

La télépratique comme outil clinique en psychologie et en orthophonie

Enjeux & Perspectives



Aurélie Wagener



Sylvie Willems



Anne-Lise Leclercq



Dominique Morsomme

Psychologues

Orthophonistes



Ouverture



Aurélie Wagener, PhD

Psychologue clinicienne

ULiège



Qui sont nos intervenantes du jour ?



Anne-Lise Leclercq



Sylvie Willems



Dominique Morsomme



Aurélie Wagener



Programme

01

Introduction

Aurélie Wagener, Psychologue clinicienne, ULiège

02

Un point sur la littérature scientifique

Anne-Lise Leclercq, Logopède, ULiège (CPLU)

Sylvie Willems, Neuropsychologue clinicienne, ULiège (CPLU)

03

La question de la voix

Dominique Morsomme, Logopède, ULiège - CHU

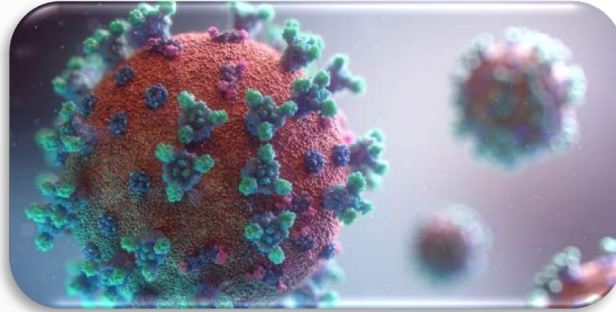
04

Conclusions : Enjeux et perspectives

Aurélie Wagener, Psychologue clinicienne, ULiège



Introduction



Introduction

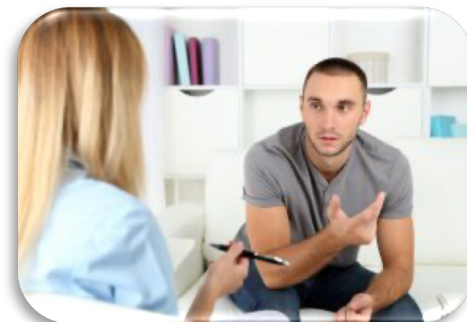


Etc.



Introduction

Sommes-nous en route pour une forme **hybride** de la pratique clinique, en termes d'évaluation et de prise en charge, dans les domaines de la *psychologie* et de la *logopédie/l'orthophonie* ?



Introduction

Sommes-nous en route pour une forme **hybride** de la pratique clinique, en termes d'évaluation et de prise en charge, dans les domaines de la *psychologie* et de la *logopédie /l'orthophonie* ?



Le cas échéant...

- Nécessité de construire un **code de bonnes pratiques**
- Favoriser les **intervisions** et les **supervisions**
- **Prendre conscience et connaissance des différences au niveau des 5 sens**

Introduction



Introduction

Objectifs ?

- ❑ Proposer un état des lieux de la télépratique comme outil clinique, dans le contexte pandémique mais aussi dans une perspective à plus long terme.
- ❑ Aborder quelques questions et amorcer une prise de recul sur cette pratique :
 - Quelle est son efficacité ?
 - Dans quel cadre théorique s'inscrit-elle ?
 - Quel est son impact sur la rencontre clinique ?
 - Quels enseignements en tirer ?
 - Quels sont les enjeux liés à cette pratique ?
 - Quelles sont les perspectives offertes par la télépratique ?

Un point sur la littérature scientifique



Anne-Lise Leclercq, PhD

Logopède

CPLU, ULiège



Sylvie Willems, PhD

Neuropsychologue
clinicienne

CPLU, ULiège



Dominique Morsomme, PhD

Logopède

CHU, ULiège

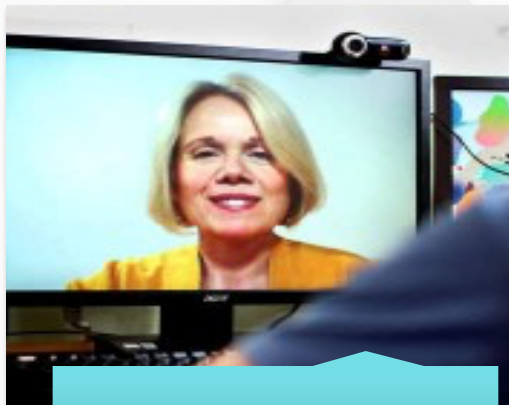
Un point sur la littérature scientifique



- **Télé-santé**
- Prise en charge : télépsychologie et téléorthophonie
- Télé-évaluation : télépsychologie et téléorthophonie
- Acceptabilité et impacts sur la relation
- Recommandations de bonnes pratiques

Télé-santé: Technologie

Utilisation des technologies de communication et de l'information pour fournir ou soutenir des soins de santé à distance



