

# L'ergothérapeute, un précieux allié : Étude de la portée sur ses rôles potentiels dans le soutien au vieillissement des personnes présentant une déficience intellectuelle

Projet réalisé par Aisha Benkirane<sup>1</sup>, Jean-François Cardinal<sup>1</sup>, Charlotte Cyr<sup>1</sup>, Sabrina Lanthier<sup>1</sup>, Camille Lauzon<sup>1</sup> et Marie-Joëlle Vézina<sup>1</sup> et supervisé par Camille Gauthier Boudreault<sup>1,2</sup> erg., PhD.

1. Faculté de médecine et des sciences de la santé, École de Réadaptation, Université de Sherbrooke

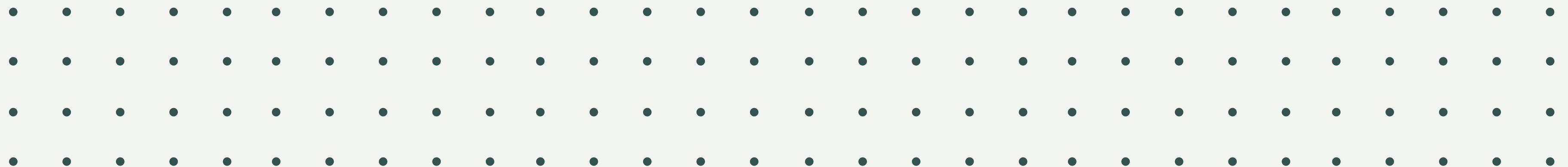
2. Stagiaire postdoctorale, Département de psychoéducation, Université du Québec à Trois-Rivières



Université de  
Sherbrooke

# CONTENU DE LA PRÉSENTATION

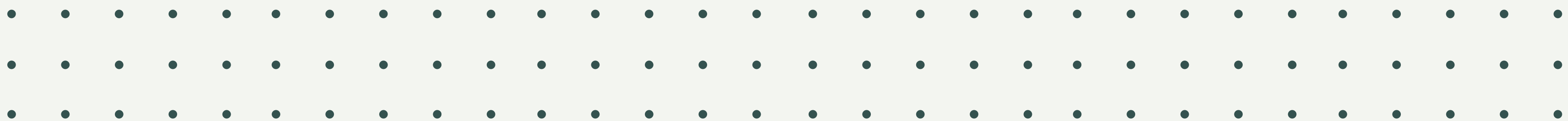
- Problématique
- Démarche de mobilisation des connaissances
  - Étude de la portée
  - Article scientifique
  - Affiche scientifique
- Implications pour la pratique



# Avant de commencer, voici quelques points importants

- La **déficiência intellectuelle** (DI) est un trouble neurodéveloppemental qui se définit par des incapacités sur le plan intellectuel et du comportement adaptatif
- 4 niveaux, selon les besoins de soutien
  - Léger, modéré, grave et profond

**IMPORTANT!**



# Problématique

2, 3, 4



- Besoins grandissants des personnes avec une DI vieillissantes
  - Optimiser la qualité de vie
- Vieillesse associée à 3 évènements de vie : transition résidentielle, deuil et soins de fin de vie = transition de vie
  - Ruptures occupationnelles, perturbation des éléments de la routine
  - Symptômes d'anxiété et de dépression
  - Perte d'estime de soi ou pauvre sentiment d'auto-efficacité
- Méconnaissance de la réalité des personnes présentant une DI lors de ces évènements de vie et des stratégies pour les soutenir



# Problématique (suite)



- Importance d'offrir du soutien à la personne et à sa famille pour maintenir les rôles valorisés et l'engagement dans occupations significantes
  - Optimisation qualité de vie <sup>5</sup>
  - Adaptation lors évènements de vie difficile
  - Santé et bien-être <sup>4, 6, 7</sup>
- Favoriser l'acquisition d'habiletés pour réaliser leur plein potentiel et assurer l'accès équitable à une variété d'occupations

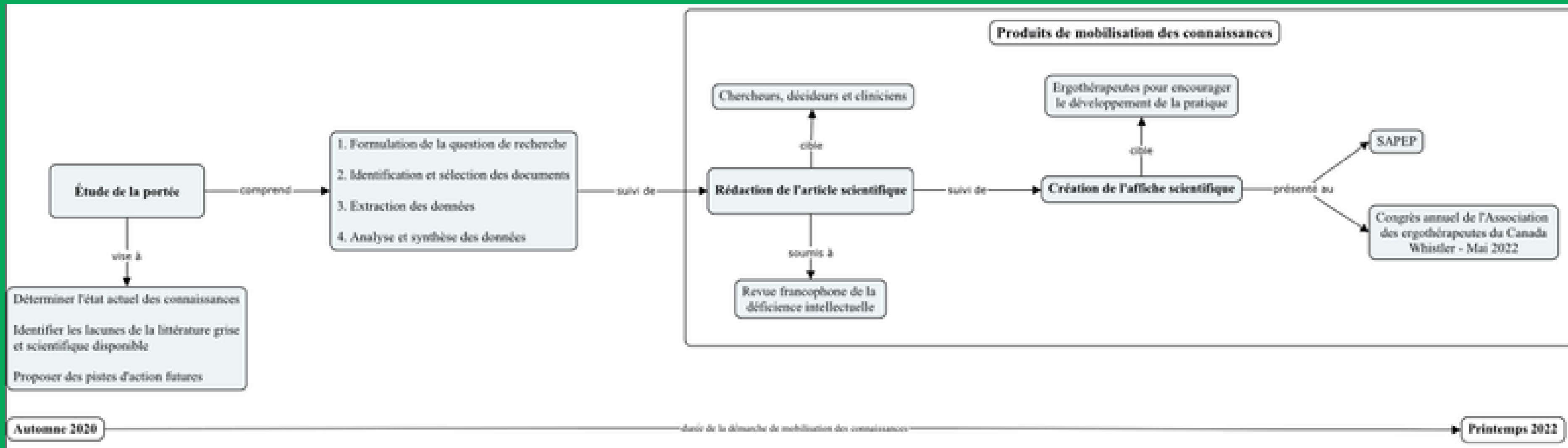
À ce jour, aucune synthèse des rôles de l'ergothérapeute à travers ces 3 transitions de vie.



