

les Collections

INSTITUT UNIVERSITAIRE
EN DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
ET EN TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME



Crédit photo pixabay-finelightarts-1073638

Rapport d'ÉTMI - Résumé

Mars 2023

La télépratique comme modalité d'intervention innovante ou adaptative auprès des parents ou des proches de personnes ayant une déficience intellectuelle ou un trouble du spectre de l'autisme

Par :
Geneviève Pinard
Evelyne Robert Berger

INSTITUT UNIVERSITAIRE EN DI ET EN TSA

Auteures

Geneviève Pinard, M. Sc., erg.,
Agente de planification, de programmation et de
recherche (APPR), Direction de l'enseignement
universitaire, de la recherche et de l'innovation
(DEURI), Centre intégré universitaire de santé et
de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-
du-Québec (CIUSSS MCQ), Institut universitaire
en déficience intellectuelle et en trouble du spectre
de l'autisme (IU DI-TSA)

Evelyne Robert Berger, Ph. D(c),
APPR, DEURI, CIUSSS MCQ, IU DI-TSA

.....

Collaborateurs principaux

Germain Couture, Ph. D, (au moment du projet)
APPR et chercheur en établissement, DEURI,
CIUSSS MCQ, IU DI-TSA

Vicky Tessier, MA litt. Comp., MSI,
Bibliothécaire, DEURI, CIUSSS MCQ, IU DI-TSA

Josée Mac Donald,
Technicienne en documentation, DEURI, CIUSSS
MCQ, IU DI-TSA

Sean Gayadeen, M.A.P., (au moment du projet)
APPR, DEURI, CIUSSS MCQ, IU DI-TSA

Nadia Loirdighi, Ph. D,
APPR, DEURI, CIUSSS MCQ, IU DI-TSA

.....

Demandeurs

Jacinthe Cloutier,
Directrice des programmes déficience
intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et
déficience physique (DITSADP), CIUSSS MCQ

Nathalie Magnan, (au moment du projet)
Directrice adjointe, continuum santé et bien-être
DI-TSA-déficience physique (DP) 0-21 ans,
CIUSSS MCQ

Majorie Bouchard,
Directrice des programmes DI, TSA et DP, Centre
intégré universitaire de santé et de services
sociaux du Saguenay-Lac-Saint-Jean (CIUSSS
SLSJ)

Véronique Lévesque,
Directrice adjointe à la direction des programmes
DI, TSA et DP, Centre intégré universitaire de
santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire de Sherbrooke (CIUSSS
de l'Estrie-CHUS)

Josée Beurivage,
Directrice, programmes de la déficience et de la
réadaptation, Centre intégré de santé et de
services sociaux de l'Outaouais (CISSSO)

Martine Potvin,
Directrice enseignement, relations universitaires et
recherche, CISSSO

Ghislaine Fabre,
Coordonnatrice, Direction des programmes de la
déficience et de la réadaptation, CISSSO

Comité d'orientation

Alexandra Bernier,
Conseillère cadre, DITSADP - Mission universitaire
et troubles grave du comportement, CIUSSS MCQ,
IU DI-TSA

Marjolaine Bourque,
Psychoéducatrice, Direction DI-TSA-DP, CIUSSS
SLSJ

Sarah Duchaine-Ritchot,
Orthophoniste, Direction DI-TSA-DP, CISSSO

Caroline Hamel, Ps. Ed.,
APPR, Direction des programmes DI-TSA-DP,
CIUSSS de l'Estrie – CHUS

Arnela Kovac,
APPR, CIUSSS de l'Estrie – CHUS

INSTITUT UNIVERSITAIRE EN DI ET EN TSA

Gestionnaire du mandat

Véronique Larouche

Chef de service de l'innovation, de la valorisation
des connaissances et des données scientifiques,
CIUSSS MCQ, IU DI-TSA

.....

Révision interne

Marie-Anne Ferlatte, Ph. D,

APPR, DEURI, CIUSSS MCQ, IU DI-TSA

.....