Visioconférence



Messagerie /
téléphonie



Plateforme

Télé-santé: Accessibilité



Milieu rural / mal desservi



Eloignement du bénéficiaire



Difficultés de mobilité



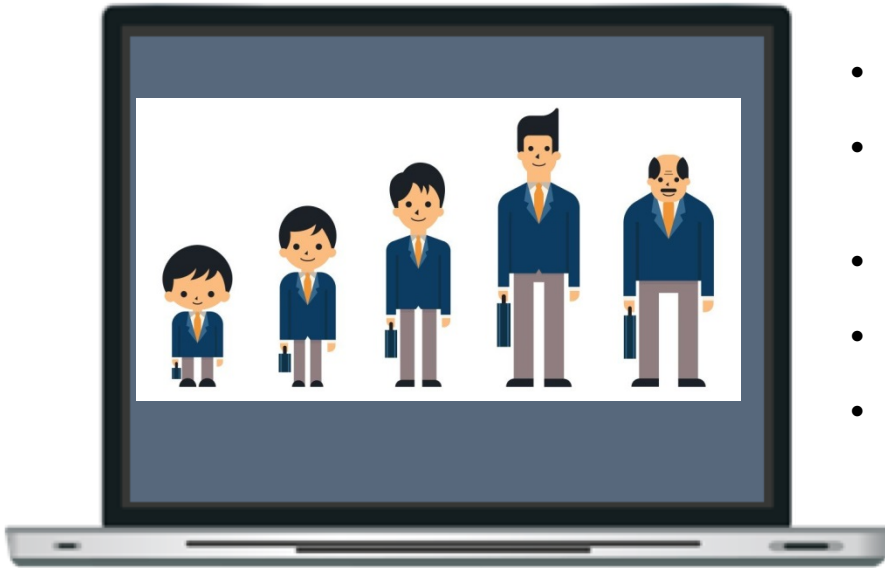
Télé-santé



- **Nombreux professionnels, exemples :**
 - Soins de première ligne
 - Neurologie
 - Psychologie
 - Logopédie (orthophonie)
 - Kinésithérapie
 - ...
- **Nombreux domaines de la santé, exemples :**
 - Troubles neurologiques
 - Troubles développementaux
 - Troubles psychiatriques
 - ...
- **Nombreux problèmes ciblés, exemples :**
 - Mobilité
 - Communication, langage
 - Comportement
 - Humeur
 - ...

Télé-santé

Nombreuses populations, exemples



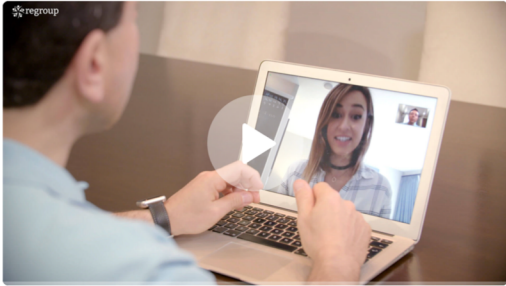
- Enfants - intervention directe, dès 4 ans (Lee et al., 2017)
- Interventions implémentées par les parents (revue systématique : Akemoglu et al., 2020)
- Adolescent·e·s (Towey, 2012)
- Adultes (Weidner & Lowman, 2020)
- Personnes âgées (Cullum et al., 2014; Lin et al., 2020; Marra et al., 2020)

Un point sur la littérature scientifique



- Télé-santé
- **Prise en charge : télépsychologie et téléorthophonie**
- Télé-évaluation : télépsychologie et téléorthophonie
- Acceptabilité et impacts sur la relation
- Recommandations de bonnes pratiques

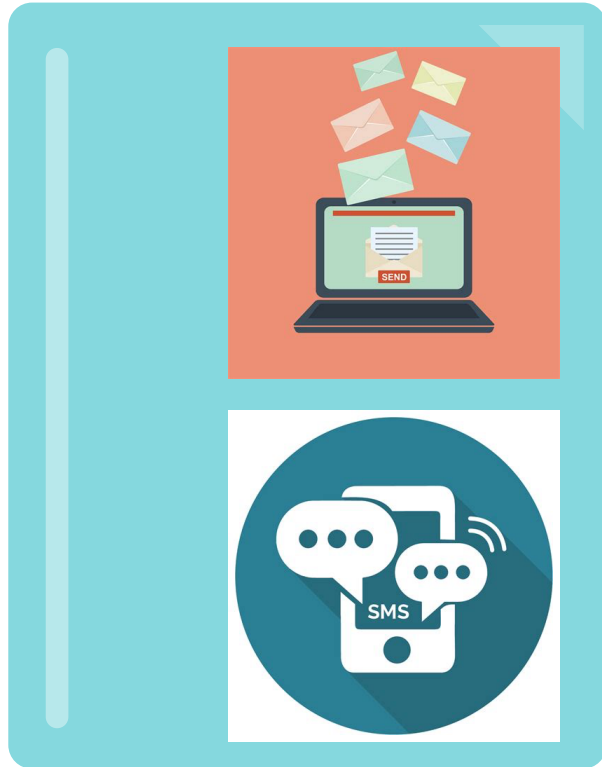
Télépsychologie # Vidéoconférence (VC)



- Traitement psychologique en VC

- Plusieurs revues systématiques et méta-analyses :
Résultats équivalents aux traitements en face à face pour divers troubles
 - Anxiété
 - Dépression
 - Trouble alimentaire
 - Assuétude
 - TOC
 - PTSD
 - Etc.

Télépsychologie # Vidéoconférence (VC)



Communication (a)synchrone

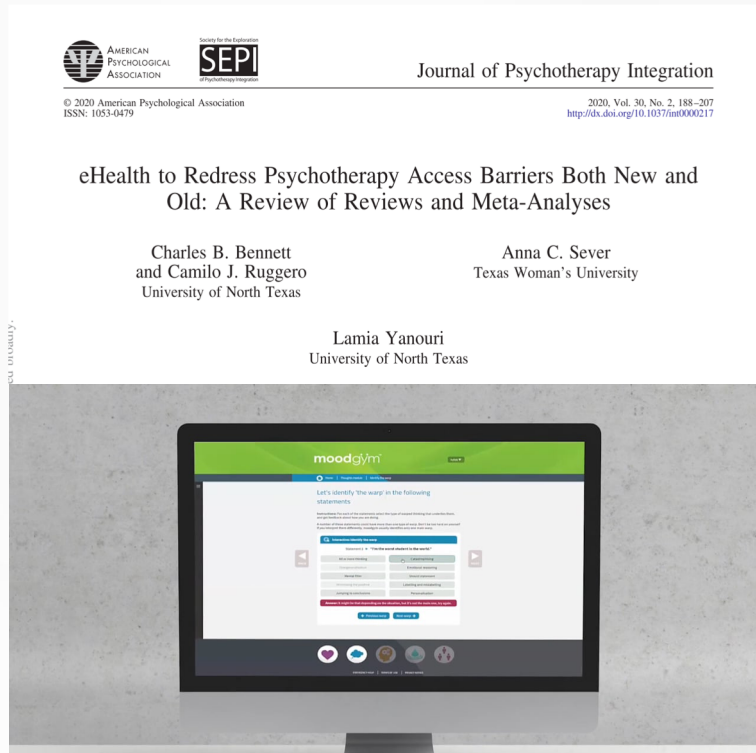
- SMS / Chat / messagerie
 - Tailles d'effet très variables en fonction des études et des variables

