



Rapport annuel 2019-2020

**Centre d'excellence sur le
vieillessement de Québec du
CIUSSS de la Capitale-Nationale**

Nos partenaires

**L'institut sur le vieillissement et la
participation sociale des aînés (IVPSA)**

**Le Comité National d'Éthique sur le
Vieillessement (CNEV)**

**La Chaire de recherche sur le
Vieillessement de l'Université Laval**

Affilié à



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

Québec 



Rapport annuel 2019-2020

Équipe de rédaction

Auteure

Danielle Lepage

Avec la collaboration de :

Line D'Amours, Ève Daeppen, Clermont Dionne, Pierre Jacob Durand, Béatrice Eysermann, Mireille Fortier, Pascale Llobat, Véronique Lortie, Lalatiana Razafindrabe, Hélène Richard, Caroline Sirois et André Tourigny

Coordination

Danielle Lepage

Mise en page

Véronique Lortie

Révision

Véronique Lortie

Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec

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

Décembre 2020

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec du CIUSSSCN.

LES MEMBRES DU COMITÉ DE DIRECTION DU CEVQ



Pierre J. Durand, M.D.

Directeur scientifique



Line D'Amours

Coordonnatrice du CEVQ, par intérim



Dominique Giroux, Ph.D., chercheuse

Responsable du volet Formation initiale et développement professionnel continu et du volet Soins



Jacques Morin, M.D., gériatre

Responsable du volet Formation universitaire en gériatrie



Clermont Dionne, Ph.D., chercheur

Responsable du volet Recherche



André Tourigny, M.D., M.B.A., chercheur

Responsable du volet Prévention et promotion de la santé

TABLE DES MATIÈRES

Mot de la direction.....	6
Liste des abréviations.....	7
Faits saillants.....	9
/ Soins /	9
/ Formation initiale et développement professionnel continu /	10
/ Recherche /	10
/ Projets spéciaux, mandats du MSSS /	11
/ Promotion et prévention /	14
/ Partenaires /	14
Le mandat du CEVQ.....	16
Les missions du CEVQ.....	17
/ Le modèle conceptuel « Vieillessement en santé » /	17
/ Mission Soins /	18
/ Mission Formation initiale et développement professionnel continu /	20
/ Mission Recherche /	21
/ Mission Promotion et prévention /	23
Présentation des équipes du CEVQ.....	25
/ Des équipes de partenaires réunies sous le même toit /	27
Les réalisations 2019-2020.....	28
/ Réalisations Soins /	28
/ Réalisation Formation initiale et développement professionnel continu /	34
/ Réalisations Recherche /	37
/ Réalisations Promotion et prévention /	38
/ Mandats transversaux CEVQ /	40
/ Projets spéciaux mandats du MSSS /	41
Partenariats.....	49
/ L'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA) de l'Université Laval /	49
/ Le Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV) /	50

/ La chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval /	51
Conclusion.....	53
Annexe A.....	54
/ Liste du personnel du CEVQ du CIUSSS-CN par catégorie d'emploi /	54
/ Liste du personnel des partenaires /	59
Annexe B.....	60
/ Liste des chercheurs du CEVQ du CIUSSS-CN /	60
Annexe C	63
/ Projets de recherche ayant eu cours en 2019-2020 /	63

MOT DE LA DIRECTION

À la demande de madame Sophie Barsetti, récemment nommée au poste de directrice de la DSAPA, un état de situation du CEVQ a été produit à l'automne 2019. À la lumière de ces informations, il a été recommandé et convenu de maintenir les quatre missions du CEVQ, (Soins, Formation initiale et développement professionnel continu, Recherche, Promotion et prévention) sous une même gouverne, directement sous la responsabilité de la directrice de la DSAPA. Ce positionnement représente un avantage mutuel pour les deux organisations. La DSAPA a besoin de l'accès privilégié qu'offre le CEVQ à la recherche et aux transferts de connaissance pour viser les meilleures pratiques et soins pour sa clientèle. Le positionnement sous la DSAPA permet au CEVQ d'être au cœur de l'action, par sa présence aux différentes tables décisionnelles.

La spécificité du CEVQ génère une plus-value : des expériences et expertises cliniques en mentorat, en transfert de connaissances, en recherche, en formation, concentrées autour d'un même thème, soit le vieillissement, et maximisées par un accès physique rapide aux collègues des quatre missions réunies sous un même toit. Cette synergie confère au CEVQ sa capacité à soutenir les établissements du RUISSS UL et de la DSAPA du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

L'état de situation témoigne des forces du CEVQ, notamment : de l'effet de synergie entre les missions et avec ses partenaires, de la réputation enviable du CEVQ au sein du réseau, acquise par l'excellence des interventions de l'équipe de mentorat, par le professionnalisme déployé dans plusieurs projets d'envergure provinciale menés au CEVQ, par le rayonnement des travaux des chercheurs, de même que par la qualité des formations offertes et celle des conférences grand public. Ainsi, le CEVQ contribue de façon significative au transfert des connaissances et à l'intégration des meilleures pratiques cliniques.

Dans le cadre de l'importante restructuration visant à centraliser les services, les cliniques gériatriques spécialisées sous la responsabilité du CEVQ ont migré, au début 2019, vers la DSAPA. La mission *Soins* du CEVQ s'actualise maintenant par le travail de l'équipe de mentorat clinique. Une travailleuse sociale et une ergothérapeute ont rejoint l'équipe dans la dernière année, élargissant le spectre de connaissances et d'interventions, permettant ainsi une approche et des services orientés vers l'interdisciplinarité.

L'intensification des besoins des milieux pour le mentorat clinique, pour le transfert de connaissance et pour l'innovation qui permet de faire face aux défis, tel que l'accroissement du vieillissement de la population, la complexité des besoins des usagers, le manque de main-d'œuvre, nous porte à affirmer que le CEVQ peut jouer un rôle clé maintenant, et dans le futur.

LISTE DES ABRÉVIATIONS

ASI	Assistant du supérieur immédiat
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
CIME	Clinique interdisciplinaire de la mémoire
CISSS	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
CIUSSSCN	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
CNEV	Comité national d'éthique sur le vieillissement
CESBV	Centre d'excellence pour la santé buccodentaire et le vieillissement
CERSSPL-UL	Centre de recherche sur les soins et les services de première ligne – Université Laval
CRCHU	Centre de recherche du CHU (Centre hospitalier universitaire) de Québec
CSSS	Centre de santé et de services sociaux
DSAPA	Direction du soutien à l'autonomie des personnes âgées
FRQS	Fonds de recherche du Québec – Santé
GMF	Groupe de médecine familiale
GMF-UMF	Groupe de médecine familiale-Unité de médecine familiale
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
MSSS	Ministère de la santé et des services sociaux
RAD	Retour à domicile
RAM	Réseau aide-mémoire
RI	Ressource intermédiaire
RPA	Résidence pour personnes âgées
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
SP-POS	Axe Santé des populations et pratiques optimale en santé
TNCM	Troubles neurocognitifs majeurs
UCDG	Unités de courte durée gériatrique
UL	Université Laval
VITAM	signifie « Vie » en latin. Fait un clin d'œil au caractère durable de la santé (ad vitam aeternam)



FAITS SAILLANTS

/ SOINS /

Mentorat clinique

En 2019, l'équipe de mentorat intégrait une travailleuse sociale et une ergothérapeute, ce qui permet maintenant d'offrir des interventions orientées vers l'interdisciplinaire.

Dans le cadre de la réorganisation des services de la mission Soins, le CEVQ a procédé à l'écriture de l'offre de service de l'équipe de mentorat clinique.

Au cours de l'année 2019-2020, l'équipe a reçu 275 demandes de nature clinique dont 223 interventions/consultations, 35 rôles-conseils, cinq formations/conférences, trois mentorats cliniques. Neuf demandes ont été annulées. Ces demandes proviennent des CH-CHU (57%), des CHSLD (19%), des RPA (13%), du SAD (5%) et des GMF-UMF (3%).

Projets 2019-2020

- La démarche provinciale OPUS-AP (Optimiser les pratiques, les usages, les soins et les services – Antipsychotiques) s'est poursuivie en 2019-2020 : phase 2, effectuée sur 325 unités de 135 CHSLD.
- Havre du Trait-Carré : projet pilote en collaboration avec le SAD de la Source Sud de Charlesbourg pour la formation et le mentorat du personnel des résidences privées pour personnes âgées (RPA). Il vise l'amélioration des interventions en contexte de symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD), le développement d'une trajectoire et l'optimisation du lien de confiance RPA/SAD. Le projet sera par la suite exporté.
- Projet collaboratif entre le CEVQ et le CHSLD Le Faubourg afin de soutenir l'implication des professionnels, autres que ceux des soins infirmiers (ergothérapeute, éducateur spécialisé, etc.) dans la prise en charge de la clientèle SCPD : évaluation des tâches, rencontres d'équipe avec les professionnels et avec les soins infirmiers et soutien des caucus de gestion de cas.
- Équipements SAD-CHSLD : partenariat du CEVQ et de la Direction de la logistique Service approvisionnement et volet contractuel. Une mentor du CEVQ, responsable du projet, analyse et approuve les demandes d'équipements de réadaptation hors contrat ou effectue des recommandations.
- Projet soutien et intégration des techniciens-nes en éducation spécialisée (TES) :
 - Mise sur pied d'un groupe de travail sur l'intégration du rôle TES en hébergement, co-mené par Line D'Amours (CEVQ) et Nancy Drouin (directrice adjointe volet hébergement centre-Est) (novembre 2019).
 - À la suite de l'élaboration du rôle TES, les éducateurs et les gestionnaires qui ont été embauchés ont été rencontrés, accompagnés de leur gestionnaire, pour énoncer la vision de leur contribution (décembre 2019).

- L'embauche récente d'éducateurs spécialisés en CHSLD est une action innovante au CIUSSSCN. Étant une profession nouvelle dans ce secteur d'activité, l'appropriation du processus clinique était à élaborer et plusieurs besoins de développement ont été identifiés lors de focus group en janvier 2020.
- Le projet se poursuivra en 2020-2021.

Mentorat de soutien

- Collaboration à divers projets d'aménagement de milieux de vie
 - Capsules narrées et formations sur mesure offertes
 - Soutien des milieux de vie et des unités hospitalières du CHU de Québec par l'équipe de mentorat dès le début du confinement à la mi-mars 2020
- Offre de soutien aux techniciens·nes en loisirs dans l'adaptation de l'offre de loisirs en contexte de COVID, débutée le 17 mars 2020 et qui se poursuivra en 2020-2021.

/ FORMATION INITIALE ET DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU /

Formation continue

- 118 formations offertes
- 1 197 participants
- 34 formations à la carte.

| 10

/ RECHERCHE /

Planification stratégique volet « Recherche »

Le volet « Recherche » du CEVQ a poursuivi son premier exercice officiel de planification stratégique, débuté à l'automne 2018. Cet exercice orientera son développement de 2021 à 2025. Le processus de réflexion a réuni l'ensemble des chercheurs et la coordonnatrice du CEVQ et s'est déroulé en trois étapes :

1. Établissement de l'état de situation
2. Positionnement par rapport aux deux principaux centres de recherche auxquels les chercheurs du CEVQ sont membres, soit le CRCHU de Québec (axe SP-POS) et VITAM, centre de recherche en santé durable (autrefois le CERSSPL-UL)
3. Consultation des membres afin de développer la planification stratégique 2020-2024 de la recherche et d'établir la programmation

La planification stratégique du volet recherche du CEVQ sera complétée en 2021.

Projets de recherche en 2019-2020

Projets de recherche en cours : 119 projets.

Il est à noter que dans la situation actuelle de restructuration du CERSSPL-UL, qui devient VITAM, leur registre de la production scientifique des chercheurs n'est pas complété. De ce fait, nous n'avons pu obtenir de données sur les montants de subvention, ni sur le nombre de publications, ni sur les communications orales pour l'année 2019-2020.

Fonds de soutien à la recherche au CEVQ

Le CEVQ a remis, en 2019-2020, 95 000 \$ de bourse de soutien à la recherche dont :

- 29 000 \$ à des chercheurs du CEVQ
- 66 000 \$ à des étudiants (quatre à la maîtrise et un au doctorat) supervisés par des chercheurs du CEVQ

/ PROJETS SPÉCIAUX, MANDATS DU MSSS /

Projet vitrine Alzheimer du MSSS

Réalisé au CHSLD Le Faubourg et au Centre d'hébergement Sainte-Monique, à Québec.

Objectif : la transformation de CHSLD institutionnel, guidée par des considérations administratives et cliniques, vers un milieu centré sur la personne, axé sur le mode de vie et sur le rythme de la personne hébergée et de ses proches.

Moyens : formations, capsules d'information, mentorat clinique et soutien

Le projet a débuté en janvier 2018 et a pris fin en mars 2020

Principales activités en 2019-2020 :

- Dépôt de l'ouvrage de Philippe Voyer *Comment transformer un CHSLD en centre Alzheimer? Guide de la transformation*
- Dépôt du rapport rédigé par Sylvie Picard, chargée de projet, automne 2019
- Rapport final du Temps 2 (de 2) pour le Centre d'hébergement Sainte-Monique, en février 2020
- Rapport final du Temps 3 (de 3) pour le CHSLD Le Faubourg, en mars 2020
- Élaboration du plan de pérennité pour le CHSLD Le Faubourg, en septembre 2019.

Projet provincial Formation des infirmières techniciennes sur l'évaluation de la condition physique et mentale d'une personne symptomatique : enfant, adulte et aîné (ÉCPM)

Projet provincial découlant de la loi 90, modifiant le Code des professions dans le domaine de la santé, dont celle des infirmières. Cette formation concerne 27,657 infirmiers et infirmières techniciennes au Québec, réparties dans les 34 établissements publics et les 64

établissements privés conventionnés. Le mandat du CEVQ a débuté en novembre 2016 et la fin est prévue pour le 31 décembre 2020.

Principales activités en 2019-2020

- Production en mars 2020 du rapport d'analyse des résultats du questionnaire/sondage exhaustif complété par les gestionnaires, à savoir si les établissements avaient mis en place les conditions favorables au déploiement de la formation et à la mise en pratique des nouvelles connaissances sur l'ÉCPM :
Résultats : Dans un contexte difficile, les objectifs et échéanciers ont à ce jour été respectés grâce aux efforts soutenus de tous les acteurs et aux mesures prises au sein des établissements (engagement, communication, développement d'outils, soutien et accompagnement, réorganisation du travail, suivis, établissement de collaboration). Plusieurs commentaires font état d'un rehaussement notable des compétences et d'une meilleure collaboration et communication.
- Audit de dossier effectué du 15 novembre au 13 décembre 2019; période auditée : du 1^{er} au 30 octobre 2019. Janvier/février/mars 2020 : recueil, compilation des données brutes de l'audit et analyse quantitative. L'analyse qualitative et la production du rapport seront réalisées en 2020-2021.

Projet Initiative ministérielle sur la maladie d'Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs (TNCM), phase 2

Ce projet vise le rehaussement de l'accessibilité des services en première ligne, avec le soutien des cliniques de mémoire et des équipes ambulatoires de gestion des symptômes comportementaux et psychologiques (SCPD) reliés aux TNCM. À cet effet, le CEVQ a reçu, en 2017, 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.

Volet CIUSSSCN

- Comité tactique plan Alzheimer phase 2 du CIUSSSCN ;
- Formation de base (colloques) et formation continue (RAM – Réseau aide-mémoire) ;
- Formations médicales en GMF et soutien aux équipes effectué par les médecins du projet et les deux ressources territoriales ;
- Conférence sur l'Initiative ministérielle auprès du personnel du CHU ;
- Présentation/mise à jour Plan Alzheimer GMF secteur Ouest (Chef GMF, ASI et infirmières GMF) ;
- Présentation Plan Alzheimer aux équipes spécialisées 2e et 3e ligne et mentors CEVQ ;
- Rencontres entre gestionnaires, coordonnateurs cliniques et ASI du SAD, des GMF et des GMF-U visant à connaître la réalité de chacun et à développer des trajectoires de services ;

- Début des travaux visant à élaborer un algorithme décisionnel pour les demandes de services et d'un tableau des principaux partenaires communautaires régionaux en première ligne ;
- Élaboration d'un microsite Web (dans le site Web du CEVQ) pour l'initiative ministérielle incluant une boîte à outils ;
- Parution d'un article sur le plan d'action national dans *l'Info CIUSSS* ;
- Soutien à la Côte Nord : formations offertes par les ressources territoriales du CIUSSSCN au colloque des troubles cognitifs ;
- Mentorat auprès des ressources territoriales infirmières Côte Nord ;
- Entente de téléconsultation Côte-Nord et CIUSSSCN signée ;
- Rencontres via Mybis Communauté de pratique Ressources territoriales RIUSSS UL.

Volet RUISSS de L'Université Laval

Le rôle du chargé de projet RUISSS UL consiste à soutenir les CISSS, les CIUSSS, les GMF, ainsi que les partenaires communautaire pour l'actualisation des objectifs *l'Initiative ministérielle sur les TNCM*. Les réalisations 2019-2020 se résument ainsi :

- Participation au comité tactique et consultatif provinciaux;
- Collaboration pour l'écriture des orientations ministérielles en lien avec les TNCM de la phase 3, ainsi que pour le Guide de mise en œuvre;
- Mise en place d'une communauté de pratique SCPD et animation d'une communauté de pratique réunissant les Ressources territoriales (infirmières et travailleurs sociaux) de l'Est-du-Québec;
- Participation aux différents comités de pilotage des CISSS et CIUSSS du RUISSS UL;
- Participation à la recherche de l'équipe d'Yves Couturier.

