

TABLE DES MATIÈRES

Équipe de rédaction	3
Les membres du comité de direction	4
Mot de la direction	5
Liste des abréviations	6
Faits saillants	10
Mission soins	
Mission formation initiale et développement professionnel continu	
Mission recherche	
Projets spéciaux, mandats octroyés par le MSSS	
Mission prévention et promotion	
Nos partenaires	
Le CEVQ en bref	14
Son mandat	
Ses quatre missions	
Modèle conceptuel	
Mission soins	16
Description	
Réalizations de l'équipe de mentorat clinique	
Mandats spéciaux confiés à l'équipe de mentorat du CEVQ	
Mission formation initiale et développement professionnel continu	24
Description	
Réalizations	
Mission recherche	26
Description	
Réalizations 2021-2022	
Mission prévention et promotion	32
Description	
Réalizations	
Mandats transversaux CEVQ	36
Nos partenaires et leurs réalisations	40
L'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA) de l'Université Laval	
Le comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV)	
La Chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval	
Conclusion	45
Annexe A	46
Liste du personnel du CEVQ du CIUSSSCN par catégorie d'emploi	
Annexe B	56
Liste des chercheurs du CEVQ du CIUSSSCN	
Annexe C	58
Liste du personnel des partenaires	
Annexe D	60
Projets de recherche en cours en 2021-2022	



ÉQUIPE DE RÉDACTION

Auteure :

Danielle Lepage

Avec la collaboration de :

Line D'Amours, Eve Daeppen, Clermont Dionne, Pierre Jacob Durand, Béatrice Eysermann, Julie Denis, Mireille Fortier, Julie Hins, Pascale Llobat, Véronique Lortie, Lalatiana Razafindrabe, Hélène Richard, Noémie Robert, André Tourigny et Audrey Walsh.

Coordination :

Danielle Lepage

Graphisme et mise en page :

Domna communication

Révision :

Véronique Lortie

LES MEMBRES DU COMITÉ DE DIRECTION



Pierre J. Durand, M.D.
Directeur scientifique



Line D'Amours
Coordonnatrice du Centre
d'excellence sur le vieillissement
de Québec (CEVQ)



**Dominique Giroux, Ph.D.,
chercheuse**
Responsable de la mission
*Formation initiale et développement
professionnel continu* et de la
mission *Soins*



Jacques Morin, M.D., gériatre
Responsable du volet *Formation
universitaire en gériatrie*



Clermont Dionne, Ph.D., chercheur
Responsable de la mission
Recherche



**André Tourigny, M.D., M.B.A.,
chercheur**
Responsable de la mission
Prévention et promotion de la santé

Chaque mission dispose d'une équipe désignée et les équipes des quatre missions bénéficient du soutien d'une technicienne en administration.



MOT DE LA DIRECTION

Notre organisation fait preuve d'agilité, la vie scientifique bat son plein et, comme vous pourrez le constater à la lecture du rapport, de nombreuses réalisations marquent l'année 2021-2022.

La Covid-19 s'est avérée, une année de plus, omniprésente au cœur de nos actions : de nombreuses demandes de soutien venant des milieux de soins, l'adaptation de nos pratiques de travail et l'élaboration de travaux de recherche portant sur des questionnements soulevés par la pandémie ! Le tout, réalisé avec une équipe parfois réduite dont les membres devaient composer avec les contraintes du confinement. Notre organisation fait toutefois preuve d'agilité, la vie scientifique bat son plein et, comme vous pourrez le constater à la lecture du rapport, de nombreuses réalisations marquent l'année 2021-2022. Cependant, les équipes ayant atteint leur pleine capacité, nous devons préparer la 4^e phase de développement du CEVQ.

D'une part, en ce qui concerne la mission Soins, cette année a été fort chargée, affichant une forte hausse des demandes. Force est de constater que l'équipe de mentorat ayant atteint sa capacité maximale, a dû limiter l'étendue de ses interventions. À ceci, s'ajoute la prévision d'une hausse des demandes. En effet, en raison du vieillissement de la population et de la prévalence de la multimorbidité, avec problèmes de santé mentale (troubles cognitifs, dépression), nous devons prévoir une demande grandissante de mentorat pour des cas complexes au sein du CIUSSCN et sur le territoire du RUISSS-Laval.

D'autre part, du côté de notre mission Recherche, nous prévoyons également que la demande de soutien aux chercheurs sera en hausse, ceci en raison d'une directive du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) qui, afin de soutenir le transfert des connaissances et de la recherche, exige que les gériatres se joignent à un centre de recherche et consacrent minimalement 3 % de leur temps à des activités de recherche. De plus, l'émergence des lacs de données massives (ex. plateforme Valéria) et leur complexité, certes, contribueront à une demande accrue de soutien aux chercheurs.

Dans le but d'assurer l'actualisation de nos engagements inhérents à nos quatre missions envers les milieux de santé œuvrant auprès de la clientèle âgée, une démarche de demande de financement, adressée au MSSS, pour une 4^e phase de développement du CEVQ, est actuellement en cours.

LISTE DES ABRÉVIATIONS

ASI	Assistant du supérieur immédiat
APPR	Agente de planification et de programmation de recherche
BMI	Bureau majeur inapte
CdP Aînés	Communauté de pratique aînés
CEVQ	Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec
CH	Centre hospitalier
CHSLD	Centre hospitalier de soins de longue durée
CHU	Centre hospitalier universitaire
CHUL	Centre hospitalier de l'Université Laval
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CIUSSSCN	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
CNEV	Comité national d'éthique sur le vieillissement
CRCHU de Québec-UL	Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec de l'Université Laval
DSAPA	Direction du soutien à l'autonomie des personnes âgées
DSM	Direction des services multidisciplinaires
ÉIIP	Equipe d'interventions interdisciplinaires précoces
ÉPI	Équipement de protection individuelle
FRQS	Fonds de recherche du Québec-Santé
GMF	Groupe de médecine familiale
GMF-UMF	Groupe de médecine familiale-Unité de médecine familiale
GRIPPA	Gestion Rationnelle de l'intégrité Physique des Personnes Aînées
HAD	Hospitalisation à domicile



HDQ	Hôtel-Dieu-de-Québec
HEJ	Hôpital de l'Enfant-Jésus
HSFA	Hôpital St-François d'Assise
HSS	Hôpital-Saint-Sacrement
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
IRSC	Institut de recherche en santé du Canada
IVPSA	Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés
MAH	Mécanisme d'accès à l'hébergement
MSSS	Ministère de la santé et des services sociaux
RAD	Retour à domicile
RAM	Réseau aide-mémoire
RI	Ressource intermédiaire
RPA	Résidence privée pour aînés.es
RQRV	Réseau québécois de recherche sur le vieillissement
RUISSS UL	Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux de l'Université Laval
SAD	Soins à domicile
SAPA	Soutien à l'autonomie des personnes âgées
SCPD	Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence
TES	Technicien.ne en éducation spécialisée
TNCM	Troubles neurocognitifs majeurs
UL	Université Laval
UP	Unité prothétique

“

**En 2021-2022, le CEVQ s’est refait une beauté !
Une nouvelle ambiance visuelle, des documents
aux couleurs vibrantes reflétant davantage le
dynamisme et la synergie de l’équipe !**

”



**Centre d’excellence sur
le vieillissement de Québec**

SOINS FORMATION RECHERCHE PROMOTION-PRÉVENTION

SIMPLE. ACTUELLE. LISIBLE.

La forme droite et franche de l’ambiance évoque un organisme structuré, organisé et coopératif. La rondeur des lettres ramène à une approche flexible, fluide et bienveillante.

La démarche artistique

- **4 couleurs pour 4 missions** qui démontrent à la fois l’unicité et la complémentarité de chacune des expertises dont l’objectif est le bien-être des personnes âgées.
- **Les couleurs vivantes, contrastantes, mais harmonieuses**, appuient cette idée d’unicité-complémentarité tout en démontrant clairement leur synergie dans un tout cohérent.
- **Une ambiance visuelle dynamique** qui exprime efficacement la possibilité de vieillir en santé.
- **Lorsque l’ambiance est utilisée en petite taille**, les 4 missions restent bien représentées grâce au système de couleurs.



MIDIS-MAILLAGE

Opportunités de maillage et de transfert de connaissances entre la recherche et la pratique clinique



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec



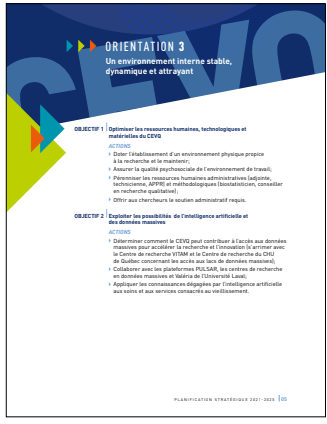
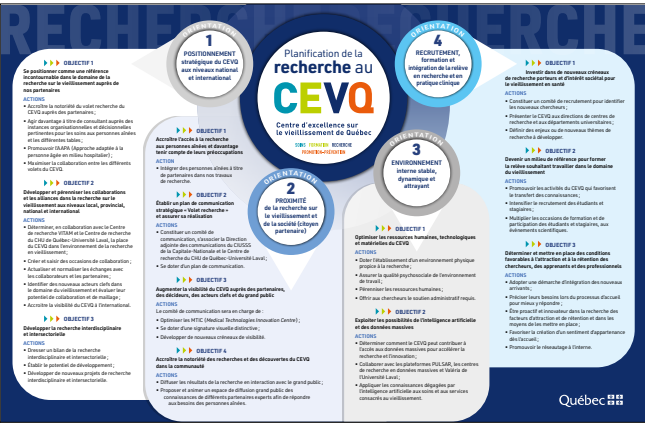
Plan des activités 2023



AIDE-MÉMOIRE POUR RÉFÉRENCE AUX SERVICES SPÉCIALISÉS ET SURSPÉCIALISÉS

CLIENTÈLE AVEC POSSIBLES TROUBLES NEUROCOGNITIFS EN GMF

SERVICE	CIRCUITS DE LA CAPITALE NATIONALE			CHU DE QUÉBEC
	Psychiatrie (Direction soutien à l'autonomie des personnes âgées)	Clinique gériatrique de Québec (CGQ) (Direction soutien à l'autonomie des personnes âgées)	Gérontopsychiatrie (Direction santé mentale, dépendance et tétrérence)	Clinique interdisciplinaire de la mémoire (CIM)
CLIENTÈLE ADMISSIBLE	Usager de 75 ans et plus. Usager de 65 à 74 ans présentant un syndrome gériatrique et/ou des critères de fragilité. • Qui peut se déplacer ou recevoir les services à domicile. • Qui peut présenter fragilité, faible collaboration, une référence à l'évaluation ou une faible autoévaluation.	Usager de 75 ans et plus. OU Usager de 65 à 74 ans présentant un syndrome gériatrique et/ou des critères de fragilité. ET • Qui peut se déplacer pour recevoir ses services. • Qui est en mesure de supporter une évaluation de 2 à 4 h.	Usager de 65 ans et plus présentant : OU • Trouble psychotique connu mais compensé par le vieillissement. OU • Trouble psychotique connu mais compensé par le vieillissement.	Usager de moins de 65 ans. OU Usager de 65 ans et plus présentant : • Symptômes atypiques. • Atteinte familiale de TNCM précoce.
MOTIFS DE CONSULTATION	• Troubles cognitifs avec ou sans trouble de comportement. • Compromission de troubles de santé mentale. • Troubles psychiatriques de nature. • Atteintes cognitives sur dx concomitant de psychiatrie non cotés en gérontopsychiatrie. • Troubles cognitifs chez des personnes dont la situation psychosociale est complexe. • Évaluation de l'aptitude à la médecine de famille ou au suivi par la suite à procéder à l'évaluation.	Volet prioritaire (Délai ≤ 14 jours) • Interférence rapide afin d'éviter une visite à l'urgence ou une hospitalisation. Volet général (MAD compris) à moyen terme besoin d'évaluation gériatrique interdisciplinaire) Volet spécialisé mémoire • Trouble cognitif aigus ou rapidement évolutif. • Tableau évolutif. • Demande pour 2 ^e opinion de l'usager/proche. • Plainte métrique avec dégitage négatif. • Dégitage génétique indiqué. L'équipe de la CGQ analyse la référence et détermine le volet ainsi que la priorité.	• Présentation psychotique d'une problématique cognitive. • Polypharmacie neurologique. • Usage connu ou santé mentale avec élément de vieillissement qui complique le cas. • Maladie psychiatrique tardive. • SCPP complexe et réfractaire.	• Trouble cognitif atypique. • Trouble cognitif associé à un tableau/ trouble neurologique. • Démence frontotemporale, maladie d'Alzheimer précoce avec élément familial. • Dégitage génétique à incidence élevée. • Suspicion, Phychopathologie à pression sociale (VPSIA). • Sujet à l'attente à des recherches cliniques.



FAITS SAILLANTS

En 2021-2022, le CEVQ s'est doté d'une nouvelle ambiance visuelle : quatre couleurs vibrantes distinguent dorénavant les quatre missions.

Mission soins

Équipe de mentorat clinique

Activités ou projets réalisés

Total des demandes : 216

- Interventions/consultations : 107
- Rôle-conseil : 60
- Formations/conférences : 29
- Mentorat : 2
- Annulations : 18

L'expertise des mentors est sollicitée par différents acteurs œuvrant auprès des aînés dans la Capitale-Nationale mais aussi à travers tout le réseau du RUISSS-UL. 29 mandats spéciaux ont été confiés au CEVQ et ont eu cours en 2021-2022, pour un total de 1583 heures d'implication.

Mission formation initiale et développement professionnel continu

Formation continue

76 formations données, soit :

- 67 ateliers (durée de 7 heures);
- 9 visioconférences (durée 3 heures 15 minutes).

1013 participants, dont 821 aux ateliers et 192 aux visioconférences.

Mission recherche

Élaboration du plan d'action volet « Recherche » 2021-2025.

Animation de la vie scientifique

- Mise sur pied des Midis-maillage chercheurs et cliniciens, tenue mensuelle, réunissant les professionnels des SGS, du SAD, des SPFV, des CHSLD du CIUSSSCN, des chercheurs.res et des cliniciens.nes du CEVQ, ainsi que le personnel de nos partenaires : 6 rencontres réalisées en 2021-2022;
- Rencontre d'échange de l'ensemble des membres chercheurs, du personnel de recherche, des cliniciens et membres du personnel de soutien, tenue le 15 octobre 2021.



Production scientifique des chercheurs.res¹

- Environ 109 projets de recherche ont eu cours en 2021-2022, (liste des projets en Annexe D);
- Environ 150 articles ont été publiés (ou acceptés) dans des revues scientifiques;
- Environ 44 communications orales (dont 3 avec affiches) ont été réalisées :
 - 26 à l'échelle provinciale;
 - 4 à l'échelle nationale;
 - 14 à l'échelle internationale.
- Environ 15 livres ou chapitres de livre publiés.

Fonds de soutien à la recherche

Les sommes versées par le CEVQ en 2021-2022 totalisent 75 000 \$ dont :

- 21 250 \$ à des chercheurs du CEVQ;
- 53 750 \$ à des étudiants supervisés par des chercheurs du CEVQ.

▶ Projets spéciaux, mandats octroyés par le MSSS

Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs (TNCM)

Volet RUISSS de l'Université Laval

La chargée de projet RUISSS UL soutient les CISSS, les CIUSSS, les GMF, ainsi que des partenaires communautaires pour l'actualisation des objectifs du *plan ministériel sur les TNCM*.

Réalisations 2021-2022

- Participation à divers comités : comité provincial coordonné par le MSSS, comité de pilotage du CIUSSSCN, comité tactique du CIUSSSCN;
- Rencontres ponctuelles avec les établissements du RUISSS; rencontres de mentorat avec certains GMF de la Capitale-Nationale.
- Animation et gestion de communautés de pratique : communauté SCPD intégrée à la communauté de pratique pour les aînés (CvPAînés/SCPD), en collaboration avec les trois chargés de projets nationaux des autres RUISSS; communauté virtuelle réunissant les Ressources territoriales provinciales.

Volet CIUSSSCN

Réalisations 2021-2022

Activités de mentorat et de rôle conseil en 2021-2022 :

- 22 visites de soutien dans des GMF différents;
- 122 rôles-conseils d'une durée moyenne de 36 minutes chacun.

¹ La collecte des données sur la production scientifique des chercheurs a été réalisée en collaboration avec les centres de recherche VITAM et le CRCHU de Québec-UL. Dû à une restructuration en cours des registres de cueillette de données, il est à noter que celles-ci ne doivent pas être considérées comme étant la production exhaustive des chercheurs.

FAITS SAILLANTS (SUITE)

Colloque annuel offrant la formation de base sur les TNCM, tenu les 23 avril et 7 mai 2021, en format virtuel : 85 participants.

Formation continue Réseau aide-mémoire (RAM) : deux formations, en format virtuel :

- *Promotion et prévention de la santé cognitive*, 24 septembre 2021 : 138 participants;
- *Rôle du pharmacien en GMF et collaboration interprofessionnelle*, 28 janvier 2022 : 117 participants.

Trois documents vidéo d'enseignement s'adressant aux proches aidants de personnes vivant avec un TNCM, finalisés et diffusés en 2021-2022 :

- La maladie à corps de Lewy;
- La maladie d'Alzheimer, reconnaître les symptômes et devenir proche aidant;
- La promotion et la prévention de la santé cognitive.

Réalisation et diffusion de plusieurs documents : le rôle de chacun des professionnels en GMF, algorithme décisionnel pour référer un patient vers les services gériatriques spécialisés et tableau des principaux organismes communautaires.

Mission prévention et promotion

Conférences grand public Vieillir en santé

Tenue de trois conférences grand public Vieillir en santé.

- *Le sommeil : Un pilier essentiel pour vieillir en santé*, par Charles M. Morin;
- *Assumer le rôle de proche aidant dans la bientraitance : une utopie ?*, par Sophie Éthier;
- *Le déconditionnement chez l'aîné ou pourquoi l'avenir appartient à ceux qui se lève tôt ?*, par Michèle Morin.

Coordination régionale en matière de lutte contre la maltraitance envers les personnes âgées

Entrée en fonction d'une nouvelle coordonnatrice régionale

Priorisation du soutien aux organismes locaux et aux professionnels œuvrant directement auprès des personnes âgées :

- Maintien, en mode virtuel, des Tables de concertation locales et des instances de co-développement;
- Distribution d'outils de sensibilisation;
- Parution dans l'infolettre du CIUSSSCN et participation au Webinaire « La maltraitance des freins à la dénonciation aux leviers d'intervention » organisé par le CIUSSSCN soulignant la *Journée mondiale de lutte contre la maltraitance des personnes âgées* du 15 juin.

Création au sein du CIUSSSCN d'un Comité stratégique de la lutte à la maltraitance et développement d'une culture de bientraitance envers les aînés et toute autre personne majeure en situation de vulnérabilité.



Projet Sortir de l'ombre

Déploiement dans les secteurs de Québec, Charlevoix, Portneuf, Beauport et Haute St-Charles : 513 personnes rejointes par le projet.

- 33 rencontres de présentation du projet;
- 5 ateliers de sensibilisation;
- 14 ateliers de formation;
- 39 discussions et accompagnements.

Nos partenaires

L'Institut sur la participation sociale des aînés (IVPSA) de l'Université Laval

Déploiement de *l'Initiative pour l'Inclusion sociale des personnes âgées : un enjeu collectif* dans le Québec métropolitain entre avril 2020 et mars 2025. Financement : contribution d'Emploi et Développement social Canada, de la Chaire de recherche sur le vieillissement, un renforcement de son implication auprès de partenaires, un maillage accru entre l'Université et la communauté et développement de nouvelles façons de faire pour améliorer l'inclusion sociale des personnes âgées.

La poursuite du projet de formation (financé par QADA du Secrétariat aux Aînés du MSSS) a permis d'offrir un atelier à plus d'une centaine de travailleurs de milieu du programme Initiatives de travail de milieu auprès des aînés en situation de vulnérabilité à travers le Québec.

La Chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval

Nomination du Dr André Tourigny comme titulaire de la Chaire (occupait ce poste par intérim).

Octroi de bourse de soutien à deux chercheurs et à trois étudiants.es (1 au post-doctorat et 2 à la maîtrise).

