



Rapport annuel 2020-2021

**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 2020-2021

Équipe de rédaction

Auteure

Danielle Lepage

Avec la collaboration de :

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

Coordination

Danielle Lepage

Mise en page

Véronique Lortie

Révision

Véronique Lortie

Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ)
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale

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 CIUSSCN.

LES MEMBRES DU COMITÉ DE DIRECTION DU CEVQ



Pierre J. Durand, M.D.

Directeur scientifique



Line D'Amours

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



Dominique Giroux, Ph.D., chercheuse

Responsable de la mission Formation initiale et développement professionnel continu et du volet Soins



Jacques Morin, M.D., gériatre

Responsable de la mission Formation universitaire en gériatrie



Clermont Dionne, Ph.D., chercheur

Responsable de la mission Recherche



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

Responsable de la mission Prévention et promotion de la santé

TABLE DES MATIÈRES

Les membres du comité de direction du CEVQ	3
Table des matières	4
Mot de la direction	6
Liste des abréviations	7
Faits saillants	8
/ Mission Soins /	8
/ Mission Formation initiale et développement professionnel continu /	8
/ Mission Recherche /	8
/ Projets spéciaux, mandats du MSSS /	9
/ Mission Promotion et prévention /	11
/ Nos partenaires /	11
L’Institut sur la participation sociale des aînés (IVPSA) de l’Université Laval	11
La Chaire de recherche sur le vieillissement de l’Université Laval.....	12
Le Comité national d’éthique sur le vieillissement (CNEV)	12
Le CEVQ en bref	13
Son mandat.....	13
Ses quatre missions.....	13
Équipe de direction 2020-2021	14
Les quatre missions et leurs réalisations 2020-2021	15
/ Mission Soins /	15
Descriptif.....	15
Réalizations de l’équipe de mentorat clinique	16
Mandats spéciaux confiés à l’équipe de mentorat du CEVQ.....	18
Projets en lien avec la pandémie	21
/ Mission Formation initiale et développement professionnel continu /	23
Descriptif.....	23
Réalizations.....	24
Formation continue au CEVQ.....	24
/ Mission Recherche /	26

Descriptif.....	26
Réalizations.....	28
/ Mission Promotion et prévention /	30
Descriptif.....	30
Réalizations.....	31
/ Mandats transversaux CEVQ /	34
/ Projets spéciaux mandats du MSSS /	34
Nos partenaires et leurs réalisations 2020-2021	42
/ L'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA) de l'Université Laval /	42
/ Le Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV) /	44
/ La Chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval /	45
Conclusion.....	47
ANNEXE A.....	48
Liste du personnel du CEVQ du CIUSSSCN par catégorie d'emploi	48
ANNEXE B.....	56
Liste des chercheurs du CEVQ du CIUSSSCN.....	56
ANNEXE C	58
Projets de recherche ayant eu cours en 2020-2021 incluant projets d'infrastructure	58

MOT DE LA DIRECTION

L'année 2020-2021, au CEVQ et ailleurs, a certes été marquée par la pandémie COVID-19 qui a particulièrement affectée les personnes âgées. L'équipe du CEVQ a mis l'épaule à la roue et a contribué aux soins dans les CHSLD, s'est impliquée à la Sécurité civile et à la Direction de la santé publique en lien avec la COVID-19, a participé à la mise sur pied du projet de téléconsultation médicale dans les CHSLD et à la réalisation de divers projets pour contrer l'isolement social des aînés. Ainsi, le CEVQ s'est vu confié le projet *Briser l'isolement* qui a consisté à distribuer des tablettes électroniques dans les CHSLD afin de permettre aux aînés résidents d'avoir un contact virtuel avec leurs proches, ainsi que le projet *Mémoire en musique* par lequel une sélection personnalisée de pièces musicales est effectuée pour des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer, ceci en collaboration avec une intervenante du centre d'hébergement et avec les proches.

La pandémie nous a obligés à revoir l'organisation du travail. Ainsi, le télétravail et les rencontres via TEAMS ou via ZOOM ont été une pratique courante pour les membres du CEVQ dont la nature du travail le permettait. Les *Conférences grand public* ainsi que les formations offertes par le CEVQ ne pouvant plus s'effectuer en présence, nos conférenciers, nos formateurs et l'équipe interne avons dû faire preuve de créativité et nous approprier rapidement les technologies de l'espace virtuel. Le défi a été relevé avec succès et certains avantages en ont découlé. Ainsi, le virtuel rendant possible la participation à distance, il a permis d'élargir notre clientèle à travers tout le Québec.

