

# Développer et Prioriser des Ressources Éducatives Numériques sur les Aides Visuelles pour les Aînés : Une Approche Participative avec des Cliniciens Utilisateurs



UNIVERSITÉ  
LAVAL



**Hamidreza Aminparvin, MSc (c), SRDV**  
**UdeM | École de réadaptation**

**23e Symposium sur l'incapacité visuelle et la readaptation | 2026/02/03**

H. Aminparvin, K. Latulippe, H. Boxerman, J. Renaud, C. Vincent, W.

Wittich, K. Reidel, A. Raad, C. Auger & L'équipe de Recherche MOVIT-VISION

**L'initiative MOvIT-VISION vise le développement d'une plateforme numérique de suivi post-attribution d'aides visuelles**

MOvIT-VISION



# INTRODUCTION



- **Problématique : Abandon des aides visuelles**

(Wittich et al., 2021)

- **Importance de la formation et du suivi face au taux élevé d'abandon**

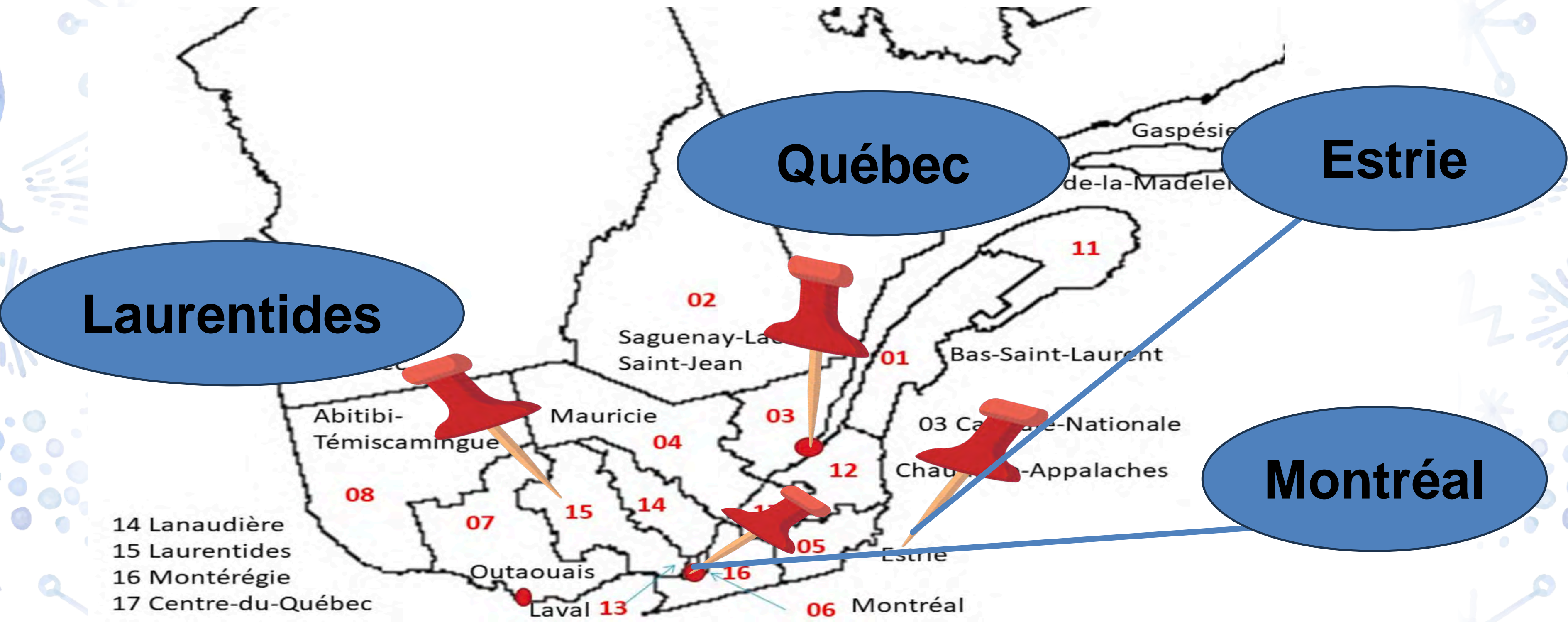
(Lorenzini et al., 2021; Aminparvin et al., 2025; Corn et al., 2010)

