Les résultats suggèrent que la tâche orientée vers l'activité est une intervention efficace pour améliorer le rendement occupationnel dans les activités quotidiennes et l'autonomie chez les personnes post-AVC.

83- ASSOCIATION ENTRE L'ENVIRONNEMENT SOCIAL ET LA PARTICIPATION SOCIALE DANS LA PREMIÈRE ANNÉE SUIVANT L'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL (AVC) LÉGER

Rositsa Boyadjieva et Annie Rochette

Introduction Cette étude vise à documenter le lien entre l'environnement social et la participation sociale, ainsi que la qualité de vie et les symptômes dépressifs suivant un AVC léger.

Méthodes Analyse quantitative de seconde intention des données de l'étude YOU CALL-WE CALL a été conduite avec la création de trois nouvelles variables sociales nominales indépendantes à partir des verbatim recueillis lors de contacts téléphoniques auprès du groupe WE CALL, soit la Fréquence des contacts sociaux, la Perception de l'environnement social et la Présence d'évènements porteurs de stress dans les premiers six mois post-AVC. Les variables dépendantes étaient la participation sociale (MHAVIE), la qualité de vie (Quality of Life Index) et l'humeur (Indice de dépression de Beck) à un an post-AVC. Des statistiques descriptives et le test de la médiane ont été utilisés pour documenter la présence d'associations.

Résultats La majorité des participants (62/88 ; 88,7%) voyaient des membres de leur famille plusieurs fois par semaine et ce groupe avait une médiane plus élevée de qualité de vie en comparaison aux autres groupes ($p = 0,04$). Une minorité des participants (10/88 ; 11%) percevaient leur environnement de peu soutenant et 36% ont mentionné avoir vécu un évènement anxiogène. Aucune association significative n'a été obtenue entre les variables sociales et la participation sociale ou l'humeur (valeur $p > 0,05$).

Conclusion : Une plus grande fréquence de contacts sociaux serait associée à une meilleure qualité de vie (satisfaction et importances des activités), mais non à la participation (réalisation des activités) ni à l'humeur.

84- EFFICACITÉ DES JEUX VIDÉO COMMERCIAUX EN CONTEXTE D'INTERVENTION DU MEMBRE SUPÉRIEUR CHEZ UNE CLIENTÈLE ATTEINTE D'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL ET RECOMMANDATIONS PRATIQUES.

Cristina Beloborodova et Annie Rochette

Introduction : Les incapacités aux membres supérieurs (MS) suite à un AVC sont prévalentes et nécessitent de la réadaptation, comme l'utilisation émergente des jeux vidéo. L'objectif principal est de documenter l'efficacité des jeux vidéo sur des aptitudes reliées aux MS et secondairement, d'identifier les facilitateurs et obstacles perçus par les cliniciens et patients lors de l'implémentation.

Méthodologie : Recension des écrits sur Medline, Embase, CINAHL et PsycINFO, entre janvier 2012 et janvier 2016. Les mots clés utilisés étaient « Stroke »/« Stroke Rehabilitation » et « Upper limb »/« Upper extremity »/ « Arms » et « Video games »/« Commercial gaming devices »/« Wii »/« Playstation »/« Xbox ». Les articles portant sur « Computer games »/« virtual reality » ont été exclus.

Résultats : Un total de six études cliniques randomisées (objectif principal) et cinq études qualitatives (objectif secondaire) ont été incluses. L'utilisation des jeux vidéo en réadaptation serait plus efficace que des thérapies traditionnelles pour améliorer l'indépendance fonctionnelle et la fonction motrice des MS pour des patients en phase subaiguë et pour améliorer les fonctions motrices et les activités motrices des MS pour des patients en phase chronique. De façon secondaire, les cliniciens estiment qu'il s'agit d'une avenue prometteuse, mais le manque de ressource et d'encadrement limite l'implémentation. Les clients ont une opinion partagée quant à l'aspect ludique, le fonctionnement, l'affichage, les capacités requises et la rétroaction reçue par le jeu.

Conclusion : Cette avenue de réadaptation apparaît prometteuse mais des défis demeurent quant à son implantation.

85- LA QUALITÉ DES ÉVIDENCES SOUTENANT LES INTERVENTIONS ERGOTHÉRAPIQUES UTILISÉES POUR FAVORISER LE RÉTABLISSEMENT DES PERSONNES SOUFFRANT D'ANOREXIE MENTALE

Margaux Tollec, Julie Lapointe

Introduction : L'anorexie mentale est le trouble psychiatrique le plus fréquent chez les femmes. Les conséquences de l'anorexie se retrouvent sur les plans physique, psychologique et social et impactent le rendement et l'engagement occupationnels des personnes qui en souffrent. Certains articles abordent l'efficacité des interventions en ergothérapie pour soutenir le rendement, l'engagement et l'intégration de ces personnes. Ce travail évalue la qualité des évidences existantes au sujet des interventions ergothérapeutiques utilisées auprès des personnes anorexiques.

Méthodologie : Une *scoping review* a permis de recenser l'étendue des écrits existants. Les critères de qualité méthodologique proposés par le Guide Francophone d'Analyse Systématique des Articles Scientifiques (GFASAS) ont été utilisés et le Modèle Canadien du Rendement et de l'Engagement Occupationnels (MCREO) a guidé l'extraction et la synthèse des données.

Résultats : Vingt-quatre articles ont été retenus, la plupart publiés au cours des années 1990. Les articles étaient majoritairement des revues de littérature non-structurées, des descriptions de programme ou des opinions d'experts (n=19), ce qui représente un faible niveau d'évidence. Très peu d'études étaient quantitatives et visaient à mesurer l'efficacité d'interventions ergothérapeutiques auprès des personnes anorexiques.

Conclusion : Les résultats soulignent qu'il existe peu d'articles récents et de bonne qualité méthodologique concernant les interventions ergothérapeutiques favorisant le rétablissement des personnes anorexiques. Si le rôle de l'ergothérapeute est mis en avant pour soutenir cette population, davantage de travaux de recherche sont nécessaires pour évaluer rigoureusement l'efficacité des interventions et ainsi orienter les ergothérapeutes vers les meilleures pratiques.

86- LES CARACTÉRISTIQUES DU PROFIL SENSORIEL DES PERSONNES ADULTES PRÉSENTANT UN TROUBLE ALIMENTAIRE

Marianne Panneton, Julie Desrosiers

Introduction : De nombreuses études ont documenté des facteurs de chronicisation et de maintien associés aux troubles alimentaires. Un de ces facteurs est le déficit d'intégration de l'information sensorielle. Il apparaît cependant peu documenté, et reste à approfondir.

Objectif : L'étude vise à documenter la relation existant entre le traitement de l'information sensorielle et les troubles alimentaires. L'hypothèse énoncée dans la présente étude est que le traitement de l'information sensoriel des individus ayant un trouble alimentaire est différent des normes établies en population générale.