Projet soutien à la DQÉPÉ (Direction de la qualité, de l'évaluation de la performance et de l'éthique)

- S'assurer que les documents s'adressant aux personnes âgées (sondage et évaluation) répondent aux normes de la littérature en santé.

/ PROMOTION ET PRÉVENTION /

Conférences grand public *Vieillir en santé*

Saison 2019-2020 : tenue de deux conférences grand public "Vieillir en santé". La troisième a dû être annulée en raison de la pandémie Covid-19.

Titre : Vieillir chez soi : quelques pistes pour le réussir

Conférencier : Ernesto Morales, Ph.D. Professeur au département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval

Titre : Les effets néfastes du stress et de l'anxiété sur le vieillissement : comment y faire face?

Conférencier : Sébastien Grenier, Psychologue, chercheur au CRIUGM et professeur au département de psychologie de l'Université de Montréal

Projet *Sortir de l'ombre*

Partenariat entre l'organisme Équijustice de la Capitale-Nationale et le CIUSSS de la Capitale-Nationale, débuté en 2018, pour contrer la maltraitance et l'intimidation maltraitance et promouvoir la bientraitance envers les personnes âgées.

Offre de service : sensibiliser et informer les personnes âgées et outiller les travailleurs et bénévoles des organisations de la communauté au repérage des situations de maltraitance.

De septembre 2019 à mars 2020, déploiement effectué dans les secteurs de Charlevoix, Portneuf et Côte-de-Beaupré :

- 965 personnes ont été rejointes à travers différentes activités : rencontres de réflexion, discussions avec les partenaires, échanges entre intervenants et 69 animations auprès des personnes âgées.

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 visant à reconnaître l'apport social des proches aidants afin qu'ils soient soutenus et accompagnés dans leur engagement envers les aidés.

Le soutien organisationnel à la TCRPACN s'est poursuivi en 2019-2020, assuré par une professionnelle du CEVQ.

/ PARTENAIRES /

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

Durant l'année 2019-2020, l'IVPSA a connu des moments marquants tels que :

- le projet Collectif aînés isolement social – ville de Québec s'est terminé;
- le financement et le démarrage de *l'Initiative pour l'inclusion sociale des personnes âgées : un enjeu collectif*, financée grâce à une contribution d'Emploi et

Développement social Canada dans le cadre de son programme Nouveaux horizons pour les aînés et à une contribution de la Chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval;

- le colloque *Les CHSLD en question*, tenu à l'automne 2019, réalisé en collaboration avec le CIUSSS-CN, l'Université du Québec en Outaouais et VITAM, est un autre exemple qui illustre bien la volonté de l'IVPSA d'être une plateforme innovante et reconnue d'échange et de réflexion interdisciplinaire, intersectorielle et intergénérationnelle sur des enjeux liés au vieillissement et à la participation sociale.

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

- Pour une première fois, en plus des bourses accordées aux chercheurs membres, la Chaire de recherche a tenu en mai 2019 un concours de bourses étudiantes. Les deux étudiantes récipiendaires, dont une à la maîtrise et une au doctorat, ont reçu respectivement une bourse de 7 500\$ et de 10 000\$.

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

- En novembre 2019, le Comité a diffusé son document de réflexion *La proche aidance : regard éthique*. Le premier axe clarifie les grandes valeurs qui qualifient la proche aidance (dignité, autonomie, bienveillance, justice). Le second traite de deux enjeux majeurs : *Est-on libre d'être proche aidant ?*, et *Frontière État et proches aidants : responsabilités et obligations*.
- Début des travaux sur le thème *Amour et démence*, afin de répondre aux deux questions posées par la Ministre concernant les personnes atteintes de démence vivant dans une ressource d'hébergement : la première question porte sur la conjugalité et la seconde sur la sexualité et la diversité sexuelle.
- Changement à la vice-présidence : après six années de travail remarquable, Dominique Giroux a passé le flambeau à M. Cory-Andrew Labrecque, professeur agrégé en éthique théologique (bioéthique).

LE MANDAT DU CEVQ

Le CEVQ possède un mandat ministériel d'expertise régionale et suprarégionale dans les volets soins, formation initiale et développement professionnel continu et en recherche, confirmant la mission académique du CIUSSS- CN dans le domaine du vieillissement.

Le mandat du CEVQ est de regrouper et d'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. Ainsi, le CEVQ assure un leadership scientifique de premier ordre au sein du réseau de la santé et des services sociaux du Québec. Pour ce faire, le CEVQ appuie et collabore avec les différents acteurs qui œuvrent auprès des aînés, d'abord dans la région de la Capitale-Nationale, ensuite dans l'ensemble du territoire couvert par le RUISSS UL.

Son équipe interdisciplinaire travaille sur les problèmes biopsychosociaux des personnes âgées. Le CEVQ poursuit les objectifs suivants :

- 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 développement professionnel continu, et de recherche pour tout le RUISSS UL

LES MISSIONS DU CEVQ

Afin de répondre aux différents besoins exprimés par les partenaires, le CEVQ poursuit quatre missions :

- Soins
- Formation initiale et développement professionnel continu
- Recherche
- Prévention/Promotion.

Le CEVQ met toujours de l'avant la progression des connaissances sur les grands enjeux socio-sanitaires, l'adoption de pratiques de soins basées sur les données probantes, particulièrement essentielles dans les milieux de soins de longue durée.

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 CIUSSS-CN.

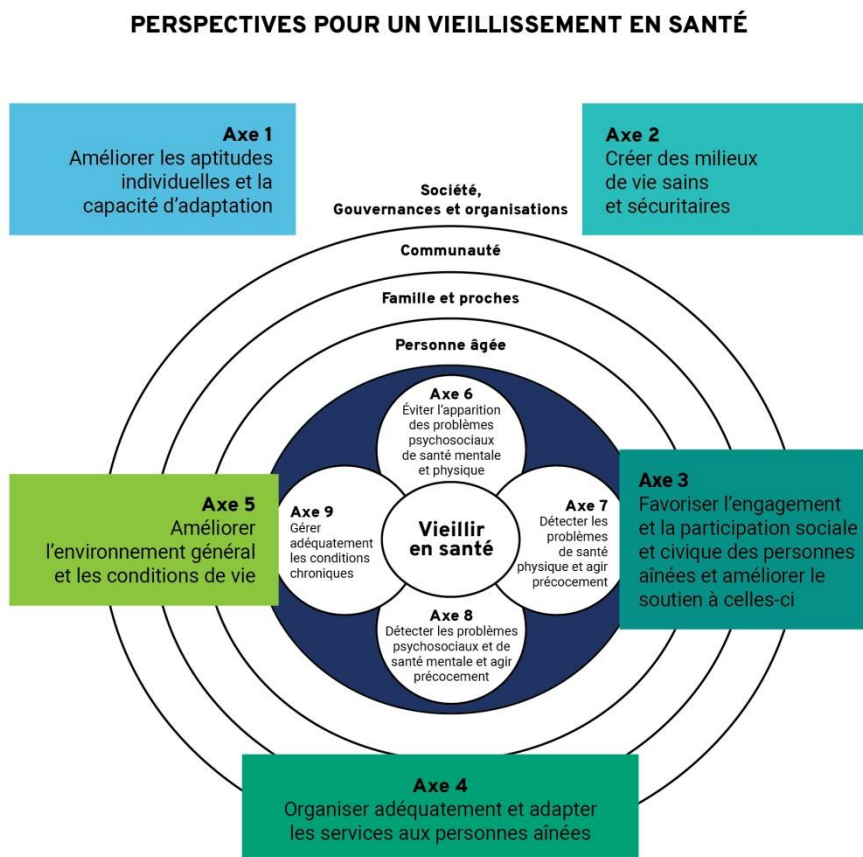
/ LE MODÈLE CONCEPTUEL « VIEILLISSEMENT EN SANTÉ » /

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 (Figure 1). Ce modèle demeure, en 2019-2020, la référence par excellence en la matière.

Celui-ci vise l'amélioration de la santé des personnes âgées, de leur bien-être physique, social et mental, de leur autonomie et de leur qualité de vie et il favorise les transitions harmonieuses entre les différentes étapes de vie. Pour ce faire, le modèle identifie les mesures qui peuvent agir sur différents déterminants de la santé et les associe aux contributions du système des soins et des services. Ce modèle souligne l'importance d'agir en impliquant la personne âgée, ses proches, sa communauté, les organisations et organismes et la société en général.

Dans cette perspective, tous les acteurs engagés auprès des aînés ont un rôle à jouer pour assurer le respect des principes directeurs du projet : l'équité, la solidarité, l'indépendance et la dignité.

Figure 1 Modèle Vieillesse en santé, adapté de Cardinal et al. 2008



Adapté de Cardinal et al., 2008

/ 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 mentors du CEVQ ont été sollicités.

Les objectifs :

- 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;
- 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.

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 mentorat¹.

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 dans les différentes 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** : Forte 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 Formation continue du CEVQ.

¹ Ce formulaire peut être téléchargé à partir de <https://www.ciuiss-capitalenationale.gouv.qc.ca/expertise-et-partenariat/le-centre-dexcellence-sur-le-vieillessement-de-quebec-cevq/mentorat>

/ 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 de la part d'infirmières et d'infirmiers formés 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, ce qui distingue le CEVQ.



/ MISSION RECHERCHE /

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

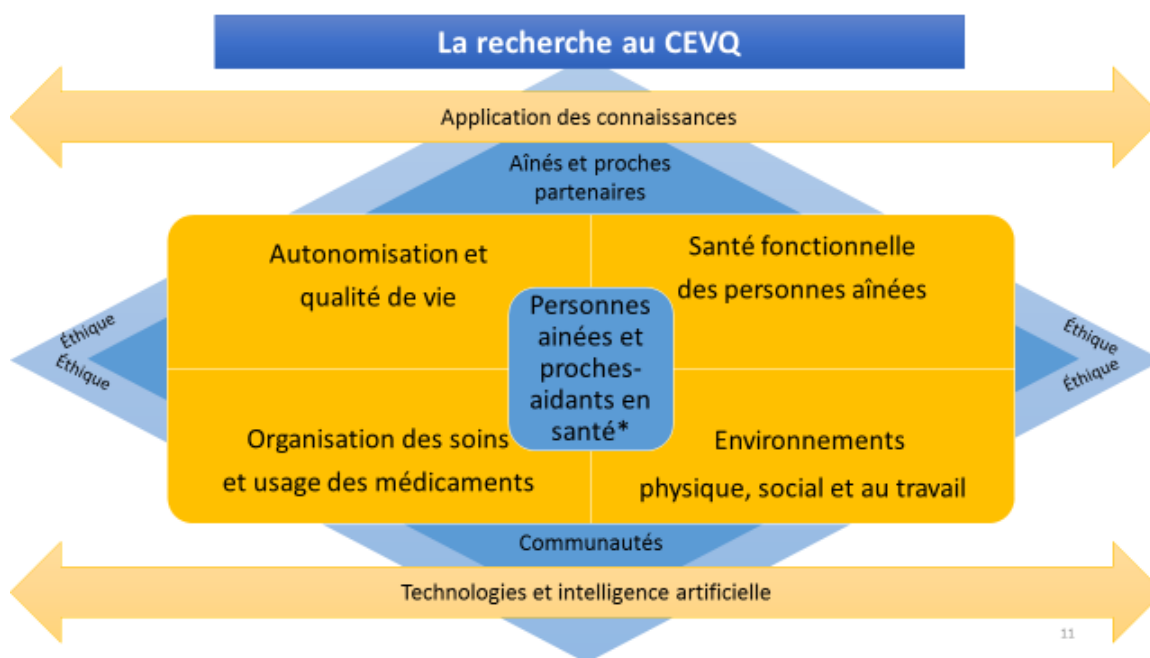
Les chercheurs travaillent étroitement avec les organismes suivants :

- Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA) de l'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, résolument engagée dans la poursuite d'un vieillissement actif et en santé*, tant à l'échelle locale, nationale, qu'internationale.

*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).

Figure 2 Schéma de la recherche au CEVQ



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. Certains thèmes s'insèrent dans plus d'un créneau :

1. ORGANISATION DES SOINS ET SERVICES ET POLITIQUES DE SANTÉ: déprescription chez les aînés, gestion des risques, santé bucco-dentaire et 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 et villes intelligentes et vieillissement.
3. APPLICATION DES CONNAISSANCES: transfert, appropriation et application des connaissances.
4. ENGAGEMENT DES COMMUNAUTÉS, 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 et fragilité et vieillissement.
6. PERTE D'AUTONOMIE (mobilité et cognitive) : évaluation de l'inaptitude, perte d'autonomie et santé mentale des personnes vieillissantes (troubles anxieux et dépressifs).



/ MISSION PROMOTION ET PRÉVENTION /

Le volet promotion et prévention 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 et celle de la recherche sur différents aspects liés au vieillissement influencent et alimentent la mission promotion/prévention de même que celle des soins. Et l'effet synergique s'opère également en sens inverse.

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 promotion de la santé et de prévention. 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.

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 2019-2020

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



Vieillir chez soi : quelques pistes pour le réussir
Mercredi 25 septembre 2019
de 10 h à 12 h
Ernesto Morales, Ph.D., professeur au département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval, chercheur au Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale

Les effets néfastes du stress et de l'anxiété sur le vieillissement : comment y faire face ?
Mercredi 6 novembre 2019
de 10 h à 12 h
Sébastien Grenier, psychologue, chercheur au CRIUGM et professeur au département de psychologie de l'Université de Montréal





Le rôle du proche aidant : ce qu'on ne dit pas
Mardi 24 mars 2020
de 10 h à 12 h
Sophie Éthier, professeure agrégée, École de travail social et de criminologie, Université Laval, chercheuse au CEVQ, CERSPL-UL

Au cours des neuf dernières années, les conférences grand public Vieillir en santé ont acquis une solide réputation. Elles attirent respectivement entre 250 et 400 participants et traitent de sujets qui préoccupent la population aînée, 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 aînées vulnérables à un accès équitable aux soins et aux services de qualité.



À la salle Saint-Augustin du
Montmartre
1669, chemin Saint-Louis
Entrée et stationnement gratuits

Pour information :
418 682-7987
www.cevq.ca



Le transfert des connaissances, effectué à travers les formations, les conférences offertes au CEVQ et les publications et 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 aînées. Il contribue également à favoriser davantage leur participation sociale.

PRÉSENTATION DES ÉQUIPES DU CEVQ

Équipe de direction

L'équipe de direction 2019-2020 du CEVQ se compose ainsi :

Dr Pierre J. Durand, directeur scientifique

Mme Line D'Amours, coordonnatrice du CEVQ, par intérim

Mme Dominique Giroux, responsable du volet Formation initiale et développement professionnel continu et du volet Soins

Dr. Jacques Morin, responsable du volet Formation universitaire en gériatrie

M. Clermont Dionne, responsable du volet Recherche

Dr André Tourigny, responsable du volet Prévention/Promotion.

Mme Caroline Duval a quitté ses fonctions au poste de coordonnatrice par intérim à l'hiver 2019 et Mme Line D'Amours a pris le relais à l'intérim au début d'avril 2019. Elle a été nommée au poste de coordonnatrice le 2 mars 2020. Mme D'Amours détient un MBA de l'Université Laval et un baccalauréat des sciences en ergothérapie de l'Université d'Ottawa. Elle possède dix ans d'expérience en gestion.

Mission « Soins » : Pour réaliser sa mission « Soins », l'équipe de mentorat compte trois infirmières, une ergothérapeute et une travailleuse sociale.

Mission « Formation initiale et développement professionnel continu » : ce volet est soutenu par deux agentes de planification et de programmation de recherche (APPR).

Mission « Recherche » : En 2019-2020, le volet « Recherche » compte 34 chercheurs (voir Annexe B). Ils sont rattachés à différents centres de recherche et différents départements de l'Université Laval, notamment la gériatrie, la réadaptation, la pharmacie, la médecine, la médecine sociale et préventive, les soins infirmiers, l'ophtalmologie, l'architecture, l'oncologie et les soins palliatifs et l'administration publique. Ces chercheurs s'intéressent à différentes facettes du vieillissement, par exemples, la prévention, l'épidémiologie de





maladie, l'organisation et l'amélioration des soins, la réadaptation, la kinésiologie, la participation sociale des aînés, ou encore la diffusion des connaissances auprès du personnel clinique et de la population en général.

Les travaux de recherche ont été soutenus par : 29 professionnels de recherche, agent de planification et de programmation de recherche (APPR), coordonnatrices de recherche et infirmières de recherche.

La recherche a également bénéficié du soutien d'un conseiller en recherche qualitative et d'un biostatisticien.

Mission « Promotion/ Prévention » : sous la responsabilité du Dr. André Tourigny, ce volet est soutenu par les APPR du volet formation initiale et développement professionnel continu et celles associées au projet Sortir de l'ombre et au soutien de la Table de concertation régionale sur la proche aide de la Capitale-Nationale.

Le CEVQ regroupe des personnes ressources venant de différents horizons : santé publique, université, instituts, établissements et organismes. Les principaux partenaires pour ce volet sont l'IVPSA, l'INSPQ, la Direction de santé publique et le Centre d'excellence sur la santé buccodentaire et le vieillissement (CESBV). Riche de cette équipe plurielle, le CEVQ offre les conférences grand public Vieillir en santé, fortement appréciées de la population.

