



Soutenir la prise de décision
concernant la clôture d'un épisode de
services auprès de la clientèle adulte
suivie en réadaptation physique

SOMMAIRE EXÉCUTIF

du rapport d'ETMI abrégée

AUTEURES

Pascale Piedboeuf, M. Sc., professionnelle scientifique, Unité d'évaluation des technologies et modes d'interventions en santé et services sociaux (UETMISSS), Direction de l'enseignement et des affaires universitaires (DEAU), Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale

Natasha Dugal, M. Sc., conseillère scientifique, UETMISSS, Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR), CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Sylvie St-Jacques, Ph. D., responsable scientifique de l'UETMISSS, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

DEMANDEURE

Raphaëlle Bédard-Marcotte, chef du programme déficience auditive adultes/aînés, surdicécité et programme d'évaluation et d'entraînement en conduite auto (PEECA), Direction des programmes Déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme, et Déficience physique (DDITSADP), CIUSSS de la Capitale-Nationale

GESTIONNAIRES DU MANDAT

Isabelle Beaumier, M. Serv. Soc., chef de service ETMISSS et Bibliothèque, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Catherine Safianyik, MBA, M. Sc., cheffe de service, UETMI et diffusion des connaissances, DEUR, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

RECHERCHE DOCUMENTAIRE

Marie-Marthe Gagnon, bibliothécaire, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Fanny Tremblay-Racine, bibliothécaire, DEUR, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (révision)

CONCEPTION GRAPHIQUE

Karine Binette, technicienne en arts graphiques, Service du transfert des connaissances et du rayonnement, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

MISE EN PAGE ET RÉVISION LINGUISTIQUE

Marie-Josée Pageau, technicienne en administration, ETMISSS et Bibliothèque DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

RESPONSABILITÉ

Ce document n'engage d'aucune façon la responsabilité du CIUSSS de la Capitale-Nationale et du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, de son personnel et des professionnels à l'égard des informations transmises. En conséquence, les CIUSSS de la Capitale-Nationale et du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal ainsi que les membres des UETMISSS ne pourront être tenus responsables en aucun cas de tout dommage de quelque nature que ce soit au regard de l'utilisation ou de l'interprétation de ces informations.

POUR CITER CE DOCUMENT

Piedboeuf, P., Dugal, N. et St-Jacques, S. (2025). *Soutenir la prise de décision concernant la clôture d'un épisode de services auprès de la clientèle adulte suivie en réadaptation physique* – Sommaire exécutif du rapport d'ETMI abrégée, UETMISSS, CIUSSS de la Capitale-Nationale et UETMI, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, 8 p.

Août 2025

PRODUCTION

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2025

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, 2025

Dépôt légal, 2025

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

ISBN : 978-2-555-01904-1 (PDF)

PROBLÉMATIQUE

Le moment choisi pour clore un épisode de services en réadaptation physique implique plusieurs acteurs, autant l'utilisateur lui-même que l'équipe le prenant en charge et le système de santé au sein duquel il évolue. D'une part, pour les intervenants impliqués, il s'agit souvent d'un processus complexe de négociation avec l'utilisateur, impliquant énergie et émotions diverses (Hersh, 2010). Cela peut entraîner chez certains un conflit de valeurs. Une fin d'intervention rapide ou prématurée, découlant d'enjeux monétaires ou organisationnels, peut occasionner un sentiment d'échec à répondre aux besoins de l'utilisateur et à accomplir pleinement son rôle en tant que professionnel de la santé (Hersh, 2010; Togher, 2010). D'autre part, pour le système de santé, le nombre d'heures de prestation de services a un impact direct sur les coûts (Saxena *et al.*, 2006). En outre, la durée des épisodes de services peut affecter négativement les usagers se trouvant sur les listes d'attente si celle-ci s'avère trop longue (Collins *et al.*, 2010).

CONTEXTE

Dans le cadre d'une démarche d'amélioration ciblant la performance des intervenants sur le plan de l'intervention directe, la direction du Programme de Déficience auditive adultes / aînés, Surdicécité du CIUSSS de la Capitale-Nationale a mis en lumière une grande variabilité dans la durée des épisodes de services, tant entre les intervenants qu'entre les multiples profils cliniques.

C'est dans ce contexte qu'elle a mandaté l'UETMISSS du CIUSSS de la Capitale-Nationale afin de réaliser une ETMI abrégée portant sur les facteurs pouvant alimenter la décision de clore un épisode de services en réadaptation physique chez une clientèle adulte. Réalisée en collaboration avec l'UETMISSS du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, cette évaluation visait les déficiences motrices, sensorielles (auditive, visuelle) et langagières.

OBJECTIF

Cette ETMI abrégée a pour but de répondre à la question suivante : « Comment soutenir la prise de décision concernant la clôture d'un épisode de services chez les adultes suivis en réadaptation physique? ».

Les questions d'évaluations suivantes ont guidé la réalisation du mandat :

1. Quels sont les facteurs ou critères à considérer lors de la décision de clore un épisode de services?
2. Quels sont les facilitateurs et les obstacles à la prise de décision de clore un épisode de services?
3. Quels sont les outils permettant de soutenir et d'accompagner les intervenants dans la prise de décision concernant la clôture d'un épisode de services?