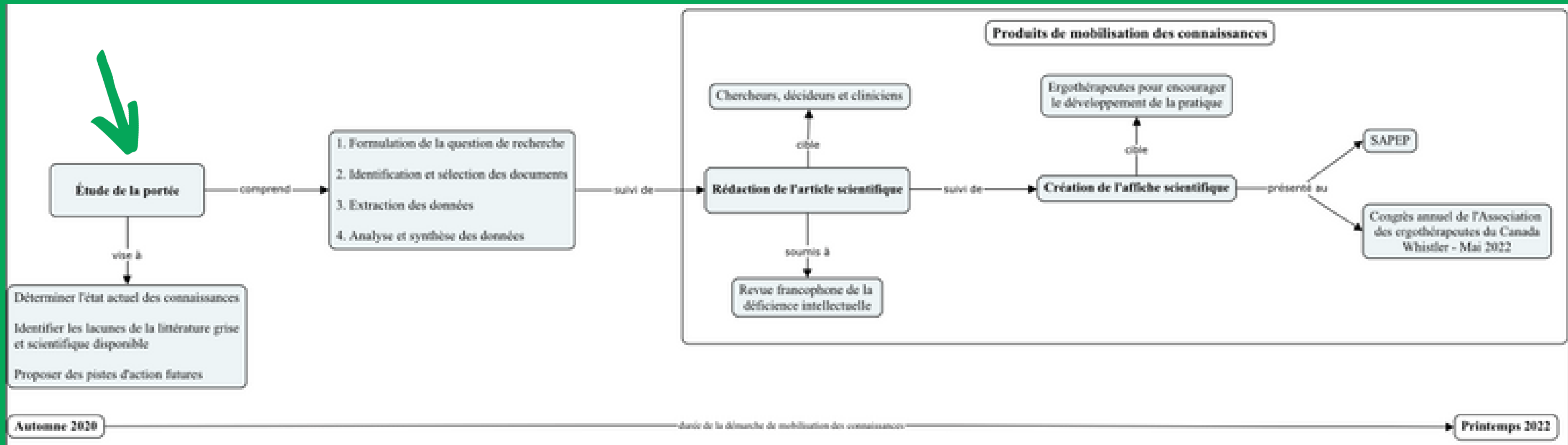
**Pertinence du projet!**



# DÉMARCHE DE MOBILISATION DES CONNAISSANCES



# ÉTUDE DE LA PORTÉE



# Étude de la portée

## Objectif général

Explorer les différents rôles potentiels de l'ergothérapeute dans le soutien aux personnes présentant une DI dans les transitions de vie : soit la transition résidentielle, le deuil d'un proche et les soins de fin de vie.

## Objectifs spécifiques

1. Dresser un **portrait de l'état des connaissances** sur l'ergothérapie et la déficience intellectuelle à travers ces trois événements
2. Proposer des **pistes d'action futures** pour soutenir le développement de la pratique ergothérapique dans ce domaine.





# Méthodologie

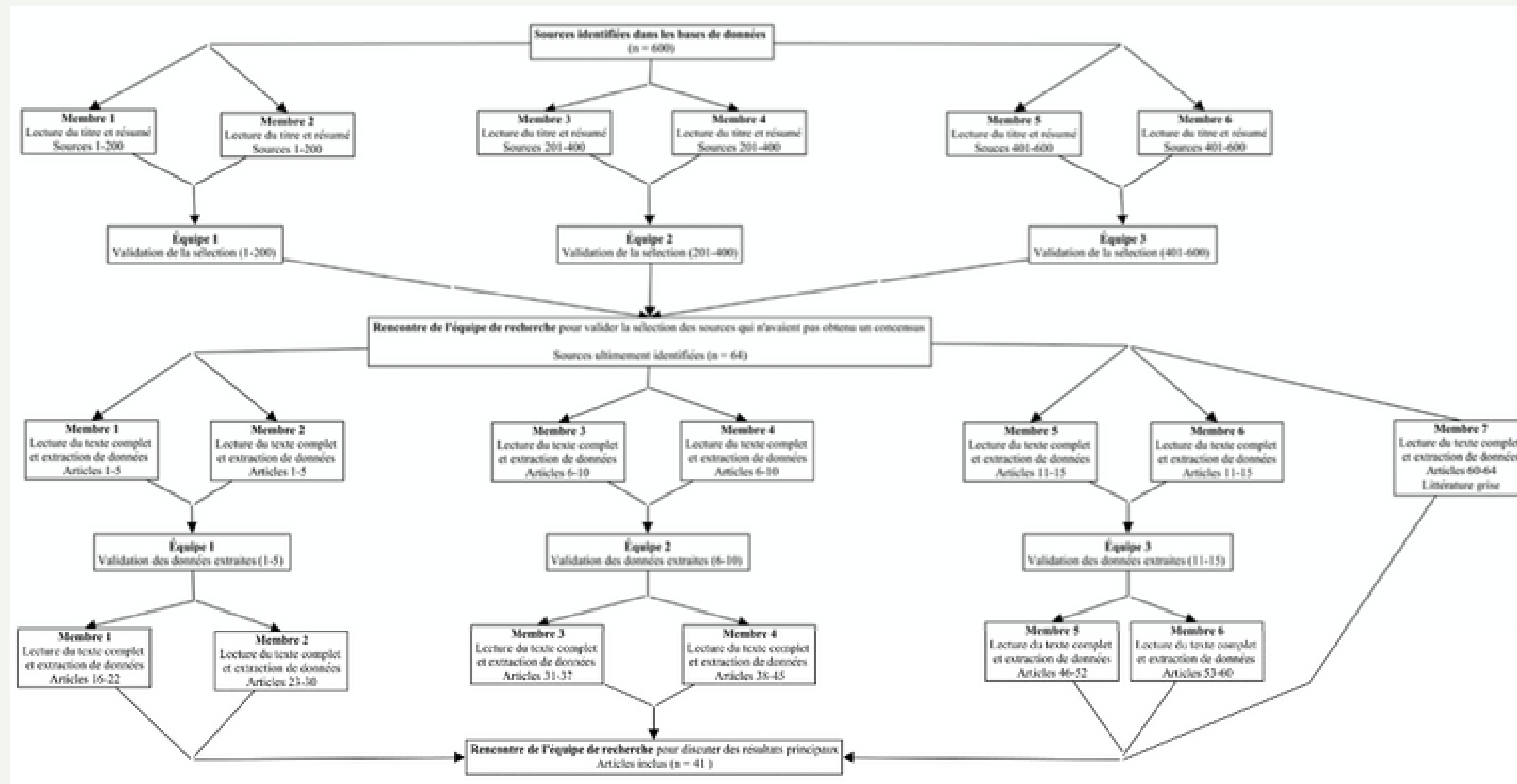
- Démarche selon Arksey et O'Malley <sup>8</sup>
- **Bases de données** : MEDLINE, ERIC, APA PsycInfo, APA PsycArticles, SocINDEX with Full Text, AMED et CINAHL
- **Critères d'inclusion** :
  - Avoir été publié entre janvier 1990 et janvier 2021
  - Être rédigé en anglais ou en français
  - Cibler une population âgée de 30 ans et plus
  - Aborder au moins un des trois événements centraux de l'étude (deuil d'un proche, transition résidentielle ou les soins de fin de vie)
- **Identification et sélection des documents**
  - En équipe de 2
  - Lecture des titres et résumés individuellement
  - Comparaison de la sélection



