

## QUEL EST L'OBJECTIF DE L'ÉVALUATION ET DE LA MODIFICATION DU DOMICILE?

Dans le domaine des soins de santé, la modification du domicile désigne les interventions visant à améliorer l'environnement physique d'une personne afin d'en accroître la sécurité, l'accessibilité et la facilité d'utilisation, et d'aligner les caractéristiques du domicile sur les besoins fonctionnels, cognitifs, émotionnels, sensoriels et spirituels de la personne<sup>1</sup>. Les modifications du domicile peuvent inclure l'équipement adapté, les technologies et/ou les changements à l'environnement physique<sup>2</sup>. Les concepts fréquemment utilisés dans ce domaine de pratique sont les suivants<sup>3</sup> :

- **LA CONCEPTION UNIVERSELLE** : Une approche de la conception qui vise à créer des environnements utilisables par tous, dans la mesure du possible, sans nécessiter d'adaptation.
- **LA CONCEPTION INCLUSIVE** : Une conception qui prend en compte l'ensemble de la diversité humaine en ce qui concerne les capacités, la langue, la culture, le genre, l'âge et d'autres formes de différences humaines.
- **LA CONCEPTION ACCESSIBLE** : Un processus de conception dans lequel des environnements accessibles sont créés en tenant compte des besoins physiques, cognitifs, sensoriels et émotionnels.
- **LA CONCEPTION UTILISABLE** : Un processus de conception dans lequel des environnements utilisables sont créés pour qu'une personne puisse participer de manière efficace et satisfaisante à des activités nécessaires et significatives. L'accessibilité est une condition préalable à l'utilisabilité.

Les personnes de tous âges souffrant d'un handicap, notamment neurologique, musculo-squelettique et/ou d'autres problèmes de santé, ont souvent besoin d'une évaluation et de modification de leur domicile pour maximiser leur sécurité, leur confort et leur participation aux activités quotidiennes<sup>3</sup>. En outre, à la suite d'une blessure ou d'une intervention chirurgicale, une personne peut bénéficier d'une évaluation et de modification de son domicile pour faciliter sa sortie de l'hôpital, la planification et son rétablissement. L'évaluation et la modification du domicile sont également utiles aux personnes âgées qui souhaitent continuer à vivre chez elles et dans leur communauté tandis qu'elles vieillissent<sup>5</sup>.

## LE RÔLE DE L'ERGOTHÉRAPIE DANS L'ÉVALUATION ET LA MODIFICATION DU DOMICILE

Les ergothérapeutes sont les seules personnes réglementées travaillant à titre professionnel en santé qui sont formées à l'évaluation et à l'intervention dans les domaines de la santé mentale, physique et cognitive et qui sont capables d'anticiper les besoins futurs et la progression de la maladie et du handicap. Les interventions en matière d'évaluation et de modification du domicile réalisées par les ergothérapeutes se sont révélées plus efficaces que les interventions réalisées par d'autres personnes travaillant à titre professionnel<sup>2</sup>. Pour aider à déterminer l'adéquation entre la personne et son environnement domestique, les ergothérapeutes prennent en compte les facteurs personnels, environnementaux et occupationnels en évaluant la sécurité, l'accessibilité et la facilité d'utilisation du domicile. Pour maximiser l'adoption et promouvoir le succès des modifications et des interventions recommandées, les facteurs intrinsèques et extrinsèques sont pris en compte<sup>2,4</sup> :

### FACTEURS INTRINSÈQUES

- L'évolution clinique de la maladie ou de l'affection. Par exemple, penser aux besoins environnementaux futurs et planifier en conséquence.
- La disponibilité et les préférences en matière d'assistance personnelle.
- La capacité cognitive, physique et financière de la cliente ou du client à maintenir les modifications.
- La disposition de la cliente ou du client au changement et à l'adoption de modifications du domicile.
- Le souci de l'esthétique; certaines clientes et certains clients peuvent donner la priorité à l'esthétique plutôt qu'à la fonction.
- Les connaissances en matière de santé, l'aptitude à l'utilisation des technologies et les capacités.
- La stigmatisation perçue à l'égard de l'équipement ou des modifications.
- Pouvoir tolérer de devoir se déplacer pendant les travaux de modification du domicile.

