

Le modèle logique : une approche pour présenter et valider un programme spécifique de réadaptation



FRÉDÉRIQUE PONCET, ERG., MSC., DOCTORANTE

PR. PASCALE PRADAT-DIEHL

PR. BONNIE SWAINE

ÉQUIPE MULTIDISCIPLINAIRE

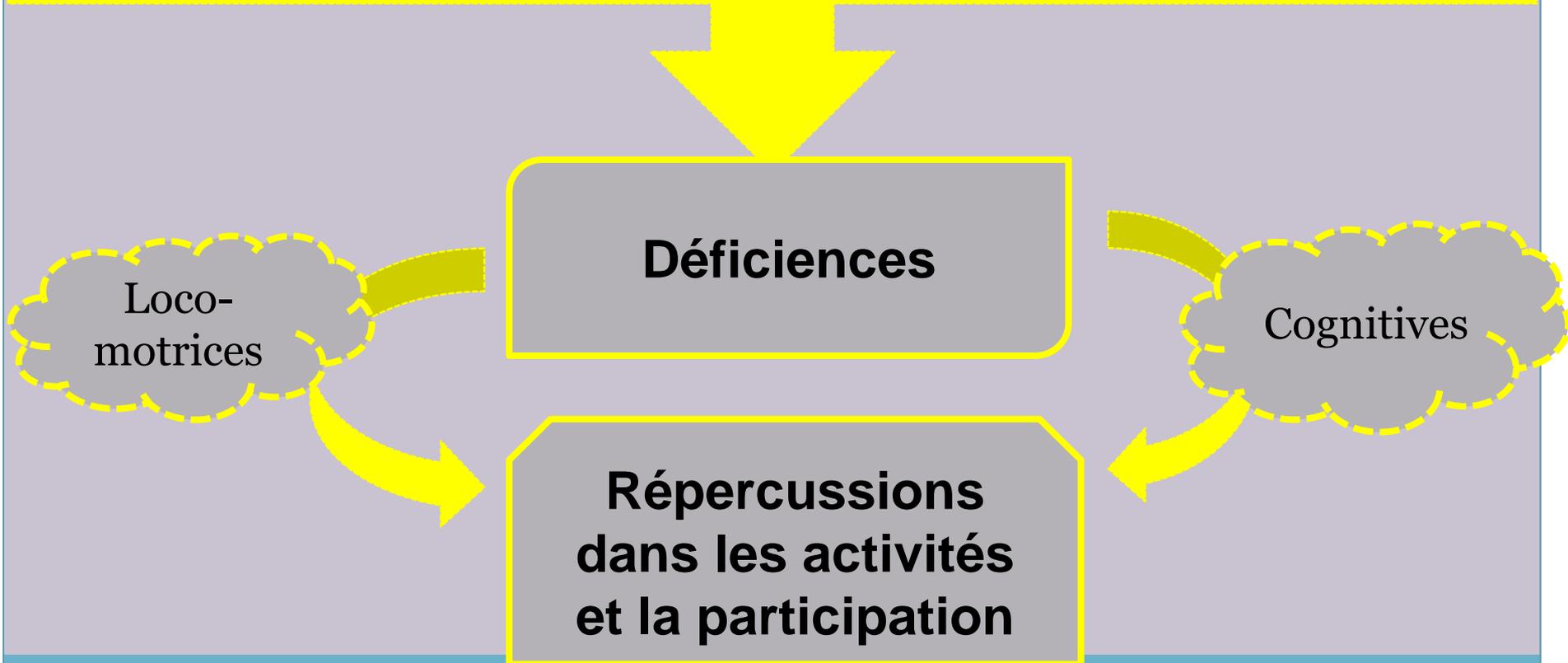
MPR-PITIÉ-SALPÊTRIÈRE



Constats... chaque année...

Patients avec lésion cérébrale et déficience acquise :

- Accident vasculaire cérébrale (AVC) : 3ème cause de mortalité dans pays industrialisés et 1ère cause de handicap acquis,
- Traumatismes crâniens cérébraux (TCC) : 155 000 TCC en France, 1,5 million aux USA /an.



Répercussions des troubles cognitifs...



On observe :

- Participation satisfaisante pour activités élémentaires, même si présence de déficiences motrices
- Limitations pour les activités élaborées (établir une liste de courses, faire des courses, préparer un repas, prendre les transports en commun...)



- Les sujets cérébrolésés nécessitent d'une prise en charge spécifique de réadaptation

Programme de Réadaptation

Service de Médecine Physique et de Réadaptation



Objectifs :

- Favoriser l'autonomie dans des activités simples et complexes au domicile et à l'extérieur
- «Socialiser à nouveau» grâce à une vie de groupe et aux activités
- Reprendre confiance en soi

⇒ Améliorer la participation

Répercussions...



Or...

* Restriction budgétaire

⇒ Justification des programmes (performance, coût-efficacité)

D'où l'importance...

⇒ **de documenter le programme**

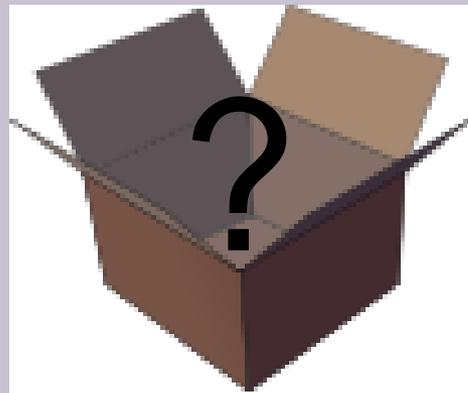
⇒ **d'évaluer l'efficacité des programmes de réadaptation**

État des connaissances / efficacité



- Les interventions spécifiques qui ciblent les déficiences ont montré une efficacité
- Programmes pluridisciplinaires – peu de recherche

