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

PLUS FORT AVEC VOUS

LA TÉLÉSURVEILLANCE AU SERVICE DU SOUTIEN À DOMICILE DES PERSONNES ÂGÉES PRÉSENTANT DES TROUBLES COGNITIFS

Webinaire dans le cadre de la semaine de la mission universitaire
de la Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche
12 novembre 2024

Québec

ÉQUIPE DE PROJET

- **Nathalie Bier, Erg., Ph. D.**
  Professeure adjointe, École de réadaptation, Université de Montréal
  Chercheuse, Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CRIUGM)
- **Maxime Lussier, Ph. D.**
  Gestionnaire de projet
  Vice-président du CA, Ixia
- **Nina Mombo, Ph. D.**
  Consultante scientifique en évaluation, Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention, Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche, CCSMTL
  Fondatrice Éval-Expert Santé
- **Jeanne Pelletier, Erg., M. Sc.**
  Université de Montréal, Stagiaire Mitacs
- **Nicolas Rioux**
  Directeur adjoint - Soutien à domicile et ressources intermédiaires, Direction du soutien à l'autonomie des personnes âgées, CCSMTL
- **Catherine Safianyk, MBA, M. Sc., Adm.A**
  Cheffe de service, Bibliothèques et Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention, Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche, CCSMTL

Québec

VITRINE D'INNOVATIONS AU SOUTIEN À DOMICILE

Programme d'aide financière qui soutient les entreprises dans l'acquisition de données probantes sur leur technologie

Économie Innovation et Énergie Québec

MEDTEQ+ L'INNOVATION POUR LA SANTÉ INNOVATION FOR HEALTH

sherbrooke innopole

Santé et Services sociaux Québec

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

Centre de recherche iugm Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Québec

VITRINE D'INNOVATIONS AU SOUTIEN À DOMICILE

Les propositions doivent permettre d'améliorer :

- ✓ Le développement de **l'autonomie des usagers** et la prévention de leur santé physique et mentale;
- ✓ Le **soutien aux activités du personnel** par des outils visant à réduire la complexité des tâches, la charge de travail et les risques liés à la santé et la sécurité;
- ✓ Les **processus internes** du service de soutien à domicile de façon à maximiser le temps consacré aux soins et services offerts aux usagers.

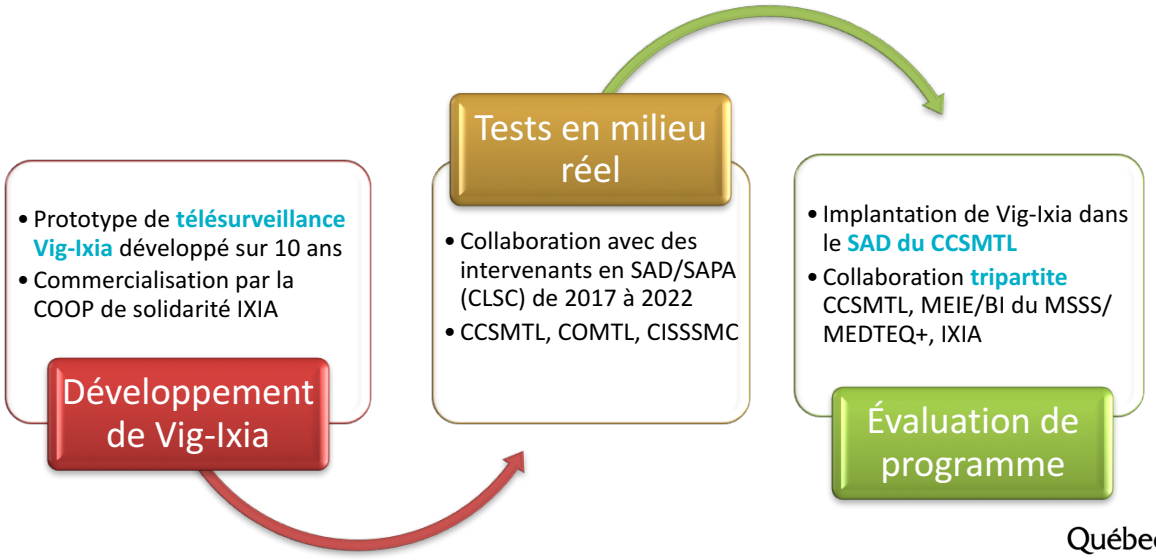
Québec

3 OBJECTIFS

- ✓ Comprendre ce qu'est un projet **d'évaluation de programme**;
- ✓ Démystifier les **freins à l'adhésion** à la télésurveillance;
- ✓ Identifier les **avantages** de la télésurveillance pour les usagers et les cliniciens.

Québec

CONTEXTE DU PROJET



Québec

VIG-IXIA EST...