Rayonnement :

- Visibilité dans les nombreuses communications diffusées par l'IVPSA sur le projet auquel contribue la Chaire;
- Plusieurs apparitions du Dr André Tourigny et du Dr Félix Pageau (soutenu par la Chaire) dans divers médias;
- 23 publications (articles, rapports, livres et chapitres de livre, mémoires);
- 4 communications orales.

Le Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV)

- Poursuite des travaux sur le thème *Autonomie de la personne âgée*;
- Diffusion du document de réflexion *Proche aidance : regard éthique* (webinaire);
- Activités de diffusion autour de *l'Avis : Amour, sexualité et démence en milieu d'hébergement. Réflexions pour guider les pratiques*;
- La présidente a siégé au Comité tactique Covid du ministère sur les enjeux éthiques;
- Participation à une consultation ministérielle sur les enjeux touchant le vieillissement de la population du Québec.

LE CEVQ EN BREF

Son mandat

Mandat ministériel d'expertise régionale et suprarégionale dans les missions Soins, Formation initiale et développement professionnel continu et Recherche :

Regrouper et intégrer la recherche clinique, épidémiologique, sociale, évaluative et organisationnelle dans le but de favoriser le développement des connaissances et la mise en place de soins et de services adaptés à la population âgée et à leurs proches aidants.

Objectifs poursuivis

- **Améliorer** les connaissances sur les principaux enjeux socio-sanitaires reliés au vieillissement.
- **Développer** et évaluer des pratiques adaptées aux personnes âgées.
- **Intervenir** pour minimiser les conséquences d'un problème relié au vieillissement.
- **Former** les professionnels et les intervenants de la santé à une pratique adaptée aux besoins des personnes âgées.
- **Transférer** et **intégrer** les nouvelles connaissances dans la pratique.
- **Intégrer** la recherche sociale à la recherche médicale.
- **Harmoniser** les services de soins, de formation initiale et de développement professionnel continu, et de recherche, pour tout le RUISSS UL.

Ses quatre missions

- Soins.
- Formation initiale et développement professionnel continu.
- Recherche.
- Prévention et promotion.

La détermination des équipes de recherche et de soins à intégrer le social et la santé implique une collaboration étroite de toutes les disciplines interpellées dans les soins et les services aux aînés et à leurs proches, ce qui constitue le cœur des activités du CEVQ du CIUSSSCN.

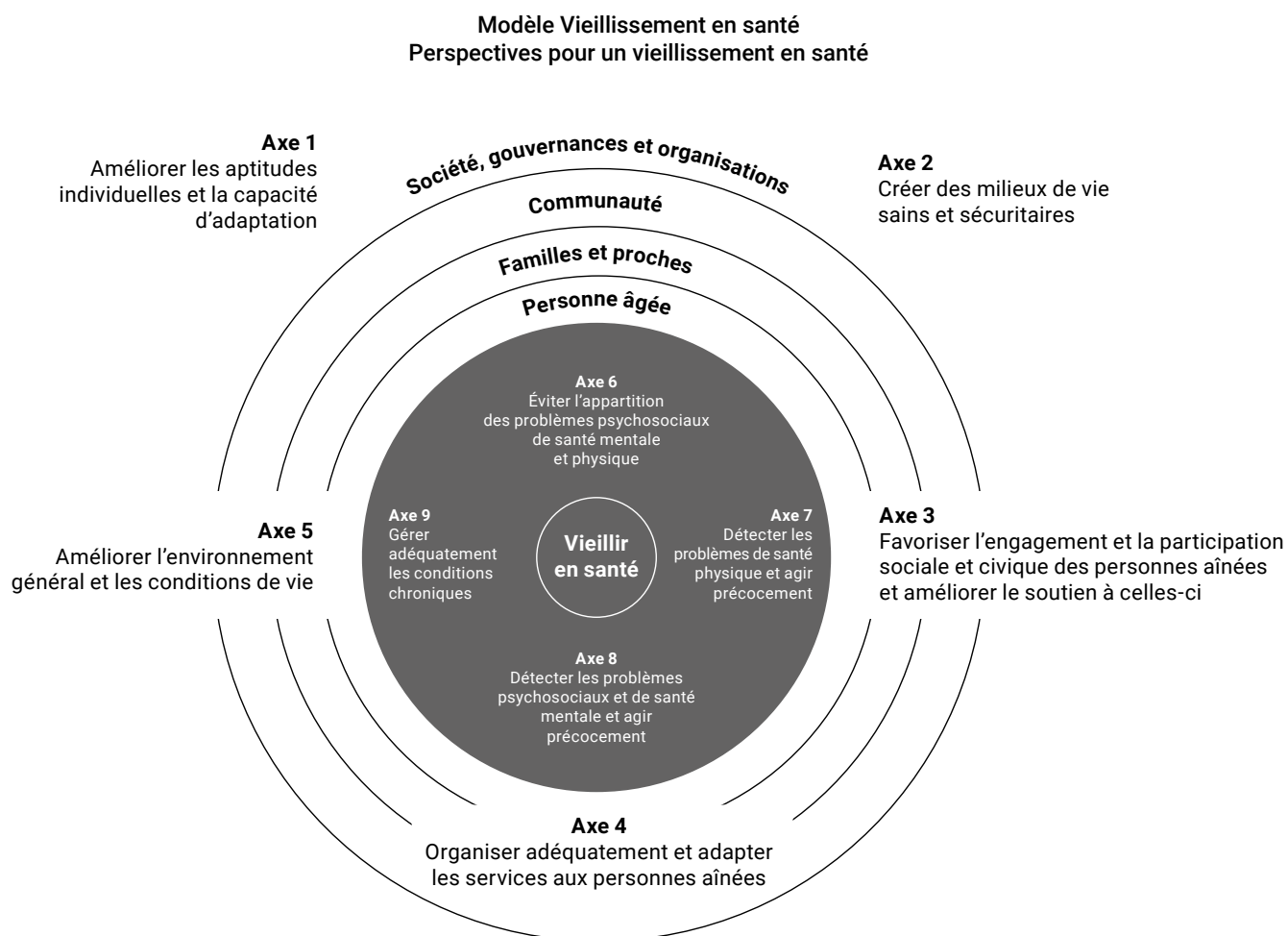


Photo : Freepik.com



Modèle conceptuel

Le CEVQ fait siennes les orientations initialement proposées par la Direction de santé publique et l'INSPQ dans le modèle conceptuel du vieillissement en santé. Ce modèle demeure, en 2021-2022, la référence par excellence en la matière. Il souligne l'importance d'agir en impliquant la personne aînée, ses proches, sa communauté, les organisations et organismes et la société en général.





MISSION SOINS

Mentorat clinique

L'équipe de mentorat clinique du CEVQ est un service spécialisé ambulatoire. Les mentors du CEVQ agissent en partenariat avec le personnel soignant présent dans le milieu clinique. La mission du mentorat est de favoriser l'intégration clinique de nouvelles connaissances gériatriques basées sur des données probantes, tout en répondant efficacement aux besoins des personnes âgées pour lesquelles les mentores du CEVQ ont été sollicitées.

Objectifs

- Intervenir comme ressource pour la résolution de problèmes cliniques complexes;
- Accompagner les organisations et le personnel soignant dans l'analyse de problèmes gériatriques et dans la recherche de solutions;
- Rehausser les connaissances et l'expertise du personnel soignant en soins gériatriques par le transfert des connaissances scientifiques vers la pratique clinique;
- Assurer l'intégration des nouvelles connaissances à la pratique clinique.

Pour répondre à ces défis, l'équipe de mentorat propose une approche pédagogique qui se déploie de différentes façons : un service d'intervention clinique, de rôle-conseil, de mentorat clinique et de formation.

Ces services sont offerts pour l'ensemble des personnes desservies par le RUISSS UL. Ce territoire regroupe les régions du Bas-Saint-Laurent, du Saguenay/Lac-Saint-Jean, de la Capitale-Nationale, de la Mauricie-Centre-du-Québec, de la Côte-Nord, du Nord-du-Québec, de la Gaspésie/Îles-de-la-Madeleine et de Chaudière-Appalaches. Tout professionnel de la santé peut faire une demande en remplissant le formulaire de l'équipe de mentorat.

L'équipe de mentorat est un acteur des plus importants dans un continuum des soins, compte tenu de l'ensemble des services qu'elle offre.

Services offerts

Interventions cliniques auprès de l'utilisateur (personnes âgées)

Lors de situations complexes pour lesquelles les interventions usuelles des équipes soignantes de 1^{re} et de 2^e ligne n'ont pas donné les résultats escomptés. Les interventions constituent une opportunité d'apprentissage pour les équipes soignantes et les proches aidants, notamment en impliquant les intervenants à chacune des étapes de la consultation. L'enseignement des principes prend racine dans le cas clinique. Il peut s'agir de cas de : SCPD-delirium-chutes répétitives-syndrome d'immobilisation-relocalisation complexe-contention chimique ou physique.

Rôle-conseil et consultation

Fort de ses expertises cliniques, de sa connaissance fine de la littérature scientifique et de son accès aux chercheurs et aux données probantes, l'équipe de mentorat du CEVQ apporte soutien et conseils aux équipes soignantes de partout dans le RUISSS UL. Il peut s'agir de rôle conseil ponctuel, ou de consultation pour des projets de plus grande envergure. Face à des problèmes gériatriques spécifiques, les mentors du CEVQ peuvent soutenir les établissements, c'est-à-dire répondre à des besoins spécifiques des directions, de même qu'aux besoins des équipes de soutien, des cadres-conseils et des conseillères en soins : participations à différentes consultations, comités de travail et projets ayant pour objectif d'accroître la capacité du milieu à faire face aux situations complexes.



Afin de rendre accessible l'expertise de l'équipe de mentorat, un service de téléconsultation est offert aux professionnels et gestionnaires du territoire du RUISSS UL pour soutenir les équipes dans l'identification d'une solution à des enjeux liés aux soins aux personnes âgées.

Formation

Les membres de l'équipe de mentorat du CEVQ donnent des formations et des conférences auprès des intervenants de la santé ou des proches aidants. Pour effectuer ce service, les mentors sont soutenus par l'équipe de la mission *Formation et développement professionnel continu* du CEVQ.

Équipe

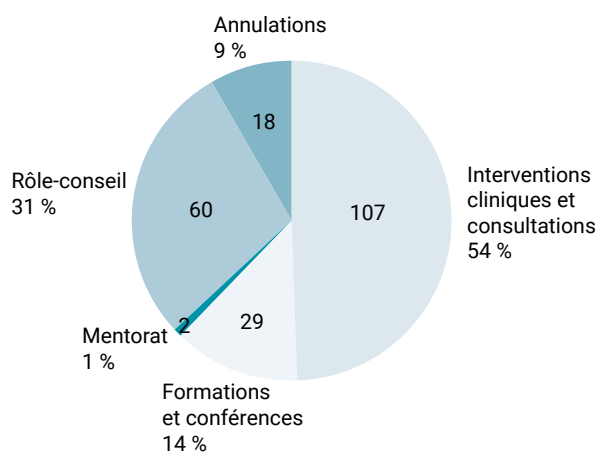
La mission Soins est soutenue par l'équipe de mentorat qui compte en 2021-2022 trois infirmières, une ergothérapeute, une travailleuse sociale et une agente de planification et de programmation de recherche, sous la direction de la coordonnatrice du CEVQ (voir [Annexe A](#)).



Réalisations de l'équipe de mentorat clinique

Portrait général des activités de l'équipe de mentorat 2021-2022

L'équipe a reçu, au total, 216 demandes pour divers types de services.



Les demandes proviennent principalement de la Capitale-Nationale (192, soit 94 %).

Les intervenants qui font les demandes sont des :

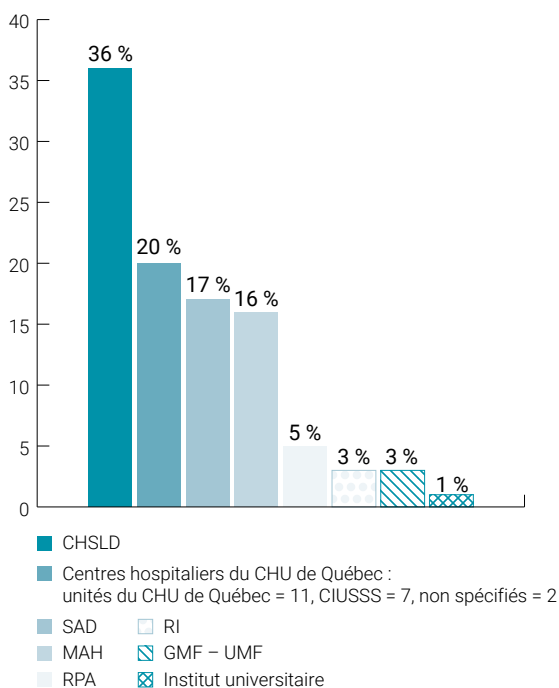
- gestionnaires = 33 %
- infirmiers.ières = 31 %
- travailleurs·ses sociales = 14 %
- techniciens.nes en éducation spécialisée et intervenants.tes en loisirs = 9 %
- médecins = 7 %
- ergothérapeutes et physiothérapeutes = 3 %
- autres = 2 %

Interventions cliniques

L'intervention est précédée d'une rencontre avec le personnel soignant, le patient, et, au besoin, le proche aidant. Une intervention nécessite différents examens physiques et mentaux, une évaluation biopsychosociale, ainsi qu'une vérification de la liste des médicaments, incluant leurs effets thérapeutiques et leurs effets indésirables, etc.

Nombre total d'interventions : 107

Sites où les interventions ont eu lieu
(données recueillies sur 102 interventions)



Motifs des demandes d'intervention :

- agressivité = 45 %
- agitation = 15 %
- résistance aux soins = 13 %
- comportement sexuel inapproprié = 7 %
- idées délirantes ou hallucinations = 4 %
- errance = 3 %
- autres = 10 %

Délai moyen entre la demande et la prise en charge (toute priorité confondue) : 20,8 jours.

Durée moyenne entre l'évaluation initiale et la fermeture du dossier (toute priorité confondue) : 54,6 jours.

Formation/Conférences et mentorats offerts par les mentors du CEVQ

Nombre de formations et conférences données (durée 2 heures) : 29

Nombre de séances de mentorat associé aux formations données : 2

Lieu des formations : région de la Capitale-Nationale.

Lieux des mentorats : 1 dans la Capitale-Nationale et 1 dans Lanaudière.

Thème des formations : principalement les SCPD incluant l'agressivité, puis la transition lors de l'arrivée en CHSLD.

Participants aux formations : bénévoles du CIUSSSCN, intervenants d'organismes communautaires, intervenants cliniques, gestionnaires, techniciens·nes en éducation spécialisée (TES).

Demandeurs : principalement des gestionnaires.

Rôle-conseil

Nombre total de rôle conseil (par téléphone, courriel ou sur place) : 60

Les demandes proviennent principalement de :

- Capitale-Nationale = 85 %
- Bas St-Laurent = 5 %
- Montérégie = 3 %
- autres = 7 %

Les principaux types d'établissements demandeurs sont :

- CHSLD = 52 %
- SAD = 21 %
- CH-CHU de Québec = 17 %
- CIUSSS-CISSS = 3 %
- GMF-UMF = 3 %
- Institut universitaire = 2 %
- RPA = 2 %



Les principaux motifs des demandes de rôle-conseil sont :

- soutien/information (31 %)
- agressivité (20 %)
- SCPD (8 %)
- résistance aux soins (7 %)
- agitation (5 %)
- soutien à la transition (3 %) comportement sexuel inapproprié (3 %)
- contentions (3 %); autres (19 %)




Mandats spéciaux confiés à l'équipe de mentorat du CEVQ

L'expertise des mentors est sollicitée par différents acteurs œuvrant auprès des aînés, d'abord dans la Capitale-Nationale mais aussi à travers tout le réseau du RUISSS-UL, pour collaborer à différents projets. Si certains projets répondent à des besoins ponctuels, la majorité nécessite la collaboration de l'équipe de mentorat sur une base régulière, et ce, pendant plusieurs semaines, voire plusieurs mois. 29 projets spéciaux ont débuté ou se sont poursuivis en 2021-2022.

Voici un aperçu des principaux projets en cours :




Documentation et recommandations en lien avec les unités prothétiques (UP) des CHSLD du CIUSSSCN

 Objectifs
  Acteurs
  Description



-  Documenter l'ensemble des unités prothétiques au sein des CHSLD du CIUSSSCN et soutenir les équipes dans le développement et l'amélioration continue.
-  La DSAPA (directrices adjointes), les équipes des UP des CHSLD et l'équipe de mentorat du CEVQ.
-  À l'automne 2021, le CEVQ a été mandaté par le directeur de SAPA, volet hébergement, pour dresser un portrait de l'ensemble des UP présentes dans les CHSLD du CIUSSSCN. Un rapport a été élaboré dans lequel sont présentées les caractéristiques des UP, les aménagements, les ressources humaines en place, la formation du personnel, le profil des usagers, les constats et

les enjeux. Le CEVQ fait aussi partie du comité de travail de la DSAPA sur les UP. De plus, cette année l'équipe s'est impliquée dans le développement des UP des CHSLD de Donnacona et de St-Raymond (collaboration à la rédaction de cadre de référence, formation des intervenants et soutien à la gestion). L'équipe de mentorat a accompagné le groupe de travail qui a guidé le réaménagement de l'UP de l'Hôpital de Ste-Anne-de-Beaupré et a aussi réalisé des suivis avec recommandations « trois mois » et « un an » post-réouverture.

Les Maisons des aînés

-  Soutien de la chargée de projet dans le déploiement des Maisons des aînés sur le territoire du CIUSSSCN.
-  Les collaborateurs de toutes les directions du CIUSSSCN et les mentores du CEVQ.
-  Les mentores sont en leadership, ou participent à différents comités en lien avec la création des Maisons des Aînés. Ainsi, l'équipe de mentorat est présente au comité de pilotage tactique du CIUSSSCN et dans les groupes de travail visant à statuer sur les équipements, le plan clinique et la formation. En plus d'être impliquée au niveau du CIUSSSCN, l'équipe a été sollicitée pour collaborer au niveau national sur le comité national d'approvisionnement et sur celui de la signalisation. En 2021-2022, c'est plus de 800 heures qui ont été consacrées dans les Maisons des aînés par les mentores du CEVQ.

Formation et soutien à l'intégration des techniciens. nes en éducation spécialisée (TES)

-  Vise à développer les savoirs et les compétences des TES lors de situations gériatriques complexes.
-  Animée conjointement par une professionnelle conseil de la Direction des services multidisciplinaires (DSM) pour le volet de la pratique professionnelle et par l'équipe de mentorat du CEVQ pour le développement des bonnes pratiques en lien avec la clientèle ayant des troubles neurocognitifs majeurs (TNCM) avec des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD).

- 📄 En 2021-2022, ce sont près de 30 heures de formation, incluant du mentorat clinique, qui ont été déployées à l'intention des nouveaux TES de la DSAPA. Cette formation, créée dans un esprit de communauté de pratique, permet aux TES de partager des situations cliniques vécues dans leur milieu de travail et de recevoir du soutien et de la rétroaction de la part d'experts et de leurs pairs. Elle permet également de développer leur réseau. Elle est reprise annuellement afin d'améliorer les compétences des TES à prendre en charge les SCPD et à offrir du soutien aux équipes des milieux. L'équipe de mentorat a aussi collaboré avec la DSM pour développer le canevas de plan d'actions qui sera utilisé par les TES en CHSLD.

Programme Mémoire en musique

- 🔗 En collaboration avec des proches, le CEVQ crée des MP3 de musique personnalisée pour rejoindre les personnes vivant avec des troubles neurocognitifs majeurs (TNM).

- 👤 L'écoute de la musique est implantée par les TES et les techniciens en loisirs dans les CHSLD. À l'aide d'un lecteur MP3 et d'écouteurs, la personne âgée peut être immergée dans ses souvenirs heureux et vivre une stimulation cognitive. Une fois l'écoute de musique validée, elle est intégrée au plan thérapeutique du résident en prévention de problèmes comportementaux ou psychologiques.

En début d'avril 2022, nous comptons 196 résidents en CHSLD ayant pu bénéficier de ce programme.