Les auteurs parlent du programme comme une « **boîte noire** » dont on ne connaît pas les composantes des activités proposées



Objectif de cette présentation



- ❖ est d'expliciter la logique d'un programme existant
 - décrire un programme
 - comprendre son fonctionnement
 - mesurer les effets du programme

Moyen

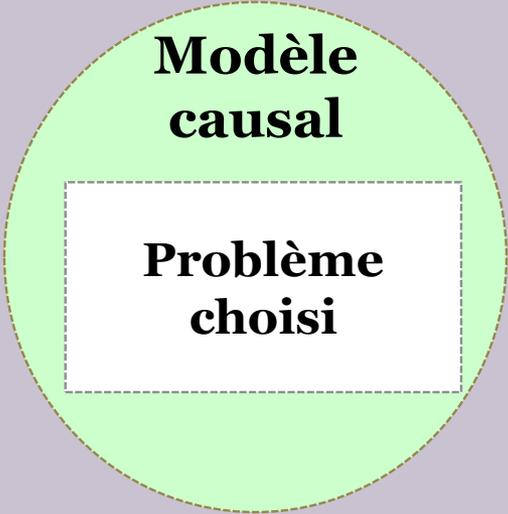
⇒ **Le modèle logique**

Modèle logique



- 1^{ère} étape ⇒ **modéliser/ schématiser le programme pour comprendre son fonctionnement**
 - ❖ Modèle causal
 - ❖ Modèle opérationnel
- 2^{ème} étape ⇒ **analyser la logique du programme** pour déterminer l'adéquation entre les objectifs de l'intervention et les moyens mis en place pour atteindre les objectifs
 - ❖ Modèle logique théorique

Modéliser l'intervention : méthode 1ère étape

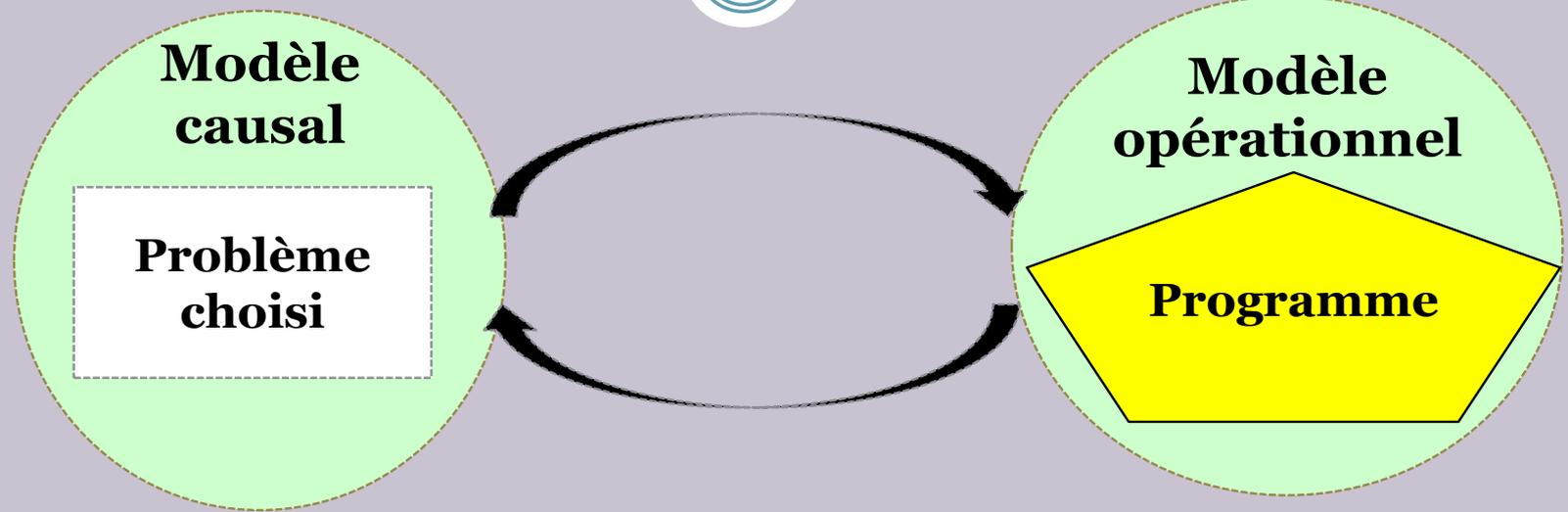


**Modèle
causal**

**Problème
choisi**

- Le ***modèle causal*** permet de définir les problèmes des patients
- Il permet de cibler le **problème choisi**