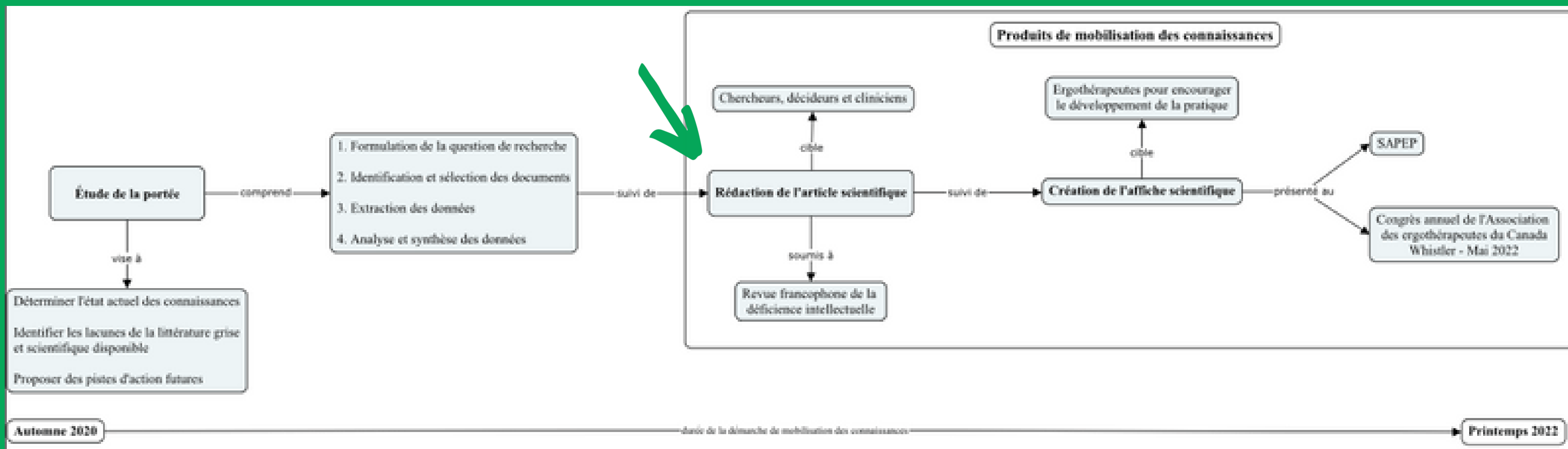
# Méthodologie

- **Sélection des études et extraction des données**

- Grille d'extraction basée sur l'*Occupational Therapy Practice Framework 3e edition* (OTPF-3) et le Profil de la pratique de l'ergothérapie au Canada par deux membres de l'équipe et consensus avec tous les membres (double vérification)



# PREMIER PRODUIT DE MOBILISATION DES CONNAISSANCES: ARTICLE

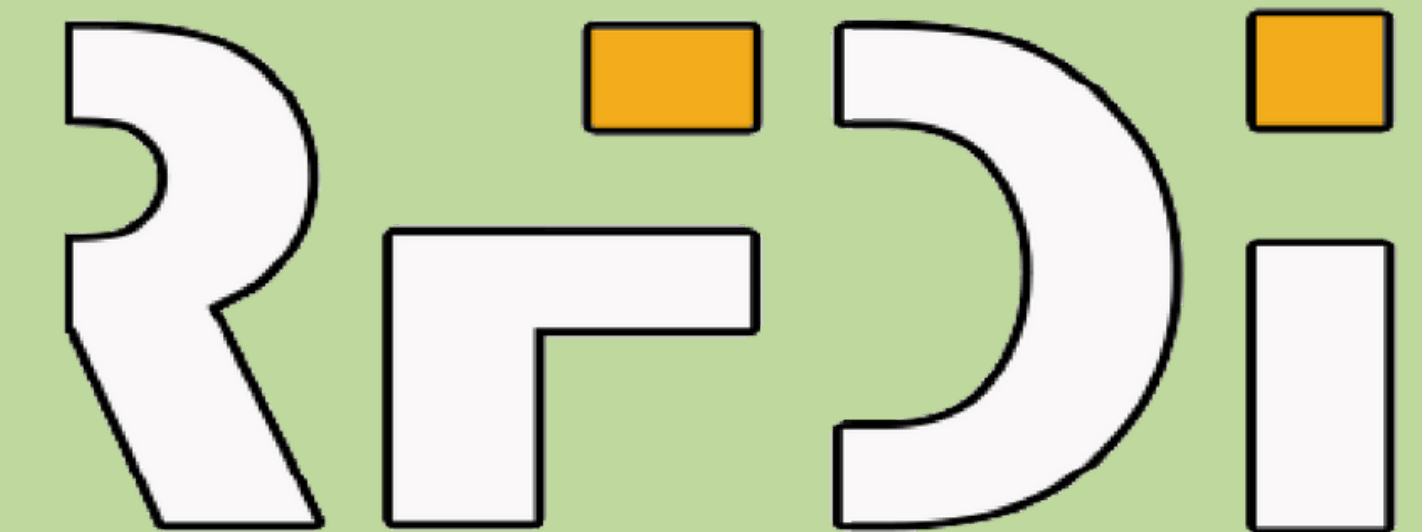


# Article scientifique

**Public cible** : Chercheurs, cliniciens, gestionnaires

**Buts** : Encourager la recherche et le développement de la pratique sur la déficience intellectuelle, les transitions de vie et la pratique ergothérapeutique

