

PARKINSONCOM

Projet visant à la création d'un logiciel d'aide à la communication pour une meilleure inclusion sociale des personnes atteintes de la Maladie de Parkinson (MP)

Résumé du document « MT3A2 - État de l'art approche centrée utilisateur et qualité logicielle » - Document et sources disponibles sur : <http://parkinsoncom.eu>

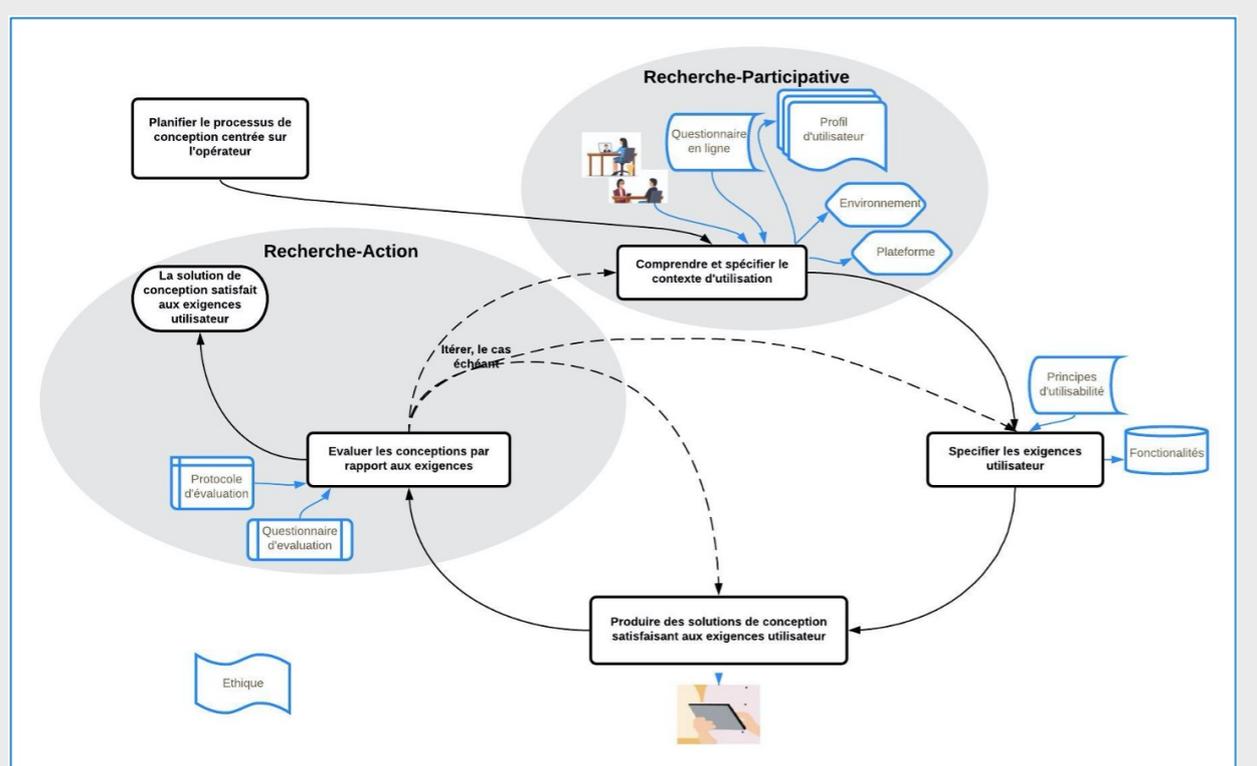


Guide méthodologique

Le développement du projet ParkinsonCom prend en compte les piliers méthodologiques suivants :

