



Webinaire octobre 2020
Pascale Simard - Sophie Schweitzer
ergothérapeutes

PRPP*

Outil d'évaluation et d'intervention
pour les ergothérapeutes

*Perceive Recall Plan and
Perform

Ordre du jour

- Tour de présentation
- Qu'est-ce que le PRPP?
- En pratique, que pouvons-nous attendre du PRPP?
- Avantages et défis
- Exemples cliniques
- Questions/réponses





Pascale Simard

- Ergothérapeute clinicienne au Québec depuis 1997
- Formée au PRPP à l'évaluation en 2014
- Formée à l'intervention en 2018
- Clientèle principale déficience motrice enfant
- Membre de l'équipe de traduction franco-québécoise du PRPP





Sophie Schweitzer

- Ergothérapeute clinicienne en France à Paris
- Formée au PRPP à l'évaluation en 2019
- Exerce à l'hôpital en psycho-gériatrie et en consultation libérale
- Clientèle : psycho-gériatrique, santé mentale chez le sujet vieillissant et aidants familiaux
- Membre de l'équipe de traduction franco-qubécoise du PRPP



Et vous?

- Sondage des participants
 - Avez-vous déjà assisté à une présentation du PRPP?
 - Avec quelles populations travaillez-vous?
 - Quels outils utilisez-vous dans votre pratique pour évaluer l'aspect cognitif ?



Qu'est-ce que le PRPP?

Dr. Christine Chapparo



DipOT(NSW), MA (Educ.&Work)
(Macq.), PhD (USyd.)
AHPRA Registration OCC 000
176 1338

Senior Lecturer,
Discipline of Occupational
Therapy
The University of Sydney
Cumberland Campus, Bldg J,
Room 116
East St., Lidcombe, NSW, 2141

Dr. Judy Ranka

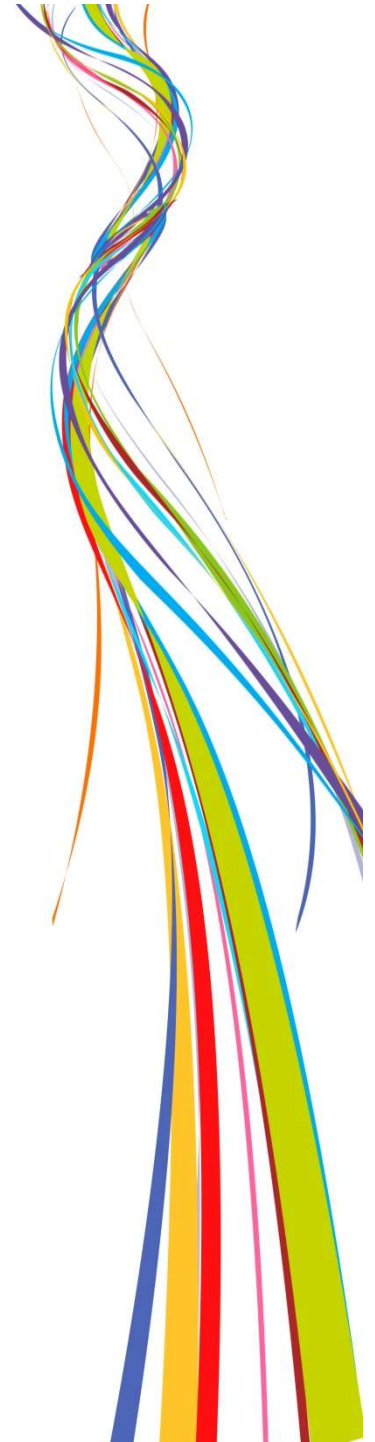


BSc(OT)(WMU), MA(Educ.&Work)
(Macq.), DHlthSc (USyd.)
AHPRA Registration OCC 000 176
7549

Director and Principal Occupational
Therapist
Occupational Performance Network
PO Box Q449 (Queen Victoria Bldg.)
Sydney, Australia 1230

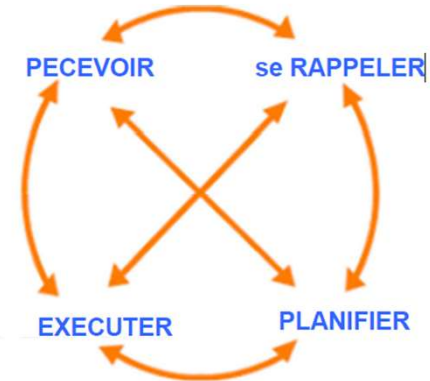
Honorary Lecturer,
Discipline of Occupational Therapy
The University of Sydney
Cumberland Campus, Bldg J., Room 024
East St., Lidcombe, NSW, 2141

<http://www.occupationalperformance.com/biographical-information/>



Qu'est-ce que le PRPP?