Révision externe

Eve-Line Bussièrès, Ph. D,

Professeure au Département de psychologie de
l'Université du Québec à Trois-Rivières, chercheuse
de l'IU DI-TSA

Marie-Pier Bouchard, M. Sc., MBA

Conseillère en évaluation, Unité d'évaluation des
technologies et modes d'intervention (UETMISSS),
CIUSSS de l'Estrie-CHUS

Marie-Belle Poirier, Ph. D,

Chef de service - mobilisation des connaissances,
CIUSSS de l'Estrie – CHUS

.....

Révision et mise en page

Martine Thibeault

Agente administrative, DEURI, SDIU, CIUSSS MCQ,
IU DI-TSA

Rébecca Lévesque

Adjointe à la direction, DEURI, CIUSSS MCQ

.....

Soutien à l'édition

Sonia Dany

APPR, DEURI, CIUSSS MCQ, IU DI-TSA

.....

Il est recommandé de citer le document de cette façon :

Pinard, G. et Robert Berger, E. (2022). *La télépratique comme modalité d'intervention innovante ou adaptative auprès des parents ou des proches de personnes ayant une déficience intellectuelle ou un trouble du spectre de l'autisme. Résumé*. Trois-Rivières, Canada : Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme.

Toute reproduction est interdite sans
l'autorisation écrite du CIUSSS MCQ.

Dépôt légal 2023

Bibliothèque et Archives nationales du Québec
Bibliothèque et Archives Canada

ISBN : 978-2-550-94084-5

© Gouvernement du Québec (2023)

Résumé

Contexte : L'arrivée de la pandémie de la maladie à coronavirus (COVID-19) a contribué à accélérer le déploiement de la télépratique (TP) comme modalité d'intervention dans le réseau de la santé et des services sociaux québécois. Observant un intérêt de plusieurs usagers, parents et proches à maintenir des services en TP en contexte postpandémique et considérant la nécessité de soutenir les intervenants dans l'utilisation de cette nouvelle modalité, une demande conjointe provenant de quatre directions cliniques en déficience intellectuelle (DI), trouble du spectre de l'autisme (TSA) et déficience physique (DP) a été acheminée à l'unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CIUSSS MCQ).

Objectif : Cette évaluation des technologies et des modes d'intervention (ETMI) abrégée vise à documenter l'efficacité de la TP, employée en mode synchrone, pour former les parents ou proches à intervenir auprès de personnes présentant une DI, un TSA ou un retard global de développement (RGD) dans le but d'atteindre les résultats souhaités auprès de ces dernières. Elle vise également à documenter a) les caractéristiques des participants et de la TP qui favorisent l'efficacité des interventions; b) la satisfaction des parents ou proches et des intervenants à l'égard de cette modalité; c) les facteurs favorisant l'adhésion des intervenants quant à son utilisation; d) les enjeux d'adaptation vécus par les parents ou proches ayant utilisé cette modalité d'intervention.

Méthode : Une revue systématique de la littérature a été effectuée en consultant 13 banques de données. Plusieurs sites Internet ont également été consultés afin d'y repérer la littérature grise. La sélection des documents en fonction des critères d'admissibilité désignés, l'évaluation de la qualité méthodologique des articles scientifiques et l'extraction des données ont été réalisées de manière indépendante par deux professionnels en ETMI.

Résultats : Sur les 1877 documents initialement repérés, 31 études primaires ont été retenues. À la suite de l'analyse des résultats, les constats suivants ont été émis :

- Il est raisonnable de conclure qu'en fonction des données consultées, la TP est une modalité d'intervention efficace pour former les parents à appliquer une intervention spécifique auprès de leur enfant. La fidélité d'implantation a toutefois été évaluée de manière hétérogène entre les études.
- Les résultats du corpus tendent à démontrer une efficacité variable de la TP quant à l'atteinte des résultats d'intervention souhaités auprès des enfants présentant une DI et/ou un TSA. En effet, à l'exception d'une étude pour laquelle la variable distale évaluée tend à démontrer que la TP est non efficace, le nombre d'études qui tendent à démontrer l'efficacité de la TP et le nombre d'études qui présentent des résultats mitigés sont pratiquement équivalents. Par contre, plusieurs études n'ont pas évalué la fidélité d'implantation par le parent et ainsi, le lien entre l'intervention et le résultat clinique mesuré n'a pas été démontré pour l'ensemble du corpus.
- La comparaison d'une même intervention offerte en TP et en présentiel tend à démontrer une efficacité équivalente entre les deux modalités de service. Il est par contre important de considérer ces résultats avec prudence considérant le petit nombre d'études inclus dans cette analyse.
- Une seule étude a démontré un lien causal entre les caractéristiques des participants et leurs résultats d'efficacité, les mères des participants étant plus susceptibles d'atteindre les critères de fidélité d'implantation comparativement aux pères. Considérant que la majorité des parents participants était des mères, les auteurs soulignent que ce résultat se doit d'être interprété avec prudence. Les auteurs n'ayant établi aucun lien causal entre les caractéristiques de la TP et son efficacité, aucun élément n'a pu être repéré afin de documenter les caractéristiques de la TP favorisant l'efficacité des interventions.

