

Midi-maillage 10 novembre 2022

DONNÉES PRÉLIMINAIRES  
DU MÉMOIRE DE MAÎTRISE DE

Stéphane Bouffard, infirmier  
clinicien et étudiant à la maîtrise  
en Sciences infirmières, Université  
Laval

Sous la direction de M. Philippe  
Voyer Professeur titulaire, inf.,  
Ph.D.



Étude sur l'impact d'un programme de coaching  
clinique sur la fréquence de la stimulation verbale  
et physique dans les activités de la vie domestique  
par les intervenants auprès des résidents  
hébergés atteints de troubles neurocognitifs  
majeurs



# Plan de présentation

- La problématique
- La recension des écrits
- La méthodologie
- Les résultats
- Discussion (forces et limites)

# Quelques chiffres sur le vieillissement

Population réelle et projetée pour certains groupes d'âge de 65 ans ou plus, et importance de ces groupes dans la population totale, Québec, 2011-2061

ANNÉE	GROUPE D'ÂGE					
	65 ANS OU PLUS	75 ANS OU PLUS	85 ANS OU PLUS	65 ANS OU PLUS	75 ANS OU PLUS	85 ANS OU PLUS
	NOMBRE			PROPORTION DANS LA POPULATION TOTALE (%)		
<b>Population réelle</b>						
2011	1 256 102	560 086	153 160	15,7	7,0	1,9
<b>Population projetée</b>						
2021	1 775 270	781 380	227 531	20,5	9,0	2,6
2031	2 318 921	1 167 756	348 020	25,2	12,7	3,8
2041	2 515 311	1 532 352	555 429	26,3	16,0	5,8
2051	2 704 344	1 582 995	726 697	27,5	16,1	7,4
2061	2 677 999	1 719 765	1 24 463	28,5	17,0	7,2

Source : ISQ, *Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, 2014, scénario A - Référence*, compilation effectuée par le ministère de la Famille et l'ISQ.

Le Ministère de la Santé et des Services sociaux (2022) mentionne qu'en 2008, 100 000 québécois étaient atteints de TNCM et qu'en 2030 ce nombre passerait à 180 000.

Au Canada, la Société Alzheimer (2022) rapporte que la prévalence des TNCM est en augmentation chaque année.

Au cours des 30 prochaines années, le nombre de diagnostic devrait être multiplié par trois. D'ici 2050, il est prévu qu'un nombre de 1,7 million de canadiens pourraient vivre avec un TNCM (Société Alzheimer, 2022).

D'ici 2050, 650 000 personnes proches aidantes seront nécessaires pour donner des soins à leur proches. Ces heures de soins non rémunérées équivalent à environ 1,4 milliards d'heures annuellement et représentent 690 000 emplois à temps complet (Société Alzheimer, 2022).

# LA PROBLÉMATIQUE

## Ampleur du problème

- Souvent les centres d'hébergement sont décrits comme étant des endroits peu stimulants où l'ennui fait partie de la vie quotidienne.
- Le temps passé à faire des activités représente moins d'une heure dans la journée d'une personne hébergée.
- La réalité des routines de soins programmées sur vingt-quatre heures amène à une prestation de soins rigide chronométrée à la minute près et axée sur la tâche.
- Le personnel accorderait beaucoup plus d'importance à la santé physique qu'aux besoins psychologiques, comme faire des activités significatives pour les résidents.
- Les soignants prendraient trop en charge les soins d'assistance au lieu d'encourager les personnes à les faire par eux-mêmes.
- Le manque de connaissance sur l'évolution des TNCM et sur l'autonomie des personnes atteintes, amène les soignants à croire à tort que celles-ci ne sont pas en mesure de participer à leurs activités.

## Conséquence du problème

Une absence de stimulation peut :

- ➔ amener à un déclin prémature,
- ➔ amener à un effet négatif sur l'humeur comme la dépression, l'anxiété et l'apathie,
- ➔ affecter la fluidité verbale et la cognition générale,
- ➔ affecter la qualité de vie des personnes hébergées,
- ➔ avoir un effet négatif dans le maintien de l'autonomie fonctionnelle et dans la satisfaction des besoins.