Outre les membres de l'équipe de mentorat, d'autres personnes du CEVQ et des bénévoles contribuent par : la mise en place, la réalisation des entrevues pour connaître les goûts musicaux et par la création des MP3. Le CEVQ continuera de soutenir les CHSLD afin que le programme Mémoire en musique soit bien intégré dans leur milieu en 2022-2023.

Télésanté

À la suite de l'annonce de la pandémie, le MSSS a demandé que la télésanté soit implantée dans tous les CHSLD de la province. L'équipe du CEVQ a été mandatée pour le soutien au déploiement et à l'utilisation de la télésanté dans les CHSLD du CIUSSSCN débutés en janvier 2021.

- 🔗 Étendre la télésanté pour inclure de la téléassistance entre infirmières et infirmières auxiliaires, ce qui permet à un CHSLD de limiter les déplacements du personnel.

- 👤 La DSI (Direction des soins infirmiers) et le CEVQ.

- 📄 Dès juin 2020, au moins une assistante aux soins infirmiers (ASI) par CHSLD du CIUSSSCN a reçu une formation sur les lignes directrices de la télésanté et sur l'utilisation de la plateforme Teams, et deux tablettes électroniques par CHSLD ont été distribuées.

La DSI a élaboré une règle de soins et six outils pour les infirmières et infirmières auxiliaires qui guident les intervenants. Un projet pilote s'est effectué dans deux CHSLD, en février et mars 2021 afin de tester ces outils auprès du personnel. De plus, une formation de base sur la télésanté et sur l'utilisation de Teams, de même qu'une formation sur la règle de soins infirmiers et sur les outils ont été développées.

À ce jour, 18 CHSLD ont reçu la formation et ce, pour les équipes infirmières des trois quarts de travail. Le projet se poursuivra en 2022-2023, afin de former les autres CHSLD.

Équipe de prévention du déconditionnement à distance

Lors du confinement, force a été de constater que de nombreuses personnes âgées ont vu leur état de santé diminuer par manque de stimulation physique et cognitive.

- 🔗 Prévenir le déconditionnement des personnes âgées à domicile.

- 👤 Le CIUSSSCN, le CHU de Québec et l'équipe du CEVQ.



Un projet pilote a été mis sur pied. L'équipe de Prévention du déconditionnement est formée de dix intervenantes en retrait préventif du CHU de Québec et du CIUSSSCN. Celles-ci interviennent à distance auprès des personnes âgées ciblées par le projet sur le territoire de Charlesbourg. Ainsi, 195 personnes âgées ont pu bénéficier des services de l'équipe Prévention du déconditionnement.

En 2022-2023, l'équipe sera augmentée à 15 intervenantes et, une fois l'harmonisation informatique des CLSC complétée, tous les secteurs du Québec métro seront desservis. Le CEVQ continuera de soutenir les intervenantes et collaborera à la pérennisation du projet.

Démarche OPUS-AP (Optimiser les pratiques, les usages, les soins et les services – Antipsychotiques)

Elle a débuté en avril 2017 et, depuis février 2018, une mentore du CEVQ est cheffe territoriale au plan provincial.

Améliorer la qualité et l'expérience des soins en CHSLD pour les personnes atteintes de SCPD, leurs proches et le personnel. Entre autres, se concentrer sur les problèmes d'usage inapproprié des antipsychotiques.

En 2021-2022, bien qu'elle soit en prêt de service au MSSS depuis janvier 2021, Andrée-Anne Rhéaume, mentore au CEVQ, est demeurée la cheffe territoriale pour la démarche, en donnant de la formation, en participant aux rencontres et en offrant du soutien aux intervenants.

Il est à noter que pour la phase 3, la démarche OPUS-AP et la démarche PEPS (Programme d'Évaluation de la Personnalisation des Soins pharmaceutiques) ont fait synergie pour devenir la démarche OPUS-AP/PEPS.

Formation et soutien ÉIIP (équipe interprofessionnelle d'intervention précoce)

L'ÉIIP est sollicitée lorsque des interventions ou évaluation sont requises afin de permettre le retour, ou le maintien dans son milieu de vie (domicile ou RPA), d'un usager non connu du soutien à domicile (SAD).

En plus d'intervenir auprès des usagers référés, les intervenants des ÉIIP sont en lien avec les RPA pour les soutenir, répondre à des questions ou offrir de la formation et du mentorat.

- La chef SAD de Haute-St-Charles (HSC) a adressé une demande au CEVQ pour accompagner son équipe ÉIIP.
- Approfondissement des connaissances et accompagnement par mentorat aux membres de l'équipe ÉIIP (HSC) afin, qu'à leur tour, ils mentorent leurs collègues du SAD ainsi que le personnel des RPA et des RI.

Soutien aux équipes soignantes du Site non traditionnel (SNT–zone chaude) en lien avec la pandémie

- Offrir du soutien aux équipes du SNT de St-Augustin en lien avec la clientèle vivant avec des SCPD.
- L'équipe de mentorat du CEVQ, la travailleuse sociale-ressource territoriale du plan ministériel sur les TNCM, en collaboration avec la DSI.
- Offrir de la formation sur les approches de base et du soutien (en présence et à distance) aux équipes du SNT dont les intervenants proviennent de tous les secteurs du CIUSSSCN.

Tournage télé

Participation d'une mentore du CEVQ à l'émission « les jeunes inventeurs » avec Mathieu Pichette, animateur, concepteur, scénariste et réalisateur. Le projet évalué a porté sur un dispositif d'alerte lors d'une chute d'une personne âgée. La diffusion aura lieu le 15 mai 2022, sur le canal Unis et sur TV5.

Projet de formation offerte aux bénévoles des CHSLD du CIUSSSCN

- ➦ Offrir une formation de base aux bénévoles qui œuvrent dans les CHSLD en lien avec les TNCM et SCPD.
- 👤 Mentores du CEVQ en collaboration avec le service de bénévolat du CIUSSSCN.
- 📖 Séances de formation avec échange, d'une durée de 1,5 heures, en virtuel sur Teams, offertes aux bénévoles qui œuvrent dans CHSLD du CIUSSSCN. Les séances visent à présenter des situations concrètes rencontrées dans les CHSLD avec les personnes âgées ayant un TNCM, avec ou sans SCPD, et à leur donner des stratégies d'intervention de base.

Projet de collaboration avec le mécanisme d'accès à l'hébergement (MAH)

- ➦ À la demande du MAH, implication d'une mentore du CEVQ auprès de certains usagers afin de documenter les causes des SCPD complexes et leurs besoins, en lien avec un enjeu d'identification de milieu de vie et, ainsi, faciliter l'orientation par le MAH.
- 👤 Une mentore du CEVQ en collaboration avec le MAH.
- 📖 À la demande du MAH, pour certains usagers présentant une situation complexe pour laquelle l'orientation est un défi, une mentore se déplace dans le milieu pour rencontrer l'équipe soignante et l'usager. Par la suite, elle transmet un rapport faisant état de ses constats sur les causes des SCPD et des besoins de l'usager. Ces informations permettent au MAH d'orienter adéquatement l'usager vers le milieu qui saura le mieux répondre à ses besoins.

Découlant de ce projet, quatre séances d'une heure de formation ont été données aux intervenants du MAH sur les TNCM et SCPD d'agressivité, d'errance et de comportements sexuels inappropriés. Le projet et les constats qui en résultent ont également été présentés aux diverses équipes du soutien à domicile et des services gériatriques spécialisés.

Collaboration à la formation GRIPPA (Gestion rationnelle de l'intégrité physique des personnes âgées), au groupe de travail sur la gestion des risques et à celui sur les ÉPI (équipement de protection individuelle)

- ➦ Collaborer au développement d'une formation sur la gestion des comportements agressifs s'adressant aux intervenants de la DSAPA en CHSLD.
- 👤 Des mentores du CEVQ, la direction des ressources humaines volet formation et volet prévention gestion des risques, et des conseillères de la DSAPA.
- 📖 Dans le cadre du plan d'action SCPD, la DSAPA volet hébergement souhaitait se doter d'une formation afin de mieux habiliter ses intervenants lors de situations où un usager présente de l'agressivité. Après analyse, il est ressorti que les formations Omega – pacification de crise et ITCA n'étaient pas adaptées aux personnes âgées vivant avec des TNCM. La formation GRIPPA a donc été développée. Le but de la formation est d'assurer la sécurité des intervenants et celle des usagers en situation de SCPD avec agressivité. La partie théorique, comprend un retour sur les TNCM, SCPD, les approches de base, le positionnement sécuritaire, et elle ne dure qu'une heure. La partie pratique est pour sa part d'une durée de six heures lors de laquelle les intervenants pratiquent, entre eux, différentes techniques leur permettant de se protéger et de se dégager lors de telles situations.

Découlant du thème sur la prévention et la gestion des risques, deux mentores du CEVQ participent également au groupe de travail sur la gestion des risques en CHSLD de la DSAPA et à celui sur les ÉPI.

Participation de deux mentores à l'activité de la Communauté de pratique Aînés (CdP Aînés) du CIUSSS de l'Estrie

- ➦ Contribuer à un atelier portant sur la sexualité des personnes âgées en milieu d'hébergement.
- 👤 La dimension légale était présentée par Mme Louise Langevin, professeure titulaire, Faculté de droit Université Laval. La dimension éthique était présentée par Dr. Félix Pageau. Les deux mentores du CEVQ ont pris en charge le volet clinique.



L'activité était organisée par le CIUSSS de l'Estrie dans le cadre de la CdP Aînés, en collaboration avec la direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de l'éthique (DQEPE) du CISSS de Chaudière-Appalaches.

- 📄 L'atelier-conférence de 90 minutes a eu lieu le 14 février 2022 et était ouvert à un large public (gestionnaires, intervenants, étudiants, chercheurs, éthiciens). Il visait à les outiller sur les SCPD, plus particulièrement sur les comportements à caractère sexuel, sur les balises et les repères légaux et éthiques, sur le consentement en contexte de pertes cognitives face aux relations sexuelles, ainsi que sur les principaux enjeux pratiques vécus sur le terrain. Elle offrait également les pistes d'actions à préconiser.

Selon les commentaires reçus, l'atelier fut un franc succès. Le maillage du légal, de l'éthique et du clinique a été apprécié, de même que l'histoire de cas qui a permis d'amener une réflexion concrète sur la pratique.

Conférence au YMCA le 3 mars 2022

- 📄 Offrir une conférence sur les comportements d'agressivité liés aux troubles neurocognitifs majeurs (TNCM).
- 📄 La conférence a eu lieu le 3 mars 2022 et comprenait la présentation des principaux TNCM, les comportements réactifs, les besoins non comblés, les causes de l'agressivité, les approches à privilégier et le respect des limites.

Aménagement milieu de vie

- 📄 Soutenir divers milieux qui en font la demande, pour aménager des environnements adaptés.
- 👤 CHSLD de Donnacona, CHSLD de Wendake et mentores du CEVQ.
- 📄 Le CHSLD de Donnacona a demandé d'être guidé en lien avec l'aménagement d'une pente et le CHSLD de Wendake, en pré-ouverture, avait besoin de conseils pour l'adaptation des salles de bain et de leur l'unité prothétique.

Soutien au développement de formation

- 📄 Accompagner différents partenaires qui souhaitent développer des formations.
- 👤 La DSAPA et la DSI œuvrant auprès des équipes des services gériatriques spécialisées (SGS) du CIUSSSCN, ainsi que les mentores du CEVQ.
- 📄 Un contenu portant sur la dépression a été élaboré pour la DSAPA. Il est prévu que ce thème soit offert par la DSAPA lors des formations dans les CHSLD. Une mentore a soutenu la DSI dans le développement de matériel de formation dédiée aux SGS.

Quelques témoignages et bons coups 2021-2022

Dans le cadre du soutien à l'ÉIIP (équipe interprofessionnelle d'intervention précoce), une intervenante SAD s'exprime ainsi :

Merci beaucoup Ève !

C'est vraiment très apprécié ! Merci encore pour tout. J'espère que vous avez compris à quel point nous sommes reconnaissantes de cette belle expérience. Au plaisir !

Reçu d'une travailleuse sociale ÉIIP, CIUSSSCN, CLSC Jacques-Cartier

Dans le cadre d'une formation offerte aux bénévoles par Sonia, mentore de l'équipe de mentorat, une participante témoigne :

Je fais du bénévolat depuis 6 ans dans le groupe Loisirs au CHSLD de Notre-Dame de Lourdes (Capitale-Nationale). J'ai vu lors de différentes situations, que la plupart des usagers aiment se raconter. Alors j'aime bien écouter leur histoire et je les encourage à continuer. J'essaie de connaître leurs préférences : lecture, musique, promenade, lecture etc., afin de pouvoir le faire avec eux.

Votre formation m'a rassurée sur ma façon de faire c'est-à-dire comment les aborder (ceci m'avait bien été expliqué par Cynthia Savard responsable des loisirs).

Merci Sonia pour cette belle formation, vous êtes une très bonne formatrice.

MISSION FORMATION INITIALE ET DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

Les programmes de formation du CEVQ visent plusieurs clientèles, depuis les professionnels de la santé et les intervenants des milieux cliniques jusqu'aux aidants naturels. Un grand nombre de conférences, formations et capsules Web est offert chaque année à l'ensemble des intervenants des milieux de soins et au grand public, incluant les personnes âgées elles-mêmes et leurs proches aidants.

De plus, grâce au programme de mentorat clinique, les professionnels et les intervenants sur le terrain ont accès à une formation personnalisée et à un accompagnement afin de les soutenir dans leurs interventions en lien avec des situations cliniques particulièrement difficiles.

L'équipe de mentorat, intègre, dans son enseignement de la pratique clinique, les données probantes les plus récentes de la recherche sur les soins et la prévention. En complément aux formations théoriques, elle offre dans les milieux cliniques demandeurs, du mentorat clinique que les participants peuvent ensuite appliquer.

Les activités de formation, le mentorat clinique et les capsules Web contribuent au transfert des connaissances de pointe.

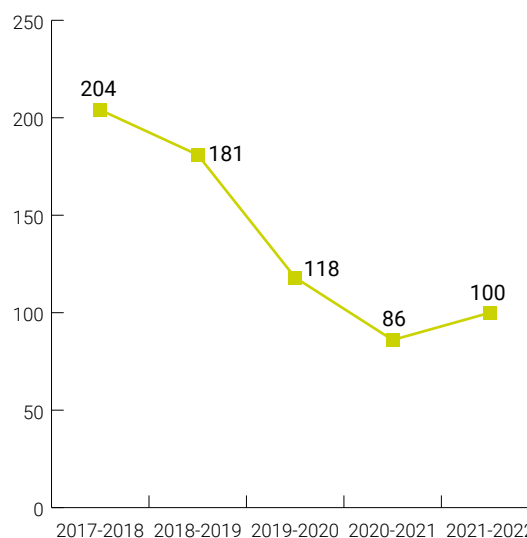
La mission Formation initiale et développement professionnel continu est soutenue par deux agentes de planification et de programmation de recherche (APPR).

Réalisations

Formation continue au CEVQ

En 2021-2022, on constate une légère hausse des formations régulières offertes par l'équipe de formation continue, soit 100 formations. 24 ont dû être annulées et 76 formations ont été données, dont 67 sous forme d'ateliers et 9 sous forme de visioconférences.

Évolution du nombre de formations offertes de 2017 à 2022



En 2021-2022, une légère reprise des demandes de formation à la carte s'est actualisée comparativement à l'année de pandémie 2020-2021. Treize demandes ont été adressées au CEVQ cette année.

Évolution des demandes de formations à la carte

Saison	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
Demandes de formation à la carte reçues	59	80	34	0 cause pandémie	13

Le total des participants aux formations en 2021-2022 est de 1013, dont 821 participants à des formations d'une durée de 7 heures, et 192 à des formations d'une durée de 3 heures 15 minutes.



Depuis ses débuts en 2007, 28 204 personnes ont participé aux activités de formations offertes par le CEVQ. Les cinq dernières années totalisent 8 115 participants. On constate depuis 2019 une baisse importante du nombre de participants aux formations. Ceci s'explique du fait que les années 2017 à 2019 avaient été marquées par une forte demande pour les formations à la carte dans le cadre de projets internes au CIUSSSCN et de projets ministériels d'envergure provinciale. De plus, la pandémie jumelée à la pénurie de main-d'œuvre dans le secteur de la santé ont contribué à cette baisse, en accentuant la difficulté à libérer les professionnels pour les formations.

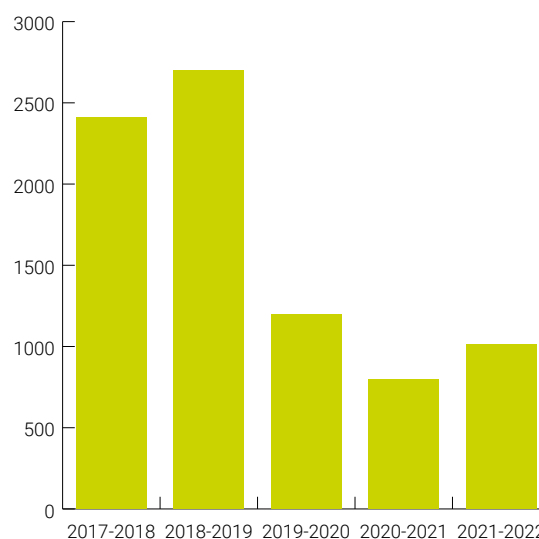
Régions de provenance des participants en 2021-2022

Région administrative	Nombre de participants	%
01 - Bas-Saint-Laurent	16	1,6 %
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	36	3,6 %
03 - Capitale-Nationale	284	28 %
04 - Mauricie-Centre-du-Québec	84	8,3 %
05 - Estrie	39	3,8 %
06 - Montréal	170	16,8 %
07 - Outaouais	45	4,4 %
08 - Abitibi-Témiscamingue	37	3,7 %
09 - Côte-Nord	9	0,9 %
10 - Nord du Québec	8	0,8 %
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	12	1,2 %
12 - Chaudière-Appalaches	81	8 %
13 - Laval	22	2,2 %
14 - Lanaudière	23	2,3 %
15 - Laurentides	47	4,6 %
16 - Montérégie	93	9,2 %
Ailleurs au Canada (Alberta, Manitoba, Ontario, Nouveau-Brunswick)	7	0,7 %
Total	1013	100 %

Types de professionnels ayant reçu les formations en 2021-2022

Profession	Nombre de participants	%
Éducateurs	64	6,3 %
Ergothérapeutes	128	12,6 %
Infirmières	325	32,1 %
Infirmières auxiliaires	9	0,9 %
Médecins	3	0,3 %
Pharmaciens	5	0,5 %
Physiothérapeutes	23	2,3 %
Préposés aux bénéficiaires	21	2,1 %
Psychologues	17	1,7 %
Travailleurs sociaux	205	20,2 %
Autres	213	21 %
Total	1013	100 %

Évolution du nombre d'inscriptions reçues



MISSION RECHERCHE

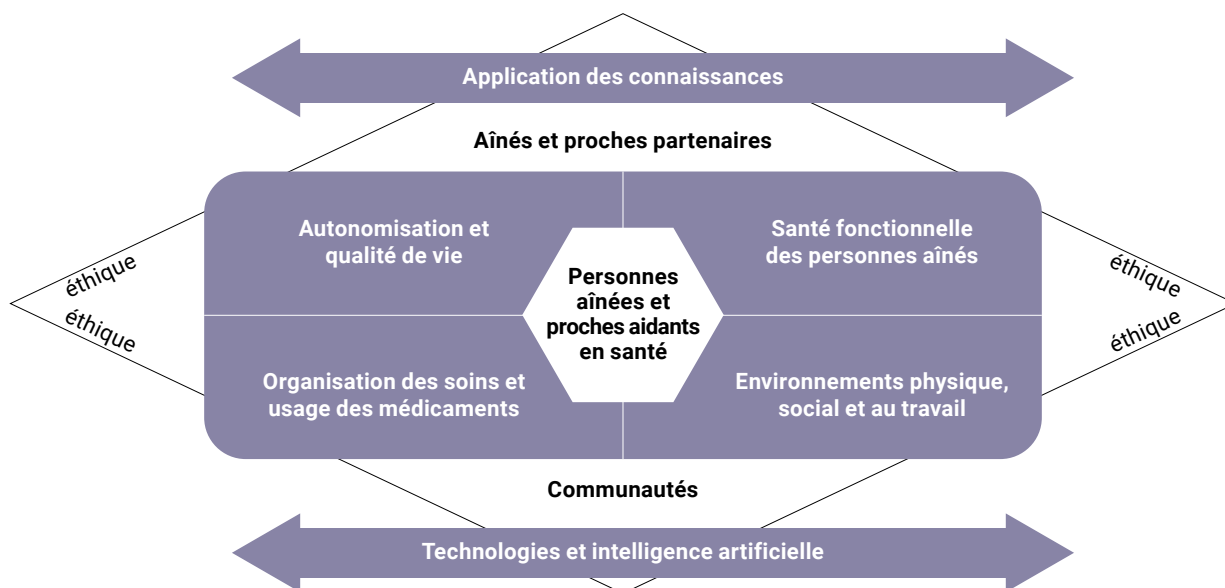
C'est exclusivement dans des activités de recherche appliquée que sont concentrés les travaux de la mission Recherche du CEVQ. Ils portent sur la recherche clinique, épidémiologique, évaluative, psychosociale et organisationnelle dans le domaine du vieillissement.