Modéliser l'intervention : méthode 1^{ère} étape

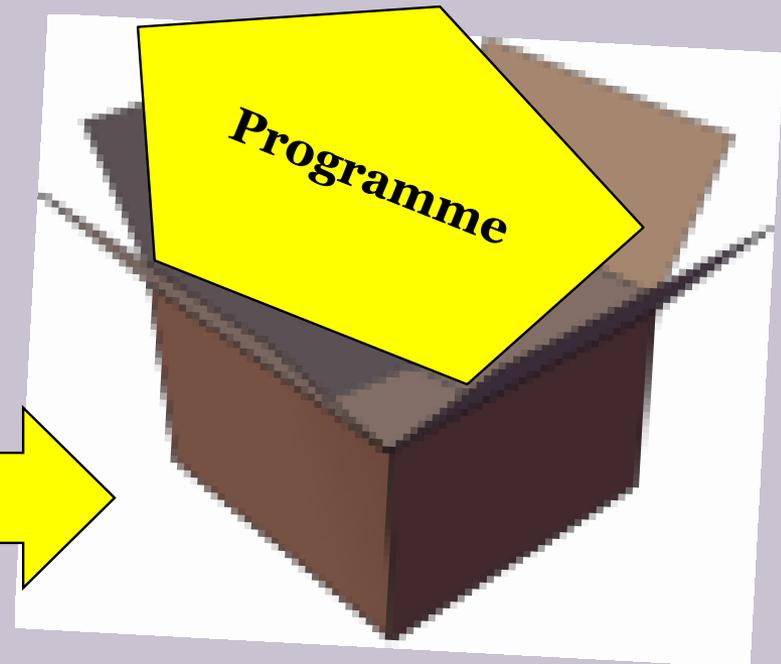
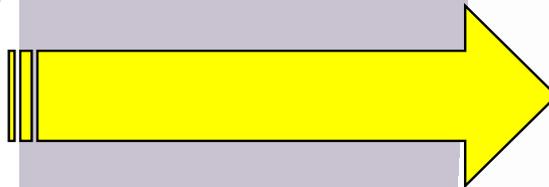
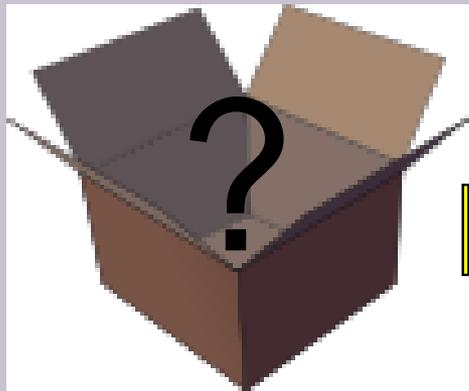


- Le **modèle opérationnel** consiste en une description du programme afin d'établir le lien entre la structure et les processus

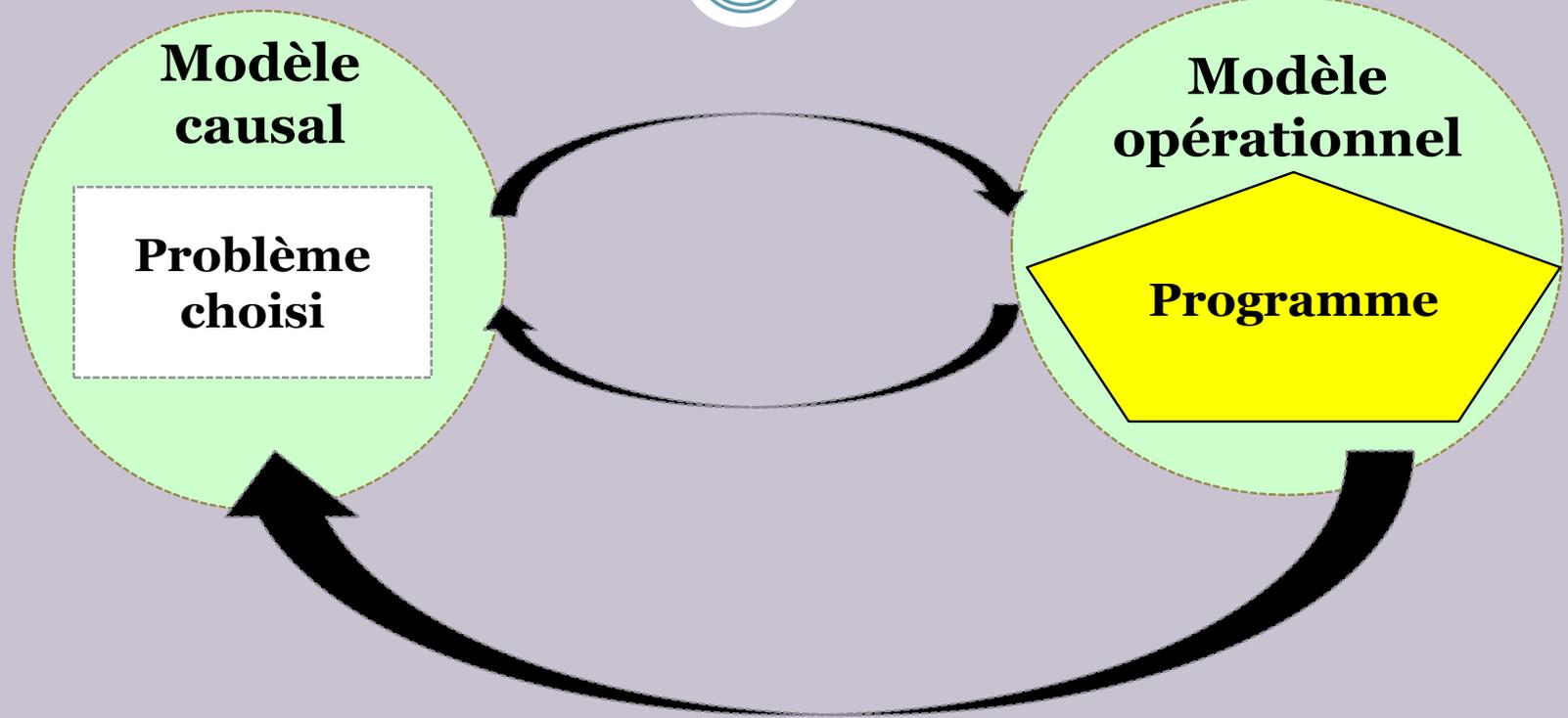
Modéliser l'intervention : méthode 1ère étape



