



Brief GM | 44

Modalités de mise en œuvre de la télé-réadaptation



Direction Réadaptation, Février 2022

À propos de HI

Handicap International-
Humanity & Inclusion (HI) est une organisation d'aide internationale indépendante et impartiale qui intervient dans des situations de pauvreté et d'exclusion, de conflit et de catastrophe. Nous travaillons aux côtés des personnes handicapées et des populations vulnérables, avec des partenaires et des acteurs en agissant et en témoignant pour répondre à leurs besoins essentiels, améliorer leurs conditions de vie et promouvoir le respect de leur dignité et de leurs droits fondamentaux.

www.hi.org

À propos de ce brief

Auteur

Sonia CARDOSO

Édition

HI / Direction Réadaptation

Contact

Martin Jacobs

m.jacobs@hi.org



La télé-réadaptation est l'utilisation des Technologies de l'Information et de la Communication (TIC) pour fournir des services de réadaptation aux personnes, à distance dans leurs environnements. Ce brief est le résumé d'un guide méthodologique sur le même sujet. Si vous souhaitez en obtenir une copie, contactez Martin Jacobs.

Messages clés

La télé-réadaptation, un outil complémentaire à la réadaptation traditionnelle :

La télé-réadaptation est un moyen et non un objectif de traitement. Il s'agit d'un moyen supplémentaire que les professionnels peuvent utiliser avec certains bénéficiaires, pour permettre la continuité des soins.

Sa plus-value : La télé-réadaptation peut permettre d'améliorer l'accès aux services de réadaptation, favoriser la continuité des soins, limiter les coûts de santé et permettre la couverture de santé universelle.

Dispensée par un professionnel de la réadaptation :

Après une évaluation holistique, le professionnel de la réadaptation détermine la pertinence d'utiliser cette modalité dans le parcours de santé de l'utilisateur, au regard de sa situation et du contexte.

Un moyen individualisé dans un écosystème global :

La télé-réadaptation est une branche de la télémédecine. Mettre en œuvre cette modalité nécessite d'intégrer plusieurs aspects : la législation en vigueur en matière de e-santé et de protection des données dans le pays d'intervention, l'accompagnement des acteurs (professionnel, usager, aidant) à se former à l'utilisation des outils numériques.

Contexte



Définitions clés

Télé-réadaptation : désigne la prestation de services de réadaptation par le biais des technologies de l'information et de la communication. Sur le plan clinique, ce terme englobe une gamme de services de réadaptation et d'habilitation qui comprennent l'évaluation, le suivi, la prévention, l'intervention, la supervision, l'éducation, la consultation et le conseil. La télé-réadaptation est fournie aux adultes et aux enfants par un large éventail de professionnels. La télé-réadaptation a la capacité de fournir des services tout au long de la vie et dans un continuum de soins [1].

Réadaptation

traditionnelle : le professionnel et l'utilisateur se trouvent dans un même espace.

Réadaptation hybride :

réalisation de session traditionnelle et session par télé-réadaptation (de manière synchrone ou asynchrone).

Un moyen pour répondre à des besoins

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) estime qu'environ 2,4 milliards de personnes vivent avec un problème de santé pour lequel la réadaptation est bénéfique. Dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, plus de la moitié des personnes qui ont besoin de réadaptation n'en bénéficient pas, notamment pour des difficultés d'accès aux soins et aux services de réadaptation.

Pour l'OMS, les technologies numériques doivent être exploitées pour parvenir à la couverture sanitaire universelle. Le développement des Technologies de l'Information et de la Communication (TIC) et l'augmentation du nombre d'utilisateurs (téléphonie mobile et internet) ont permis l'émergence de la santé numérique (Digital Health), et de la télé-réadaptation (TR). La période de COVID, par les contraintes imposées, a été un catalyseur pour l'utilisation de la télé-réadaptation.

La littérature scientifique indique que la télé-réadaptation peut être comparable dans certains cas à la rééducation en personne, elle est meilleure que l'absence de rééducation, elle améliore l'accès aux soins et permettrait de diminuer les coûts de santé.

