

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre

Québec 

Institut Nazareth et Louis-Braille

Séjour
d'études du
RFDSL

Développement des habiletés visuelles de base chez les aînés

Marie-Claude Poulin-Parent SOM

Marie-Line Ouimet SRDV

Mathieu Carignan erg. M.Sc.

Présentation



- Mise en contexte
- Méthodologie
- Résultats
- Constats et apprentissages
- Questions et échange

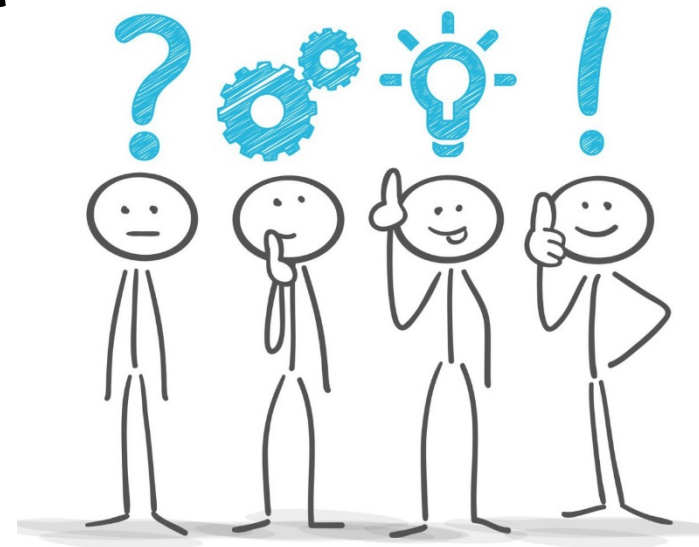
Mise en contexte : INLB



- SOM, SRDV, Ergo,
- Interdisciplinarité
- Contexte habituel: milieu de vie
- Stratégies basées sur les objectifs de l'utilisateur

Genèse du projet : Mme I.D.

- Ses objectifs
- Entraînement
- Questionnements des intervenantes
- **Présentation d'un outil**
- **Idée d'un projet innovant**



Contexte du projet innovant



La problématique générale

- Abandon des activités d'écriture, de lecture et de déplacement
 - ▶ malgré un bon potentiel

Objectifs du projet



- Volet A) Que l'utilisateur réalise ses déplacements avec sécurité, autonomie et aisance
 - ▶ en appliquant des stratégies efficaces d'exploration visuelle
- Volet B) Que l'utilisateur poursuive ses activités d'écriture

Méthodologie

Démarche axée sur les résultats (DAR)



- Projet basé sur la DAR
 - ▶ Permet une réflexion sur nos pratiques
 - ▶ Demande du temps et de l'appropriation
- Définition des indicateurs tôt dans le processus
 - ▶ Instruments de mesure
 - ▶ Atteinte ou non d'objectifs

Démarche



Projet innovant

- ▶ Via deux technologies:
 - A. Sanet Vision Integrator (SVI)
 - B. Logiciel Saphir (Institut Montéclair)
- ▶ 3 SOM, 3 SRDV, 1 ergo
- ▶ Mesures pré-post additionnelles
- ▶ Interventions dans nos locaux

