

Améliorer les services liés à la sexualité en réadaptation post-AVC : cocréation d'un programme multifactoriel

Auger, L.-P.^{1,2}, Rakia Allegue, D.^{1,2}, Morales, E.^{3,4}, Thomas, A.^{2,5}, Vachon, B.^{1,6}, Filiatrault, J.^{1,7} & Rochette, A.^{1,2}

1.École de réadaptation, Université de Montréal; 2.Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation (CRIR); 3.Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval; 4.Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (Cirris); 5.School of Physical and Occupational Therapy, Université McGill; 6.Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal; 7.Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal.

École de réadaptation
Faculté de médecine

Université
de Montréal

CRIR
Centre de recherche
interdisciplinaire
en réadaptation
du Montréal métropolitain

EN RÉSUMÉ

Introduction

Bien que la sexualité soit affectée chez plus de 50% des personnes qui subissent un accident vasculaire cérébral (AVC), peu d'entre elles ont l'opportunité d'aborder cette sphère de leur vie au cours de leur suivi en réadaptation.

Objectif

Coconstruire un programme multifactoriel d'amélioration des services en réadaptation sexuelle post-AVC avec des clients, des partenaires, des intervenants et des gestionnaires québécois.

Méthodologie

Cette étude qualitative adoptant une approche de coconception est réalisée en collaboration avec cinq milieux de réadaptation québécois (Montréal (n=3), Laval (n=1), Québec (n=1)). En utilisant la cartographie des interventions, cette étude se déroule en quatre phases :

1. Évaluation des besoins et contraintes des détenteurs d'enjeux;
2. Formulation des objectifs du programme et élaboration du modèle logique associé;
3. Désignation et harmonisation des différentes stratégies de changement de comportements ou de l'environnement;
4. Opérationnalisation des stratégies en un programme concret.

La coconception suit une démarche itérative avec des clients post-AVC, des partenaires, des intervenants et des gestionnaires dans différents groupes de travail. Les échanges des groupes de travail sont analysés en utilisant une approche semi-déductive et la méthode d'analyse thématique.

Résultats préliminaires

Les phases 1 et 2 sont actuellement complétées et la phase 3 est en cours de réalisation.

Conclusion

Cette étude permettra d'élaborer un programme qui aura de meilleures chances d'être implanté et utilisé par les milieux de réadaptation post-AVC québécois, ce qui devrait améliorer les services en réadaptation sexuelle pour les personnes ayant subi un AVC.

Ce programme créé avec et pour l'ensemble des détenteurs d'enjeux en réadaptation post-AVC favorisera :

- L'offre de services de meilleure qualité aux usagers et à leurs partenaires
- La formation des intervenants et l'accès à des outils pour les guider dans leurs pratiques
- L'atteinte des lignes directrices canadiennes en lien avec la sexualité post-AVC pour les milieux de réadaptation québécois

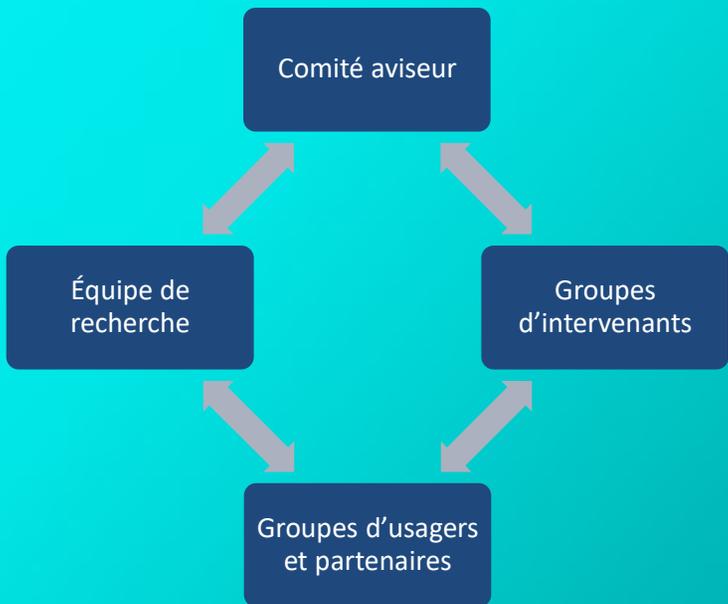


Figure 1. La démarche de cocréation résumée

Milieux partenaires

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

Québec

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

Québec

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval

Québec

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec

Villa Medica
HÔPITAL DE RÉADAPTATION

REMERCIEMENTS

IRSC
Institut de recherche
en santé du Canada

CIHR
Canadian Institutes of
Health Research

Ordre
des ergothérapeutes
du Québec

Fonds de recherche
Santé
Québec

Merci au CRIR pour le soutien financier offert dans le cadre du programme des « Nouvelles initiatives » 2021-2022.

RÉFÉRENCES

- Korpelainen, J. T. et al., (1999). Sexual functioning among stroke patients and their spouses. *Stroke*, 30(4), 715-719.
- Stein, J. et al. (2013). Sexuality after stroke: Patient counseling preferences. *Disability and Rehabilitation*, 35(21), 1942-1947.
- Mountain, A., et al. (2020). "Canadian stroke best practice recommendations: rehabilitation, recovery, and community participation following stroke. Part two: transitions and community participation following stroke." *International Journal of Stroke* 15(7): 789-806.
- Morales, E., et al. (2012). "Using a co-design methodology for research on environmental gerontology." *Journal of Gerontology & Geriatric Research* 1(03).