- PRPP = Perceive, Recall, Plan and Perform
- Basé sur le modèle théorique australien Occupational Performance Model (OPM)
- Permet de comprendre les stratégies cognitives mises en œuvre par la personne dans ses occupations quotidiennes



En pratique, que pouvons-nous attendre du PRPP?

- Un outil applicable à toutes populations chez qui des difficultés cognitives sont suspectées et entravent l'accomplissement de leurs activités quotidiennes
- Une démarche clinique en 3 temps
 - Évaluation en deux stades
 - Intervention



Évaluation : Stade 1

- Analyse de la tâche
- Identification des types d'erreurs
 - Omission
 - Précision
 - Répétition
 - Rythme
- Niveau de maîtrise de la tâche (%)

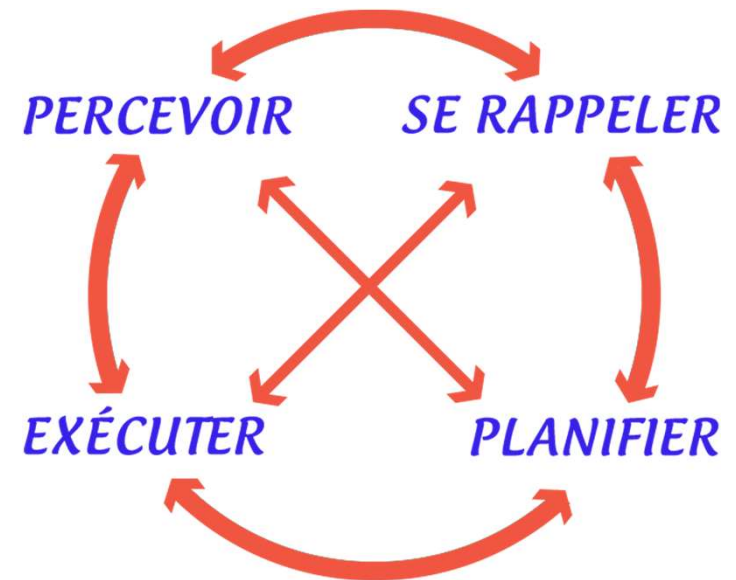
Phase 1 – Analyse des erreurs* :					
Tâche :					%
Étapes	P	R	O	T	

* P : Erreurs de précision, R : Erreurs de répétition,
O : Erreurs d'omission, T : Erreurs de rythme



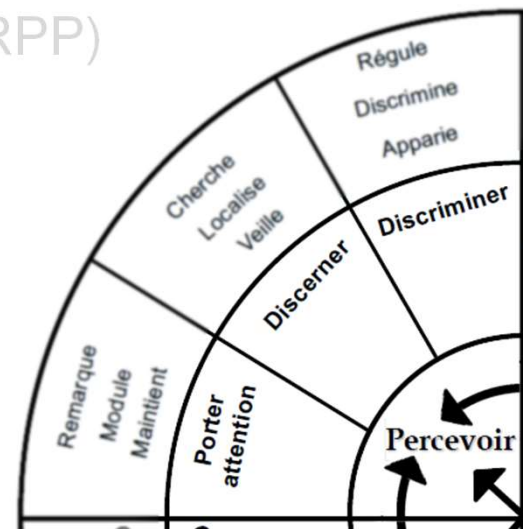
Évaluation : Stade 2

- Identification des forces et faiblesses des stratégies cognitives
- Basée sur une grille d'observation
 - Séparée en 4 QUADRANTS (PRPP)