Méthodologie : Un devis quantitatif transversal de type descriptif est utilisé. Pour répondre à l'hypothèse de l'étude, le test t de student a été utilisé afin de comparer la moyenne des résultats du Profil Sensoriel pour Adultes et Adolescents (PSAA) obtenus par 19 adultes ayant un trouble alimentaire (groupe TA) avec celle de la population générale.

Résultats : La moyenne du groupe TA est supérieure à celle du groupe PSAA pour les quadrants de sensibilité accrue, d'évitement sensoriel et d'enregistrement faible respectivement. Pour le quadrant de recherche sensorielle, la moyenne du groupe à l'étude est inférieure à celle du groupe PSAA.

Conclusions : Les résultats amènent une description primaire d'une différence existante au niveau du traitement de l'information sensorielle des adultes avec un trouble alimentaire et de la population générale pour trois des quatre cadrans du Profil Sensoriel pour Adultes et Adolescents de Dunn. Cette étude expose donc la pertinence d'approfondir ce sujet en mettant de l'avant d'autres recherches permettant de déterminer si ces différences d'intégration sensorielle contribuent aux difficultés fonctionnelles vécues par cette population.

87- LES IMPACTS DES INTERVENTIONS BASÉES SUR LA PLEINE CONSCIENCE CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES ATTEINTES DE DOULEURS CHRONIQUES: UNE REVUE DE LITTÉRATURE.

Camille Pierrot-Collette, Louise Demers (Marie-Hélène Raymond)

Introduction : Les douleurs chroniques constituent une problématique très présente, particulièrement chez les personnes âgées. Les traitements médicaux actuels ne pouvant pas guérir cette condition aux impacts fonctionnels importants, les chercheurs s'intéressent à d'autres options, telles que les interventions basées sur la pleine conscience (IBPC). L'objectif de cette étude est donc de déterminer les impacts des IBPC chez les personnes âgées atteintes de douleurs chroniques.

Méthodologie : Cette revue de littérature utilise les bases de données Medline, Embase, Cinahl et PsycInfo (1979-2016). Les résultats ont été analysés en tenant compte des types d'étude, de leur qualité et de la nature des impacts.

Résultats : Parmi les 24 études retenues, quatre ciblent spécifiquement des personnes âgées de 65 ans et plus. Les résultats indiquent que les IBPC peuvent avoir des impacts positifs sur les composantes affective, cognitive et somatique de la douleur, mais ceux-ci sont comparables à ceux obtenus avec d'autres interventions. Les impacts sont mitigés sur la composante biologique de la douleur. Les résultats suggèrent aussi un impact positif sur les relations interpersonnelles, mais pas d'impact sur la réalisation des activités de la vie quotidienne. Les études sélectionnées présentent plusieurs limites, dont de petits échantillons et un taux élevé d'attrition.

Conclusion : Les impacts positifs des IBPC chez les personnes âgées atteintes de douleurs chroniques restent à confirmer, entre autres avec des études basées sur de plus gros échantillons. Des études s'intéressant aux barrières à la pratique de la pleine conscience sont requises pour comprendre le taux élevé d'attrition observée.

88- INTERVENTIONS FAVORISANT L'ENGAGEMENT DES ADULTES SOUFFRANT DE DOULEUR CHRONIQUE DANS LE PROCESSUS D'ADAPTATION À LA DOULEUR

Olena Zavialova, Michèle Monette

Introduction : La douleur chronique (DC) induit souvent une détérioration fonctionnelle chez l'adulte. Elle est difficile à gérer et affecte la motivation de la personne à s'engager en thérapie. Cependant, l'engagement est primordial pour la réussite des traitements visant l'adaptation à la douleur. Cette revue de la littérature vise à recenser les interventions qui favorisent l'engagement des adultes souffrant de DC dans le processus thérapeutique et d'en rapporter les effets, ainsi que de ressortir les facteurs influençant leur application afin de mieux outiller les ergothérapeutes.

Méthodologie : L'interrogation de trois bases de données, Medline, EMBASE et PsycINFO, à l'aide de mots clés et la recherche manuelle dans les listes de références ont été réalisées.

Résultats : Douze articles ont été retenus pour l'analyse. Les catégories d'interventions suivantes ont démontré des effets favorables sur l'engagement: des méthodes de prestation des exercices, des exercices combinés avec des stratégies visant l'engagement, des programmes d'autogestion ciblant l'éducation et la modification du comportement, des programmes thérapeutiques avec une approche globale ainsi que différents concepts influençant l'engagement. Peu d'articles rapportent de l'information explicite sur les facteurs influençant l'application de ces interventions.

Conclusion : Les interventions basées sur une approche globale et les interventions qui incluent différentes méthodes, stratégies et concepts spécifiques favorisent l'engagement des adultes dans le processus thérapeutique visant leur adaptation à la DC. Pour optimiser les résultats, une combinaison des différentes catégories d'interventions en lien avec les besoins et les préférences des patients peut être utilisée.

89- COMPRENDRE L'UTILISATION DE L'ORDINATEUR DANS UNE PERSPECTIVE OCCUPATIONNELLE CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES VIVANT DANS LA COMMUNAUTÉ

Lévesque, Marie-Pier; Poissant, Lise; Rouleau, Marc

Introduction : L'utilisation de l'ordinateur est une occupation émergente et significative chez les personnes âgées. Les bienfaits ainsi que les raisons justifiant l'utilisation de l'ordinateur chez cette population sont bien documentés. Cependant, peu d'études se sont intéressées à la perspective occupationnelle de l'utilisation de l'ordinateur. Cette étude vise donc à explorer cette association chez les personnes âgées de 65 ans et plus vivant dans la communauté.

Méthodologie : Une étude qualitative exploratoire a été réalisée par le biais d'entrevues individuelles et la complétion de questionnaires auto-administrés. Les données recueillies ont été retranscrites en verbatim et analysées sur la base du modèle Vivez-Bien-Votre Vie.

Résultats : Onze entrevues ont été réalisées auprès de participants (âge moyen 70,55 ans, proportion homme/femme de 2/9). Les résultats démontrent que l'ordinateur fait partie de la routine des personnes âgées et est utilisé pour réaliser diverses activités. La recherche d'informations est associée au plaisir et/ou au «flow» chez plusieurs participants. Des expériences variées associées aux 8 dimensions du modèle Vivez-Bien-Votre Vie ont été identifiées et associées à des bienfaits sur la santé et le bien-être des participants (ex. : stimulation des capacités intellectuelles). Certains participants atteignent un engagement optimal dans cette occupation et ont du choix et du contrôle ainsi que de l'équilibre dans leur horaire occupationnel, mais aussi dans l'utilisation de l'ordinateur.

Discussion/conclusion : Cette étude illustre que l'utilisation de l'ordinateur, en fonction des activités réalisées, est une occupation en soi, une occupation préalable à une activité en communauté et/ou un faux sentiment d'occupation pour plusieurs personnes âgées.

90- LES ATTITUDES ET PERCEPTIONS DES PERSONNES ÂGÉES ENVERS L'UTILISATION D'AIDES TECHNOLOGIQUES

Anne-Sophie Ducharme, Louise Demers, Marie-Hélène Raymond

Introduction : En réadaptation, les professionnels de la santé recommandent des aides techniques à hautes composantes technologiques pour promouvoir l'indépendance et la sécurité des patients à domicile. L'objectif de cette revue de littérature est d'identifier et de décrire les attitudes et perceptions des personnes âgées envers l'utilisation de ces aides technologiques.