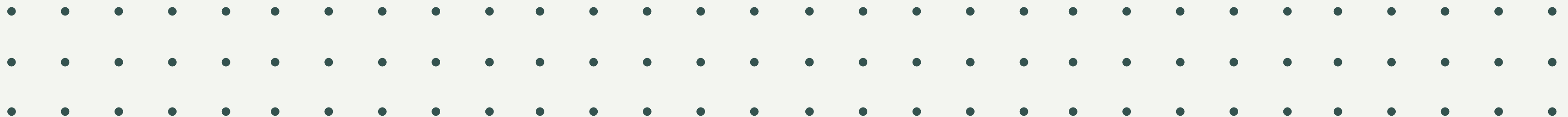
Soumis le 1 avril 2022



**Revue francophone de la  
déficience intellectuelle**

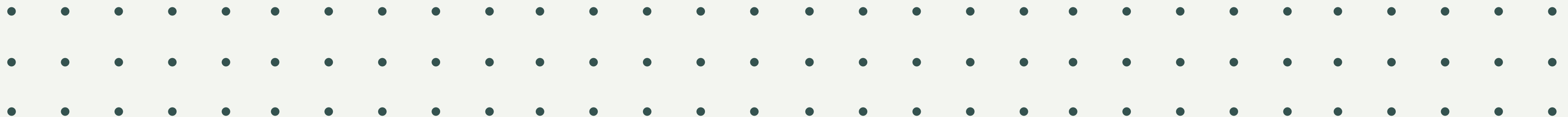
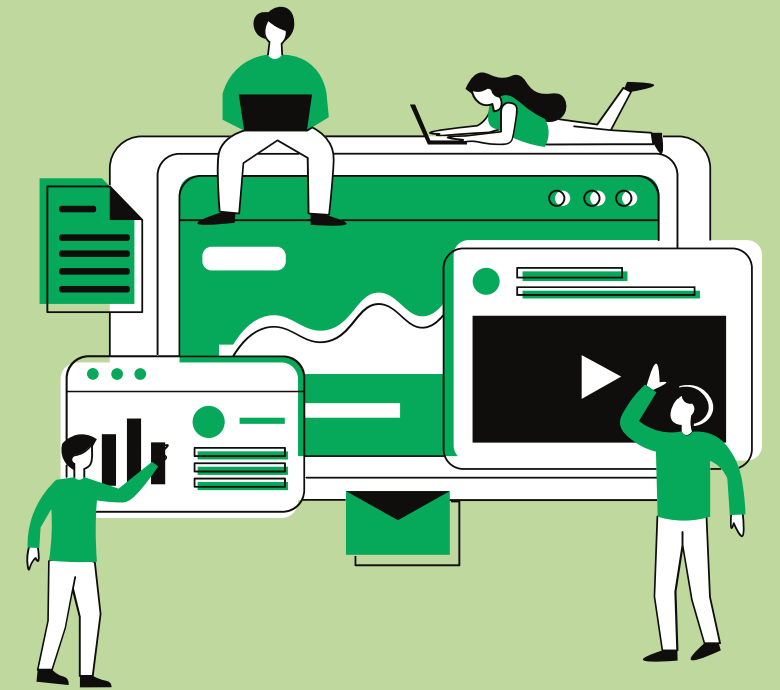
# Résultats de l'étude de la portée

- Ergothérapeutes sont peu impliqués dans la démarche d'accompagnement des personnes présentant une DI à travers ces trois transitions de vie
  - **Seulement un article abordait spécifiquement la profession d'ergothérapeute**
    - L'ergothérapeute pourrait apporter son expertise dans la majorité des interventions répertoriées dans la littérature
- Quatre études réalisées au Canada, **aucune au Québec**