Évaluation : Stade 2

- Identification des forces et faiblesses des stratégies cognitives
- Basée sur une grille d'observation
 - Séparée en 4 QUADRANTS (PRPP)
 - Qui ont 3 sous-quadrants



Évaluation : Stade 2

- Identification des forces et faiblesses des stratégies cognitives
- Basée sur une grille d'observation
 - Séparée en 4 QUADRANTS (PRPP)
 - Qui ont 3 *sous-quadrants*
 - Dans lesquels sont répartis
35 descripteurs



Évaluation : Stade 2

- Les descripteurs
 - Mots d'action
 - Langage courant
 - Décrivant évènements cognitifs observables
 - Reflétant les types d'erreurs observées



Intervention

- Planifier des objectifs précis d'intervention pour améliorer le niveau de réalisation de la tâche
- Basée sur l'analyse des résultats obtenus dans la partie évaluation
- En capitalisant sur les forces pour contrer les défis cognitifs de la personne



Avantages

- Outil écologique
- Spécifique à notre profession
- Adapté à toutes populations
- La tâche à analyser est choisie et décomposée par l'ergothérapeute
- La performance est évaluée par rapport à la personne elle-même et non comparée aux autres



Avantages (suite)

- Requier peu d'équipement
- Permet une évaluation quantifiée du niveau de maîtrise de la tâche
- Pas de biais d'apprentissage
- Respect du cadre légal au Québec et en France
- Evaluation critériée et standardisée
- Facilite l'analyse/diagnostic en ergothérapie



Défis

- Documentation et formation actuellement non disponibles en français (en cours de traduction)
- Formation nécessaire pour utiliser l'outil
- Formation coûteuse en temps et en argent
- Peu de formations dispensées chaque année dans le monde





Exemples cliniques

Exemple clinique

Santé physique

Présentation

- Jeune de 10 ans
- Sans diagnostic
- Difficultés d'écriture et pour faire le sac d'école
- 5 années de scolarité avec pratique de l'écriture
- En classe régulière



Santé physique

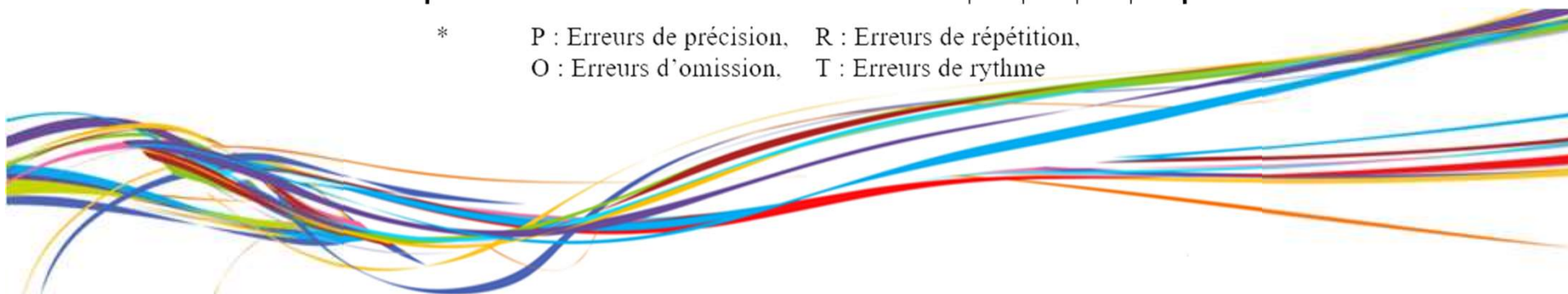
STADE 1

Phase 1 – Analyse des erreurs* :				
Tâche :	Composition en classe			
Étapes	P	R	O	T
Trouver les idées				
Bien former les lettres	X			
Ecrire sur la ligne	X			
Ecrire au même rythme que les pairs				X
Effacer efficacement			X	
Résultat lisible	X			

17%

%

* P : Erreurs de précision, R : Erreurs de répétition,
O : Erreurs d'omission, T : Erreurs de rythme