L'étude menée sur les freins et les leviers à l'utilisation de la télé-réadaptation [2] et le séminaire sur les enjeux et les perspectives de la télé-réadaptation organisé par HI ont mis en lumière les freins, notamment d'un point de vue technologique, mais aussi les avantages pour les utilisateurs et les professionnels. Les résultats montrent une adhésion des bénéficiaires et des professionnels, une satisfaction à utiliser cette modalité et le souhait de développer la télé-réadaptation dans les projets de HI.

Les modalités de mise en œuvre de la télé-réadaptation nécessitent d'intégrer et de travailler sur les facteurs humains, technologiques, législatifs et organisationnels ; elle doit également intégrer différents acteurs, aux niveaux local, régional et national.

Principes généraux

Il n'existe pas de recommandations uniques et universelles sur la télé-réadaptation, cependant la littérature et les associations de professionnels s'accordent sur de nombreux points communs [3,4,5].

Principes éthiques :

Les principes définis par HI : la non-discrimination, « ne pas nuire » et les valeurs (Humanité, Inclusion, Engagement et Intégrité) s'appliquent à la télé-réadaptation. L'utilisateur a la possibilité de refuser / décider d'interrompre ou d'utiliser cette modalité dans son parcours de santé. Selon la situation et le contexte d'intervention, les professionnels devront analyser quelle modalité est la plus adaptée à l'utilisateur (réadaptation traditionnelle, télé-réadaptation, réadaptation hybride) et se questionner en quoi la non-proposition de cette modalité peut être « préjudiciable ou une perte de chance pour l'utilisateur ».

Consentement libre et éclairé, protection des données et politique de e-santé :

Le consentement de l'utilisateur doit être recueilli. Le professionnel doit fournir à l'utilisateur et son aidant toute l'information sur la nature du service et les moyens technologiques utilisés, les avantages, les limites et les risques de cette modalité. Il est important d'identifier si des lois nationales sur la protection des données ou sur la e-santé existent dans le pays d'intervention afin de se conformer à la réglementation en vigueur. La collecte, le partage, le traitement et le stockage des données doivent bénéficier d'une attention particulière, notamment de par la vulnérabilité de certains dispositifs numériques et de l'utilisation de différents canaux de communication (réseaux sociaux, internet, téléphone). Des mesures de sécurité doivent être mises en place pour assurer la sécurité des données des utilisateurs.

Compétences digitales (digital literacy) :

La télé-réadaptation nécessite le développement et le renforcement des compétences liées à l'utilisation des outils numériques pour tous les acteurs : utilisateurs, aidants, professionnels, agents de santé communautaire, etc. [6].

Facteurs technologiques :

La télé-réadaptation repose sur l'utilisation des TIC : ordinateurs, téléphones, réseaux de communication, internet, etc. La disponibilité et les coûts de ces dispositifs doivent être intégrés dès l'initiation du projet pour assurer leur pérennité. Il est nécessaire d'établir un diagnostic initial au niveau de la structure et/ou à un niveau local pour identifier les ressources. Selon les ressources disponibles pour l'utilisateur et les professionnels, différentes modalités de suivi peuvent être proposées.