- **Objectif de l'étude :**

- **Identifier les facteurs clés à considérer pour le développement de ressources éducatives numériques pour les personnes âgées utilisant des aides visuelles**

# MÉTHODOLOGIE — Devis et participants

- Devis participatif de co-construction mobilisant des experts en basse vision
- Sept cliniciens (cinq SRDV, deux optométristes) provenant de quatre régions du Québec

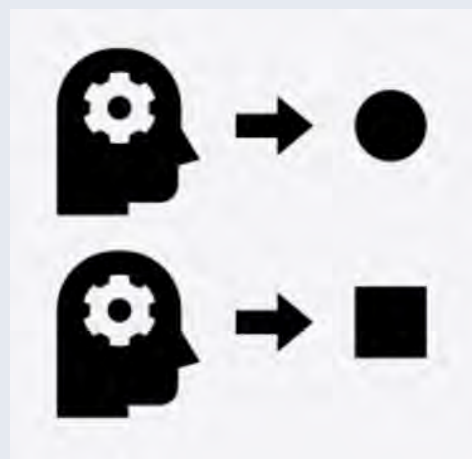


# MÉTHODOLOGIE — Processus de priorisation

## Application d'une méthode de consensus (TRIAGE modifiée)

(Auger et al., 2022)

**1) Révision  
Individuelle**



**2) Compilation**



**3) Deux séances  
virtuelles de  
consensus**



# MÉTHODOLOGIE — Processus de priorisation

## 1) Révision Individuelle

- **Évaluation la qualité des ressources éducatives (PEMAT)**

(AHRQ, PEMAT, 2013)

- **Facilité de compréhension**
  - **Incitation à l'action**
- 
- **Description des points forts et faibles**



PEMAT: Patient Education Material Assessment Tool


# MÉTHODOLOGIE — Ressources Éducatives

24 PDFs + 5 vidéos & 1 PDF créés par le projet = 30 ressources analysées

**ÉCLAIRAGE**

LE CISSS DES LAURENTIDES  
complice de votre santé


Éclairage dirigé



Éclairage dirigé (type lampe torchère ou plafonnante) pour assurer l'uniformité de l'éclairage dans la pièce. Utilisez un éclairage dirigé (lampe de table) pour toutes les tâches de précision (lire, écrire, cuisiner). Évitez de rester sous le niveau des yeux pour...

**FOYER PROGRESSIF**

LE CISSS DES LAURENTIDES  
complice de votre santé



Vision de loin  
Vision intermédiaire  
Vision de près  
Zone floue

- La portion supérieure du verre est pour la vision de loin.
- La zone intermédiaire est pour la vision à « bout de bras » (par exemple l'ordinateur placé à environ 40 ou 60 cm).

**IMPORTANT**

La **portion inférieure** du verre est pour la vision rapprochée. Il faut lever légèrement le menton, baisser les yeux et **rapprocher son papier à 20 ou 25 cm (8 ou 10 pouces)**.

