

# Téléréadaptation pour les enfants et les jeunes atteints de troubles de développement: Données probantes et outils d'application des connaissances

Conférence Scientifique

Direction de l'Enseignement Universitaire et de la Recherche

Tatiana Ogourtsova, OT erg PhD

8 décembre 2022

# Objectifs d'apprentissage

- S'informer sur les données probantes concernant **les télé-interventions et télé-évaluations** pour les enfants et les jeunes présentant des troubles du développement et leurs familles
- Découvrir l'outil d'application des connaissances
  - TELERE-HUB CHILD (<https://telerehubchild.com/>)



# Tendances et besoins actuels

- Avant COVID-19: 4%
- Après COVID-19: 75%
- Les principaux besoins (n=1133 cliniciens):
  - L'équipement et la technologie: l'accès à la technologie, connexions et plateformes sécurisées
  - Le système et l'organisation: la législation, la réglementation des paiements et des assurances
  - La formation: l'efficacité, qu'est-ce qui fonctionne, pour qui et comment?
- La pratique fondée sur des **données probantes** est associée à de meilleurs résultats et à un meilleur rapport coût-efficacité
- Combler ce manque de connaissances et de contribuer aux pratiques fondées sur des données probantes en téléréadaptation

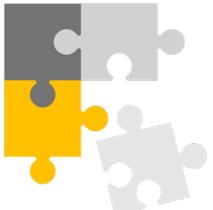


# Objectifs



*Q1: Quelles approches de téléréadaptation (TR) existent pour les enfants et les jeunes ayant des troubles du développement et pour leurs familles ?*

- **Le rôle de la réadaptation (pour quoi?):** traitement, suivi, évaluation (+ niveau d'engagement du clinicien)
- **La discipline (qui fournit?):** physiothérapeute, ergothérapeute, orthophoniste, équipe multidisciplinaire
- **Le client (qui reçoit?):** enfant, jeune, parent, ensemble (enfant/jeune + parent)
- **La cible (pour qui?):** enfant, jeune, parent, ensemble
- **Le focus (quel est le but?):** comportement, communication/langage, fonctions motrices, stress (parent)
- **La plateforme (comment est-ce livré?):** visioconférence, appels, chat, web, méthode-mixte