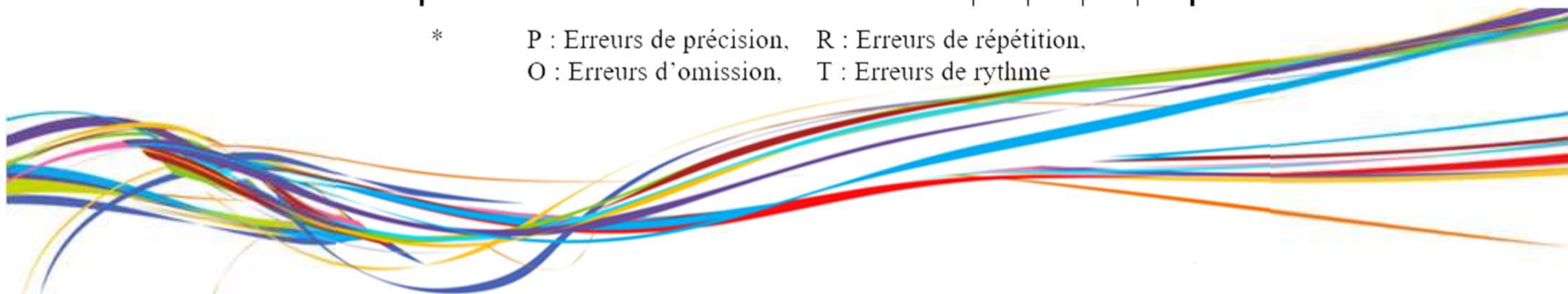


Santé physique

STADE 1

Phase 1 – Analyse des erreurs* :					
Tâche :	Faire le sac d'école				17% %
Étapes	P	R	O	T	
Aller chercher le sac					
Mettre tout le matériel			X		
Ouvrir/fermer compartiments	X				
Enlever/ranger éléments inutiles			X		
Utilise bons compartiments	X				
Faire dans temps alloué				X	

* P : Erreurs de précision, R : Erreurs de répétition,
O : Erreurs d'omission, T : Erreurs de rythme



Santé physique

STADE 2

- Évaluation des **descripteurs** ce qui permet d'apprécier le fonctionnement dans les différents *sous-quadrants* et QUADRANTS

FORCES	FORCES ET FAIBLESSES	FAIBLESSES
PERCEVOIR	SE RAPPELER	PLANIFIER
		EXÉCUTER



Santé physique

INTERVENTION

- Tests spécifiques moteurs en pédiatrie
- Référence pour consultation médicale
- Observation plus en détails des **FORCES** et **FAIBLESSES**



Santé physique

INTERVENTION (suite)

PERCEVOIR	PLANIFIER
Module Maintient Discrimine Localise	Connaît le but Identifie les obstacles Organise Se situer p/r aux lieux Met en séquence Juge
SE RAPPELER	EXECUTER
Se rappelle des étapes	Commence Arrête Continue



Santé physique

INTERVENTION (suite)

- Thérapie avec le jeune ET son entourage
- **Arrêter, PERCEVOIR** pour **Identifier les obstacles, s'organiser et mettre en séquence** avant de **commencer**
- Intervention basée sur deux forces soit **Connaître le but** et **Se rappeler des étapes**
- Pour l'écriture : aide compensatoire à l'écriture ET stratégies pour améliorer l'écriture
- Pour le sac d'école : adaptation du sac d'école, systématisation du processus, mise en place d'un aide-mémoire



Santé physique

SUIVI

Phase 1 – Analyse des erreurs* :				
Tâche :	50% %			
Étapes :	P	R	O	T
Trouver les idées				
Bien former les lettres				
Ecrire sur la ligne	X			
Ecrire au même rythme que les pairs				X
Effacer efficacement			X	
Résultat lisible				

* P : Erreurs de précision, R : Erreurs de répétition,
O : Erreurs d'omission, T : Erreurs de rythme

Phase 1 – Analyse des erreurs* :				
Tâche :	83% %			
Étapes :	P	R	O	T
Trouver les idées				
Bien former les lettres				
Ecrire sur la ligne				
Ecrire au même rythme que les pairs				X
Effacer efficacement				
Résultat lisible				

* P : Erreurs de précision, R : Erreurs de répétition,
O : Erreurs d'omission, T : Erreurs de rythme



