

Analyse des interviews

Informations générales tirées des interviews

Différents groupes :

- A (Les moins atteints), B, C, D(Les plus atteints)

Informations sur les accueillis :

- Temps de concentration max : ~ 30 min
- Les accueillis ne sont pas forcément au centre tous les jours.
- Supports visuels et oraux appréciés
- Ne sont pas autonomes (manque d'initiative, il faut leur proposer des activités)
- Ont du mal à associer plusieurs choses (ex : mettre un nom sur un visage -> l'indiciage peut aider)
- Ne sont pas réfractaire a une tablette (necessiterait peut etre un temps d'apprentissage) meme s'il peuvent rencontrer des problemes durant l'utilisation (doigts qui tremblent,...)
- Prendre en compte la surdite
- N'arrivent pas a faire un lien entre l'objet/mot et sa signification
- Ont besoin de la surveillance surtout avec utilisation de tablette

Ateliers :

- Recherche d'intrus (ex : couteau, fourchette, dentifrice)
- Reconnaissance
- Cuisine
- Prendre un objet et expliquer ce que c'est et ce que ca permet de faire
- Imitation (les accueillis reproduisent ce que les assistantes font)
- Planifier un trajet
- Ecouter une histoire et repondre à des questions sur cette histoire
- Stimulation memoire: mots croisés, scrabble, memorisation des mots
- Cahier de liaison pour résumer ce que la personne a fait dans la journée

3 phases dans un atelier :

- debut : facile, mise en route (date, jour, ...)
- milieu : le plus difficile (orientation spatiale perturbee)

-fin : facile pour rester sur une note positive et écrire le résumé de la journée (n'arrivent pas à se rappeler à la fin de journée ce qu'ils ont fait)

Remarques :

- Les accueillis sont plutôt enthousiastes à l'idée de faire des ateliers tant que ceux-ci ne les mettent pas en position de grande difficulté (Éviter de les mettre en échec)
- Un suivi de progression pourrait être un grand plus.
- Coupler le visuel et l'auditif permet de toucher plus de personnes
- Exploiter les centres d'intérêts

Analyse des entretiens en détails:

Bilan 1. Entretien avec Virginie et Mme Dery:

Lieu: Polytech

Virginie nous a raconté son expérience en observant comment se passent les jours typiques des PA (niveau PA plus atteints).

ateliers+après le repas (parfois aussi comme un exercice "repas thérapeutique=> certains PA ont du mal à tenir les objets comme par exemple une cuillère) => ils finissent à 16h30

Ex atelier: objets de la salle de bain: faut leur reconnaître, dire à quoi ça sert, montrer comment les utiliser, puis on pose les questions "est-ce qu'on peut utiliser cet objet dans la cuisine"

Ex atelier: colorier des dessins. Certains PA arrivent à ne pas sortir du contour de l'image, tandis que les autres vont déborder autour de l'image

Ex atelier (Mme Dery): le groupe des femmes (PA groupe assez homogène=> désavantage car certains n'arrivaient pas du tout à faire les tâches) devant le miroir, les PA doivent se nettoyer la peau, se brosser les cheveux, se mettre de la crème et du parfum.

Bilan 2. Entretien avec la directrice (Nathalie)

Lieu: centre d'accueil

- les P.A. (personnes Alzheimer) n'arrivent pas à utiliser les téléphones portables (1-2 personnes qui savent à répondre). Cependant ils arrivent à manipuler une tablette instinctivement (même ceux qui sont très avancés dans leur stade de maladie) Ils arrivent à faire défiler des images,

- Exemple: Il y a un jeu dans laquelle ils doivent faire une pizza (choisir des ingrédients dans le frigo et composer le plat), c'est trop compliqué pour leur stade => faut des tâches avec 2 possibilités.
- les PA ne doivent pas rester sur une mauvaise impression, c-à-d s'ils donnent une mauvaise réponse..pour que ça ne leur blesse pas. Ils doivent pas être dans une situation d'échec.
- il existe 4 groupes (ABCD) de PA en fonction de l'évaluation neuro-psychologique-motrice.