Barak, Hen, Boniel-Nissim & Shapira (2008)

- ▶ Thérapie par courriel
(N = 383, ES = 0,51)
- ▶ Thérapie par chat synchrone
(N = 231, ES = 0,53)

Télépsychologie # Web & App

Plateforme e-health : synthèse



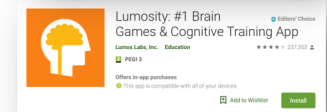
- Effets + petits à larges
 - Les effets les plus importants sont pour les troubles anxieux
- Bonne acceptabilité enfant – adulte
- Effets plus importants et moins d'attritions pour les solutions guidées par un thérapeute

Télépsychologie # Tel, VC, Text-based

Etudes	Méthode	Population	Objectifs
Bourgeois et al. (2007)	Téléphone Apprentissage sans erreur	TBI G1 : 22 G2 : 16	Mémoire à long terme : Mémorisation d'objectifs
Bergquist et al. (2009)	Chat Instauration d'agenda	TBI N : 14	Mémoire à long terme : Utilisation de stratégies compensatoires
Ng et al. (2013)	VC Approche métacognitive	TBI N : 3	Fonctions exécutives : Planification d'objectifs de la vie quotidienne
Willems et al. (sous presse)	VC Approche métacognitive	ADHD N: 1 (sced)	Fonctions exécutives Planification d'activités de la vie quotidienne

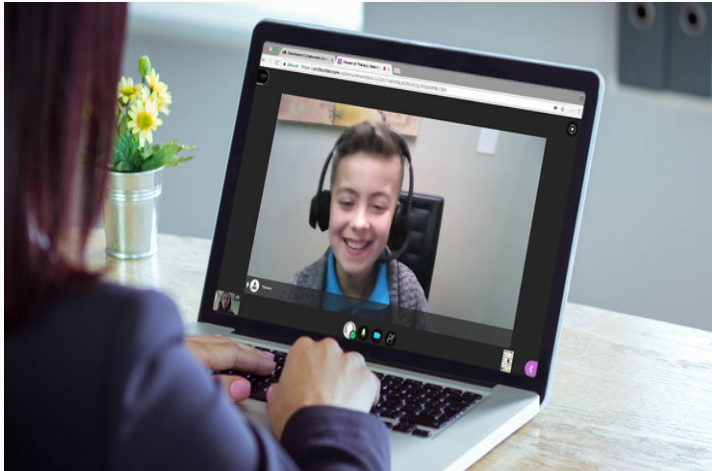
Télépsychologie # App

Etudes	Méthode	Population	Outcome
Charvet et al. (2017)	Etude randomisée contrôlée	135 SEP	Fonctions exécutives, attention, MCT
Tetlow & Edwards (2017)	Méta-analyse	Personnes âgées	Attention
Realdon et al. (2016)	Etude de groupe	Adolescents avec atteinte acquise ou congénitale	Adhésion



Téléorthophonie # Vidéoconférence (VC)

Traitement orthophonique en VC



- **Trouble du spectre de l'autisme** (SR Akemoglu et al., 2019; SR Boisvert et al., 2010; SR Ferguson et al., 2019)
- **Bégaiement** (SR McGill et al., 2019)
- **Aphasie** (SR Hall et al., 2013)
- **Apraxie de la parole** (SR Ballard et al., 2015)
- **Voix** (RCT Lin et al., 2020 ; GS Fu et al., 2015; Rangarathnam et al., 2016; Towey, 2012)
- **Surdité** (GS Lee et al., 2017)



Téléorthophonie # Plateforme internet

Traitement orthophonique en VC



- **Plateforme e-health guidée**

- Trouble du spectre de l'autisme
(intervention implémentée par les parents, voir Akemoglu et al., 2020)
- Aphasie (eSALT - Hill & Breslin, 2016, 2018)

- **Plateforme e-health non guidée**

- Bégaiement
(Gunn et al., 2019 ; Menzies et al., 2019; van Eerdenbrugh et al., 2018)



Un point sur la littérature scientifique



- Télé-santé
- Prise en charge : télépsychologie et téléorthophonie
- **Télé-évaluation : télépsychologie et téléorthophonie**
- Acceptabilité et impacts sur la relation
- Recommandations de bonnes pratiques

Télé-santé # Evaluation

- Jugements cliniques valides
 - E.g.: vieillissement pathologique, évaluation intellectuelle, troubles cognitifs, troubles psychiatriques)

(Loh, Donaldson, Flicker, Maher & Goldswain, 2007; Shores et al., 2004; Temple, Drummond, Valiquette & Jozsvai, 2010)



Télé-santé # Evaluation outillée



Télé-santé # Evaluation

Neuropsychol Rev (2017) 27:174–186
DOI 10.1007/s11065-017-9349-1



REVIEW

Neuropsychological Test Administration by Videoconference: A Systematic Review and Meta-Analysis

Timothy W. Brearly^{1,2,3} · Robert D. Shura^{1,2,3} · Sarah L. Martindale^{1,2,3} ·
Rory A. Lazowski⁴ · David D. Luxton⁵ · Brian V. Shenal^{6,7} · Jared A. Rowland^{1,3,8,9}

- 12 études impliquant 497 personnes de 34 et 88 ans saines, souffrant de troubles psychiatriques ou d'un trouble neurodégénératif
 - Tâches verbales (tâches d'empan , de dénomination, fluence verbale, apprentissage de liste de mots) : **moins 0.1 écart-type entre les deux types d'administration**
 - Tâche nécessitant une réponse motrice : plus variable (ex. Dessin d'horloge) : **environ 7/10e d'un écart-type inférieur, voir Grosch et al. 2015)**