Santé physique

SUIVI

Phase 1 – Analyse des erreurs* :		67% %			
Tâche :	Faire le sac d'école				
Étapes		P	R	O	T
Aller chercher le sac					
Mettre tout le matériel				X	
Ouvrir/fermer compartiments					
Enlever/ranger éléments inutiles				X	
Utilise bons compartiments					
Faire dans temps alloué					

* P : Erreurs de précision, R : Erreurs de répétition,
O : Erreurs d'omission, T : Erreurs de rythme

Santé mentale

Présentation

- M. L. 82 ans
- Diagnostiqué bipolaire depuis l'âge de 40 ans
- Troubles cognitifs légers
- Vivait jusqu'alors avec son épouse qui a développé des troubles cognitifs sévères, elle vit maintenant en institution
- Hospitalisé pour une déshydratation sévère
- Adressé en ergothérapie pour évaluer son indépendance et autonomie, les aides éventuelles à mettre en place en vue d'un retour à domicile seul

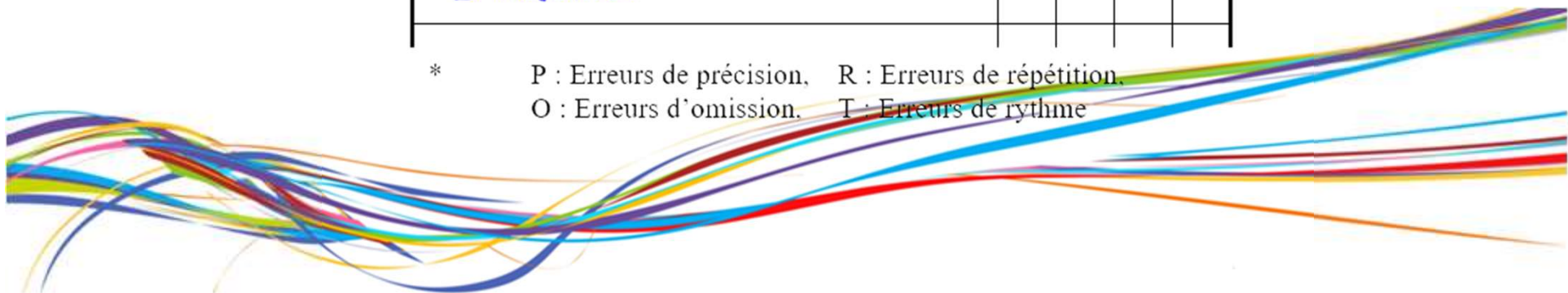


Santé mentale

STADE 1

Phase 1 – Analyse des erreurs* :				
Tâche : Soins d'hygiène quotidienne	57% %			
Étapes	P	R	O	T
Choisir les vêtements	X			X
Se déshabiller				
Entrer/sortir de la douche en sécurité	X			X
Régler la température de la douche	X			
Se laver tout le corps				
Se sécher				
S'habiller				

* P : Erreurs de précision, R : Erreurs de répétition,
O : Erreurs d'omission, T : Erreurs de rythme