Groupe A avec le cognitif le mieux. Avec groupe D on peut faire que de la relaxation, gym => on ne peut pas travailler avec ce groupe

Il y a des personnes qui sont conscients de leur maladie, il y a des personnes qui ne voient pas d'intérêt à faire exercices qui stimulent la mémoire et ne veulent pas participer car ils considèrent par avance qu'ils vont être en échec

- Ex atelier mémoire: la date, où on est, on se présente, 30 min de la concentration. Niveau d'attention faible
- PA sont en famille, ils ont toujours quelqu'un, comme auxiliaire de vie
- Problèmes d'habillage (plusieurs couches de vêtements, pas adapté à la saison (prendre en compte aussi les difficultés motrices)
- PA sont bloqués dans les toilettes.. ils ne savent pas quoi faire
- PA n'arrivent pas à faire un lien entre des objets et leurs significations
- faut faire étape par étape
- faut souvent initier les choses.. les PA sont passifs. Ils ne mangent pas. Il faut leur proposer la tablette
- reconnaissance des personnes: confusion ou absence de reconnaissance. Surtout pour les stades avancés. les PA peuvent reconnaître la personne mais il y a un manque de mot, ils n'arrivent pas à trouver le prénom pour verbaliser
- le manque des mots, PA savent pas à nommer
- reconnaître les gens sur photos => échec => on peut mettre le début de nom (indices,...)
- intérêt de tablette: on peut se mettre partout, il y a un accès personnalisé, info privée, photos des membres de la famille. on peut s'adapter aux personnes facilement
- Atelier: exercices avec dictionnaire- chercher les mots/ associer. si on fait image+mot= deux portes d'entrée dans la mémoire.
- problème de surdité. Absence de participation du à des difficultés auditives

Bilan 3: Entretien avec neuropsychologue- Sophie:

Lieu: centre d'accueil

-pour le stade avance la tablette n'est pas utilisable

-se centrer sur la voix/ et utiliser le support visuel

-ne peuvent pas utiliser la tablette tout seul

-Probleme 1: manque d'attention

-Probleme 2: atelier en groupe: difficile de montrer à tout le monde car l'écran d'une tablette est petit

-sinon utiliser le video-projecteur pour pouvoir connecter la tablette de l'assistante, ainsi les PA feront les exercices par l'imitation

-Sophie travaille avec des personnes qui ne sont pas en grosses difficultés

Ex1 atelier memoire: ils ecrivent bcp sur papier: description de leur journee, leur prenom,date de naissance/jour, lieu où ils se trouvent, quelle saison nous sommes,

Ex2: Remplacer les dessins par des mots.

Ex3: Sophie raconte une histoire, ils doivent repondre aux questions (manque d'attention)

planifier un trajet, remettre les etapes en ordre pour cuisiner qch

-les ateliers sont fait pour des categories specifiques (car chacun a son degre de difficulte).Dans certains ateliers les personnes en stades plus avancés peuvent etre melangés avec les autres en faible stade

-PA ne retiennent pas les prenom des assistants, les PA ne se souviennent pas ce qu'ils ont fait dans la journée => cahier de liaison (car PA dit "j'ai rien fait aujourd'hui")

-Sophie aimerai que les PA ecrivent chaque fois apres une activite ce qu'ils ont fait

-elle a utilisé la tablette avec PA mais en stade tres léger. Elle ne crois pas que c'est intuitif=> tremblement de la main (=>colere de la PA car en touchant l'écran avec la main tremblante elle s'enerve ou panique)

-Sophie prefere un support pour elle, plutot que donner la tablette a PA

Bilan 4: Entretien avec Peter Sander :

lieu: Polytech

Cotoie une personne atteinte de la maladie. Stade pas très avancé

-Aime qu'il y ai du son associé aux images. (casque pour le son : pas de probleme d'utilisation) (aime bien la télé)

-Contact très régulier avec la famille/amis (elle a de la visite très souvent)

-Pas de pb pour les taches de la vie quotidienne (lavage des main, brossage,...)

-Elle sait utiliser le téléphone fixe(pour personnes agées -> grosses touches,...)

- Déjà essayé d'utiliser la tablette (pb : perte de la tablette -> c'est trop portable)
- Très sensible a ses propres erreurs (demande d'aide, les secours sont venus et la malade a été très touchée par cette erreur a tel point qu'elle à résilié sont contrat de demande d'aide)
- Prend des médicaments et n'oublie pas de les prendre
- Ne voit pas très bien.
- Ne boit pas assez surtout en periode chaude (constatation : manque d'eau = manque de performances)
- Personne solitaire mais qui aime se promener
- Aucun pb a catégoriser des objets et à savoir à quoi ils servent.
- A tendance à oublier les noms de ses proches (mais elle sais les reconnaitre). Il suffit de lui donner un indice et elle est capable de s'en resouvenir.
- Il faut la forcer à travailler sa mémoire

Bilan 5 : Conférence sur la maladie d'Alzheimer avec Philippe Robert

lieu: Polytech

L'origine de la maladie: défaut dans la production des proteines => par la suite ca provoque la neurodegenerescence

Symptomes: apraxie, agnosie (prosopagnosie, agnosie visuelle, auditive,)

Troubles du langage (la manque des mots, pauvreté du discours => jeu de stimulation)

Ex des logiciels. Les jeu ou exercices pour entrainer la memoire.