- La **conception centrée-utilisateur** définie dans la norme ISO 9241-210 comme une « *approche de conception et de développement de systèmes ayant pour objectif d'améliorer l'utilisabilité des systèmes interactifs en se concentrant sur l'utilisation du système concerné et en appliquant les connaissances et techniques existantes en matière de facteurs humains et/ d'ergonomie et d'utilisabilité.* ».
- La **recherche participative** renvoie au recours à des méthodologies d'investigation activement liées aux collectivités, à leurs actions significatives ou aux décideurs publics. En ce sens, l'investigation-action a pour objectif de résoudre des problèmes immédiats ou de conclure un processus de réflexion inhérent à la résolution progressive d'un problème social.
- La **recherche-action** qui s'appuie sur un travail conjoint entre toutes les personnes concernées et se développe au sein d'un cadre éthique négocié et accepté par tous.
- La **recherche éthique**, en s'assurant que (i) les participants sont soutenus dans le processus de recherche et en accueillant les éventuels signes de détresse ; (ii) l'obtention d'un consentement éclairé et volontaire des participants pour participer et (iii) l'anonymat des participants et de leurs données.
- Les exigences de qualité sur l'**utilisabilité** (« *le degré selon lequel un système, un produit ou un service peut être utilisé, par des utilisateurs spécifiés, pour atteindre des buts définis avec efficacité, efficience et satisfaction, dans un contexte d'utilisation spécifié* ») et l'**acceptabilité** (« *le degré d'intégration et d'appropriation d'un objet dans un contexte d'usage* »).

Le développement du logiciel ParkinsonCom



Dans un premier temps, pour réaliser l'activité **comprendre et spécifier le contexte d'utilisation**, nous avons intégré les principes de la recherche participative à travers l'élaboration et la mise en ligne d'un questionnaire auquel les personnes atteintes de la maladie de Parkinson étaient invitées à répondre. Ce questionnaire visait à collecter des informations sur les difficultés et les caractéristiques perçues de la maladie et sur les technologies possibles, dont elles disposent déjà ou dont elles ont déjà connaissance (recueil de données quantitatif). De plus, des entretiens seront menés avec des médecins spécialisés dans le domaine, des aidants, proches et des personnes atteintes de la maladie de Parkinson afin de collecter des données objectives et subjectives sur les conséquences de la maladie et sur les problèmes de communication (recueil de données qualitatif). Par conséquent, nous espérons définir conjointement les profils des utilisateurs (personnes atteintes de la maladie de Parkinson) avec lesquels le logiciel traitera, définir l'environnement dans lequel il sera utilisé (domicile, et dans quel contexte) et faire les choix technologiques pour le développement du logiciel. Tous ces résultats seront générés dans un principe de discussion avec des professionnels, des aidants, des proches et des personnes atteintes de la maladie.

Ensuite, nous commencerons à **spécifier les exigences utilisateur** en décrivant en détail les fonctions à développer, c'est-à-dire les tâches de communication qui seront prises en charge dans la vie quotidienne de la personne atteinte de la maladie. Pour cela, des principes d'utilisabilité et d'acceptabilité seront envisagés. A partir de cette spécification, le logiciel sera développé dans l'activité **produire des solutions de conception** (initialement un prototype pour collecter des retours auprès des utilisateurs finaux pour le développement de la version finale). Cette activité consiste

essentiellement à développer le produit tel que spécifié. Des mesures évaluant l'efficacité et l'efficience (pour assurer l'utilisabilité) seront également implémentées.

La dernière activité (**évaluation de la conception**) est fondée sur le point de vue de l'utilisateur. Elle est initiée par un planning inscrit dans un protocole d'évaluation. Les utilisateurs finaux (les personnes atteintes de la maladie et leurs proches) participent directement à cette planification, définissant comment l'évaluation du prototype sera réalisée. Les médecins participeront également à cette définition pour approuver les procédures à réaliser. Ce n'est qu'après l'approbation de ces utilisateurs que l'activité d'évaluation devient officielle. Cette évaluation sera réalisée dans le milieu familial de la personne atteinte de la maladie, à l'heure qu'elle souhaite et comme elle le souhaite. Un questionnaire de collecte d'informations sur l'intention d'utilisation (et en conséquence une future acceptation) sera élaboré et utilisé pour recueillir l'avis final des utilisateurs. Ainsi, les principes de recherche-action sont naturellement intégrés à cette activité. Le résultat final de cette activité indique s'il faut recommencer le cycle itératif, en corrigeant d'éventuels problèmes ou en améliorant les fonctionnalités.

Enfin, toutes ces activités seront guidées par les **principes éthiques**.



Pour plus d'informations à ce sujet et pour en connaître davantage sur le projet ParkinsonCom, rendez-vous sur :

<http://parkinsoncom.eu>

Pour toute question, nous sommes disponibles par mail à l'adresse : recherche@parkinsoncom.eu