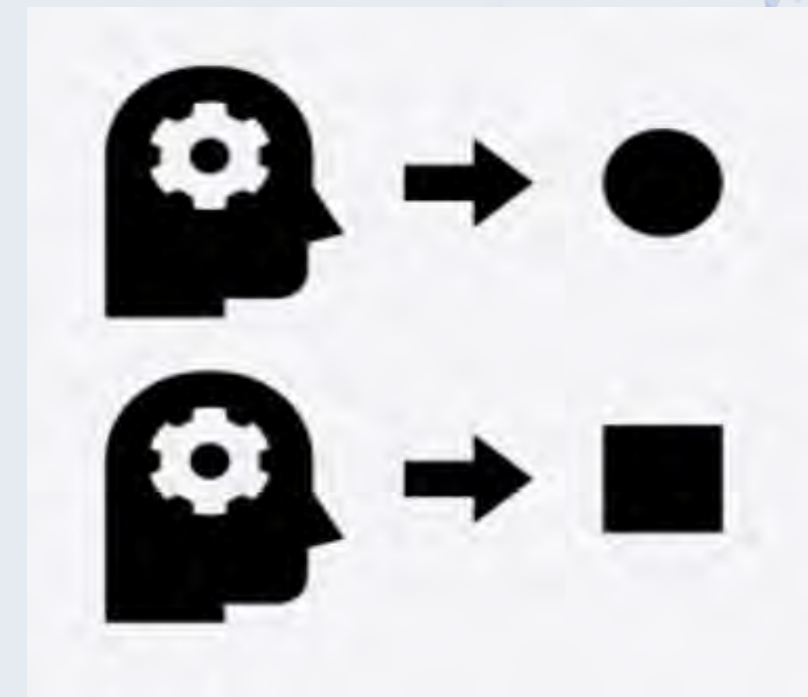
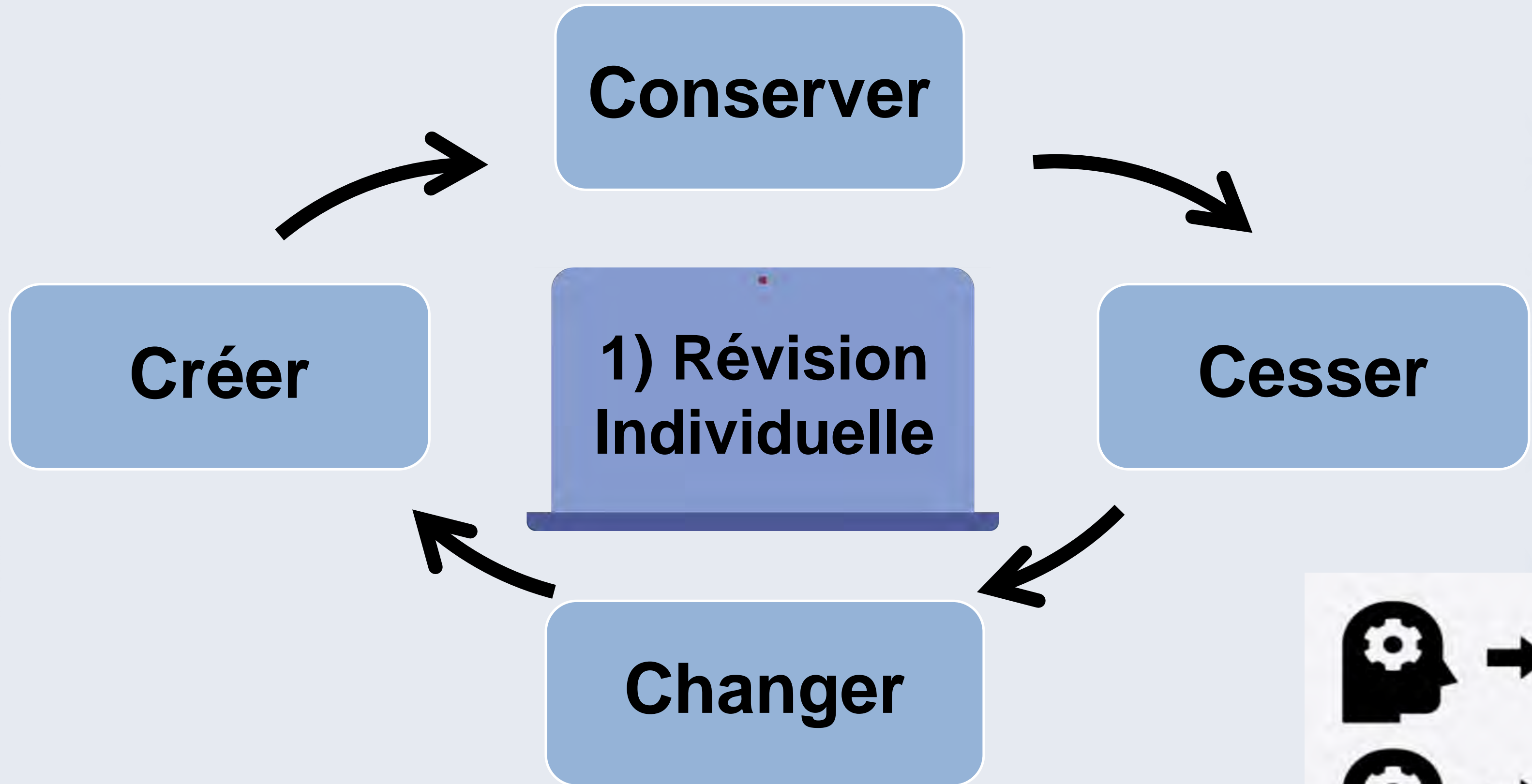
- Accordez-vous une période d'adaptation pour les foyers. La perception de zones de vision floue est tout à fait normale et l'on finit par s'y habituer et ne plus y prêter attention. Cela fait partie du processus d'adaptation qui peut s'étaler sur quelques jours ou quelques semaines.