Les chercheurs travaillent étroitement avec les organismes suivants :

- Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA) de l'Université Laval (UL);
- Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV) financé par le FRQS;
- Chaire de recherche sur le vieillissement de l'UL.

Le CEVQ se veut être une référence en recherche sur le vieillissement, résolument engagée dans la poursuite d'un vieillissement actif et en santé¹, tant à l'échelle locale, nationale, qu'internationale.

Schéma de la recherche au CEVQ



¹ Désigne un processus permanent d'optimisation des possibilités permettant aux personnes âgées d'améliorer et de préserver leur santé et leur bien-être physique, social et mental, et de conserver leur autonomie et leur qualité de vie, tout en favorisant des transitions harmonieuses entre les différentes étapes de leur vie (INSPQ; 2016).



Photo : Freepik.com

Découlant de son mandat, le CEVQ effectue des activités de recherche innovatrices qui visent à :

- optimiser la qualité de vie et la participation sociale des personnes âgées;
- offrir des soins de santé de haute qualité, organisés de manière cohérente et efficiente;
- transmettre les nouvelles connaissances résultant de ses travaux à tous les acteurs pouvant en faire usage;
- former de jeunes chercheurs pour assurer la relève.

Pour ce faire, le CEVQ collabore avec les différents acteurs sectoriels et intersectoriels qui œuvrent auprès des personnes âgées, d'abord dans la région de la Capitale-Nationale, ensuite sur l'ensemble du territoire couvert par le RUISSS UL et au-delà.

Programmation scientifique

27 thèmes de recherche se regroupent dans six créneaux de recherche.

1. Organisation des soins, services et politiques de santé : déprescription chez les aînés, gestion des risques, santé bucco-dentaire, technologie et intelligence artificielle (IA) au service des aînés.
2. Environnements (milieux de vie, de soins et de travail) : participation et inclusion sociale des aînés, santé des travailleurs vieillissants, villes intelligentes et vieillissement.
3. Application des connaissances : transfert, appropriation et application des connaissances.
4. Engagement des communautés, des citoyens et patients : éthique et vieillissement, prise de décision partagée, proche aidance et répit.
5. Promotion de la santé durable, prévention, protection : douleurs chez les personnes vieillissantes et âgées, mobilité, équilibre, risque de chutes et vieillissement, santé auditive et visuelle, fragilité et vieillissement.
6. Perte d'autonomie (mobilité et cognitive) : évaluation de l'inaptitude, perte d'autonomie, santé mentale des personnes vieillissantes (troubles anxieux et dépressifs).

La mission Recherche compte en 2021-2022, 37 chercheurs (voir [Annexe B](#)) multidisciplinaires, ayant un intérêt commun, soit le vieillissement. Ils sont rattachés à différents centres de recherche et divers départements de l'Université Laval.

Les travaux de recherche ont été soutenus en 2021-2022 par : 17 professionnels.les de recherche, sept archivistes médicales, sept coordonnatrices scientifiques, trois commis de recherche, deux infirmières de recherche, deux techniciennes, deux conseillères en communication, de même que par un conseiller en recherche qualitative et un biostatisticien (voir [Annexe A](#)).

Étudiants, stagiaires et auxiliaires de recherche

Sous la direction de professeurs de l'Université Laval, également chercheurs au CEVQ, on compte 165 étudiants en 2021-2022 (4 post-doctorants, 1 fellow, 53 doctorants, 50 à la maîtrise), 11 stagiaires (4 post-doctorants, 4 doctorants, 1 micro-programme de stage, 1 à la maîtrise, 1 au baccalauréat), 15 résidents (4 à la maîtrise en pharmacothérapie, 3 en médecine interne, 3 en gériatrie, 2 en médecine familiale et d'urgence, 1 en neurologie, 1 fellow moniteur clinique, 1 en anesthésiologie), ainsi que 31 auxiliaires de recherche. Par leur apport, les étudiants, auxiliaires et stagiaires (voir [Annexe A](#)) contribuent grandement à l'avancement des travaux de recherche.





Réalisations 2021-2022

Validation de la planification stratégique et élaboration du plan d'action 2021-2025 de la mission Recherche

À la suite de l'exercice de planification stratégique 2021-2025 de la mission Recherche, finalisé en 2020-2021, les étapes suivantes ont été réalisées en 2021-2022 :

- l'élaboration du plan d'action 2021-2025;
- la présentation, aux chercheurs membres, du document révisé;
- la rédaction du document final officiel de la planification stratégique 2021-2025.

Projets de recherche

Environ 109¹ projets de recherche ont eu cours en 2021-2022, réalisés par les chercheurs membres du CEVQ, à titre de « chercheur principal » ou de « co-chercheur ». Dans de nombreux cas, plus d'un chercheur du CEVQ collaborent ensemble, ou collaborent avec des chercheurs attachés à divers centres de recherche (voir la liste des projets en [Annexe D](#)).

Rayonnement

- Environ 150 articles écrits par les chercheurs membres du CEVQ ont été publiés (ou acceptés) dans des revues scientifiques en 2021-2022
- Environ 44 communications orales (dont 3 avec affiches) ont été réalisées :
 - 26 à l'échelle provinciale;
 - 4 à l'échelle nationale;
 - 14 à l'échelle internationale.
- Environ 15 livres ou chapitres de livre ont été publiés au cours de l'année.

Fonds de soutien à la recherche

Le CEVQ soutient financièrement le développement de la recherche sur le vieillissement. Les sommes versées en 2021-2022 totalisent 75 000 \$.

- Soutien octroyé aux chercheurs du CEVQ : total de 21 250 \$
- Soutien octroyé aux étudiants travaillant sous la supervision d'un chercheur du CEVQ : total de 53 750 \$.

Animation de la vie scientifique

Midis-maillage chercheurs et cliniciens

Le CEVQ a mis sur pied en 2021-2022 les Midis-maillage chercheurs et cliniciens. Ces activités ont débuté en septembre 2021 et elles se tiennent tous les deuxième jeudis du mois.

Le but visé

Créer des opportunités de maillage et de transfert de connaissance entre la recherche et la pratique clinique, en vue d'apporter des solutions basées sur les données probantes.

Le contenu

Les chercheurs.seuses, étudiants.es, cliniciens.nes membres du CEVQ, souvent accompagnés de personnes ressources du réseau œuvrant auprès des personnes âgées, sont invités à partager :

- leurs recherches;
- leurs expériences cliniques;
- les outils développés;
- les situations problématiques récurrentes qui pourraient être soumises aux collègues cliniciens et chercheurs.

¹ La collecte des données sur la production scientifique des chercheurs a été réalisée en collaboration avec les centres de recherche VITAM et le CRCHU de Québec-UL. Dû à une restructuration en cours des registres de cueillette de données, il est à noter que celles-ci ne doivent pas être considérées comme étant la production exhaustive des chercheurs.

En 2021-2022, six Midis-maillage chercheurs et cliniciens ont été réalisés :

- 14 septembre 2021 : *Projet Mémoire en musique*, par Noémie Robert, ergothérapeute et andragogue, et Hélène Richard, APPR.
- 12 octobre 2021 : *Ce que prendre soin veut dire. Sur les soins de longue durée en CHSLD*, par Éric Gagnon, sociologue.
- 9 novembre 2021 : *Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs (plan Alzheimer) et projet GPS : évaluation de l'impact de la réorganisation du travail dans les Groupes de médecine de famille (GMF) sur la Pharmacothérapie et le Soutien à l'autonomie des personnes âgées*, par Edeltraut Kroger, pharmacienne et chercheure au CEVQ et Line D'Amours, coordonnatrice CEVQ.
- 13 janvier 2022 : *Soutien à domicile en télésanté pour la prévention du déconditionnement*, par Hélène Riverin, physiothérapeute, gestionnaire Direction des services multidisciplinaires au CIUSSSCN, et Hélène Richard, APPR au CEVQ.
- 10 février 2022 : *Optimiser les transitions des personnes atteintes d'un TNCM de domicile vers l'hébergement de longue durée*, par Sonia Singamalum, infirmière clinicienne, équipe mentorat CEVQ, étudiante à la maîtrise, Faculté des Sciences infirmières, Université Laval.
- 10 mars 2022 : *Classifier les polypharmacies selon leur niveau de risque pour la santé des aînés québécois : une analyse de classes latentes*, par Maude Gosselin, étudiante, maîtrise en santé publique, Université Laval.

Distinction

L'excellence en oncogériatrie reconnue

Texte tiré de l'Infolettre CIUSSS de la Capitale-Nationale, 12 janvier 2022.

Dre Sarah Potvin-Tremblay, résidente en gériatrie, et Dre Christine Dionne, gériatre, ont été honorées dans le cadre du Programme québécois de cancérologie. Celles-ci ont obtenu un prix dans la catégorie « évolution de la pratique » lors du congrès virtuel 2021 qui s'est déroulé les 18 et 25 novembre derniers.

Cette distinction leur a été remise pour leur projet intitulé : « L'impact de l'évaluation gériatrique sur le plan thérapeutique en oncologie ». La catégorie regroupait des projets visant l'amélioration de la qualité de la pratique, des services et des soins.

Cette étude rétrospective a été réalisée à la clinique d'oncogériatrie de l'Hôpital du Saint-Sacrement. Elle a permis de démontrer la pertinence de l'évaluation oncogériatrique en amont d'un traitement oncologique, afin d'offrir le plan de soins le mieux adapté à la condition de la personne âgée atteinte d'un cancer.

L'équipe tient à remercier pour leur précieuse contribution au projet : Dre Manon Chevalier, gériatre, Edeltraut Kröger, BPharm, PhD, chercheure au Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ), Pierre-Hugues Carmichael, statisticien au CEVQ, ainsi que la direction du programme de cancérologie du CHU de Québec.



Dre Sarah Potvin-Tremblay



Dre Christine Dionne



Ergothérapeute de l'année

Dominique Giroux, chercheure et responsable de la mission Formation initiale et développement professionnel continu et de la mission Soins et mentorat clinique au CEVQ a reçu le « Prix d'ergothérapeute de l'année » à l'ACE-Québec. Ce prix reconnaît la contribution exceptionnelle d'un ou d'une membre du Québec qui s'est dévouée pour la profession tout au long de sa carrière.

DOMINIQUE GIROUX
CAOT-QC OUTSTANDING OT OF THE YEAR AWARD
PRIX ERGOTHÉRAPEUTE DE L'ANNÉE À L'ACE-QC

2022

*Congratulations
felicitations*



MISSION PRÉVENTION ET PROMOTION

La mission Prévention et promotion regroupe des activités visant à diminuer les risques de développer un problème de santé ou encore, à en minimiser les conséquences. Ces activités mettent souvent de l'avant une meilleure autogestion de la santé des aînés par :

- l'amélioration de leurs connaissances;
- l'adoption de saines habitudes de vie;
- des stratégies pour des communications plus faciles et efficaces avec les professionnels de la santé;
- la participation à la vie sociale.

Pour atteindre les objectifs de cette mission, le CEVQ, guidé par le modèle « Vieillissement en santé », collabore avec l'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA) de l'UL, l'Institut national de santé publique (INSPQ), la Direction de santé publique de la Capitale-Nationale et les autres directions régionales de santé publique, ainsi que le RUISSS UL.

Les quatre missions du CEVQ sont interreliées et agissent en synergie. Ainsi, les activités de la mission Formation, celle de la Recherche de même que celle des Soins influencent et alimentent la mission Prévention et promotion. Et l'effet synergique s'opère également en sens inverse.

Sous la responsabilité du Dr. André Tourigny, la mission Prévention et promotion est soutenue par les deux APPR de la mission Formation initiale et développement professionnel continu. Font également partie de l'équipe, une APPR coordonnatrice régionale, spécialisée en lutte contre la maltraitance envers les personnes âgées, une technicienne en travail social, associée au projet Sortir de l'ombre et une travailleuse sociale en soutien à la Table de concertation régionale sur la proche aide de la Capitale-Nationale.

Les conférences grand public « Vieillir en santé »

Ces conférences offertes par le CEVQ, en partenariat avec le comité des usagers du CHU de Québec, véhiculent des messages de prévention et de promotion de la santé. L'originalité de ces conférences tient au fait que le vieillissement y est abordé autrement que sous l'angle exclusif des soins aigus et de la maladie. Elles proposent plutôt des outils pour aider à mieux vivre en santé et à soutenir les aînés dans les périodes de changements qu'ils traversent.

Au cours des dix dernières années, les conférences grand public Vieillir en santé ont acquis une solide réputation. Elles attirent de nombreux participants et traitent de sujets qui préoccupent la population âgée, tels que la perte de mémoire, la sexualité, l'activité physique, les droits des usagers, les soins de fin de vie, etc.

Le CEVQ, en collaboration avec ses partenaires, représente les intérêts de la population vieillissante, dans le but de valoriser une image positive du vieillissement et de faire valoir le droit des personnes âgées vulnérables à un accès équitable aux soins et aux services de qualité.

Le transfert des connaissances effectué à travers les formations, les conférences offertes au CEVQ, les publications et les conférences des chercheurs, contribue à l'adoption de meilleures habitudes de vie et de pratiques de soins, permettant de mieux répondre aux besoins des personnes âgées. Il contribue également à favoriser davantage leur participation sociale.



Réalisations

Conférences grand public « Vieillir en santé »

Saison 2021-2022 : tenue de trois conférences grand public « Vieillir en santé ». En raison du contexte de pandémie COVID-19, les conférences ont été présentées virtuellement par Zoom.

Le sommeil : Un pilier essentiel pour vieillir en santé

Date de présentation :
19 mai 2021

Conférencier :
Charles M. Morin

Nombre de participants :
Environ 200 participants.

Assumer le rôle de proche aidant dans la bienveillance : une utopie ?

Date de présentation :
20 octobre 2021

Conférencière :
Sophie Éthier

Nombre de participants :
Environ 100 participants.

Le déconditionnement chez l'aîné ou pourquoi l'avenir appartient à ceux qui se lèvent tôt ?

Date de présentation :
23 mars 2022

Conférencier :
Dre Michèle Morin

Nombre de participants :
Environ 100 participants*.

Le Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ), en partenariat avec le comité des usagers du CHU de Québec-Université Laval, présente

Gratuit !

Saison 2021-2022

Les conférences grand public du **CEVQ** - Vieillir en santé

PROGRAMMATION

Assumer le rôle de proche aidant dans la bienveillance : une utopie ?
Mercredi 20 octobre 2021, de 10 h à 12 h
 Sophie Éthier, professeure titulaire à l'École de travail social et de criminologie, Université Laval, chercheuse au Centre de recherche en santé durable VITAM
Cette conférence aura lieu en mode virtuel sur Zoom.

REPORTÉE À UNE DATE ULTÉRIEURE
Le consentement aux soins : tout ce qu'il faut savoir, pour vous et pour les personnes dont vous avez la charge !
Mercredi 26 janvier 2022, de 10 h à 12 h
 Stéphane Bergeron, MD, Direction des services professionnels, CHU de Québec - Université Laval

Le déconditionnement chez l'aîné ou pourquoi l'avenir appartient à ceux qui se lèvent tôt ?
Mercredi 23 mars 2022, de 10 h à 12 h
 Michèle Morin, MD, interniste gériatre et médecin conseil à la Direction de la Santé publique au CISSS de Chaudière-Appalaches, professeure agrégée à la Faculté de médecine de l'Université Laval
Selon la situation, cette conférence pourrait avoir lieu en présentiel ou en virtuel sur Zoom.

* En raison d'un problème technique avec Zoom, l'auditoire était limité à 100 participants et de nombreuses personnes n'ont pu participer. La présentation a donc été reprise le 25 mai et 188 participants étaient présents. La conférence prévue le 26 janvier a été reportée et la conférence *Le sommeil : Un pilier essentiel pour vieillir en santé* donnée le 19 mai a été ajoutée.



Pour savoir si la conférence aura lieu en présentiel ou sur Zoom, communiquez avec nous deux semaines avant la date prévue en appelant au 418 662-7162
Présentiel : Salle Saint-Augustin du Montmartre, 1669, chemin Saint-Louis.
Zoom : Pour obtenir le lien, communiquez avec nous pour nous donner votre courriel.
WWW.CEVQ.CA



Coordination régionale en matière de lutte contre la maltraitance envers les personnes âgées

La coordonnatrice régionale spécialisée en matière de lutte contre la maltraitance et le développement de la bienveillance envers les personnes âgées relève du CEVQ. Elle a pour principal mandat de générer et de soutenir la concertation locale et régionale entre tous les partenaires impliqués dans la lutte contre la maltraitance, de faire de la sensibilisation et de la formation sur le phénomène de la maltraitance, d'élaborer et de mettre en œuvre un plan d'action régional répondant aux besoins et aux enjeux régionaux. Elle doit soutenir les organisations dans la mise en place de trajectoires de services afin de permettre la prise en charge rapide et adéquate des situations de maltraitance en concertation étroite avec les directions et assurer la coordination des PIC (processus d'intervention concertés).

L'année 2021-2022 marque l'arrivée d'une nouvelle coordonnatrice régionale et la nécessité, dans un contexte de pandémie, de bien évaluer les dynamiques et les besoins des différents partenaires. Le soutien aux organismes locaux et aux professionnels œuvrant directement auprès des personnes âgées a été une priorité qui s'est traduite par le maintien, en mode virtuel, des Tables de concertation locales et des instances de co-développement.

La distribution d'outils de sensibilisation, une parution dans l'infolettre du CIUSSSCN et une participation au Webinaire « La maltraitance : des freins à la dénonciation aux leviers d'intervention » a été organisé par le CIUSSSCN, avec une participation de plus de 350 personnes. Ce webinaire a permis de souligner, dans le respect des règles sanitaires, le 15 juin, *Journée mondiale de lutte contre la maltraitance des personnes âgées*.

Il importe de mentionner un ajout majeur au sein du CIUSSSCN cette année : la création d'un Comité stratégique de la lutte à la maltraitance et développement d'une culture de bienveillance envers les aînés et toute autre personne majeure en situation de vulnérabilité. Cette nouvelle instance s'est donnée comme mandat d'identifier les enjeux et de déterminer les priorités d'action au sein du CIUSSSCN,

en cohérence avec le plan d'action gouvernemental, le plan d'action régional et les axes d'intervention de la politique du CIUSSSCN.

Projet Sortir de l'ombre

Le projet a débuté en 2018 et il a pour objectif de contrer la maltraitance et de promouvoir la bienveillance envers des personnes âgées et toutes personnes en état de vulnérabilité sur le territoire du CIUSSSCN. En partenariat avec les organismes du territoire (l'OMHQ, SQ, Service de police municipale, ITMAV...), le tout en étroite collaboration avec la coordination régionale à la lutte à la maltraitance.

Offre de service : Sensibiliser et informer les personnes âgées, outiller les gestionnaires, les intervenants et les organismes de services au repérage des situations de maltraitance et accompagner les intervenants dans les situations complexes.

En 2021-2022, le déploiement s'est effectué dans les secteurs de Québec, Charlevoix, Portneuf, Beauport et Haute St-Charles :

- 33 présentations du projet : 180 personnes;
- 5 ateliers de sensibilisation : 93 personnes âgées;
- 14 ateliers de formation : 192 participants;
- 39 discussions et accompagnements dans des situations complexes de maltraitance auprès de 48 personnes œuvrant auprès de la clientèle aînée.

Au total, 513 personnes ont été rejointes par le projet en 2021-2022.