LISTE DES ABRÉVIATIONS

ASI	Assistant du supérieur immédiat
APPR	Agente de planification et de programmation de recherche
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 de santé et de services sociaux
CIUSSSCN	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
CNEV	Comité national d'éthique sur le vieillissement
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 de Québec-UL	Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec de l'Université Laval
DSAPA	Direction du soutien à l'autonomie des personnes âgées
ÉIIP	Équipe d'interventions interdisciplinaires précoces
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 privée pour aînés.es
RQRV	Réseau québécois de recherche sur le vieillissement
RUISSS UL	Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux de l'Université Laval
SAD	Soins à domicile
SAPA	Soutien à l'autonomie des personnes âgées
SCPD	Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence
SP-POS	Axe Santé des populations et pratiques optimale en santé
TNCM	Troubles neurocognitifs majeurs
UCDG	Unités de courte durée gériatrique
UL	Université Laval

FAITS SAILLANTS

/ MISSION SOINS /

Équipe de mentorat clinique

Activités ou projets réalisés 2020-2021

- Révision de l'offre de services de l'équipe de mentorat, transmise aux Directeurs adjoints du CIUSSSCN (voir site Web CEVQ, section [Mentorat clinique](#))
- Total des demandes : 263
 - Interventions / consultations : 144
 - Rôle-Conseil : 56
 - Formation/conférence : 31
 - Mentorat : 10
 - Annulations : 22
- Divers projets de soutien aux différents milieux de soin et d'hébergement au cours de la pandémie dont : la rédaction de fiches pour aider les intervenants à mieux comprendre et agir lors de SCPD (Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence)
 - dû aux transferts et à l'isolement des personnes âgées fragilisées par les TNCM;
 - la contribution au déploiement de la distribution de tablettes électroniques dans les CHSLD et l'initiation à leur utilisation afin de rapprocher les familles et les usagers en situation de confinement;
 - la rédaction d'une fiche sur la façon de communiquer à distance avec un proche en CHSLD lors du confinement;
 - le soutien au Centre de convalescence CDC (Centre désigné COVID-19) Grande-Allée.

/ MISSION FORMATION INITIALE ET DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU /

Formation continue

- 59 formations données, soit:
 - 46 ateliers (durée de 7 heures)
 - 13 visioconférences (durée 3 heures 15 minutes)
- 790 participants, dont 673 aux ateliers et 117 aux visioconférences.

/ MISSION RECHERCHE /

- Élaboration de la planification stratégique volet « Recherche » 2021-2025 (incluant la programmation de recherche);

- **Projets de recherche en 2020-2021¹**
162 projets de recherche et d'infrastructure, ayant eu cours en 2020-2021;
- **Fonds de soutien à la recherche au CEVQ**
Le CEVQ a remis, en 2020-2021, 114 000 \$ de bourse de soutien à la recherche dont :
 - 45 000 \$ à des chercheurs du CEVQ;
 - 69 000 \$ à des étudiants (six à la maîtrise, trois au doctorat) supervisés par des chercheurs du CEVQ.

/ PROJETS SPÉCIAUX, MANDATS DU MSSS /

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

Principales activités en 2020-2021

- Élaboration et dépôt en février 2021 du rapport d'analyse quantitative et qualitative des résultats de l'audit de dossiers du mois d'octobre 2019;
- Production de deux vidéos (s'ajoutent aux deux produites antérieurement) : état des résultats de l'audit de dossiers, déposé le 1^{er} mars 2021, et synthèse du projet avec recommandations sur la pérennisation des compétences acquises dans une optique d'amélioration continue, déposée le 24 mars 2021;
- Clôture du dossier : rapport-synthèse final produit à l'intention du Conseil du Trésor en mars 2021.

Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs (TNCM) (autrefois intitulé *Projet Initiative ministérielle sur la maladie d'Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs (TNCM), phase 2*)

Volet RUISSS de l'Université Laval

La chargée de projet RUISSS UL participe au soutien des CISSS, des CIUSSS, des GMF, ainsi que des partenaires communautaires pour l'actualisation des objectifs du « plan ministériel sur les TNCM ». Les réalisations 2020-2021 se décrivent ainsi :

- Participation au comité provincial et au comité consultatif provincial, coordonnés par le MSSS;

¹ La collecte des données sur la production scientifique des chercheurs a été réalisée en collaboration avec les centres de recherche VITAM et le CRCHU de Québec-UL. Dû à une restructuration en cours des registres de cueillette de données, il est à noter que celles-ci ne doivent pas être considérées comme étant la production exhaustive des chercheurs. Ainsi nous n'avons aucune donnée sur les publications des chercheurs ni sur leur présentations orales. Quant aux données sur les projets en cours, elles peuvent s'avérer incomplètes.

- Collaboration pour l'écriture des orientations ministérielles en lien avec les TNCM de la phase 3, du Guide de mise en œuvre et de la trousse d'implantation de la phase 3;
- Contribution à l'organisation et participation à l'activité de lancement virtuel de la Phase 3;
- Rencontres ponctuelles de soutien avec chaque CISSS et CIUSSS du secteur du RUISSS Laval;
- Mise en place d'une communauté de pratique SCPD (symptômes comportementaux et psychologiques de la démence) et de la communauté virtuelle de pratique réunissant les Ressources territoriales provinciales;
- Mise en place d'une communauté de pratique SCPD (symptômes comportementaux et psychologiques de la démence) et de la communauté virtuelle de pratique réunissant les Ressources territoriales provinciales;
- Implication dans différents projets de recherche.

Volet CIUSSSCN

En 2020-2021, les objectifs du plan d'action 2019-2020 ont été poursuivis :

- Participation au comité de pilotage et comité tactique du CIUSSSCN ;
- Considérant la COVID et le délestage dans les GMF, le colloque annuel de 2020 a été reporté en 2021. En 2020, un travail a été effectué afin d'adapter le colloque en vue de l'offrir en 2021 dans une formule virtuelle. La formation continue du 5 juin 2020 a été reportée au 29 janvier ;
- L'algorithme décisionnel pour les demandes de services spécialisés et le tableau synthèse des organismes communautaires et du SAD ont été complétés avec différents partenaires ;
- Entre janvier et mars 2020, des travaux coordonnés par Martine Dallaire ont débuté pour la réalisation de trois vidéos destinés à l'enseignement aux proches aidants de personnes vivant avec un TNCM ;
- Poursuite des rencontres de soutien auprès des GMF par les ressources territoriales avec documentation des activités dans la base de données;
- Début de démarches pour monter deux groupes de travail (un portant sur la clientèle vivant avec un TNCM sans médecin de famille et un autre portant sur le développement d'outils de soutien en lien avec les thèmes suivants : trajectoire d'homologation de mandat et régime de protection, inaptitude) ;
- Participation à diverses rencontres (lancement phase 3, communauté de pratique SCPD).

/ MISSION PROMOTION ET PRÉVENTION /

Conférences grand public *Vieillir en santé*

- Saison 2020-2021 : tenue de deux conférences grand public "Vieillir en santé".

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

- Nomination d'une nouvelle coordonnatrice en janvier 2021. Son entrée en fonction s'est effectuée de façon progressive et ses tâches ont principalement porté sur l'appropriation du mandat lié à sa fonction.

Projet Sortir de l'ombre

En raison de la pandémie de COVID-19, le projet a dû être mis sur pause une grande partie de l'année 2020-2021, toutefois ces activités ont eu cours dans les secteurs de la Haute-Saint-Charles, Portneuf, Québec et Charlevoix.

- 14 rencontres de présentation du projet;
- 4 ateliers sur la maltraitance en RPA, présentés devant 78 participants.

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

En raison de la pandémie, les activités régulières de la Table ont été suspendues au cours de l'année 2020-2021.

Deux activités ont toutefois été organisées :

- Rencontre virtuelle des membres de la Table, le 19 août 2020, afin de discuter des enjeux et des impacts de la pandémie actuelle sur les proches aidants.
- Rencontre extraordinaire tenue, le 12 novembre 2020, à la suite de l'annonce concernant la nouvelle structure de gouvernance de l'Appui pour les proches aidants.

