



bro®

Dispositif digital de compensation cognitive visant à améliorer la capacité et la performance à cuisiner chez les personnes avec lésion cérébrale acquise.

Étude d'utilisabilité

Elsa Degand, MsC¹, Cécile Dessagne¹, Sébastien Allain, PhD², Sarah Benessiano³, Cassandra Zorayan³, Sofia Gueorguieva¹, Pr Pascale Pradat-Diehl¹, Stéphanie de Chalvron, PhD², Frédérique Poncet, PhD⁴, Mélodie Fouillen, PhD².

¹Service de de Médecine Physique et de Réadaptation de l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière AP-HP 75013 Paris, associées à Sorbonne Université, GRC n°24, Handicap Moteur et Cognitif & Réadaptation (HaMCRé). AP-HP. Sorbonne Université, F-75013, Paris, France

²Humans Matter, entreprise de design cognitif, 75017 Paris.

³Institut du Cerveau et de la Moëlle Epinière de l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière AP-HP 75013 Paris.

⁴Centre de réadaptation Lethbridge-Layton-Mackay, CIUSSS du Centre-Ouest-de l'île de Montréal, Direction des Affaires académiques et de la recherche, Université McGill, Canada.

Remerciements : Pr Éléonore Bayen¹, cheffe de service; Christine Bacnus¹, cadre de santé.

CONTEXTE



Après une lésion cérébrale acquise (LCA) et malgré la réadaptation, les troubles cognitifs peuvent entraîner des restrictions de participation. L'application personnalisable sur tablette bro® a été co-créeée pour compenser ces troubles et ainsi gagner en autonomie pour cuisiner.

Rappels mnésiques

Consignes visuelles et sonores

Stimulation verbale

Niveaux de détails

OBJECTIFS

Principal : vérifier si l'utilisabilité du dispositif bro® est acceptable par les personnes LCA.

Secondaire : identifier des points d'amélioration supplémentaires.

MÉTHODE



*F-SUS : French System Usability Scale

**UEQ : User Experience Questionnaire

EF2E: M. Chevignard et al., 2000

F-SUS: Gronier & Baudet, 2021

Brooke, 1996

UEQ: Hinderks et al., 2019

RÉSULTATS

F-SUS
82.5/100
Bonne utilisabilité en moyenne

F-SUS
90/100
Excellente utilisabilité pour 2 participants

UEQ
1,81/2,5
Excellentes qualités pragmatiques

UEQ
1,53/2,5
Bonnes qualités hédoniques

8 participants

(âge moyen : 40.75, SD : 12.3)

CONCLUSION



Atteinte du but sans mise en danger



Une lacune comblée pour la majorité des participants



Exploration de l'adoption par les professionnels en cours (Structure 3.0)



Etude clinique à venir