

Benazet Vincent
Lavoine Paul
Obadia Aline
Poinsot Valentin

Polytech'NiceSophia
Sciences Informatiques
5ème année



Conception et Evaluation Interactions Homme-Machine

*Auteurs : Paul Lavoine, Valentin
Poinsot, Vincent Benazet, Aline
Obadia*

Encadreurs : Mr. Giboin, Mme Dery

*Date de première rédaction : 27/10/2014
Date de dernière modification : 03/11/2014*

Afin de mieux situer le problème est d'améliorer nos maquettes, différentes interviews ont été réalisées avec les surveillants de l'EHPAD, celles-ci se sont déroulées pendant 30 minutes en deux étapes. Une première partie des interviews a été consacrée à un échange de questions/réponses. L'autre partie des interviews a été consacré à la présentation des premières maquettes de l'application.

Ci-dessous la liste des **questions**/réponses évoquées lors des interviews :

Une première et importante question concerne les différentes responsabilités des surveillants vis à vis des patients ? Quels droits possèdent-ils concernant les patients ? Ont-ils le droit de leur fournir des médicaments ?

“Nous n'avons pas le droit de donner des médicaments hormis ceux préparés par le médecin. Quand ils prennent leur services nous faisons une première tournée et donnons les médicaments indiqués par les médecins.”

Le principal rôle des surveillants est de faire en sorte que la nuit se passe bien. Les aides-soignants veulent se focaliser d'avantage sur les patients qui auraient dormi toute la journée et qui, de ce fait, passeraient une nuit plus agitée que les autres.

Comment les aides-soignants communiquent-ils au sein de l'EHPAD?

Actuellement, les patients disposent de boutons pour alerter les surveillants d'un problème. Il y a des bips au niveau de la salle de bain et au niveau du lit de chaque patient. Chaque bouton envoie un signal sur le téléphone ou beeper des aides-soignants qui sont avertis de la chambre où se situe le problème. De plus, chaque surveillant possède un téléphone interne afin de communiquer entre eux pour d'éventuel problème.

Afin de pouvoir communiquer avec les patients et les surveillants, y a-t-il, ou y aura-t-il une connexion internet mise à disposition pour connecter les tablettes ?

La connexion internet sera normalement mise en place dans l'établissement. C'est à l'EHPAD d'investir dans ce dispositif s'il souhaite que l'application fonctionne avec toutes ses fonctionnalités.

Dans une soirée “normale”, quels sont les types d'alerte ou de problèmes qui pourraient survenir ? Qu'est ce qui est possible d'arriver couramment ?

Certains patients dorment toute la journée et ne réalisent donc pas quand est ce qu'il fait nuit. C'est pourquoi il peut arriver que certains d'entre eux déambulent dans les couloirs durant la nuit.

En tant que surveillant, avez vous le droit d'accéder aux dossiers médicaux des patients ?

Les surveillants ont le droit d'accéder aux dossiers des patients ainsi qu'aux historiques de leurs activités récentes.

Afin de n'oublier aucune fonctionnalité dans l'application, il est important de savoir ce qu'aimeraient avoir les aides-soignants comme informations.

-Un point important sur lequel les surveillants ont accentué, est le fait d'avoir des statistiques et probabilités sur les différents patients.

“Il serait intéressant de savoir ce que le patient a fait durant sa journée. C'est à dire, s'il y a eu un change à telle heure, il faudra prévoir un prochain change vers telle heure... On aimerait aussi des statistiques sur les différents événements du patient pour savoir qu'elle serait la probabilité qu'un tel patient se réveille à telle heure de la nuit.”

-Les surveillantes ont besoin que leurs deux mains soient libres lors des rondes dans les étages.

C'est pourquoi il faudra envisager une application à réaliser sous smartphone. Il faudra donc ainsi revoir toute l'architecture de l'application pour qu'elle soit adaptée au mieux à la taille d'un écran de smartphone.

-Lors de leur ronde, les encadrants ont besoin de savoir lesquels des patients viennent d'arriver. En effet, ils ont leur habitude, connaissent le nom des patients, les médicaments qu'ils prennent et qu'il faille donner et ont besoin donc de prendre les dossiers médicaux des nouveaux patients afin de ne pas se tromper.

On envisagera donc d'ajouter une vignette indiquant au encadrant s'il le patient a été admis à l'EHPAD depuis moins de 2 semaines (par exemple).

Une fois les questions/réponses terminées, nous avons exposé nos premières ébauches de maquette. Les surveillants ont donc pu nous faire les retours sur ce qu'il aurait été intéressant d'avoir en plus.

- Grâce aux statistiques et probabilités on pourrait envisager de rajouter des vignettes pour les patients à surveiller en priorité durant la nuit (ceux qui auraient dormi toute la journée par exemple).
- Nous avons envisagé aux départs 3 types d'alertes, sous forme de panneau attention de différentes couleurs (vert, orange rouge). Ces différentes interviews nous ont permis de rajouter 2 alertes supplémentaires. Une première alerte de type sonnerie, signalant qu'un contact veut contacter avec un surveillant. Enfin, différents capteurs sont présents dans les chambres et permettent de suivre les patients en fin de vie afin d'avoir une indication pour prévenir la famille

et les surveillants qu'un patient est sur le point de mourir. Il faudra donc rajouter un 2ème type d'alerte pour ce cas de figure.

- Il serait aussi intéressant d'avoir un accès rapide pour appeler le second surveillant de garde. On rajoutera ce numéro à côté de celui du Samu et il lui suffira d'appuyer sur ce numéro afin d'appeler son collègue.
- Les 3 types d'alertes sont suffisants mais il n'est pas nécessaire d'appeler le Samu dans tous les cas de figure. Une alerte de type rouge ne nécessite pas forcément l'appel du Samu alors qu'une alerte de type orange peut le nécessiter. On laissera donc le choix accessible et visible aux surveillants d'appeler ou non des secours.