Table de concertation régionale sur la proche aide de la Capitale-Nationale (TCRPACN)

La TCRPACN est une table de 33 membres actifs et de huit membres de tous les secteurs partageant la vision commune de reconnaître l'apport social des proches aidants en tant que piliers de la communauté, afin qu'ils soient soutenus et accompagnés dans leur engagement envers les aidés, et ce dans des conditions satisfaisantes et selon les principes directeurs d'inclusion, d'équité et d'accessibilité.

En raison de la pandémie, les activités régulières de la Table avaient été suspendues au cours de l'année



2020, à l'exception de la diffusion de l'information entre les membres.

En 2021-2022, aucune activité n'a eu lieu. À la demande du MSSS, le CIUSSSCN s'est doté d'une coordonnatrice territoriale en proche aide, en la personne de madame Geneviève Bourget. Des échanges ont eu cours avec cette dernière afin de lui transmettre les informations et la documentation entourant la Table. Des rencontres devraient avoir lieu en 2022 pour revoir la structure de la Table (inclure tous les proches aidants, versus proches aidants d'aînés seulement), et ce, dès que le plan d'action de la Direction des services multidisciplinaires (DSM) du CIUSSSCN sera complété.



Photo : Freepik.com

PROJETS SPÉCIAUX ET MANDATS MINISTÉRIELS

Projet Nouvelle vocation de l'Hôtel-Dieu-de-Québec (HDQ)

Le CEVQ participe activement aux discussions du comité consultatif, mis sur pied par le CIUSSS de la Capitale-Nationale, pour élaborer un scénario afin de regrouper les forces et de développer une synergie entre les organisations qui occuperont les locaux de l'HDQ. Le projet réunit de nombreux organismes, dont la Direction de la santé publique de la Capitale-Nationale, l'Institut national de santé publique du Québec, la Commission de la capitale nationale du Québec, etc. Des laboratoires, des chercheurs, des cliniciens se déplaceront vers l'HDQ. Le CEVQ s'implique dans la conception et la mise en œuvre de ce projet rassembleur. La première phase du projet est prévue pour 2022-2023.

Activités réalisées en 2021-2022

- Une rencontre réunissant tous les membres du CEVQ a été organisée le 30 septembre en collaboration avec le chargé de projet Hugo-Anthony Gagnon et l'architecte Sabrina Gilbert afin de présenter une version préliminaire du plan d'aménagement des futurs locaux situés à l'Hôtel-Dieu-de-Québec.
- Un sondage auprès de l'ensemble des membres a également été acheminé le 27 octobre pour connaître les besoins de chacun en terme d'espace (niveau de confidentialité, travail en équipe, en duo ou solo, rangement, archivage, etc.) et leurs souhaits concernant le travail en présentiel ou en télétravail. Les résultats ont été compilés, analysés et acheminés au chargé de projet à la fin novembre 2021.

Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs

L'appellation du sujet en titre a été ajustée en raison de la nature de ce programme qui est devenu pérenne pour le MSSS, au cours de la phase 2. Notamment, auparavant, nous parlions de « projet Ministériel », mais à partir de maintenant, nous parlerons de plan ministériel¹.

Le nombre de Canadiens atteints de troubles neurocognitifs majeurs devrait augmenter dans les prochaines décennies, ce qui aura des effets sur les besoins en soins de santé et sur leur utilisation. Un rapport produit par des experts du Québec, à la demande du MSSS, a soutenu la mise en place d'une Initiative qui vise le rehaussement de l'accessibilité des services en première ligne avec le soutien des cliniques de mémoire, le déploiement de bonnes pratiques organisationnelles et cliniques et des équipes ambulatoires de gestion des SCPD reliées aux TNCM. À cet effet, le CEVQ a reçu, en 2016, le mandat d'accompagner, sous forme de mentorat, les CISSS et CIUSSS du RUISSS UL dans la mise en place de leurs plans d'action respectifs.

¹ Orientations ministérielles sur les Troubles neurocognitifs majeurs. MSSSS, gouvernement du Québec. Novembre 2020. 59 pages



Volet RIUSSS Laval

Le rôle de la chargée de projet RIUSSS UL consiste principalement à soutenir les CISSS, les CIUSSS, les GMF, ainsi que les partenaires communautaires pour l'actualisation des objectifs du plan ministériel sur les TNCM. Les réalisations 2021-2022 se décrivent ainsi :

- Participation au comité provincial, coordonné par le MSSS, regroupant les chargés de projet nationaux des quatre secteurs RIUSSS (McGill, Montréal, Sherbrooke, Laval). Ce comité a pour mandat, entre autre, la transmission d'informations bidirectionnelles et transversales, afin de supporter les CISSS-CIUSSS, GMF et ses partenaires dans l'avancement provincial du plan;
- Rencontres ponctuelles avec les établissements du RIUSSS, pour les soutenir;
- Participation au comité de pilotage du CIUSSSCN;
- Collaboration au comité tactique du CIUSSSCN, afin de soutenir la mise en place des activités en lien avec le TNCM;
- Participation à des rencontres de mentorat avec certains GMF de la Capitale-Nationale (médecins, infirmières, TS), organisées par les ressources territoriales du CIUSSSCN (infirmière, TS);
- Soutien clinique apporté aux ressources territoriales du CIUSSSCN en lien avec l'organisation des services;
- Animation et gestion d'une communauté de pratique SCPD, intégrée à la communauté de pratique pour les Aînés (CvPAînés/SCPD) en collaboration avec les trois chargés de projet nationaux des autres RIUSSS (McGill, Montréal et Sherbrooke);
- Participation à des formations données par la Communauté virtuelle de pratique /animation;
- Animation de la communauté virtuelle de pratique réunissant les Ressources territoriales provinciales (infirmiers-ères et travailleur-ses sociales) afin de partager les expertises et les résultats probants;
- Poursuite en 2021-2022 des objectifs du plan d'action.

Volet CIUSSSCN

Le comité tactique de 2021-2022 était composée de : une travailleuse sociale – ressource territoriale, une infirmière – ressource territoriale, une chargée de projet RIUSSS-UL, une gériatre, une pharmacienne, un médecin, un neurologue, une APPR, la coordonnatrice du CEVQ et une assistante du supérieur immédiat du SAD. Il y a eu 10 rencontres du comité tactique en 2021-2022.

Activités mentorat et rôle-conseil 2021-2022

- 22 rencontres de soutien effectuées par les deux ressources territoriales (majoritairement en Teams) ont eu lieu dans différents GMF; ces rencontres durent environ 90 minutes et les leaders de la maladie d'Alzheimer du GMF y participent. En moyenne, elles réunissaient respectivement six professionnels du GMF.

Les visites/rencontres de mentorat font ressortir des points forts et des points à améliorer au sein des GMF du CIUSSSCN :

Points forts

- 100 % (32/32) des GMF et GMF-U connaissent et ont mis en place des actions du plan ministériel sur les TNCM;
- 100 % des GMF visités cette année (22/22) ont une équipe de leaders ayant développé une expertise dans la gestion des TNC;
- 100 % des GMF visités cette année (22/22) appliquent la démarche clinique pour le diagnostic;
- 95 % des GMF visités cette année (21/22) connaissent les organismes communautaires du territoire, les services spécialisés et le SAD (incluant le mécanisme de référencement);
- 100 % des GMF visités cette année (22/22) font des efforts de concertation pour une prise en charge interdisciplinaire plus efficace;
- 86 % des GMF visités cette année (19/22) évaluent les besoins de proches;
- 77 % des GMF visités cette année (17/22) mentionnent avoir implanté la visite annuelle par l'infirmière.

Points à améliorer

Le processus clinique de suivi avec enseignement prioritaire post-annonce du diagnostic est peu implanté. Plusieurs GMF (18/22) peinent à mettre en place un mécanisme de confirmation du diagnostic permettant d'enclencher les actions suivantes (promotion de la santé, accompagnement du proche aidant, plus particulièrement dans les situations où le proche est réticent face aux services);

La plupart des infirmières GMF ont exprimé ne pas être à l'aise à faire l'enseignement prioritaire et le suivi lorsque le diagnostic est imprécis;

Il y a de la variabilité dans le processus de référencement aux pharmaciens de GMF (pour qui et quand ?);

Pratiquement tous les GMF (21/22) ont des échanges interdisciplinaires pour discuter de cas, mais aucun n'a mis en place un cadre formel d'amélioration continue;

Tous les GMF mentionnent ne pas être informés systématiquement par le SAD lorsqu'un usager est pris en charge;

Plusieurs mentionnent ne pas se sentir outillés pour informer sur les aspects médicaux légaux et comment identifier les usagers ayant besoin de protection, coordonner les actions et départager ce rôle avec le SAD;

La plupart des infirmières GMF ont exprimé ne pas être à l'aise à enseigner aux proches aidants la communication de base et les stratégies d'intervention pour la gestion des SCPD. Manque de formation à ce niveau. Elles ont tendance à référer systématiquement au SAD, ou aux TS, ou aux médecins de famille.

- 122 rôles conseils ont été donnés :
 - 49 % étaient demandés par une infirmière;
 - 22 % étaient demandés par une TS;
 - 29 % étaient demandés par une personne d'une autre profession (médecin, gestionnaire, coordonnatrice, ASI);
 - 59 % des rôles conseils ont été donnés par courriels, les autres ont été donnés par téléphone;
 - la durée moyenne d'un rôle conseil est de 36 minutes.

Les activités de rôle conseil se font par téléphone ou par courriel. Habituellement, la demande vient d'un professionnel d'un GMF qui pose une question, ou fait face à une difficulté précise. Il s'adresse directement à la ressource territoriale la plus susceptible de pouvoir l'aider.

Colloque annuel

Le colloque annuel, lors duquel est donnée la formation de base sur le TNCM, a eu lieu les 23 avril et 7 mai 2021, par Teams. Si le public cible est composé principalement des professionnels des GMF du CIUSSS CN, ce colloque a aussi été ouvert à des collègues hors CIUSSS; ainsi 31 professionnels d'autres CISSS ou CIUSSS étaient présents. Au total, 85 personnes ont participé à au moins une des deux journées du colloque. Précisons que ce colloque est une formation de base, il vise donc le professionnel qui n'a jamais participé au colloque.

Formation continue Réseau Aide-Mémoire (RAM)

Deux formations continues ont été offertes en format virtuel au cours de l'année.

- Promotion et prévention de la santé cognitive, 24 septembre 2021 : 138 participants
- Rôle du pharmacien en GMF et collaboration interprofessionnelle, 28 janvier 2022 : 117 participants.

Autres activités

Trois documents vidéos destinés à l'enseignement aux proches aidants de personnes vivant avec un TNCM, avaient été débutés en 2020-2021 et ont été finalisés et diffusés au cours de l'année 2021-2022. Ces trois vidéos portent sur :

- [La maladie à corps de Lewy;](#)
- [La maladie d'Alzheimer, reconnaître les symptômes et devenir proche aidant;](#)
- [La promotion et la prévention de la santé cognitive.](#)

Ces vidéos connaissent un bon succès. Mentionnons que la vidéo sur la maladie à corps de Lewy a atteint plus de 5000 visionnements dès les premiers mois de sa diffusion.



Depuis la création de leurs documents pour faciliter le référencement d'un patient vers les services spécialisés gériatriques (algorithme décisionnel) ainsi que celui identifiant les différents services des organismes communautaires, les ressources territoriales les ont diffusés et enseignés auprès des différents intervenants des GMF.

De plus, un document décrivant le rôle de chacun des professionnels en GMF a été conçu; il permet de mieux outiller les GMF dans leur collaboration interprofessionnelle. Il sert aussi pour distinguer leur rôle respectif lors de collaboration avec les autres services du CIUSSS CN, comme le SAD et les SGS.

Un groupe de travail portant sur l'inaptitude a été mis sur pied, en collaboration avec plusieurs directions du CIUSSSCN (SAD, DSM, SGS, BMI, médecins en GMF, médecins spécialistes) et il a tenu six rencontres. Les objectifs visent à outiller les différents professionnels en GMF dans le processus clinique pour un usager en besoin de représentation et à guider les professionnels dans les différentes trajectoires. Un projet pilote, réunissant des groupes pour proches aidants d'usagers vivant avec un TNCM, a débuté au GMF de Loretteville et est animé par la ressource territoriale – travailleuse sociale.

**VIDÉOS D'INFORMATION
ALZHEIMER
ET AUTRES TROUBLES
NEUROCOGNITIFS**

Cliquez sur l'image ou sur les hyperliens en bleu

THÈMES :

- [Est-ce que je dois consulter ?](#)
- [Que faire après l'annonce du diagnostic ?](#)
- [Rester le plus longtemps possible à la maison.](#)
- [Prendre soin de l'autre et de soi.](#)
- [L'hébergement et les autres milieux.](#)

GARDEZ VOTRE CERVEAU EN BONNE SANTÉ
MALADIE À CORPS DE LEWY
MALADIE D'ALZHEIMER
Vidéos pour mieux vivre cette réalité
www.ciussc.ca/cevq-videos

CEVQ Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec

**VIDÉOS D'INFORMATION
MALADIE À CORPS DE LEWY**

Cliquez sur l'image ou sur les hyperliens en bleu

THÈMES :

- [Principaux symptômes et consultation médicale.](#)
- [Qu'est-ce qui se passe dans le cerveau ?](#)
- [Comment réagir face aux symptômes ?](#)
- [La communication, les émotions et le soutien.](#)

MALADIE À CORPS DE LEWY
MALADIE D'ALZHEIMER
Vidéos pour mieux vivre cette réalité
www.ciussc.ca/cevq-videos

CEVQ Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec

**VIDÉOS D'INFORMATION
SANTÉ COGNITIVE**

Cliquez sur l'image ou sur les hyperliens en bleu

THÈMES :

- [Gardez votre cerveau en bonne santé.](#)
- [Les facteurs qui protègent la santé cognitive.](#)
- [Les facteurs de risque de la santé cognitive.](#)

GARDEZ VOTRE CERVEAU EN BONNE SANTÉ
Vidéos pour mieux vivre cette réalité
www.ciussc.ca/cevq-videos

CEVQ Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec

NOS PARTENAIRES ET LEURS RÉALISATIONS

Le CEVQ entretient d'étroites relations et collaborations avec ses principaux partenaires, soit l'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA) de l'Université Laval, le Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV) et la Chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval. Ces collaborations s'actualisent par la mise en commun des connaissances développées, de ressources humaines, financières et matérielles et par le développement efficient de projets. La collaboration est facilitée, entre autres, par le fait que le CEVQ accueille ces trois organismes dans ses installations.

L'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA) de l'Université Laval

L'objectif central de l'IVPSA de l'UL est de favoriser l'adaptation de la société au phénomène du vieillissement de la population tout en privilégiant la participation des aînés au développement social. Les travaux qui y sont menés s'articulent autour de trois axes :

- les caractéristiques et les impacts sociaux du vieillissement;
- les déterminants, manifestations et conséquences de la participation sociale des aînés;
- l'évaluation de l'efficacité de mesures visant à améliorer les conditions de vie des personnes âgées.

L'Institut travaille en collaboration constante avec les décideurs, les chercheurs, les organismes communautaires et les regroupements de personnes âgées.

L'équipe permanente se compose d'un co-directeur associé à la Faculté de médecine, d'une co-directrice associée à l'École de Service social de l'Université Laval et d'une coordonnatrice. À l'équipe permanente, s'ajoute l'équipe de projets composée en 2021-2022 de sept professionnels (Annexe C).

Le nombre de membres est passé de 221 en 2019-2020 à 200 en 2021-2022. 18 nouvelles personnes ou organismes se joints au cours de l'année.

Les principales réalisations 2021-2022 de l'IVPSA de l'Université Laval

La Journée annuelle de printemps a eu lieu le 3 juin 2021, par Zoom, et portait sur l'inclusion sociale des personnes âgées. Près de 70 personnes étaient en ligne.

Présentateurs.trices :

- Hélène Carbonneau de l'UQTR : Au-delà de l'accès aux lieux, le soutien à une expérience inclusive de loisir;
- Julie Ruel : Stratégies pour mieux communiquer l'information aux personnes âgées.

Une table ronde lors de laquelle les organismes collaborateurs présentaient leurs projets inclusifs :

- Jacinthe Mark, agente de liaison pour le mieux-être des aînés dans la communauté de Unamen Shipu et Maude Ostiguy-Lauzon de la Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador;
- Hélène Pelissier, médiatrice culturelle et communautaire, Action culture Saint-Sauveur;
- Mélanie Lacasse, directrice centre communautaire l'amitié;
- Annie Lavallée, chargée de projets, Mobilisation Côte-de-Beaupré.

La Journée annuelle d'automne, tenue le 2 décembre 2021 via Zoom, a été organisée par l'équipe de l'Initiative pour l'inclusion sociale des personnes âgées et a pris la forme d'un forum. Plus de 280 personnes y ont participé. La première partie a donné lieu à ces présentations :

- Introduction sur l'Initiative sur l'inclusion sociale des personnes âgées par André Tourigny, co-directeur de l'IVPSA et responsable de l'Initiative;
- Perspectives pour un vieillissement en santé : Lise Cardinal, Médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive, Direction de santé publique du CIUSSSCN;



- Des initiatives intergénérationnelles : Ce qu'il faut savoir pour passer à l'action : Marie-Hélène Blais, professionnelle de recherche, Centre collégial d'expertise en gérontologie, CCTT, Cégep de Drummondville;
- Favoriser la participation sociale des personnes âgées : stratégies prometteuses pour lever la barrière du transport : Annie Gauthier, conseillère scientifique spécialisée et Mathieu-Joël Gervais de l'INSPQ;
- Repérage des personnes isolées : Marie-Pier Trudel, travailleuse de milieu et Louis Lemieux Directeur des services aux individus du Centre d'action bénévole du Contrefort;
- Les domaines de l'inclusion sociale (introduction aux ateliers) par André Tourigny.

La deuxième partie de la journée visait à favoriser le réseautage entre les organisations porteuses, les collaborateurs et partenaires ainsi que des parties prenantes provenant d'horizons diversifiés concernés par l'inclusion sociale des personnes âgées.

Le projet Vieillir en diversité et en équité : comprendre et reconnaître la pluralité des trajectoires de vieillissement et de participation sociale, financé par le CRSH, compte plusieurs chercheurs dont certains sont membres de l'IVPSA : Julie Beauchamp, Élise Milot et Émilie Raymond.

Préparation de l'événement Vivre et Vieillir à Québec : Collaborations avec des chercheurs de VITAM (Centre de recherche en santé durable) et la CRIV (Communauté de Recherche Interdisciplinaire sur la Vulnérabilité). Plusieurs rencontres ont eu lieu en vue de l'événement qui se tiendra en mai 2022.

Le concours de bourses d'aide à la diffusion (présentation lors d'un congrès, colloque, ou autre événement à caractère scientifique, ou préparation ou soumission d'un manuscrit pour publication dans une revue scientifique) a été lancé à l'automne 2021.

Deux bourses ont été octroyées à des étudiants au doctorat :

- Anne-Julie Gagné, dirigée par Philippe Landreville;
- Mohamed Râafaet Ben Khedher, dirigé par Charles Ramassamy et Danielle Laurin.

Soutien des Initiatives de travail de milieu auprès des aînés en situation de vulnérabilité (ITMAV) qui ont été déployées au Québec, projet financé par le programme QADA du MSSS : ateliers et accompagnement (individualisé et en communautés d'apprentissage) permettant l'appropriation des outils contenus dans la trousse Rejoindre, comprendre et accompagner les personnes âgées isolées socialement, ainsi qu'une réflexion sur la pratique.

Entre janvier 2021 et décembre 2022, 14 ateliers ont eu lieu auprès de 87 travailleurs de milieux, provenant de 17 régions au Québec. Durant la même période, le coordonnateur du projet a prodigué un soutien individuel à 15 personnes. Dix mises en situation pratique ont été créées sur différentes thématiques, afin de soutenir des communautés d'apprentissage. Ce projet fait l'objet d'une évaluation qui se terminera en juin 2023.

Production scientifique des membres : plus de 45 communications, plus de 175 articles publiés sur la participation sociale ou sur le vieillissement; six rapports de recherche; cinq livres ou chapitres de livres.

Les membres partenaires participent aussi à différents projets de recherche de l'IVPSA, notamment en diffusant les informations à leurs réseaux respectifs en ce qui a trait au recrutement de participants et à la diffusion des résultats des projets de recherche.

