UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

## Faciliter l'organisation du quotidien des aînés présentant la maladie d'Alzheimer : une étude d'acceptabilité du calendrier interactif AMELIS

Noémie Laprise<sup>1</sup>, Janie Gobeil<sup>1</sup>, Andréa Dépelteau<sup>1</sup>, Isa Beauchamp<sup>1</sup>, Odréanne Laverdière<sup>1</sup>, Marc-Antoine David-Grégoire<sup>1</sup>, Annick Bourget<sup>1</sup> (erg., PhD), Mélissa Coallier<sup>1</sup> (erg., M.Sc), Camille Gauthier-Boudreault<sup>1</sup> (erg., M.Sc), Nathalie Bier<sup>2</sup> (erg., PhD), Hélène Pigot<sup>3,4</sup> (erg., PhD) et Catherine Laliberté<sup>4</sup> (M. erg.)

1. Faculté de médecine et des sciences de la santé, École de réadaptation, Université de Sherbrooke, Québec, Canada. 2. École de réadaptation, Université de Montréal et Centre de gériatrie de Montréal, Québec, Canada. 3. Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, Québec, Canada. 3. Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, Québec, Canada. 3. Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, Québec, Canada. 3. Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de Montréal et Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, Québec, Canada. 3. Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal et Centre de recherche de l'Institut universitaire de Montréal et Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, Québec, Canada. 3. Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de Montréal et Centre de recherche de l'Institut universitaire de Montréal et Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de Montréal et Centre de Rontréal et Centre de Rontréal et Centre de l'Institut universitaire de Montréal et Centre de Rontréal et Centre de Rontréa

## INTRODUCTION

- La maladie d'Alzheimer (MA) entraîne des déficits cognitifs qui ont un impact sur l'organisation du quotidien. 1,2
- Une variété d'aides technologiques est développée pour compenser ces déficits et faciliter la vie quotidienne.<sup>3</sup>
- L'apprentissage d'aides technologiques est possible à l'aide d'interventions cognitives, en raison de la préservation de la mémoire procédurale.<sup>4,5</sup>
- Toutefois, l'utilisation d'aides technologiques est limitée, car :
  - difficulté à les utiliser, support déficitaire auprès de la personne et de ses proches aidants, manque d'acceptabilité.<sup>3,6</sup>
- L'acceptabilité d'une technologie est un facteur clé de son utilisation et est documentée par le modèle TAM (Technology Assistance Model).<sup>7</sup>
- Technologie AMELIS : conçue spécifiquement pour aider les personnes atteintes de la MA à mieux gérer leur quotidien et dont le potentiel d'utilisation doit être davantage documenté.

## AMELIS (Alzheimer MÉmoire et Llens Sociaux)

- Calendrier interactif installé sur une tablette géante (18,4 po)
- But : compenser les déficits cognitifs
  - favoriser l'organisation du quotidien
- Affichage en multicouche permettant d'adapter les fonctionnalités au niveau d'apprentissage de l'aîné
- 2<sup>e</sup> version : interface et enseignement personnalisés à l'aîné pour favoriser l'acceptabilité

## **OBJECTIF**

Explorer l'acceptabilité d'une nouvelle version du calendrier interactif AMELIS chez une personne âgée atteinte de la MA.

## MÉTHODOLOGIE

Dispositif de recherche : étude qualitative à cas unique Déroulement de l'étude :

- 1. Conception de la nouvelle version d'AMELIS
- 2. Entrevue initiale et complétion des journaux de bord
- 3. 10 séances d'enseignement à domicile inspirées de la méthode de Sohlberg et Mateer<sup>8</sup> et utilisant des interventions cognitives
- 4. Entrevue finale et complétion du journal de bord
- 5. Analyse thématique inspirée de la méthode de Miles & Huberman et basée sur les concepts du modèle TAM<sup>9</sup>