© CISSS des Laurentides, octobre 2022 Page 1 de 2



**Décision: prioriser les ressources liées à la lecture (n=11 : 5 vidéos, 6 documents PDF)**

# MÉTHODOLOGIE — Processus de priorisation



# MÉTHODOLOGIE — Processus de priorisation

## 2) Compilation

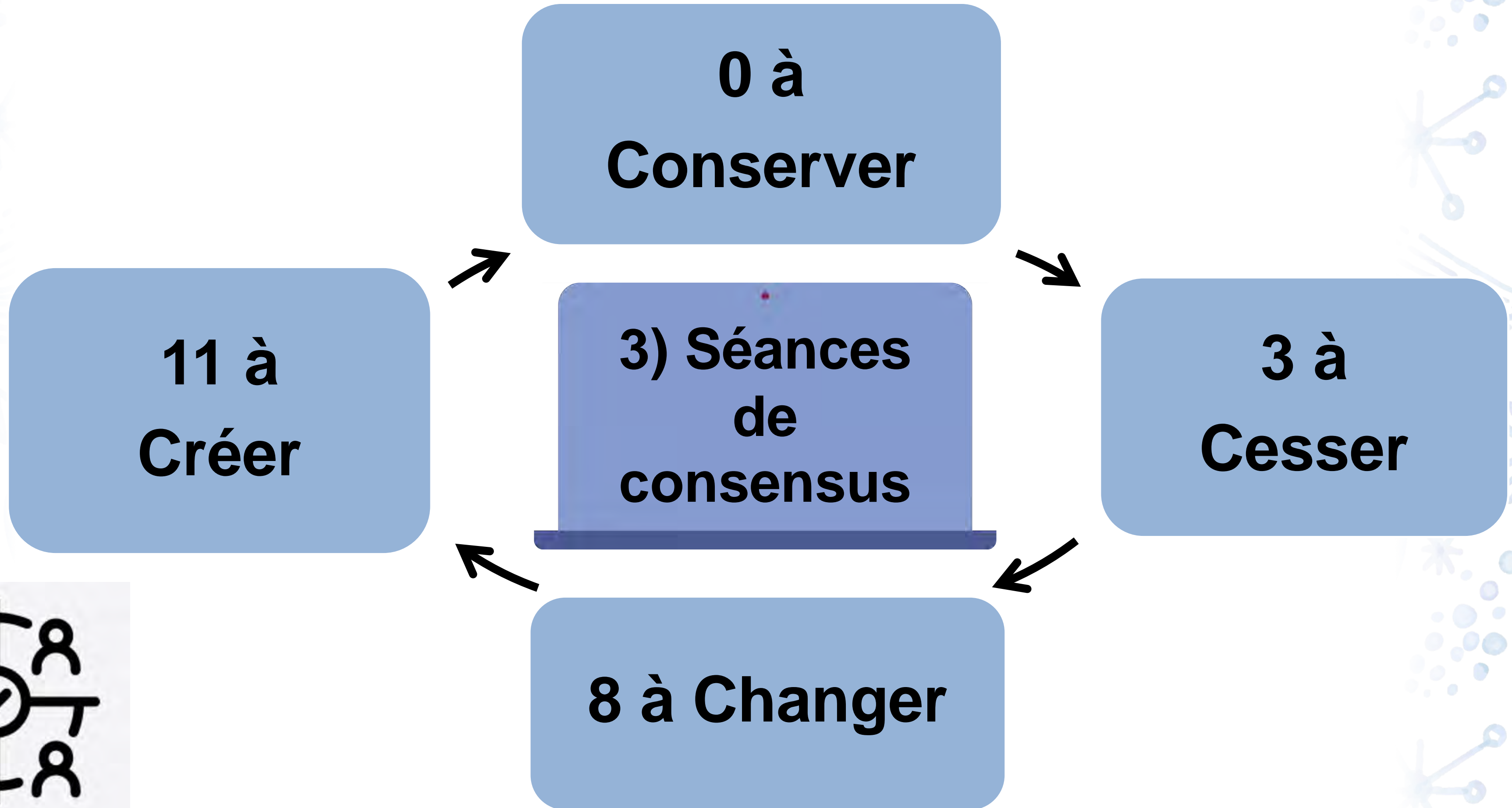


# MÉTHODOLOGIE — Processus de priorisation

**3) Deux séances  
virtuelles de  
consensus**



# Résultats — Processus de priorisation



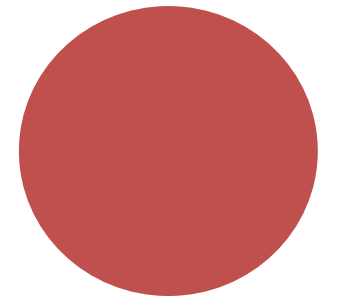
# Résultats — Thèmes clés

- Analyse thématique inductive



QUOI	POURQUOI	POUR QUI	CONTEXTE
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Démonstrations</b></li><li>• <b>Clarification</b></li><li>• <b>Regroupement des informations</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Simplicité</b></li><li>• <b>Faisabilité</b></li><li>• <b>Efficacité</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Publics-cibles</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Intégration au flux de travail clinique</b></li><li>• <b>Principes généraux vs spécifiques</b></li></ul>