/ NOS PARTENAIRES /

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

- Émilie Raymond professeure à l'École de travail social et de criminologie (Faculté des sciences sociales) a été nommée codirectrice de l'IVPSA en septembre 2020, en remplacement de Bernadette Dallaire qui a terminé son mandat.

- La pandémie liée à la COVID-19 a influencé les activités de l'IVPSA et de ses membres. Plusieurs chercheurs ont pris la parole dans les médias et ont été directement impliqués dans les services de santé.
- La direction de l'IVPSA a été engagée dans le déploiement du projet *l'Initiative pour l'inclusion sociale des personnes âgées*.
- Le colloque étudiant a eu lieu virtuellement (par Zoom), en mars 2021 et a permis de diffuser les travaux d'étudiants membres de l'IVPSA.

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

- Bourse de soutien à un chercheur pour la réalisation de son *fellowship*;
- Appel à projets portant sur les impacts de la COVID-19 sur l'isolement et la participation des personnes âgées, diffusé le 24 avril 2020 :
 - En mai 2020, financement de deux projets :
 - projet d'Éric Gagnon *Le bénévolat et la participation sociale des aînés en temps de confinement*;
 - projet d'Émilie Raymond : *Personnes âgées, incapacités et confinement : Expériences relatives à la participation sociale en contexte de COVID-19*;
- Soutien pour les projets sur l'inclusion sociale et la santé cognitive ;
- La Chaire de recherche sur le vieillissement intègre le concours de bourses de la Faculté de médecine de l'Université Laval.

12

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

- Signature d'une entente tripartite pour 2020-2023;
- Nomination de six nouveaux membres, renouvellement du mandat de Céline Crowe à la présidence du comité et nomination de Cory-Andrew Labrecque à la vice-présidence;
- Diffusion de l'avis : *Amour, sexualité et démence en milieu d'hébergement. Réflexions pour guider les pratiques*;
- Début des travaux sur le thème *Autonomie de la personne âgée*;
- La présidente a siégé toute l'année sur le Comité tactique COVID-19 du ministère. Celui-ci se penche sur les enjeux éthiques de la pandémie.

Son mandat

- Mandat ministériel d'expertise régionale et suprarégionale dans les missions soins, formation initiale et développement professionnel continu et en recherche :
 - Regrouper et intégrer la recherche clinique, épidémiologique, sociale, évaluative et organisationnelle dans le but de favoriser le développement des connaissances et la mise en place de soins et de services adaptés à la population âgée et à leurs proches aidants.
 - Objectifs poursuivis :
 - AMÉLIORER les connaissances sur les principaux enjeux socio-sanitaires reliés au vieillissement
 - DÉVELOPPER et évaluer des pratiques adaptées aux personnes âgées
 - INTERVENIR pour minimiser les conséquences d'un problème relié au vieillissement
 - FORMER les professionnels et les intervenants de la santé à une pratique adaptée aux besoins des personnes âgées
 - TRANSFÉRER et INTÉGRER les nouvelles connaissances dans la pratique
 - INTÉGRER la recherche sociale à la recherche médicale
 - HARMONISER les services de soins, de formation initiale et de développement professionnel continu, et de recherche, pour tout le RUISSS UL.