Télé-santé # Evaluation



- Données encourageantes dans différents domaines :
 - Aphasie (SR Hall et al., 2013)
 - Langage écrit (Hodge et al., 2019)
 - Langage oral (Guiberson et al., 2015)
 - Déglutition (Burns et al., 2016)
 - Trouble du spectre de l'autisme (SR Boisvert et al., 2010; Sutherland et al., 2019)

► Mise en place :

- Un adulte avec le patient pour la technique
- Items scannés et présentés via l'écran
- Réponses du patient : désignation ou oral

Un point sur la littérature scientifique

- Télé-santé
- Prise en charge : télépsychologie et téléorthophonie
- Télé-évaluation : télépsychologie et téléorthophonie
- **Acceptabilité et impacts sur la relation**
- Recommandations de bonnes pratiques



Télé-santé # Vidéoconférence (VC)

- Bonne acceptation par les patients et les cliniciens
 - en psychologie comme en orthophonie
 - dans les différents domaines évalués
 - pour les différentes populations
(Burns et al., 2016; Guiberson et al., 2015; Hilty et al., 2007; Hodge et al., 2019; McGill et al., 2019; Myers & Turvey, 2012; Shore, 2013; Sutherland et al., 2019)



Télé-santé # Vidéoconférence (VC)

- **Impacts sur la relation – selon les cliniciens :**

- Craintes initiales disparaissent généralement (Freckman et al., 2019)
- Psychothérapeutes ajustent leurs expressions (Simpson & Reid, 2014)
- Orthophonistes : pas de différence de qualité de l'alliance thérapeutique avec les enfants (Freckman et al., 2019)
- Même meilleure dans l'autisme ? (Freckman et al., 2019)



Télé-santé # Vidéoconférence (VC)

- Impacts sur la relation – selon les patients :

- Craintes peuvent disparaître aussi chez les patients (Campbell et al., 2019)
- En psychologie : alliance thérapeutique jugée équivalente par les patients en face à face ou en vidéoconférence (Simpson & Reid, 2014)
- Certains parents rapportent que la télépratique facilite l'engagement de l'enfant dans les sessions d'orthophonie (Fairweather et al., 2016)



Et qu'en disent les patients ...

Kruse, C., Krowski, N., Rodriguez, B., Tran, L., Vela, J., & Brooks, M. (2017). Telehealth and patient satisfaction: a systematic review and narrative analysis. *BMJ Open*, 7(8), e016242–e016242.



- Revue systématique
- 2193 articles => 44
- Télémédecine : efficace et efficiente
 - Efficace: atteint les objectifs
 - Efficiente: fonctionne de la meilleure manière possible moins de perte de temps, moins d'effort
- Option envisageable
- Voir les conditions de remboursement

Kruse, C., Krowski, N., Rodriguez, B., Tran, L., Vela, J., & Brooks, M. (2017). Telehealth and patient satisfaction: a systematic review and narrative analysis. *BMJ Open*, 7(8), e016242–e016242.

Table 2 Affinity matrix		
Factor	Article reference number	Frequency
Improved outcomes	8 9 11 13 15–18 20–26 31–33 38–41 47 50	24
Preferred modality	8 9 11 14 15 19 22 26 34 43 44 46	12
Ease of use	18 19 23 26 28 36–38 46 49 50	11
Low cost or cost savings	10 14 16 20 21 23 26 34 50	9
Improved communication	24 27 31 36 37 39 42 45 49	9
Travel time	10 12 20 30 36 43 48 51	8
Improved self-management	13 21 23 28 31 32 48	7
Quality	16 19 29 32 40	5
Increased access	19 42 46 48	4
Increased self-awareness	31 34 35 38	4
Decreased wait times	16 43 48 49	4
Fewer miles driven	10 14 20 51	4
Decreased in-person visits	12 39 43	3
Improved self-efficacy	13 23 31	3
Good modality for education	15 34 44	3
Low time to manage	37 39 49	3
Improved medication adherence	13 38 44	3
Decreased readmissions	9 21	2
Fewer missed appointments	44	1
		119

Un point sur la littérature scientifique



- Télé-santé
- Prise en charge : télépsychologie et téléorthophonie
- Télé-évaluation : télépsychologie et téléorthophonie
- Acceptabilité et impacts sur la relation
- **Recommandations de bonnes pratiques**