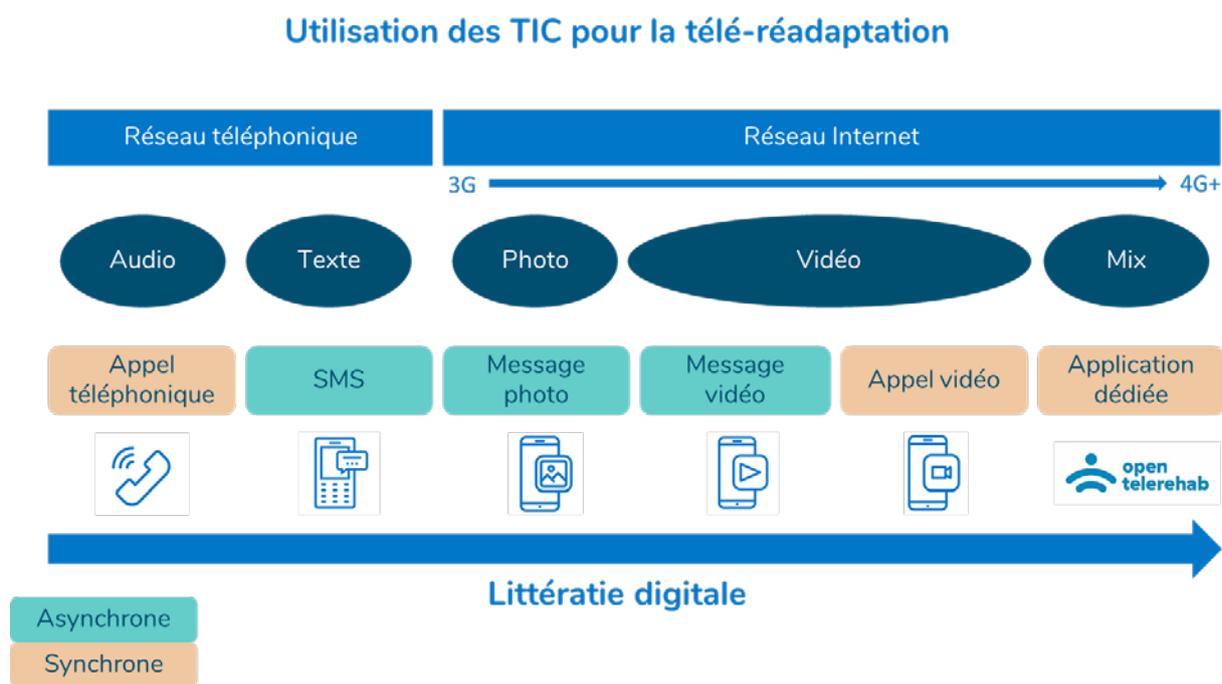
Outils disponibles dans le guide méthodologique

- Fiche d'information sur la télé-réadaptation pour l'utilisateur
- Fiche de consentement éclairé
- Aide-mémoire session télé-réadaptation (utilisateur)
- Aide-mémoire session télé-réadaptation (professionnel)
- Checklist (professionnel)

Principes pratiques

La télé-réadaptation doit être proposée après une évaluation holistique des facteurs cliniques, environnementaux / humains, technologiques et organisationnels.

Une fois le besoin de réadaptation identifié et l'évaluation des différents facteurs réalisée, le professionnel propose la modalité de réadaptation la plus adaptée à l'utilisateur, selon les ressources disponibles. Comme l'indique le schéma ci-dessous, en fonction des ressources disponibles et des compétences de l'utilisateur et des aidants, il sera possible de proposer différentes modalités de suivi, incluant un suivi téléphonique ou une utilisation d'applications spécifiquement dédiées de réadaptation, comme l'application de HI : Opentelerehab.



Documents clés

- [1] « [A Blueprint for Telerehabilitation Guidelines](#) ». *International Journal of Telerehabilitation*, Brennan et al. 2010.
- [2] Freins et leviers à l'utilisation de la télé-réadaptation à travers l'expérimentation dans 3 pays : [rapport complet](#) + [brief](#), HI, 2021.
- [3] [World Federation of Occupational Therapists' Position Statement on Telehealth](#) *International Journal of Telerehabilitation*, World Federation of Occupational Therapists 2014.
- [4] Report of the World Physiotherapy/INPTRA [Digital Physical Therapy Practice](#) Task Force World Physiotherapy. 2019.
- [5] [Telerehabilitation. Principles and Practice](#). Elsevier, M.Alexander, 2021.
- [6] [An International Core Capability Framework for Physiotherapists to Deliver Quality Care via Videoconferencing: A Delphi Study](#). *Journal of Physiotherapy* Davies et al. 2021