- Ouverture de la **boîte noire**

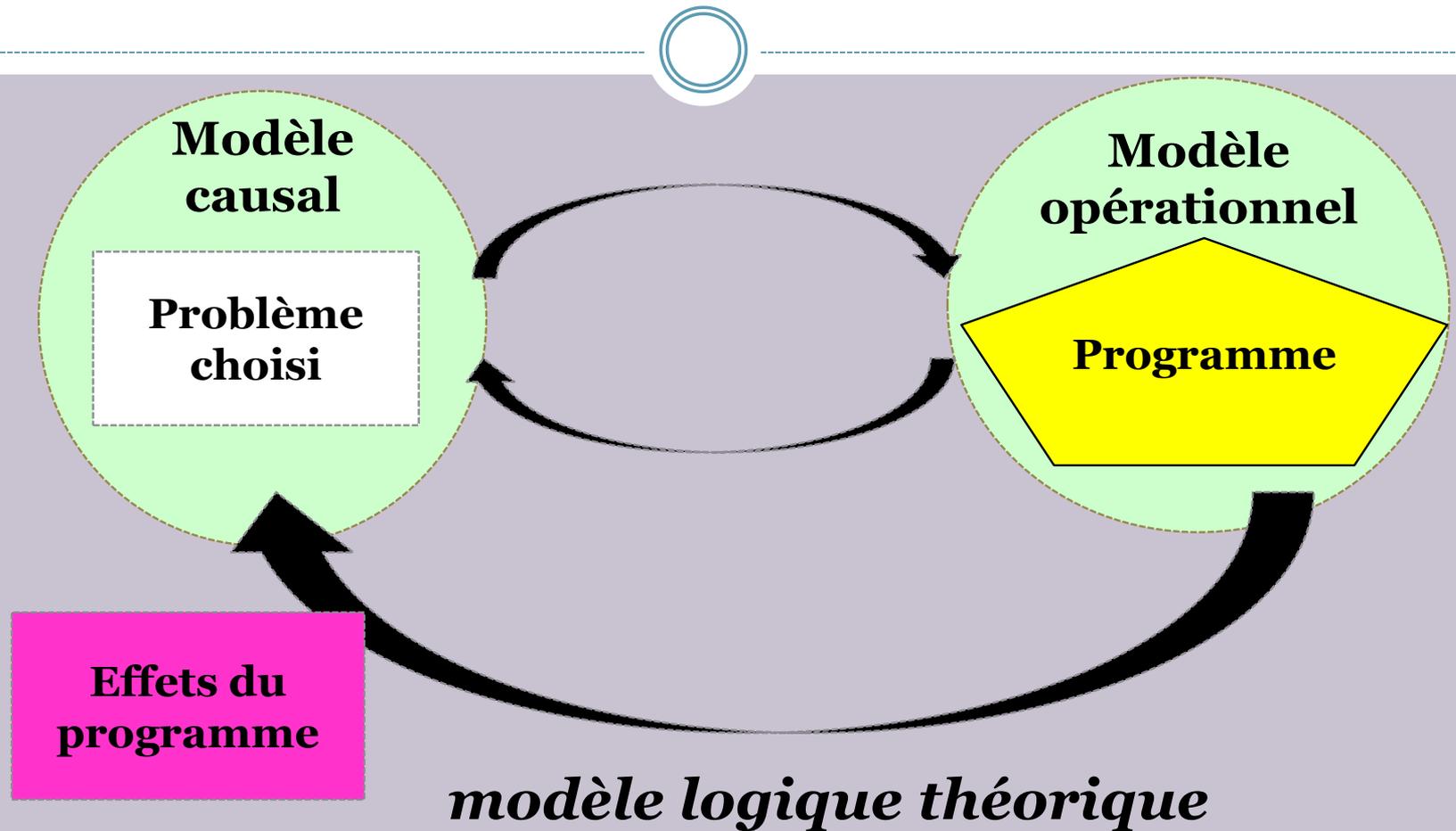


Modéliser l'intervention : méthode 2ème étape



Le *modèle logique théorique*
= liens présumés entre le problème choisi et les effets attendus visés par le programme

Modéliser l'intervention : méthode 2ème étape



Étude de cas



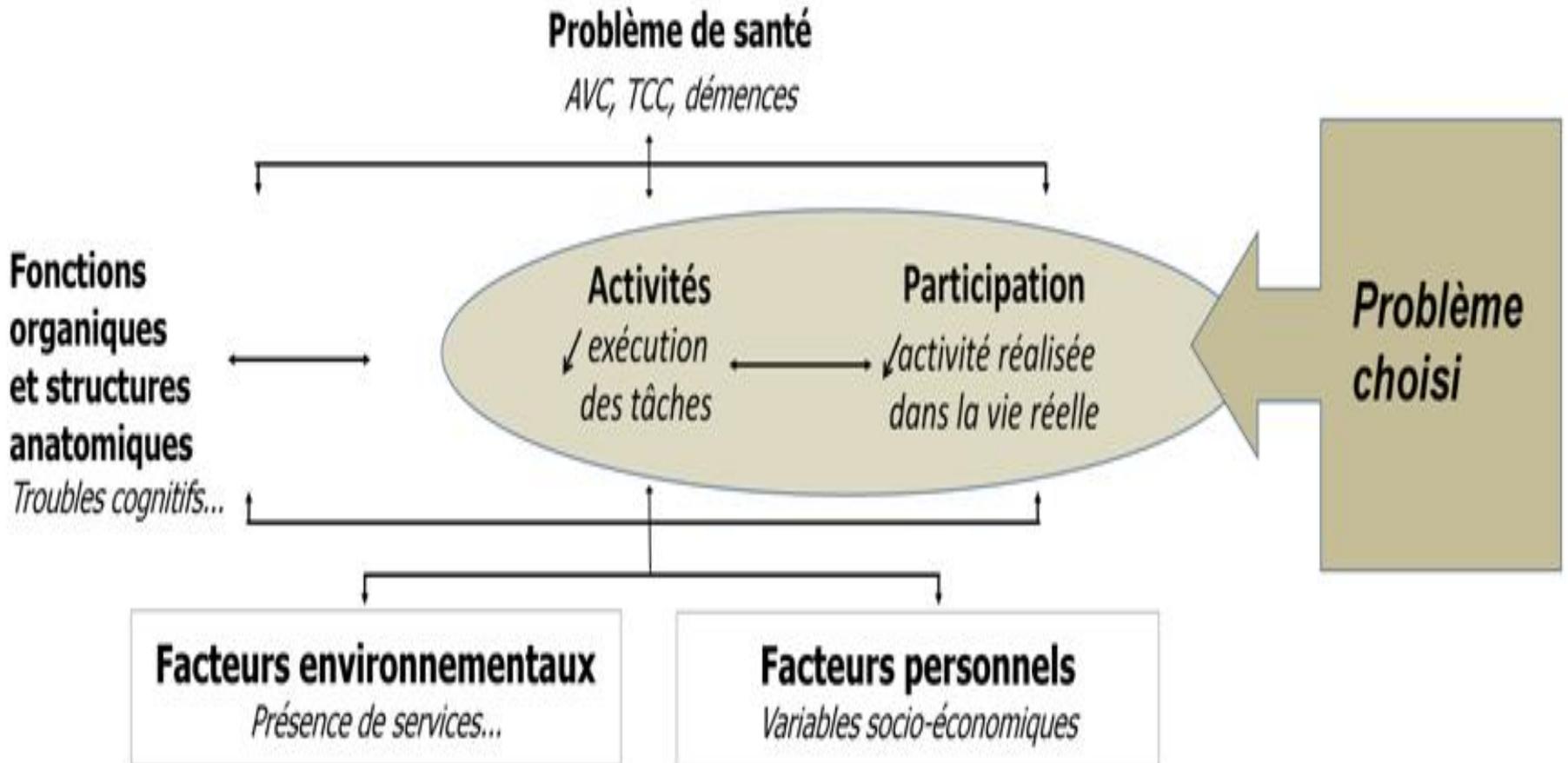
Modéliser l'intervention : méthode 1^{ère} étape