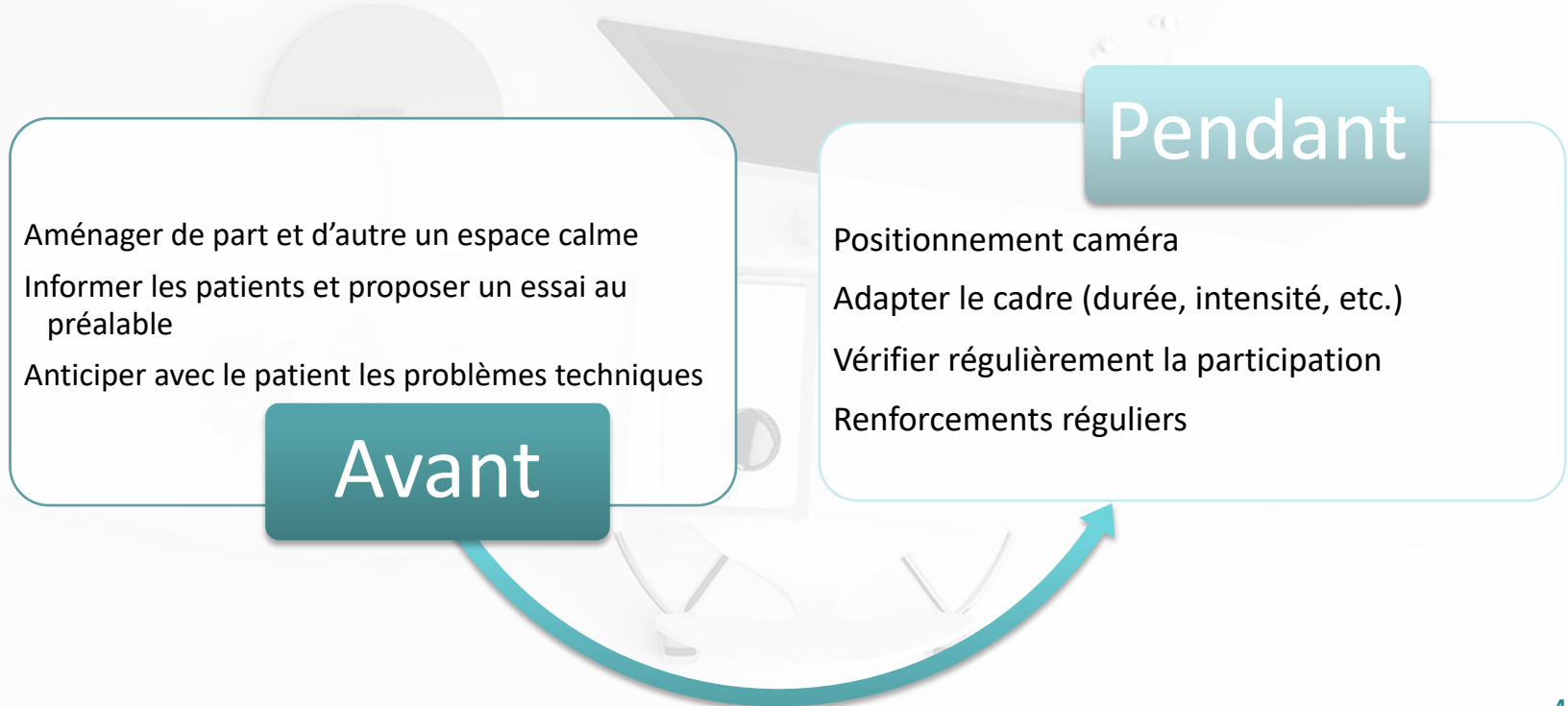
Recommandations de bonnes pratiques

American Speech Hearing Association / American Psychological Association

- A vérifier préalablement :
 - ✓ Caractéristiques du patient : physiques, cognitives, comportementales et motivationnelles
 - ✓ Capacités de communication
 - ✓ Ressources / support
 - ✓ Qualité de l'environnement
 - ✓ Confidentialité et consentement
 - ✓ Compétences du soignant



Prise en charge # Pistes de bonnes pratiques



Evaluation # Pistes de bonnes pratiques

Avant

Vérifier la qualité du matériel informatique (éviter les smartphones)

Aménager de part et d'autre un espace calme et contrôler les risques d'interruption

Pendant

Privilégier le matériel verbal ne nécessitant pas de manipulation ou de mesure de temps de réponse

Privilégier un partage d'écran pour présenter le matériel visuel

Documenter tous problèmes techniques

Interpréter les résultats en VC en s'appuyant avec précaution sur les données normatives des évaluations standards.

Tenir compte de la marge d'erreur

Mentionner dans le rapport toutes les adaptations

Après

Télépratique # Méthodes

Synchrone

- Implique des interactions en temps réel

Asynchrone

- ▶ Utilise des informations stockées
- ▶ Carnet de bord
- ▶ Conseils d'hygiène
- ▶ Consignes et procédures
- ▶ Télé biofeedback, monitoring à distance

Hybride



- ▶ Combinaisons des deux méthodes

Littérature voix 1/2

Etudes	Méthode	Population	Objectifs
Mashima et al. (2003) RCT	VTC (vidéo téléconférence) <ul style="list-style-type: none">Facilitating voice therapyConfidential voiceBehavioral therapyVocal function exercises 9 semaines Temps/séance: 30'	Dysphonique : nodules, PUL, œdème, hyperfct G1(EP) : 28 G2 (TP) : 23	Comparer l'efficacité du traitement: Equivalente Evolution + aux mesures perceptives, acoustiques, VLS
Fu et al. (2014) Obs.	Skype 1 séance d'hygiène 8 séances /3 semaines 15'/jour pratique	Nodules N : 10 femmes TP	Mesure d'efficacité Evolution + aux mesures perceptives, acoustiques, VLS



Littérature Voix 2/2

Etudes	Méthode	Population	Objectifs
Rangarathnam et al, (2016) RCT 	Télé pratique vs présentiel Technique Paille 12 séances/ 6 semaines	MTD N : 14 G1 (EP): 7 G2 (TP): 7	Comparer TP versus en personne Résultats équivalents pour les 2G Evolution + aux mesures perceptives et acoustiques Pas d'évolution aux mesures aérodynamiques et au QoL
Lin et al, (2020) RCT 	Télé pratique vs présentiel Technique Paille 1 séance/sem/ 4 sem. Matériel pour le travail à domicile PGM identique pour les 2 G	N: 49 (>55 ans) Patho: atrophie, PUL, MTD, Nodules, Polype G1 (EP): 24 G2 (TP): 25	Comparer TP versus en personne Evolution + VHI10, VLS, TMP, GRBAS, paramètres acoustiques dans les deux G. Compliance au traitement influencé par la distance et les limites physiques 3 participants en difficultés avec la technologie.

Et qu'en disent les orthophonistes ... australiennes

Swales, M., Theodoros, D., Hill, A., & Russell, T. (2020). Speech-language pathologists' perceptions of the use of telepractice in the delivery of services to people with Parkinson's disease: A national pilot survey. *International Journal of Speech Language Pathology*, 22(4), 387–398.