# Approches cliniques et environnementales adaptées



<https://www.lapresse.ca/actualites/2020-10-27/soins-aux-aines/des-projets-novateurs-qui-peinent-a-se-multiplier.php>

Plusieurs modèles internationaux de changement de culture organisationnelle existent

- « l'Eden Alternative »
- « Wellspring »
- « Green House »
- Village Hogewey (Hollande)

Au Canada

- The Village en Colombie-Britannique

Au Québec

- Humanitae
- Cape diem
- Maison Étincelle
- Les unités prothétiques dans les CHSLD
- La Maison des aînés (MDA) du Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

## Le but



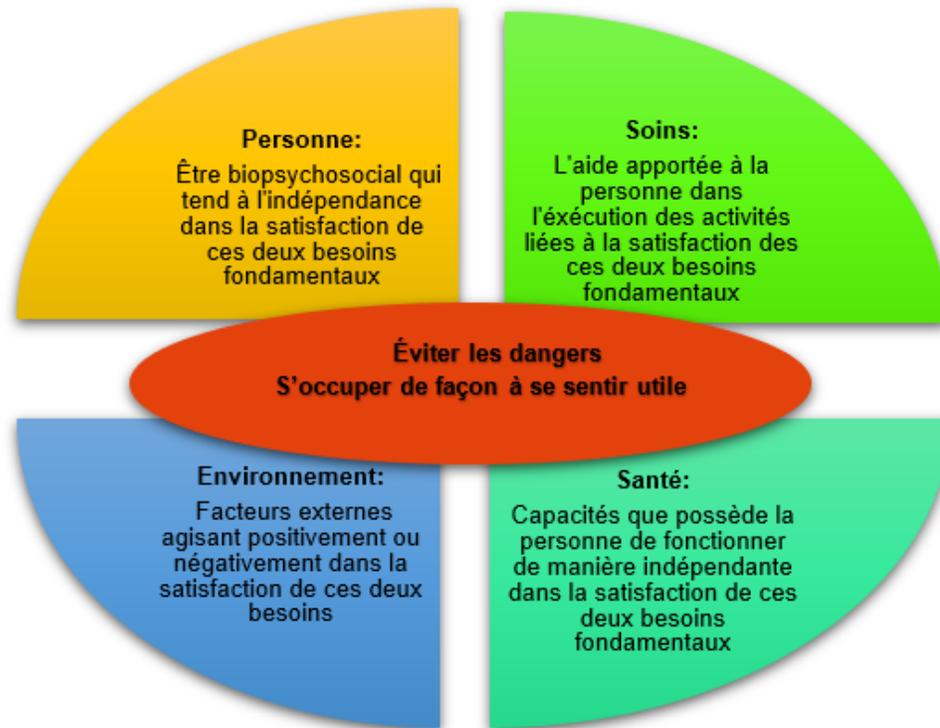
Évaluer l'impact d'un programme de coaching clinique sur la fréquence de la stimulation verbale et physique dans les AVD par les intervenants auprès des résidents hébergés atteints de TNCM.

# LA RECENSION DES ÉCRITS

## Impacts des programmes de formation et de coaching clinique sur les intervenants et résidents

- ➔ Meilleures autonomie lors de l'alimentation
- ➔ Baisse de la somnolence diurne
- ➔ Augmentation de la mobilité
- ➔ Meilleure perception de la qualité de vie
- ➔ Baisse de l'utilisation de contentions
- ➔ Baisse de l'utilisation d'antipsychotiques
- ➔ Meilleure relation avec les soignants
- ➔ Sentiment de se sentir comme à la maison
- ➔ Meilleure image de soi
- ➔ Baisse de la prise en charge, par les soignants, des tâches quotidiennes que les résidents sont en mesure de réaliser
- ➔ Plus d'encouragement auprès des résidents à faire plus de tâches tout au long de la journée