# Discussion — résultats principaux

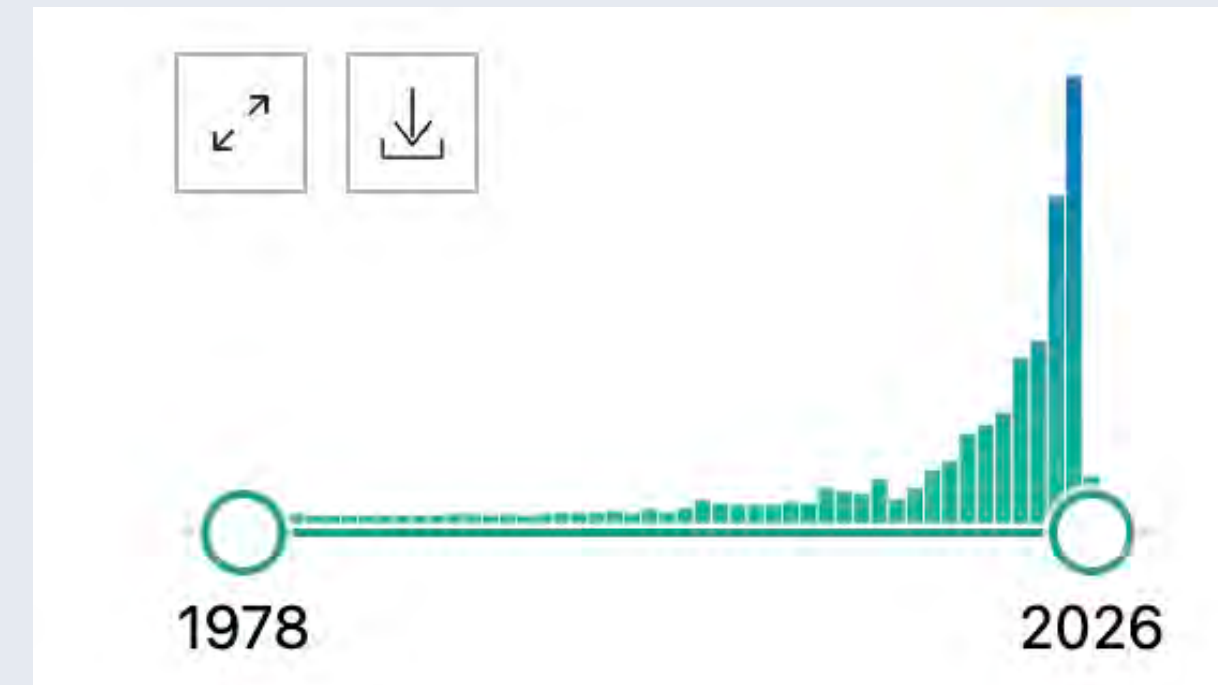


- **9 Facteurs clés à considérer pour le développement des ressources éducatives**
- **Identification de besoins pour 11 nouvelles ressources**
- **Bonification de 8 ressources existantes**



# Discussion — Les études antérieures

- **Plus d'un millier d'articles recensés dans PubMed utilisent le PEMAT**  
(Recherche PubMed, 2026)
- **Le PEMAT a permis d'évaluer 75 ressources en réadaptation visuelle et de suggérer des améliorations utiles pour la clientèle**  
(Wang et al., 2022)
- **Comme Wang (2022) nous recommandons de compléter le PEMAT par le raisonnement clinique pour approfondir l'analyse des adaptations requises en déficience visuelle**



# Pistes futures et Conclusion

## De la théorie à la pratique clinique

**Modèle logique de l'intervention numérique**  
**Revue de portée**

**2019 – 2022**

**Développement d'un questionnaire de suivi**  
**et**  
**Ressources Éducatives**

**2023 – 2026**

**Comment intégrer le tout dans une**  
**plateforme de suivi numérique accessible?**

**2026 – 2027**

# Soutien Financier

**Fonds de recherche  
Santé**

**Québec**



**inlb**  
Institut Nazareth  
& Louis-Braille

Université   
de Montréal  
et du monde.

**Merci**

**Questions**

[hamidreza.aminparvin@umontreal.ca](mailto:hamidreza.aminparvin@umontreal.ca)



**Scannez pour obtenir la liste de Ressources Éducatives (Bilingues)**

# Références

- Wittich W, Granberg S, Wahlqvist M, et al. Device abandonment in deafblindness: a scoping review of the intersection of functionality and usability through the International Classification of functioning, disability and health lens. *BMJ Open*. 2021;11(1):e044873. doi: 10.1136/bmjopen-2020-044873.