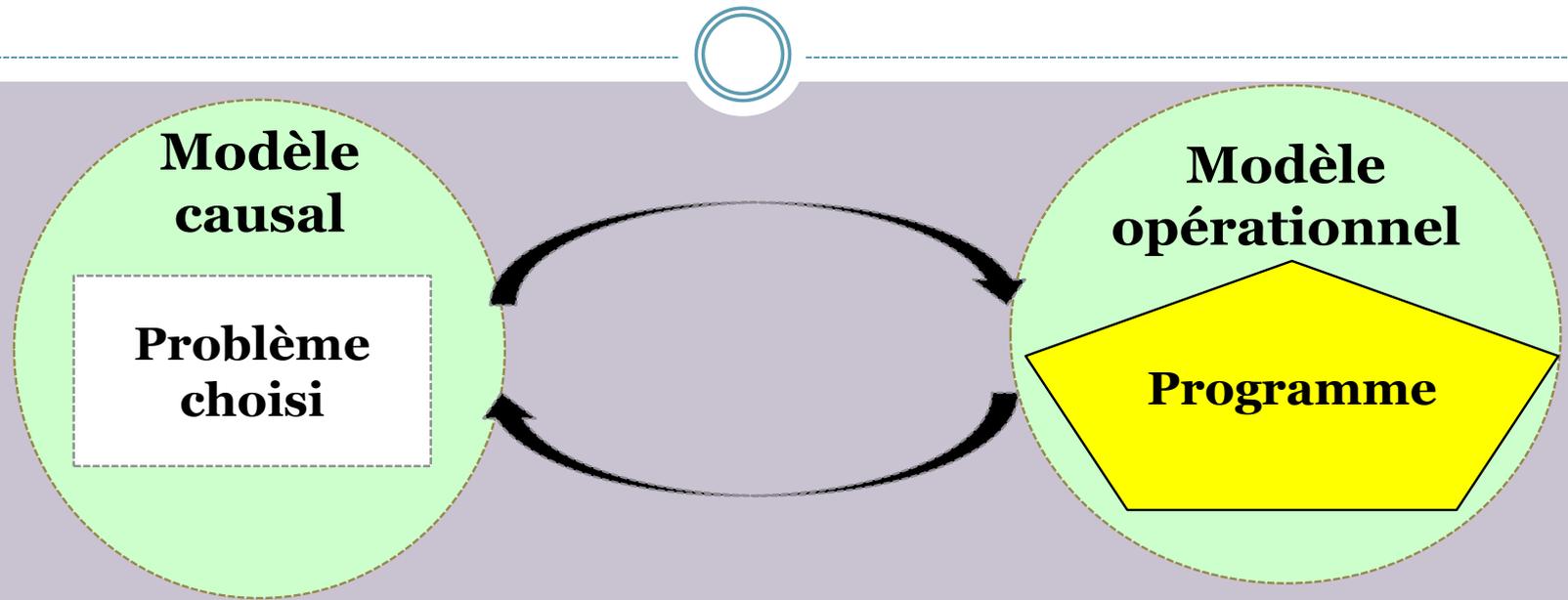
**Modèle
causal**

**Problème
choisi**

Modèle causal



Modéliser l'intervention : méthode 1^{ère} étape



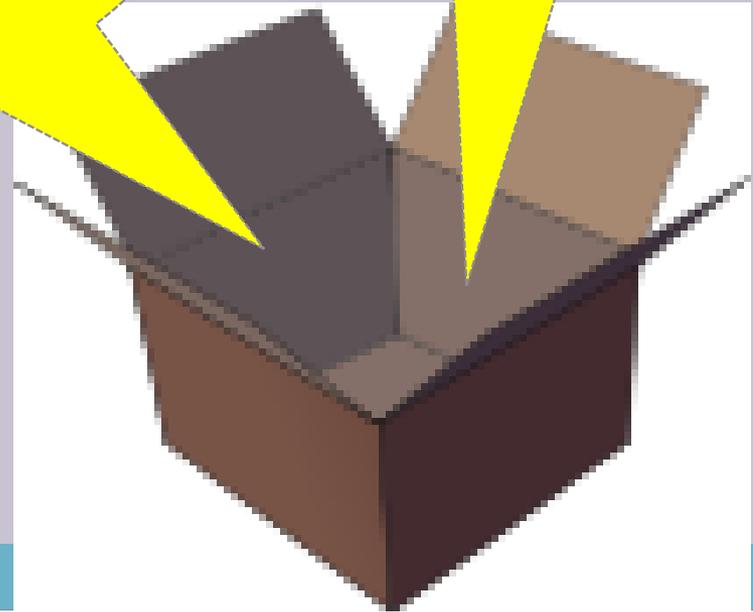
Modèle opérationnel



Description de la structure :