# Pertinence pour la discipline infirmière



Mise en valeur du besoin d'éviter les dangers et du besoin de s'occuper de façon à se sentir utile d'après la théorie de Virginia Henderson en lien avec les 4 concepts du métaparadigme infirmier



# MÉTHODOLOGIE

## Devis

Devis quasi expérimental de conception avant-après à groupe unique

---

O	O	X	O
T 1	T 2	T3	T4

---

## Taille de l'échantillon



- ⇒ 22 intervenants ont été approchés afin de participer au projet de maîtrise
- ⇒ De ce nombre 17 ont accepté
- ⇒ Un groupe de 10 intervenants a été recruté lors du premier recrutement (tous assignés à la maisonnée)
- ⇒ Avant le début de l'intervention, 5 avaient quitté leur emploi et 1 n'était plus assigné à la maisonnée
- ⇒ Second recrutement, 7 intervenants non assignés

# RÉSULTATS

## Analyse descriptive des résidents-participants

Caractéristiques sociodémographiques [Données manquantes]	Variables	Descriptif (n :14)
Âge	M (ÉT)	84 (7.09)
Genre	Féminin	8 (57%)
Type de TNCM	Alzheimer	10 (71%)
	Corps Lewy	2 (14%)
	Non déterminé	2 (14%)
Stade de Reisberg Étendue théorique (1 à 7)	Stade 5	10 (71%)
	Stade 6	4 (29%)
MEEM-Folstein [6] Étendue théorique (0 à 30)	M (ÉT)	11 (7.29)
Profil Iso-SMAF Étendu théorique (1 à 14)	Profil 7	9 (64%)
	Profil 8	3 (21%)
	Profil 10	1 (7%)
	Profil 11	1 (7%)
Médicaments consommés	Antipsychotique	3 (21%)
	Benzodiazépine	2 (14%)
	Antidépresseur	6 (43%)

Note. M : moyenne, (ÉT) : écart type

## Analyse descriptive des intervenants-participants

Caractéristiques Démographiques	Variables	1 <sup>er</sup> groupe (n : 10)	2 <sup>ème</sup> groupe (n : 7)	Total (n : 17)	Valeur-p
Âge	M (ÉT)	33 (13.09)	31 (9.59)		0.7
	MÉ [II]	30 [26.38]	37 [20.40]		0.5
Genre	Féminin	9 (90%)	4 (57%)	13 (76%)	0.3
Titre d'emploi	PAR	7 (70%)	7 (100%)	14 (82%)	0.3
	Noae	1 (10%)	0	1 (6%)	
	TES	2 (20%)	0	2 (12%)	
Quart de travail	Jour	7 (70%)	5 (71%)	12 (71%)	1.0
Poste attitré	Assignment	9 (90%)	1 (14%)	10 (59%)	0.004
Formation	Oui	9 (90%)	5 (71%)	14 (82%)	0.5
Temps de pratique (mois)	M (ÉT)	56 (112.23)	13 (21.09)		0.3
	MÉ [II]	19 [9.36]	6 [1.10]		0.0006
Emploi dans le milieu de vie (mois)	M (ÉT)	11 (8.49)	6 (4.53)		0.1
	MÉ [II]	9 [6.12]	4 [1.10]		0.5
Emploi en hébergement (mois)	M (ÉT)	37 (61)	13 (21)		0.3
	MÉ [II]	12 [9.30]	6 [1.10]		0.2

Note. M : moyenne, (ÉT) : écart type, MÉ : médiane, [II] : intervalle interquartile.