### FACTEURS EXTRINSÈQUES

- L'accès aux ressources financières.
- L'accès à l'assistance personnelle et au soutien social disponible.
- L'assurance que les modifications fonctionnent pour toutes les personnes qui occupent le logement.

- L'adéquation du logement, y compris les conditions structurelles du logement, le type de logement, le climat de la zone géographique, l'espace disponible et le plan d'ensemble.
- Les exigences en matière de portabilité et de stockage de l'équipement adapté.
- L'accès à des personnes travaillant à titre professionnel en rénovations et à des personnes vendant de l'équipement.

## **Le rôle de l'ergothérapeute dans l'évaluation et la modification du domicile comprend généralement aussi<sup>2,5,6</sup> :**

- Réaliser une évaluation complète comprenant un entretien avec la cliente ou le client, une ou plusieurs visites à domicile et l'observation des activités quotidiennes de la cliente ou du client dans son environnement domestique.
- L'évaluation de la personne (transferts, mobilité, équilibre, vision, attention) et des facteurs environnementaux (soutien social, conditions de logement) pour déterminer le niveau de soutien nécessaire.
- Évaluer les besoins individuels de la clientèle en matière de logement en fonction de leurs capacités et de leurs ressources, et faciliter la transition vers un logement plus adapté, le cas échéant.
- Recommander des équipements adaptés et des modifications physiques, notamment des barres d'appui, des mains courantes, des rampes, des sièges de toilette surélevés et d'autres équipements adaptés dans tout le domicile.
- Recommander des technologies d'assistance pour améliorer la sécurité et l'indépendance (par exemple, des systèmes personnels d'alarme de sortie et des technologies domestiques intelligentes).
- Informer la clientèle sur ses besoins généraux, mais individualisés, notamment en matière d'éclairage et de contraste des couleurs.
- Informer la clientèle sur comment leurs conditions peuvent avoir un impact sur leur manière d'interagir avec leur environnement domestique et faire des recommandations qui prennent en compte les changements médicaux et/ou fonctionnels qui peuvent être potentiellement attendus.
- Recommander des accessoires ergonomiques, tels que des poignées d'armoire en forme de D et des robinets mains libres, réglables et dotés d'un contrôle de la température.
- Recommander des adaptations à comment une personne participe aux activités de la vie quotidienne.
- Former la clientèle pour rétablir des habitudes et des routines.
- Mettre en valeur le potentiel des proches aidants par l'entremise de l'éducation et de la résolution conjointe des problèmes.
- Plaider en faveur de programmes de financement pour soutenir les évaluations et les modifications de domiciles et en aidant à justifier le financement (c.-à-d. les demandes ou les lettres de programme)
- Défendre ou apporter leur expertise en tant que consultantes et consultants dans des programmes et services connexes.
- Contribuer à l'élaboration de politiques liées au vieillissement chez soi, aux droits des personnes handicapées et à l'accessibilité des logements.

## RÉFÉRENCES

1. Wahl H., Fänge A., Oswald F., Gitlin L., & Iwarsson S. (2009). The home environment and disability-related outcomes in aging individuals: what is the empirical evidence? *Gerontologist* 49,355–367.
2. Stark, S., et al. (2015). Clinical reasoning guideline for home modification interventions. *AJOT*, 69.
3. Warsson, S. (2015). Housing Adaptations and Home Modifications. In: Söderback, I. (eds) *International Handbook of Occupational Therapy Interventions*. Springer, Cham.
4. Harper, K., et al. (2022). Barriers and facilitating factors influencing implementation of occupational therapy home assessment recommendations: A mixed methods systematic review. *ACOT*, 69, 599-624.
5. CAOT. (2019). CAOT Position Statement: Aging in Place. [PS\\_Aging In Place\\_2019\\_FRENCH.pdf \(in1touch.org\)](#)
6. RCOT. (2019), Adaptations without delay. <https://www.rcot.co.uk/node/2057>

Tous les Documents de pratique sur l'ergothérapie ont été élaborés et révisés en collaboration avec divers ergothérapeutes ayant une expérience vécue et une expertise dans les domaines de pratique respectifs. Pour tout commentaire, veuillez contacter [practice@caot.ca](mailto:practice@caot.ca).