L'Initiative pour l'inclusion des personnes âgées, dont l'IVPSA est l'organisme de soutien, finance sept projets communautaires sur le territoire de la communauté métropolitaine de Québec :

- le projet Innishun - Centre d'amitié autochtone de Québec;
- le projet A.I.M.E (Action, Intégration, Mobilité, Engagement) : Priorité aînés - Corporation de développement communautaire de Lévis;
- *Ma vie sur la Côte* - Association Bénévole Côte-de-Beaupré;
- le projet De chez-nous à chez-vous dans Limoilou - Service d'entraide du Patro Roc-Amadour;
- le projet Mission Régénération - Contact-Aînés;
- *EngAging in Community* - VEQ;
- *Réseau poivre & sel* - Aide à la communauté et services à domicile.

Implication d'aînés dans les instances décisionnelles de l'Initiative pour l'inclusion sociale des personnes âgées : trois au comité de direction, cinq au comité des communications et trois au comité sur l'évaluation. Le comité opérationnel compte deux à trois personnes âgées impliquées dans les projets.

Soutien au Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV) duquel l'IVPSA est mandataire depuis 2013. Travaux en cours : Autonomie de la personne âgée.

Le site Internet de l'Institut a été entièrement refait et mis en ligne en juin 2021.

Une Infolettre portant sur l'Initiative, distribuée à plus de 300 personnes. L'Infolettre MobilisAction Aînés a été créée par, pour et avec des personnes âgées qui porte sur l'enjeu de l'inclusion sociale. Dans la dernière année, sept numéros ont été publiés.

Le comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV)

Le Comité a pour mission de donner son avis sur toute question que le Ministre lui soumet relativement aux sujets qui relèvent de ses responsabilités énumérées aux paragraphes 1 à 4 de l'article 3.1 de la Loi sur le ministère de la Famille, des Aînés et de la Condition féminine (LMFA) .

Sa mission se réalise en toute autonomie et indépendance.

Le 27 mars 2013, l'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés de l'Université Laval (IVPSA) a été nommé officiellement par le Secrétariat aux aînés à titre de mandataire afin de soutenir les travaux du CNEV.

Le comité est composé de 15 membres votants, de différentes formations et expertises, œuvrant dans le contexte universitaire, communautaire, et celui de la santé. Font également partie du comité, deux membres observateurs dont un de l'IVPSA et un du Secrétariat aux aînés.

L'équipe de travail se compose pour sa part de la présidente (personne externe au CEVQ) et d'une coordonnatrice (voir [Annexe A](#)).

Réalisations 2021-2022 du CNEV

Poursuite active des travaux sur le thème Autonomie de la personne âgée; la remise des travaux est prévue pour avril 2022.

Activités de diffusion :

- *Amour, sexualité et démence en milieu d'hébergement. Réflexions pour guider les pratiques* (Avis)
 - Table ronde virtuelle organisée par Louise Langevin, titulaire de la Chaire de recherche Antoine Turmel, en collaboration avec l'Institut d'éthique appliquée (IDEA). L'événement a eu lieu le 1^{er} juin 2021 et a rassemblé 180 participants.
 - Présentation de l'Avis au Regroupement des conseillers à l'éthique des CISSS et CIUSSS du Québec, à leur demande.



- Production d'une capsule vidéo résumant les points saillants de l'Avis à la demande de la Communauté virtuelle de pratique du continuum âgés (accessible à tout le réseau de la santé).
- Atelier clinique virtuel pour discuter des enjeux de terrain : *Sexualité des aînés en hébergement : de la théorie à la pratique*. 280 participants.
- *Proche aidance : regard éthique* (document de réflexion).
 - Présentation d'un webinaire, à la demande de la Communauté de pratique des proches aidants. 119 participants.

Participation de la présidente sur le Comité tactique Covid du ministère qui se penche sur les enjeux éthiques de la pandémie

Participation à une consultation ministérielle sur les enjeux touchant le vieillissement de la population du Québec, dans le cadre des travaux de suivi du Plan d'action 2018-2023. Un Québec pour tous les âges.

Participation à plusieurs webinaires pour assurer une veille sur les thèmes d'actualité sur le vieillissement.

La Chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval

La Chaire de recherche sur le vieillissement de la Faculté de médecine veut soutenir un enseignement de qualité de la gériatrie afin de préparer les jeunes cliniciens à une intervention efficace et adaptée à la condition des aînés. Elle entend promouvoir le perfectionnement des chercheurs de diverses disciplines et des cliniciens-chercheurs appelés à travailler avec une clientèle âgée et leurs proches.

Mission

- apporter une contribution significative aux besoins de la population vieillissante en soutenant les efforts de recherche et de formation visant l'innovation et l'efficacité;
- soutenir la recherche et la formation avec un intérêt particulier pour les déterminants sociaux et communautaires d'une bonne qualité de vie des aînés.

Objectifs

- Soutenir la recherche clinique, épidémiologique et évaluative appliquée au domaine du vieillissement.
- Valoriser la promotion d'une approche interdisciplinaire en gériatrie et en gérontologie.
- Supporter le perfectionnement des cliniciens et des chercheurs œuvrant auprès des personnes aînées.

L'équipe comprend le titulaire M. André Tourigny, soutenu par une coordonnatrice (Annexe A).

Activités 2021-2022

Pour soutenir les efforts de recherche et de formation visant l'innovation et l'efficacité dans le domaine du vieillissement, la Chaire a octroyé plusieurs bourses à des étudiants de la Faculté de médecine. Elle soutient aussi plusieurs projets de recherche menés par des membres du CEVQ et de l'IVPSA.

Soutien financier accordé à des chercheurs en 2021-2022 pour le développement de projets

- Soutien pour la coordination de l'Initiative sur l'inclusion sociale des personnes aînées, menée par Dr André Tourigny.
- Concours spécial, dans le cadre de la pandémie de COVID-19, lancé en juin 2021. Dr Félix Pageau, a obtenu un financement pour le projet : Les enjeux éthiques soulevés lors des soins aux aînés durant la pandémie à SARS-CoV2 et leurs pistes de solution pour l'avenir : une revue systématique de la littérature. Ce concours sera de nouveau proposé pour la prochaine année.

Soutien financier à des étudiants en 2021-2022

- Deux bourses octroyées à des étudiants à la maîtrise :
 - Chartelin Jean Isaac, dirigé par Dr Clermont Dionne et sous la co-direction du Dre Lynne Moore. Étudiant en épidémiologie, son projet porte sur les prédicteurs d'évènements indésirables et la surutilisation des ressources chez les aînés admis pour des blessures orthopédiques isolées dans le système de traumatologie du Québec.
 - Fullerton, Nancy, dirigée par Dominique Giroux. Elle est étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales et son projet porte sur une exploration et une analyse approfondie du concept d'inaptitude chez les aînés.
- Une bourse de formation post-doctorale octroyée à :
 - Dre Sarah Montreuil pour la 1^{re} année de son programme maîtrise en pédagogie médicale

Rayonnement

- Visibilité dans les nombreuses communications diffusées par l'IVPSA sur le projet l'Initiative sur l'inclusion sociale des personnes aînées, auquel contribue la Chaire.
- Plusieurs apparitions du Dr André Tourigny et du Dr Félix Pageau (soutenu par la Chaire) dans divers médias.
- 23 publications (articles, rapports, livres et chapitres de livre, mémoires).
- 4 communications orales.



Photo : Freepik.com



CONCLUSION

La somme impressionnante des réalisations au sein du CEVQ témoigne de son apport indéniable aux réseaux de soins aux personnes âgées, à l'essor de la recherche en la matière, au transfert des connaissances par le biais de la formation, des conférences grand public, des Midis-maillage chercheurs et cliniciens, et de la contribution du CEVQ à la prévention en santé et mieux-être des personnes âgées. Nous tenons à remercier grandement les membres de l'équipe du CEVQ, partageant avec dévouement et créativité leurs compétences et leur expertise, ainsi que nos partenaires pour nos échanges fructueux.

Pour répondre aux besoins grandissants et à leur complexité en ce qui concerne les personnes âgées, l'année 2022-2023 sera celle de l'entrée du CEVQ dans le déploiement de sa 4^e phase de développement. Celle-ci comporte des défis de financement, de recrutement et de modernisation technologique. Nous sommes prêts et en mesure de relever ces défis !



Photo : Freepik.com

ANNEXE A

Liste du personnel du CEVQ du CIUSSSCN par catégorie d'emploi

Équipe de direction du CEVQ

Dr Pierre Jacob Durand, directeur scientifique

Line D'Amours, coordonnatrice Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec

Dr Clermont Dionne, responsable de la mission Recherche

Dr Dominique Giroux, responsable de la mission Formation initiale et développement professionnel continu et du volet Soins

Dr Jacques Morin, responsable du volet Formation universitaire en gériatrie

Dr André Tourigny, responsable de la mission Prévention et promotion

Équipe de mentorat

Blais, Mylène, infirmière clinicienne, CEVQ (remplacement temporaire de France Lafrenière)

Collins-Fekete, Catherine, infirmière clinicienne, CEVQ (remplacement temporaire de Roxanne Pellerin)

Daepfen, Eve, travailleuse sociale, CEVQ

Lafrenière, France, conseillère infirmière, CEVQ

Pellerin, Roxane, infirmière clinicienne, CEVQ

Richard, Hélène, agente de planification et de programmation de recherche

Robert, Noémie, ergothérapeute

Singamalum, Sonia, infirmière clinicienne, CEVQ (CHUL)

Équipe mission Formation et développement professionnel continu

Llobat, Pascale, agente de planification et de programmation de recherche

Razafindrabe, Lalatiana, agente de planification et de programmation de recherche

Équipe de projets

Cliche, Mireille, ressource territoriale Plan ministériel TNCM, volet CIUSSSCN

Denis, Julie, chargée de projet, ressource territoriale Plan ministériel TNCM, volet CIUSSSCN

Lepage, Danielle, agente de planification et de programmation de recherche

Ménard, Karine, ressource territoriale Plan ministériel TNCM, volet CIUSSSCN

Richard, Hélène, agente de planification et de programmation de recherche

Richard, Joelle, technicienne en travail social, projet Sortir de l'ombre



Équipe du soutien administratif

Lortie, Véronique, technicienne en administration, CEVQ

Équipe soutien mission Recherche

Agent(es) de planification et de programmation de recherche, professionnels(les) de recherche, coordonnateurs(trices) scientifiques, assistante de recherche, aide technique, conseillers(ères) en communications, commis de recherche, infirmières de recherche et archivistes médicales

Abderrazak, Amna, professionnelle de recherche (équipe de Caroline Sirois)

Aubé, Valérie, archiviste médicale (équipe d'Éric Mercier)

Bélanger, Laurianne, professionnelle de recherche (équipe de Line Guénette)

Boucher, Valérie, coordonnatrice scientifique (équipe de Marcel Émond)

Bukhtiyarova, Olga, professionnelle de recherche (équipe de Caroline Sirois)

Carignan, Maude, professionnelle de recherche (équipe de Dominique Giroux)

Cassista, Maude, archiviste médicale (équipe d'Éric Mercier)

Chartelin Jean, Isaac, professionnel de recherche (équipe de Marcel Émond)

Chartrand, Mylène, professionnelle de recherche spécialisée (équipe de Line Guénette)

Cossou-Gbeto, Inheldia, professionnelle de recherche (équipe d'Anik Giguère)

Cyr-Lemoignan, Yannick, archiviste médicale (équipe d'Éric Mercier)

Deloye, Doriane, technicienne de recherche (équipe d'Éric Mercier)

Deschênes, Jérémy, commis de recherche, saisie de données (équipe d'Éric Mercier)

Desjardins, Frédéric, professionnel de recherche spécialisé (équipe d'André Tourigny)

Fortier, Mireille, coordonnatrice, professionnelle de recherche spécialisée (équipe d'André Tourigny)

Fréchette, Annie, infirmière de recherche clinicienne (équipe d'Alain Milot)

Fréchette, Gabrielle, aide technique (équipe d'Éric Mercier)

Gagnon, Ann-Pier, coordonnatrice de recherche clinique (équipe d'Éric Mercier)

Gagnon, Samuel, commis de recherche (saisie de données) (équipe d'Éric Mercier)

Guay, Raphaël, commis de recherche, saisie de données (équipe d'Éric Mercier)

Harrisson, Jessica, professionnelle de recherche (équipes d'Éric Mercier et de Marcel Émond)

Helary, Christine, coordonnatrice scientifique (équipe d'Anik Giguère)

Hegg-Deloye, Sandrine, coordonnatrice scientifique, professionnelle de recherche (équipe de Marcel Émond et de Marie-Josée Sirois)

Langlois, Kristine, archiviste médicale (équipe d'Éric Mercier)

Lauzière, Julie, professionnelle de recherche (équipe d'Émilie Dionne)
Lévesque, Manon, coordonnatrice scientifique (équipe de Chantal Brisson)
Martel-Thibault, Mariane, professionnelle de recherche (équipe d'Éric Mercier et de Marcel Émond)
Menesson, Laurianne, conseillère en communications (équipe d'André Tourigny)
Nadeau, Alexandra, coordonnatrice scientifique (équipe d'Éric Mercier)
Nadeau, Guylaine, infirmière de recherche (équipe d'Alain Milot)
Ouellette, Karine, archiviste médicale (équipe d'Éric Mercier)
Pilote, Nancy, professionnelle de recherche spécialisée (équipe d'André Tourigny)
Poisblaud, Lise, professionnelle de recherche spécialisée (équipe d'Edeltraut Kröger et Line Guénette)
Ramirez, Alfredo, professionnel de recherche (équipe d'Éric Gagnon)
Rey, Maritza, professionnelle de recherche (équipe de Chantal Brisson)
Ricard, Nathalie, professionnelle de recherche (équipe d'Éric Gagnon)
Savoie, Marie-Claude, conseillère en communications (équipe d'André Tourigny)
Simpson, Lydia, archiviste médicale (équipe d'Éric Mercier)
St-Pierre Lussier, Eve, archiviste médicale (équipe d'Éric Mercier)
Synnott, Mélanie, professionnelle de recherche (équipe André Tourigny)
Valera, Beatriz, professionnelle de recherche (équipe d'Anik Giguère)

Conseiller en recherche qualitative

Paquet, Steve, agent de planification et de programmation de recherche

Biostatisticien

Carmichael, Pierre-Hugues, biostatisticien

Étudiants (es), stagiaires, et auxiliaires de recherche

Andrianova, Anna, étudiante au doctorat en travail social (équipe de Sophie Éthier)
Afiavi Julienne Estelle, Dossou, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)
Angers, Michel, auxiliaire de recherche (équipe d'Émilie Dionne)
Anohim, Miruna, stagiaire, résidence en médecine (équipe de Caroline Sirois)
Attisso, Eugène, étudiant à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson et de Xavier Trudel)
Aubin, Vincent, étudiant, résidence en gériatrie (équipe de Félix Pageau)
Baillargeon, Mélissa, étudiante au doctorat en psychologie (équipe de Philippe Landreville)
Barnes-Métrás, Amanda, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)
Beauséjour, Loriane, stagiaire, doctorat en pharmacie (équipe d'Edeltraut Kröger)



Begnanhi, Eliane, étudiante à la maîtrise en service social (équipe d'Émilie Raymond)

Bélanger, Julie, étudiante à la maîtrise en santé publique (équipe d'Anik Giguère)

Bélanger, Julie, auxiliaire de recherche (équipe d'Edeltraut Kröger)

Belhumeur, Vincent, étudiant, résidence en médecine d'urgence (équipe de Marcel Émond)

Belzile, Ariane, auxiliaire de recherche (équipe d'Émilie Dionne)

Benhamed, Axel, étudiante, Fellow, résidence moniteur clinique (équipe de Marcel Émond)

Ben Hassine, Asma, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)

Ben Khedher, Mohamed Raâfet, étudiant au doctorat en biologie (équipe de Danielle Laurin)

Bert, Laetitia, étudiante au doctorat en santé communautaire (équipe de Clémence Dallaire)

Bibeau-Gagnon, Alexis, auxiliaire de recherche (équipe d'Émilie Dionne)

Grantham-Paulin, Florence, auxiliaire de recherche (jusqu'en août 2021) (équipe d'André Tourigny)

Blais, Joannie, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Marie-Josée Sirois)

Blanchard, Pierre-Gilles, étudiant à la maîtrise en épidémiologie clinique (équipe d'Éric Mercier)

Blanchette, Amy, auxiliaire de recherche (équipe d'Edeltraut Kröger)

Blanchette, Virginie, étudiante au postdoctorat (équipe d'Anik Giguère)

Boisvert, Sophie, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Bonnan, Dylan, auxiliaire de recherche, maîtrise en pharmacie (équipe de Line Guénette)

Boucher, Philippe, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson)

Bouchlaghem, Mohamed Amine, étudiant au doctorat en sciences infirmières et santé communautaire (équipe de Clémence Dallaire)

Bouchlaghem, Mohamed Amine, auxiliaire de recherche, doctorat en sciences infirmières et santé communautaire (équipe d'Anik Giguère)

Boudreau, Isabelle, étudiante, résidente à la maîtrise en pharmacothérapie avancée (équipe de Danielle Laurin)

Bouffard, Stéphane, étudiant à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)

Braga Sisti, Carolina, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Xavier Trudel)

Bruno Pena Gralle, Ana Paula, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson)

Campeau-Calfat, Alexandre, étudiant à la maîtrise en épidémiologie (terminée en cours d'année) et étudiant au doctorat en sciences pharmaceutiques (équipe de Caroline Sirois)

Caron, Laélia, étudiante, résidence à la maîtrise en pharmacothérapie avancée (équipe de Danielle Laurin)

Chartelin Jean, Isaac, étudiant à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Clermont Dionne)

Chiu, Yohann, stagiaire postdoctoral en pharmacie (équipe de Caroline Sirois)

Cohen-Galvagni, Christine Josette, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire et de Philippe Voyer)

Corriveau, Éloïze, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Coulombe, Pascale, étudiante au doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Cournoyer, Béatrice, auxiliaire de recherche, baccalauréat en psychologie (équipe d'Anik Giguère)

DeBlois, Dominique, auxiliaire de recherche, maîtrise en travail social (équipe d'Éric Gagnon)

Demers, Sylvie, étudiante à la maîtrise en service social (équipe d'Émilie Raymond)

Dessi, Alain, étudiant à la maîtrise en service social (équipe d'Émilie Raymond)

Diendere, Joel Desire, étudiant à la maîtrise en pharmacoépidémiologie (équipe de Caroline Sirois)

Diop, Awa, étudiant au doctorat en biostatistiques (équipes de Caroline Sirois)

Djaboutou, Kafuyemon, étudiant au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Djade, Codjo Djignefa, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipe de Clermont Dionne)

Doré, Marc-Antoine, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe d'Éric Mercier)

Drolet-Labelle, Virginie, étudiante à la maîtrise en nutrition (équipe de Danielle Laurin)

Dubé, David, stagiaire au doctorat en pharmacie (équipe de Caroline Sirois)

Duchaine, Caroline S., étudiante au doctorat en épidémiologie (équipes de Danielle Laurin et de Chantal Brisson)

Dufour, Laurence, auxiliaire de recherche, baccalauréat en psychologie (équipe d'Anik Giguère)

Dufour-Neyron, Hubert, étudiant, résidence en médecine d'urgence spécialisée (équipe d'Éric Mercier)

Dufresne-Santerre, Lauralee, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Dugal, Catherine, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Dupont, Charlotte, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Anik Giguère)

Duval, Cécile, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)

Duval, Karyne, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Edimo Dikobo, Sandrine Julienne, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson)

Ekanmian, Codjo Giraud Ulrich, étudiant au doctorat en médecine (équipe de Line Guénette)

Emond-Poulin, Alexia, étudiante à la maîtrise (équipe de Sophie Éthier)

Fakhfakh, Maya, étudiante à la maîtrise en santé publique (équipe d'Anik Giguère)

Falardeau, Justine, étudiante à la maîtrise en travail social (équipe de Sophie Éthier)

Fiorentino, Assunta, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Fleury, Maude, stagiaire, sciences sociales (équipe d'Éric Mercier)

Foisy, Marie-Anne, auxiliaire de recherche (équipe d'Émilie Dionne)