- Accès limité à la thérapie vocale pour les patients parkinsoniens
 - Enquête auprès de 63 logopèdes (97% femme) sur la perception de la TP
 - Interview semi-structuré
 - 30 items type QCM
 - 6 questions ouvertes
- 82.5% marquent un intérêt
 - 36.5% utilisent la TP
 - 50% estiment les services online très bon
 - Videoconferencing

Facilitateurs

- Guidelines pour la TP
- Une liste à jour des plateformes possibles
- Un support technique
- Améliorer l'accès aux soins
- Workshop pour la prise en main
- 70% des parkinsoniens estiment que la TP peut les aider

Barrières

- Âge > 55
- Accès Internet
- Vitesse du flux
- Patients parkinsoniens
 - Déclin cognitif
 - Aide nécessaire
- Quid des tarifs et remboursements
- A utiliser si le F à F est impossible

Réussir la PEC en télépratique

Grillo, E. (2019). Building a Successful Voice Telepractice Program. *Perspectives of the ASHA Special Interest Groups*, 4(1), 100–110.

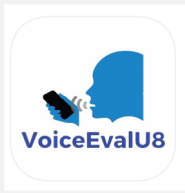
Besoins

- Améliorer l'accès au traitement
- Rentabilité
- Qualité des services
- Exigences des patients

Construire des programmes adaptés à la télépratique efficaces

Atouts

- Impliquer un partenaire:
soignants (59%), aidants(48%) , autres (30%), enfants(19%), conjoints(17%), grand-parents (15%)
- 85% Assistance technologique
73% généralisation d'un nouveau comportement d'apprentissage,
67% pratique ce nouveau comportement
58% travaux à domicile
30% intervention directe
26% assistance avec l'évaluation
- Profiter de l'environnement de travail du patient
(école, bureau, ...)

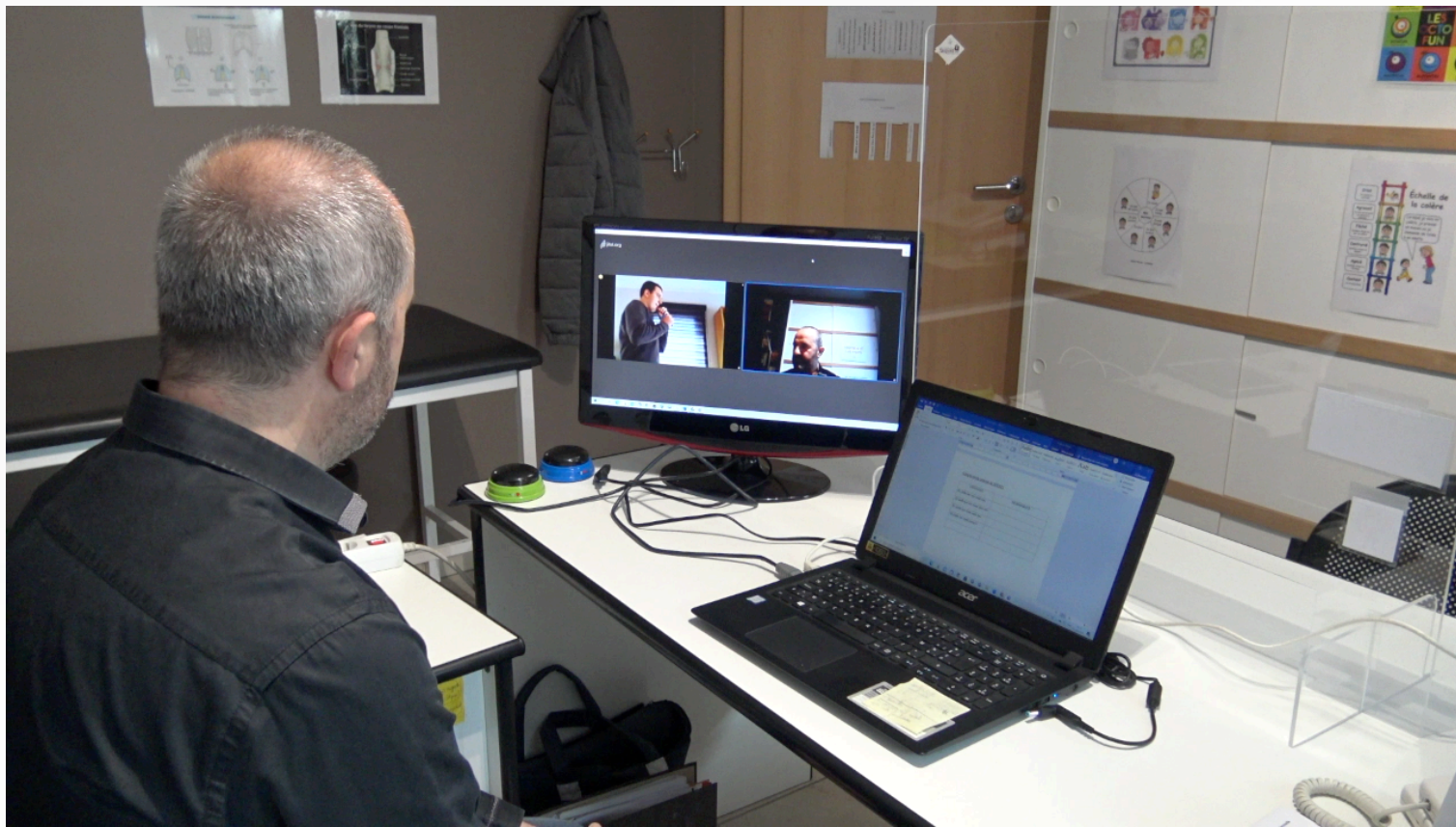


Evaluation vocale

- ▶ Recueillir des informations vocales auprès des participants [A] tenu
- ▶ Analyse acoustique
 - *fo* , jitter, ...
- ▶ Analyse perceptive
- ▶ 300 \$ /an