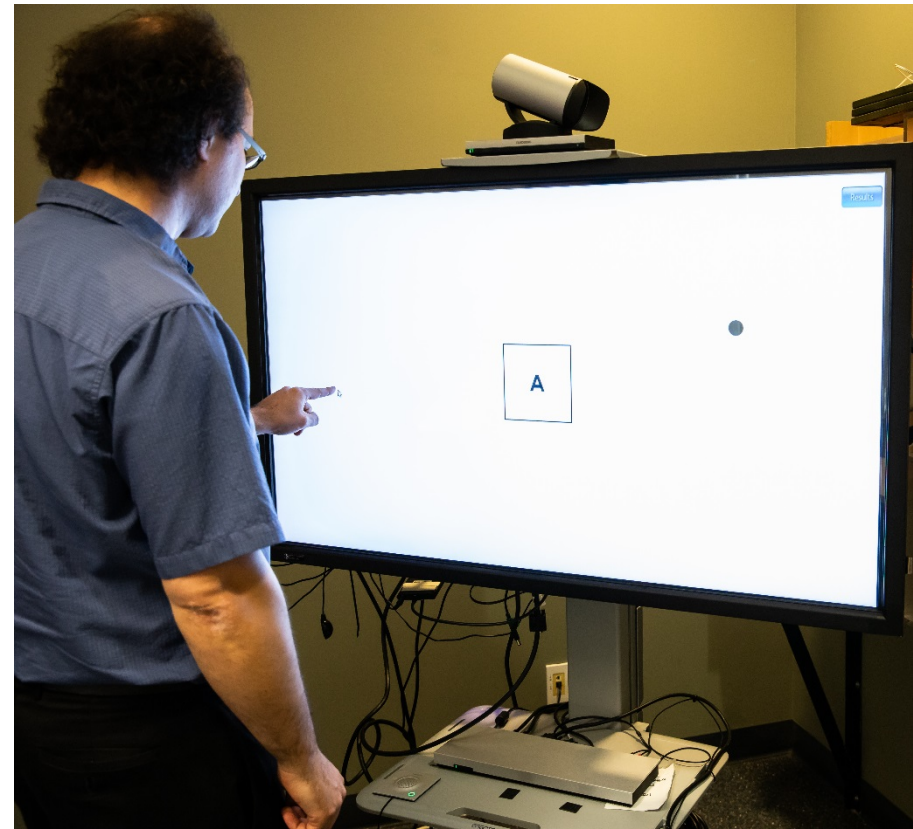
Participants



- 10 ou 11 participants par volet (A et B)
- Aînés du territoire INLB
- Plusieurs pathologies
 - ▶ Sélection basée sur les situations de handicap rencontrées et les incapacités