### Activités de la vie domestique

Tâches ménagères	Stimulation verbale	Stimulation physique
Laver la vaisselle à la main	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant pour l'activité (rassembler le matériel, faire couler l'eau, frotter la vaisselle, rincer, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (fermer l'armoire, prendre la main de la personne pour initier le lavage de la vaisselle)</li> </ul>
Remplir et vider le lave-vaisselle	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (rincer et déposez la vaisselle, mettre le savon, essuyer la vaisselle, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (aider à ouvrir la porte du lave-vaisselle, remettre la vaisselle pour que la personne la place dans le lave-vaisselle, etc.)</li> </ul>
Passer le balai	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (prenez le balai, balayez etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (déplacer les meubles pour la personne, montrer la poussière au sol etc.)</li> </ul>
Faire époussetage	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (ouvrir l'armoire, humidifier le linge, frotter, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (humidifier le linge, ouvrir l'armoire pour ranger le matériel, etc.)</li> </ul>
Mettre et débarrasser la table	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (ouvrez l'armoire, prenez les assiettes, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (ouvrir l'armoire, remettre les assiettes pour que la personne les place sur la table, etc.)</li> </ul>
Nettoyer la table après les repas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (ouvrez l'armoire, prenez le linge, lavez la table, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (donner le linge, initier l'action de nettoyer la table en prenant la main du résident, etc.)</li> </ul>
Plier le linge (activité de buanderie)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (prenez les serviettes, pliez les serviettes, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (donner le linge à plier, initier l'action en débutant le pliage, etc.)</li> </ul>
Préparer collation	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (ouvrez le frigo, prenez le jus, versez le jus, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (ouvrir le frigo, donner le jus à la personne, etc.)</li> </ul>

Participer au service et préparation du déjeuner	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (mettez les ustensiles sur la table, rassemblez le matériel, faites les rôties, versez votre café, servez les assiettes etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (remettre la tasse, donner le pot de jus, etc.)</li> </ul>
Participer au service et préparation du dîner	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (mettez les ustensiles sur la table, servez les assiettes, mettez la nourriture dans l'assiette etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (remettre les assiettes pour les mettre sur la table, donner la louche pour servir la soupe, etc.)</li> </ul>
Participer au service et préparation du souper	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (mettez les ustensiles sur la table, servez les assiettes, mettez la nourriture dans les assiettes, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (remettre les assiettes pour les mettre sur la table, donner la louche pour servir la soupe, etc.)</li> </ul>
Participer au rangement lors de livraison	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (prenez les articles, mettez-les dans l'armoire, ouvrez le réfrigérateur, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (donner les articles afin que le résident les range, ouvrir l'armoire, etc.)</li> </ul>
Faire un appel téléphonique	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions ou directives données par le participant (prenez le téléphone, composez le numéro, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Initiation de l'action à faire (donner le téléphone, composez, etc.)</li> </ul>