- environnement,
- logistique,
- acteurs

Processus
(organisation/
activités)



Modèle opérationnel : structure

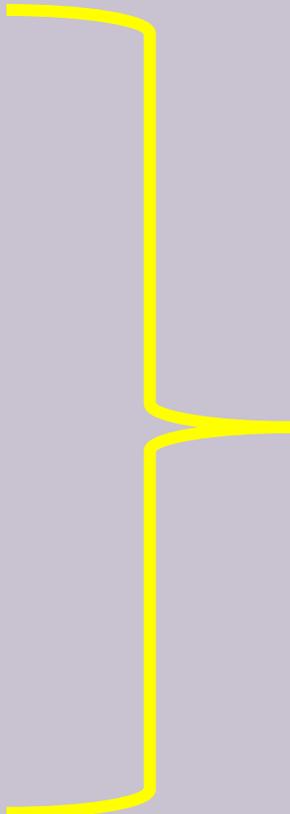


- **Logistique :**
 - ❖ personnel du service MPR,
 - ❖ matériel du service MPR,
 - ❖ frais de fonctionnement pour la session (alimentation, transports, piscine...)

Modèle opérationnel : acteurs

Équipe pluridisciplinaire :

- ❖ Médecins
- ❖ Coordinateur de programme
- ❖ Infirmière coordinatrice
- ❖ Aide soignant
- ❖ Ergothérapeutes
- ❖ Physiothérapeutes
- ❖ Orthophonistes
- ❖ Psychologues
- ❖ Travailleur social



Équivalent
temps plein : 2,5

Modèle opérationnel : Processus d'action



- **Processus d'action** : réapprentissage des **activités** et entraînement à la **participation**
 - ❖ *Période de **7 semaines**, les patients sont présents **5/7 jours**, **6 heures par jour***
 - ❖ ***Emploi du temps spécifique** pour chaque patient, organisé en fonction de ses limitations d'activités et de ses objectifs propres*
 - ❖ *Approche globale du patient*
 - ❖ *Prise en charge personnalisée, pluridisciplinaire et interdisciplinaire*

Modèle opérationnel : description des activités



Recension des données écrites du programme (peu de documents)



Entrevue semi dirigée des acteurs du programme

- Objectifs principal et secondaires de l'activité
- Modèles qui sous tendent l'activité
- Description de l'activité
- Utilisation d'une trame évolutive dans l'activité

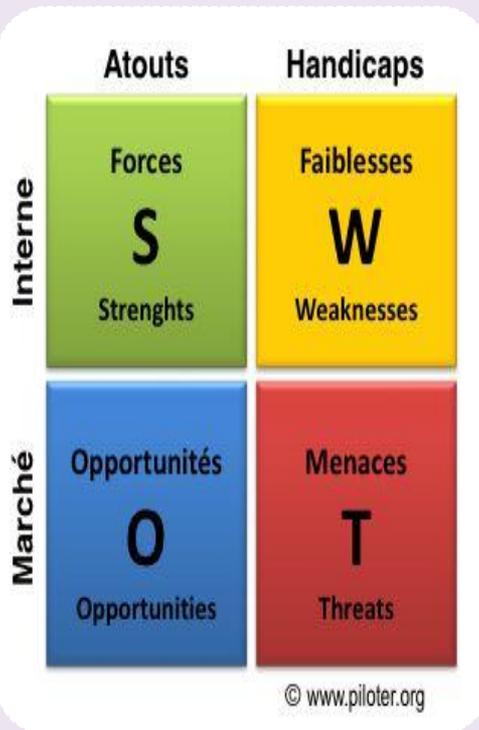
Modèle opérationnel : activités



❖ **Activités et participation entraînées**

- Relaxation
- Groupe parole
- Cuisine (courses + préparation repas + repas + rangement)
- Sport et loisirs (piscine, ping-pong, gymnastique...)
- Sorties (reprise des transports en commun, orientation, visites de lieux touristiques, démarches administratives...)
- Espace sortie (création d'un journal)