Enfin, ces équipes sont elles-mêmes soutenues par une technicienne en administration et une adjointe administrative.

L'accueil des étudiants et stagiaires occupe une place importante au CEVQ. Sous la direction de professeurs de l'Université Laval, également chercheurs au CEVQ, on compte 92 étudiants en 2019-2020: 1 au post-doctorat, 25 au doctorat, 39 à la maîtrise, 7 au baccalauréat (dont 4 stagiaires), 4 autres stagiaires ainsi que 13 étudiants auxiliaires de recherche. Par leur apport, les étudiants, auxiliaires et stagiaires contribuent à l'avancement des travaux de recherche

(Voir Liste du personnel du CEVQ en ANNEXE A).

/ DES ÉQUIPES DE PARTENAIRES RÉUNIES SOUS LE MÊME TOIT /

Le CEVQ accueille dans ses installations trois de ses partenaires, et cette proximité est un réel bénéfice mutuel.



La bonne marche du Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV) est assurée par une présidente et une coordonnatrice.

L'équipe de l'IVPSA de l'UL se compose d'un co-directeur associé à la Faculté de médecine et d'une co-directrice associée à la Faculté des sciences sociales, d'une coordonnatrice, de deux auxiliaires de recherche et d'une professionnelle de recherche.

L'équipe de la Chaire de recherche sur le vieillissement comprend la titulaire, soutenue par une coordonnatrice.

LES RÉALISATIONS 2019-2020

/ RÉALISATIONS SOINS /

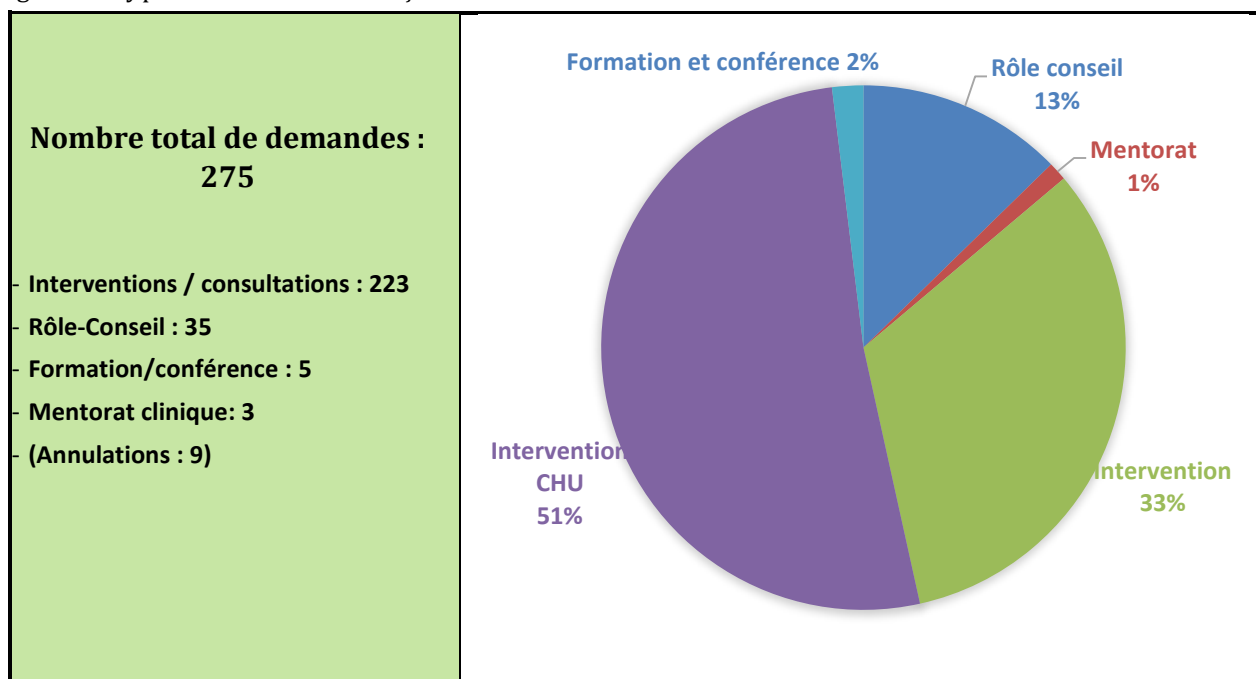
Équipe de mentorat clinique

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. L'équipe centrale se compose de deux infirmières cliniciennes, d'une conseillère en soins infirmiers, d'une ergothérapeute, d'une travailleuse sociale et d'une agente de planification et de programmation de recherche (APPR). Deux autres infirmières cliniciennes, intégrées dans des équipes d'intervention gériatrique (ÉIG), interviennent principalement dans deux installations du CHU de Québec, soit : à l'Hôpital Saint-François d'Assise et à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus.

Portrait général des activités de l'équipe de mentorat 2019-2020

- L'équipe a reçu au total 275 demandes pour divers types de services (voir Figure 3)
- Les demandes proviennent principalement de la Capitale-Nationale (263, soit 96%)
- Les types d'établissements demandeurs sont :
 - les CH-CHU (155, soit 57%), les CHSLD (52, soit 19%), les RPA (35, soit 13%), le SAD (15, soit 5%) et les GMF-UMF (7, soit 3%), autres (9, soit 3%).

Figure 3 Types de demandes reçues 2019-2020



Interventions

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

- Nombre total d'interventions : 223
- Sites où les interventions ont eu lieu :
 - les unités hospitalières et les urgences, CHU : 44
 - les UCDG (Unités de courte durée gériatrique) et les URFI (Unité de réadaptation fonctionnelle intensive), CIUSSS : 83
 - ailleurs que dans les centres hospitaliers : 86
 - 10 interventions sans précision sur la provenance
 - Motifs des demandes d'intervention : agressivité (32%), agitation (15%), résistance aux soins (12%), soutien à la transition (10%), anxiété (6%), errance (5%), idées délirantes (3%), SCPD (3%), délirium (2%), soutien/information (2%), hypersexualisation-désinhibition (2%), retour à domicile (RAD) compromis (2%), autres (5%).

Rôle conseil

- Nombre total de rôle conseil : 35
- Nombre de personnes ayant bénéficié du rôle conseil : 54
- Les demandes proviennent principalement de :
 - la Capitale-Nationale (64%), Chaudière-Appalaches (6%), Bas St-Laurent (6%), Abitibi-Témiscamingue (6%), Gaspésie, Iles-de-la-Madeleine (6%)
- Les principaux types d'établissements demandeurs sont :
 - CHSLD (80%), CH-CHU (40%), SAD (33%), RPA (27%)
- Les motifs des demandes de rôle conseil sont:
 - soutien/information (43%), AAPA (9%), agressivité (9%), résistance aux soins (9%).

Formation / Conférences offertes par les mentors du CEVQ

Au cours des années précédentes, de nombreuses formations et mentorat ont été réalisés, principalement dans le cadre de projets de grande envergure. Au cours de l'année 2019-2020, l'équipe de mentorat s'est recentrée sur les interventions cliniques auprès des différents milieux ainsi que sur des projets spéciaux.

- Nombre de formations données : 3
- Durée : 1 journée
- Lieu : région de la Capitale-Nationale dans des UCDG
- Thème : les SCPD (symptômes comportementaux et psychologiques de la démence)
- Demandeur : équipes soignantes en UCDG
- Nombre de conférences données : 2
- Thème : approche de base
- Public : s'adressaient aux proches aidants et aux bénévoles dans le cadre des *Conférences grand public* offertes par le Volet Prévention et Promotion du CEVQ, conjointement avec le Comité des usagers du CHU de Québec.

Mentorat clinique

- Nombre de mentorat réalisés : 3
- Durée : quatre jours
- Thèmes : les SCPD et l'état mental
- Demandeur : les équipes soignantes dans des UCDG.

Mandats confiés à l'équipe de mentorat du CEVQ

Résidence pour personnes âgées (RPA) Havre du Trait-Carré et Soins à domicile (SAD)

Objectif: Formation et mentorat du personnel de la RPA pour l'amélioration des interventions en contexte de symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD), le développement d'une trajectoire et l'optimisation du lien de confiance RPA/SAD.

Durée : débuté le 2019-12-02, fin prévue 2020-12-20.

Acteurs : CEVQ, SAD (2 infirmières piliers SCPD et Marie-Pier Morin, gestionnaire), RPA (directeur, infirmière et coordonnatrice en soins)

Mandat CEVQ :

- Mentorat des piliers du SAD (théorie et mentorat clinique sur les étages et cas cliniques complexes) : réalisé en 2019-2020
- Mentorat des ergothérapeutes et travailleuses sociales du SAD dans leur rôle propre en contexte de SCPD; à réaliser
- Aménagement de l'environnement; en cours
- Création d'un document de démarche clinique de gestion SCPD pour prise de décision (quand faire appel au SAD et réduire annexe 10 et 5)²;
- Partage des données probantes ; en continu.

² Annexe 10 : procédure et fiche de renseignements sur les comportements préjudiciables.
Annexe 5 : demande de service découlant d'un avis de dépassement de l'offre de service.

Aménagement des salles d'eau

Objectif : Émettre des recommandations générales quant au réaménagement des salles d'eau dans les milieux d'hébergements de la DSAPA (Direction du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées), suivant un rapport d'observation de chacune d'elles par des équipes de la DST (Direction des services techniques).

- Mis en place le 10 janvier 2020. Suspendu après deux rencontres en raison de la pandémie COVID. Projet piloté par Julie Gilbert, conseillère cadre à l'offre de service en hébergement, DSAPA. Il allie des représentants de la DST, de la PCI (Prévention et contrôle des infections), de la DSAPA, de milieux d'hébergements et du CEVQ.

Équipements SAD-CHSLD

Objectif : Approuver les demandes d'équipements de réadaptation hors contrat.

Partenariat : CEVQ et Direction de la logistique Service approvisionnement et volet contractuel

- Début du projet : 4 décembre 2019
- Modalité : Sur une base ponctuelle, par courriel, la mentor du CEVQ responsable du projet procède à l'approbation ou à des recommandations en lien avec des demandes d'achat pour de l'équipement hors contrat. Le contact avec les demandeurs est établi pour préciser les besoins. Rôle conseil offert au besoin.

Soutien et intégration des éducateurs spécialisés

- À la suite des recommandations du comité de structure de poste faites en 2018, des travaux sur la vision et la fonction visée pour ces intervenants ont été réalisés entre la DSAPA, le CEVQ et la DSM (Direction des services multidisciplinaires) en octobre 2019.
- Un groupe de travail sur l'intégration du rôle TES (technicien·ne en éducation spécialisée) en hébergement, a été mis sur pied, co-mené par Line D'Amours, coordonnatrice au CEVQ et Nancy Drouin, directrice adjointe à la DSAPA, volet hébergement Centre-est (deux rencontres en novembre 2019).
- Suivant l'élaboration du rôle TES, les éducateurs et les gestionnaires qui ont été embauchés ont été rencontrés, accompagnés de leur gestionnaire, pour énoncer la vision de leur contribution (décembre 2019).
- L'embauche récente d'éducateurs spécialisés en CHSLD est une action innovante au CIUSSSCN. La majorité des intervenants qui ont été sélectionnés provenaient de diverses directions : DITSA (Déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme), DSMD (Direction des programmes Santé mentale et Dépendances) et DJ (Direction du programme Jeunesse) et avaient donc une connaissance limitée de la clientèle et de ce fait, une méconnaissance des approches et des bonnes stratégies d'intervention. Étant une profession nouvelle dans ce secteur d'activité, l'appropriation du processus clinique était à élaborer et plusieurs besoins de développement ont été identifiés lors de focus group en janvier 2020.
- Le projet se poursuivra en 2020-2021.

Unité prothétique (UP) de Loretteville

Objectif : Fournir l'expertise en lien avec la création d'une nouvelle unité prothétique

- Modalité : Présence bimensuelle de l'équipe de mentorat aux rencontres du comité "Aménagement UP". Posture de rôle-conseil (aménagement / données probantes meilleures pratiques) - 14 janvier au 10 mars. S'ajoute pendant la même période un soutien aux choix de couleur pour les travaux de peinture en cours dans l'établissement (création de lignes directrices en ce sens - décembre 2019).
- Arrêt de l'accompagnement à compter du 10 mars 2020 en raison de la COVID.

Soutien loisirs COVID-19

Objectif : Soutenir l'offre de loisirs en contexte de confinement induit par COVID

- Modalité : À compter du 17 mars 2020, rencontres virtuelles hebdomadaires (90 min) avec les intervenants loisirs, en soutien à l'adaptation de l'offre loisirs en contexte de COVID. Au départ, création d'une boîte à outils et documents pour adapter l'offre loisirs au contexte de confinement (loisirs individuels). Progressivement, évolution des rencontres vers un soutien au déconfinement et à l'adaptation de l'offre loisirs en petits groupes (avec soutien Sécurité Civile et PCI). Ensuite, soutien à la rédaction des lignes directrices pour les loisirs en contexte de pandémie (piloté par la conseillère cadre à l'offre de service en hébergement, DSAPA). Finalement, soutien à l'application des nouvelles mesures restrictives (zone rouge).

Unité prothétique (UP) de Donnacona

Objectif : répondre aux besoins de la clientèle présentant des SCPD (symptômes comportementaux et psychologiques de la démence) graves et persistants associés à la démence par une approche adaptée, dans un environnement sécuritaire; soutenir la rédaction du cadre de référence ; évaluer les besoins de formation et de soutien dans le rôle de l'infirmière pour l'évaluation de la condition physique de l'utilisateur.

- Deux rencontres ont eu lieu à l'hiver 2020, mais le projet a dû être mis sur pause depuis le début de la pandémie de COVID.

Centre vitrine Faubourg

Objectif : Définir, actualiser et évaluer l'impact de l'offre de service des professionnels (ergothérapeutes, éducateurs spécialisés, autres professionnels) sur la collaboration interprofessionnelle visant la réduction des SCPD.

- Modalité : Accompagnement et mentorat clinique hebdomadaire auprès des membres de l'équipe de professionnels (individuellement : ergothérapeute / technicien en éducation spécialisée; conjointement : physiothérapeute / thérapeute en réadaptation physique / travailleuse sociale / nutrition / loisirs). Soutien à la mise en place des caucus cliniques OPUS pour la clientèle avec SCPD.
- Durée : 9 septembre 2019 au 16 mars 2020 à raison d'une journée semaine (suspendu en raison de la COVID).

- Contribution du CEVQ : depuis septembre 2019, 75 heures de soutien direct. En 2021, la contribution du CEVQ sera réévaluée en fonction des possibilités du milieu.

Plan d'amélioration du CHSLD St-Augustin

Objectif : soutien pour l'organisation et l'aménagement des lieux et accompagnement de mentorat

- Modalité : Une conseillère en soin du CEVQ a été présente dans le milieu, de façon ponctuelle en janvier et février 2020, puis à temps plein en mars et avril. Elle a apporté un soutien pour l'organisation du 2^e étage afin de relocaliser les usagers ayant un niveau de soin alternatif (NSA), provenant des centres hospitaliers. Par la suite, son intervention a été concentrée à l'aménagement sécuritaire des lieux au 4^e étage, puis à la formation-mentorat pour l'intégration des approches de base pour la gestion des SCPD (symptômes comportementaux et psychologiques de la démence).

Soutien à la DQÉPÉ (Direction de la qualité, de l'évaluation de la performance et de l'éthique)

Objectif : s'assurer que des documents s'adressant aux personnes âgées (sondage et évaluation) répondent aux normes de la littératie en santé

- Réalisé en novembre 2019 et en janvier 2020.

Témoignages et bons coups!

