



Expérience utilisateur de l'application ICOPE MONITOR en auto-évaluation par les patients du service de Gériatrie du CHU d'Angers

M. Asfar, M. Mercier, E. Rabin, F.
Noublanche, C. Annweiler

SGOC 2022



- **Absence de conflit d'intérêt**

Plan

- Rationnel
- Objectif
- Méthodologie
- Résultats
- Discussion

Rationnel

- La fragilité
- Concept gériatrique d'intérêt
- OMS
- ICOPE



- Dès 60 ans
- Auto ou hétéro-évaluati



Objectif

- Déterminer la **proportion** de patient du service de gériatrie du CHU d'Angers **capable d'utiliser** l'application ICOPE ainsi que d'évaluer l'**expérience utilisateur** quant à cette application

Méthodologie (1)

- Critères d'inclusion :
 - > 75 ans
 - Consultation, HDJ, court séjour
 - Absence de mesure de protection
 - Etre en capacité de répondre à un questionnaire
 - Non opposition après information orale
- Application ICOPE Monitor sur tablette tactile
 - Auto-évaluation
 - Accompagnateur formé si besoin

Méthodologie (2)

- Expérience utilisateur :
 - Questionnaire Attrak Diff adapté

Consignes Générales
 Dans le cadre d'un projet sur l'expérience utilisateur, nous souhaiterions évaluer vos impressions sur le produit **ATRAK**.

Ce questionnaire se présente sous forme de paires de mots pour vous aider dans l'évaluation du système. Chaque paire représente des caractéristiques. Les deux termes de la paire vous sont donnés de façon à évaluer l'intensité de la qualité d'usage. Ne pensez aux paires de mots et essayez simplement de donner une réponse spontanée. Vous pourriez avoir l'impression que certains termes ne décrivent pas correctement le système. Dans ce cas, assurez-vous de donner tout de même une réponse. Gardez à l'esprit qu'il n'y a pas de bonne ou mauvaise réponse. Seule votre opinion compte !

Consignes additionnelles pour la passation auprès des patients (en cas de problèmes de compréhension) :
 Ordonnez spontanément les paires, pas plus d'un côté ou de l'autre ou différenciez le sémantique (p. ex., le produit est humain ou technique ou ni l'un ni l'autre ?). Il n'est positionné ni sur l'un ni sur l'autre ou si ne sait pas répartir les deux, choisir la case du milieu. Si se positionne d'un des deux côtés, demander-lui d'évaluer l'intensité entre 1 sur 10, ex., plutôt humain = 1, humain = 2 ou très humain = 3 etc., l'adjectif la plus forte correspondant à la case la plus à l'extrême de l'échelle (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10).

Items	
Humain	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Technique
Misère	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ne socialiser
Hasard	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ordre
Simple	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Complexe
Prévisible	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Surprenant
Libre	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Contraint
Pratique	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Pas pratique
De haute qualité	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 De mauvaise qualité
Facile de passer	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Difficile de passer
Non perturbateur	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Perturbateur
Réactif	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Inactif

Sans imagination	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Créatif
Bon	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Mauvais
Confort	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Inconfort
Amusant	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ennuyeux
Intéressant	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Lennant
Actif	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Passif
Intéressant	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ennuyeux
Intéressant	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ennuyeux

Le participant a-t-il compris et répondu à la majorité des questions ? oui - non

Méthodologie (3)

- Autres données recueillies :
 - Assistance ou non de l'accompagnateur
 - Fréquence d'emploi des appareils connectés au quotidien (Echelle 1->7)
- Application ICOPE Monitor sur tablette tactile
 - Auto-évaluation
 - Accompagnateur formé si besoin

Résultats (1)

- Population :

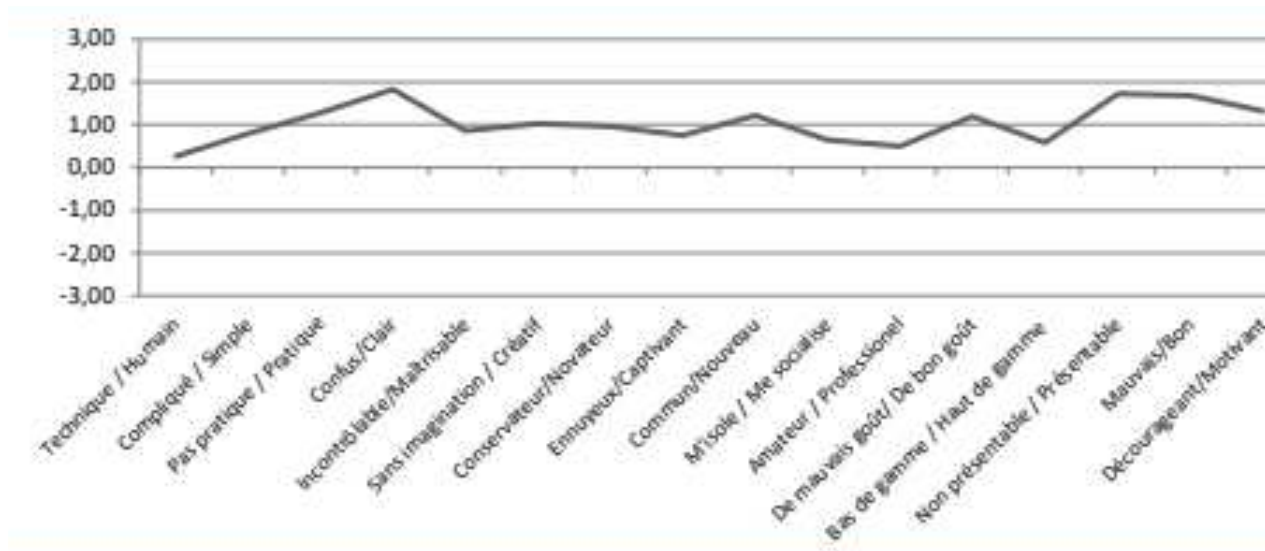
Caractéristiques des participants		
Age, années, moy±E.T		86,6±5,4
Sexe féminin, n (%)		109(61,9)
Mode de vie	En couple, n (%)	58(33,1)
	Avec un tiers, n (%)	23(13,1)
	Seul, n (%)	94(53,7)
Résidence	A domicile, n (%)	141(82,0)
	En hébergement, n (%)	31(18,0)
TIC	0, n (%)	135(76,7)
	1, n (%)	2(1,1)
	2, n (%)	1(0,6)
	3, n (%)	3(1,7)
	4, n (%)	3(1,7)
	5, n (%)	1(0,6)
	6, n (%)	0(0,0)
	7, n (%)	31(17,6)
Contexte	Consultation, n (%)	18(10,2)
	HDJ, n (%)	33(18,8)
	Hospitalisation, n (%)	125(71,0)
MMSE, med [IQ]		22[17-25]
BREF, med [IQ]		12[9-15]
IADL, med [IQ]		2[1-3]
ADL, med [IQ]		5[3-6]