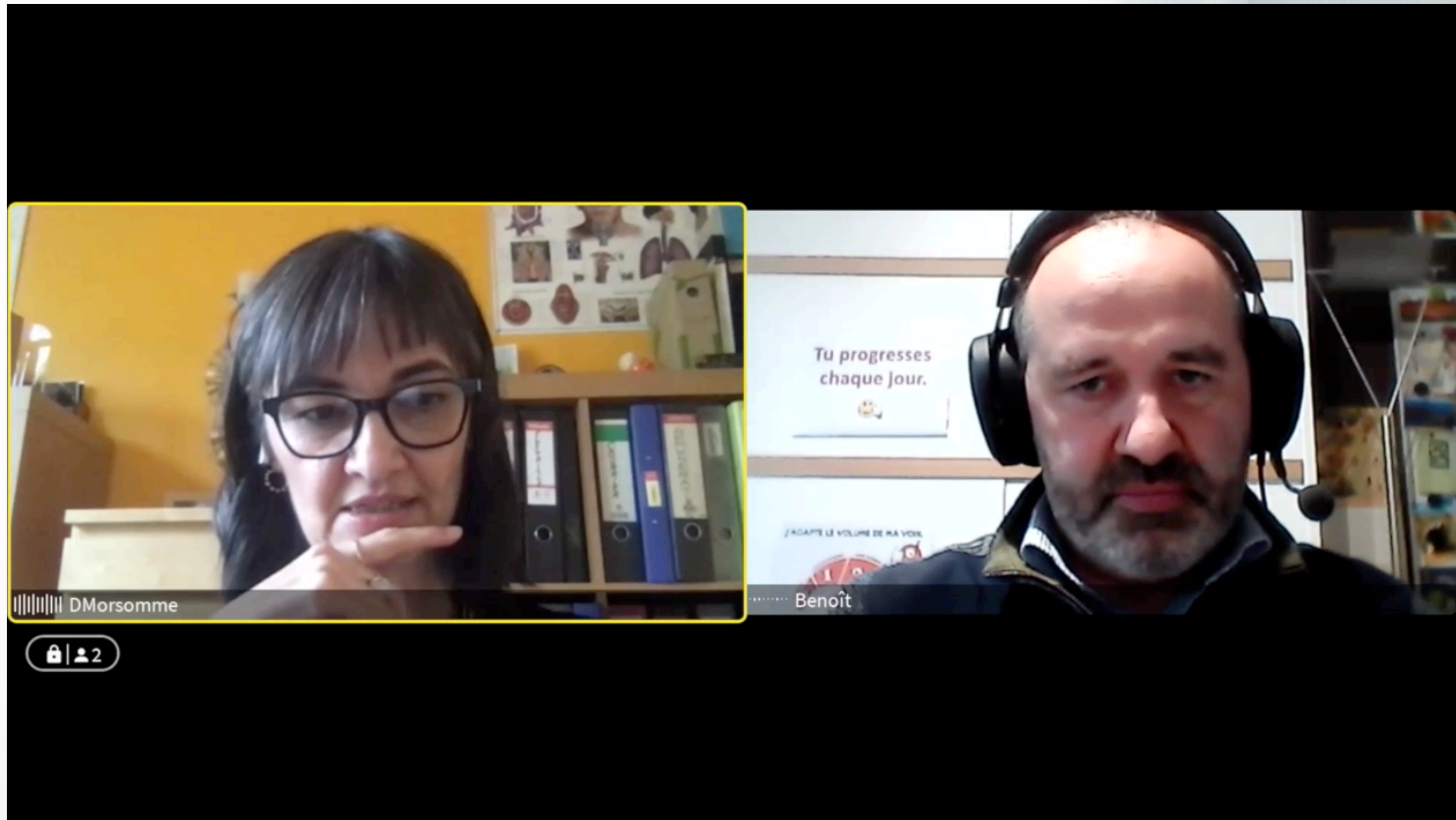


Merci à B. Samray, orthophoniste indépendant.



Conclusion

Quelques questions à Benoit ...



Conclusions : Enjeux & perspectives



Aurélie Wagener, PhD

Psychologue clinicienne

ULiège



Enjeux et perspectives

01

Cadre légal

Remboursement

- acquis pour les prises en charge
- pas encore pour les bilans d'évaluation !

02

Contexte « Covid-19 »

Maintenir les téléconsultations même après la pandémie du Covid-19.

Aller vers une forme hybride des évaluations et des prises en charge

03

Code de bonnes pratiques

Produire des ingrédients actifs pour la

- formation initiale
- formation continue
 - Favoriser les interventions et les supervisions