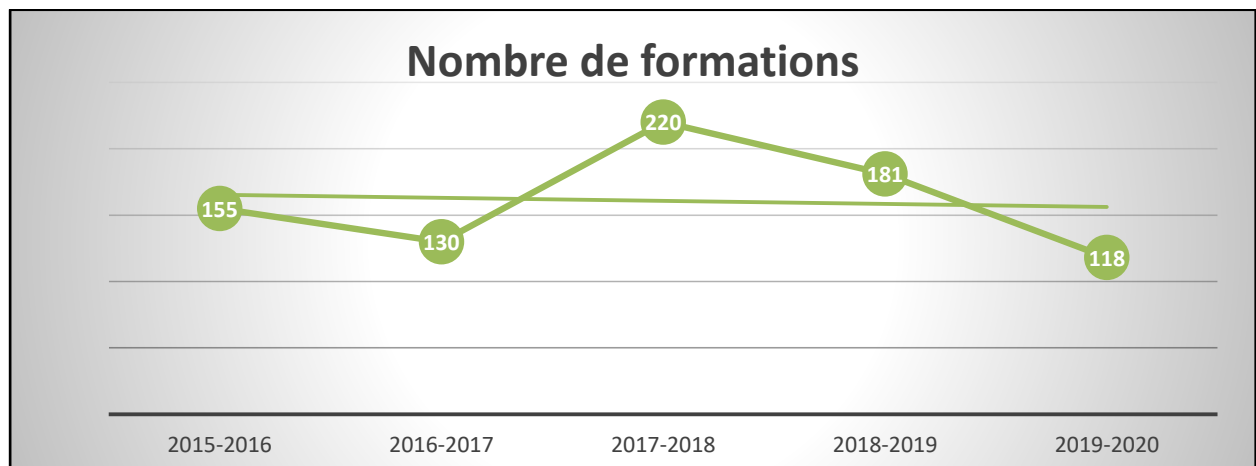
- ✚ Rétroaction d'une proche aidante dont le père habite dans une résidence pour personne âgées (RPA) où Roxane Pellerin, mentor au CEVQ, est intervenue. Elle témoigne que cette dernière a pris la peine de bien connaître l'histoire de son père, a fait ses recommandations et a travaillé avec tous les intervenants et proches aidants. Elle décrit Roxane comme un ange qui a coordonné les acteurs et réaligné les interventions.
- ✚ Témoignage d'une proche aidante lors de la transition de sa mère vers un milieu spécialisé : « Nous avons apprécié la rapidité avec laquelle vous êtes intervenues dans le dossier de notre mère avec qui nous avons des difficultés de comportement, cognitifs et interpersonnelles. Merci à Ève (TS) pour le soutien lors de la visite du milieu de transition et la planification de la cédule d'admission. Merci à France pour l'évaluation, le plan d'intervention, la rencontre avec la famille dans son ancien milieu de vie et pour la journée d'intégration dans son nouveau milieu de vie. Une équipe comme la vôtre est vraiment indispensable afin de permettre une transition harmonieuse et humaine pour notre mère, la famille et les intervenants qui en prennent charge. »
- ✚ Rétroactions de la part de la chef d'unité de vie (CUV) et de la chef d'activité de vie (CAV) d'un CHSLD où l'équipe de mentorat est intervenue auprès de 13 membres de leur personnel (physiothérapeute, technicienne en loisirs, technicienne en éducation spécialisée, ergothérapeute, travailleuse sociale,

nutritionniste, infirmière, préposé aux bénéficiaires, CAV, CUV) et auprès de la famille afin de les supporter dans l'aménagement de leur îlot prothétique. À la suite des propositions des mentors, voici le commentaire reçu : « vous avez mis le feu dans notre équipe! Tout le monde est mobilisé! Je vous garantis que nous allons tout mettre en œuvre pour que ça se réalise! »

/ RÉALISATION FORMATION INITIALE ET DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU /

Formation continue au CEVQ

Figure 4 Évolution du nombre de formations offertes de 2015 à 2020



| 34

Nombre de formations en 2019-2020*

Formations offertes, incluant les ateliers en présence et par visioconférence = 118

Formations annulées = 69

Formations données = 49

Figure 5 Demande de formations à la carte de 2015 à 2020

SAISON	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020
Demandes reçues	21 (dont 17 réalisées)	14 (dont 12 réalisées)	66 (dont 59 réalisées)	82 (dont 80 réalisées)	37 (dont 34 réalisées)

On constate que le nombre de demandes pour les formations à la carte était en progression depuis 2016, mais que 2019-2020 marque une forte baisse. Celle-ci est attribuable au contexte de pénurie de main-d'œuvre et de pandémie Covid-19 qui mobilisent les professionnels de la santé. De plus, les formations sont conçues pour être offertes en présentiel, un format interdit en temps de pandémie.

Figure 6 Progression du nombre de participants

Nombre de participants – 2015 à 2020							
	2015	2016	2018	2017	2019	2020	Total
Ateliers	3 123	1 968	2 682	1 814	2 160	958	12 705
Visioconférences	356	584	435	594	536	239	2 744
TOTAL	3 479	2 552	3 117	2 408	2 696	1 197	15 449

- 118 formations offertes
- 1197 participants
- Formations à la carte : 34 formations données.

Depuis ses débuts en 2007, 26 401 personnes ont participé aux activités de formations offertes par le CEVQ. Les six dernières années totalisent 15 449, dont 1 197 participants en 2019-2020 (Figure 6).

On constate toutefois une baisse de 55,6% du nombre de participants par rapport à 2018-2019 ainsi qu'une baisse de 35 % du nombre de formations offertes. Différents facteurs expliquent ces baisses : la fin de mandats de formation liés à des grands projets spéciaux qui avaient généré de nombreuses formations et qui ont été complétés durant cette période, la pénurie de main-d'œuvre ayant accentué la difficulté à libérer les professionnels pour les formations, de plus, la saison des formations 2019-2020 s'est terminée prématurément, en mars 2020, en raison de la pandémie COVID-19.

Figure 7 Types de professionnels ayant reçu les formations

PROFESSIONS	NOMBRE PARTICIPANTS	POURCENTAGE
Éducateurs	23	2%
Ergothérapeutes	141	12%
Infirmières	807	67%
Infirmières auxiliaires	29	2%
Médecins	53	4%
Pharmaciens	11	1%
Préposés aux bénéficiaires	8	1%
Travailleurs sociaux	94	8%
Autres	31	3%
TOTAL	1197	100%

Figure 8 Régions de provenance des participants

RÉGION ADMINISTRATIVE	NOMBRE PARTICIPANTS	POURCENTAGE
01-Bas-Saint-Laurent	55	5%
02-Saguenay-Lac-Saint-Jean	44	4%
03-Capitale-Nationale	330	28%
04-Mauricie-Centre-du-Québec	36	3%
05-Estrie	12	1%
06-Montréal	87	7%
07-Outaouais	6	1%
08-Abitibi-Témiscamingue	37	3%
09-Côte-Nord	1	0%
10-Nord du Québec	0	0%
11-Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	8	1%
12-Chaudière-Appalaches	255	21%
13-Laval	17	1%
14-Lanaudière	3	0%
15-Laurentides	58	5%
16-Montérégie	248	21%
TOTAL	1 197	100%

/ RÉALISATIONS RECHERCHE /

L'élaboration d'un premier exercice de planification stratégique du volet « Recherche » du CEVQ, débuté en septembre 2018, s'est poursuivi en 2020 et prendra fin en 2021. Il orientera le développement de la recherche au CEVQ de 2021 à 2025. L'exercice s'effectue dans un processus de réflexion qui a réuni l'ensemble des chercheurs membres du CEVQ ainsi que Line D'Amours, coordonnatrice du CEVQ.

Trois étapes ont été réalisées :

1. Établissement de l'état de situation
 - Présentation des travaux des chercheurs
 - Discussion sur les budgets disponibles au CEVQ : formation d'un comité auquel participe le directeur du volet Recherche du CEVQ ainsi que deux autres chercheurs, pour déterminer comment les budgets du CEVQ seront répartis.
2. Positionnement par rapport au CRCHU de Québec et au CERSSPL-UL (devenu VITAM, centre de recherche en santé durable).
 - Faire le point sur les deux principaux centres de recherche auxquels les chercheurs du CEVQ sont membres, soit le CRCHU de Québec (axe SP-POS) et VITAM, centre de recherche en santé durable, et prendre position auprès d'eux en faisant valoir la spécificité des travaux de recherche aux CEVQ et leur dynamique en synergie avec les autres volets du CEVQ : « Mentorat/soins », « Formation », « Prévention/promotion ».
3. Consultation des membres afin de développer la planification stratégique 2021-2025 de la recherche et d'établir la programmation
 - Cinq rencontres générales ont eu lieu entre le 26 novembre 2019 et le 10 mars 2020
 - Étapes à venir en 2020-2021:
 - la révision par le comité exécutif du CEVQ du document rédigé;
 - la présentation aux chercheurs membres du document révisé;
 - la rédaction du document final officiel de la planification stratégique 2020-2024.

Projets de recherche 2019-2020

Projets de recherche en cours : 119 projets dans lesquels nos 34 chercheurs participent à titre de « chercheur principal » ou de « co-chercheur ». Plusieurs de ces projets sont réalisés en collaboration avec des chercheurs du CEVQ ou avec des chercheurs attachés à divers centres de recherche (voir la liste des projets en Annexe C).

Il est à noter que dans la situation actuelle de restructuration du CERSSPL-UL, qui devient VITAM, leur registre de la production scientifique des chercheurs n'est pas complété. De ce fait,

nous n'avons pu obtenir de données sur les montants de subvention, ni sur le nombre de publications, ni sur les communications orales pour l'année 2019-2020.

Fonds de soutien à la recherche

Le CEVQ soutient financièrement le développement de la recherche sur le vieillissement. Les sommes versées en 2019-2020 totalisent 95 000 \$. Le concours 2019-2020 comprenait deux grandes catégories et sept types d'activités :

Soutien aux chercheurs du CEVQ

1. Préparation de demandes de subvention : une bourse de 5 000 \$ a été versée
2. Réalisation de projets pilotes : deux bourses de 10 000 \$ ont été versées
3. Soutien à la publication d'articles scientifiques : deux bourses de 2 000 \$ ont été versées

Soutien aux étudiants travaillant sous la supervision d'un chercheur du CEVQ

1. Soutien à la diffusion de résultats de recherche : une bourse de 1 000 \$ a été versée
2. Soutien à la réalisation de projets étudiants : aucune bourse n'a été remise
3. Bourse d'excellence en recherche sur le vieillissement « René Verreault » : une bourse de 15 000 \$ a été versée
4. Bourse de persévérance aux études supérieures : quatre bourses de 7 500 \$ à la maîtrise et une bourse de 10 000 \$ au doctorat ont été versées.

/ RÉALISATIONS PROMOTION ET PRÉVENTION /

Conférences grand public "Vieillir en santé"

Saison 2019-2020 : tenue de deux conférences grand public "Vieillir en santé". La troisième a dû être annulée en raison de la pandémie COVID-19.

Titre : Vieillir chez soi : quelques pistes pour le réussir

Conférencier : Ernesto Morales, Ph.D. Professeur au département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval, Chercheur au Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale

Date : mercredi 25 septembre 2019, 10 h à 12 h

Titre : Les effets néfastes du stress et de l'anxiété sur le vieillissement : comment y faire face ?

Conférencier : Sébastien Grenier, Psychologue, chercheur au CRIUGM et professeur au département de psychologie de l'Université de Montréal

Date : mercredi 6 novembre 2019, 10 h à 12 h

Titre : Le rôle du proche aidant : ce qu'on ne dit pas

Conférencier : Sophie Éthier, Professeure agrégée, École de travail social et de criminologie, Université Laval (**ANNULÉE pour cause de COVID-19**).

Projet *Sortir de l'ombre*

Projet concerté en partenariat, débuté en 2018, afin de contrer la maltraitance et l'intimidation et de promouvoir la bientraitance envers des personnes âgées.

L'organisme Équijustice de la Capitale-Nationale, par le biais du projet « Ensemble pour la bientraitance des aînés », ainsi que le CIUSSS de la Capitale-Nationale avec le projet « Sortir de l'ombre », ont unis leurs forces afin de déployer une offre de service commune pour prévenir la maltraitance et promouvoir la bientraitance. De ce partenariat fort et essentiel est né le projet concerté.

- Offre de service développé : sensibiliser et informer les personnes âgées, et outiller les travailleurs et bénévoles des organisations de la communauté au repérage des situations de maltraitance.
- Déploiement : le projet concerté s'est déployé sur le territoire de la Capitale-Nationale, plus spécifiquement dans les secteurs de Charlevoix, de Portneuf ainsi que sur la Côte-de-Beaupré.
- Participants : de septembre 2019 à mars 2020, plus de 965 personnes ont été rejointes à travers différentes activités, telles que des rencontres de réflexion, des discussions avec les partenaires, des échanges entre intervenants, et 69 animations auprès des personnes âgées.

Plus que jamais la lutte à la maltraitance des personnes âgées est importante. La promotion de la Bientraitance est centrale dans l'élaboration des ateliers à venir.

Pour l'année 2020-2021, le projet « Sortir de l'Ombre » s'adaptera à la réalité de ce temps de pandémie. La Santé Publique soutient le mandat de formation virtuelle des employés et bénévoles qui travaillent auprès de la population âgée.

La prévention, la formation et la promotion de la Bientraitance resteront les meilleurs moyens de contrer la problématique de la maltraitance sous toutes ses formes.

Collectif aînés isolement social ville de Québec

Le Plan d'impact du Collectif est sous la responsabilité de l'IVPSA, financé en partie par le programme Nouveaux horizons pour les aînés et dirigé par Dr. André Tourigny, responsable du volet Prévention promotion au CEVQ. Débuté en 2016, le projet a pris fin en décembre 2019.

Objectif : diminuer l'isolement social des aînés; sensibiliser la population de Québec à cet enjeu de santé publique; identifier les meilleures façons de le réduire ou de le prévenir.

En 2019 les rapports d'activités et financiers ont été produits et déposés. Un événement réunissant les acteurs concernés a été tenu le 4 décembre 2019 afin de souligner la clôture du projet.

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

La TCRPACN est une table de 33 membres actifs et 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.

Le soutien organisationnel de la Table est assuré par une professionnelle du CEVQ. À cet effet, en 2020 madame Eve Daeppen a succédé à madame Josianne Guimont. Elle s'occupe de la planification de l'ordre du jour, de l'animation des rencontres (trois rencontres du comité exécutif et trois rencontres des membres de la Table). Elle assure le suivi des dossiers de la table, suivi du comité ad hoc sur la politique de la proche aidance et permet la diffusion des informations auprès des membres.

Activités 2019-2020

Les membres du Comité exécutif se sont rencontrés :

- le 22 mai 2019 : préparation de la Table du 11 juin
- le 26 septembre 2019 : préparation de la Table du 24 octobre
- Le 23 janvier 2020 : préparation de la Table du 20 février.

Les membres de la Table se sont rencontrés pour des présentations et discussions sur différents thèmes

- le 11 juin 2019 : Les portes d'accès au CIUSSSCN
- le 24 octobre 2019 : Le soutien à la proche aidance (suite à une recension des écrits dans le monde et au Canada
- 20 février 2020 : La gériatrie sociale.

/ MANDATS TRANSVERSAUX CEVQ /

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.

En 2018-2019, trois rencontres Kaisen ont eu lieu, toutefois, en 2019-2020 les activités du comité ont été mises en suspens. La direction du CIUSSS de la Capitale-Nationale attend que la construction soit terminée et que le transfert des activités cliniques de l'HDQ soit complété vers le nouveau complexe hospitalier qui est sur le site de l'Hôpital de

l'Enfant-Jésus, ce qui permettra de mettre en œuvre les transformations physiques de l'HDQ et, par la suite, d'accueillir et d'installer les acteurs de la santé publique et des programmes de soins gériatriques.

À cet effet, le CEVQ a pris connaissance du document monté par le chargé de projet qui dresse un portrait général de l'organisation souhaitée pour l'HDQ, dans le cadre de l'utilisation des locaux et il a mis à jour ses besoins en superficie.

/ PROJETS SPÉCIAUX MANDATS DU MSSS /

Démarche provinciale OPUS-AP

Les problèmes d'usage inapproprié des antipsychotiques en soins de longue durée sont bien connus et le Québec reste la province où l'on trouve le taux le plus élevé de prescriptions d'antipsychotiques chez les personnes âgées de 65 ans et plus; ce qui représente jusqu'à 40 à 60% des résidents de certains CHSLD.

La démarche provinciale OPUS-AP (Optimiser les pratiques, les usages, les soins et les services – Antipsychotiques) a débuté en avril 2017 et l'équipe de mentorat du CEVQ y est impliquée depuis février 2018. Une infirmière clinicienne mentor, au CEVQ, est la cheffe territoriale. Elle a consacré 5 jours/semaine pour cette démarche au cours de l'année 2019-2020.

Les objectifs de cette démarche sont de :

- Renforcer l'application des stratégies de l'approche de base;
- Rehausser le recours aux interventions non pharmacologiques démontrées efficaces pour la prise en charge des SCPD en CHSLD;
- Réduire l'utilisation inappropriée des antipsychotiques dans les CHSLD;
- Élargir la portée de la démarche en vue d'un usage judicieux d'autres médicaments.

La phase 1 de la démarche (janvier 2017 à octobre 2018) a été réalisée sur 24 unités de 24 CHSLD au Québec. La phase 2 (janvier 2019 à avril 2020) s'est effectuée sur 325 unités de 135 CHSLD. Dans le contexte de la pandémie COVID-19, la phase 3, qui devait commencer en mai 2020, sera reportée ultérieure selon le choix des établissements. Cette phase rejoindra l'ensemble des CHSLD du Québec.

Résultats à ce jour :

1402 résidents ont bénéficié d'une diminution d'antipsychotique. Pour 77,1% d'entre eux, la diminution (ou cessation) fut un succès (cessation dans 47,1%, diminution dans 30,0%). Par ailleurs, cette diminution n'a pas entraîné d'augmentation des troubles du comportement, des hallucinations ou des idées délirantes. La prise d'antidépresseurs et

de benzodiazépine n'a pas été modifiée par la diminution d'antipsychotiques.

La démarche est appréciée autant par les proches aidants que par le personnel soignant. Les familles sont contentes de voir leur proche plus éveillé et autonome. Quant au personnel soignant, il réalise que dans la majorité des cas, la prise d'antipsychotique ne modifie en rien les comportements des résidents alors qu'une approche appropriée a un impact positif sur les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD).

Projet Vitrine Alzheimer

Le projet Vitrine Alzheimer vise la transformation de CHSLD institutionnels, guidés par des considérations administratives et cliniques, vers un milieu centré sur la personne, axé sur le mode de vie et sur le rythme de la personne hébergée et de ses proches.