- Corn, A. L., Wall, R. S., & Bell, J. K. (2010). Impact of low-vision device training on reading performance in older adults. *Journal of Visual Impairment & Blindness*, 104(3), 147–159.
- Lorenzini, M.-C., & Wittich, W. (2021). Factors influencing the clinical use of assistive technologies in low-vision rehabilitation. *British Journal of Visual Impairment*, 39(2), 126–138.
- Aminparvin, H., Henrichs, L., Auger, C., Dumassais, S., Renaud, J., & Wittich, W. (2025). Follow-up in low vision rehabilitation for users of assistive technology: a scoping review. *Disability and Rehabilitation. Assistive technology*, 20(4), 721–732.
- Auger, C., Guay, C., Pysklywec, A., Bier, N., Demers, L., Miller, W. C., Gélinas-Bronsard, D., & Ahmed, S. (2022). What's behind the dashboard? intervention mapping of a Mobility Outcomes Monitoring System for rehabilitation. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(20), 13303.
- Agency for Healthcare Research and Quality. (2013). The Patient Education Materials Assessment Tool (PEMAT) and user's guide. U.S. Department of Health and Human Services. <https://www.ahrq.gov/patient-safety/resources/pemat/index.html>
- Wang E, Kalloniatis M, Ly A. Assessment of patient education materials for age-related macular degeneration. *Ophthalmic Physiol Opt*. 2022 Jul;42(4):839-848. doi: 10.1111/opo.12991. Epub 2022 May 6. PMID: 35521818; PMCID: PMC9325046.