Ses quatre missions

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

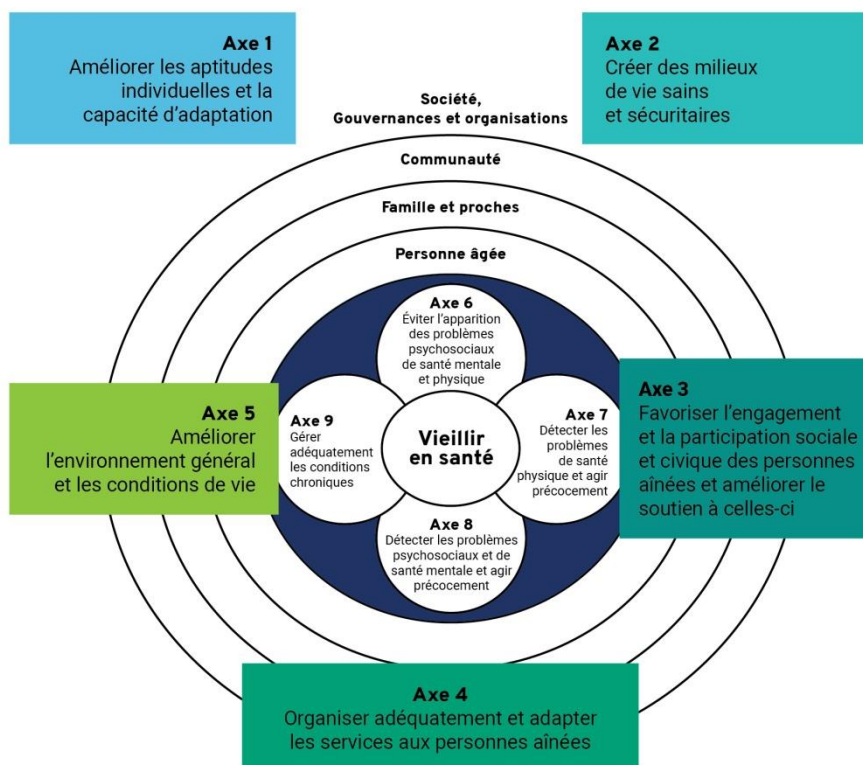
La détermination des équipes de recherche et de soins à intégrer le social et la santé implique une collaboration étroite de toutes les disciplines interpellées dans les soins et les services aux aînés et à leurs proches, ce qui constitue le cœur des activités du CEVQ du CIUSSSCN.

Modèle conceptuel

Le CEVQ fait siennes les orientations initialement proposées par la Direction de santé publique et l'INSPQ dans le modèle conceptuel du vieillissement en santé (Figure 1). Ce modèle demeure, en 2020-2021, la référence par excellence en la matière. Il souligne l'importance d'agir en impliquant la personne aînée, ses proches, sa communauté, les organisations et organismes et la société en général.

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

PERSPECTIVES POUR UN VIEILLISSEMENT EN SANTÉ



Adapté de Cardinal et al., 2008

Équipe de direction 2020-2021

Dr Pierre J. Durand, directeur scientifique

Mme Line D'Amours, coordonnatrice du CEVQ

Mme Dominique Giroux, responsable de la mission Formation initiale et développement professionnel continu et de la mission Soins

M. Jacques Morin, responsable de la mission Formation universitaire en gériatrie

M. Clermont Dionne, responsable de la mission Recherche

Dr André Tourigny, responsable de la mission Prévention/Promotion.

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

LES QUATRE MISSIONS ET LEURS RÉALISATIONS 2020-2021

/ MISSION SOINS /

Descriptif

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.

15

Les objectifs :

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

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

Ces services sont offerts pour l'ensemble des personnes desservies par le RUISSS UL. Ce territoire regroupe les régions du Bas-Saint-Laurent, du Saguenay/Lac-Saint-Jean, de la Capitale-Nationale, de la Mauricie-Centre-du-Québec, de la Côte-Nord, du Nord-du-Québec, de la Gaspésie/Îles-de-la-Madeleine et de Chaudière-Appalaches. Tout professionnel de la santé peut faire une demande en remplissant le formulaire de l'équipe de mentorat².

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

Services offerts :

- **Interventions cliniques auprès de l'utilisateur** (personnes âgées) : lors de situations complexes pour lesquelles les interventions usuelles des équipes soignantes de 1^{re} et de 2^e ligne n'ont pas donné les résultats escomptés. Les interventions constituent une opportunité d'apprentissage pour les équipes soignantes et les proches aidants, notamment en impliquant les intervenants à chacune des étapes de la consultation.

² Ce formulaire peut être téléchargé à partir de <https://www.ciuiss-capitalnationale.gouv.qc.ca/expertise-et-partenariat/le-centre-dexcellence-sur-le-vieillessement-de-quebec-cevq/mentorat>

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 et développement professionnel continu du CEVQ.

Équipe : la mission « Soins » est soutenue par l'équipe de mentorat qui compte en 2020-2021 six infirmières, une ergothérapeute, une travailleuse sociale et une agente de planification et de programmation de recherche (Annexe A).