Pour atteindre l'objectif visé, des formations d'une durée de sept heures ont été offertes à tous les intervenants prodiguant des soins aux résidents (infirmières, infirmières auxiliaires, préposés aux bénéficiaires, travailleuses sociales, ergothérapeutes, physiothérapeutes, etc.). De plus, de courtes formations (durée 90 minutes) et des capsules d'informations ont été données au personnel de service tel que : les gens de la cuisine, de la buanderie, des services techniques, etc. Les familles et les bénévoles ont également été impliqués et elles ont aussi reçu des capsules d'informations. Afin que la théorie devienne une pratique, du mentorat clinique a aussi été offert aux équipes soignantes. Le mentorat se faisait sous forme de modèle de rôle, d'accompagnement clinique, de soutien, de validation des interventions, ainsi que de ressources pour les SCPD.

Ce projet a été réalisé à Québec au CHSLD Le Faubourg et au Centre d'hébergement Sainte-Monique. Il a débuté en janvier 2018 et a pris fin en mars 2020. Tout au long du projet, une des mentors du CEVQ a contribué de façon significative.

Les activités réalisées au cours de la dernière année sont :

- Volet expertise :
 - Dépôt de l'ouvrage de Philippe Voyer *Comment transformer un CHSLD en centre Alzheimer? Guide de la transformation*
- Volet opérationnel :
 - Dépôt du rapport rédigé par Sylvie Picard chargée de projet, automne 2019
- Volet évaluation :
 - Rapport final du Temps 2 (de 2) pour le Centre d'hébergement Sainte-Monique, en février 2020
 - Rapport final du Temps 3 (de 3) pour le CHSLD Le Faubourg, en mars 2020
- Élaboration du plan de pérennité pour le CHSLD Le Faubourg, en septembre 2019.

Projet provincial Formation des infirmières techniciennes sur l'évaluation de la condition physique et mentale d'une personne symptomatique : enfant, adulte et aîné (ÉCPM)

Ce projet provincial découle de la loi 90, modifiant le Code des professions dans le domaine de la santé, dont celle des infirmières. Cette formation concerne 27,657 infirmiers et infirmières techniciennes au Québec, réparties dans les 34 établissements publics et les 64 établissements privés conventionnés. Le projet a débuté en novembre 2016 et devait se terminer en mars 2020, toutefois, à la suite d'une entente signée en 2020 avec le ministère, le mandat du CEVQ se poursuit jusqu'en décembre 2020. Dès le départ, le MSSS a mandaté M. Philippe Voyer, de la Faculté des sciences infirmières de l'UL, à titre de partenaire-expert, et le CEVQ du CIUSSS-CN, à titre de partenaire institutionnel, pour le développement du contenu (2017-2018), le déploiement de la formation (2017-2020), l'évaluation de l'impact de la formation (2019-2020), ainsi que pour le soutien des gestionnaires concernés tout au long du projet.

L'étape de l'évaluation de l'utilisation des connaissances et compétences acquises dans la formation a été réalisée en 2019-2020 et s'achèvera en 2020-2021.

Activités réalisées en 2019-2020 dans le cadre de ce projet (ÉCPM)

- Mi-janvier 2019, un questionnaire/sondage exhaustif, élaboré par le MSSS et le CEVQ, a été complété par les établissements afin de répondre à la question : les établissements ont-ils mis en place les conditions favorables pour former les infirmiers et infirmières techniciennes, consolider et ancrer dans la pratique les connaissances et compétences acquises?
 - La compilation des données brutes complétée en juin 2019 a constitué un document de 147 pages.
 - Mars 2020 : l'analyse quantitative et qualitative des données brutes a permis la production d'un rapport qui fait état des résultats. L'analyse conclue que, malgré le contexte difficile de pénurie de main-d'œuvre et de charge de travail importante en termes de dispensation de soins, les établissements ont mis en place les conditions d'exercice³ qui ont permis, à ce jour, de rencontrer les objectifs ministériels trimestriels de formation du personnel visé.
- Novembre 2019 : un audit de dossier a été réalisé en vue de répondre aux deux questions : Les activités entourant l'évaluation de la condition physique et mentale

³ Ceci a été rendu possible grâce aux efforts soutenus de tous les acteurs et aux mesures prises au sein des établissements (engagement, communication, développement d'outils, soutien et accompagnement, réorganisation du travail, suivis, établissement de collaboration etc.). Les réponses au questionnaire rapportent que la formation a été grandement appréciée et que le projet a suscité un tel engouement que, bien que la formation s'adresse aux infirmières techniciennes, un nombre important d'infirmières cliniciennes ont manifesté le désir de suivre cette formation, ce à quoi plusieurs établissements ont consenti. Les infirmières se sentent plus outillées pour faire les évaluations.

sont-elles effectuées par les infirmières?– Les notes au dossier des patients sont-elles conformes aux notions apprises?

- Juillet/août 2019 : Élaboration des paramètres de l'audit (taille de l'échantillon global, nombre de dossiers attribués à chaque établissement, méthode de sélection des dossiers, période à auditer, durée de la tenue de l'audit, etc.).
 - Août/septembre 2019 : Production d'une grille Excel de saisie de données quantitatives et qualitatives.
 - Août/septembre 2019 : Production d'un guide pour porteurs de dossiers.
 - Août/septembre 2019 : Production d'un guide pour auditeurs.
 - Septembre 2019 : Tenue d'un plan d'essai auprès de deux établissements pour valider la grille et les guides et établir le temps requis pour chaque dossier audité.
 - 5 novembre 2019 : Tenue d'un webinaire s'adressant aux auditeurs, aux porteurs de dossier et aux gestionnaires pour présenter les documents requis pour l'audit et les consignes s'y rattachant.
 - Du 15 novembre au 13 décembre 2019 : tenue de l'audit dans tous les établissements de santé au Québec, incluant les établissements privés conventionnés.
 - 21 novembre et 3 décembre 2019 : tenue de deux conférences téléphoniques en cours d'audit pour soutenir les auditeurs et répondre à leurs questionnements.
 - Novembre/décembre 2019 : Élaboration d'une *Foire aux questions* concernant l'audit, avec mises à jour régulières.
 - Janvier/février/mars 2020) : Recueil et compilation des données brutes de l'audit et analyse quantitative à l'aide du logiciel SAS.
 - L'analyse qualitative et la production du rapport seront réalisées en 2020-2021).
- Le 25 septembre 2019 une présentation a été faite par le CEVQ à la Table DSI du ministère afin de les informer de la teneur de l'audit de dossier.
 - Dans le cadre du soutien aux gestionnaires pour ce projet, un 11^e webinaire a été présenté aux gestionnaires RH et DSI le 21 octobre 2019 afin de leur transmettre les résultats préliminaires de l'analyse des données du questionnaire d'évaluation qu'ils avaient complété en janvier 2019.
 - Soutien à la préparation et participation aux rencontres régulières avec les porteurs de dossiers (environ 64 participants) organisées par le MSSS : 5 rencontres téléphoniques ont eu lieu en 2019-2020.
 - Rencontres régulières du comité de gestion du projet, formé de représentants du CEVQ et du MSSS : 11 rencontres tenues en 2019-2020.
 - Rencontres de travail de l'équipe interne du CEVQ : 27 rencontres tenues en 2019-2020.

La date butoir prévue pour la complétion de la formation était le 31 mars 2020. Plusieurs établissements se sont vus dans l'impossibilité d'atteindre l'objectif de 100% vu la difficulté à libérer le personnel infirmier pour suivre la formation de trois jours, et

ce, en raison de la pénurie de main-d'œuvre, accentuée par la pandémie de COVID-19. Le MSSS a donc reporté l'échéance au 30 juin 2020. À cette date 83.4 % des 27 657 infirmiers et infirmières techniciennes du Québec visées par la formation avait été formés.

Projet Initiative ministérielle sur la maladie d'Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs, phase 2

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.⁴ Un rapport produit par des experts du Québec, à la demande du MSSS, a soutenu la mise en place d'une Initiative en deux phases afin de déployer de bonnes pratiques organisationnelles et cliniques au Québec. Celle-ci vise le rehaussement de l'accessibilité des services en première ligne avec le soutien des cliniques de mémoire et des équipes ambulatoires de gestion des symptômes comportementaux et psychologiques (SCPD) reliés aux TNCM, cible choisie sur la base du comité d'experts (2009). À cet effet, le CEVQ a reçu, en 2017, 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.

Réorganisation

Le mandat de *l'Initiative Ministérielle sur la maladie d'Alzheimer et les TNCM (trouble neuro cognitif majeur)* phase 2, a été pris en main par une chargée de projet, Mme Martine Dallaire, qui assumait les deux volets, soit celui du CIUSSSCN ainsi que celui du RUISSS UL. Les responsabilités ayant considérablement augmenté au fur et à mesure de la progression du projet, celles-ci ont dues, en décembre 2019, être distribuées à deux chargées de projet. Le volet RUISSS UL est maintenant assumé par Mme Julie Denis, qui assure le lien entre le MSSS et les établissements du territoire RUISSS UL et remplit le mandat de soutenir la mise en place des services liés aux TNCM. De plus, elle soutient certaines activités du CIUSSSCN par sa participation au comité tactique et à différents sous-comités. En ce qui concerne le volet CIUSSSCN, il est assumé par Mme Line D'Amours, coordonnatrice du CEVQ. Cette dernière travaille en collaboration, avec la chargée de projet du CEVQ, Mme Hélène Richard, et les ressources territoriales, Mme Karine Ménard, infirmière et Mme Mireille Cliche, travailleuse sociale.

Les actions réalisées par le CEVQ en 2019-2020, autant pour le volet CIUSSSCN que pour le volet RUISSS UL, ont porté essentiellement sur la pérennisation.

⁴ <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/demence-faits-saillants-systeme-canadien-surveillance-maladies-chroniques.html>

Volet CIUSSSCN

- Comité tactique plan Alzheimer phase 2 du CIUSSSCN : 6 rencontres.
- Formation de base (colloques) : 1 colloque accrédité de 2 jours, en mars -avril 2019 (14 heures);
- Formation continue (RAM – Réseau aide-mémoire) : 2 formations accréditées, 24 mai 2019 et 24 janvier 2020 (3,5 heures chacun);
- Formations médicales en GMF pour diagnostic différentiel TNCM par Dr Louis Verret et Dr Claude Patry (Portneuf, Ma clinique);
- Conférence sur l'Initiative ministérielle s'adressant au personnel du CHU, le 26 septembre 2019. Titre de la conférence : Plan Alzheimer Québécois – Qu'est ce qui se passe dans les Groupe de médecine de famille (GMF) avec cette clientèle et leurs proches ?;
- Soutien constant des équipes GMF effectué par deux ressources territoriales
- Présentation/mise à jour Plan Alzheimer GMF secteur Ouest (Chef GMF, ASI et infirmières GMF);
- Présentation Plan Alzheimer aux équipes spécialisées 2e et 3e ligne (psychogériatrie Christ-Roy en mai 2019, Clinique de la mémoire HEJ en septembre 2019) et mentors CEVQ en mai 2019;
- Trois rencontres entre gestionnaires, coordonnateurs cliniques et ASI du SAD, des GMF et des GMF-U visant à connaître la réalité de chacun et développer des trajectoires de services;
- Rencontre d'information (Dr. C. Patry, deux ressources territoriales et chargée de projet) auprès de chaque équipe de 2e ligne (Christ-Roi, CHUL et Jeff). Objectif : faire connaître le travail réalisé en GMF auprès de la clientèle et réfléchir à des pistes pour améliorer la communication entre 1ère et 2e ligne;
- Début des travaux visant à élaborer un algorithme décisionnel pour les demandes de services spécialisés - CIUSSSCN- clientèle avec possibilité de troubles neurocognitifs, évaluée en GMF;
- Élaboration d'un tableau des principaux partenaires communautaires régionaux en première ligne;
- Élaboration d'un microsite Web (dans le site Web du CEVQ) pour l'initiative ministérielle incluant une boîte à outils;
- Parution d'un article sur le plan d'action national dans l'*Info CIUSSS* de décembre 2019;
- Soutien à la Côte Nord : formations offertes par les ressources territoriales du CIUSSSCN via le colloque des troubles cognitifs de Baie-Comeau, octobre 2019;
- Rencontre de mentorat aux ressources territoriales infirmières Côte Nord (6 jours en octobre et novembre 2019);
- Entente de téléconsultation Côte-Nord et CIUSSSCN a été signée;
- Deux rencontres via Mybis Communauté de pratique Ressources territoriales RIUSSS UL (septembre 2019 et mars 2020).

Volet RUISSS UL

Le rôle du chargé de projet RUISSS UL consiste à soutenir les CISSS, les CIUSSS, les GMF, ainsi que les partenaires communautaire pour l'actualisation des objectifs *l'Initiative ministérielle sur les TNCM*. Les réalisations 2019-2020 se décrivent ainsi :

- Participation au comité tactique provincial, coordonné par le MSSS, regroupant les chargés de projet nationaux des quatre RUISSS (McGill, Montréal, Sherbrooke, Laval), qui a comme mandat, entre autre, la transmission d'informations bidirectionnelles et transversales, afin de supporter les CISSS-CIUSSS, GMF et ses partenaires dans l'avancement provincial de l'Initiative;
- Participation au comité consultatif provincial coordonné par le MSSS, dont les membres proviennent de différents milieux et secteurs d'activité dans la province;
- Collaboration pour l'écriture des orientations ministérielles en lien avec les TNCM de la phase 3, ainsi que du Guide de mise en œuvre;
- Mise en place 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 RUISSS (McGill, Montréal et Sherbrooke);
- Six rencontres du comité réunissant tous les chargés de projet des CISSS et CIUSSS du RUISSS UL afin de soutenir la mise en place des composantes et de partager des stratégies;
- Implication de la chargée de projet du CEVQ aux différents comités de pilotage des CISSS et CIUSSS du RUISSS UL, pour soutenir la réflexion et maintenir les actions mises en place;
- Animation de la communauté de pratique réunissant les Ressources territoriales (infirmiers·es et travailleur·ses sociales) de l'Est-du-Québec afin de partager les expertises et les résultats probants;
- Accompagnement soutenu du CEVQ au RUISSS UL par la tenue de différentes activités de formation de base et de formation continue, dont deux colloques sur la Côte-Nord et trois dans le CIUSSS-CN;
- Participation à la recherche de l'équipe d'Yves Couturier, mandat du MSSS pour faire un état de situation de la mise en place des activités de *l'Initiative ministérielle sur la maladie d'Alzheimer et les autres TNCM* dans tous les CISSS et CIUSSS des quatre RUISSS provinciaux;
- Participation de la coordonnatrice du CEVQ au comité de pilotage et comité tactique du CIUSSSCN qui assume la responsabilité du volet CIUSSSCN.

La phase 2 devait se terminer en mars 2020 et les activités de la phase 3 devaient s'ensuivre. Toutefois, en raison de la pandémie liée à la COVID-19, le début des activités de la phase 3 ont été reportées à l'automne 2020.

Projection pour la phase 3 des orientations ministérielles pour les TNCM (2020-2022) :

- Poursuite de la pérennité de la phase 2, soit le rehaussement des meilleures pratiques par le biais de l'intégration du processus clinique interdisciplinaire, par la formation continue et le mentorat;
- L'optimisation des transitions de services (GMF, SAD, etc.) en première ligne qui implique une offre de service inter-établissements cohérente pour l'utilisateur, et une approche globale et interdisciplinaire centrée sur la personne;
- Autres éléments retenus : la promotion des saines habitudes de vie, la pertinence clinique et la révision des paramètres organisationnels des SCPD.

PARTENARIATS

Le CEVQ du CIUSSS de la Capitale-Nationale 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 constamment en collaboration avec les décideurs, les chercheurs, les organismes communautaires et les regroupements de personnes âgées. Il comptait 213 membres en 2019-2020.

Les réalisations 2019-2020 de l'IVPSA de l'Université Laval

Favoriser la réalisation de projets de recherche et de transfert des connaissances interdisciplinaires, interfacultaires et intersectoriels en collaboration avec des partenaires des milieux

- Tenue de la Journée de printemps le 11 juin 2019 qui a réuni 45 personnes : présentation d'un projet sur la participation sociale des personnes âgées immigrantes ou ayant une expérience d'immigration, suivie d'une discussion, par Émilie Raymond. Présentation par Services Canada des différents services offerts, suivie d'une discussion.
- Tenue de la Journée d'automne le 4 novembre 2019, *Les CHSLD en question* organisée et financée en collaboration avec VITAM, le Centre de recherche sur les soins et les services de première ligne de l'Université Laval, le CEVQ du CIUSSSCN

et l'Université du Québec en Outaouais, sous la direction d'Éric Gagnon chercheur à VITAM et François Aubry chercheur au Centre de recherche de l'Institut Universitaire de gériatrie de Montréal. Quinze conférenciers, 125 participants.

- Demande de financement par l'IVPSA dans le cadre du programme fédéral *Nouveaux horizons pour les aînés*, favorablement évaluée. La subvention a été confirmée en septembre 2019. L'Initiative pour *l'Inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif* a reçu le financement au début d'avril 2020. Un comité de direction intersectoriel et interdisciplinaire a été mis sur pied et se réunira au début juin 2020.
- Participation de l'IVPSA aux comités de suivis et de pilotage des projets Centre collégial d'expertise en gérontologie (CEEG) et Cuisines collectives et créatives pour aînés vivant seuls dans un contexte d'isolement et de vulnérabilité.