Ex1(orientation spatiale): jeu sur la tablette: il s'agit de memoriser a partir des images le chemin. Par la suite il y a des images et il faut choisir parmi 2 flèches la bonne direction.

Ex2(fonctions cognitives-motrices): la personne est mise devant l'écran, elle realise les gestes (comme marcher, prendre objet) en meme temps la machine capte le mouvement réalisé par PA et le "bonhomme" dans l'écran fait la meme chose, c'est un jeu qui entraine la motricite et la capacite des PA a réaliser les taches dans un jeu interactif.

Trouver des informations détaillées pour completer les tableaux suivants :

Dispositif	But d'assistance	Fonctionnalités	Elements d'IHM
	Jeux ludiques, entrainement de la mémoire	Application contenant différents jeux ludiques(à définir)	A définir selon les jeux. Globalement il faut une ihm très simpliste.

Utilisateurs	Buts	Tâches/activités	Scenarios
Personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer	Proposer a PA a manipuler la tablette, pour stimuler les fonctions cognitives et la memoire	exposer sur l'écran l'image+son=> proposer un choix pour que PA fait le lien entre l'objet et sa signification	> a definir les themes avec plusieurs questions Ex: image de la pluie+son => 4 choix d'objet/les vêtements qui sont pertinentes a mettre a ce temps (parmi lesquels 3 sont correctes)

Structure d'un persona	
Cible = Personne malade	
Identité (Nom, prenom, age, sexe, ...)	Prevalence >65 ans, touche plus femmes que les hommes. N'est pas capable à retenir les prenomms (exception- certaines proches)
Information sur la famille (Si l'on doit utiliser des visages ou voix familiares)	Possible a personnaliser le logiciel, par contre ca necessiste l'effort extérieur de la famille/assistante
La communication avec les autres	La majorité pèrèfent la solitude. prendre en compte la sourditè
Information sur les loisirs du persona	ne sont pas prises en compte, car ils se centre sur les ateliers
Connaissances informatiques et l'expérience du persona	Certaines arrivent a utiliser le telephone(niveau basic) quelques personnes ont essayées la tablette. PA arrive a manipuler la tablette d'une facon intuitive (ex: changer les images)

Symptomes (Difficultés, ...)	<p><u>Amnesie</u> (amnesie lacunaire- oublis temporaires de ce que PA voulait faire; oublis des mots, evenements, faits autobiographique); difficulté dans l'<u>orientation spatiale</u>; trouble du langage (incapable a trouver un bon mot, composition des phrases est bizarre, difficile a donner un synonyme)</p> <p><u>Apraxie</u>(perturbation au niveau motrice- incapable a executer certaines gestes);</p> <p><u>Agnosies</u> (visuelle, perceptive, auditive pour la reconnaissance des objets/mots);</p> <p><u>Prosopagnosie</u> (reconnaissance des visages est perturbée); <u>tremblement</u> de la main; <u>sourdit�</u>; manque d'<u>attention</u>; <u>troubles comportementales</u></p>
Le genre des exercices fait durant son traitement.	ateliers: remettre des objets en ordre, mots croises, récrire l'histoire qu'il ont entendu, donner la signification aux objets et monter leur utilisation
emploi du temps (Moments clés)	<p>passe de 1 a 5 jours par semaine. jusqu'au 16h30</p> <p>ont une certaine routine a faire (info est note dans le cahier de liaison)</p>
Citations (Ce qui importe le plus au persona)	<p>Faut tester si le tremblement de la main va pas trop gener l'utilisation du logiciel</p> <p>Prendre en compte d'utiliser a la fois l'image et le son => stimuler 2 traitement cognitifs.</p> <p>Si on utilise le photo des proches utiliser egalement le morceau du prenom pour faciliter la recuperation de l'information dans a memoire</p>