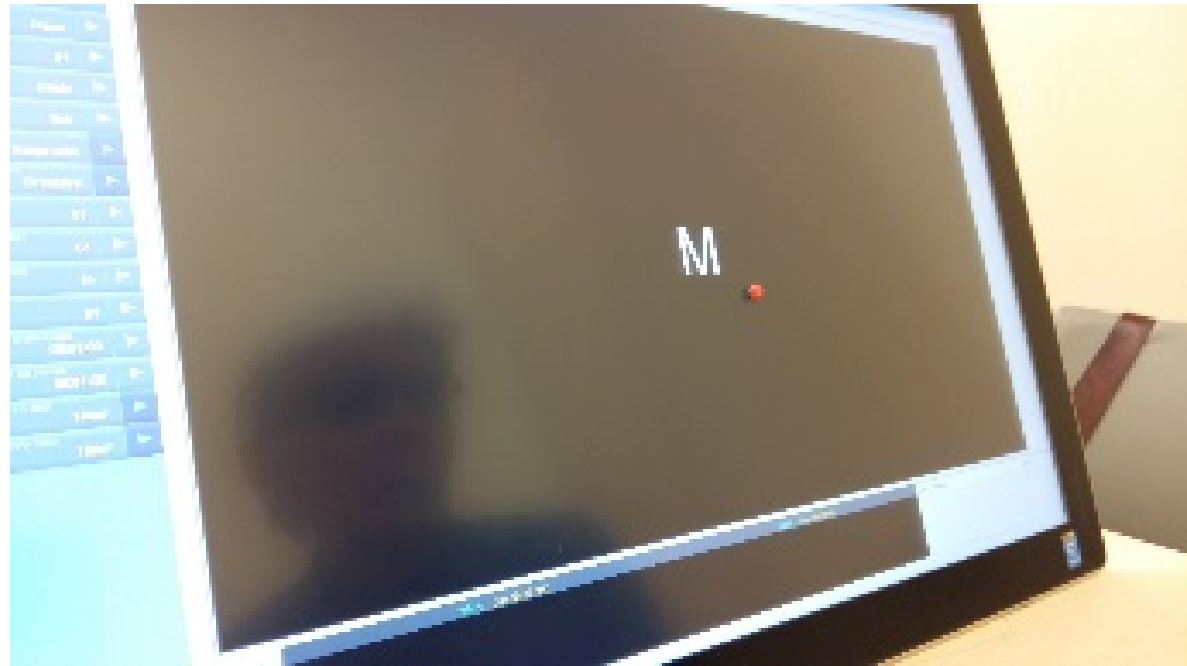
A) SVI- Présentation de la technologie

- Le système Sanet Vision Integrator
 - ▶ Comportement d'exploration et le balayage visuel
 - ▶ Écran tactile 132 cm
 - ▶ Ajustement des paramètres
 - ▶ Résultats chiffrés



B) Saphir - Présentation de la technologie

- Logiciel Saphir de l'Institut Montéclair
 - ▶ Coordination œil-main des personnes ayant une atteinte de la vision centrale
 - ▶ Écran tactile
Lenovo 70 cm



Vision excentrique

- Impact sur la coordination œil-main
 - ▶ Main suit regard

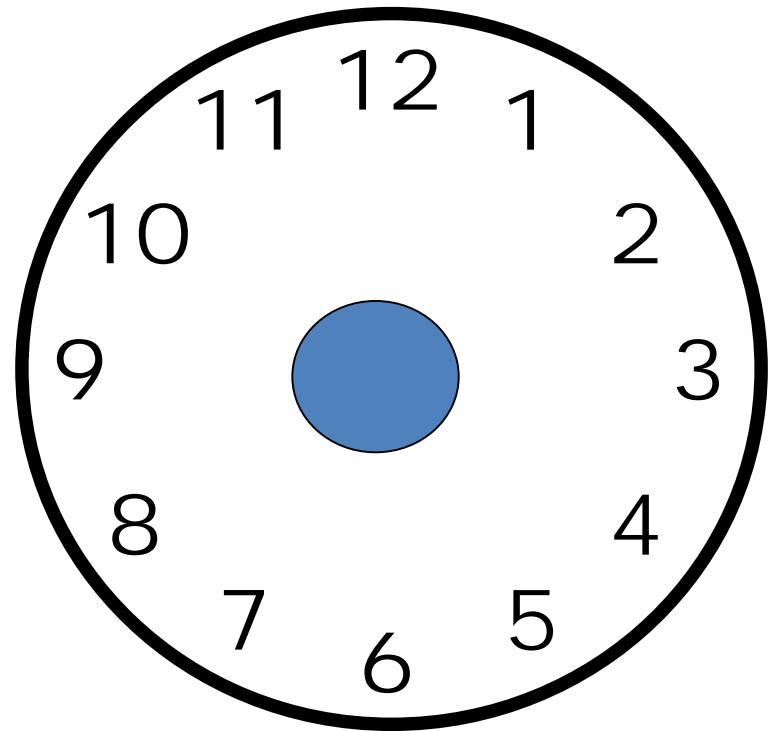


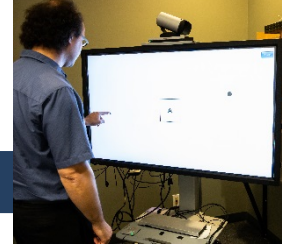
Illustration clinique



- DMLA et glaucome
- Anxiété en déplacement
- Exercices (2 volets)
- 2 points de fixation excentrique
- Impact sur anxiété en déplacement
- Impact sur le nombre d'incidents

Résultats

A) Retour sur objectif



Effectue-t-il ses déplacements de façon sécuritaire, autonome et avec aisance ?

Objectif	Atteint	Partiellement atteint	Abandon
Nombre usagers	7	3	1 santé

A) Mobility Assessment Course

légèrement modifiée de Verlander et coll 2000



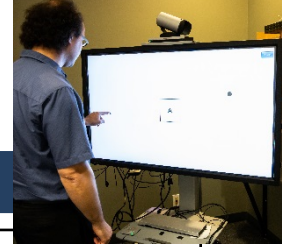
A) Indicateurs : exploration visuelle

Mobility Assessment Course

MAC Pré /24	MAC post /24	Écart
15	24	+9
24	24	0
10	18	+ 8
22	24	+ 2
13	24	+ 11
12	24	+ 12
23	24	+ 1

Un écart de 2 est cliniquement significatif.