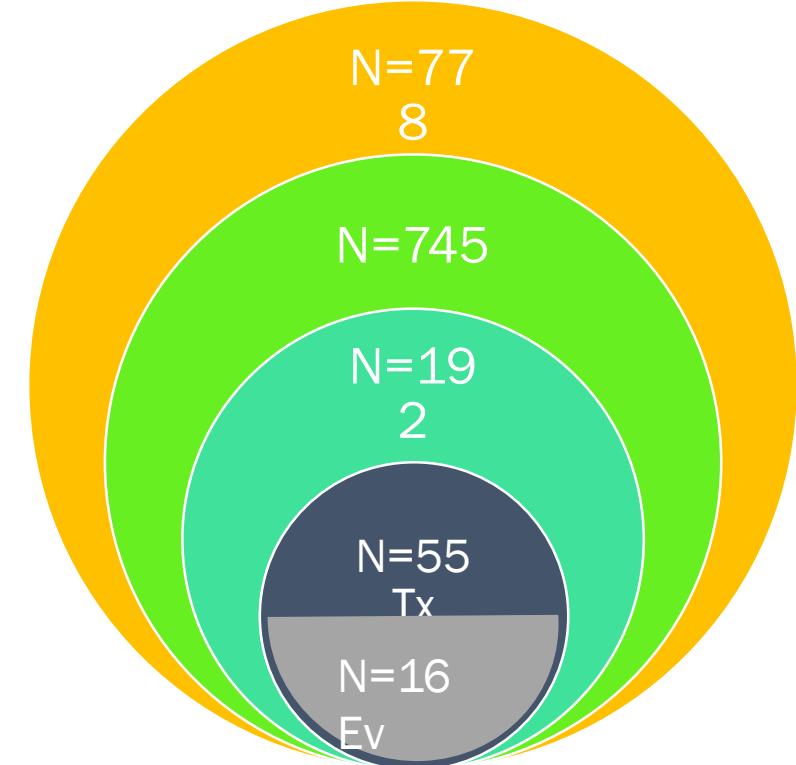
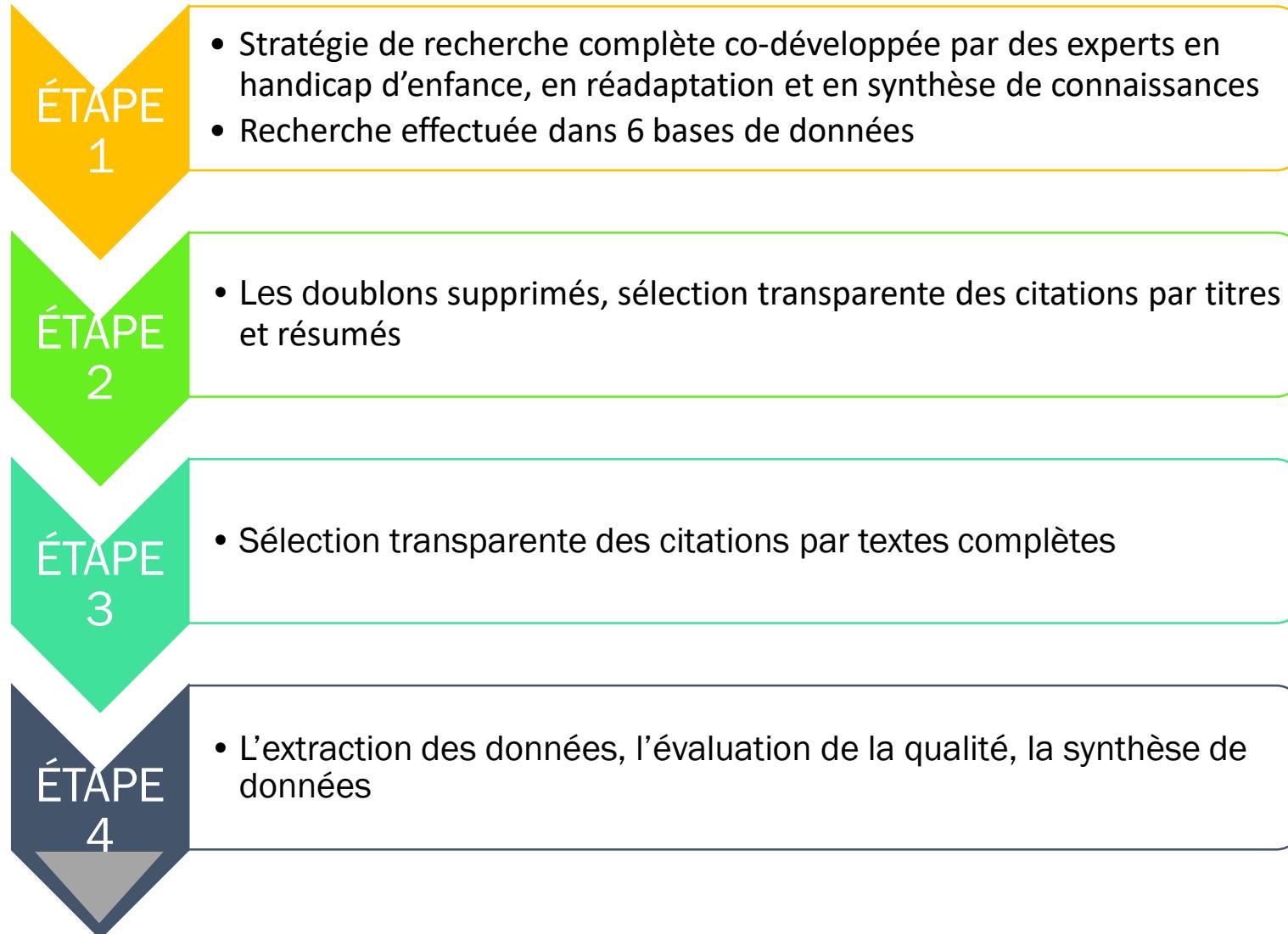