Méthodologie : Cette revue de littérature inclut des études sélectionnées dans quatre bases de données. L'analyse des données a été réalisée à l'aide du Technology Acceptance Model (TAM) et la qualité des études a été évaluée avec les grilles CASP (Critical Appraisal Skills Program).

Résultats : Une majorité de personnes âgées a une attitude très positive envers l'utilisation d'aides techniques à hautes composantes technologiques. L'attitude est souvent liée à la perception de l'utilité que les personnes âgées ont des aides technologiques. Plusieurs les trouvent utiles pour communiquer et pour rester indépendants à domicile. Les attitudes sont aussi influencées par la perception de la facilité d'utilisation qui varie selon les aides technologiques utilisées. Néanmoins, les personnes âgées ont plusieurs inquiétudes comme le respect de la vie privée, le caractère intrusif des aides technologiques, les coûts, l'apparence et la stigmatisation.

Conclusion : Cette revue de littérature permet d'aider les ergothérapeutes à cibler les aides technologiques appropriées pour leurs patients (selon leur perception de la facilité d'utilisation et de l'utilité) et leur donnera des pistes sur les éléments à aborder avec ceux-ci qui pourraient éventuellement créer des inquiétudes. Par ailleurs, il serait pertinent d'effectuer des revues de littérature ciblant des aides technologiques plus précises.

91- ENJEUX ÉTHIQUES LIÉS À L'UTILISATION DE LA TÉLÉSURVEILLANCE POUR LE MAINTIEN À DOMICILE DES PERSONNES ÂGÉES

Samia Chettah, Louise Demers, Marie-Hélène Raymond

Contexte : La télésurveillance est une modalité d'intervention utilisée pour détecter, voir prévenir l'occurrence d'une situation critique chez des personnes âgées à domicile. Le but de la démarche est d'explorer l'étendue de la littérature en matière d'enjeux éthiques soulevés par les personnes âgées utilisatrices de la TS et de synthétiser les enjeux rapportés.

Méthodologie : Une revue de littérature de type « scoping review » a été réalisée en interrogeant Medline, Embase, Cinhal et PsychInfo (2000 à 2016). Les résultats ont été structurés suivant l'approche bioéthique comprenant les quatre principes d'autonomie, bienfaisance, non-malfaisance et justice. Au total, 10 articles ont été retenus.

Résultats : Les utilisateurs de la TS ont des préoccupations concernant le respect de leur autonomie et de leur vie privée (lors de la recommandation et de la mise en place de la TS), le caractère bienfaisant de la TS (fiabilité et sécurité réelle des systèmes et des capteurs utilisés), le potentiel malfaisant de la TS (risque de stigmatisation et d'atteinte à la dignité de la personne), et l'équité dans la distribution des ressources, le coût et l'accessibilité du service (principe de justice).

Discussion/Conclusion : La plupart des enjeux éthiques rencontrés proviennent du fait que les personnes âgées, bien que vulnérables par leurs limitations fonctionnelles sont, ou devraient être, indépendantes dans leur décision d'utiliser la TS. Celle-ci n'a de valeur que si elle correspond aux besoins exprimés. La discussion met l'accent sur l'importance du respect des valeurs individuelles lors de la recommandation de la TS.

92- IMPACT DE L'UTILISATION DES INTERVENTIONS WEB-BASED SUR LE BIEN-ÊTRE DES PROCHES AIDANTS DES PATIENTS AYANT SUBI UN AVC: UNE REVUE DE LA LITTÉRATURE

Nora Zoboyan, Nathalie Veillette

Introduction: Une minorité des patients ayant eu un AVC présentent un rétablissement complet. L'assistance nécessaire au patient est principalement fournie par un membre de la famille. Or, le proche aidant est peu outillé au congé du patient. Pour favoriser l'empowerment du proche aidant, l'éducation devient un levier d'intervention, notamment via les interventions Web-Based.

Objectifs : Cette étude vise à documenter l'utilisation des interventions Web-Based par les proches aidants, en explorant l'impact de l'utilisation des interventions Web-Based comme source éducative et de soutien social par les proches aidants sur leur bien-être général, et en explorant leur satisfaction concernant l'utilisation des interventions Web-Based.

Méthodologie: Une revue de littérature a été effectuée dans les bases de données MEDLINE, EMBASE, PsycINFO et CINALH et les articles sélectionnés ont fait l'objet d'une analyse de contenu.

Résultats: Onze articles ont été analysés. Les résultats ont relevé certains impacts de l'utilisation des différentes interventions Web-Based existantes sur le bien-être du proche aidant (amélioration des connaissances, du sentiment d'efficacité personnelle et du soutien social du proche aidant). Aussi, les résultats ont permis d'explorer la satisfaction de l'utilisation de certaines interventions Web-Based et suggèrent que les proches aidants semblent en être satisfaits.

Discussion/Conclusion: L'utilisation des interventions Web-Based peut avoir divers bienfaits auprès les proches aidants des patients ayant eu un AVC, et sont une perspective clinique prometteuse.

93- DOULEUR CHRONIQUE ET DÉPRESSION : ÉTUDE PHÉNOMÉNOLOGIQUE DU PARCOURS DE SOINS D'USAGERS RÉFÉRÉS À DES SERVICES SPÉCIALISÉS EN SANTÉ MENTALE

Hélène Laroche, Brigitte Vachon, Mélissa Lalande

Introduction De plus en plus de cas souffrant de dépression et de douleur chronique sont référés dans les programmes spécialisés en santé mentale. Ces personnes ont généralement déjà participé à de multiples interventions visant l'amélioration de la gestion de leur syndrome douloureux et dépressif. Peu de données sont toutefois disponibles afin de comprendre leur cheminement dans le système de santé et les besoins réels de cette clientèle.

But Afin de comprendre les enjeux d'une prise en charge en ergothérapie, cette étude explore la trajectoire de soins d'usagers qui présentent une cooccurrence de douleur chronique et de dépression et examine leurs attentes et leur perception face aux traitements reçus jusqu'à présent.

Méthodologie Un devis de type phénoménologique est utilisé dans cette étude. Neuf usagers d'un programme de troisième ligne en santé mentale ont participé à une entrevue d'environ une heure. Le guide d'entrevue a été développé à partir du modèle d'autorégulation de Leventhal (Leventhal et al., 1997). Les données sont analysées avec la méthode de Giorgi (1997).

Résultats Les résultats ont été regroupés sous trois grands thèmes : la détérioration progressive de l'état de santé, une trajectoire de soins qui néglige l'interrelation entre la douleur et la dépression et les défis de la reprise des rôles et de l'identification de buts occupationnels.

Conclusion Cette clientèle se situant à différentes étapes de leur cheminement personnel, l'ergothérapeute peut jouer un rôle central dans l'amorce de leur processus d'acceptation afin de les aider à redéfinir leurs buts et leur identité occupationnelle.