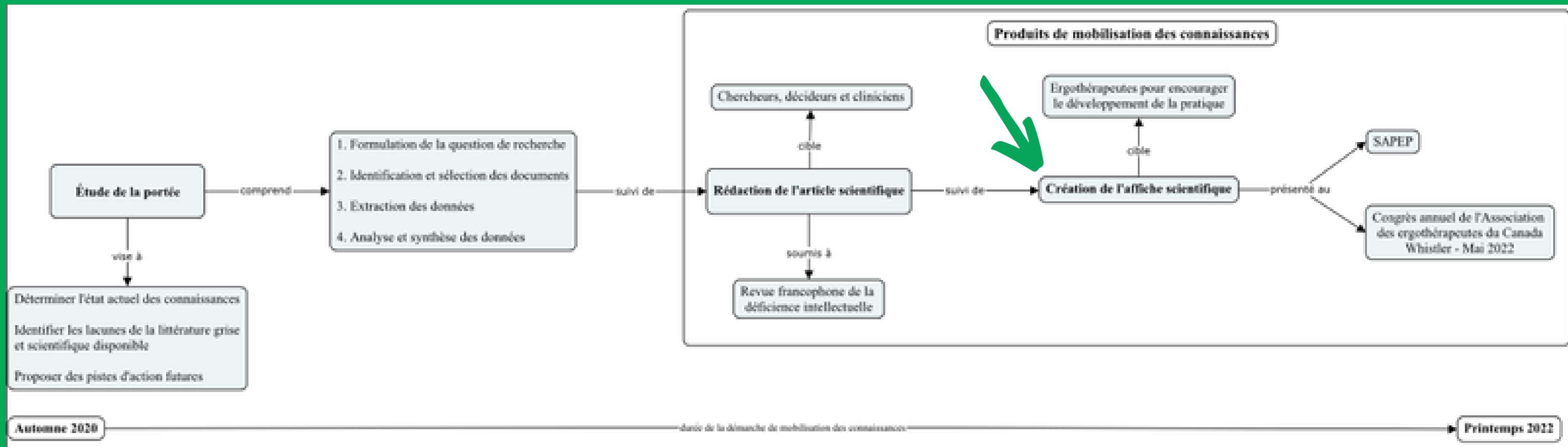


# Résultats de l'étude de la portée

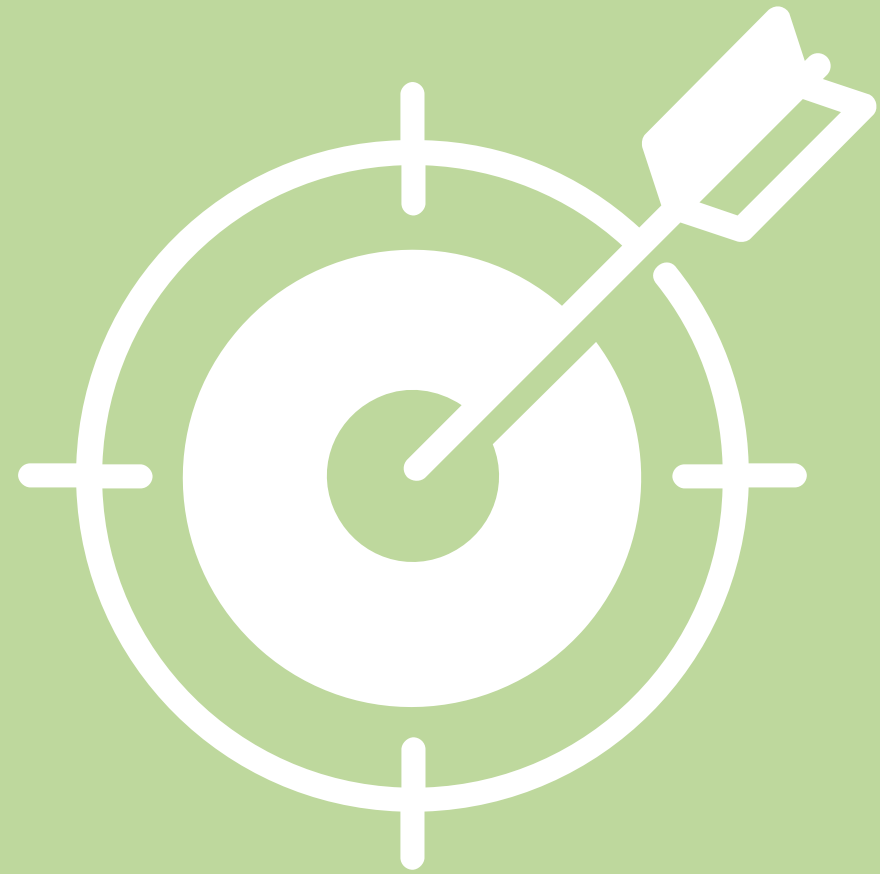
- La majorité des articles ciblent la transition résidentielle
- L'intérêt concernant transition de vie, le deuil et les soins de fin de vie semble assez récent
  - **Majorité des documents publiés après 2010**
- Peu de directives gouvernementales pour guider développement de l'offre de services pour soutenir le vieillissement des personnes présentant une DI
  - **Enjeu soulevé par plusieurs auteurs**



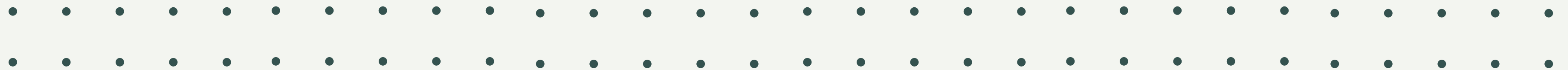
# DEUXIÈME PRODUIT DE MOBILISATION DES CONNAISSANCES: AFFICHE SCIENTIFIQUE



# Visée ultime de l'affiche scientifique



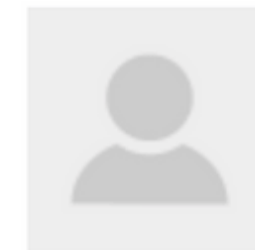
Sensibiliser et susciter l'intérêt des ergothérapeutes quant aux rôles potentiels qu'ils pourraient avoir auprès de la clientèle présentant une DI quant aux différentes transitions de vies liées au vieillissement.





# PARTICIPATION AU CONGRÈS DE L'ACE

- **But** : Rejoindre le plus d'ergothérapeutes au Canada
- Résumé du projet soumis en octobre 2021
- Projet accepté le 20-12-2021
- Création de l'affiche à l'hiver 2022
- Présentation de l'affiche scientifique au congrès à Whistler



**Occupational therapy and aging of people with intellectual disability**

🕒 01:00 PM - 01:25 PM

📅 May 5, 2022

📄 Poster 1

Health and well-being

Older Adult

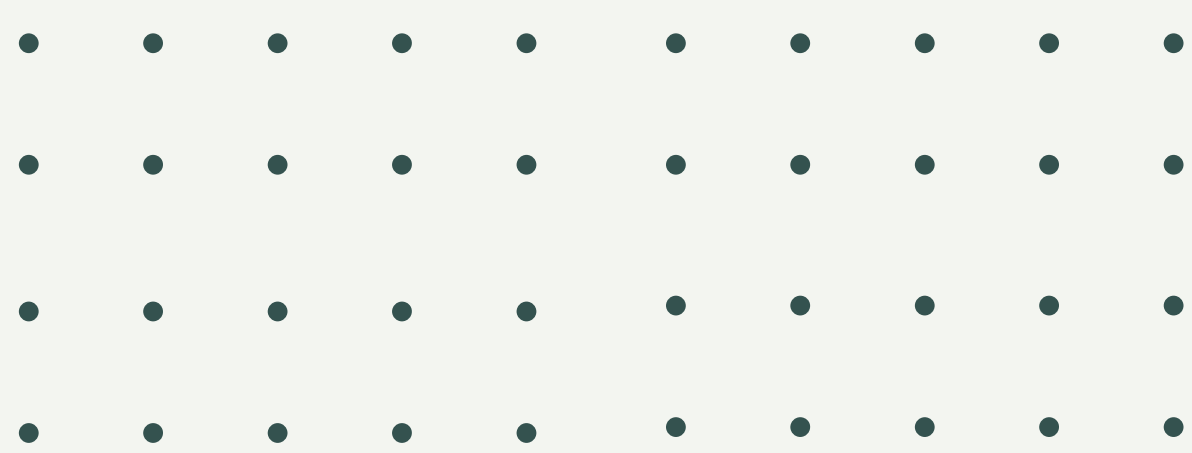
Poster presentation



Charlotte Cyr

Aïsha Benkirane

# Rôles de l'ergothérapeute



**Expert en habilitation**

- Autonomie
- Qualité de vie
- Représentation de la mort
- Changements de comportements

**Intervention**

Offrir du soutien individuel auprès de la personne présentant une DI dans les moments de détresse ou lors de changements occupationnels

- Encourager son autodétermination
- Favoriser son engagement dans la démarche
- Privilégier une communication optimale
- Optimiser son autonomie

Encourager le maintien de la routine occupationnelle et l'émergence de nouveaux rôles ou responsabilités

Offrir de la formation à la personne présentant une DI, à sa famille et aux professionnels



# Création de l'affiche scientifique

## L'ergothérapeute, un précieux allié : Étude de la portée sur ses rôles potentiels dans le soutien au vieillissement des personnes présentant une déficience intellectuelle

Charlotte Cyr<sup>1</sup>, Aïsha Benkirane<sup>1</sup>, Jean-François Cardinal<sup>1</sup>, Sabrina Lanthier<sup>1</sup>, Camille Lauzon<sup>1</sup>, Marie-Joëlle Vézina<sup>1</sup> et Camille Gauthier-Boudreault<sup>1,2</sup> erg., Ph.D.