*Q2: Quelle est l'efficacité du TR et pour qui est-ce c'est efficace?*



*Q3: Quelle est la force des évidences – notre confiance en résultats?*

# Méthode: Revue systématique de la littérature



# TÉLÉ-TRAITEMENTS

TSA  
N=16

TCC  
N=14

PC  
N=11

TDAH  
N=8

Mixte  
N=3

DI et troubles  
d'apprentissage  
N=3



# TÉLÉ-TRAITEMENTS: UNE VUE D'ENSEMBLE

## UN APERÇU



**Les ECR**  
52,7% des études

**ECR d'HAUTE qualité**  
75,8%

**ECR de MOYENNE qualité**  
20,7%

## LA POPULATION



**Taille de l'échantillon**  
 $N = 62,4 \pm 30,7$   
 $N = 1-243$

**Âge**  
 $9,3 \pm 2,6$  ans  
2-26 ans

**Professionnels**  
9 disciplines différentes  
Psych > Multi > Erg,  
Orthophoniste

## LA CIBLE



**Enfant + parent**  
52,7% des études

**Ciblée sur l'enfant**  
41,8%

**Ciblée sur le parent**  
5,4%

# TÉLÉ-TRAITEMENTS: UNE VUE D'ENSEMBLE

## L'ENGAGEMENT DU CLINICIEN



**Implication active**

54,5%

**Suivi**

34,5%

**Aucune implication  
(web passif)**

9,1%

## LE CLIENT QUI REÇOIT



**Parent seul**

40,0%

**Enfant/jeune + parent**

30,9%

**Enfant ou jeune seul**

29%

## PLATEFORME



**Visioconférence**

67,5%

**Web passif**

9,9%

**Web + appels**

7,2%

**Appels**

5,4%

**Jeux de réalité virtuelle**

5,4%

**Chat**

1,8%

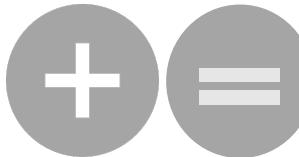
# TÉLÉ-TRAITEMENTS: UNE VUE D'ENSEMBLE

## LE FOCUS



- Comportement
- Compétences et bien-être des parents
- Fonctions motrices
- Communication and langage
- Participation sociale
- Mobilité et activité physique

## L'EFFICACITÉ



**Autant efficace**  
53,1% des résultats

**Plus efficace**  
46,9%

**Moins efficace**  
0%

## LA FORCE DES EVIDENCES



**Insuffisante (Niveau 5)**  
38,6% des résultats

**Forte/modérée (Niveau 1a/b)**  
36,5%

**Limitée (Niveau 2a/b)**  
24,5%

**Contradictoire (Niveau 4)**  
0,4%

# La plus vs. la moins réussie: Les ingrédients essentiels



TSA  
N=16

Enfant + parent  
81,2%

Active  
75%

*Compétences et bien-être des parents*  
62,5%



TCC  
N=14

Enfant + parent  
77,7%



Active  
44,4%



*Compétences et bien-être des parents*  
44,4%

PC  
N=11

Enfant + parent  
0%

Active  
36,4%

*Compétences et bien-être des parents*  
0%

➤ Cibler l'enfant + le parent (**centrée sur la famille**)

➤ Directement aborder les besoins liés aux parents lors des séances (**centrée sur la famille**)

➤ Être actif/présent durant toutes les séances

# TÉLÉ-ÉVALUATIONS

Orthophoniste  
N=6

Audiologie  
N=5

NeuroPsych  
N=2

Multi  
N=1

PT  
N=1

Vision  
N=1



# TÉLÉ-ÉVALUATIONS: UNE VUE D'ENSEMBLE

## L'APERÇU



**Comparaison de méthodes**  
56,6% des études

## LA POPULATION



**Taille de l'échantillon**  
 $N = 4-6424$   
**Âge**  
0,3-18 ans

## LA CIBLE



**Ciblée sur les enfants**  
100% des études

## LE FOCUS



- La communication et la dysphagie
- Développement/ Signes et symptômes du TSA
- L'acuité auditive et visuelle
- Performances motrices

## LES RÉSULTATS



**Un excellent accord** entre les deux méthodes  
**Grande satisfaction** chez les parents (temps, ressources)

# SOMMAIRE

TX

55 études couvrant 6 groupes diagnostic  
1/2 des preuves proviennent d'ECR (plusieurs de haute qualité)

Les **ingrédients essentiels** pour une télé-tx réussie:

- ✓ Utiliser une approche centrée sur la famille
- ✓ Être **activement impliqué** dans toutes/la plupart des séances

La téléréadaptation **AUTANT/PLUS efficace** que l'intervention de comparaison pour améliorer les résultats

EV

16 études couvrant 6 disciplines de la réadaptation

>1/2 des preuves proviennent des études de comparaison de méthodes

Un **excellent accord** entre le face à face et les télé-méthodes

**Attention aux généralisations...**



# Merci beaucoup!

Dre. Annette Majnemer

Dr. Zachary Boychuck

Dre. Laurie Snider

Galil Osman

Tessah Dunn

Patients-partenaires: Georgia Illiopoulos, Leigh Dickson, Natalina Pace,  
Jean-Pierre Calisto

Cliniciens participants aux webinaire cocréation 2021

DEVCORP Media Pointe Claire