94- LE MAINTIEN À DOMICILE DES PERSONNES ATTEINTES D'UNE MALADIE MENTALE GRAVE : FACTEURS ET INTERVENTIONS

Camille Kopp, Marc Rouleau et Lise Poissant

Introduction : Les maladies mentales graves touchent une partie importante de la population canadienne. Elles se définissent par des changements chez la personne qui vont se manifester au travers de facteurs biologiques, environnementaux et socioéconomiques. Les interventions qui visent le rétablissement des individus atteints de ces maladies doivent tenir compte de ces facteurs, surtout depuis la période de déshospitalisation au Québec qui vise à réinsérer la population psychiatrique dans la société. Comme cette population devient à risque (itinérance, réhospitalisation, suicide) suite à la sortie de l'hôpital, son maintien dans la communauté devient un enjeu important. Ainsi, une revue systématique des écrits a été réalisée afin de mettre en lumière les facteurs influençant le maintien à domicile des personnes ayant développés une maladie mentale grave et les interventions favorisant ce maintien.

Méthodologie : Quatre bases de données bibliographiques ont été interrogées à l'aide d'une combinaison de mots clés.

Résultats : Quatorze articles ont été retenus pour l'analyse et ont permis de dégager une série de facteurs et interventions susceptibles d'influencer la stabilité résidentielle de la population ciblée. Les facteurs les plus importants sont l'histoire de logement et la problématique d'abus de substance. Dans les interventions, les éléments importants sont l'aide apportée pour trouver un logement et gérer ses finances, le nombre de contacts avec l'équipe soignante ainsi que l'alliance thérapeutique.

Conclusion : Des pistes de réflexion sur la meilleure façon d'agir, en tant qu'ergothérapeute, sur les facteurs et l'importance du rendement occupationnel, découlent de la présente analyse.

95- **EXPLORER LES FACTEURS ASSOCIÉS À L'ADHÉSION THÉRAPEUTIQUE EN TERME D'ENGAGEMENT AUX INTERVENTIONS PSYCHOSOCIALES CHEZ LES PERSONNES ATTEINTES DE TROUBLES PSYCHOTIQUES.**

Amélie Belzile, Marc Rouleau, Lise Poissant

Introduction : Seulement 50% des clients atteints de maladie chronique vont suivre les recommandations et adhérer aux traitements. Les facteurs explicatifs les plus souvent cités pour expliquer cette situation ciblent des variables sociodémographiques ou cliniques. Toutefois, la perception du client est peu abordée dans les écrits. Malgré la pertinence du Modèle des croyances relatives à la santé (MCRS) pour comprendre le processus de changement de comportement, aucune étude faisant un lien entre l'engagement dans les services de santé mentale et ce modèle n'a été trouvée. La présente recension vise à approfondir le concept d'engagement à l'aide du MCRS.

Méthodologie: La recherche dans quatre bases de données a été menée afin d'entreprendre cette recension des écrits.

Résultats : Vingt articles ont été retenus. Les facteurs les plus cités pour expliquer un manque d'engagement sont: présenter une symptomatologie importante, avoir une histoire d'abus, un plus haut niveau d'auto-stigmatisation et une pauvre alliance thérapeutique. À l'inverse, les facteurs fréquemment cités pour favoriser l'engagement sont: avoir une meilleure conscience par rapport au traitement et sur les conséquences de la maladie, une meilleure estime de soi et se sentir prêt au changement. Par rapport aux concepts centraux du MCRS, 50% des articles ont abordé directement ou indirectement les perceptions individuelles, 90% ont abordé les facteurs de modification et 30% ont abordé la probabilité d'action.

Conclusion : La perception des clients n'est pas encore assez présente dans la littérature pour expliquer les facteurs associés à l'engagement. D'autres études, s'inspirant des concepts centraux du MCRS ou ayant un devis qualitatif seraient pertinentes à entreprendre.

96- **EFFICACITÉ DES INTERVENTIONS ORIENTÉES VERS LE RÉTABLISSEMENT AUPRÈS DES PERSONNES ATTEINTES DE SCHIZOPHRÉNIE : UNE REVUE DE PORTÉE**

Laurence Beaudoin, Julie Lapointe

Introduction : La schizophrénie touche 1% de la population et représente la maladie mentale la plus invalidante. Toutefois, les interventions orientées vers le rétablissement peuvent permettre aux personnes atteintes de vivre une vie satisfaisante. Le but de cette étude est de déterminer l'efficacité des interventions orientées vers le rétablissement pour les personnes atteintes de schizophrénie.

Méthodologie : Une revue de portée a été effectuée selon le modèle proposé par Arksey et O'Malley. Les bases de données Medline, CINAHL, Embase et PsycInfo ont été consultées et les mots clefs « recovery intervention/recovery-oriented services » et « schizophré* » ont permis d'identifier les publications pertinentes. Le Modèle Canadien du Rendement et de l'Engagement Occupationnel (MCRE-O) a été utilisé pour l'extraction et la synthèse des données.

Résultats : Au total, six articles ont été sélectionnés, comprenant trois essais cliniques randomisés (ECR), une étude de faisabilité d'un ECR avec résultats préliminaires, une étude pré-post et une étude de cas. Les résultats des interventions couvrent l'ensemble des domaines du MCRE-O (personne, environnement, occupation). Les interventions qui ciblent le fonctionnement de la personne ont démontré des résultats positifs dans le domaine de l'occupation. Cinq des six articles sélectionnés ont mené à des résultats positifs et seulement un ne mentionnait aucun bénéfice clair.

Conclusion : Malgré l'importance accordée aux interventions orientées vers le rétablissement auprès des personnes atteintes de schizophrénie, peu d'études en ont évalués l'efficacité. Toutefois, la synthèse des résultats de ce projet est encourageante quant à l'efficacité de ces interventions.

97- **CATÉGORIES, DIVERSITÉ ET PERTINENCE DES STRATÉGIES MNÉMOTECHNIQUES RAPPORTÉES PAR LES AÎNÉS DE LA COMMUNAUTÉ**

Marie-Michèle Haché, Nathalie Bier, Maxime Lussier, Manon Parisien

Introduction: Certaines capacités mnésiques déclinent avec l'âge. Les stratégies mnémotechniques aident les personnes âgées à se souvenir d'informations importantes à leur rendement occupationnel. D'abord, cette étude analyse les catégories, la diversité et la pertinence des stratégies mnémotechniques rapportées. Ensuite, les caractéristiques individuelles associées à ces dernières variables sont identifiées.

Méthodologie: L'échantillon se compose de 294 aînés. Les résultats se concentrent sur la phase pré-test. Le questionnaire principal, inspiré du *Memory Situation Questionnaire*, a été administré afin de connaître les stratégies mnémotechniques que les participants disent utiliser dans cinq contextes différents de la vie quotidienne (Troyer, 2001). Une grille adaptée de cotation de la pertinence des stratégies a été utilisée.