## Participante :

- Dame de 78 ans, stade débutant de maladie d'Alzheimer
- Vit seule à domicile, présence de proches aidantes (filles)
- Diminution de l'autonomie
- Utilise habituellement un calendrier papier

# Modèle TAM Variables externes Attitudes face à l'usage Facilité d'utilisation perçue Attitudes face à l'usage Intention d'utiliser la technologie Usage réel de la technologie

## RÉSULTATS

## Variables externes

- Méthodes d'apprentissages utilisées (+)
- Environnement social motivé et impliqué (+)
- Ne perçoit pas ses déficits (-)
- Compensations déjà en place (+)

## Facilité d'utilisation perçue

## Aspects facilitants

- Taille de l'écriture
- Grosseur de l'écran
- Aspect tactile de l'écran intuitif
- Poids de la tablette
- Satisfaction de la progression des apprentissages

## Aspects limitants

- Compréhension de la signification du cadran et de l'encadré noir difficile
- Trop grande luminosité de l'écran
- Limite de la technologie nécessitant un retour au papier (ex. : panne d'électricité et mise à jour)
- Rappels quotidiens nécessaires pour utiliser AMELIS

## inconvénients du calendrier papier Consulter les activités prévues Améliorer l'autonomie de la participante

Utilité

Outiller le

réseau social

Pallier aux

## perçue Connaître

l'heure des activités

Rappe

Rappeler les activités à l'aide de notifications

## Attitudes face à l'usage

- Peur de briser l'outil au départ
- Familiarisation avec l'outil au fil du temps
- Apprentissage valorisant
- Augmentation du sentiment d'auto-efficacité

## Intention d'utiliser la technologie

- Fille de Mme souhaite poursuivre l'utilisation au quotidien
- Désir d'élargir l'utilisation (médication, prise de glycémie, préparation de repas, liste d'épicerie, etc.)

## DISCUSSION

## À retenir, l'acceptabilité est favorisée par :

- L'implication du réseau social
- Les caractéristiques uniques de la tablette (interface interactive : indices visuels et auditifs)
- Un enseignement adapté aux besoins de la participante

### Limites de l'étude :

- L'étude de cas (n=1) et les caractéristiques cliniques uniques à chaque personne atteinte de cette maladie ne permettent pas de généraliser les résultats
- Variabilité dans la disponibilité de Mme aux apprentissages et de son auto-critique (progression de la maladie)

## CONCLUSION

Les caractéristiques uniques d'AMELIS combinées à un enseignement personnalisé ont pu contribuer à son acceptation par la participante. Son réseau social a également eu un impact majeur.

## Suggestions pour de futures études :

- Évaluer l'acceptabilité avec un plus grand n (augmenter la généralisation des résultats) et à long terme
- Évaluer auprès d'une clientèle plus familière avec les technologies (générations futures)

## RÉFÉRENCES

- 1. Ergis et al. (2008). Les troubles précoces de la mémoire épisodique dans la maladie d'Alzheimer.
- Topo et al. (2007). "I don't know about the past, or the future, but today it's Friday" Evaluation of a time aid for people with dementia.
- 3. Ienca et al. (2017). Intelligent Assistive Technology for Alzheimer Disease and Other Dementias: A systematic review.
- 4. McKhann et al. (2011). The diagnosis of dementia due to Alzheimer's disease: Recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease.
- Bourgeois et al. (2016). Relearning of activities of daily living: A comparison of the effectiveness of three learning methods in patients with dementia of the Alzheimer type.
- 6. Lynn et al. (2017). A systematic review of electronic assistive technology within supporting living environments for people with dementia.
- 7. Chaurasia et al. (2016). Modelling assistive technology adoption for people with dementia.
- 8. Sohlberg, MM, & Mateer, CA. (1989). Introduction to cognitive rehabilitation: Theory and practice.
- 9. Miles, MB, Huberman, MA, & Saldana, J. (2014). Qualitative data analysis: A methods sourcebook.

Image d'arrière-plan tirée du site : https://www.ekladata.com