## Grille d'observation clinique

### Directives pour l'utilisation de la grille d'observation clinique

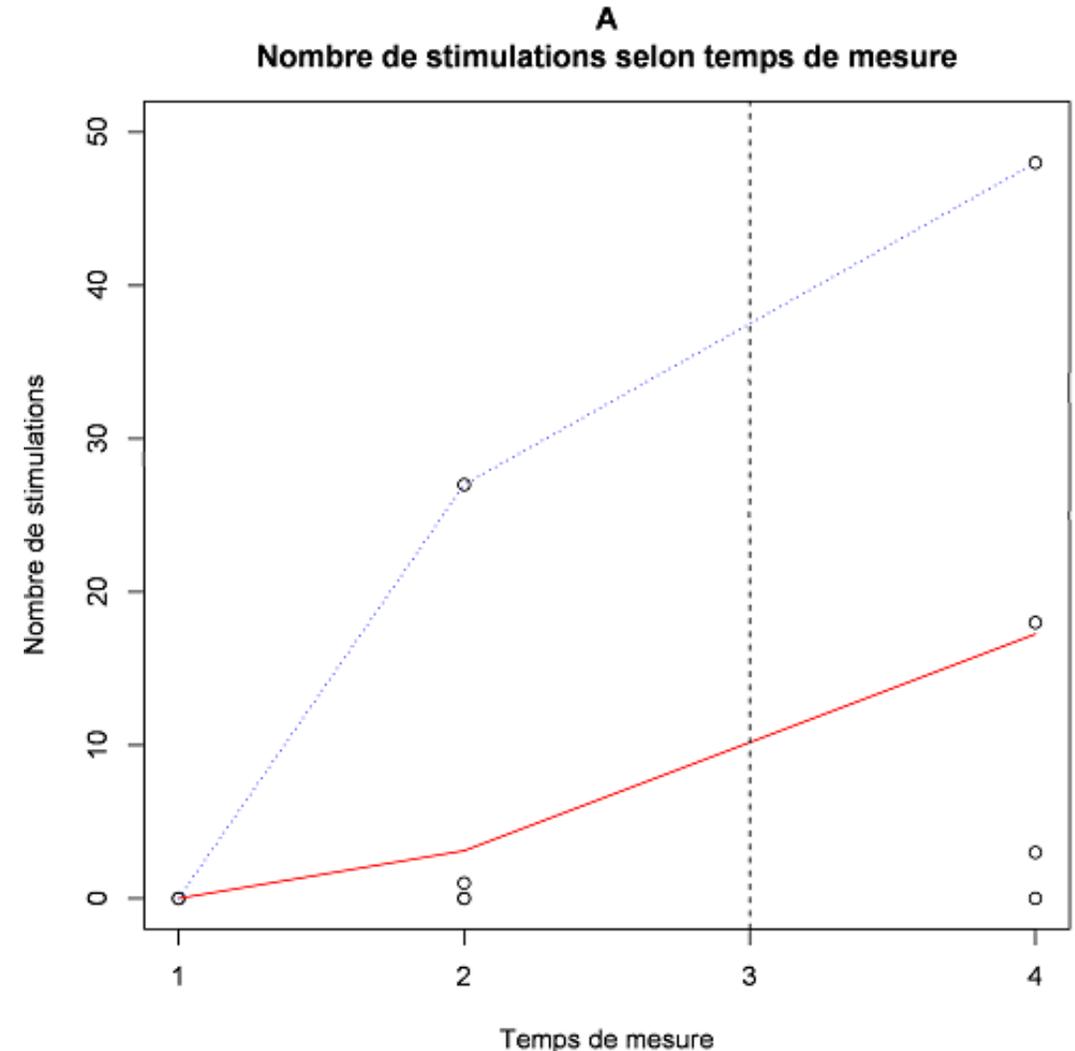
- Indiquer la date, l'heure et la durée de l'observation des enregistrements vidéo et audios
- Poser un trait dans la case lorsqu'une stimulation verbale et/ou physique est faite par un ou des intervenants-participants auprès d'un ou des résidents pour un ou des AVD
- Poser un trait à chacune des stimulations faites tout au long de l'AVD
- Indiquer la minute à côté du trait fait lors de l'observation d'une stimulation dans le cas où il y a peu de stimulations à l'heure
- Visionner les enregistrements des 3 repas (déjeuner, dîner et souper) du mardi, mercredi et jeudi. De plus, visionner 30 minutes à 10h00, 15h00 et 20h00 les mêmes journées
- Pour la stimulation verbale, le participant demande au résident de faire l'action
- Pour la stimulation physique, le participant fait une action qui amène le résident à participer

Date :	Heure et minutes :	Durée :
<b>1. Laver la vaisselle</b>	<b>Stimulation verbale</b>	<b>Stimulation physique</b>
	<b>Fréquence</b> Mettre un trait à chacune des stimulations	<b>Fréquence</b> Mettre un trait à chacune des stimulations
Ouvre l'armoire où se trouve le matériel		
Rassemble le matériel (savon, lavette, égouttoir, gants, linge à vaisselle, etc.)		
Referme l'armoire où se trouve le matériel		
Met le bouchon dans l'évier		
Met la vaisselle sale dans l'évier		
Fait couler l'eau		
Met le savon		

