

UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE
Faculté de médecine et des sciences de la santé
École de Réadaptation

Essai synthèse
Compétences avancées de communication de l'ergothérapeute auprès de patients
aphasiques post-AVC
Par Caroline St-Jean 08438425

Travail présenté à Marie-José Durand
Et
Guylaine Le Dorze
Dans le cadre du cours Essai Synthèse
RÉA 106

Le 15 Juin 2013

Résumé

Problématique :

La prise en charge des personnes aphasiques post accident vasculaire-cérébral (AVC) en ergothérapie est un défi dans toutes les étapes de la réadaptation. Les compétences de communication de l'ergothérapeute ne sont souvent pas suffisantes pour cette clientèle qui nécessite un niveau de communication adapté à leurs difficultés. Les difficultés peuvent être autant du côté des intervenants que des patients et peuvent entraîner des services de réadaptation non adaptés à cette clientèle particulière.

Recension des écrits :

Une recension des écrits a permis de faire un inventaire des stratégies et moyens de communication utilisés dans un contexte de recherche et ceux issus de la pratique clinique. L'analyse des écrits a permis de classer les stratégies et moyens de communication répertoriés en lien avec un modèle de compétences professionnelles qui les classe en trois dimensions, le savoir-faire, le savoir-être et le savoir.

Objectifs :

Afin d'améliorer les compétences avancées de la communication de l'ergothérapeute travaillant avec les personnes aphasiques post-AVC, huit objectifs spécifiques ont été établis: 1) faire état des pratiques actuelles des ergothérapeutes en neurologie dans un milieu de travail quant aux stratégies et moyens utilisés par rapport à la communication lors de la prise en charge de la clientèle aphasique; 2) répertorier les stratégies et les moyens de communication les plus efficaces auprès de la clientèle aphasique dans les écrits; 3) cibler les stratégies et les moyens de communication pour la période d'expérimentation; 4) former un groupe d'ergothérapeutes qui appliqueront les stratégies et les moyens de communication sélectionnés; 5) mettre en œuvre les stratégies et les moyens de communication ciblés; 6) évaluer la mise en œuvre et le fonctionnement des stratégies et des moyens de communication en ergothérapie lors de la prise en charge des patients aphasiques; 7) évaluer la satisfaction des ergothérapeutes lors de l'utilisation des stratégies et des moyens de communication et 8) évaluer la formation du point de vue des ergothérapeutes et de l'orthophoniste.

Méthodologie :

Cette étude de type descriptif et prédictif causal utilise une méthode qualitative et est basée sur le cadre conceptuel de la pratique fondée sur les données probantes. La collecte de données a été faite en quatre étapes : 1) analyse et recension des écrits; 2) réalisation d'un groupe nominal; 3) suivi de l'application des stratégies lors de la phase d'expérimentation et 4) administration de questionnaires. L'analyse des écrits et les résultats du groupe nominal ont permis de choisir les stratégies et moyens de communication utilisés lors de la phase d'expérimentation du projet d'innovation. Deux ergothérapeutes ont suivi une formation offerte par une orthophoniste de mon milieu de travail, ayant suivi la formation sur la conversation assistée de l'Aphasia Institute, sur les différentes stratégies de communication à appliquer lors de la phase d'expérimentation. La période d'expérimentation s'est déroulée pendant quatre semaines. Une fiche de suivi hebdomadaire a permis d'effectuer un suivi sur l'application des stratégies et moyens de

communication. Finalement, une évaluation de la satisfaction des ergothérapeutes, ainsi que de la formation du point de vue des participants et du formateur a été effectuée par des questionnaires.

Résultats :

L'analyse de la recension des écrits et du groupe nominal a permis de dégager cinq stratégies en lien avec le savoir-faire, trois en lien avec le savoir-être et trois en lien avec le savoir. Les participants ont pu appliquer ces stratégies à des degrés divers. Les ergothérapeutes sont satisfaits de leur échanges avec les personnes aphasiques à l'usage des stratégies et moyens de communication appris. Sur le plan professionnel, les participants observent une meilleure confiance en soi et une amélioration de leur efficacité d'intervention. De plus, ils considèrent que la formation est pertinente et utile et a amélioré leurs compétences de communication. Selon le formateur, une formation de ce type offerte à davantage d'intervenants de la réadaptation augmenterait leur confiance et ferait participer davantage les personnes aphasiques dans le processus de réadaptation. Les participants et le formateur suggèrent une amélioration de la formation qui inclurait un meilleur suivi lors de la phase d'expérimentation et davantage d'opportunités d'expérimenter les stratégies avant de devoir les mettre en pratique.

Discussion :

À la lumière des résultats obtenus, il est possible de conclure qu'une formation adaptée aux besoins des professionnels augmente leurs compétences de la communication. Dans l'avenir, il faudra réfléchir sur le développement d'une formation plus adaptée aux besoins des intervenants, ainsi que s'interroger sur l'impact de l'expérimentation sur les autres professionnels et les personnes aphasiques. Afin d'améliorer la portée des résultats, un échantillon plus grand de participants aurait été préférable, ainsi qu'un formateur plus actif lors de la phase d'expérimentation ce qui aurait permis une implantation plus satisfaisante.

Conclusion :

En améliorant les compétences de communication d'un petit groupe d'ergothérapeutes motivés de mon milieu de travail, des changements positifs ont été perçus sur leur pratique lors de leurs échanges avec les personnes aphasiques. Une formation par un orthophoniste semble être une avenue prometteuse afin que tout professionnel travaillant avec les personnes aphasiques puisse offrir des services adaptés à cette clientèle.