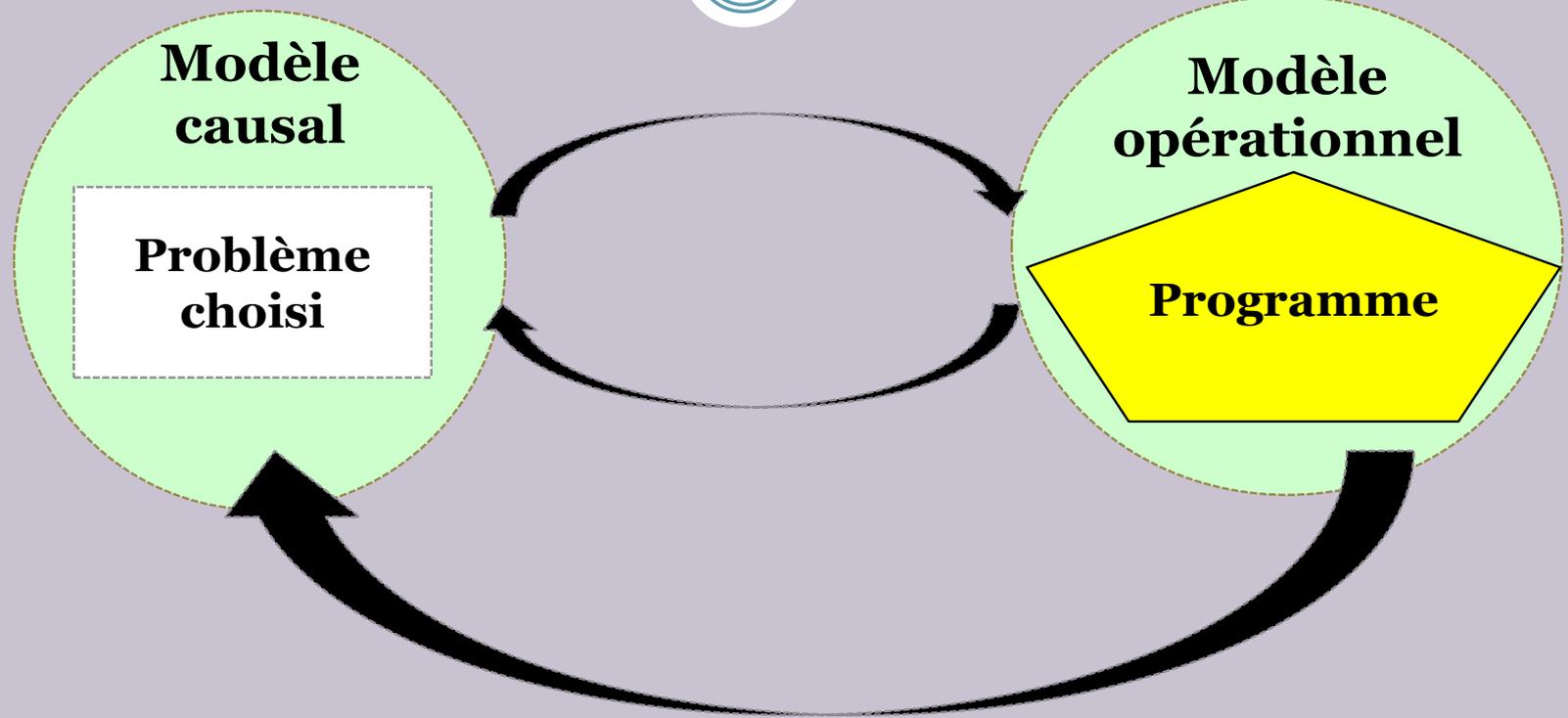
Dernière étape : validation du Modèle opérationnel (structure moyen et activité)



- Par les thérapeutes : SWOT

- Par les patients : questionnaire visant la mesure de la Perception de la Qualité des Services de Réadaptation (PQSR)

Modéliser l'intervention : méthode 2ème étape



Le *modèle logique théorique*
= liens présumés entre le problème choisi et les effets attendus visés par le programme

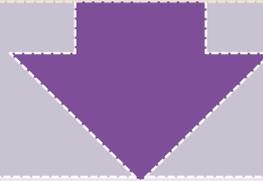
Modèle logique théorique : analyse des activités



1^{ère} étape : Analyse des activités à l'aide de la CIF

Par le thérapeute
responsable de l'activité

Pour chaque «item» de la
CIF



Modèle logique théorique : analyse des activités



Activités/Intervention

Activité sortie

Reprendre le bus, le métro

Activité cuisine

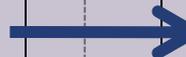
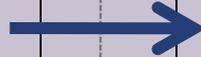
Planifier la préparation d'un plat
Préparer un plat

Activités code CIF

Utiliser un moyen de transport (d470)

Changer et maintenir la position du corps (d410, d429)

Préparer les repas (d360)



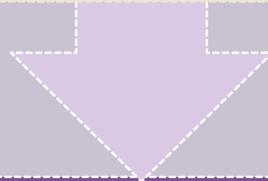
Modèle logique théorique : analyse des activités



1^{ère} étape : Analyse des activités à l'aide de la CIF

Par le thérapeute
responsable de l'activité

Pour chaque «item» de la
CIF



2^{ème} étape : Analyse et validation par groupe expert

Réunion de consensus

Experts

Modèle logique théorique : analyse des activités



Exemple : Activité cuisine

Thérapeute responsable :
ergothérapeute

Groupe expert :
4 ergothérapeutes
et
2 neuropsychologues

Exemple : activité cuisine

Code ICF : Préparer les repas (d630)



La planification

- se fait en séance individuelle
- réalisation d'une planification écrite, détaillée et personnalisée d'un plat
 - des illustrations (ex: dessins/photos d'ustensiles ou ingrédient) peuvent aider à une évocation déficitaire
 - des indiçages de couleurs sur la recette peuvent permettre d'attirer l'attention sur les points à contrôler
- évaluation du temps nécessaire et utile à la tâche

La planification doit tenir compte du cadre organisationnel de l'activité cuisine.

Exemple : activité cuisine

item : Préparer les repas (d630)



Cadre organisationnel:

- Liste de tous les ingrédients
- Liste de tous les ustensiles et aides techniques
- Liste des invités
- Liste des courses à réaliser
- Choix du participant qui réalisera les courses

Exemple : activité cuisine

item : Préparer les repas (3/3)



Réalisation:

- Se laver les mains et enfiler le tablier
- Choisir un plan de travail
- Penser à se procurer la planification
- Préparer tous ses ustensiles et aides techniques
- Préparer tous les ingrédients
- Ne pas démarrer l'activité tant que la préparation n'est pas complète
- Réaliser son plat suivant la planification

Code ICF : Préparer les repas (d630)