Nettoie en frottant avec une éponge ou une lavette		
Rince la vaisselle		
Dépose la vaisselle dans l'égouttoir		
Change l'eau lorsque nécessaire		
Essuie la vaisselle		
Range la vaisselle		
Retire le bouchon de l'évier		
Rince l'évier		
Ouvre l'armoire où se trouve le matériel		
Range le matériel utilisé		
Referme l'armoire où se trouve le matériel		
<b>Pointage</b>		
<b>2. Remplir le lave-vaisselle</b>	<b>Stimulation verbale</b>	<b>Stimulation physique</b>
	<b>Fréquence</b> Mettre un trait à chacune des stimulations	<b>Fréquence</b> Mettre un trait à chacune des stimulations
Ouvre la porte du		

# Nombre de stimulations selon le temps de mesure

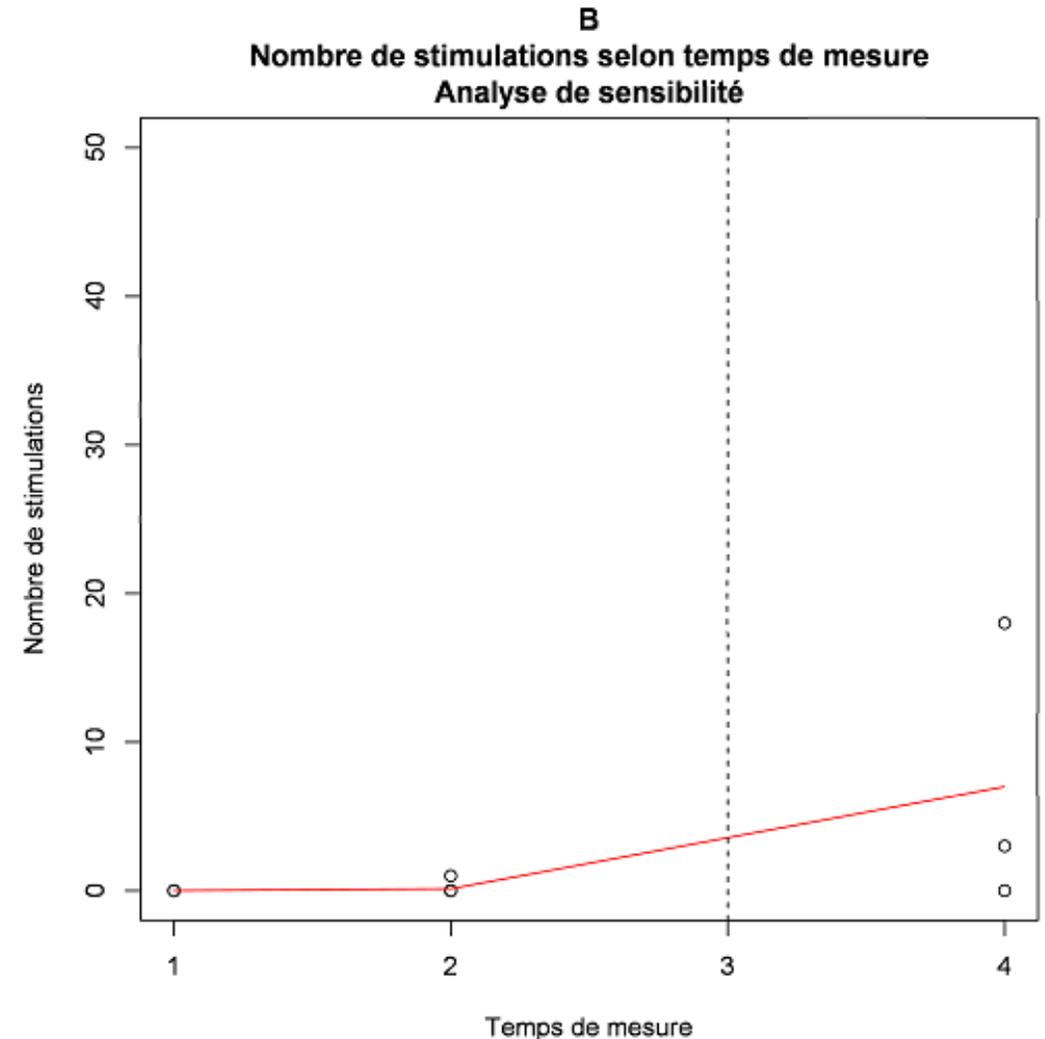
	Temps				
	T1 (n=7)	T2 (n=7)		T4 (n = 4)	
	Nb stimulation	Nb stimulation	Nb intervenant	Nb stimulation	Nb intervenant
<b>Activité repas (pré et post repas)</b>					
Verbale	0	25	1 (14.3%)	38	2 (50%)
Physique	0	2	1 (14.3%)	13	1 (25%)
<b>Tâches ménagères (rattachées aux repas)</b>					
Verbale	0	0	0 (0%)	7	2 (50%)
Physique	0	1	1 (14.3%)	5	2 (50%)
<b>Tâches ménagères (entre les repas)</b>					
Verbale	0	0	0	2	1 (25%)
Physique	0	0	0	2	1 (25%)
<b>Communication</b>					
Verbale	0	0	0	1	1 (25%)
Physique	0	0	0	1	1 (25%)
<b>Total</b>	0	28	2	69	3