<sup>1</sup>Faculté de médecine et des sciences de la santé, École de Réadaptation, Université de Sherbrooke, <sup>2</sup>Stagiaire postdoctorale, Département de psychopédagogie, Université du Québec à Trois-Rivières

### INTRODUCTION

- Depuis quelques années, la société est confrontée aux différents défis qu'engendrent le vieillissement des personnes présentant une déficience intellectuelle (DI)<sup>1,2</sup>
- Le vieillissement d'une personne présentant une DI est souvent associé à trois transitions de vie importantes, soit le deuil d'un proche, la transition résidentielle et les soins de fin de vie<sup>1,2</sup>
- Alors que des besoins importants en soutien émergent sur le terrain<sup>3</sup>, une méconnaissance de la réalité des personnes présentant une DI lors de ces événements de vie et des stratégies pour les soutenir tend à persister<sup>1,2</sup>
- Lors de transitions de vie, l'offre de soutien à la personne présentant une DI et sa famille pour le maintien des rôles valorisés et de l'engagement dans des occupations significatives est essentielle afin d'optimiser leur qualité de vie et leur bien-être<sup>4</sup>. De par son expertise, l'ergothérapeute pourrait avoir un rôle important dans l'accompagnement des personnes présentant une DI vieillissantes<sup>1,2,5</sup>

### OBJECTIFS

Cette étude vise à :

- Explorer les rôles potentiels de l'ergothérapeute dans l'accompagnement des personnes présentant une DI à travers le deuil d'un proche, la transition résidentielle et les soins de fin de vie
- Proposer des pistes d'action futures pour soutenir le développement de la pratique ergothérapique dans ce domaine

### MÉTHODE

- Étude de la portée réalisée selon Arksey et O'Malley<sup>6</sup>
- Bases de données consultées : MEDLINE, ERIC, APA PsycInfo, APA PsycArticles, Scopus, Cochrane, AMED et CINAHL
- Critères d'inclusion :
  - Avoir été publié entre janvier 1990 et janvier 2021
  - Être rédigé en anglais ou en français
  - Cibler une population âgée de 30 ans et plus
  - Aborder au moins un des trois événements centraux de l'étude
- Sélection des études et extraction des données via une grille d'extraction construite selon le cadre de référence de l'OTPF-3<sup>7</sup> et le Profil de la pratique de l'ergothérapie au Canada<sup>8</sup> par deux membres de l'équipe et concertés avec tous les membres (double vérification)

Mots-clés	
Vieillesse	"Double vieillissement" OR "Mutual care" OR "Caregiving" OR "Elderly" OR "Aging" OR "Death" OR "Grief" OR "Bereavement" OR "Placement" OR "Residential" OR "Accommodation" OR "Future planning" OR "End-of-life"
Déficience intellectuelle	"Intellectual disability" OR "Mental retardation" OR "Learning disability" OR "Différence intellectuelle"
Ergothérapie	"Occupational therapy" OR "Rehabilitation" OR "Ergothérapie"

### RÉSULTATS

Des 600 articles de départ, 41 ont été retenus suite au processus de sélection : 6 revues de littérature, 29 études qualitatives et 15 utilisant d'autres devis.

Provenance	Thème abordé	Année
<ul style="list-style-type: none"> <li>Royaume Uni : 24%</li> <li>États-Unis : 24%</li> <li>Australie : 10%</li> <li>Canada : 10%</li> <li>Irlande : 10%</li> <li>Autres : 22%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transition résidentielle : 44%</li> <li>Soins de fin de vie : 29%</li> <li>Deuil : 27%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2016-2021 : 32%</li> <li>2010-2014 : 32%</li> <li>2005-2009 : 20%</li> <li>2000-2004 : 15%</li> <li>Non spécifiée : 3%</li> </ul>

**Professionnel**

- Développer des compétences culturelles afin de s'adapter aux besoins et à la réalité de la famille
- Comprendre le fonctionnement interne de la famille
- Reconnaître les indicateurs des phases du deuil

**Agent de changement**

- Bonifier la formation des professionnels pour favoriser la collaboration, la communication et la reconnaissance des droits de la personne présentant une DI
- Favoriser les changements macro-systémiques (politiques et programmes associés) afin de répondre aux besoins des familles selon l'âge de la personne présentant une DI

**Collaborateur**

- Privilégier une approche fondée sur la prise de décision partagée afin de favoriser l'engagement actif des personnes présentant une DI
- Collaboration entre la personne présentant une DI, sa famille et les autres professionnels

**Expert en habilitation**

**Évaluation**

- Autonomie
- Qualité de vie
- Représentation de la mort
- Changements de comportements

**Intervention**

Offrir du soutien individuel auprès de la personne présentant une DI dans les moments de détresse ou lors de changements occupacionnels

- Encourager son autodétermination
- Favoriser son engagement dans la démarche
- Privilégier une communication optimale
- Optimiser son autonomie

Encourager le maintien de la routine occupacionnelle et l'émergence de nouveaux rôles ou responsabilités

Offrir de la formation à la personne présentant une DI, à sa famille et aux professionnels

**Communicateur**

- Adapter les stratégies de communication aux capacités de la personne présentant une DI
- Offrir un soutien avec honnêteté et empathie

**Praticien érudit**

- Développer des outils adaptés (planification des transitions, soutien à la participation active)
- Créer des guides de pratique pour soutenir la pratique ergothérapique auprès des personnes présentant une DI

### DISCUSSION

- Première exploration des rôles potentiels de l'ergothérapeute dans le soutien aux personnes présentant une DI lors de trois événements de vie souvent associés à leur vieillissement
- L'implication de l'ergothérapeute dans ces transitions charnières est peu documentée à ce jour
- Implications pour la pratique
  - Importance de souligner la pertinence de l'apport de l'ergothérapeute dans les équipes interdisciplinaires œuvrant auprès de la clientèle présentant une DI
  - Rôles potentiels de l'ergothérapeute dans le développement de politiques et de guides de pratique permettant d'assurer un continuum de services en accord avec les besoins des adultes présentant une DI et de leur famille
  - Possibilité d'intervenir de manière préventive afin de soutenir le développement et le maintien de l'autonomie de la personne présentant une DI à long terme