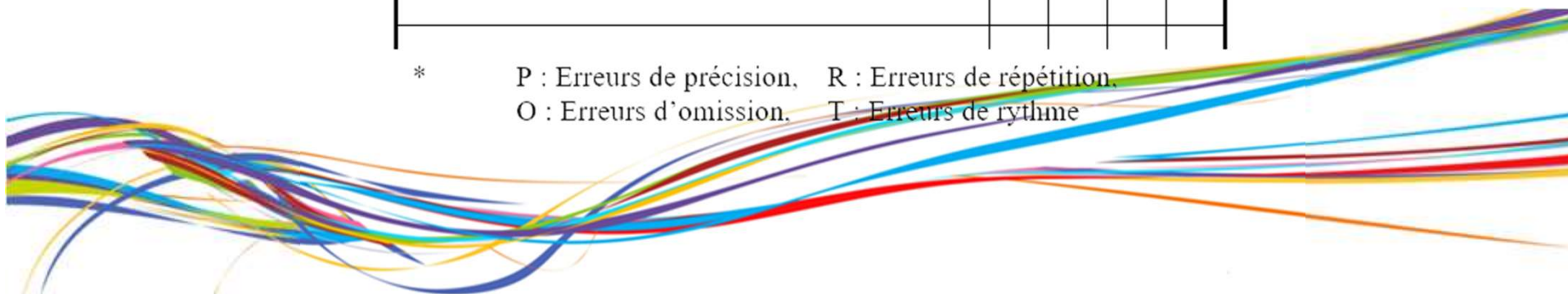


Santé mentale

STADE 1

Phase 1 – Analyse des erreurs* :				
Tâche :	Faire des courses dans un magasin non habituel			
Étapes	67% %			
	P	R	O	T
Établir une petite liste				
S'orienter jusqu'au magasin				
Traverser la rue en sécurité				
Trouver les articles au magasin	X			X
Interagir de façon adaptée avec caissière et autres	X			X
Payer et vérifier la monnaie				

* P : Erreurs de précision, R : Erreurs de répétition,
O : Erreurs d'omission, T : Erreurs de rythme



Santé mentale

STADE 2

- Évaluation des **descripteurs** ce qui permet d'apprécier le fonctionnement dans les différents *sous-quadrants* et QUADRANTS

FORCES	FAIBLESSES
SE RAPPELER	PERCEVOIR
PLANIFIER	EXÉCUTER



Santé mentale

STADE 2

PLANIFIER	PERCEVOIR
Identifie les obstacles Questionne Juge	Discrimine Maintient Localise
SE RAPPELER	EXECUTER
Connait le but Se rappelle des étapes Se situe par rapport au lieu	Arrête Agit avec fluidité Gère le temps Coordonne



Santé mentale

INTERVENTION

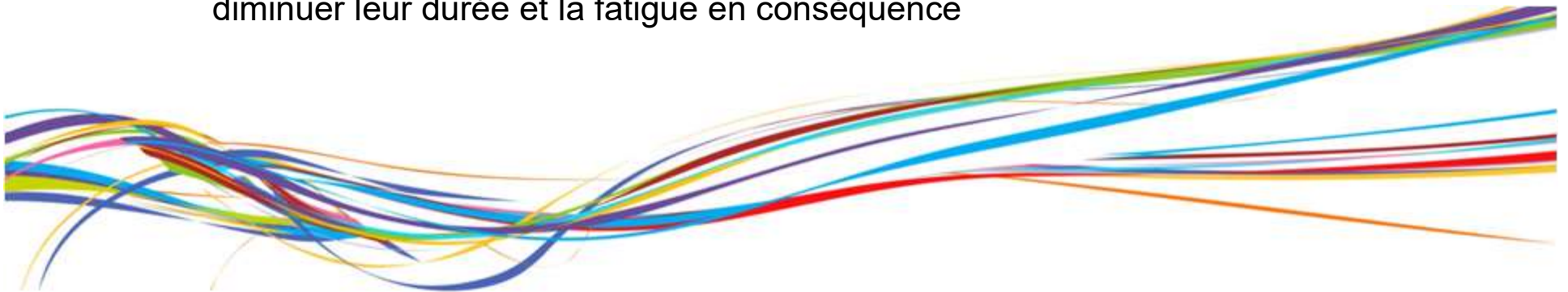
- Aménagements pour sécuriser les soins personnels :
 - régulateur de température d'eau de douche (**PERCEPTION**), barres d'appui, tapis antidérapant (**EXECUTION**)
- Évaluation des types d'aides à mettre en place :
 - aides techniques, portage des repas par la mairie, auxiliaire de vie 2 h par jour pour la présence/conversation, pour des petits services ou aide et pour le ménage



Santé mentale

INTERVENTION (suite)

- Décisions prises avec M. L. pour pallier aux difficultés d'**EXECUTION**
 - aide-ménagère préparera des vêtements propres, l'aidera dans certains gestes lorsqu'il est trop fatigué, fera le gros des courses
 - M.L. continuera à faire des petites courses chez des commerçants qui le connaissent bien et qui seront plus tolérants face à sa logorrhée
- Mises en situation en séance d'ergothérapie en capitalisant sur les force de M. L. (**SE RAPPELER, PLANIFIER**)
 - Apprentissage d'utilisation de quelques aides techniques, conseils d'organisation et de compensations gestuelles pour faciliter les soins personnels de M. L., diminuer leur durée et la fatigue en conséquence





Questions/réponses

prppqc@hotmail.com