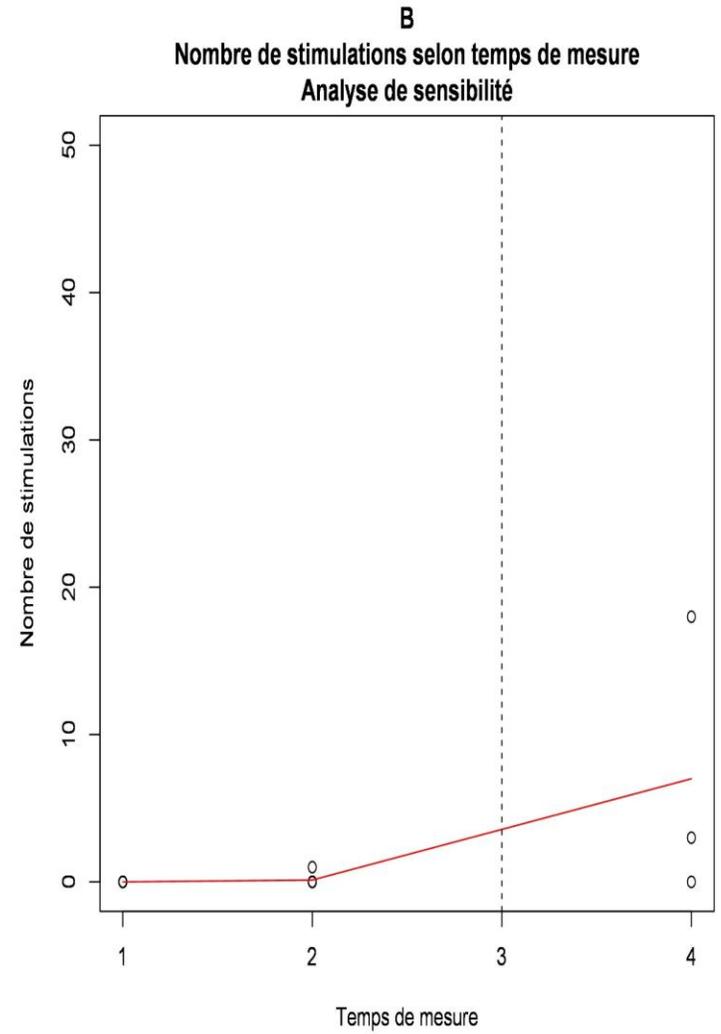
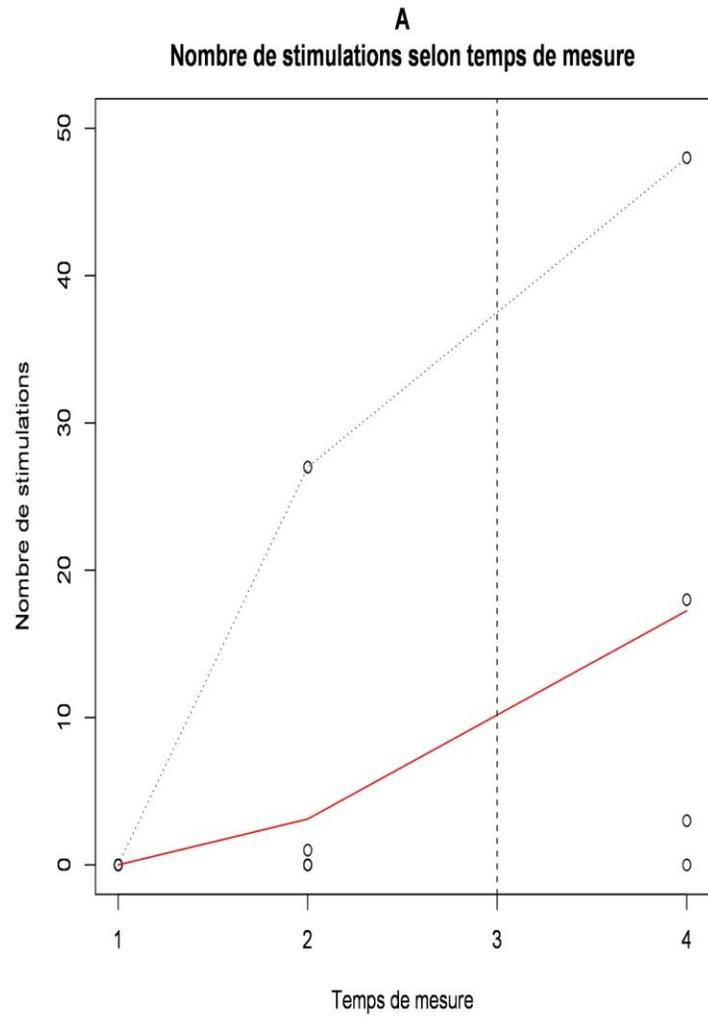
# Nombre de stimulations selon le temps de mesure

