

# IMPACTS DES AIDES TECHNIQUES AUPRÈS DES USAGERS ET DE LEURS PROCHES-AIDANTS : RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

L Demers<sup>1,2</sup>, W Mortenson<sup>1,3</sup>, M Plante<sup>1</sup>, M-H Raymond<sup>1</sup>

et Consortium for Assistive Technology Outcomes

<sup>1</sup>Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, <sup>2</sup>Université de Montréal, Montréal, Canada

<sup>3</sup>Simon Fraser University Gerontology Research Centre, Vancouver, Canada

## PROBLÉMATIQUE

- Les interventions reliées aux aides techniques ont le potentiel de pallier aux incapacités des personnes âgées tout en réduisant le besoin d'assistance humaine.
- Quelques recherches suggèrent des résultats bénéfiques de l'utilisation des aides techniques pour les usagers.<sup>1,2</sup> Les résultats sont toutefois souvent difficiles à interpréter en raison d'un niveau de preuve insuffisant et des descriptions vagues des interventions.<sup>3</sup>
- En outre, peu d'attention a été portée à l'impact des aides techniques sur leur proches aidants.

## OBJECTIF



Évaluer dans quelle mesure une intervention à domicile centrée sur les aides techniques peut améliorer la participation des personnes âgées tout en générant des effets positifs pour les proches aidants, notamment en réduisant leur fardeau d'aide.

## MÉTHODOLOGIE

### Plan de la recherche

- L'étude est un essai clinique randomisé.
- Les dyades personne âgée/proche-aidant sont assignées au groupe expérimental ou au groupe de comparaison. Le groupe expérimental reçoit une intervention personnalisée à domicile, impliquant la personne âgée et son proche-aidant. Le groupe de comparaison reçoit l'intervention, mais de façon décalée dans le temps.
- L'intervention impliquant la dyade aidant/aidé comprend:
  - i) l'identification et l'évaluation d'une activité problématique;
  - ii) le choix concerté d'une solution possible;
  - iii) un entraînement et un suivi.

### Mesures de résultats

- Pour la personne âgée:
  - i) IPPA (Individualized Prioritized Problem Assessment)<sup>4</sup>; évalue le degré de difficulté de l'activité sélectionnée (1 pas difficile du tout à 5 très difficile);
  - ii) MHAVIE (Mesure des habitudes de vie)<sup>5</sup>; évalue la performance (0 non réalisée à 9 sans difficulté et sans aide) et la satisfaction (1 très insatisfait à 5 très satisfait) vis-à-vis de l'activité sélectionnée.
- Pour le proche-aidant:
  - i) MIATA (Mesure de l'impact des aides techniques sur les proches-aidants)<sup>6</sup> (14 impact minimal à 70 impact maximal).
- Autres mesures:
  - i) EQ-5D (État de santé de l'aidé et de l'aidant)<sup>7</sup> (0 pire état à 100 meilleur état);
  - ii) SMAF (Système de mesure de l'autonomie fonctionnelle)<sup>8</sup> (-87 dépendance à 0 autonomie);
  - iii) MMSE (Minixamen de l'état mental de Folstein)<sup>9</sup>; dépiste les problèmes cognitifs (0 fonctions cognitives altérées à 30 fonctions cognitives préservées).

### Analyses

- Analyses descriptives et comparaisons de moyennes à partir des résultats préliminaires obtenus auprès de 22 dyades.

Cette recherche a été financée par le National Institute on Disability and Rehabilitation Research via le Consortium on Assistive Technology Outcomes Research (CATOR, <http://www.outcomes.org/>). (subvention #H1133A060062). Louise Demers est chercheure-boursière sénior du FRSQ.