- ✓ **Un système de télésurveillance des activités de la vie quotidienne (AVQ) développé par la coopérative de solidarité IXIA;**
- ✓ **Basé sur un système de capteurs installés au domicile de l'usager;**
- ✓ **Orienté pour les personnes âgées en perte cognitive, vivant seules;**
- ✓ **Un outil pour soutenir les décisions cliniques et orienter le choix du bon service au bon moment.**

Québec

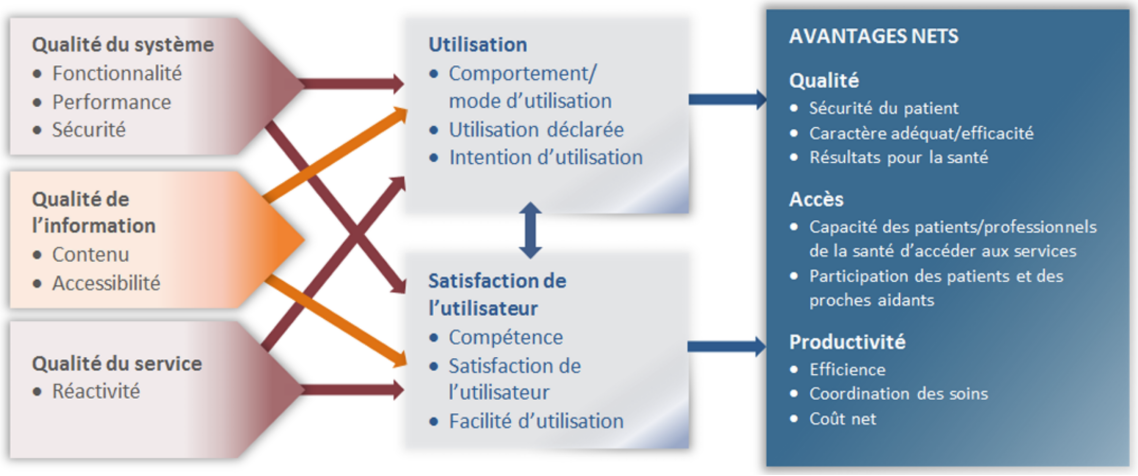
2 QUESTIONS D'ÉVALUATION

- ✓ Quels sont les **avantages nets** de l'utilisation de Vig-Ixia pour le **suivi des AVQ** d'usagers en **perte d'autonomie** et atteints de **troubles neurocognitifs (TNC)**?
- ✓ Quels sont les **obstacles et les facilitateurs** à l'implantation de Vig-Ixia au CCSMTL?

Déroulement du projet du **1 décembre 2023** au **30 juillet 2024**
Cible de recrutement : **15 usagers** et des **ergothérapeutes**

Québec

OBJECTIFS DE L'ÉVALUATION



Cadre d'Inforoute Santé du Canada

Québec

RECHERCHE OU ÉVALUATION?

Toutes les 2 utilisent des méthodes de collecte et d'analyse des données. Mais…

La **recherche** :

- est souvent axée sur des questions expérimentales et exploratoires;
- cherche à développer les connaissances dans un domaine ou à développer de nouvelles théories.

L'**évaluation** :

- se concentre sur l'efficacité et les impacts d'une intervention (jugement de valeur) ;
- analyse le processus d'implantation d'une intervention en vue de l'améliorer.

Québec

RECHERCHE OU ÉVALUATION?

Recherche	VS	Évaluation
Développe de **nouvelles connaissances, théories** sur un sujet particulier; Contribue au développement de l'**innovation**; Élargit les connaissances et génère de **nouvelles idées** dans un domaine afin de prendre des décisions plus éclairées.		Évalue l'**efficacité** et les différents **impacts** ou la **valeur** d'un programme ou d'une initiative; Valorise **l'efficience** (rapport coût-efficacité), **l'utilité** et la **pertinence**; Donne des orientations ou des **recommandations** pour la planification, l'implantation et **l'amélioration** de programmes ou d'initiatives.

Québec

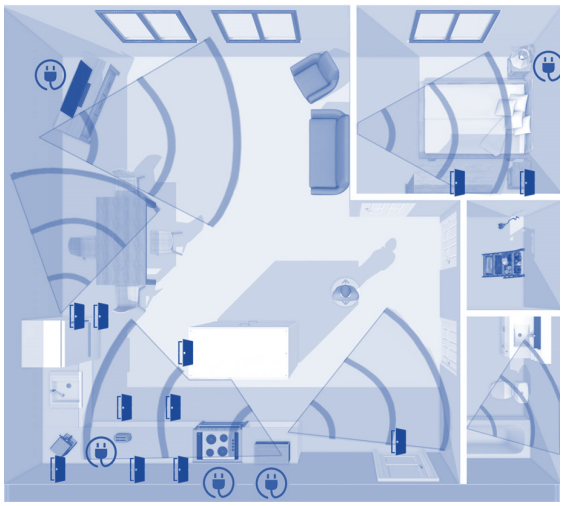
Plusieurs capteurs :