Être un milieu d'interactions scientifiques et pédagogiques favorable à la formation en lien avec le vieillissement et la participation sociale

- Des étudiants ont travaillé dans des projets de l'IVPSA ainsi qu'à des projets des membres réguliers et associés chercheurs. Au total, les membres réguliers de l'IVPSA ont plus de 90 étudiants dans leur équipe.
- Le concours de bourses d'aide à la diffusion a été lancé à l'automne 2019. Au total, six (6) bourses ont été octroyées.

Créer et entretenir des partenariats durables

- L'IVPSA offre un soutien administratif au Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV).

Assurer la viabilité de l'Institut

Augmenter sa visibilité

- L'IVPSA a organisé un événement pour clôturer le projet *Collectif sur la participation sociale des aînés*, décembre 2019 (90 participants).
- Conférence de presse (septembre 2019) : l'IVPSA a annoncé l'octroi de 4M\$ (5 ans) d'Emploi et développement social Canada pour le projet *Initiative sur l'inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif*.

/ LE COMITÉ NATIONAL D'ÉTHIQUE SUR LE VIEILLISSEMENT (CNEV) /

Le Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV), une instance consultative de délibération instituée en vertu de l'article 3.1 de la Loi sur le Ministère de la Famille, des Aînés et de la Condition féminine (L.R.Q., c. M-17.2), a principalement pour mission :

- de répondre à toute question éthique que la Ministre responsable des Aînés juge à propos de lui soumettre;

- de s'autosaisir de toute question éthique d'intérêt public soulevée par le vieillissement individuel et collectif de la société québécoise.

Sa mission se réalise en toute autonomie et indépendance. Le comité est actuellement composé de 12 membres de différentes formations et expertises, et œuvrant dans le contexte universitaire, communautaire, et de la santé.

Réalisations 2019-2020 du CNEV

L'année 2019-2020 a été principalement marquée de ces éléments :

- Le Comité a diffusé son document de réflexion *La proche aidance : regard éthique*, en novembre 2019. Ce document est constitué de deux axes majeurs : le premier clarifie les grandes valeurs qui habitent la proche aidance (dignité, autonomie, bienveillance, justice), et le second traite de deux enjeux tout aussi majeurs : *Est-on libre d'être proche aidant ?*, et *Frontière État et proches aidants : responsabilités et obligations*. L'intégralité du document et sa synthèse sont disponibles sur la page suivante : https://www.ivpsa.ulaval.ca/cnev/mandats_realisations
- Le Comité a débuté ses travaux sur le thème *Amour et démence*, afin de répondre aux deux questions posées par la Ministre qui touchent les personnes atteintes de démence vivant dans une ressource d'hébergement. La première question concerne la conjugalité, et la seconde, la sexualité et la diversité (sexuelle).

/ LA CHAIRE DE RECHERCHE SUR LE VIEILLISSEMENT DE L'UNIVERSITÉ LAVAL /

La mission première de la Chaire de recherche sur le vieillissement est le soutien à la recherche et à la formation sur le vieillissement, particulièrement la prévention et l'amélioration de la prise en charge de la perte d'autonomie, de même que l'étude des maladies fréquemment associées au grand âge. Elle vise également à soutenir un enseignement de qualité en gériatrie afin de préparer les jeunes cliniciens à réaliser des interventions efficaces et adaptées à la condition des aînés. Les activités de la Chaire diffèrent de celles des organisations directement dédiées à la recherche ou au développement de matériel ou de technologies.

Les activités 2019-2020

Le comité directeur s'est réuni à quatre reprises et a autorisé de l'aide financière pour différents projets :

- projet Bien vieillir en région du CIUSSS de Chaudière-Appalaches;
- soutien financier à André Tourigny pour la coordination du projet *L'inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif* et les salaires de la coordonnatrice pour 1 jour/semaine et d'un professionnel de recherche pour 2 jours/semaine ;

- pour une première fois, la Chaire de recherche a tenu en mai 2019 un concours de bourses étudiantes. Les deux étudiantes récipiendaires, dont une à la maîtrise et une au doctorat ont reçu respectivement une bourse de 7 500\$ et de 10 000\$.

En lien avec sa mission, la Chaire a soutenu financièrement plusieurs chercheurs et étudiants en 2019-2020 : Anik Giguère, Caroline Sirois, André Tourigny, Félix Pageau, Marianne Giroux, Joannie Blais.

Rayonnement

Médias

De nombreuses entrevues ont été données par Caroline Sirois, dans divers médias : Journal *Le Soleil*, journal de l'Université Laval *Nouvelles en octobre*, plusieurs émissions radiophoniques dont *Les années lumières* (Radio-Canada), *La Mauricie se lève* (FM 106,9) de même que des reportages télévisuels à l'antenne de LCN et de TVA. Par ailleurs, la Chaire de recherche sur le vieillissement a été mise en vedette dans l'édition du mois de juin du journal de la Faculté de médecine, *Les mots qui courent*⁵.

Participation d'André Tourigny, chercheur boursier à l'émission au canal MaTV, « Ça marche doc », sur le thème de l'isolement social.

Publications et présentations orales et affiches

Pour connaître les titres des projets de recherche, des publications, présentations orales et affiches des chercheurs boursiers et étudiantes boursières, consultez le rapport annuel de la Chaire de recherche au :
<https://www.vieillissement.chaire.ulaval.ca/la-chaire/>

En collaboration avec les activités du CEVQ et de l'IVPSA, la Chaire a pu soutenir des projets et des travaux touchant le vieillissement et les soins et services de santé aux personnes âgées de la communauté. Le soutien de la Chaire à la recherche et au perfectionnement des praticiens et des chercheurs est orienté vers un élargissement des compétences et des approches de qualité pour assurer des services aux personnes vieillissantes.

⁵ <https://www.fmed.ulaval.ca/faculte-et-reseau/a-surveiller/nouvelles/detail-dune-nouvelle/la-recherche-sur-le-vieillissement/>

CONCLUSION

Le positionnement du CEVQ établi avec Mme Barsetti, directrice au soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) pour le CIUSSS de la Capitale-Nationale, place le CEVQ directement sous la DSAPA ce qui facilite les communications et permet dorénavant certains accès à des instances décisionnelles du CIUSSS-CN. Confiants de ce positionnement, les différents volets du CEVQ ont pris un nouveau souffle. Ainsi, le volet mentorat a développé une nouvelle programmation pour une offre de services élargie. Devant le choix de se joindre à un des centres de recherche VITAM ou CR-CHU et les enjeux que ce choix comporte, l'équipe du volet recherche a effectué une réflexion en profondeur et a procédé à un exercice de planification stratégique mobilisateur qui orientera son développement jusqu'en 2025. De plus, plusieurs projets stimulants, d'envergure nationale, ont été confiés à l'équipe du CEVQ.

L'arrivée de la COVID-19 a freiné les projets en cours et les formations en présence. Le CEVQ a été sollicité par la DSAPA et il a réagi rapidement afin de répondre aux besoins nouveaux des professionnels de la santé et des usagers et de donner un coup de main aux équipes COVID. Ainsi, il s'est vu, entre autres, confier le Projet « Briser l'isolement », par lequel des tablettes électroniques ont été distribuées dans les CHSLD pour permettre le contact avec les familles. De même, le projet « Mémoire en musique » a vu le jour afin de créer des MP3 de musique personnalisée, s'adressant aux usagers en CHSLD atteints de la maladie d'Alzheimer.

Tout en ayant le souci de maintenir ses quatre missions, le CEVQ contribue à la mission de la DSAPA du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

ANNEXE A

/ LISTE DU PERSONNEL DU CEVQ DU CIUSSS-CN PAR CATÉGORIE D'EMPLOI /

Équipe de direction du CEVQ

Durand, Pierre Jacob, directeur scientifique

Duval, Caroline, coordonnatrice par intérim sortante

D'Amours, Line, coordonnatrice par intérim

Giroux, Dominique, responsable du volet Formation

Morin, Jacques, responsable du volet Soins

Dionne, Clermont, responsable du volet Recherche

Tourigny, André, responsable du volet Prévention/Promotion

Équipe de mentorat clinique

Grenier, Rose-Marie, infirmière clinicienne, CEVQ (HSFA)

Lafrenière, France, conseillère infirmière, CEVQ

Pellerin, Roxane, infirmière clinicienne, CEVQ

Rhéaume, Andrée-Anne, infirmière clinicienne, Projet OPUS-AP

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

Singamalum, Sonia, infirmière clinicienne, CEVQ (CHUL)

Théberge, Brigitte, infirmière clinicienne, CEVQ (HEJ)

Équipe de la formation continue

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

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

Équipe du soutien administratif

Lortie, Véronique, technicienne en administration, CEVQ

Morissette, Carole, adjointe administrative, CEVQ

Équipe du soutien à la recherche

Agent(es) de planification et de programmation de recherche, professionnels(les) de recherche, infirmières de recherche et coordonnatrices de recherche

Allaire, Émilie, agente de planification et de programmation de recherche (équipe de Philippe Voyer)

Andrianova, Anna, professionnelle de recherche (équipe de Sophie Éthier)
Aubé, Karine, professionnelle de recherche (équipe de Chantal Brisson et Michel Vézina)
Bergeron, Anne-Sophie, professionnelle de recherche (équipe de Caroline Sirois)
Boucher, Valérie, coordonnatrice de recherche, Midi-InDEED, (équipe de Marcel Émond)
Carignan, Maude, professionnelle de recherche (équipe de Dominique Giroux)
Cossou-Gbeto, Inheldia, professionnelle de recherche (équipe d'Anik Giguère)
Filion, Catherine, professionnelle de recherche (équipe de Philippe Landreville)
Furrer Soliz, Daniela, professionnelle de recherche (équipe d'Edeltraut Kröger)
Gagné, Doris, professionnelle de recherche (équipe d'Anik Giguère)
Gilbert-Ouimet, Mahée, professionnelle de recherche (équipe de Chantal Brisson et Michel Vézina)
Guimont, Josianne, agente de relations humaines, Projet Sortir de l'Ombre (sortante)
Hegg, Sandrine, coordonnatrice de recherche, Midi-InDEED, (équipe de Marie-Josée Sirois)
Lépine, Jeanne-Astrid, professionnelle de recherche (équipe de Sophie Éthier)
Lévesque, Manon, professionnelle de recherche (équipe de Chantal Brisson et de Danielle Laurin)
Misson, Lucie, infirmière de recherche (projet Vitrine Alzheimer)
Morin, Diane, infirmière de recherche (projet Vitrine Alzheimer)
Nadeau, Alexandra, professionnelle de recherche (équipe de Marie-Josée Sirois)
Perez, Norma, professionnelle de recherche (équipe d'Edeltraut Kröger)
Perreault-Vallières, Valérie, conseillère académique et résidente (équipes d'Anik Giguère et d'Éric Gagnon)
Poisblaud, Lise, professionnelle de recherche (équipe d'Edeltraut Kröger)
Richard, Joelle, agente de planification et de programmation de recherche, Projet Sortir de l'ombre
Smele, Sandra, professionnelle de recherche (équipe de Sophie Éthier)
Sporano, Stéphanie, professionnelle de recherche (équipe de Caroline Sirois)
Turcotte, Véronique, professionnelle de recherche (équipe d'Edeltraut Kröger)
Uwizeye, Claude-Bernard, professionnelle de recherche (équipe d'Anik Giguère)
Valera, Beatriz, professionnelle de recherche (équipe d'Anik Giguère)
Veilleux, Anne-Marie, professionnelle de recherche (équipe de Philippe Voyer)
Vézina, Annie, professionnelle de recherche (équipes d'André Tourigny et d'Anik Giguère)

Conseiller en recherche qualitative

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

Biostatisticien

Carmichael, Pierre-Hugues, biostatisticien

Chargées de projet

Dallaire, Martine, chargée de projet du territoire RUISSS UL – Initiative ministérielle sur la maladie d’Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs (sortante)

Denis, Julie, chargée de projet du territoire RUISSS UL – Initiative ministérielle sur la maladie d’Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs

Lepage, Danielle, agente de planification et de programmation de recherche, chargée de projet du MSSS – Formation provinciale des infirmières techniciennes à l’évaluation clinique physique et mentale :enfant, adulte, aîné.

Rhéaume, Andrée-Anne, infirmière clinicienne, cheffe territoriale Démarche OPUS-AP.

Étudiants (es), stagiaires et auxiliaires de recherche

Abas, Dani, stagiaire de 1^{er} cycle en pharmacie (équipe d’Edeltraut Kröger)

Ackpo, Owolabi Gaudens, étudiant au doctorat en santé communautaire (équipe d’Anik Giguère)

Adouni Lawani, Moulikatou, étudiant au doctorat en recherches cliniques et biomédicales et en médecine expérimentale (équipe d’Anik Giguère)

Attisso, Eugène, étudiant à la maîtrise en épidémiologie (équipes de Chantal Brisson et Michel Vézina et de Xavier Trudel)

Baillargeon, Mélissa, étudiante au doctorat en psychologie et auxiliaire de recherche (équipe de Philippe Landreville)

Bélangier, Julie, étudiante à la maîtrise en santé publique (équipe d’Anik Giguère)

Bellerive, Erik, stagiaire en sciences biomédicales (équipe d’Anik Giguère)

Beltrao Barcelos Vincler, Gisèle, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Danielle Laurin)

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

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

Bogza, Laura, auxiliaire de recherche (équipe d’Anik Giguère)

Boily, Solivan, stagiaire en sciences biomédicales (équipe d’Anik Giguère)

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

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

Boudreault, Marie-Claude, étudiante à la maîtrise en sciences pharmaceutiques (équipe de Danielle Laurin)

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

Bruno, Ana Paula, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson et Michel Vézina)

Campeau Calfat, Alexandre, étudiant à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)

Canitrot, Elisabeth, auxiliaire de recherche (équipe d'Anik Giguère)

Carreau-Boudreau, Anne-Marie, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Caroline Sirois)

Cavalié, Solène, étudiante à la maîtrise en ergothérapie (équipe de Marie-Josée Sirois)

Cayot, Laura, étudiante à la maîtrise en ergothérapie (équipe de Marie-Josée Sirois)

Cohen, Christine, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

Cosette, Roseline, étudiante à la maîtrise en physiothérapie (équipe de Marie-Josée Sirois)

Couillard-Larocque, Marianne, étudiante de 1^{er} cycle en psychologie et auxiliaire de recherche (équipe de Philippe Landreville)

Couture, Maxime, étudiante de 1^{er} cycle en médecine (équipe de Caroline Sirois)

De Montigny, Catherine, étudiante à la maîtrise en santé publique (équipe de Caroline Sirois)

Diendere Relwende, Joël, étudiant à la maîtrise en pharmacie (équipe de Caroline Sirois)

Diop, Awa, étudiante au doctorat en biostatistique (équipe de Denis Talbot et Caroline Sirois)

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

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

Duong, Thuy-An, stagiaire de 1^{er} cycle en pharmacie (équipe d'Edeltraut Kröger)

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

Dzùally, Ghislain Brice, auxiliaire de recherche (équipe de Clémence Dallaire)

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

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

Fanaki, Chaimaa, étudiante à la maîtrise en santé publique (équipe d'Anik Giguère)

Fortin-Maltais, Anaïs, étudiante à la maîtrise en travail social et auxiliaire de recherche (équipes de Sophie Éthier et d'Anik Giguère)

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

Fruteau de Laclos, Laurence, étudiante à la maîtrise en épidémiologie clinique (équipe de Marie-Josée Sirois)

Fullerton, Nancy, étudiante à la maîtrise en ergothérapie (équipe de Dominique Giroux)

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

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

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

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

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

Guimont-Gilles, Sarah, stagiaire de 1^{er} cycle en sciences infirmières (équipe du mentorat)

Hébert, Catherine, stagiaire de 1^{er} cycle en pharmacie (équipe d'Edeltraut Kröger)

Houde, Laurence, étudiante de 1^{er} cycle en sciences biomédicales (équipe de Caroline Sirois)
Isaac, Chartelin Jean, étudiant à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Clermont Dionne)
Nancy, Jeannotte, étudiante à la maîtrise en sociologie (équipe d'Éric Gagnon)
Kilfiger, Alexandra, étudiante à la maîtrise en ergothérapie (équipe de Marie-Josée Sirois)
Labelle, Juliette, stagiaire en médecine (équipe d'Anik Giguère)
Laberge Sévigny, Marylie, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Xavier Trudel)
Lamarre, Marianne, étudiante au doctorat en médecine (équipe d'Edeltraut Kröger)
Lampron, David, stagiaire de 1^{er} cycle en pharmacie (équipe de Caroline Sirois)
Latulippe, Karine, auxiliaire de recherche (équipe de Dominique Giroux)
Lauzer, Marie-Ève, étudiante à la maîtrise en ergothérapie (équipe de Dominique Giroux)
Lavigne-Robichaud, Mathilde, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson et Michel Vézina)
Lavoie, Émélie, auxiliaire de recherche (équipe de Philippe Landreville)
Lavoie-Mathieu, Rachel, auxiliaire de recherche (équipe d'Anik Giguère)
Leblanc-Cyr, Raphaël, étudiant à la maîtrise en physiothérapie (équipe de Marie-Josée Sirois)
Lefebvre, François, étudiant à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)
Lortie, Ariane, étudiante au doctorat en psychologie et auxiliaire de recherche (équipe de Philippe Landreville)
Ly, Antarou, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipe de Clermont Dionne et Caroline Sirois)
Maltais, Annie, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)
Maranda-Pelletier, Sarah, auxiliaire de recherche (équipe d'Anik Giguère)
Martel, Marianne, auxiliaire de recherche (équipe de Marie-Josée Sirois)
Martins, Rosa, auxiliaire de recherche (équipe d'Edeltraut Kröger)
Massamba, Victoria Kubuta, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson et Michel Vézina)
Matta Dias, Andréia, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Clermont Dionne et Chantal Brisson)
McFadden, Katherine, auxiliaire de recherche (équipe de Philippe Landreville)
Mumbere-Bamusemba, David, étudiant à la maîtrise en sciences pharmaceutiques (équipe de Danielle Laurin et d'Edeltraut Kröger)
Myrand, Anne, étudiante à la maîtrise en travail social et auxiliaire de recherche (équipe de Sophie Éthier)
Palus, Jakob, stagiaire de 1^{er} cycle en pharmacie (équipe d'Edeltraut Kröger)
Paquet, Valérie, stagiaire en sciences infirmières (équipe du mentorat)
Patry, Jérôme, étudiant à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Clermont Dionne et d'André Tourigny)
Pilon, Roxane, étudiante au doctorat en psychologie et auxiliaire de recherche (équipe de Philippe Landreville)

Plante, Jonathan, stagiaire post doctoral en médecine et pharmacie (équipe d'Edeltraut Kröger)

Plourde, Marie, étudiante à la maîtrise en pharmacothérapie avancée (équipe de Danielle Laurin)

Potvin-Tremblay, Sarah, étudiante au doctorat en médecine (équipe d'Edeltraut Kröger)

Razanadraibe, Marie-Paule, sciences infirmières, auxiliaire de recherche (équipe d'Anik Giguère)

Riopel, Camille, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson et Michel Vézina)

Roux, Barbara, étudiante au doctorat en pharmacie (équipe de Caroline Sirois)

Savard, Catherine, étudiante de 1^{er} cycle en psychologie et stagiaire en recherche (équipe de Philippe Landreville)

Simard, Anne-Marie, communication, auxiliaire de recherche (équipe d'André Tourigny)

Simard, Marc, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)

Singamalum, Sonia, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

T. Garland, Carolina, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)

Tchoubi, Sébastien, épidémiologie, auxiliaire de recherche (équipe d'Anik Giguère)

Tiwa Diffo, Edwige, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Xavier Trudel)

Tremblay-Paradis, Olivier, étudiant à la maîtrise en sociologie (équipe d'Éric Gagnon).

