

Université de Sherbrooke

**Implantation de la télé-réadaptation en physiothérapie dans les cliniques externes de
Magog et Cowansville : exploration des défis vécus et des stratégies envisageables
dans le futur**

Par
Véronique Messier
Programme de Maîtrise en pratiques de la réadaptation

Essai présenté à la Faculté de médecine et des sciences de la santé
en vue de l'obtention du grade de maître en pratiques de la réadaptation (M. Réad.)

Maîtrise en pratiques de la réadaptation

Longueuil, Québec, Canada
Juillet 2022

Membres du jury d'évaluation
Louis-Pierre Auger, M.Sc., mentor, candidat au doctorat en sciences de la réadaptation,
Université de Montréal
Chantal Sylvain, Ph.D., Programme de Maîtrise professionnelle en pratiques de la
réadaptation
Marie-José Durand, Ph.D., Programme de Maîtrise professionnelle en pratiques de la
réadaptation

© Véronique Messier, 2022

RÉSUMÉ

Implantation de la téléadaptation en physiothérapie dans les cliniques externes de Magog et Cowansville : exploration des défis vécus et des stratégies envisageables dans le futur.

Par Véronique Messier, PHT
Programme de Maîtrise en pratiques de la réadaptation

Essai présenté à la Faculté de médecine et des sciences de la santé en vue de l'obtention du diplôme de maître en pratiques de la réadaptation (M. Réad.), Maîtrise en pratiques de la réadaptation, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke, Sherbrooke, Québec, Canada, J1H 5N4

Problématique : La téléadaptation (TR) est un moyen de dispenser des services de réadaptation à distance qui est appuyé par les données probantes et ce, depuis plusieurs années. Tel que soulevé par la littérature scientifique, l'implantation de nouvelles pratiques basées sur les données probantes est complexe et il ne suffit pas qu'une idée soit bonne pour assurer le succès de son implantation (Burnes, 2004). En plus de l'essor des technologies de l'information et de la télécommunication au cours des dernières années, le contexte de pandémie de covid-19 fut un tremplin pour la mise en place de la TR dans plusieurs milieux de pratique (secteurs publique et privé) aux niveaux provincial et national, car elle permettait d'assurer la sécurité des patients et des cliniciens. Ces raisons n'ont pas été suffisantes pour assurer le succès de l'implantation de la TR dans les cliniques externes de physiothérapie de Magog et Cowansville. **Objectifs:** Ce projet a pour objectif principal de favoriser l'implantation de la téléadaptation en physiothérapie, pour la clientèle atteinte de tendinopathie de l'épaule, dans les cliniques externes de Magog et Cowansville. Pour y arriver, trois objectifs spécifiques sont prévus : 1. Explorer les barrières qui ont nui à l'implantation de la téléadaptation jusqu'à présent ; 2. Explorer les facteurs qui pourraient faciliter l'implantation future de la téléadaptation ; 3. Cibler et développer une stratégie d'implantation de la téléadaptation destinée aux cliniques externes de Magog et Cowansville. **Méthode:** Le devis qualitatif a permis de collecter les données provenant de l'expérience et des perceptions portant sur l'implantation de la TR. Ce projet fut orienté par l'Outil de soutien à l'implantation des meilleures pratiques de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) (Lévesque, 2017). Au total six intervenants en physiothérapie et un questionnaire des cliniques de Magog et Cowansville (vécu d'échec de l'implantation de la TR) en plus d'une technologue en physiothérapie d'une clinique externe de Sherbrooke (vécu d'un succès de l'implantation de la TR) ont été recrutés. Le « *theoretical domain framework* » (TDF) est l'ancrage théorique de la collecte et de l'analyse des données (Michie et al., 2005). La collecte de données a été réalisée à l'aide de trois groupes focus et

de deux entrevues. Le corpus de données fut analysé à l'aide d'une analyse thématique de la façon suivante : enregistrements audio et écoutes répétées des entretiens; résumé des entretiens dans des journaux de thématisation; regroupement des thèmes dans des matrices; mise en commun des différentes matrices. **Résultats:** Cinq thèmes furent relevés: 1. Les connaissances et compétences; 2. Les croyances; 3. Le processus de décision; 4. Les ressources; 5. La régulation comportementale. De plus, l'analyse des données a permis d'identifier treize sous-thèmes qui ont été décrits en détail. Ceux-ci ont fait ressortir les éléments permettant de répondre aux objectifs spécifiques un et deux. Enfin, les discussions collaboratives ont permis de cibler une stratégie, soit une formation avec un contenu spécifique pour répondre aux besoins de chacun des deux milieux. **Conclusion :** Ce projet d'innovation apportait un regard et une réflexion assez approfondis des expériences d'implantation de la TR dans les milieux de Magog et Cowansville, permettant ainsi de trouver des pistes d'amélioration pour le futur. La prochaine étape pour ces cliniques externes serait de passer à l'action avec la stratégie sélectionnée tout en s'assurant de bien évaluer le niveau de réceptivité des patients envers l'utilisation de la TR.

Mots-clés : Cadre théorique, implantation, physiothérapie, pratique basée sur les données probantes, téléadaptation.