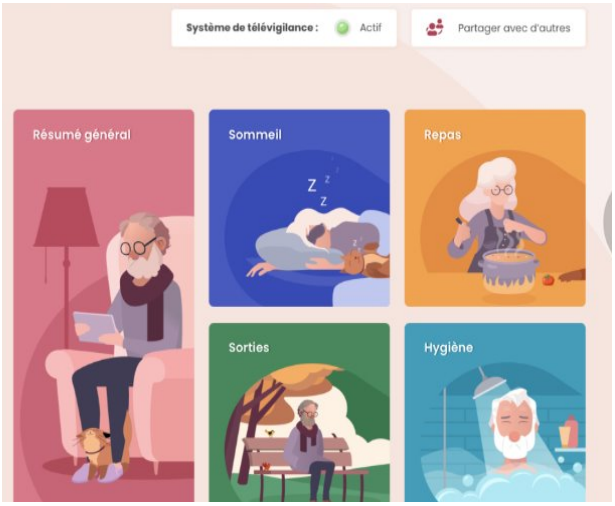
- ✓ Petits
- ✓ Discrets
- ✓ Sans-fil
- ✓ Faciles à retirer
- ✓ Ne captent pas d'images
- ✓ Ne captent pas de sons
- ✓ L'Internet est fourni