04

Inégalités sociales digitales

- Isolement social / géographique
- Précarité
- Technophobie



Enjeux et perspectives

05

Les 5 sens : -

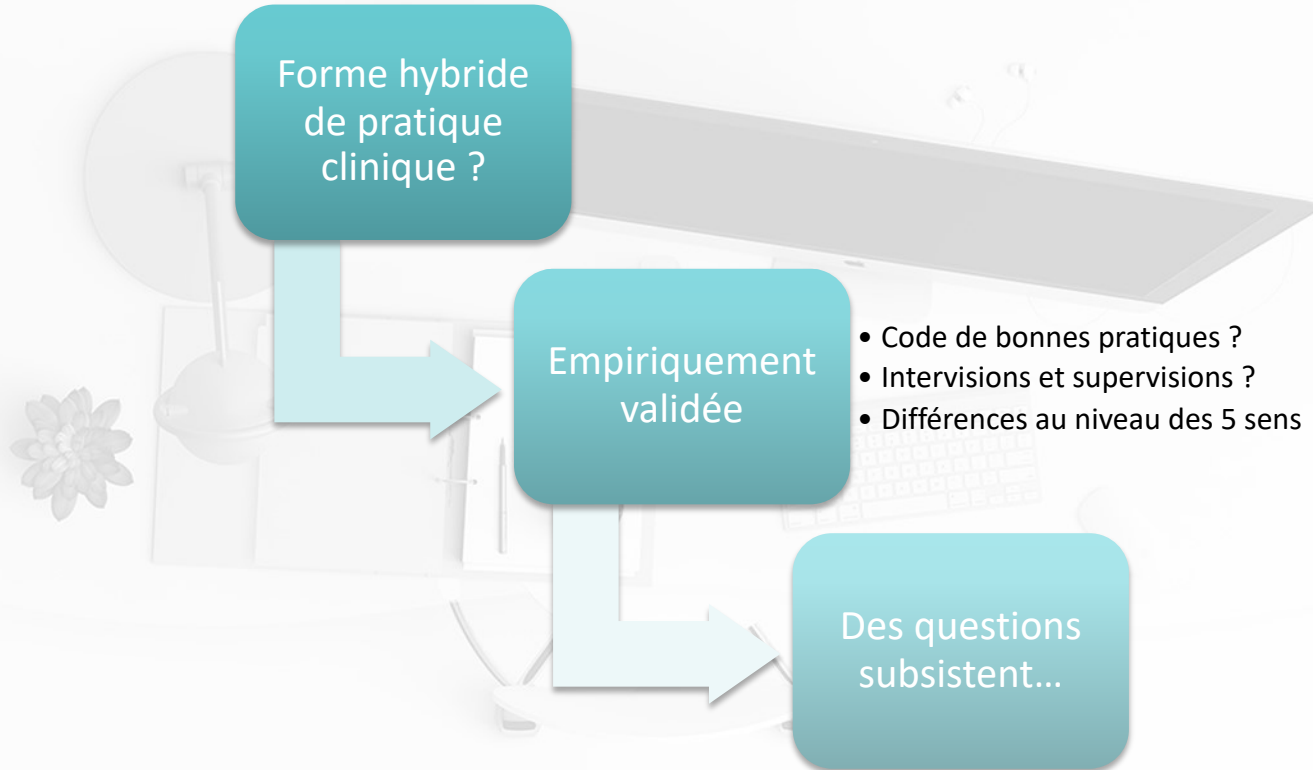
- Perception différente du corps – empathie
- Quid du toucher, de l'odorat?

06

Les 5 sens : +

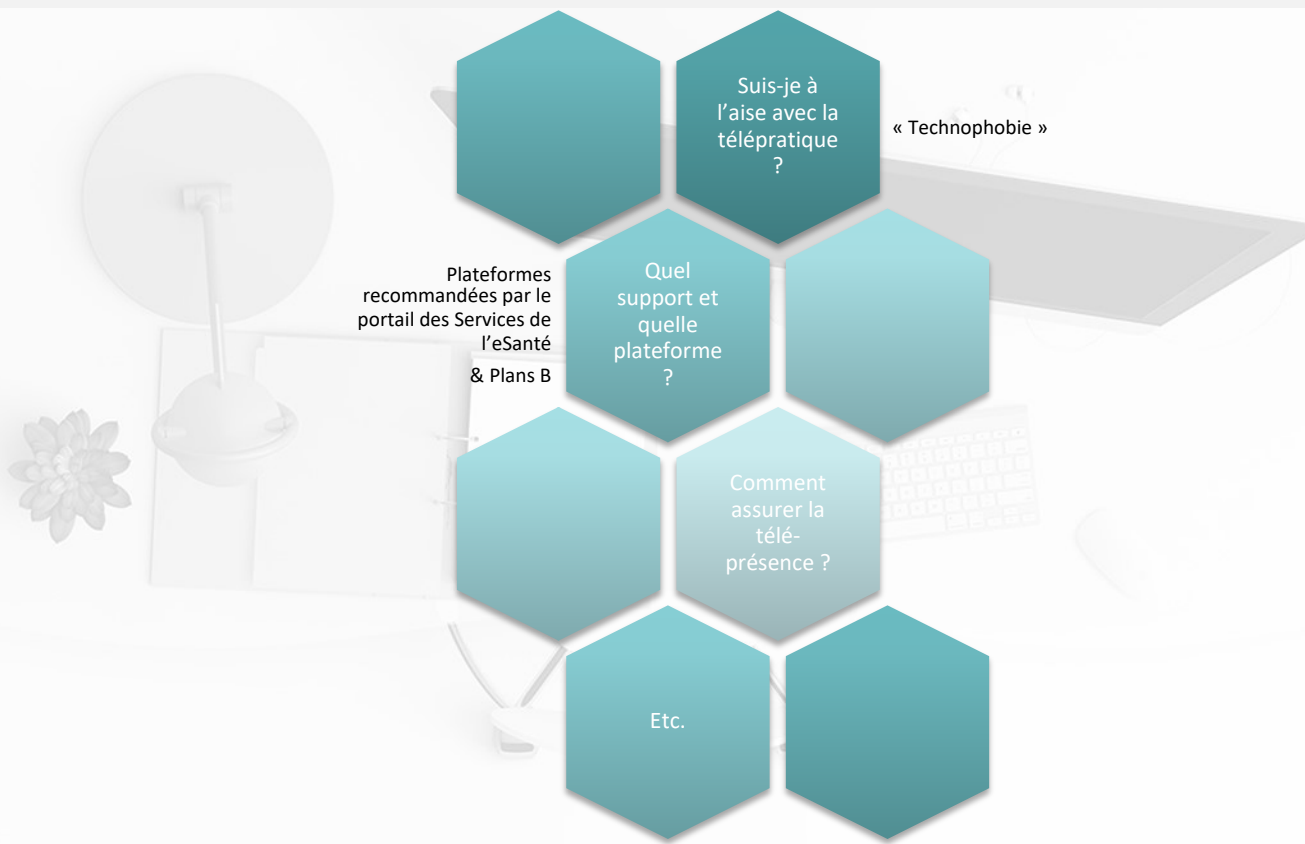
- Environnement de la personne
- Ecologie
- Transfert d'apprentissages

Enjeux et perspectives





Enjeux et perspectives



A 3D rendering of a modern desk setup. The desk is white and curved. On the desk, there is a large black monitor, a white keyboard, a white mouse, a teal desk lamp with a circular shade, a small green succulent, and a teal binder. A large, semi-transparent teal circle is overlaid on the center of the desk, containing the word "Merci" in black text.

Merci