A) Résultats : Indicateurs



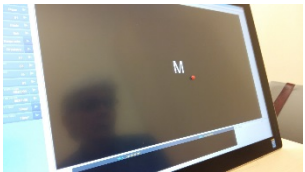
Indicateurs	Nombre d'usagers	Performance			Refus n/é
		+	stable	-	
MAC		6	1	0	4
SVI		5	3	0	3
Extérieur (coin de rue)		7	0	0	4
Aire de mobilité		2	4	1 hiver	4
Gestion d'anxiété		4	2	0	5

B) Résultats: Écriture

L'utilisateur poursuit-il ses activités d'écriture de façon autonome?

Objectif	Atteint	Partiellement atteint	Abandon
Nbre usagers	9	0	1

5 usagers ont accepté de faire les interventions en installation (vs à domicile)



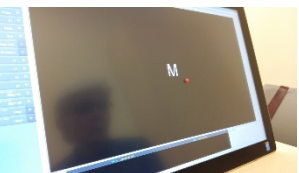
B) Exemple détaillé des résultats

Autosatisfaction lors d'une tâche d'écriture d'un chèque (0-10)

T1 - PRÉ	T2 - POST	écart
5	6	+1
Abandon (0)	10	+10
Abandon (0)	7	+7
3	7	+4
9	9	0
5	7,5	+2,5
9	9	0
Abandon (0)	Très fière	++
Pas capable, abandon (0)	Reprise de l'écriture, ce n'est plus une difficulté	++

B) Résultats: Écriture

Questions d'évaluation	Nombre d'utilisateurs	Performance			Refus/ n/é
	oui	stable	non		
L'utilisateur applique-t-il les stratégies visuelles enseignées dans des tâches d'écriture?	8	0	0	2	
L'utilisateur améliore-t-il sa dextérité manuelle?	2	1	0	7	



Satisfaction globale



■ Volet A

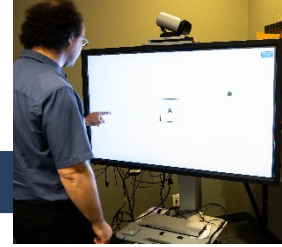
- très satisfait, aurait aimé revenir, même si objectif atteint
- n'a pas apprécié, tout est à cause de la machine
- « je ne pensais pas que l'INLB allait faire autant que ça »

■ Volet B

- structure du projet n'a pas été nécessaire, mais les exercices du projet ont permis de faire une différence
- a aidé à mieux comprendre sa vision
- aide avec la TVCF

Constats et apprentissages

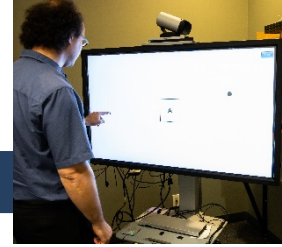
SVI - Illustration clinique - Mme X



Madame X., 83 ans, Dx. glaucome

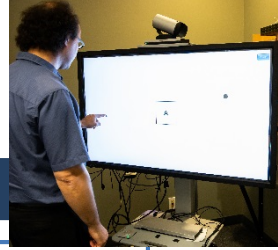
- Préoccupation
 - ▶ Craintes pour sa sécurité (Milieu familial ext.)
- Enjeux cliniques
 - ▶ Dit comprendre sa vision
 - En fait : connaît Dx, pas les impacts fonctionnels
 - ▶ « Je le fais »
 - Amplitude d'exploration visuelle insuffisante
 - Confrontation de 2 perceptions (observation du professionnel vs auto-perception)

SVI - Illustration clinique – Mme X.