Fortier, Émile, étudiant, résidence en anesthésiologie (équipe de Marcel Émond)

Fouofé, Claudine, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson)



Fréchette, Séléna, auxiliaire de recherche (équipe d'Éric Gagnon)

Frenette, Audrey, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Marcel Émond)

Fullerton, Nancy, étudiante à la maîtrise en médecine-réadaptation (équipe de Dominique Giroux)

Gagné, Anne Julie, étudiante au doctorat en psychologie, recherche et intervention (équipe de Philippe Landreville)

Gagnon, Marie-Ève, étudiante au doctorat en sciences pharmaceutiques (équipe de Caroline Sirois)

Gagnon-Rock, Florence, étudiante au doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Garçon, Jacquelin, étudiant à la maîtrise en santé publique (équipe de Xavier Trudel)

Garry-Bruneau, Mathilde, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Gartner, Jean-Baptiste, étudiant au doctorat en sciences de l'administration (équipe d'André Côté)

Gauthier, Véronique, étudiante au doctorat en service social (équipe d'Émilie Raymond)

Giroux, Marianne, étudiante au doctorat en médecine-réadaptation (équipe de Marie-Josée Sirois)

Gormley, Stéphanie, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Gosselin, Maude, étudiante à la maîtrise en santé publique (équipe de Caroline Sirois)

Gossiôme, Amaury, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Marcel Émond)

Groulx, Mathieu, étudiant au doctorat en médecine (équipe de Marcel Émond)

Guay, Charles-Antoine, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)

Hajji, Issam, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Hogue, Bruno, étudiant au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Houde, Laurence, stagiaire de recherche au baccalauréat en soins préhospitaliers et de traumatologie (équipe d'Éric Mercier)

Jones, Jennifer, stagiaire, doctorat en pharmacie (équipe d'Edeltraut Kröger)

Joseph, Anjelo Medelson, étudiant au doctorat en sciences sociales (équipe d'André Tourigny et d'Émilie Raymond)

Jouhair, Eva-Marie, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Marcel Émond)

Kuleshov, Nikol, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Lacombe, Laurence, étudiante au doctorat en psychologie (équipe de Philippe Landreville)

Laguë, Antoine, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Marcel Émond)

Langevin, Valérie, stagiaire, microprogramme de stages de recherche (équipe d'Éric Mercier)

Larouche, Geneviève, étudiante à la maîtrise professionnelle (équipe d'Émilie Raymond)

Lauzon, Samuel, auxiliaire de recherche (équipe de Marcel Émond)

Lavigne-Robichaud, Mathilde, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson et de Xavier Trudel)

Lecarduner, Laurence, auxiliaire de recherche (équipe d'Émilie Dionne)

Leduc, Noémie, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Lortie, Ariane, étudiante au doctorat en psychologie (équipe de Philippe Landreville et de Marcel Émond)

Ly, Antarou, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipes de Clermont Dionne et de Caroline Sirois)

Maindelson Joseph, Anjelo, étudiant au doctorat (équipe André Tourygny)

Malouin, Émilie, auxiliaire de recherche, baccalauréat en psychologie (équipe d'Anik Giguère)

Maltais, Annie, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)

Mandel, Hayley, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Mansour, Asmaa, étudiante au doctorat en pharmacoépidémiologie (équipes de Caroline Sirois et de Denis Talbot)

Mansouri, Hakima, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Mapepe, Parousia, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)

Marchand, Roxanne, étudiante, résidence à la maîtrise en pharmacothérapie avancée (équipe de Danielle Laurin)

Marchildon, Vincent, étudiant, résidence en médecine interne (équipe de Félix Pageau)

Marcotte, Romane, auxiliaire de recherche, maîtrise en philosophie (équipe d'Éric Gagnon)

Martin, Béatrice, stagiaire au doctorat en pharmacie (équipe de Caroline Sirois)

Massamba, Victoria Kubuta, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson et de Xavier Trudel)

Matta Dias, Andréia, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Clermont Dionne et de Chantal Brisson)

Mejri, Boutheina, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Mercier, Louisiane, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)

Mésidor, Miceline, stagiaire postdoctorale en biostatistiques (équipe de Caroline Sirois)

Missaoui, Housseem, étudiant à la maîtrise en sciences pharmaceutiques (équipe de Caroline Sirois)

Monette, Juliette, auxiliaire de recherche, doctorat en psychologie (équipe d'Anik Giguère)

Montaigne, Élodie, étudiante au doctorat en santé communautaire (équipe d'Anik Giguère)

Montreuil, Sarah, étudiante, résidence en gériatrie (équipe de Félix Pageau)

Nadeau, Marc-André, étudiant, résidence en médecine interne (équipe de Félix Pageau)

Ndjepel, Jacky, étudiante au doctorat en santé communautaire (équipe de Sophie Éthier)

Nguewou Dzalli, Ghislain Brice, étudiant au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Olowabi Gaudens, Acakpo, étudiant au doctorat en santé communautaire (équipe d'Anik Giguère)



Ouellet, Anne-Gabrielle, auxiliaire de recherche, baccalauréat en psychologie (équipe d'Anik Giguère)
Pagé, Justine, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe d'Anik Giguère)
Pelletier-Jacob, Julie, étudiante au baccalauréat en psychologie (équipe d'Edeltraut Kröger)
Peña Traslaviña, Claudia Eugenia, étudiante au doctorat en service social (équipe d'Émilie Raymond)
Pépin, Catherine, étudiante, résidence en neurologie et au clinicien-chercheur (équipe de Félix Pageau)
Poirier, Béatrice, auxiliaire de recherche, baccalauréat en psychologie (équipe d'Anik Giguère)
Poisson, Marie-Eve, étudiante, résidence à la maîtrise en pharmacothérapie avancée (équipe de Danielle Laurin)
Potvin, Sarah, étudiante, résidence en médecine interne/gériatrie, Médecine (équipe d'Edeltraut Kröger)
Proulx-Villeneuve, Jeanne, étudiante au doctorat en psychologie (équipe de Philippe Landreville)
Provençal, Maud, étudiante à la maîtrise en service social (équipe d'Émilie Raymond)
Raymond, Nathalie, étudiante (équipe de Clémence Dallaire)
Razanadraibe, Marie Paule, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)
Rémillard-Vigneault, Gabriel, étudiant à la maîtrise (équipe d'Émilie Raymond)
Rey, Sylvie, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)
Rhéaume, Andrée-Anne, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)
Riopel, Camille, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson)
Rivest, Frédérique, étudiante à la maîtrise en service social (équipe d'Émilie Raymond)
Rouleau, Léonie, étudiante au baccalauréat en pharmacie (équipe de Line Guénette)
Said Abasse, Kassim, étudiant au postdoctorat en sciences de l'administration (équipe d'André Côté)
Sangrar, Ruheena, stagiaire postdoctoral en médecine familiale et d'urgence (équipe de Marie-Josée Sirois)
Savard, Catherine, auxiliaire de recherche (équipe d'Edeltraut Kröger)
Savoie, Camille, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)
Simard, Marc, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)
St-Cyr, Hélène, auxiliaire de recherche, baccalauréat en psychologie (équipe d'Anik Giguère)
Tanguay, Katherine, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe d'Éric Mercier)
Tessier, Marie-Eve, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)
Tiwa Diffo, Edwige, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Xavier Trudel)
Tourigny, Jean-Nicolas, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Marcel Émond)
Tremblay, Anthony, étudiant, résidence en médecine interne (équipe de Félix Pageau)

Tremblay, Catherine, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)
Tremblay, Marie-Camille, étudiante à la maîtrise (projet d'intervention) (équipe de Sophie Éthier)
Tremblay, Mélanie, étudiante au doctorat en technologie éducative (équipe de Dominique Giroux)
Tremblay-Paradis, Olivier, auxiliaire de recherche (équipe d'Éric Gagnon)
Trempe, Anne-Marie, étudiante à la maîtrise (équipes de Sophie Éthier et d'André Tourigny)
Trépanier, Jade, étudiante (équipe d'Éric Mercier)
Truchot, Jennifer, stagiaire postdoctoral, Fellow, médecine d'urgence (équipe de Marcel Émond)
Vienneau, Michelle, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)
Zamora Martinez, Lizette, auxiliaire de recherche, doctorat en psychologie (équipe d'Anik Giguère)

Équipe mission Prévention et promotion

Richard, Joelle, responsable Projet Sortir de l'ombre

Walsh, Audrey, coordonnatrice régionale Projet Coordination régionale en matière de lutte contre la maltraitance envers les personnes âgées.



Photo : Freepik.com

ANNEXE B

Liste des chercheurs du CEVQ du CIUSSSCN

Équipe des chercheurs.res

Beauchamp, Julie, Ph.D., professeure adjointe, Département de psychiatrie et de neurosciences, Université Laval.

Brisson, Chantal, Ph.D., sociologie, professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université Laval.

Caron, **Christian, M.D.D.**, Ph.D., médecine dentaire, professeur titulaire, Faculté de médecine dentaire, Université Laval.

Côté, André, professeur titulaire, Département de management, Faculté des sciences de l'administration, Université Laval.

Dallaire, Clémence, Ph.D., professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières, Université Laval.

Demers, Louis, Ph.D., MBA, professeur titulaire, École nationale d'administration publique (ENAP) Québec.

Després, Carole, Ph.D., professeure titulaire, Faculté d'aménagement, d'architecture, d'art et de design, École d'architecture, Université Laval.

Dessureault, Maude Ph.D., professeure, Département des sciences infirmières UQTR.

Dionne, Christine, gériatre CHU de Québec.

Dionne, Clermont, Ph.D., épidémiologie, professeur titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval et responsable de la mission recherche du CEVQ.

Dionne Émilie, Ph.D., Pensée sociale et politique, chercheuse d'établissement à Vitam.

Durand, Pierre **Jacob, M.D.**, médecin clinicien, professeur titulaire, Faculté de médecine, Université Laval, Spécialiste en santé publique et en gériatrie et directeur scientifique du CEVQ.

Émond, **Marcel, M.D.**, M.Sc., urgentologie, Hôpital Enfant-Jésus, professeur agrégé de clinique, Département de médecine familiale et d'urgence, Faculté de médecine, Université Laval.

Éthier, Sophie, Ph.D., sociologie, professeure agrégé, École de travail social et de criminologie, Faculté des sciences sociales, Université Laval.

Fortin, Marie-Pierre, **M.D.**, gériatre, professeure de clinique, Hôpital de l'Enfant-Jésus, Département de médecine, Faculté de médecine, Université Laval.

Gagnon, Éric, Ph.D., sociologie, professeur associé, Département de sociologie, Faculté des sciences sociales, Université Laval.

Giguère, Anik, Ph.D., médecine familiale et d'urgence, professeure adjointe, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine, Université Laval.

Giroux, Dominique, Ph.D., ergothérapie, professeure adjointe, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval et responsable de la mission formation du CEVQ.



Guénette, Line, Ph.D., Professeure titulaire, Faculté de pharmacie, Université Laval.

Kröger, Edeltraut, Ph.D., pharmacologie et épidémiologie, professeure associée, Département de médecine de famille, Université McGill, et Faculté de pharmacie, Université Laval.

Landreville, Philippe, Ph.D., psychologie, professeur titulaire, École de psychologie, Faculté des sciences sociales, Université Laval.

Laurin, Danielle, Ph.D., pharmacologie, professeure titulaire, Faculté de pharmacie, Université Laval.

Lemire, Stéphane, interniste gériatre, professeur de clinique, Département de médecine, Faculté de médecine, Université Laval.

Maçoir, Joël, Ph.D., professeur titulaire, directeur, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval.

Mercier, Éric, Ph.D., urgentologue, professeur associé, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine, Université Laval.

Milot, **Alain**, M.D., M. Sc., médecine vasculaire, professeur agrégé, Département de médecine, Faculté de médecine, Université Laval.

Morin, **Jacques**, M.D., M.Sc., gériatrie et épidémiologie, professeur adjoint, Faculté de médecine, Université Laval et responsable de la mission Formation universitaire en gériatrie du CEVQ.

Morin, **Michèle**, M.D., gériatre, professeure de clinique, Département de médecine, Faculté de médecine, Université Laval.

Raymond, Émilie, Ph.D., professeure adjointe, École de travail social et de criminologie, Université Laval.

Roy, Louis, professeur de clinique, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine, Université Laval.

Sévigny, Andrée, Ph.D., professeure associée, École de travail sociale et de criminologie, Faculté des sciences sociales, Université Laval.

Sirois, Caroline, Ph.D., pharmaco-épidémiologie, professeure agrégée, Département de médecine sociale et préventive et titulaire de la Chaire de recherche sur le vieillissement, Faculté de médecine, Université Laval.

Sirois, Marie-Josée, Ph.D., ergothérapie et épidémiologie, professeure agrégée, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval.

Tourigny, **André**, M.D., MBA, professeur agrégé, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université Laval, co-directeur de l'IVPSA et responsable de la mission Prévention et promotion du CEVQ

Trudel, Xavier, Ph.D., Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université Laval.

Vézina, **Michel**, M.D., M.P.H., médecin clinicien, professeur titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université Laval.

Voyer, Philippe, Ph.D., professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières, Université Laval

ANNEXE C

Liste du personnel des partenaires

Équipe du Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV)

Eysermann, Béatrice, coordonnatrice

Équipe de l'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA)

Dr André Tourigny, codirecteur de l'IVPSA, médecin clinicien enseignant agrégé au Département de médecine sociale et préventive de la Faculté de médecine de l'Université Laval

Mireille Fortier, coordonnatrice de l'IVPSA et de l'Initiative pour l'inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif

Frédéric Desjardins, accompagnateur des milieux de l'Initiative pour l'inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif

Nancy Pilote, accompagnatrice des milieux de l'Initiative pour l'inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif

Annie Vézina, accompagnatrice des milieux de l'Initiative pour l'inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif (jusqu'en juin 2021)

Marie-Claude Savoie, conseillère en communications, l'Initiative pour l'inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif

Laurianne Mennesson, conseillère en communications (jusqu'en octobre 2021), l'Initiative pour l'inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif

Équipe de la Chaire de recherche sur le vieillissement de l'UL

Dr Tourigny, André, titulaire de la Chaire

Fortier, Mireille, coordonnatrice



Photo : Freepik.com

ANNEXE D

Projets de recherche en cours en 2021-2022

Brisson, C., Sultan-Taieb, H., Pearce, N. et coll. (Dionne, C. Lauzier, S., Milot, A. Trudel, X., Vézina, M.) *Coûts des maladies cardiovasculaires et des problèmes de santé mentale attribuables aux contraintes psychosociales au travail : Une étude longitudinale de 22 ans auprès de 9 000 cols blancs.* Subvention IRSC 2016/07 au 2024/03.

Côté, A. *Dimensions of performance and related key performance indicators addressed in healthcare organizations : A literature review.* Subvention Université Laval - Soutien à la recherche, du 2022/02 au 2023/02.

Côté, A. *Definition and Conceptualization of the Patient-Centered Care Pathway, a Proposed Integrative Framework for Consensus : A Concept Analysis and Systematic Review.* Subvention Université Laval - Soutien à la recherche, du 2022/02 au 2022/04.

Côté, A. *Collaborative writing applications in support of knowledge translation and management during global pandemics : A scoping review.* Subvention Université Laval - Soutien à la recherche, du 2022/01 au 2022/04.

Côté, A. Archambault, P., Lessard, L. *Vers l'élaboration d'une plateforme collaborative de création et de partage de connaissances dans un contexte de crise sanitaire (ex. pandémie) et environnementale (ex. catastrophes naturelles) en services préhospitaliers et hospitaliers.* Subvention ULaval SR, du du 2020/10 au 2021/09.

Côté, A. *Dimensions of performance and related key performance indicators addressed in healthcare organizations : A literature review.* Subvention Université Laval - Soutien à la recherche, du 2022/02 au 2023/02.

Côté, A. *Definition and Conceptualization of the Patient-Centered Care Pathway, a Proposed Integrative Framework for Consensus : A Concept Analysis and Systematic Review.* Subvention Université Laval - Soutien à la recherche, du 2022/02 au 2022/04.

Côté, A. *Collaborative writing applications in support of knowledge translation and management during global pandemics : A scoping review.* Subvention Université Laval - Soutien à la recherche, du 2022/01 au 2022/04.

Côté, A., Dallaire C. *Projet pilote de maintien à domicile de personnes âgées des Chaudière-Appalaches grâce à des senseurs et à un soutien du système de santé et de la communauté.* Subvention Cossette Santé Inc., MITACS Inc. Du 2019/11 au 2021/12.

Duchesne, S. et coll. (**Côté, A.**) *Une infrastructure IA multi-usagers clé en main pour gérer le cycle de vie complet des données en santé.* Subvention Institutionnel U. Laval – BDR, du 2021/04 au 2022/08.

Fournier, P.-S. et coll. (**Côté, A.**) *Caractéristiques de la charge de travail dans une perspective de prévention durable de la SST des cadres et de leurs équipes : le cas de cadres du réseau de la santé.* Subvention Institut de recherche Robert-Sauvé en santé & sécurité du travail, 2021/08 au 2024/08.

Dallaire, C. *Une COMMunauté Virtuelle de Patient•es et citoyen•nes (COMVIP) : un panel inclusif et multigénérationnel pour une utilisation optimale du numérique et de l'IA en santé.* Subvention FRQ - Société et culture, 2020/09 au 2023/08.



Dallaire, C. *Le savoir infirmier au cours des dernières décades : Projet de recherche exploratoire et théorique faisant appel à une méthodologie mixte.* Subvention Université Laval - Soutien à la recherche, du 2021/07 au 2022/04.

Hardy, M.-S., **Dallaire, C.** *Adaptation, implantation et évaluation de l'implantation d'un guide de pratique pour la surveillance infirmière de personnes sous opioïdes en milieu hospitalier. Une étude séquentielle mixte.* Subvention Fondation de l'Hôtel-Dieu de Lévis, du 2021/03 au 2022/03.

Archambault, P. et coll. (**Dallaire, C., Pageau, F., Côté, A., Morin, M.**) *Développement, implémentation et évaluation d'un programme d'amélioration continue orienté par les usagers ciblant les transitions de soins vécues par les aînés vivant avec un trouble neurocognitif majeur et leurs proches aidants.* Subvention FRQ-santé, du 2021/04 au 2024/03.

Després, C. *Modélisation et prévision des dynamiques territoriales : partage de connaissances et de savoir-faire pour appuyer les interventions en aménagement du territoire et développement régional.* Subvention FRQ - Société et culture, du 2021/04 au 2022/03.

Dionne, C. *Disability, employment, and public policies initiative.* Subvention CRSH du Canada, IRSC, du 2021/04 au 2022/03.

Dionne, C. *Epidemiology and prognostic implications of panic disorder and generalized anxiety disorder in patients with coronary artery disease.* Subvention IRSC du 2021/04 au 2022/03.

Dionne, C., Kroger, E. *Traduction et adaptation culturelle d'un questionnaire pour la mesure de l'utilisation médicale du cannabis dans le contexte québécois dans une perspective d'études prospectives sur les effets du cannabis médical.* Subvention 2021/11 au 2022/03.

(**Dionne, C.**) *Canadian MSK Rehab Research Network, Partenariat.* Subvention IRSC 2021/04 au 2022/03.

Dionne, É. *L'intervention psychosociale à distance dans les services de première ligne offerts aux hommes : Quelles sont les bonnes pratiques ?* Subvention Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2021/04 au 2022/03.

Dionne, É. *Mieux comprendre le rôle du genre, du sexe et de l'intersectionnalité en contexte de la COVID et des expériences de vieillissement, de l'incapacité ou de la proche-aidance : une analyse secondaire des données de l'enquête MAVIPAN au Québec.* Subvention Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2021/04 au 2022/03.

Dionne, É. *L'insécurité alimentaire dans la ville de Québec à l'ère de la COVID-19 : un regard interdisciplinaire.* Subvention FRQS – Santé, du 2021/04 au 2022/03.

Dionne, É. et coll (**Giguère, A, Gagnon, É.**) *VITA-Lab : Transformer l'imaginaire social du vieillissement en alliant les arts et la science.* Subvention FRQS – Santé, FRQS, Plateforme de financements de la recherche intersectorielle sur le vieillissement au Québec – volet Living Lab des Fonds de recherche du Québec, Alliance santé Québec [AsQ], du 2021/04 au 2022/03.