Pour de plus amples informations, consultez le rapport au :

https://www.ciuiss-capitalenationale.gouv.qc.ca/sites/d8/files/docs/MissionUniversitaire/ETMISSS/Rapport-ETMISS_Soutenir-prise-de-decision-cloture-clientele-adulte-readaptation-physique.pdf

MÉTHODOLOGIE

Une revue de la littérature utilisant une méthode systématique a été réalisée. Les bases de données bibliographiques *CINAHL* (EBSCO), *Embase* (Ovid) et *Medline* (Ovid) ont été interrogées et une recherche dans la littérature grise a également été effectuée. La recherche documentaire de cette ETMI couvre la période de janvier 2012 à janvier 2023. Deux professionnelles se sont séparé les tâches après s'être assurées d'une compréhension commune des critères de sélection et d'évaluation de la qualité. Les données extraites à l'aide d'une grille structurée ont été synthétisées puis analysées en fonction des questions d'évaluation.

Des données expérientielles ont été recueillies par entrevues semi-dirigées. Ces données ont été comparées aux données issues de la littérature par triangulation.

RÉSULTATS

La recherche documentaire a permis de repérer 7 203 documents desquels 24 publications ont été retenues, soit 20 études primaires et quatre documents de la littérature grise. Les données issues de ces documents et les données expérientielles obtenues auprès de quatre intervenants et gestionnaires venant de trois établissements ont été triangulées. L'analyse de l'ensemble des données a permis de formuler des constats sur les facteurs, les facilitateurs et les obstacles à considérer lors de la décision de clore un épisode de services en réadaptation physique, de même qu'à rapporter les outils pouvant soutenir et accompagner les intervenants dans celle-ci.

CONSTATS

Les constats suivants ont été formulés sur la base de l'évaluation du niveau de preuve et de la convergence des données issues de la littérature et des données expérientielles.

Facteurs ou critères à considérer lors de la décision de clore un épisode de services :

- › Selon un niveau de preuve élevé et les données expérientielles, la participation de l'utilisateur dans la décision de clore l'épisode de services est un critère à considérer;
- › Sans avoir rencontré la convergence nécessaire à l'atteinte d'un niveau de preuve, d'autres facteurs ont été soulignés dans la littérature scientifique et les données expérientielles, soit : l'environnement social et la destination post-congé, la capacité de l'utilisateur dans les activités de la vie quotidienne (AVQ), sa sécurité, l'atteinte d'un plateau thérapeutique et la chronicité de l'état de l'utilisateur;
- › L'utilisation de critères de fin d'intervention serait également à considérer selon les données expérientielles, mais ce critère n'a pas trouvé écho dans la littérature.

Facilitateurs et obstacles à la prise de décision de clore un épisode de services :

- › Selon un niveau de preuve élevé et mentionné dans les données expérientielles, le soutien d'une équipe interprofessionnelle facilite la prise de décision;
- › Selon un niveau de preuve élevé et les données expérientielles, la pression de roulement, les opinions conflictuelles entre collègues, le manque de ressources et les discussions avec l'utilisateur ou des membres de sa famille représentent des obstacles pour la clôture d'un épisode de services;
- › Selon un niveau de preuve élevé, l'attente d'une évaluation de l'utilisateur par un spécialiste et les enjeux légaux retardent la clôture de l'épisode de services;
- › La difficulté à laisser l'utilisateur s'impliquer dans la décision a été identifiée comme un obstacle selon les données expérientielles, bien qu'il ait moins de résonance dans la littérature.

Outils permettant de soutenir et d'accompagner les intervenants dans la prise de décision concernant la clôture de l'épisode de services :

- › Des outils standardisés ou des algorithmes propres aux différentes clientèles et conditions ont été rapportés, chacun dans un seul document de la littérature;
- › Des outils maison et spécifiques aux disciplines des participants impliqués ont été mentionnés dans les données expérientielles.

CONCLUSION

Les constats issus de la réalisation de cette ETMI abrégée permettront de soutenir la prise de décision de clore un épisode de services en réadaptation physique chez l'adulte. L'analyse des résultats et l'évaluation du niveau de preuve scientifique ont été complexifiées par le large éventail de conditions rencontrées en réadaptation physique, et le petit nombre de participants a limité la portée des données expérientielles. Une ETMI ou un projet de recherche se penchant sur l'applicabilité des résultats en contexte québécois pourraient être des avenues intéressantes en complément des présents constats.

RÉFÉRENCES

- Collins, N. J., Crossley, K. M., Darnell, R., & Vicenzino, B. (2010). Predictors of short and long term outcome in patellofemoral pain syndrome: a prospective longitudinal study. *BMC Musculoskeletal Disorders*, 11(11).
- Hersh, D. (2010). I can't sleep at night with discharging this lady: The personal impact of ending therapy on speech-language pathologists. *International Journal of Speech Language Pathology*, 12(4), 283-291.
- Saxena, S. K. S., Ng, T. P., Yong, D., Fong, N. P., & Gerald, K. (2006). Total direct cost, length of hospital stay, institutional discharges and their determinants from rehabilitation settings in stroke patients. *Acta Neurologica Scandinavica*, 114(5), 307-314.
- Togher, L. (2010). The dilemma of discharge and some possible solutions. *International Journal of Speech Language Pathology*, 12(4), 320-324.

UETMISSS

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
de la Capitale-Nationale



**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal**

Québec 