### CONCLUSION

- Plusieurs obstacles tendent à persister afin de répondre de façon optimale aux besoins des personnes présentant une DI
- Un obstacle majeur est le manque d'informations accessibles quant aux meilleures pratiques et aux rôles de l'ergothérapeute lors de ces événements clés liés au vieillissement

### Pistes de recherches futures

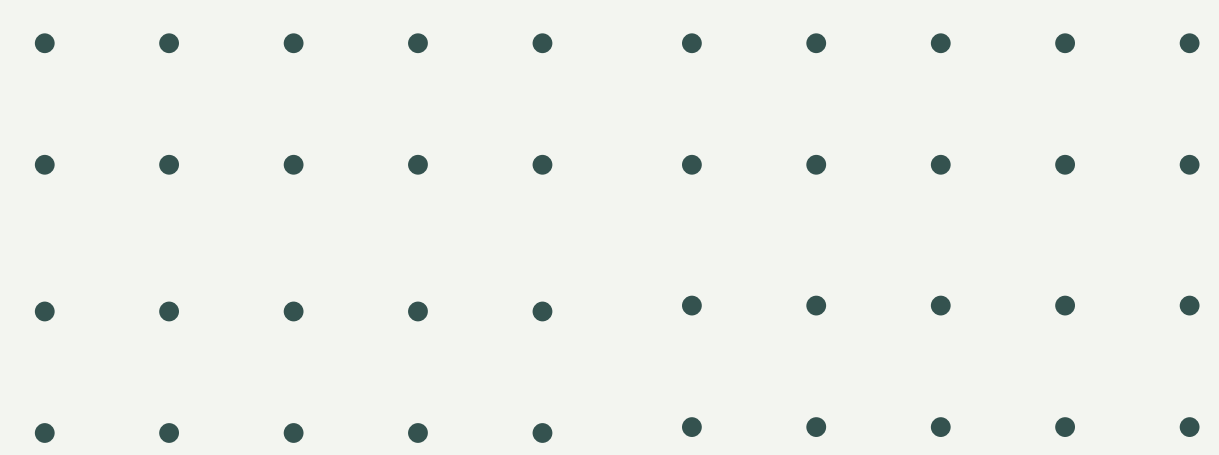
- Circonscrire les rôles de l'ergothérapeute auprès des personnes présentant une DI à travers les différentes transitions de vie qu'elles ont à vivre
- Développer des pratiques optimales pour soutenir l'évaluation, l'intervention et le suivi afin de miser sur une approche personnalisée soutenant leur autodétermination, leur engagement au sein d'activités significatives et leur qualité de vie

Pour de plus amples informations : [camille.gauthier-boudreault@usherbrooke.ca](mailto:camille.gauthier-boudreault@usherbrooke.ca)

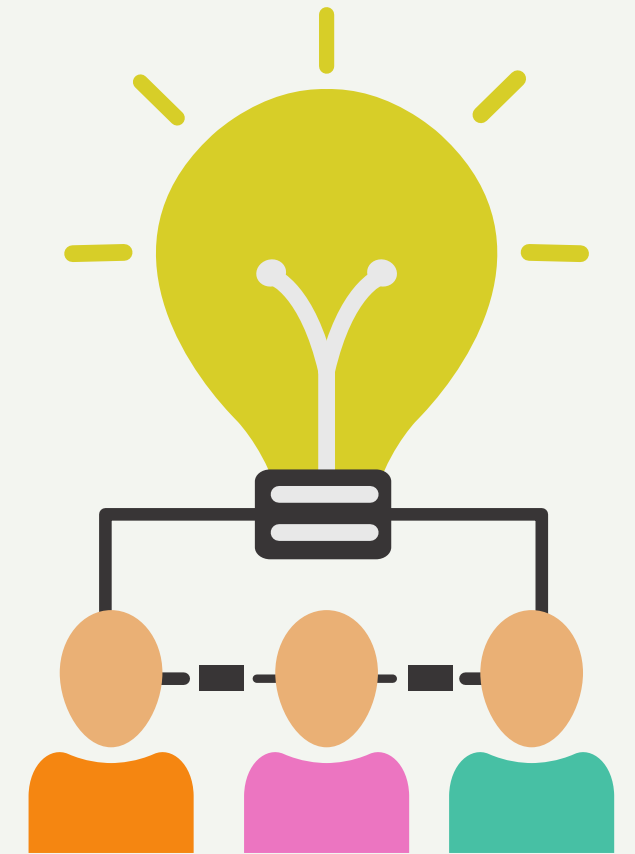
### RÉFÉRENCES

- Arksey, H., et O'Malley, L. (2005). Scoping studies: towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology*, 8(1), 19-32.
- Goodman, J., Hunt, J., et Locke, C. (2008). Occupational therapy for people with learning disabilities: A practical guide. Churchill Livingstone Elsevier.
- Hart, K. (2014). Adults with intellectual and developmental disabilities: Strategies for occupational therapy. American Occupational Therapy Association Press.
- Hart, J.E., et al. (2016). Transitions in Aging: Health, Retirement, and Later Life: Review of Research, Practice, and Policy. *Care American Association on Intellectual and Developmental Disabilities (AAIDD): Critical Issues in Intellectual and Developmental Disabilities: Contemporary Research, Practice, and Policy* (p. 149-174). American Association on Intellectual and Developmental Disabilities.
- Kath, K. D., et Kath, H. E. (2003). *Life and Legacies of People With Intellectual Disability*.
- Occupational Therapy Practice Framework - Domain and Process (3rd Edition). (2014). *American Journal of Occupational Therapy*, 68 (Supplement 1), S1-S48. 4.
- Orntoft, M., Schiavini, S., et Gibson, R.W. (2015). Transitions Across the Lifespan: An Occupational Therapy Approach. American Occupational Therapy Association.
- Association canadienne des ergothérapeutes. (2012). Profil de la pratique des ergothérapeutes au Canada.