Dionne, É. *Centrale d'assistance 211, volet facteurs de vulnérabilité.* Subvention du 2021/04 au 2022/03.

Dionne, É. *Bien-être des camionneuses et camionneurs : Vers une compréhension holistique des facteurs de risque et de protection et des avenues d'intervention.* Subvention Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2021/04 au 2022/03.

Dionne, É. *Exploration des perspectives des travailleur(-euse)s issu(e)s de communautés vulnérables au sujet de leur santé et leur bien-être en vue du développement de la plateforme Kenko.* Subvention Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2021/04 au 2022/03.

Coulombe, S. Dionne, É., Dufresne, Y. *L'acceptabilité sociale de l'IA et des nouvelles technologies numériques en santé : regards sur le Canada et le Japon.* Subvention Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2021/04 au 2022/03.

Deshaies, M.-H., Dionne, É. Dupéré, S., Tremblay, M.-C. *Miser sur les perles du communautaire pour orienter les bonnes pratiques d'enseignement des déterminants sociaux de la santé.* Subvention CIUSSSCN - VITAM Centre de recherche en santé durable, Fonds stratégique de développement de la recherche, du 2022/03 au 2023/03.

Émond, M. *Programme de recherche des soins urgents et traumatologiques aux aînés (Optimista).* Subvention Fondation du CHU de Québec, du 2021/08 au 2022/08.

Émond, M. *Immunoablation avec autogreffe de cellules-souches hématopoïétiques pour la sclérose en plaques sévère - mise en place d'une plate-forme de recherche et protocole de suivi.* Subvention CHU de Québec - Université Laval, du 2021/04 au 2022/03.

Émond, M. et coll. *Quantity of Opioids for Acute Pain and Limit Unused Medication (OPUM study).* Subvention IRSC, du 2018/10 au 2022/09.

Émond, M. et coll. (Mercier, É.) *Derivation of a clinical decision rule for emergency department head CT scanning in seniors who have fallen.* Subvention IRSC, du 2018/10 au 2021/09.

Émond, M. *Comparison of Bleeding Risk between Rivaroxaban and Apixaban for the treatment of acute venous thromboembolism. (COBRRRA Study).* Subvention IRSC, du 2018/11 au 2023/12.

Émond, M. *Adaptation des critères uBIG pour la population vieillissante avec TCCL complexe – Phase 2a.* Subvention CIUSSS de la Capitale-Nationale, du 2021/04 au 2022/03.

Perreault, K. et coll. (Émond, M. Sirois, M.-J.) *Physiotherapy care in Emergency Departments for Patients with Musculoskeletal Disorders : A Pragmatic Cluster Randomized Controlled Trial and Cost Analysis.* Subvention IRSC, du 2021/04 au 2024/09.

Éthier, S. *Améliorer le soutien des personnes proches aidantes de personnes âgées : L'approche laboratoire vivant.* Subvention FRQS – Santé, FRQS – Autres, du 2021/04 au 2022/03.

Côté, N. et coll. (Éthier, S., Gagnon, É., Raymond, É.) *Contribution facultaire à VITAM.* Subvention Université Laval - Soutien à la recherche du 2020/04 au 2024/03.

Gagnon É. et coll. (Giguère, A., Demers, L., Kroger, E., Raymond, É., Tourigny, A., Dionne, É.) *Vivre et vieillir à Québec.* Subvention CRSH du Canada, CIUSSSCN, Vitam Centre de recherche en santé durable, CEVQ, du 2021/10 au 2022/09.

Gagnon, É. *PROTEO, le regroupement québécois de recherche sur la fonction, l'ingénierie et les applications des protéines.* Subvention FRQ - Nature et technologies - du 2021/04 au 2022/03.

Gagnon, É. Giroux, D. *Le bénévolat des aînés en période de pandémie et de confinement (Covid-19).* Subvention CRSH du Canada, du 2021/04 au 2022/03.



Gagnon, É. *Significations et usages de la notion de "personne" en centres d'hébergement.* Subvention CRSH, du 2021/04 au 2022/03.

Giguère, A. et coll. *The Reach Network.* Subvention, IRSC du 2017/07 au 2022/06.

Giguère, A., Sirois, M.-J. *La gérontechnologie pour pallier les barrières d'accès aux services en exercices physiques afin de permettre aux aînés de maintenir leurs capacités fonctionnelles et de mobilité après une blessure mineure.* Subvention FRQS – Santé, du 2022/03 au 2023/03.

Giguère, A., et coll. (Tourigny, A., Dallaire, C., Durand P.J., Kroger, E., Giroux D.). *Validation du questionnaire d'Auto-repérage pour Vieillir En Santé (AVES) pour permettre aux personnes aînées d'évaluer elles-mêmes leurs risques de perte d'autonomie.* Subvention CIUSSS - CN - VITAM Centre de recherche en santé durable, du 2021/03 au 2023/03.

Giguère, A. et coll. (Sirois, M.-J., Durand, P.-J., Dallaire, C., Giroux, D., Kroger, E.) *Optimisation et évaluation d'un programme d'éducation pour vieillir en santé pendant le confinement.* Subvention FRQ - Société et culture, du 2021/03 au 2024/06.

Giguère A. *Phase Two of the Canadian Consortium on Neurodegeneration in Aging.* Subvention Centre for aging and brain health innovation [CABHI], Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick, Société Alzheimer du Canada, Saskatchewan Health Research Foundation(The) [SHRF], Saskatchewan Health Research Foundation(The) [SHRF], Instituts de recherche en santé du Canada [IRSC], Hypertension Canada, Fondation Brain Canada, du 2021/04 au 2022/03.

Giguère, A. *Scaling Up Shared Decision Making for Patient-Centered Care.* Subvention IRSC, du 2021/04 au 2022/03.

Giguère, A. *Testing COVID-19 vaccine decision aids with health care workers.* Subvention IRSC, du 2021/04 au 2022/03.

Stolee, P., **Giguère, A., Mallison, S.** et coll. *Exploring the care needs of Canadians living with frailty and the role of primary care during the COVID-19 pandemic.* Subvention Secrétariat Inter-Conseils (Canada) (CRSH, CRSNG, IRSC) - Réseau de centres d'excellence (RCE) du 2021/04 au 2022/03.

Giguère, A. *Développement d'une App de littératie en santé pour les personnes de 50 ans et plus.* Subvention IRSC, du 2021/04 au 2022/03.

Giguère, A. *Plateforme collaborative d'outils d'aide à la décision.* Subvention Unité de soutien SRAP du Québec, du 2021/04 au 2022/03.

Giroux, D. *iPASS-âge incendies : Prévention, Accessibilités et Sécurité pour les personnes âgées.* Subvention FRQ - Société et culture, du 2021/04 au 2022/03.

Giroux, D., Gagnon, É. *Bénévolat et participation sociale des aînés en période de pandémie : réponses et stratégies des organisations et des bénévoles.* Subvention FRQ - Société et culture, du 2021/04 au 2022/03.

Giroux, D. *Entrer en profession en contexte de diversité : le rapport à l'autre et son évolution chez les étudiants en psychologie, travail social et ergothérapie.* Subvention CRSH du Canada, du 2021/04 au 2022/03.

Giroux, D. *Forum sur les pratiques et interventions en santé sexuelle dans les centres d'hébergement.* Subvention Centre d'excellence sur le vieillissement du Québec, du 2021/11 au 2022/11.

Giroux, D. et coll. (**Beauchamp, J., Gagnon, É.**) *La santé sexuelle des aînés en CHSLD : Un examen de la portée de la littérature*. Subvention CIUSSS - CN - VITAM Centre de recherche en santé durable, du 2020/03 au 2023/03.

Giroux, D. et coll. *Vulnérabilité et besoin de protection : perceptions des acteurs concernés*. CRSC 2019/04 au 2023/03.

Giroux, D. et coll. *Favoriser l'engagement dans des activités signifiantes d'aînés en perte d'autonomie cognitive vivant en hébergement : utilisation de stratégies misant sur les capacités préservées*. Subvention CRSH du Canada, Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur, du 2021/04 au 2022/03.

Giroux, D. et coll. *Gestion des risques et maintien à domicile : Perception des acteurs concernés*. Subvention FRQ-santé, du 2021/05 au 2022/05.

Giroux, D. et coll. *Mieux soutenir les aînés ayant des troubles neurocognitifs : développement d'outils pour leurs proches aidants*. Subvention Ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, du 2020/08 au 2022/08.

Giroux, D., Éthier, S., Provencher, V. *Offrir du répit aux proches aidants de personnes aînées en perte d'autonomie « lorsqu'ils en ont besoin » : adaptation d'une plate-forme d'offre de services antillaise au contexte estrien*. Subvention FRQ-santé, du 2021/07 au 2022/07.

Morales, E. et coll. (**Giroux, D.**) *iPASS-âge incendies : Prévention, Accessibilité et Sécurité pour les personnes âgées*. Subvention FRQS- Société culture, du 2020/01 au 2023/05.

Hudon, C. et coll. (**Guénette, L.**) *Case management in primary care for frequent users of healthcare services with chronic diseases and complex care needs : Implementation and realist évaluations*. Subvention FRQS – Santé, du 2021/04 au 2022/03.

Guénette, L. *Optimisation de l'usage - Soins pharmaceutiques en première ligne : une communauté de pratique à l'intention des pharmaciens*. Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche, du 2017/08 au 2022/03.

Guénette, L. *Développement et validation d'une technique pour l'identification et la recommandation d'outils numériques en santé aux patients pour la gestion des maladies chroniques par les pharmaciens communautaires*. Subvention Medteq, du 2019/11 au 2022/06.

Guénette, L. *Définition et validation d'algorithmes de détection des cas de dépression et d'anxiété à l'aide des banques de données médico-administratives (MED-ECHO et RAMQ) du Québec pour les personnes âgées de 65 ans et plus*. Subvention FRQS – problems and opioid tapering outcomes among patients with chronic pain prescribed long-term opioid therapy. Subvention IRSC, du 2021/04 au 2022/03.

Lauzier, S. et coll. (**Guénette, L.**) *Pilot study of a community pharmacy-based program to enhance adherence to adjuvant endocrine therapy among breast*. Subvention IRSC 2019/10 au 2022/02.

Bérubé, M. et coll. (**Guénette, L.**) *Succès en gestion de la douleur : Identifier les moments cruciaux pour tenter de les recréer*. Subvention FRQ-santé, du 2021/11 au 2023/03.

Kroger, E. et coll. (**Dallaire, C., Guénette, L., Sirois C.**) *Projet GPS : Évaluation de l'impact de la réorganisation du travail en Groupe de médecine de famille (GMF) sur la Pharmacothérapie et le Soutien à l'autonomie des personnes âgées ayant un trouble neuro-cognitif majeur*. Subvention FRQ-Santé 2019/04 au 2022/06.



Kroger, E. *Prévention du déclin cognitif lié à l'âge : un programme multidomaine à distance avec et pour les personnes âgées et leur communauté au Québec.* Subvention FRQ - Société et culture, du 2021/04 au 2022/03.

Feillou, I. et coll. (Kroger, E.) *Vers des milieux de travail et des milieux de vie en CHSLD contributifs d'une meilleure santé durable des travailleurs, des résidents et de leurs proches.* Subvention Alliance santé Québec (AsQ), du 2021/04 au 2022/04.

Landreville, P., Gosselin, P., Grenier S. *Generalized anxiety disorder in older adults : Efficacy of a self-help treatment guided by trained lay providers.* Subvention IRSC, 2018/04 au 2023/03.

Mercier, É. *Soutien à la recherche clinique au sein du service d'urgence de l'HEJ.* Subvention Fondation du CHU de Québec, du 2021/12 au 2022/12.

Mercier, É. *Accuracy of published screening tools for large vessel occlusion in patients with suspected acute ischemic stroke : a prospective cohort study.* Subvention Fondation de l'Université Laval, du 2021/07 au 2023/07.

Mercier, É., Giguère A., Berthelot, S. *Safety and impacts of a paramedic-led prehospital protocol to assess older adults following a fall : a prospective cohort study.* Subvention CIUSSS - CN - VITAM Centre de recherche en santé durable, du 2020/03 au 2022/03.

Mercier, É. *Demographic and Regional Variation of Drug-Impaired Driving in Canada.* Subvention Santé Canada, du 2019/04 au 2023/03.

Mercier, É. *Projet de recherche clinique : registre pancanadien COVID-19.* Subvention Fondation du CHU de Québec, du 2020/07 au 2021/07.

Mercier, É. *Évaluation et optimisation du triage préhospitalier pour les patients traumatisés.* Subvention CRSH du Cnd, 2019/07 au 2023/06.

Foldes-Busque, G. et coll. (Dionne, C.), *Epidemiology and prognostic implications of panic disorder and generalised anxiety disorder in patients with coronary artery disease.* Subvention IRSC 2019/07 au 2023/07.

Mercier, É. et coll. (Talbot, D., Sirois, C.), *Real-World Evaluation of the Efficacy, Safety and Cost-Effectiveness of Statins for Primary Prevention of Cardiovascular Disease Among the Elderly – A Causal Perspective to Treatment Trajectory Analysis.* Subvention IRSC 2019/10 au 2023/03.

Mercier, É. *Crédits de relance économique – Soutien chercheurs et chercheuses FRQS.* Subvention FRQ – Santé, du 2021/04 au 2022/03.

Mercier, É. *Programme de soutien aux nouveaux chercheurs.* Subvention Université Laval, 2019/09 au 2021/08.

Mercier, É., Émond M., Berthelot, S. *Redirection of patients with low-acuity problems to non-emergency department resources : a prospective cohort study.* Subvention CIUSSS - CN - VITAM Centre de recherche en santé durable, du 2021/03 au 2023/03.

Mercier, É., Émond, M. *Assessment of nonmedical needs among older adults attending the emergency department for low acuity conditions : a pilot study.* 2021/02 au 2022/02.

Mercier, É., Émond, M., Berthelot, S. *Dérivation et validation d'une règle de décision clinique visant à identifier sécuritairement les personnes âgées qui ne nécessitent pas un transport immédiat vers un département d'urgence après une chute : Une étude de faisabilité.* Subvention CIUSSS - CN - VITAM Centre de recherche en santé durable, du 2022/03/16 au 2023/03.

Berthelot, S. et coll. (Mercier, É., Talbot D.). *The right care, for the right patient, at the right time, by the right provider : A value-based comparison of the management of ambulatory respiratory diseases in walk-in clinics, primary care physician practices and emergency departments*. Subvention IRSC, du 2021/03 au 2022/02.

Berthelot, S. et coll. (Mercier, É.) *The right care, for the right patient, at the right time, by the right provider : A value-based comparison of the management of ambulatory respiratory diseases in walk-in clinics, primary care physician practices and emergency departments*. Subvention IRSC, du 2021/10 au 2025/03.

Archambault, P. et coll. (Mercier, É.) *Investigating the Post-Acute Sequelae of SARS-CoV-2 Infections : a Patient Oriented Canadian COVID-19 Emergency Department Rapid Response Network (CCEDRRN) Study*. Subvention IRSC, du 2021/06 au 2022/05.

Raymond, É. *Co-développement d'une plateforme collaborative visant la mise en œuvre d'approches inspirantes pour contrer l'isolement social des personnes âgées en contexte de pandémie : une recherche-action par et pour les organismes du milieu*. Subvention FRQ - Société et culture, du 2021/04 au 2022/03.

Raymond, É. *Les expériences d'exclusion et d'inclusion sociales chez les personnes vieillissant en situation de neurodiversité et leurs proches*. Subvention FRQS - Société et culture, du 2021/04 au 2022/03.

Raymond, É. *Accès à la ville et situations de handicap : Vers des communautés plus inclusives pour les personnes*. Subvention Fondation de l'Université Laval, du 2021/04 au 2022/03.

Sirois, C. et coll. (Talbot, D. Morin, M.) *Déterminer la qualité de la polypharmacie chez les aînés : une approche basée sur l'intelligence artificielle*. Subvention IRSC, Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie [CRSNG], du 2020/04 au 2023/03.

Gagné, C. et coll. (Sirois, C.). *Predicting population risk of suicide using health administrative data*. Subvention Secrétariat des programmes interorganismes à l'intention des établissements, Université Laval, du 2020/03 au 2022/03.

Sirois, C. *Polymédication et usage approprié des médicaments chez les aînés québécois*. Subvention FRQS- Santé, du 2021/01 au 2022/02.

Sirois, C. *Pharmacie sans médicaments : exploration des impacts des services cliniques offerts aux aînés québécois polymédicamentés*. Subvention CIUSSS - CN - VITAM Centre de recherche en santé durable, du 2021/02 au 2023/03.

Hudon, C. Sirois, C. *Maison des aînés : étude d'un modèle d'habitation innovant dans une perspective de relance de l'économie et de progrès de notre société suite à la pandémie de COVID-19*. Subvention Institutionnel U. Laval – BDR, du 2021/04 au 2022/05.

Sirois, C. *Impacts de la pandémie sur la consommation de médicaments et la polypharmacie par le régime public d'assurance médicaments du Québec dans la population assurée*. Subvention CIUSSS - CN - VITAM Centre de recherche en santé durable, du 2022/03/16 au 2023/31.

Hudon C. et coll. (Sirois, C., Giguère, A., Voyer, P.) *Maisons des aînés et maisons alternatives : étude observationnelle de la transition et de l'intégration des nouveaux résidents dans ce nouvel hébergement*. Subvention CIUSSS - CN - VITAM Centre de recherche en santé durable, du 2022/03/16 au 2023/03.



Sirois, M.-J. *Adaptation québécoise de l'outil PRÉSAGE et évaluation de sa valeur prédictive pour détecter les personnes âgées à risque de consultation à l'urgence.* Subvention Réseau Québécois de recherche sur le vieillissement, du 2021/04 au 2022/03.

Aubertin Leheudre, M., **Sirois, M.-J.** *La géronto-technologie peut-elle pallier les barrières d'accès aux services en exercices physiques afin de permettre aux aînés de maintenir leurs capacités fonctionnelles et de mobilité après une blessure mineure ?* Subvention FRQ-santé, du 2021/05 au 2022/05.

Tourigny, A. *L'inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif.* Subvention Emploi et Développement Social Canada (EDSC), 2020/03 au 2025/03.

Tourigny, A. *Formation et soutien aux travailleurs et travailleuses de milieux des ITMAV déployées au Québec.* Subvention Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2020/01 au 2023/07.

Tourigny, A. *Pratiques informationnelles des personnes âgées au Québec en contexte de pandémie.* Subvention CRSH du Canada, du 2021/04 au 2022/03.

Côté, N. et coll. (**Tourigny, A.**) *Identification de stratégies pour outiller les gestionnaires des milieux de soins pour l'application optimale des mesures de prévention et contrôle des infections chez les travailleurs de la santé durant la pandémie de COVID-19.* Subvention Subvention Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2021/01 au 2022/02.

Trudel, X. *Améliorer la prédiction du risque cardiovasculaire en considérant les stressseurs psychosociaux.... : une étude prospective réalisée au sein d'une cohorte vieillissante – préparation d'une demande de subvention aux IRSC pour le concours.* Subvention Centre d'excellence sur le vieillissement du Québec, du 2021/11 au 2022/11.

Biron, C. et coll. (**Vézina, M.**) *Agir en amont des problèmes de santé mentale au travail avec des interventions précoces : Exploration des manifestations de climat de sécurité psychosocial auprès des gestionnaires.* Subvention CIUSSS-CN - VITAM Centre de recherche en santé durable, du 2021/03 au 2023/03.

Jauvin, N. et coll. (**Vézina, M.**) *Stratégies de protection de la santé mentale du personnel de la santé dans le contexte de la pandémie COVID-19 : développement d'un outil pour soutenir les milieux de travail.* Subvention Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2020/08 au 2022/02.

Voyer, P. et coll. (**Dallaire, C. Durand, P. Kroger, E.**) *Projet de recherche sur les modèles novateurs de milieu de vie des aînés atteints de problèmes cognitifs : similitudes, différences, forces et défis.* Subvention Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2019/4 au 2023/3.

CEVO

**Centre d'excellence sur
le vieillissement de Québec**

SOINS FORMATION RECHERCHE PROMOTION-PRÉVENTION

1050, chemin Sainte-Foy,
Québec (Québec) G1S 4L8
418 682-7511

cevq.ca