Résultats: Tous les répondants ont rapporté utiliser au moins une stratégie appartenant à la catégorie «externe physique». La diversité moyenne des stratégies énoncées, sur une possibilité de 15, est 6.14 (É.T.=1.7) et la pertinence moyenne des réponses est 6.94/15 (É.T.=1.80). Les stratégies mentionnées se sont révélées être significativement plus diversifiées et pertinentes pour se rappeler un rendez-vous, un objet à apporter ou un numéro de téléphone que pour se rappeler un nom ou objets à acheter ($p \leq .05$). La scolarité, la diversité des loisirs et les capacités attentionnelles sont les variables individuelles ayant le plus influencé les réponses ($p \leq .05$).

Conclusion: Les aînés rapportent utiliser diverses stratégies pertinentes pour réaliser plusieurs de leurs activités. Les avantages d'intégrer les connaissances de cette population en matière de stratégies mnémotechniques dans des programmes communautaires de promotion de la santé devraient être considérés dans de futures études.

98- **DÉPISTAGE DES DÉFICIENCES VISUELLES EN ERGOTHÉRAPIE AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE ÂGÉE AYANT UN TROUBLE COGNITIF : UNE RECENSION DES ÉCRITS.**

Élise Brin-Sigouin, Nathalie Bier, Mathieu Carignan

Introduction : Les troubles cognitifs font partie des maladies entraînant des incapacités et une diminution de l'autonomie chez plusieurs personnes âgées. À cela peut s'ajouter d'autres comorbidités telles que les déficiences visuelles présentes chez 13,4% des personnes de 75 ans et plus (Statistique Canada, 2006). Il est complexe de déceler une déficience visuelle auprès d'une personne avec un trouble cognitif connu, puisque les impacts fonctionnels de ces deux maladies sont très similaires. Cette étude a pour but d'identifier des outils pouvant être utilisés à titre de dépistage des déficiences visuelles par des ergothérapeutes auprès de la clientèle avec trouble cognitif.

Méthodologie : L'étude consiste à faire une recension des écrits. Les articles ont été sélectionnés sur les bases de données Medline, Embase et Cinahl. En raison de la faible quantité d'articles sur le sujet, des références provenant de la littérature grise et d'avis d'expert ont été ajoutées.

Résultats : Les outils suivants ont été ciblés : *Teller Cards*, chartes de lettres, *Patti Pics*, section de lecture du Occupational Therapy Adult Perceptual Screening Test (OT-APST), *Minnesota Low Vision Reading Test*, *Pelli-Robson Contrast Sensitivity Chart* et *Regan Chart*. Aucun outil n'a été validé auprès de la clientèle cible. Les outils répondant à la majorité des critères d'un outil de dépistage efficace sont les chartes de lettres, la section de lectures du OT-APST et le *Pelli-Robson Contrast Sensitivity Chart*.

Conclusion : Des outils d'évaluation à titre de dépistage peuvent être utilisées par les ergothérapeutes, mais en respectant certaines limites et en mettant de l'avant l'utilisation d'un modèle ergothérapeutique et le jugement clinique.

99- **LES MODALITÉS D'ÉVALUATION POUR AIDER À MIEUX DISTINGUER L'APHASIE DES ATTEINTES COGNITIVES SELON LA PERSPECTIVE DE L'ERGOTHÉRAPEUTE**

Léonie Boudreau-Labossière, Nathalie Veillette

Introduction : L'aphasie est souvent associée à la présence de symptômes cognitifs, notamment lorsqu'elle survient à la suite d'un AVC. L'appréciation des fonctions cognitives en présence d'aphasie est essentielle, car celles-ci influencent grandement la réadaptation. Cependant, il n'existe que peu de littérature sur les modalités d'évaluations qui permettent d'apprécier les fonctions cognitives auprès des clients aphasiques et les tests actuels sont peu appropriés, reposant souvent sur la communication verbale. L'ergothérapeute et les autres professionnels, dont l'orthophoniste, sont impliqués dans le processus de réadaptation du client aphasique et doivent donc être sensible à la présence d'atteintes cognitives en vue d'optimiser les soins.

Objectif : Identifier et de décrire les modalités d'évaluation pouvant être utilisées par l'ergothérapeute pour l'aider à distinguer l'aphasie des atteintes cognitives.

Méthodologie : Une recension des écrits a été réalisée en interrogeant 7 bases de données bibliographiques (complétée d'une recherche manuelle) avec les mots clés suivants : «aphasia», «cognition disorders», «assessment», «evaluation», «occupational therapy», «clinical practice», «decision-making», «ethic» et «consent». Les articles devaient porter sur des modalités d'évaluation employées par des thérapeutes qui œuvrent auprès de personnes atteintes d'aphasie présentant des troubles cognitifs concomitants.

Résultats : Au total, 14 articles ont été retenus aux fins de l'analyse et ont permis de dégager 6 thèmes correspondant à des modalités d'évaluation, soit les outils de dépistage, les batteries d'évaluation des fonctions cognitives et de la communication, les mises en situations/évaluation fonctionnelle, les conversations, la communication adaptée et la triangulation. Les résultats de cette étude soulignent l'importance d'utiliser des modalités d'évaluation variées et offrent des pistes pour orienter les évaluations de l'ergothérapeute en fonction du continuum de soins de santé.

Conclusion : Les outils de dépistage sont privilégiés comme première modalité à employer et l'évaluation fonctionnelle est considérée comme la modalité d'évaluation optimale de la capacité de prise de décisions. Des recommandations ont pu être formulées afin d'établir les prémisses des lignes directrices de l'évaluation de l'aphasie et de l'appréciation des fonctions cognitives concomitantes.

100- LA GESTION DE L'APATHIE AUPRÈS DES PERSONNES ÂGÉES ATTEINTES DE DÉMENCE

Caroline Demers et Nathalie Veillette

Introduction : L'apathie est un symptôme neurocomportemental couramment rencontré auprès de la clientèle âgée atteinte de démence, particulièrement la démence de type Alzheimer et la démence fronto-temporale. Actuellement, il n'existe pas de ligne directrice pour les interventions non-pharmacologique destinée aux professionnels au Québec. L'objectif de cette revue de la littérature est de répertorier les interventions non-pharmacologiques décrites dans la littérature scientifique actuelle.

Méthodologie : Quatre bases de données ont été interrogées et le modèle de l'occupation humaine a été utilisé pour analyser les évidences tirées des articles sélectionnés.

Résultats : Une recherche parmi les publications scientifiques a permis de sélectionner 12 articles décrivant l'utilisation de 13 interventions. Les interventions ont été catégorisées entre 5 groupes : l'entraînement des habiletés, la modification des interventions par le personnel, l'exploitation des rôles antérieurs, la réalisation d'activités plaisantes et la stimulation. La possibilité de généraliser les résultats est variable d'une étude à l'autre et seulement deux études ont réalisé des évaluations de suivi. La majorité des études rapportent des résultats positifs légers à modérés ou des variations non-significatives.