Résultats (2)

- Nécessité d'un accompagnement :
 - 87% des participants

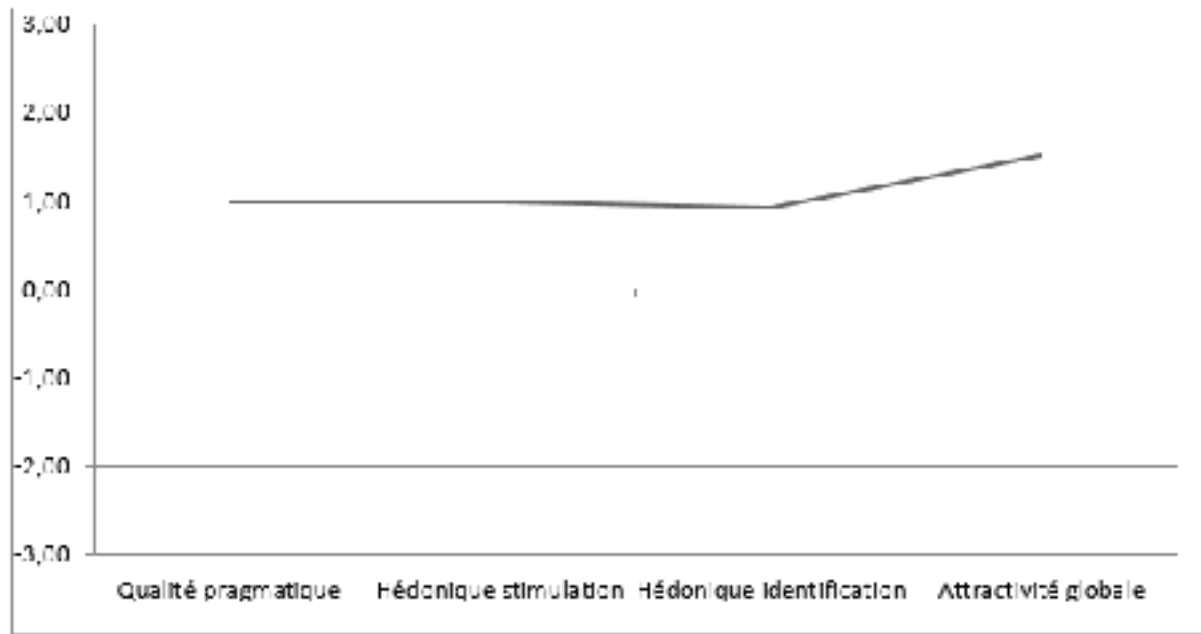
Résultats (3)

- Diagramme des valeurs moyennes du questionnaire Attrak-diff



Résultats (4)

- Diagramme des items selon les sous échelles de paire de mot de l'échelle UX Attrak Diff



Discussion

- Biais :
 - Limite de l'auto-évaluation
 - Troubles de compréhension
- Mais étude innovante et taille de l'échantillon
- Un outil technologique restant adapté
- Adapter auto ou hétéro-évaluation selon le patient



D.U. REPÉRER, DIAGNOSTIQUER, PRÉVENIR, CORRIGER ET ACCOMPAGNER LES FRAGILITÉS CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES

100% en distanciel

Contact :

Adeline Roulière
Assistante de formation
adeline.rouliere@univ-angers.fr
02.41.73.58.54

Responsable de la formation :

Pr Cédric Annweiler
PU PH

Adresse web :

www.univ-angers.fr/infosante



Enseignants responsables :

Pr Annweiler, Dr Asfar, Dr Otekpo, Dr Riviere

Diplôme exigé :

Licence ou niveau BAC + 3

Objectifs :

- Comprendre et appréhender la fragilité et les fragilités des personnes âgées et les principes de prévention et de prise en charge
- Compétences visées :
- Connaissance de l'outil ICOPE
- Maîtrise de l'ICOPE Step 1 (dépistage)
- Savoir organiser et mettre en place un plan de soin (ICOPE Step 2 à 5)

Organisation de la formation :

- 7 UE, reprenant notamment les 5 capacités intrinsèque de l'ICOPE Step 1
- Première UE en Janvier