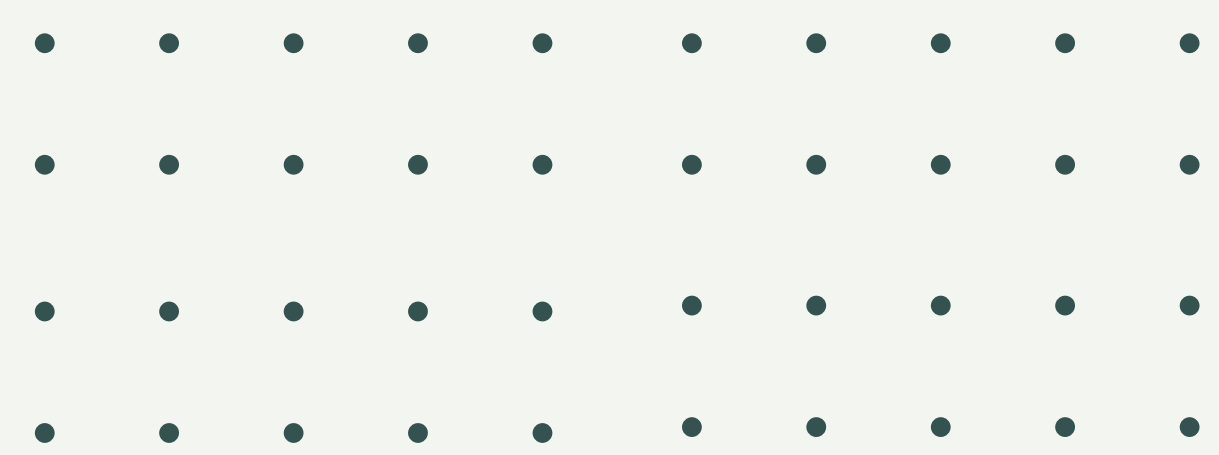
# Implications pour la pratique



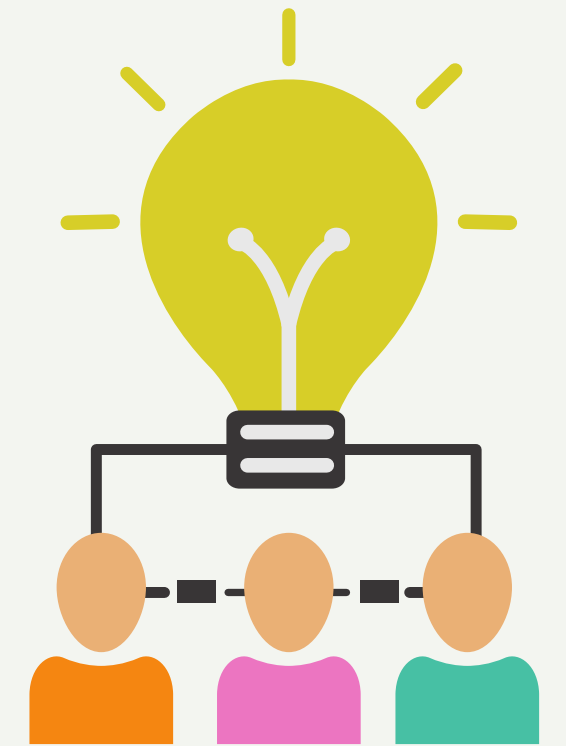
- Importance de l'approche centrée sur la personne
  - Favoriser l'engagement actif dans les démarches
  - Communication est un élément clé = peu de stratégies de communication répertoriées (être clair, honnête et ouvert)
- Quantité limitée d'interventions impliquant la personne présentant une DI dans le processus de transition
- Exemple : des groupes de soutien sont proposés pour les parents, mais pas pour les personnes présentant une DI



# Implications pour la pratique



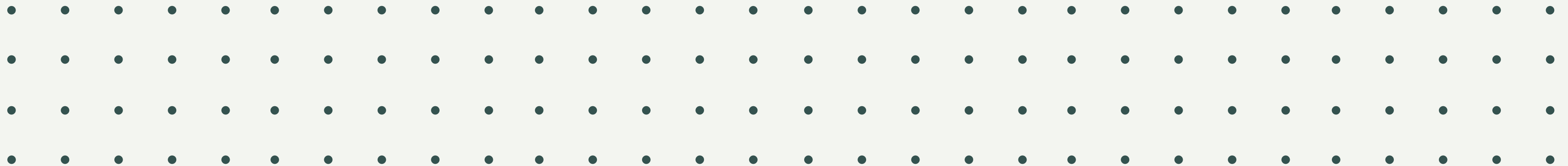
- Partager les champs d'action de l'ergothérapeute
- Les ergothérapeutes peuvent agir en prévention
  - Évaluations et interventions précoces pour la prestation de services qui répondent aux besoins réels des personnes et de leur famille
- Permettre aux personnes présentant une DI de réaliser des occupations significatives et ce, lors des moments difficiles = favoriser le processus d'adaptation par l'engagement
- Participer au développement de politiques et de guides de pratique pour assurer continuum de services





# FIN DE LA PRÉSENTATION

Questions?



# Références

1. American Psychiatric Association (2015). DSM-5 : manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (5e édition). Elsevier Masson.
2. Chick, N. , & Meleis, A. (1986). Transitions: A nursing concern. University of California: San Fransisco. San Fransisco, CA: University of California.
3. American Association on Intellectual and Developmental Disability (2016). Critical issues in Intellectual and Developmental disabilities: Contemporary research, practice, and policy.
4. Orentlicher, M.L., Schefkind, S., & Gibson, R.W. (2015). Transitions Across the Lifespan: An OccupationalTherapy Approach. American Occupational Therapy Association.
5. Keith, K. D. et Keith, H. E. (2020). Lives and Legacies of People With Intellectual Disability.
6. Goodman et al. (2009). Occupational Therapy for People with Learning Disabilities: A Practical Guide. (1st Edition). Churchill Livingstone.
7. Whalley Hammel, K. (2020). Engagement in living : Critical perspectives on occupation, rights, and well-being. Canadian Association of Occupational Therapists.
8. Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: towards a methodological framework. Int J Soc Res Methodol. 2005;8(1):19–32.
9. American Journal of Occupational Therapy (2014). Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process (3rd Edition), 68 (Supplement 1), S1-S48. doi: 10.5014/ajot.2014.682006
10. Association canadienne des ergothérapeutes (ACE). (2012). PROFIL DE LA PRATIQUE DES ERGOTHÉRAPEUTES AU CANADA 2012. <https://www.caot.ca/document/4720/2012profil.pdf>