- Les éléments de satisfaction des parents envers la TP s'articulent autour de cinq thèmes principaux soit : 1) l'appréciation générale; 2) l'utilité; 3) le niveau d'aisance; 4) la relation avec l'intervenant; 5) l'accessibilité. De manière générale, les parents manifestent une préférence pour la modalité d'intervention en TP comparativement au présentiel. Quelques irritants sont également soulevés par les parents tels que les difficultés technologiques et la complexification de l'intervention qui découlent de l'utilisation de la TP.
- La satisfaction des intervenants est partagée par rapport à l'équivalence perçue entre les modalités d'intervention en TP et en présentiel. Par contre, tous les intervenants sondés confirment leur aisance à utiliser les équipements technologiques, ce qui contribue à leur satisfaction envers la TP.
- Les références consultées ne permettent pas l'identification de facteurs favorisant l'adhésion des intervenants quant à l'utilisation de la TP auprès de parents ou proches de personnes présentant une DI, un TSA ou un RGD.
- Parmi le corpus de références, les enjeux d'adaptation vécus par les parents dans le cadre de l'utilisation de la TP sont regroupés sous six thèmes : 1) gestion physique du matériel et/ou de l'équipement; 2) difficultés technologiques liées à la TP; 3) gestion des comportements perturbateurs de l'enfant par le parent; 4) interventions nécessitant le soutien en présentiel d'une tierce personne; 5) accès limité au soutien de l'intervenant; 6) gestion de l'activité domiciliaire lors des rencontres. Les résultats permettent d'anticiper les difficultés qui pourraient être vécues par les parents. Par contre, malgré le vaste éventail d'enjeux soulevés, les auteurs proposent très peu de recommandations visant à les surmonter. Aucun enjeu psychologique vécu par les parents dans le cadre de l'utilisation de la TP n'a été repéré parmi le corpus de références.

Ces constats sont basés sur un corpus dans lequel la majorité des participants enfants présentent un TSA. La clientèle présentant exclusivement une DI se trouve donc sous-représentée (11 %) et celle présentant un RGD est absente du corpus. De manière similaire, les mères sont majoritaires parmi les participants parents comparativement aux pères qui comptent uniquement pour 26 % des parents dont le genre est rapporté. Ainsi, il est important de considérer ces constats avec prudence en fonction du profil des parents et des usagers avec lesquels la TP pourrait être employée comme modalité d'intervention. De plus, bien que l'évaluation de l'efficacité de la TP soit l'objet principal de ce projet, l'efficacité de la TP est ici mesurée dans le cadre d'interventions précises. Ainsi, il est pertinent de considérer les résultats d'efficacité avec prudence quant à leur généralisation à d'autres types d'interventions non traitées dans le cadre du corpus de références étudié.

Note aux lecteurs : le rapport complet comprend toutes les références bibliographiques.



Credit photo pixabay-finelightarts-1073638

Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme

Rattaché au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

Partenaires :

- Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais
- Université du Québec en Outaouais
- Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
- Université de Sherbrooke

1025, rue Marguerite-Bourgeoys
Trois-Rivières (Québec) G8Z 3T1
Téléphone : 819 376-3984
Ligne sans frais : 1 888 379-7732

www.institutditsa.ca
www.ciusssmcq.ca

Pour nous suivre sur les médias sociaux  

Québec 

UQTR
Affilié à  Université du Québec
à Trois-Rivières