Analyse théorique



La planification

➤ se fait en séance individuelle

Tble attention

➤ réalisation d'une planification écrite

Tble attention

➤ des illustrations

Aphasie, Tble de la compréhension, de la communication

➤ des indiçages

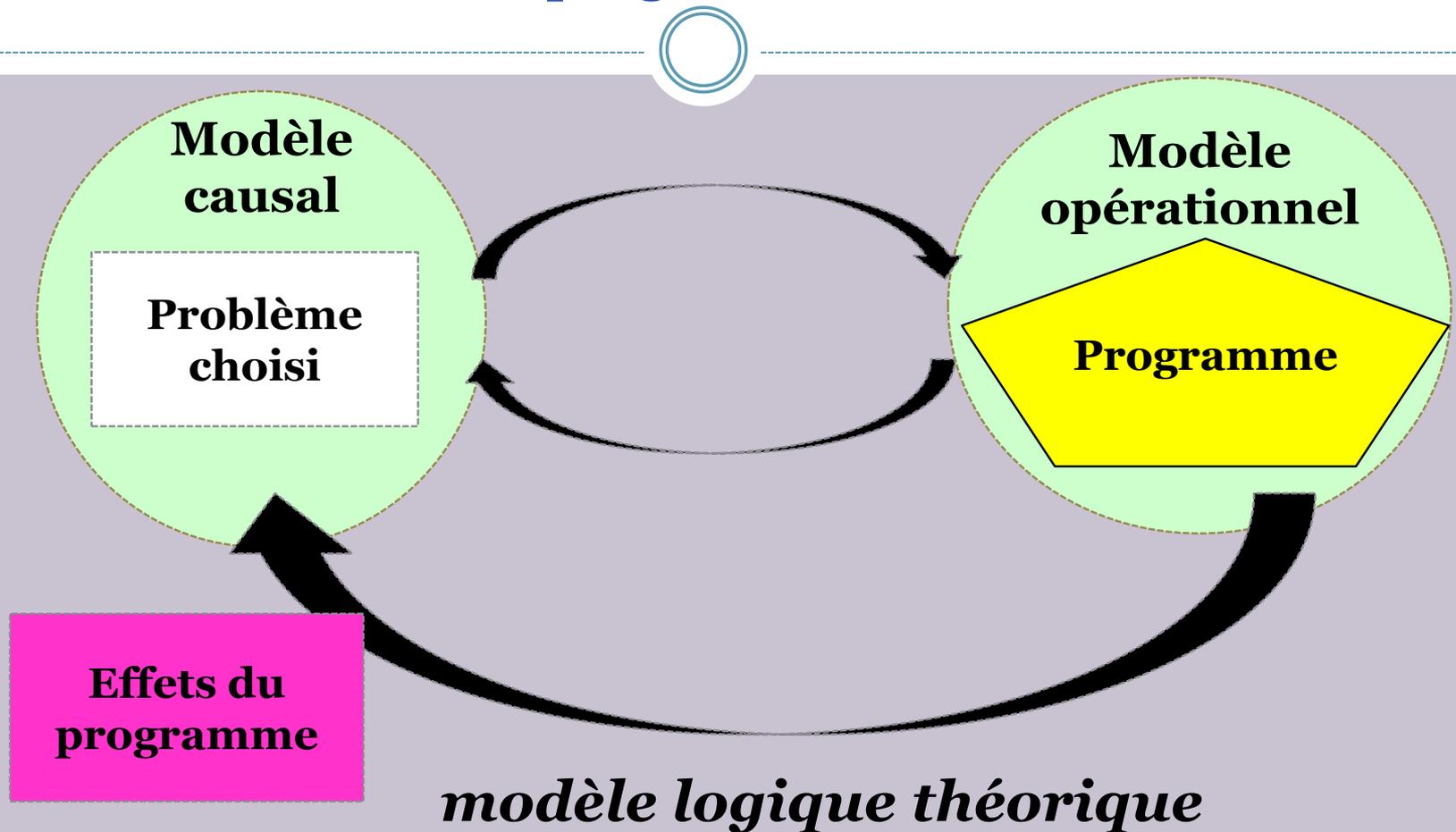
Tble attention, Tble de la mémoire de travail, Tble du contrôle

➤ évaluation du temps nécessaire et utile à l'activité

Tble de la planification

.

Modéliser l'intervention pour mesurer les effets du programme



Modèle logique théorique : proposition d'analyse des effets

Problème choisi : limitation d'activité

Effets attendus

Interventions

Utiliser un moyen de transport (d470)

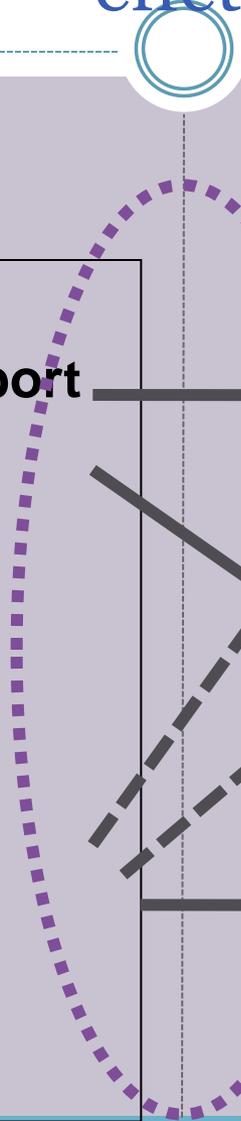
Préparer les repas (d360)

Mesure des effets

Utiliser le transport en commun régulier (*Profil des AVQ, MHAVIE*)

Se déplacer dans différents lieux (*Profil des AVQ, MHAVIE*)

Préparer un repas chaud (*Profil des AVQ, Cooking task, MHAVIE*)



Le modèle logique nous permet de :



- décrire le programme
- le présenter aux décideurs
- réfléchir sur nos pratiques
 - cibler les interventions efficaces (activités)
 - réfléchir aux activités inter et pluri- disciplinaires
 - choisir les outils de mesures pertinents pour la mesure des effets
- permettre la reproductibilité du programme
 - pour d'autres centres
 - dans le cadre d'une recherche sur l'efficacité du programme

Remerciement ...



- Aux organismes ayant soutenu la réalisation de cette étude
- Aux thérapeutes du programme de réadaptation
- Aux patients

Et merci pour votre participation