Conclusion : Cette revue indique que les interventions non-pharmacologiques ont un potentiel pour améliorer l'apathie chez les personnes atteintes de démence. Les contraintes organisationnelles vécues par le personnel et les croyances du personnel relatives à l'apathie limitent régulièrement l'application des interventions non-pharmacologiques. Une recherche étudiant l'application concrète de ces interventions par les professionnels dans le système de santé québécois permettrait de cibler les moyens d'optimiser les soins spécifiques à l'apathie auprès de la clientèle atteinte de démence.

101- LES FACTEURS INFLUENÇANT L'OBSERVANCE À LA MÉDICATION CHEZ LES PERSONNES ATTEINTES LA MALADIE D'ALZHEIMER RÉSIDANT À DOMICILE

Josianne Poirier, Myriam Tellier

Introduction : La maladie d'Alzheimer est le type de démence le plus prévalent. Bien qu'aucun traitement curatif n'existe, la prise de médication demeure essentielle dans la prise en charge et le maintien à domicile des gens atteints. La maladie d'Alzheimer se caractérise par des atteintes cognitives progressives engendrant une perte d'autonomie. Les activités complexes comme la prise de médication sont atteintes dès le début de la maladie, ce qui entrave l'observance à la médication. Au-delà des atteintes cognitives, plusieurs autres facteurs peuvent influencer cette observance. L'objectif de la revue de littérature est d'identifier les facteurs influençant l'observance à la médication chez les gens atteints de la maladie d'Alzheimer résidant à domicile.

Méthodologie : Une recherche a été effectuée dans 5 bases de données (CINAHL, Embase, Medline, Pubmed et Web of Science). Les facteurs relevés dans les articles ont été analysés qualitativement selon le Modèle Canadien du Rendement Occupationnel et de la Participation.

Résultats : Quinze articles sont issus de cette recherche; une étude qualitative, un essai clinique randomisé et treize études quantitatives non-randomisées. Plusieurs facteurs relatifs à la personne, l'environnement et l'occupation influencent l'observance à la médication. La majorité des facteurs influençant l'observance à la médication sont des facteurs environnementaux. Par contre, le facteur le plus fréquemment relevé est la tolérance à la médication, un facteur personnel.

Conclusion : Étant davantage sensibilisé aux facteurs influençant l'observance à la médication, l'ergothérapeute pourra effectuer de la prévention dès la prise en charge d'un client atteint de la maladie d'Alzheimer en portant une attention particulière aux facteurs environnementaux. Ce faisant, il identifiera les personnes à risque et mettra en place les bonnes interventions afin de prévenir cette problématique.

102- IDENTIFICATION DES FACTEURS INFLUENÇANT L'UTILISATION D'AIDES TECHNOLOGIQUES PAR LES PERSONNES ÂGÉES ATTEINTES DE LA MALADIE D'ALZHEIMER AU STADE DÉBUTANT

Traboulsi, M., et Tellier, M.

Introduction : La maladie Alzheimer affecte la réalisation d'activités des personnes atteintes. En ergothérapie, il est possible d'agir dès les stades initiaux pour diminuer l'impact de ses déficits sur les activités de la vie quotidienne. Des aides technologiques peuvent être utiles pour de multiples problèmes. Malgré le fait que les technologies semblent pouvoir favoriser l'autonomie fonctionnelle de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer, leur utilisation est encore très limitée. Le but de l'étude suivante est d'identifier les facteurs influençant l'utilisation d'aides technologiques par les personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer au stade débutant.

Méthodologie : La recherche d'articles a été réalisée en consultant trois bases de données : Medline, CINAHL et Embase. Les mots clés suivants ont été utilisés pour toutes les bases de données : *aged, technol*, device*, ICT, assistive, orthotic*, electronic*, Alzheimer disease, Alzheimer*. Le *Human Activity Assistive Technology* (HAAT) a été choisi comme modèle car il décrit une interaction complexe et dynamique entre différents éléments dans le but de comprendre la place des aides technologiques dans la vie des personnes.

Résultats : Six articles ont été retenus pour l'analyse critique, dont deux études transversales, une étude de cas, une étude pilote quasi-expérimentale et deux études quasi-expérimentales. Les résultats obtenus permettent de documenter et classer les différents facteurs qui influencent l'utilisation des aides technologiques par les personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer au stade débutant.

Discussion/Conclusion : Les nombreux facteurs documentés influencent de façon significative et dynamique l'intégration des aides technologiques chez cette clientèle. Il est donc primordial que les ergothérapeutes les considèrent lors de leur intervention pour favoriser le succès de l'adoption d'une aide technologique et augmenter l'efficacité des interventions.

Mots-clés : Alzheimer, aides technologiques, ergothérapie

103- LES FACTEURS INFLUENÇANT L'ADAPTATION PSYCHOSOCIALE CHEZ LES PERSONNES ATTEINTES D'UNE DÉFICIENCE VISUELLE LIÉE À L'ÂGE

Andréanne Amesse, Louise Demers et Marie-Hélène Raymond

Introduction : Les maladies oculaires chroniques liées au vieillissement deviennent de plus en plus courantes. Les effets sur les occupations et la qualité de vie varient grandement selon les individus et certaines personnes semblent davantage en mesure d'y faire face. L'objectif de cette étude est d'identifier les facteurs influençant l'adaptation psychosociale des personnes âgées atteintes d'une déficience visuelle acquise avec l'âge.

Méthode : Une revue de littérature de type *scoping review* a été effectuée à partir des bases de données Medline, Embase, CINAHL et PSYCinfo des articles indexés jusqu'en 2016. Un total de 23 articles correspondant principalement à des études corrélationnelles et qualitatives phénoménologiques ont été retenus. Les facteurs dégagés ont été analysés selon le modèle d'adaptation psychosociale à la maladie chronique et à l'incapacité de Livneh.

Résultats : Les facteurs les plus marquants favorisant une meilleure adaptation sont la spiritualité, le niveau d'éducation, les personnalités proactives et l'environnement soutenant. À l'inverse, les facteurs associés à une pauvre adaptation sociale sont, entre autres, les personnalités pessimistes et la stigmatisation. Certains facteurs comme le statut psychosocial sont présents avant l'apparition de la perte de vision. D'autres, comme l'environnement et les réactions émotionnelles, interviennent en cours du processus d'adaptation et sont potentiellement modifiables.

Conclusion : La personnalité des individus, leur statut psychosocial, leur environnement physique et social ainsi que l'interaction entre ces facteurs jouent un rôle dans leur adaptation psychosociale. La connaissance de ceux-ci nous permet d'identifier les personnes plus à risque de vivre une restriction dans leurs occupations.

104- FACTEURS INFLUENÇANT L'ENGAGEMENT OCCUPATIONNEL DES PERSONNES ATTEINTES DE LA SCLÉROSE EN PLAQUES – RECENSION DES ÉCRITS DE TYPE «SCOPING».

Myriam Boisvert & Annie Rochette

Introduction : L'engagement occupationnel est un concept important, complexe et relativement nouveau. L'objectif est donc de présenter une synthèse des facteurs influençant l'engagement occupationnel des personnes atteintes de la sclérose en plaques (SEP).