## Analyse de sensibilité

	Temps				
	T1 (n=7)	T2 (n=7)		T4 (n = 4)	
	Nb stimulation	Nb stimulation	Nb intervenant	Nb stimulation	Nb intervenant
<b>Activité repas (pré et post repas)</b>					
Verbale	0	0	0	3	1 (33%)
Physique	0	0	0	0	0
<b>Tâches ménagères (rattachées aux repas)</b>					
Verbale	0	0	0	7	2 (67%)
Physique	0	1	1 (17%)	5	2 (67%)
<b>Tâches ménagères (entre les repas)</b>					
Verbale	0	0	0	2	1 (33%)
Physique	0	0	0	2	1 (33%)
<b>Communication</b>					
Verbale	0	0	0	1	1 (33%)
Physique	0	0	0	1	1 (33%)
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>2</b>



# Données préliminaires



# DISCUSSION

## Impacts

Le programme de coaching clinique combiné à de la formation ont eu pour impact d'augmenter la fréquence de la stimulation verbale et physique lors des AVD.

## Forces de l'étude

Notamment :

- ➔ Caractère novateur
- ➔ Participants ciblés (majorité des préposés aux bénéficiaires)
- ➔ Grille d'observation développée par l'étudiant
- ➔ Évaluation des capacités des résidents (MEEM, Iso-SMAF, échelle de Reisberg)
- ➔ L'environnement physique optimal de la maisonnée
- ➔ Programme de coaching clinique jumelé à de la formation

## Limites de l'étude

Notamment :

- ➔ Le devis (pas de groupe contrôle)
- ➔ Taille de l'échantillon (petite taille)
- ➔ Méthode d'échantillonnage de convenance
- ➔ Conditions expérimentales agissant sur la validité interne
- ➔ Condition de visionnement au T4



Questions  
commentaires

Merci de votre attention