VIG-IXIA

Système de télévigilance à domicile

Québec



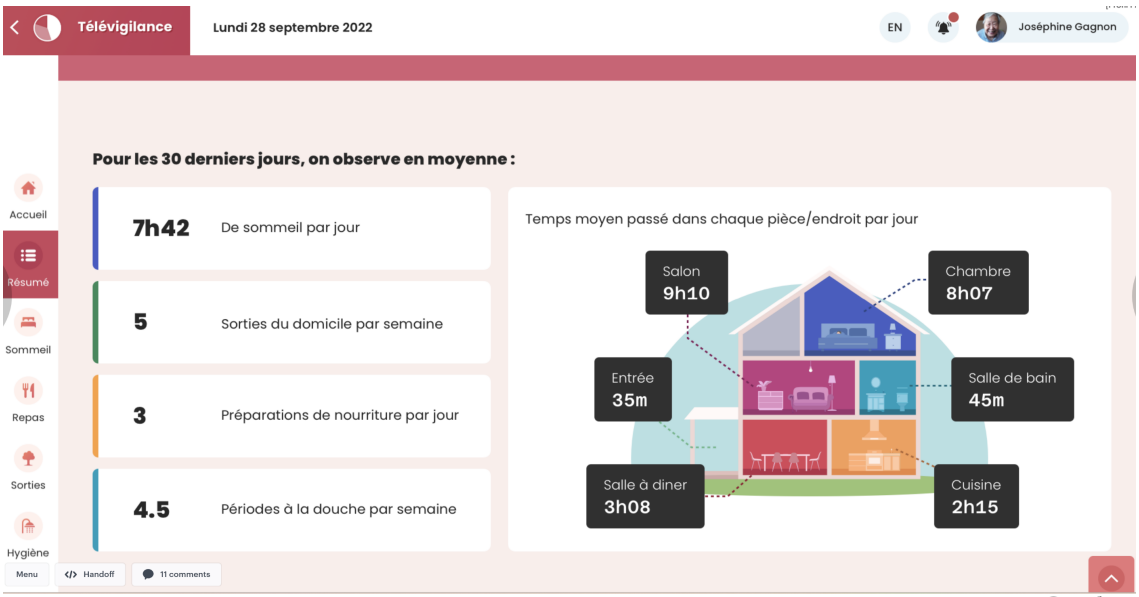


VIG-IXIA

Système de télévigilance à domicile

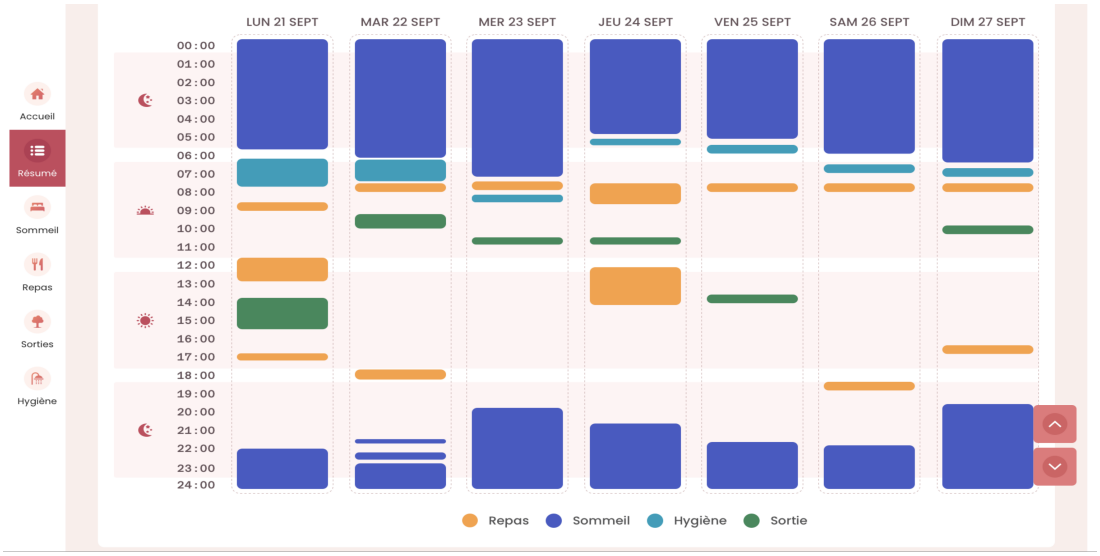
Québec

COMMENT FONCTIONNE VIG-IXIA?



Québec

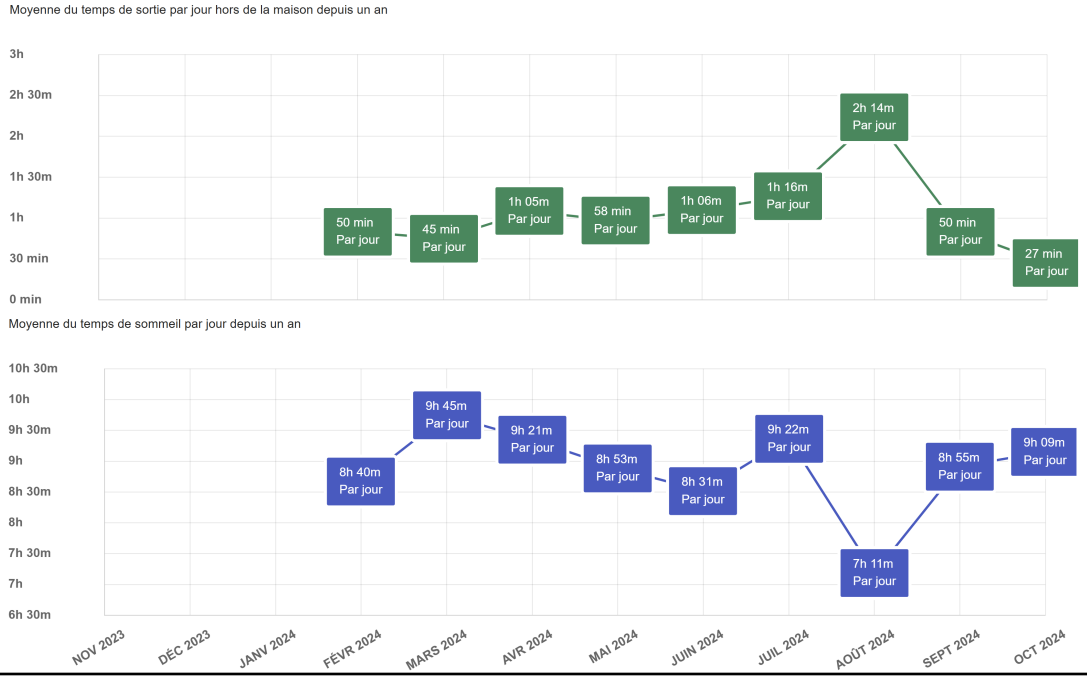
COMMENT FONCTIONNE VIG-IXIA?



Québec

COMMENT FONCTIONNE VIG-IXIA?

COMMENT FONCTIONNE VIG-IXIA?



VIG-IXIA VISE À...

Mieux connaître l'usager

- ✓ Avoir un bilan général de la routine;
- ✓ Répondre à des questions spécifiques;
- ✓ Infirmer ou confirmer des hypothèses.

Suivre les changements dans le temps

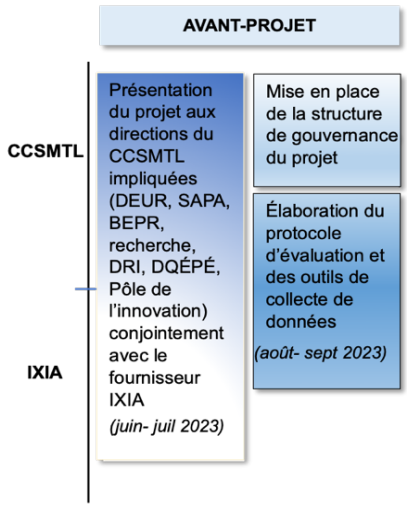
- ✓ L'évolution des habitudes;
- ✓ L'impact d'une intervention;
- ✓ Le pré-, post-hospitalisation.