Méthodologie : Une revue de la littérature de type «scoping» a été réalisée. Les bases de données Medline (1946 à décembre 2015), Embase (1946 à décembre 2015), CINAHL (2000 à 2015) et Psycinfo ont été consultés via les concepts suivants: occupation, motivation, ergothérapie, participation sociale, qualité de vie et SEP. La liste de références des articles pertinents a été examinée. Pour être retenus, les articles devaient s'intéresser à la SEP et à l'engagement occupationnel ou à des concepts apparentés, adresser les facteurs influençant l'engagement occupationnel, être rédigés en français ou en anglais et être publiés en 2000 ou après. Les articles s'intéressant aux effets d'une médication ou à la SEP jumelée à une comorbidité (à l'exception des troubles dépressifs) étaient exclus. La qualité des articles sélectionnés était évaluée à l'aide des lignes directrices présentées par Malterud et par la liste STROBE.

Résultats : Des 3824 articles obtenus, dix articles ont été retenus (3 études observationnelles de type transversal et 7 études qualitatives de type phénoménologie ou descriptive). Une multitude de facteurs dont la fatigue, l'accessibilité, les coûts influenceraient l'engagement occupationnel. Parmi ceux-ci, certains s'avèrent modifiables.

Conclusion : Il existe une grande variété parmi les facteurs répertoriés. Certains d'entre eux pourraient être des cibles d'intervention pour favoriser l'engagement occupationnel des personnes atteintes de la SEP.

105- LES IMPACTS PSYCHOSOCIAUX DU SYNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ : UNE REVUE DE LITTÉRATURE

Anne-Li Tremblay, Daniel Bourbonnais

Introduction : Le syndrome de Guillain-Barré (SGB) est une atteinte du système nerveux périphérique qui peut provoquer, au stade plus sévère, une paralysie complète aiguë. Dans 80% des cas, les personnes ont une récupération physique presque complète. Par contre, plusieurs évidences dans la littérature suggèrent que des impacts psychosociaux perdurent après le syndrome, et ce malgré les traitements en réadaptation. Cette revue de littérature fait une synthèse des différents impacts psychosociaux liés au SGB à court et à long terme chez les adultes.

Méthodologie : Une revue de littérature a été effectuée sur les bases de données *Medline*, *Embase*, *PsycInfo*, *CINAHL* et *Pubmed*. Les articles publiés entre 2000 et 2016 ont été retenus.

Résultats : Quatorze articles démontrent que le SGB entraîne des impacts psychosociaux autant à court qu'à long terme, plus de 14 ans post-SGB. Les impacts psychologiques comme l'anxiété, le stress et la dépression sont plus présents lors de la phase aiguë et la phase de rétablissement des symptômes. Les impacts sociaux apparaissent davantage à moyen et long terme, et se manifestent par des difficultés au niveau des relations sociales, du retour au travail et à la vie quotidienne. Une corrélation entre la perception d'une récupération des capacités physiques et l'apparition des impacts psychosociaux a aussi été soulevée.

Conclusion : Le SGB amène non seulement des impacts physiques, mais aussi des impacts psychosociaux qui devraient être considérés lors des interventions en réadaptation et en ergothérapie. D'autres études à haut niveau d'évidence sont nécessaires afin d'appuyer davantage cette conclusion.

**106- RELATIONS SEXUELLES CHEZ LES PERSONNES AYANT SUBI UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL (AVC) :
RECENSION DES ÉCRITS DES INTERVENTIONS EN RÉADAPTATION**

Audrey Marois, Annie Rochette

Introduction : La survenue d'un AVC amène fréquemment une détérioration des relations sexuelles. L'objectif est de recenser et critiquer les interventions de réadaptation de l'AVC et visant spécifiquement à améliorer la réalisation des relations sexuelles chez cette clientèle et chez leurs conjoints.

Méthodologie : Recension des écrits dans les bases de données Medline, PsycInfo, Embase et CINAHL, sans restriction de date (publications avant octobre 2016) avec les mots clefs : « stroke » et « sexual dysfunction » ou les MeSH terms équivalents. Pour être inclus, les articles devaient aborder une intervention adressant les relations sexuelles chez les personnes ayant subi un AVC et être disponibles en français ou anglais. Les devis qualitatifs ont été exclus.

Résultats : Des 1104 articles obtenus, quatre ont été exclus pour la langue, 1052 n'adressaient pas l'intervention et 45 pour le devis, menant à l'inclusion de trois études : un essai clinique randomisé (PEDro 6), un devis quasi expérimental et une étude de cas. Les interventions offertes étaient multimodales (éducation, conseils et documentation) ou personnalisée pour l'étude de cas (agissant autant sur la personne, l'environnement et l'occupation). Toutes ont rapporté des améliorations post-intervention sur le fonctionnement sexuel, la satisfaction ou la fréquence des relations sexuelles (questionnaires standardisés).

Conclusion : Malgré l'importance de ce problème, il y a peu de littérature à ce jour sur ce sujet. Les résultats de cette revue démontrent toutefois la pertinence de cibler autant la personne, son environnement et l'occupation afin de favoriser les relations sexuelles.

107- « AIDE MÉDICALE À MOURIR: ATTITUDES EXEMPLAIRES ET MEILLEURES PRATIQUES EN ERGOTHÉRAPIE »

Rameau Marion, Lapointe Julie

Introduction : En décembre 2015, le projet de loi 52 concernant les soins de fin de vie est entré en vigueur au Québec, légalisant l'aide médicale à mourir (AMM). Les professionnels de la santé pouvant être amenés à travailler auprès de personnes qui demandent l'AMM, ce projet a pour but de proposer des pistes de bonnes pratiques en ergothérapie.

Méthodologie : Une revue de portée couvrant les 10 dernières années a été réalisée selon la méthodologie proposée par Arksey et O'Malley (2005). La recherche des articles a été effectuée dans les bases de données *Medline*, *Embase*, *Cinahl* et *PSYCINFO* avec les mots clés « euthanasia », « attitude » et « professional practice ». Le profil de la pratique des ergothérapeutes au Canada (2012) a été utilisé pour extraire et synthétiser les données.

Résultats : Au total, 12 articles ont été retenus. Ces articles provenaient des sciences infirmières ou médicales et comportaient 3 revues de littérature, 3 études qualitatives, 3 études quantitatives et 3 opinions d'experts. La synthèse des résultats met en avant l'importance de maintenir une écoute active et un grand respect. L'importance d'être attentif à ses propres valeurs et à leurs possibles interférences dans l'accompagnement du patient était aussi soulignée.

Conclusion : Les ergothérapeutes du Québec seront amenés à intervenir auprès de personnes qui demandent l'AMM. Ce projet s'est intéressé aux pratiques selon un point de vue de professionnels. Il serait intéressant de corrélérer et enrichir les résultats en interrogeant la clientèle cible sur ses besoins.

108- VERS LE DÉVELOPPEMENT D'UN OUTIL DE MESURE DE QUALITÉ DE VIE POUR LES PERSONNES VIVANT AVEC UN LOCKED-IN SYNDROME

Rosalie Laroche St-Martin, Lise Poissant, Marc Rouleau.