- Résolution avec le système
 - ▶ Chiffrer l'exploration visuelle inadéquate
(amplitude, vitesse, organisation/structure)
 - « Neutralité » du logiciel (1 perception)
 - ▶ Lien entre augmentation du stress et comportement inadéquat
 - ▶ Cohérence démontrée entre l'image de son champ visuel et ses résultats obtenus
 - ▶ Déclic pour Mme

A) Système technique - SVI



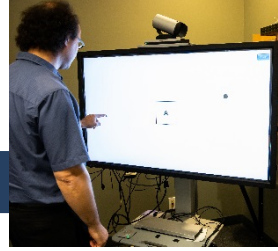
+

- Grand écran
- Permet objectifs précis
- Chiffres parlent

-

- Ne se déménage pas
- Intimidant
- Fatigue

A) Apprentissages - gestion du lieu

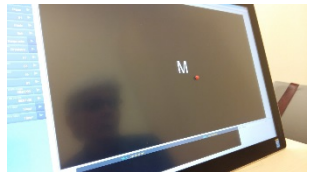


- Le déplacement de l'utilisateur jusqu'à nous est un enjeu
- Opportunités d'intervention
- Interventions en salle et dans le **milieu de vie**

B) Saphir - Illustration clinique – Mme Y.

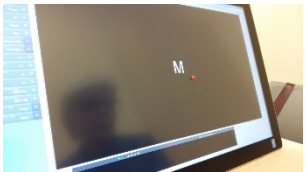
Mme Y., 86 ans, Dx. Atteinte maculaire

- Préoccupations:
 - ▶ Prise de glycémie
 - ▶ Lecture et écriture
- Enjeu clinique :
 - ▶ Fait les exercices du programme de vision excentrique mais peine à les transposer dans ses AVQ
 - ▶ PFE vers 2h, la main suit



B) Saphir - Illustration clinique – Mme Y.

- Résolution avec le système:
 - ▶ Dès le premier exercice, « là, je comprends! »
 - ▶ Exercices répétitifs mais de difficulté progressive
 - ▶ Demande des exercices similaires sur son ordinateur personnel
 - ▶ Exercices devenus quotidiens
 - ▶ Transposition dans les AVQ



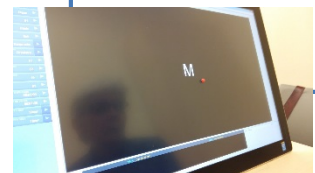
B) Système technique - Saphir sur Lenovo

+

- Paramétrage individualisé
- Grand écran

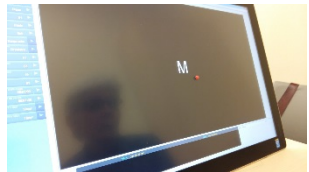
-

- Logiciel
 - ▶ peu convivial
 - ▶ peu chiffré
 - ▶ coordination œil-main
- Déplacement à domicile – risque



B) Apprentissages - gestion lieu et matériel

- Enjeux – déplacement
- Impact : gestion d'horaire du matériel
- Matériel à ajuster
- Optimisation du temps de déplacement



Apprentissages – façon de faire inter



- Le développement des habilités visuelles
 - ▶ commun à nos disciplines
- Enrichissement sur l'approche clinique des autres disciplines
 - ▶ Façon économique pour faire de l'innovation (temps dégagé nécessaire)

Apprentissages cliniques (A et B)



- Importance que l'utilisateur s'approprié sa compréhension de sa vision, ses habiletés visuelles et ses compensations
- Impact psychosocial important
 - ▶ effet sur l'anxiété

Messages clés 1



- **Projet innovant**
 - ▶ Amélioration des pratiques basées sur les préoccupations des intervenants
 - ▶ Indicateurs : choix est important, mais possibilité limitée
- **Modalités d'intervention**
 - ▶ La technologie n'est pas une fin en soi
 - ▶ Oui aux interventions en salle, mais pour atteindre un objectif dans le milieu de vie

Messages clés 2



- Usager
 - ▶ Appropriation de sa compréhension de sa vision
 - ▶ Autodétermination par l'utilisateur de ses objectifs significatifs
- Habiletés visuelles
 - ▶ La réadaptation visuelle : c'est plus que de l'attribution d'aides techniques
 - ▶ Permet d'aller plus loin

Questions et échange