/ LISTE DU PERSONNEL DES PARTENAIRES /

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

Tourigny, André, co-directeur

Dallaire, Bernadette, co-directrice

Fortier, Mireille, coordonnatrice, professionnelle de recherche

Simard, Anne-Marie, auxiliaire de recherche, communication

Vézina, Annie, professionnelle de recherche.

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

Eysermann, Béatrice, coordonnatrice.

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

Sirois, Caroline, titulaire de la Chaire jusqu'en décembre 2019

Tourigny, André, titulaire par intérim à partir de janvier 2020

Gosselin, Emmanuelle, coordonnatrice jusqu'en décembre 2019

Fortier, Mireille, coordonnatrice à partir de janvier 2020.

ANNEXE B

/ LISTE DES CHERCHEURS DU CEVQ DU CIUSSS-CN /

Chercheurs réguliers

Brisson, Chantal, Ph.D., épidémiologie, 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.

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

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 de l'Enfant-Jésus, professeur agrégé de clinique, Département de médecine familiale et d'urgence, 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 du volet formation du CEVQ.

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., épidémiologie, professeure titulaire, Faculté de pharmacie, Université Laval.

Mercier, Éric, Ph.D., urgentologie, 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.

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.

Talbot, Denis, Ph.D., biostatistique, professeur adjoint, Département de médecine sociale et préventive, 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 (Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés) et responsable du volet promotion et prévention du CEVQ

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

Voyer, Philippe, Ph.D., professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières, Université Laval et responsable des volets formation et accréditation du CEVQ.

Chercheurs associés

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.

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

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.

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

Chercheurs affiliés

Dionne, Christine, gériatre CHU de Québec.

Fortin, Marie-Pierre, M.D., gériatre, professeure de clinique, Hôpital de l'Enfant-Jésus, 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 du volet Formation universitaire en gériatrie du CEVQ.

ANNEXE C

/ PROJETS DE RECHERCHE AYANT EU COURS EN 2019-2020 /

- Allin, S., Grudniewicz, A., Martin, E., Strumpf, E. C. et coll. (**Sirois, C.**) Primary care reform and medication appropriateness for seniors: A comparative study of two provinces, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention de fonctionnement, du 2018-04-01 au 2021-03-30.
- Anderson, N.D., et coll. (**Tourigny A., Dionne C., Kroger, E., Giguère, A., Morin, M., Verreault, R. Voyer, P.**) Deprescribing inappropriate medication in residents suffering from severe dementia: OptimaMed long term care, a demonstration project, Subvention, Société Alzheimer du Canada, Subventions de recherche, du 2016-09-01 au 2019-08-31.
- Archambault, P. M., **Dallaire, C., Émond, M., C. Morin, M., Sirois, M-J.** et coll. Supporting the creation of a LEARNing INteGrated health system to mobilize context-adapted knowledge with a Wiki platform to Improve the transitions of frail Seniors from from hospitals and emergency Departments to the cOMmunity : The ..., Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet, du 2017-04-01 au 2021-03-31.
- Bellemare, C. et coll. (**Dionne, C.**) Disability, Employment, and Public Policies Initiative, Partenariat, Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, Subvention de partenariat, du 2018-04-01 au 2023-03-31.
- Bourbonnais, A. et coll. (**Landreville, P.**) Assessing the effectiveness of an approach based on the meanings of vocal behaviours in older people living with Alzheimer's disease in long-term care facilities: DECIBELS Project. Sources de financement: 2018/4 - 2021/3 Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC).
- Bourbonnais, A. et coll. (**Landreville, P.**) Les comportements agressifs physiques des personnes âgées vivant avec des troubles cognitifs : Une revue de la portée, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche, du 2018-01-01 au 2019-12-31.
- **Brisson, C.** et coll. (**Dionne, C., Laurin, D., Milot, A.**) Inégalités sociales de santé mentale, contraintes psychosociales au travail, vie active et retraite: une étude prospective de 20 ans, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention de fonctionnement, du 2014-04-01 au 2020-03-31.
- **Brisson C., Laurin, D.** Stresseurs psychosociaux au travail, tabagisme, inactivité physique, incidence des maladies cardiovasculaires et marqueurs biologiques dans une cohorte vieillissante, préparation d'une demande de subvention au IRSC pour le 1er mars 2020 , Subvention, Centre d'excellence sur le vieillissement du Québec, du 2019-11-26 au 2020-03-31.
- **Brisson, C. et coll (Dionne, C., Milot, A., 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, Instituts de recherche en santé du Canada, Volet Projet: Concours pilotes, du 2016-07-01 au 2021-03-31 31.
- **Laurin, D., Brisson, C.** et coll. (**Dionne, C., Milot, A., Vézina, M.**) Exposition cumulée aux stresseurs psychosociaux, marqueurs inflammatoires, télomères et fonction cognitive : une étude prospective de 20 ans, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention de fonctionnement, du 2014-07-01 au 2019-06-30.
- **Brisson, C.** et coll. (**Dionne, C., Milot, A.**) Inégalités sociales, environnement psychosocial au travail, vie active, retraite et santé cardiovasculaire: une étude prospective de 20 ans chez 9000 femmes et hommes. Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention de fonctionnement, du 2012-01-01 au 2019-09-30.
- Lapierre, J, et coll. (**Côté, A.**) Co création d'une communauté virtuelle de pratique à base communautaire au Burkina Faso pour la santé des femmes et le développement, Partenariat, Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, Subvention d'engagement partenarial, du 2019-03-01 au 2020-02-29.

- Chertkow, H., et coll (**Giguère, A., Kroger, E., Laurin, D., Sirois, C., Voyer, P.**) Phase Two of the Canadian Consortium on Neurodegeneration in Aging, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Consortium canadien en neurodégénérescence et vieillissement (CCNV), du 2019-04-01 au 2024-03-31.
- **Côté, A.** et coll., 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, Partenariat, MITACS Inc., Accélération Québec (MITACS et gouvernement provincial), du 2019-11-01 au 2020-06-30.
- (**Côté, A.**) Microsystèmes de santé : théorisation et application dans différents champs thérapeutiques (cardiologie, gérontologie - maintien à domicile pour les personnes âgées - et santé des mères et des enfants), Subvention, Université Laval - Soutien à la recherche, Soutien à la recherche (SAR) FSA - Volet 7: Stagiaires postdoctoraux, du 2019-10-01 au 2020-09-30.
- (**Côté, A.**) Microsystèmes de santé : théorisation et application dans différents champs thérapeutiques (cardiologie, gérontologie - maintien à domicile pour les personnes âgées - et santé des mères et des enfants), Subvention, Université Laval - Soutien à la recherche, Soutien à la recherche (SAR) FSA - Volet 7: Stagiaires postdoctoraux, du 2018-09-01 au 2019-08-31.
- **Dallaire, C.** et coll. (**Tourigny, A.**), Formation enrichie en collaboration avec le réseau de soins et services de santé de première ligne, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention de démarrage en modernisation de la formation en RSPS, du 2017-03-01 au 2020-03-31.
- **Dallaire, C.** et coll. Mise à l'essai de la télé-surveillance dans une résidence pour personnes âgées pour soutenir la prise de décision pour le recours au système de santé et éviter des transferts à l'urgence, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche, du 2018-05-28 au 2020-03-31
- **Dallaire, C.** et coll. Mise à l'essai de la télésurveillance dans une résidence pour personnes âgées pour soutenir la prise de décision pour le recours au système de santé et éviter des transferts à l'urgence, Subvention, Fondation de l'Hôtel-Dieu de Lévis, du 2019-01-17 au 2020-01-17.
- Desmeules, F. et coll. (**Dionne, C.**) Les lésions professionnelles de la coiffe des rotateurs de l'épaule: développement du contenu d'un guide de pratique pour optimiser la prise en charge des travailleurs et favoriser le retour en emploi, Subvention, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé & sécurité du travail, Programme de subvention - Recherche concertée, du 2017-01-09 au 2019-10-08.
- (**Dionne, C.**) Canadian MSK Rehab Research Network, Partenariat, Instituts de recherche en santé du Canada, Bourse de recherche : Bourses d'apprentissage en matière d'impact sur le système de santé, du 2016-09-01 au 2021-03-31.
- **Durand, P. J.**, et coll. Quebec Knowledge Network in integrated primary health care (Réseau-1 Québec), Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Autre : Réseau de la SRAP sur les innovations en soins de santé de première ligne et intégrés, du 2015-04-01 au 2022-03-31.
- Duroux, A., Contandriopoulos D., **Dallaire, C.** et coll. Projet pilote d'Équipes de Soins Primaires intégrées (ESPI) au Québec : évaluation d'implantation et d'effets, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention de fonctionnement, du 2014-07-01 au 2019-06-30.
- **Émond, M.**, Wilchesky, M., **Voyer, P.**, Provencher, V., Turcotte-Brousseau, A.A. (2019-2020). Projet pilote d'implantation d'un algorithme de dépistage du délirium en soins aigus chez les aînés. Réseau québécois de recherche sur le vieillissement, FRQS.
- **Émond, M.**, Lamontagne, M.E., **Sirois, M.J.**, Godin, A., **Dallaire, C.**, **Dionne, C.**, **Giguère, A.**, Légaré, F., **Mercier, É.**, **Voyer, P.** (2019-2021). La Clinique des aînés : une transition innovante des soins pour aînés fragilisés – Éviter le retour à la case départ. Subvention de fonctionnement : Transitions dans les soins – subventions d'évaluation. Institut de recherche en santé du Canada.
- **Émond, M.**, **Sirois, M.-J.**, et coll. (**Giguère, A.**) et coll. Connecting Emergency Departments with Community services to prevent mobility losses in pre-frail & frail Seniors (CEDeComS), Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Volet Projet: Concours pilotes, du 2016-07-01 au 2020-06-3041.
- **Émond, M.** Évaluation, dépistage et prévention des complications pour les patients gériatriques traumatisés évalués au département d'urgence. Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Chercheurs-boursiers cliniciens - Juniors 1 et 2, Seniors, du 2016-07-01 au 2020-06-30
- **Émond, M.** Financement du projet de recherche clinique d'une étudiante en médecine d'urgence. Subvention, Fondation du CHU de Québec, du 2020-03-09 au 2020-03-31.

- **Émond, M.** Soutien à la recherche sur les soins aigus gériatriques, Subvention, Fondation de l'Université Laval, du 2016-10-01 au 2019-09-30.
- **Émond, M.** Soutien de la recherche clinique en médecine d'urgence à HEJ, Subvention, Fondation du CHU de Québec, du 2018-09-07 au 2020-03-31.
- **(Émond, M.)** COmparison of Bleeding Risk between Rivaroxaban and Apixaban for the treatment of acute venous thromboembolism. (COBRRA Study), Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet, du 2018-11-14 au 2020-03-31.
- **(Émond, M.)** ED Ultrasonographic Regional Anesthesia to prevent Incident Delirium in Hip Fracture Patients (EDU_RAPID), Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention de fonctionnement, du 2015-04-01 au 2019-06-30.
- **Émond, M.** et coll. Portrait et évolution des besoins en soins traumatologiques chez l'aîné: du pré-hospitalier à la réadaptation. Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie, du 2016-04-01 au 2022-04-30.
- **Éthier, S., Gagnon, É.** Démarche de mise en valeur des pratiques de bienveillance "ordinaire" en milieu d'hébergement au Québec: un travail de mobilisation de tous les acteurs concernés, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Société et culture, Action concertée : La bienveillance envers les personnes âgées : mieux comprendre le concept et les particularités au Québec, du 2019-01-01 au 2021-03-31.
- **Éthier, S., Beaulieu, M.** et coll. La maltraitance envers les aînés proches aidants et les proches aidants d'aînés : Reconnaître, sensibiliser et prévenir, Subvention, Ministère de la Famille, Québec ami des aînés (QADA), du 2018-02-07 au 2021-01-31.
- Foldes-Busque, G. et coll. **(Dionne, C.)** Pronostic biopsychosocial des douleurs thoraciques inexplicables suite à une consultation dans une unité d'urgence., Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention de fonctionnement, du 2013-10-01 au 2020-03-31.
- 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, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet, du 2019-07-01 au 2023-07-31.
- Fortin, É., **Sirois, C.** Valorisation des résultats d'un projet décrivant l'usage des antibiotiques dans la population, selon la présence de maladies chroniques, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet, du 2020-01-01 au 2020-03-31.
- **Gagnon, É.**, et coll. Significations et usages de la notion de «personne» en centres d'hébergement, Subvention, Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, Programme Savoir: Subventions Savoir, du 2017-03-15 au 2021-03-31
- **Gagnon, É.**, Vieillir et vivre en santé à Québec, Subvention, CIUSSS - CN - Centre de recherche sur les soins et les services de première ligne de l'U Laval, du 2020-03-26 au 2023-03-31
- **Gagnon, É., Giroux, D.**, Beauchamps, J., Robert, N. La santé sexuelle des aînés en CHSLD : Un examen de la portée de la littérature, Subvention, CIUSSS - CN - VITAM, du 2020-03-17 au 2022-03-31.
- **Gagnon, É.** Journée d'études sur les Centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD), Subvention, CIUSSS - CN - VITAM, du 2019-03-07 au 2020-03-31.
- Gagnon, M.-P. et coll. **(Giguère, A.)**. Personnaliser CONCERTO : L'expérience patient optimisée pour des soins intégrés, coordonnés et efficaces, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Programme de subvention Catalyseur, du 2017-09-01 au 2019-08-31.
- Guay, M., Vincent, C. Auger, C., **Giroux, D.**, Morales, E., Demers, L., Faciliter et sécuriser le bain des aînés: outiller les EÉSAD de l'app. Hygiène 2.0. Programme de soutien à l'économie sociale soutien à l'innovation en économie sociale, Ministère de l'Économie, Science et de l'Innovation. (01-09-2019 au 31-03-2020).
- Gauthier, L R., Lallou, C., et coll. **(Giguère, A.)** PainQuILT: A patient-centred e-health solution to empower older adults and improve pain assessment and management, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Programme de subvention Catalyseur, du 2017-09-01 au 2019-08-31.
- **Giguère, A.** et coll. Étude qualitative des principaux enjeux éthiques rencontrés par les médecins québécois pratiquant en soins de longue durée, Subvention, Université Laval - Soutien à la recherche, du 2019-07-01 au 2020-09-01.

