

1.2 Informations sur l'échelle d'atteinte des objectifs (GAS)

L'instrument choisi, l'échelle d'atteinte des objectifs (GAS), permet de vérifier dans quelle mesure les objectifs fixés au début de la série ont été atteints après 9 séances de thérapie.

Le GAS...

représente d'une part les éléments centraux du processus ergothérapeutique (définition des objectifs et évaluation) et

d'autre part, il permet de mesurer numériquement le degré de réalisation des objectifs et donc la qualité des résultats.

Son utilisation permet également de développer la qualité grâce à la formulation détaillée et orientée vers l'action des objectifs et au retour d'information immédiat sur le degré de réalisation de ces objectifs.

Plus d'informations sur le GAS :

Le succès d'un traitement ergothérapeutique se mesure entre autres au degré de réalisation des objectifs fixés avec les patients. Lors de la définition des objectifs thérapeutiques, la capacité des ergothérapeutes à fixer avec les patients des objectifs clairs, réalistes, communicables et orientés vers l'action, qui sont utiles pour la gestion de la vie quotidienne, est décisive. La formulation des objectifs est non seulement importante pour la communication entre les patients et les différents acteurs du système de santé, mais elle contribue également au succès du traitement. La définition d'objectifs augmente la motivation, tant chez les patients que chez l'équipe de traitement (Bowmann & Mogensen, 2010).

Afin d'étudier la réalisation des objectifs en ergothérapie, l'enquête actuelle utilise le « Goal Attainment Scaling » (GAS). Le GAS est un instrument standardisé, valide et fiable qui exprime le degré de réalisation des objectifs fixés individuellement sous forme de valeur numérique (Kiresuk, Smith, & Cardillo, 1994 ; Hurn, Kneebone & Cropley, 2006). Il convient de souligner la grande sensibilité aux processus de changement qui a pu être observée dans différentes populations et différents contextes (Krasny-Pacini et al., 2013). Comme le GAS s'oriente en fonction des objectifs des clients et s'adapte à leur situation spécifique, il peut être utilisé dans tous les domaines de l'ergothérapie. Il a été démontré que son approche centrée sur le patient augmente la motivation et l'engagement des patients concernés. L'importance des objectifs centrés sur le patient est soulignée par le fait que les objectifs de difficulté égale sont mieux atteints s'ils ont un sens pour le patient. Un autre avantage important du GAS par rapport à d'autres méthodes de mesure est qu'aucun effet de plafond n'est observé chez les patients ayant un bon niveau fonctionnel de départ (Churilov et al., 2020).

En 2017, le processus ergothérapeutique a été révisé en collaboration avec l'association professionnelle EVS et les programmes d'études en ergothérapie des hautes écoles spécialisées ZHAW, HETSL (anciennement ÉÉSP) et SUPSI. La présentation montre que la formulation des objectifs et leur évaluation sont importantes et font partie de TOUS les traitements ergothérapeutiques.

Inscription à l'ergothérapie	
Prescription médical	- Vérifier la prescription, obtenir l'assurance de la prise en charge des frais
Demande d'une institution, d'un organisme, d'une entreprise, ...	- Clarifier le mandat, convenir du financement



Évaluation	
Établir le profil d'activité	<ul style="list-style-type: none"> - Clarifier le contexte et les préoccupations actuelles du client/de la cliente - Recueillir des données sur l'historique de l'activité, les besoins, les problèmes et les ressources du client/de la cliente - Recenser les facteurs environnementaux qui favorisent ou entravent la réalisation de l'activité souhaitée - Définir les priorités et les résultats souhaités avec le client/la cliente
Établir l'état occupationnel	- Collecter des données objectives et subjectives sur les performances occupationnelles du ou de la client-e à l'aide d'instruments d'obtention de données spécifiques et documenter les informations obtenues.



Intervention	
Poser les objectifs	- Établir avec le ou la client-e, des objectifs d'intervention évaluables, significatifs, centrés sur l'occupation et définis dans le temps.
Organiser l'intervention	<ul style="list-style-type: none"> - Définir le type d'intervention et l'organiser en fonction de la théorie, des preuves, ainsi que de l'expérience et des valeurs du ou de la client-e. - Planifier la durée de l'intervention et la fréquence des séances. - Au besoin référer plus loin.
Mener l'intervention	- Mener les interventions ergothérapeutiques
Contrôler l'intervention	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluer le plan d'intervention et sa mise en œuvre en vue d'atteindre les résultats escomptés - Si nécessaire, adapter les objectifs et le plan d'intervention avec le client/la cliente



Résultat	
Évaluer l'atteinte des objectifs et les résultats de l'intervention	- Comparer les performances occupationnelles actuelles du ou de la client-e avec leur état à l'entrée en thérapie et évaluer l'atteinte des objectifs.
Conclure l'intervention et définir les suites	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluer avec le client/la cliente et les parties prenantes si l'intervention doit être poursuivie, modifiée ou interrompue - Faire des recommandations concernant la fin de l'ergothérapie ou la poursuite des soins - Clôture et facturation

L'utilisation du GAS offre une approche de développement de la qualité grâce à la formulation détaillée et orientée vers l'action des objectifs et au retour d'information immédiat sur leur degré de réalisation. Lors de l'utilisation du GAS, le patient et l'ergothérapeute déterminent ensemble les objectifs qu'ils souhaitent atteindre pendant la période de traitement. Les objectifs sont formulés selon les critères SMART : spécifiques, mesurables, acceptés, réalistes et datés. Les objectifs formulés conjointement sont évalués ensemble au moment de la fixation des objectifs. En impliquant les patients, le thérapeute leur confère une responsabilité personnelle, ce qui conduit à un plus grand engagement dans la thérapie et à une meilleure application des acquis dans la vie quotidienne. Cette approche reflète l'approche centrée sur le patient de l'ergothérapie et constitue, avec le GAS, un indicateur de qualité (WFOT, 2020). En outre, cela doit être compris dans le sens des objectifs quadriennaux 2022-2024 formulés par le Conseil fédéral. Il garantit que l'interaction entre les patients et les professionnels de la santé est centrée sur le patient et renforce la position des patients dans le système (OFSP, 2022).

Le degré de réalisation des objectifs formulés conjointement avec les patients est exprimé dans le GAS sur cinq niveaux allant de -2 à +2.

- La valeur +2 signifie que l'objectif formulé a été nettement dépassé.
- La valeur +1 signifie que l'objectif formulé a été dépassé.
- La valeur 0 signifie que l'objectif formulé a été atteint comme prévu.
- La valeur -1 signifie que l'objectif formulé n'a pas été atteint de justesse.
- La valeur -2 signifie que l'objectif formulé n'a clairement pas été atteint.

En utilisant le GAS, il est possible de négocier des objectifs réalistes avec les patients et de discuter de ce qui est important pour les personnes concernées et leurs familles. Cela permet de créer la base d'un consentement éclairé concernant l'ensemble du plan de traitement. Les personnes concernées et leurs proches sont activement impliqués. En ce sens, le GAS va bien au-delà d'un simple outil de collecte de données. Il s'agit d'un outil qui encourage et favorise le dialogue, l'éducation des patients et une collaboration basée sur la confiance entre les patients et les professionnels de santé (Krasny-Pacini et al. 2013).

Au niveau du processus, le GAS offre une structure claire et favorise la clarté, l'engagement et la transparence en ce qui concerne les tâches à accomplir ensemble. En cas d'attentes excessives, celles-ci peuvent être ramenées à un niveau réaliste (Schaefer, 2010).