Observer des événements inhabituels

- ✓ Événement précédant une intervention ambulancière ou policière;
- ✓ Errance ou cuisinière oubliée.

Québec

DÉROULEMENT DU PROJET



Québec

STRUCTURE DE GOUVERNANCE

ÉQUIPE DE PROJET

Mandat
- ✓ Planifier le projet, assurer son suivi;
- ✓ Mobiliser ressources et expertises;
- ✓ Faire l'arrimage avec les directions.

Principaux objectifs
- ✓ Planifier les étapes du projet;
- ✓ Identifier, évaluer, gérer les risques;
- ✓ Coordonner le projet;
- ✓ Faire les liens avec MEDTEQ+, MSSS.

Composition
- ✓ Chargé de projet d'IXIA
- ✓ UETMI-DEUR
- ✓ Chercheuse du CRIUGM
- ✓ Stagiaire Mitacs

COMITÉ DE DÉPLOIEMENT

Mandat
- ✓ Assurer le déploiement de Vig-Ixia;
- ✓ Assurer le fonctionnement de Vig-Ixia
- ✓ Gérer les aspects opérationnels et techniques.

Principaux objectifs
- ✓ Identifier les usagers et les ambassadeurs cliniques;
- ✓ Former et informer les cliniciens;
- ✓ Informer les usagers;
- ✓ Assurer la maintenance de Vig-Ixia.

Composition
- ✓ Chargé de projet d'IXIA
- ✓ Gestionnaire SAPA, cliniciens SAPA
- ✓ UETMI –DEUR
- ✓ Stagiaire Mitacs

COMITÉ D'ÉVALUATION

Mandat
- ✓ Évaluer les impacts cliniques et organisationnels de l'implantation;
- ✓ Proposer un modèle d'intégration de nouvelles technologies.

Principaux objectifs
- ✓ Collecter et analyser les données;
- ✓ Rédiger le rapport final;
- ✓ Présenter les résultats.

Composition
- ✓ UETMI-DEUR
- ✓ Chercheuse du CRIUGM
- ✓ Stagiaire Mitacs

Autres ressources interpellées au besoin : Éthique, archives, chef de programme SAD, DRI

Québec

MÉTHODOLOGIE

Devis : étude de cas multiples (duos usagers / cliniciens)
longitudinale (suivi de 6 mois)

Présentations du projet aux équipes cliniques (recrutement)
Documentation à l'intention des usagers

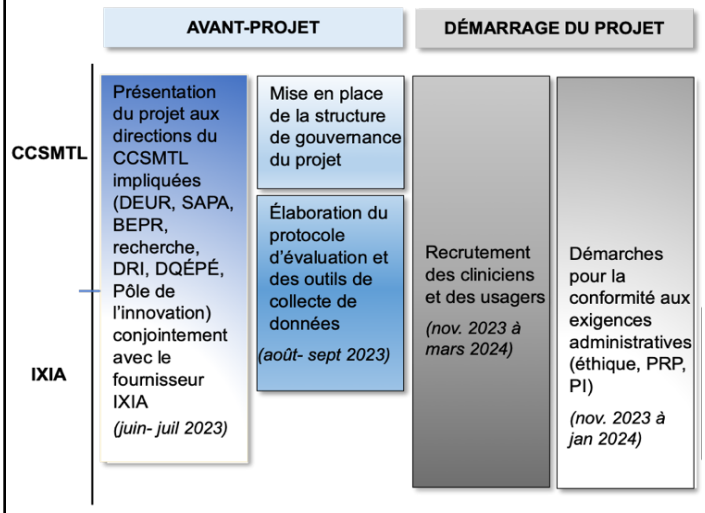
Collecte de données quantitatives (questionnaires validés, banques de données) et qualitatives (entrevues semi-dirigées)
3 temps de mesure (pré-, péri- et post-implantation)

Collecte de données relatives à l'**implantation**
(journal de bord, résumés des rencontres, etc.)

Analyse en continu des données qualitatives
(Inforoute Santé du Canada / NASSS)
Analyse à la fin des données quantitatives (utilisation services)