Contact: Louise.Demers@umontreal.ca

## RÉSULTATS

Variables indépendantes	Personne âgée		Proche aidant	
	Moyenne (N)	ET (%)	Moyenne (N)	ET (%)
Âge (années)	81	7	68	15
Éducation (années)	10	5	12	3
Santé (EQ-5D)	54	22	79	17
Cognition (MMSE)	27	4	N/A	N/A
Indépendance fonctionnelle (SMAF)	-24	8	N/A	N/A
Genre (hommes)	(10)	(46%)	(1)	(14%)
Langue (française)	(12)	(54%)	(6)	(85%)
Diagnostic:				
Neurologique	(5)	(23%)	N/A	N/A
Arthrite	(11)	(50%)	N/A	N/A
Cardio-respiratoire	(3)	(14%)	N/A	N/A
Autre	(3)	(14%)	N/A	N/A

Variables dépendantes	Avant intervention		Après intervention		Comparaison	
	Moyenne	ET	Moyenne	ET	t	sig
Degré de difficulté (IPPA)	3,6	1,0	2,7	0,9	3,4	0,003
Satisfaction (MHAVIE)	2,1	0,9	3,0	0,8	-3,5	0,002
Performance (MHAVIE)	3,8	2,1	5,0	2,5	-2,5	0,019
Impact proche-aidant MIATA	53,5	9,7	59,6	9,7	2,7	0,015

## DISCUSSION ET CONCLUSION

- Il s'agit de la première étude contrôlée randomisée à explorer l'impact d'une intervention centrée sur les aides techniques sur les personnes âgées et à leurs proches aidants.
- L'intervention est prometteuse. Malgré un petit nombre de sujets, des améliorations sont notées pour les principales variables dépendantes.
- Ces résultats vont dans le sens de certaines études non expérimentales ayant constaté que les aides techniques diminuent la fréquence de l'utilisation des proches aidants.<sup>6,11</sup> Cette association est significative dans cette étude en cours. Il reste à nuancer les résultats en contrôlant avec ceux obtenus avec le groupe de comparaison.

## RÉFÉRENCES

- Chen TY, Mann WC, Tomita M, Nohajski S. Caregiver involvement in the use of assistive devices by frail elderly persons. *Occup Ther J Res* 2000;20(3):179-99.
- Gittlin LN, Winter, L, Dennis MP, Corcoran M, Hauck WW. A randomized trial of a multicomponent home intervention to reduce functional difficulties in older adults. *J Am Ger Soc* 2006; 54(5): 809-16.
- Fuhrer MJ. (2001). Assistive technology outcomes research: challenges met and yet unmet. *Am J Phys Med Rehabil* 2001;30(7):528-35.
- Wessels R, de Witte L, Andrich R, Ferrario M, Persson, J, Oberg B, Oortwijn W, VanBeekum T, Lorentsen O. (2000). IPPA: a user-centred approach to assess effectiveness of assistive technology provision. *Technol Disabil* 2000; 13 (1): 105-15.
- Desrosiers J, Noreau L, Robichaud L, Patrick Fougeyrollas P, Rochette A, Viscogliosi C. Validity of the assessment of life habits in older adults. *J Rehabil Med* 2004; 36: 177-182.
- Hoenig H, Taylor DH, Sloan FA. Does assistive technology substitute for personal assistance among the disabled elderly? *Am J Pub Health*; 93(2): 330-7.
- Depas, M, Demers, L, Fuhrer, M, Jubai, J, Lenker, J, & DeRuyter, F. (2009). A tool for measuring assistive technology outcomes as experienced by caregivers. *Can J Occup Ther (conference supplement)*; 76: 54.
- EuroQoL Group: EuroQoL—a new facility for the measurement of health-related quality of life. *Health Policy* 1990; 16:199-208.
- Desrosiers J, Bravo G, Hébert R, Dubuc N. Reliability of the revised functional autonomy measurement system (SMAF) for epidemiological research. *Age Ageing*. 1995; 24(5):402-6.
- Folstein MF, Folstein SE, McHugh PR. "Mini-mental state": a practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. *J Psychiatr Res*. 1975; 12: 129-189.
- Allen S, Resnik L, Roy, J. Promoting independence for wheelchair users: The role of home economics. *Gerontologist*; 46(1): 115-123.