Introduction : La qualité de vie des personnes vivant avec un locked-in syndrome (LIS), est grandement affectée par la situation de handicap physique dans laquelle elles sont enfermées. La réadaptation joue un rôle primordial afin de permettre à cette population de retrouver une certaine autonomie au quotidien, ce qui influence positivement leur qualité de vie. Les besoins particuliers des LIS justifient toutefois un outil de QVie spécifique à eux. Cette étude vise le développement d'un outil de mesure de la qualité de vie pour cette population.

Méthodologie: Une revue de la littérature sur la QVie des personnes avec un LIS et des outils de mesure de qualité de vie utilisés pour des population semblables aux LIS a été réalisée afin de créer une banque de concepts sous-jacents à la mesure de la qualité de vie.

Résultats : Des huit outils sélectionnés, huit concepts ressortent comme étant sous-jacents à la qualité de vie. Au niveau des facteurs personnels : le physique, le psychologique, l'intellectuel et la communication. Au niveau des habitudes de vie : les relations interpersonnelles, les AVQ/AVD, le travail et les loisirs. Malgré que l'environnement ne soit pas ressorti comme concept prédominant dans les outils analysés, il demeure d'une grande importance dans la qualité de vie de ces personnes, qui sont pour la majorité dépendants de leur environnement social et physique.

Conclusion : Les concepts soulevés dans la revue de la littérature sont pertinents aux personnes vivant avec un LIS mais doivent être adaptés à leur contexte de vie. L'environnement devra être intégré dans un futur outil.

109- PAUVRETÉ ET JUSTICE OCCUPATIONNELLE : UNE ÉTUDE QUALITATIVE AUPRÈS D'ADULTE VIVANT UNE INSÉCURITÉ DU LOGEMENT

Frédérique Gagnon, Martine Lévesque, Sophie-Lyne Boucher

Introduction : L'ergothérapie sociale encourage les ergothérapeutes à élargir leurs horizons aux réalités politiques et socioéconomiques influençant la participation occupationnelle des populations vulnérables. Le revenu et la sécurité du logement sont des déterminants sociaux de la santé (DSS) affectant particulièrement la santé des Canadiens et sont étroitement liés à la pauvreté. Or, jusqu'à maintenant, peu de chercheurs des sciences de l'occupation se sont intéressés aux impacts de ces DSS. Objectif : Générer des connaissances sur l'expérience et le sens de l'occupation en contexte de pauvreté, tel que vécu par un des personnes vivant ou ayant vécu récemment une insécurité du logement.

Méthodologie : Suivant une orientation phénoménologique interprétative s'appuyant sur le modèle de l'occupation humaine et les notions de justice occupationnelle, l'étude consiste en une analyse qualitative de données issues de 2 « focus group » réalisés auprès de personnes en situation de pauvreté recrutées à partir d'un organisme communautaire montréalais.

Résultats : Les participants décrivent des contraintes parfois sévères dans leur capacité à s'engager dans leurs AVQ, AVD, activités productives et de loisirs, en lien avec l'insuffisance de ressources financières et un environnement parfois difficile. Cela engendre de l'anxiété ainsi qu'un sentiment de non contrôle et de discrimination. Les stratégies d'adaptation adoptées changent la structuration des habitudes et les rôles de façon parfois incohérente avec leur identité occupationnelle.

Conclusion : Il nécessaire de poursuivre la recherche et la sensibilisation en matière d'accès au logement abordable au Québec pour résoudre les problèmes de pauvreté et d'injustices occupationnelles qui en découlent.

110- LOGEMENT ET PAUVRETÉ : VÉCU OCCUPATIONNEL SUIVANT L'OBTENTION D'UN LOGEMENT SOCIAL

Boucher Sophie-Lyne, Lévesque Martine, Gagnon Frédérique

Introduction : L'injustice occupationnelle, notion émergente dans la littérature ergothérapique, permet de mettre en lumière l'éventail des situations de non-respect des droits occupationnels vécues par les populations vulnérables. Parmi les nombreux déterminants sociaux, l'impact de l'accès à un logement abordable sur la participation occupationnelle demeure très peu exploré dans une perspective ergothérapique. Or, comprendre comment se traduisent les politiques publiques, notamment en matière de logement, sur l'occupation, représente une voie de recherche importante pour l'ouverture de la profession sur des pratiques plus politiques et engagées.

Objectif : Générer des connaissances sur l'expérience et le sens de l'occupation en contexte de pauvreté tel que vécu par un groupe de personnes vivant depuis peu en logement social.

Méthodologie : Analyse qualitative des données issues d'un focus group de 7 participants, recrutés à partir d'un organisme sans but lucratif d'habitation encadrant des services d'accès et de soutien en logement social.

Résultats : Les participants ont décrit des changements importants depuis leur installation en logement social, notamment au niveau de leur identité occupationnelle, de leur capacité à faire des choix occupationnels et de leur capacité subjective de rendement occupationnel. L'analyse de leurs occupations, de leur processus d'habitation ainsi que des facilitateurs et obstacles à l'occupation a également permis de mieux comprendre leur vécu.

Conclusion : L'exploration de la situation occupationnelle des populations en situation de pauvreté permet le développement de connaissances qui avancent la base théorique d'une pratique professionnelle engagée au niveau de la justice sociale et occupationnelle.

111- INTERVENTION EN TOXICOMANIE POUR LES PERSONNES AYANT FAIT UN PREMIER ÉPISODE DE PSYCHOSE : RECENSION DES ÉCRITS

Carolane Larouche-Faucher, Julie Desrosiers

Introduction : L'abus de substance a un effet négatif sur les symptômes des personnes ayant vécu un premier épisode de psychose. Les études sur le sujet amènent plusieurs résultats intéressants concernant la manière d'intervenir sur cette problématique chez cette clientèle. Cependant, à ce jour, il n'y a pas d'intervention ayant été démontrée efficace pour réduire la consommation à long terme. L'objectif de cet examen de la portée est de rassembler les bases théoriques pour déterminer les éléments pertinents à inclure dans une intervention en toxicomanie chez cette clientèle.

Méthodologie : De la recherche sur les bases de données Medline et Embase, les critères d'inclusion ont permis de retenir 24 articles pour répondre à la question de recherche.

Résultats : Les résultats obtenus démontrent qu'il est avantageux d'utiliser une approche centrée sur les symptômes de la maladie plutôt qu'une approche centrée sur la consommation. Il est aussi avantageux d'intégrer aux interventions des plans d'urgence, utiliser une approche par contingence, intégrer des stratégies motivationnelles et impliquer l'entourage. L'attitude thérapeutique a aussi un impact, les thérapeutes disponibles, flexibles et ayant une attitude de non-jugement obtiennent de meilleurs résultats en termes de diminution de consommation.

Conclusion : Les différents résultats ressortis serviront de bases théoriques pour l'élaboration de l'intervention on toxicomanie suite à un épisode de psychose. Certains résultats sont concordants avec la théorie et d'autres ont démontré la pertinence de faire la présente recension puisqu'ils discordent avec les pratiques communes avec cette clientèle.