Québec

DÉROULEMENT DU PROJET



Québec

RECRUTEMENT

Ergothérapeutes

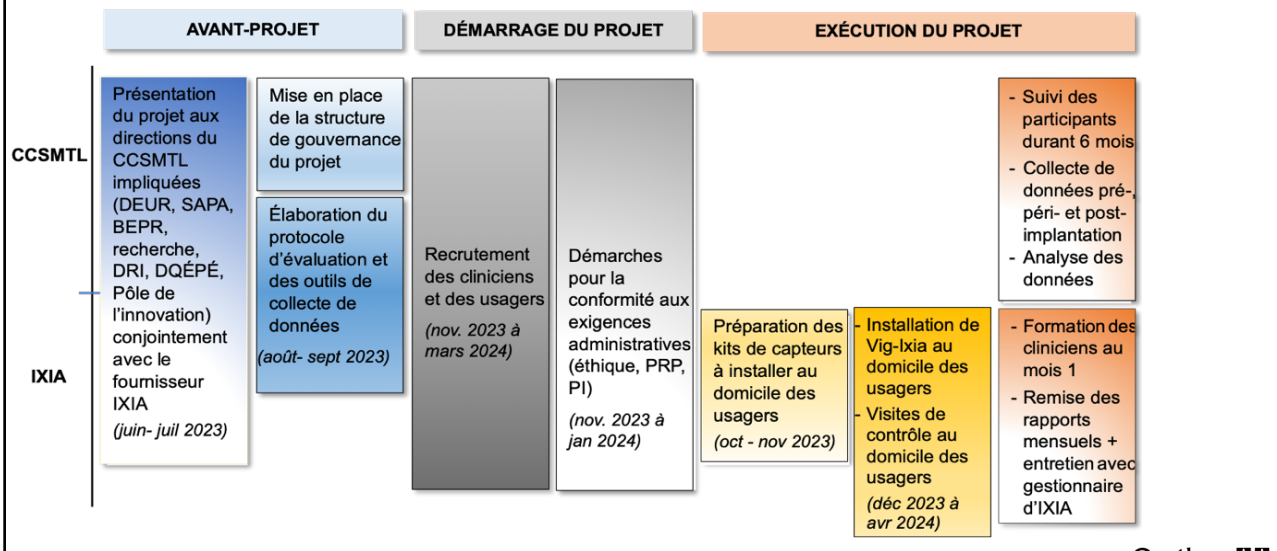
- Suivre des usagers âgés de ≥ 65 ans ou ayant un profil gériatrique;
- Questionnement sur les habitudes de vie et la réalisation des AVQ;
- Avoir un intérêt pour les nouvelles technologies;

Usagers

- Être en situation de fragilité (4 et 6 au Clinical Frailty Scale);
- Dominante cognitive avec ou sans comorbidités (Iso-Smaf 2-3-5-7-8-10);
- Vivre seul dans son logement sans gros animaux;
- Éviter si troubles anxieux majeurs / paranoïa;
- Pouvoir communiquer en anglais ou en français.

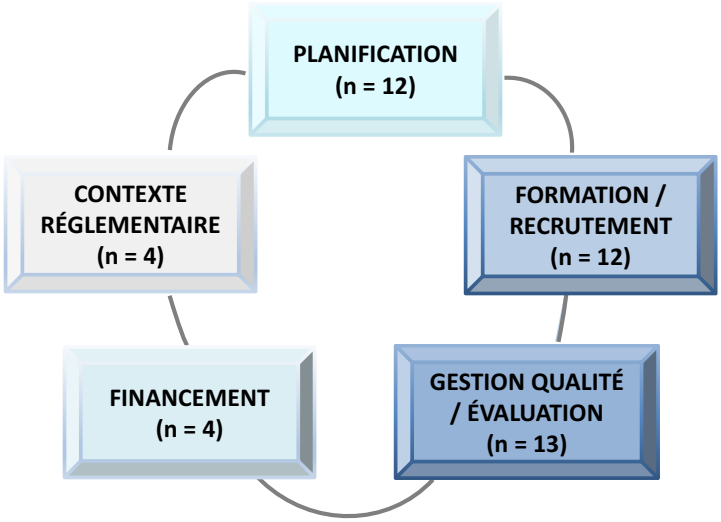
Québec

DÉROULEMENT DU PROJET



Québec

STRATÉGIES D'IMPLANTATION



Québec

RÉSULTATS : VIG-IXIA

Cadre d'Inforoute Santé du Canada

Qualité du système

+ Peu de problèmes techniques liés aux capteurs
+ Bonne discrétion
- Difficulté d'accès à la plate-forme
- Données influencées par la taille du domicile et la présence de visiteurs

Qualité de l'information

Contenu

+ Apporte une information unique
+ Informations sur les routines
Horaire et qualité du sommeil
Horaire et capacités de préparation de repas (autonomie et sécurité)
Habitudes de sorties
Fonctionnement à l'hygiène
Utilisation des pièces du domicile
-Pas d'information sur "comment" les activités sont réalisées
-Peu d'informations sur les loisirs

Accessibilité

- Limitée par l'accès retardé à la plateforme

Qualité du service

+ Disponible
+ Rapide
+ Service adapté aux réalités du contexte clinique

Utilisation

Les cliniciens utilisent la télévigilance pour :

- Trianguler les données
- Complémenter le processus d'évaluation
- Confirmer les hypothèses sur le fonctionnement
- Évaluer la sécurité du fonctionnement
- Évaluer le degré d'isolement social
- Suivre l'évaluation du fonctionnement
- Initier des échanges avec l'usager et le proche aidant