- **Giguère, A., Mercier, É.** et coll. Safety and impacts of a paramedic-led prehospital protocol to assess older adults following a fall: a prospective cohort study, Subvention, CIUSSS - CN - Centre de recherche sur les soins et les services de première ligne de l'U Laval, du 2020-03-17 au 2022-03-31.
- **Giguère, A., et coll.** The Reach Network, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention de fonctionnement : SRAP – Lignes directrices et revues systématiques, du 2017-07-01 au 2022-06-30.
- **Giguère A.** et coll. Analytical mobile application to support shared decision making for pregnant women, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Programme de subvention Catalyseur, du 2017-09-01 au 2019-08-31.
- **Giguère A.** et coll. Applying Methods of User-Centered Design to Achieve Patient-Centered Care, Subvention, Patient-Centered Outcomes Research Institute, Improving Methods for Conducting Patient-Centered Outcomes Research (PCOR), du 2014-02-01 au 2019-10-31.
- **Giguère A.** Conception d'outils pour favoriser l'autonomie des aînés vulnérables et de leurs proches aidants lors de la prise de décision clinique en première ligne, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Chercheur-boursier Juniors 1 et 2, Seniors, du 2017-07-01 au 2019-06-30.
- **Giguère A.** Conception d'un outil d'information pour l'autorepérage des facteurs de risque de déclin fonctionnel par les personnes vieillissantes résidant en communauté, Subvention, Centre d'excellence sur le vieillissement du Québec, du 2019-04-01 au 2020-03-31.
- **Giroux, D.** et coll. Vulnérabilité et besoin de protection : perceptions des acteurs concernés, Subvention, Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, Programme Savoir: Subventions Savoir, du 2019-04-01 au 2023-03-31.
- **Giroux, D., Gagnon, E.,** Beauchamp, J. Latulippe, K., Robert, N., La santé sexuelle des aînés en CHSLD : Une revue de portée de la littérature. CERSSPL-UL.
- **Giroux, D.,** Lachance, N. Détermination du besoin de protection légale : implantation de l'Outil d'Évaluation de l'Aptitude, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche, du 2018-02-05 au 2019-12-31.
- Guénette, L., Couturier, Y., **Dallaire, C.,** Durand, É., **Kroger, E., Sirois, C.,** Vedel, I., Wilchesky, M., Maheu, A. 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, Fonds de recherche du Québec - Santé, Plateforme de financements de la recherche intersectorielle sur le vieillissement - Living Lab, du 2019-04-01 au 2022-03-31.
- Isaranuwacha, W., **Giguère A.** et coll. SPOR Evidence Alliance, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention de fonctionnement : SRAP – Lignes directrices et revues systématiques, du 2017-07-01 au 2022-06-30.
- **Kröger, E.,** Guénette, L., Rouleau, R., Demers, M.F., **Voyer, P.,** Wilchesky, M., Guertin, J., Müller, G., **Carmichael, P.H.,** Lanctôt, K., Herrmann, N. (2018-2020) Reducing inappropriate use of antipsychotics by Personalizing Pharmaceutical care and optimal use of professional resources in long-term care: a controlled demonstration study (PEP). Canadian Consortium on Neurodegeneration in Aging.
- **Kroger, E., Dionne, C.** et coll. Le cannabis médical contre les douleurs musculo-squelettiques chroniques: une étude aux méthodes mixtes sur les déterminants de l'usage parmi des patients et des médecins canadiens, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Programme de subvention Catalyseur, du 2019-03-01 au 2020-02-29.
- **Kroger, E., Dionne, C.** et coll. Medical cannabis against chronic musculoskeletal pain - a mixed methods study to describe use and to identify its facilitors and barriers among Canadian patients and doctors, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet, du 2019-03-01 au 2020-02-29.
- **Kroger, E., Sirois, M.-J. et coll.** Le cannabis médical contre les douleurs musculo-squelettiques chroniques : une étude de l'usage parmi des personnes âgées de 60 ans et plus au Québec et au Canada, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche, du 2018-04-01 au 2020-03-31.
- **Kroger, E., Dionne, C., Giguère, A.** Le cannabis médical contre la douleur musculosquelettique chronique : des outils d'aide à la décision pour les patients et les cliniciens. Subvention, Centre d'excellence sur le vieillissement du Québec, du 2020-04-01 au 2021-03-31.

- Légaré, F. et coll. (**Durand, P.-J., Giroux, D.**) Improving the housing decision process with frail patients and their caregivers before hospital discharge, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche, du 2018-07-14 au 2019-12-31.
- Légaré, F., et coll. (**Giguère, A.**) Scaling up shared decision making for patient-centred care, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subventions Fondation, du 2018-07-01 au 2025-06-30.
- **Landreville, P.** et coll. Generalized anxiety disorder in older adults : Efficacy of a self-help treatment guided by trained lay providers, Subvention, Fonctionnement.
- **Laurin, D.** et coll. Nutrition, exercise and lifestyle in AD prevention, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Consortium canadien en neurodégénérescence et vieillissement (CCNV), du 2019-04-01 au 2024-03-31.
- Lesage, A. et coll. (**Sirois, C.**) Suivi de la qualité de la pratique de l'électroconvulsivothérapie au Québec basé sur le recueil de données médico-administratives, cliniques et socio-démographiques en contexte réel, Partenariat, Fonds de recherche du Québec - Santé, Données de recherche en contexte réel - Partenariat Innovation-Québec-JANSSEN (PIQJ), du 2020-01-01 au 2021-12-31.
- Le Sage, N, et coll. (**Émond, M.**) Validation of a clinical decision rule integrating the use of biomarkers for early detection of persistent symptoms after a MTBI, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Volet Projet : Concours pilotes, du 2016-07-01 au 2019-06-30.
- Levasseur, M., et coll. (**Tourigny, A., Sévigny, A.**) Developing and evaluating a continuum of innovative interventions promoting health and social participation in older adults, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subventions Fondation, du 2016-07-01 au 2021-06-30.
- **Marier, P.** et coll. (Raymond, É.). Regards sur la vieillesse et le vieillissement: De l'expérience singulière aux enjeux collectifs ». Programme Soutien aux infrastructures de recherche des Instituts et des Centres affiliés universitaires du secteur social du Fonds de recherche du Québec - Société et Culture, 2014-2019.
- **Mercier, É.** et coll. (**Émond, M.**) Établissement d'une liste de soins urgents et spécialisés en traumatologie pour lesquels les patients devraient être dirigés directement vers un centre désigné de traumatologie à l'aide de la méthode Delphi modifiée, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie, du 2019-05-01 au 2021-04-30.
- **Mercier, É.** Évaluation et optimisation du triage préhospitalier pour les patients traumatisés – Fonds de démarrage, Subvention, Université Laval - Soutien à la recherche, du 2019-05-01 au 2021-04-30.
- **Mercier, É.** Évaluation et optimisation du triage préhospitalier pour les patients traumatisés, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Chercheurs-boursiers cliniciens - Juniors 1 et 2, Seniors, du 2019-07-01 au 2023-06-30.
- **Mercier, É.** Évaluation et optimisation du triage préhospitalier pour les patients traumatisés, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Établissement de jeunes chercheurs - Juniors 1, du 2019-07-01 au 2023-06-30.
- **Mercier, É.** Projet de recherche clinique: registre pancanadien COVID-19, Subvention, Fondation du CHU de Québec, du 2020-07-08 au 2021-07-07.
- (**Mercier, É.**) Étude pilote portant sur l'évaluation de la mortalité évitable en traumatologie lors de la phase préhospitalière, Subvention, Université Laval - Soutien à la recherche, du 2019-02-01 au 2020-12-31.
- (**Mercier, É.**) La mise en place d'une nouvelle infrastructure de recherche en soins urgents, Subvention, Fondation du CHU de Québec, du 2019-01-09 au 2020-03-31.
- (**Mercier, É.**) Performance de l'Échelle québécoise de triage préhospitalier en traumatologie (EQTPT) dans la région de la Capitale-Nationale, Subvention, Université Laval - Soutien à la recherche, du 2018-07-01 au 2019-06-30.
- (**Mercier, É.**) Système canadien hospitalier d'information sur la recherche en prévention des traumatismes (SCHIRPT), Subvention, Santé Canada, du 2014-04-01 au 2020-03-31.
- (**Mercier, É.**) Demographic and Regional Variation of Drug-Impaired Driving in Canada , Subvention, Santé Canada, du 2019-04-01 au 2023-03-31.
- De Wit, K. et coll. (**Émond, M. Mercier, É.**) Derivation of a clinical decision rule for emergency department head CT scanning in seniors who have fallen, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet, du 2018-10-01 au 2021-09-30.

- Milot, É., et coll. (**Raymond, É.**) Expérimentation d'un programme de soutien à la participation sociale des familles avec un enfant présentant une déficience intellectuelle ou un trouble du spectre de l'autisme qui mise sur l'engagement d'étudiants, Subvention, Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, Programme Savoir : Subventions de développement Savoir, du 2018-06-01 au 2020-05-31.
- Milot, É., et coll. (**Raymond, É.**) Miser sur le mentorat actif pour favoriser l'inclusion sociale des aînés qui présentent une déficience intellectuelle, Partenariat, Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, Subvention d'engagement partenarial, du 2018-06-01 au 2020-12-31.
- Morales, E., Ruel, J., Vincent, C., **Giroux, D.**, Guay, M., Feillou, I. iPASS-âge. FRQS-Actions concertées.
- Ouellet, M-C., **Émond, M.**, **Sirois, M.-J.** et coll. Santé mentale après un traumatisme craniocérébral chez les personnes âgées et leurs proches aidants., Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie, du 2017-04-01 au 2020-03-31.
- Partenariat, Génome Canada, Projets de recherche appliquée à grande échelle - Large-Scale Applied Research Project, du 2018-04-01 au 2022-03-31.
- Poulin, V., **Raymond, É.**, Lamontagne, M.-È. Améliorer les transitions vers les services communautaires en partenariat avec les associations de personnes vivant avec un traumatisme craniocérébral, Partenariat, Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, Subvention d'engagement partenarial, du 2019-12-01 au 2020-11-30.
- Provencher, V. et coll. (**Sirois M.-J.**) Comparative effectiveness of a comprehensive, patient-centered hospital discharge planning intervention for frail older adults: feasibility study for a large mixed-method randomized pragmatic trial, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet, du 2018-04-01 au 2020-03-31.
- Provencher, V., **Giroux, D.**, Couture, M., Dubé, V., **Éthier, S.** Mobiliser les acteurs du milieu afin de co-construire une solution permettant de mieux répondre aux besoins de répit atypique exprimés par les proches aidants. CRSH-Subvention d'engagement partenarial.
- Provencher, V; MacLeod, H. Veillette, N., Klein, J., Kergoat, MJ, **Giroux, D.**, Delli-Colli, N., D., Gingrich, S. Egan, M. An innovative decision tool to optimize hospital discharge in frail older patients living with risk. Canadian Frailty Network.
- **Raymond, É.** et coll. Vieillesse, diversité et participation sociale au Chili: Exploration de trajectoires métissées ». Subventions d'engagement partenarial individuelles du Conseil de Recherches en Sciences Humaines du Canada (CRSH), 2019-2020.
- **Raymond, É.** et coll. Pour l'accès à des villes inclusives : partenariats et innovations en soutien à la participation sociale des personnes ayant des incapacités ». Programme Soutien aux équipes de recherche des Fonds de recherche du Québec - Société et culture, 2018-2022.
- **Raymond, É.** et coll. Pour l'accès à des villes inclusives : partenariats et innovations en soutien: une cartographie des facilitateurs et des obstacles à la mobilité ». Subvention de développement Savoir du Conseil de Recherches en Sciences Humaines du Canada, 2018-2020.
- **Raymond, É.**, Milot, É. L'inclusion des personnes ayant des incapacités dans des milieux de vie pour aînés : appropriation et implantation d'un guide de pratique ». Subventions d'engagement partenarial du Conseil de Recherches en Sciences Humaines du Canada, 2018-2019.
- **Raymond, É.** Boucher, N. Participation sociale des personnes ayant des incapacités dans la dynamique de développement régional inclusif : une étude portant sur la caractérisation du territoire de la municipalité de comté (MRC) de Portneuf, Subvention, Office des personnes handicapées du Québec, du 2019-03-19 au 2021-03-19.
- Rouleau, R. et coll. (**Kroger, E.**, **Sirois, C.**) Projet d'évaluation de la personnalisation des soins pharmaceutiques (PEPS) en centre d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD), Subvention, Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2018-05-11 au 2019-06-30.
- Rousseau, F., Langlois, S. et coll. (**Giguère, A.**) PEGASUS-2 - PErsonalized Genomics for prenatal Abnormalities Screening USing maternal blood : Towards First Tier Screening and Beyond, Partenariat, Génome Canada, Projet de recherche appliquée à grande échelle – Large-Scale Applied Research Project, du 2018-04-01 au 2022-03-31.

- Roy, J.-S. et coll. (**Dionne, C.**) Workplace rehabilitation of musculoskeletal disorders in professional orchestral musicians: program optimisation and evaluation, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Programmes du REPAR : Recherche clinique, du 2018-06-01 au 2020-05-30.
- Ruiz, Angel et coll. (**Côté, A.**) Optimisation, gestion intégrée et aide à la décision : démarche multidisciplinaire reliant les décisions de priorisation et celles d'optimisation dans l'utilisation des ressources en santé, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Nature et technologies, Projet de recherche en équipe, du 2017-04-01 au 2020-03-31.
- **Sirois, C., Gagnon, É.**, Ouellet, N. La polymédication chez les aînés vivant en milieux ruraux, Subvention, Fondation de l'Université Laval, Chaires de recherche sans organismes subventionnaires, du 2018-05-01 au 2019-04-30.
- **Sirois, C., Gagnon, É.**, Prescription et déprescription chez les personnes de grand âge au Québec : portrait, conditions et questions éthiques, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche, du 2018-04-01 au 2019-12-31.
- **Sirois, C.** The Multimorbidity Treatment Burden Questionnaire (MTBQ): translation and validation in French, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche, du 2019-04-01 au 2020-09-30
- **Sirois, C.** The Multimorbidity Treatment Burden Questionnaire (MTBQ): translation, Subvention, CIUSSS - CN - VITAM, du 2020-03-17 au 2022-03-31.
- **Sirois, C.** et coll. Développement d'outils pour le dépistage et la gestion de la polypharmacie chez les aînés atteints de cancer, Subvention, Université du Québec à Rimouski, du 2018-11-16 au 2019-12-31.
- **Sirois C.** Étude de la polymédication chez les aînés québécois, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Chercheur-boursier Juniors 1 et 2, Seniors, du 2016-07-01 au 2020-06-30.
- **Stephen, D., Talbot, D.** et coll. Méthodes d'inférence causale et la prise de décision dans un cadre bayésien, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Nature et technologies, Projet de recherche en équipe, du 2018-04-01 au 2021-03-31.
- Stiell, Ian et coll. (**Mercier, É.**) RCT of electrical versus pharmacological cardioversion for RAFF in the ED, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention de fonctionnement, du 2017-04-01 au 2020-03-31.
- Stooles, P., **Giguère, A.**, et coll. Transforming primary health care for frail elderly Canadians, Subvention, Secrétariat Inter-Conseils (Canada) (CRSH, CRSNG, IRSC), Réseau de centres d'excellence (RCE), du 2017-03-30 au 2021-03-31
- **Talbot, D.**, et coll. (**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, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet, du 2019-10-01 au 2023-03-31.
- **Talbot, D.** et coll. Bacon, S. et coll. (**Talbot, D.**) Decreasing sedentary behaviour and increasing physical activity for healthy ageing (ACTION) study, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet, du 2017-04-01 au 2021-08-31.
- **Talbot, D.** Model and variable selection for causal inference. Subvention, Conseil de recherches en sciences naturelles et génie Canada, Subventions à la découverte SD (individuelles et d'équipe), du 2016-04-01 au 2021-03-31.
- **Talbot, D.** Sélection de modèles statistiques pour effectuer de l'inférence causale à l'aide de données épidémiologiques, Subvention, Fonds de recherche du Québec - Santé, Chercheur-boursier Juniors 1 et 2, Seniors, du 2018-07-01 au 2022-06-30.
- (**Talbot, D.**) Real-World Cost-Effectiveness of Direct Oral Anticoagulants in Atrial Fibrillation: A Canadian Health Technology Reassessment Study, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet, du 2018-04-01 au 2020-03-31.
- **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, Québec ami des aînés (QADA), du 2020-01-30 au 2023-07-01.
- **Tourigny, A.** Collectif aînés isolement social - Ville de Québec, Subvention, Emploi et Développement Social Canada (EDSC), Nouveaux horizons pour les aînés, du 2016-04-21 au 2019-12-31.

- **Voyer, P., Hardy, M.S., Dallaire, C., Morin, D., Durand, P., Kröger, E.** (2019-2023). Projet de recherche sur les modèles novateurs de milieu de vie des aînés atteints de problèmes cognitifs: similitudes, différences, forces et défis. Ministère de la Santé et des Services sociaux.
- Vandersmissen, M-H., Boulianne, M., Brunelle, C., Carrier, M., Cloutier, G., Des Rosiers, F., **Després, C.**, Dubé, J., Lebel, A., Mercier, J., Thériault, M., Trudelle, 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. Edward Owen Douglas Waygood, subvention, Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture, 2018-2022.
- Wilchesky, M., **Voyer, P.**, Mccusker, J., Champoux, N., Monette, J., VU, T.T.M., Ciampi, A., Lungu, O. (2016-2020) The PREvention Program for Alzheimer's RElated Delirium (PREPARED) Cluster Randomized Trial. Financement des Instituts de recherche en santé du Canada.
- Witteman, H et col. (**Giguère, A.**) Design for Better Health: User-Centred Design and Evaluation of Interactive Media for Health Education, Communication and Decision-Making, Subvention, Instituts de recherche en santé du Canada, Subventions Fondation, du 2016-07-01 au 2021-06-30.

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

Québec