Satisfaction des utilisateurs

Chez les cliniciennes :

- Satisfaction élevée face à la qualité, quantité et fiabilité des données
- Pertinence reconnue de l'outil en soutien à domicile
- Présence de certaines réserves

Chez les usagers :

- Expérience globalement positive
- Sentiment de crainte/gêne vécu par 3 / 8 usagers

Avantages nets

Qualité

Pertinence des services :

- Permet de recommander des services nécessaires et pertinents
- Permet d'adapter les services à la routine de l'usager

Sécurité :

- Permet une meilleure gestion des risques détectés (cuisinière, errance, chutes)
- Contribue à l'ajustement de l'intensité de services en fonction du risque
- Contribue à assurer une vigilance sur les risques potentiels

Résultat pour la santé :

- Contribue au maintien de l'autonomie
- Contribue à la décision de relocalisation

Productivité

Efficience des cliniciens :

- Facilite et accélère a collecte de données
- Facilite la planification et la priorisation des évaluations
- Facilite l'évaluation du niveau de risque
- Facilite la prise de décision clinique sur le maintien à domicile

Coordination des soins :

- Optimise l'utilisation des ressources
- Favorise les échanges interprofessionnels

Coûts nets: Non évalués

Accès

- Diminue potentiellement la liste d'attente
- Augmente l'accès aux services professionnels et autres services à domicile

Québec

RÉSULTATS : VIG-IXIA

Qualité de l'information recueillie

« Je n'aurais jamais pu savoir qu'elle ouvrait sa porte à 4h du matin. C'était impossible. Puis à moins de vraiment vérifier que le fond de sa douche est mouillé, bien, c'est assez impossible de savoir si oui ou non elle rentre dans la douche, car elle habite seule. » (I8, U11)

« Ça a montré que madame, chaque matin, elle passe quasiment une heure dans la salle de bain, puis qu'elle fait couler l'eau et passe beaucoup de temps dans l'espace devant l'évier. Donc ça confirme qu'elle fait son hygiène, mais à la main. » (I8, U11)

Québec

RÉSULTATS : VIG-IXIA

Outil d'aide à la décision

« [Ce] que j'[y] ai vu, c'était vraiment d'objectiver mon évaluation. J'ai fait une évaluation de préparation de repas et l'évaluation s'était super bien passée. J'ai collecté des données aussi en périphérie. Je vérifiais son frigidaire à chaque fois que j'y allais, je parlais avec elle, la famille, etc. Mais d'avoir les capteurs en temps réel, ça nous permettait vraiment d'objectiver de façon plus concrète, sans nécessairement substituer mon évaluation. On ne savait pas exactement qu'est-ce qu'elle faisait et comment elle le faisait, mais on avait au moins une idée de la structure de ses routines. Me rendre compte que ses routines étaient autant structurées, répétitives et intégrées en termes d'habitudes régulières, ça m'a vraiment permis d'affirmer avec plus de certitude qu'il n'y avait pas de risque. » (I2, U2)

Québec

RÉSULTATS : VIG-IXIA

Accroître la pertinence des services

« Ça a fait en sorte qu'on n'a pas eu un besoin de le mettre un service de surveillance. Si on n'avait pas eu les données, on aurait sûrement suivi la recommandation du médecin et on aurait dû ajouter des auxiliaires pour accompagner l'usagère durant le dîner. [Le danger lié à l'utilisation de la cuisinière] est quand même difficile à investiguer, donc on met les services par sécurité, puis ça entraîne 2 frustrations ; les auxiliaires qui se sont ajouté du travail de manière inutile, puis la cliente qui se sent infantilisée d'être surveillée. [...] Donc ça économise du temps pour tout le monde, puis on peut mettre des forces ailleurs. » (I3, U2)

Québec

OBSTACLES À L'IMPLANTATION

Adoptants : les cliniciennes

- Charge de travail élevée des cliniciens;
- Non-appropriation du projet par les cliniciens;
- Nécessité de changer les pratiques cliniques.

Adoptants : les usagers

- Inconfort des usagers par rapport à l'apparence du matériel;
- Débranchement des capteurs par les usagers.

Québec

OBSTACLES À L'IMPLANTATION

L'organisation (macro)

- Capacité à innover (ressources limitées, accès aux BD clinico-administratives);
- Degré de disposition à la technologie (d'autres projets d'innovation en cours);
- Mécanismes de financement (sous-financement des nouvelles technologies).

L'organisation (micro)

- Difficulté à rejoindre la clientèle cible;
- Difficulté à rejoindre d'autres professionnels que les ergothérapeutes;
- Confusion entre un projet d'évaluation et un projet de recherche.

Québec

FACILITATEURS À L'IMPLANTATION

Adoptants : les cliniciennes

- Ouverture des cliniciens aux projet d'innovation;
- Aisance avec la technologie chez les cliniciennes recrutées.

Adoptants : les usagers

- Présence du proche aidant lors du consentement;
- Présence des cliniciennes lors de l'installation des capteurs.

Québec

FACILITATEURS À L'IMPLANTATION

L'organisation (macro)

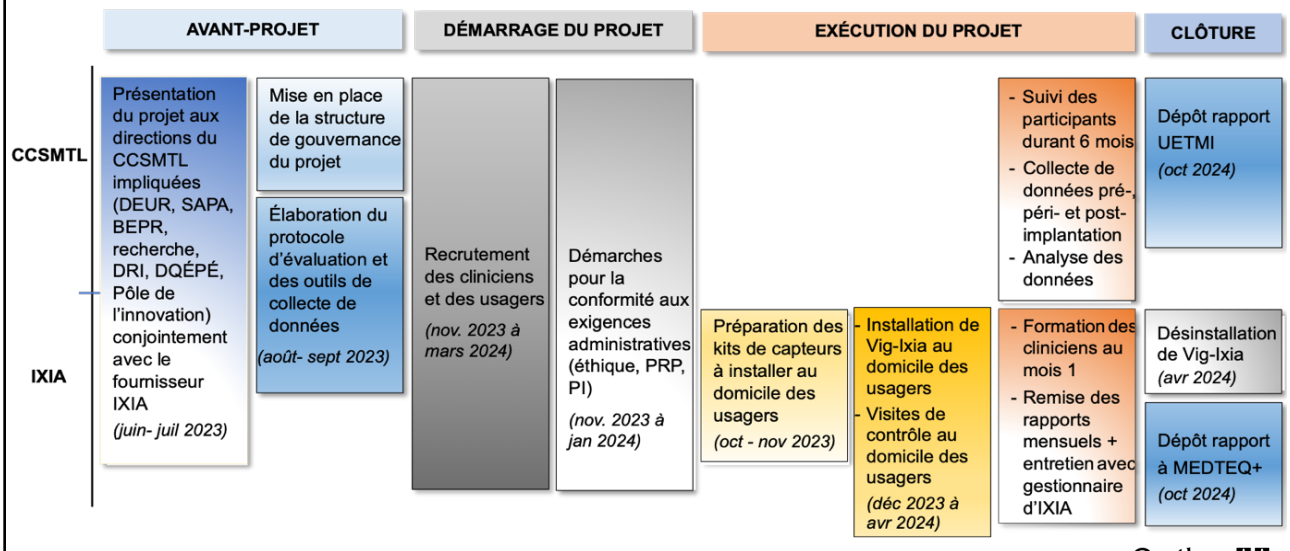
- Bonne disposition au changement dans l'organisation;
- Accompagnement fourni par les gestionnaires;
- Efficacité des canaux de communication entre les parties prenantes.

L'organisation (micro)

- Implication des cliniciennes à titre d'agents facilitateurs du changement;
- Implication des gestionnaires cliniques (pont avec le terrain);
- Bonne dynamique d'équipe entre les parties prenantes.

Québec

FINALISATION DU PROJET



Québec

AUTRE PROJET À VENIR

Projet de recherche financé par les IRSC :

- ✓ Déployer à grande échelle des **technologies de télésurveillance** comme celle présentée ici
- ✓ **Évaluer les impacts** quantifiables de la technologie

Recrutement d'environ **50 usagers** :

- ✓ Avec un profil gériatrique
- ✓ Vivants seuls au Québec

Le recrutement débutera au **printemps 2025** au **CCSMTL** et s'établira sur **18 à 24 mois** en collaboration avec **d'autres CIUSSS**.

Pour participer ou pour des questions, écrire à : maxime.lussier.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Université de Montréal | UdeS Université de Sherbrooke | UQAC Université du Québec à Chicoutimi | IRSC CIHR Instituts de recherche en santé du Canada / Canadian Institutes of Health Research | Québec

MERCI!

Avez-vous des questions?

Courriel : catherine.safianyk.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Pour visionner l'enregistrement du webinaire :
https://iugm.ca/fr/evenement/la-telesurveillance-au-service-du-soutien-domicile-des-personnes-agees-presentant-des-troubles-cognitifs

Québec

Abréviations

BEPR : Bureau d'évaluation des projets de recherche
BD : Base de données
BI : Bureau de l'innovation
CCSMTL : CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
CISSSMC : CISSS de la Montérégie-Centre
COMTL : CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
DEUR : Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche
DQÉPÉ : Direction qualité, évaluation, performance et éthique
DRI : Direction des ressources informationnelles
MEIE : Ministère de l'Économie, de l'Innovation et de l'Énergie
MSSS : Ministère de la Santé et des Services sociaux
SAD : Soutien à domicile
SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées
TNC : Troubles neurocognitifs
UETMI : Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention

Québec