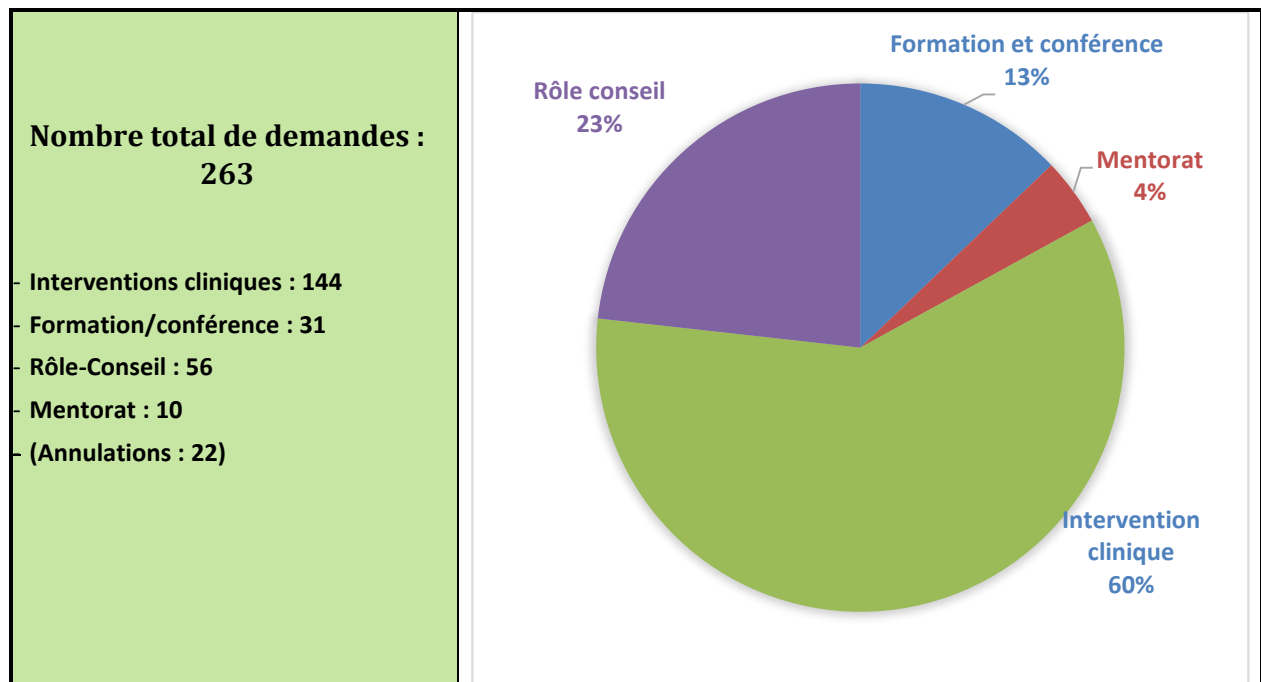
Réalisations de l'équipe de mentorat clinique

Portrait général des activités de l'équipe de mentorat 2020-2021

- L'équipe a reçu au total 263 demandes pour divers types de services (voir Figure 2)
- Les demandes proviennent principalement de la Capitale-Nationale (256, soit 97%)
- Les types d'établissements demandeurs sont :
 - les CH-CHU de Québec (Centres hospitaliers du CHU) = 112, soit 43%,
 - les CHSLD = 56, soit 21%
 - le SAD (Soins à domicile) = 35, soit 13%,
 - la DSAPA (Direction du soutien à l'autonomie des personnes âgées) = 20, soit 8%
 - les RPA (Résidences privées pour aînés) = 14, soit 5%,
 - les GMF-UMF (Groupe médecine familiale – Unité médecine familiale) = 8, soit 3%,
 - les RI (Ressources intermédiaires) = 6, soit 2%,
 - les MAH (Mécanismes d'accès en hébergement) = 4, soit 2%

- autres établissements soit le RUISSS-UL, IRDPQ (Institut de réadaptation en déficience physique de Québec), IUSMQ (Institut universitaire en santé mentale de Québec) et les soins palliatifs = 8 au total, soit 3%.
- Les intervenants qui font les demandes sont : des médecins (32%), des gestionnaires (25%), des infirmiers·ières (22%), des travailleur·ses sociales (16%), autres (6%).

Figure 2 Types de demandes reçues 2020-2021



Interventions cliniques

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

- Nombre total d'interventions : 144
- Sites où les interventions ont eu lieu :
 - Centres hospitaliers du CHU de Québec : 84 soit 58% (Unités du CHU de Québec = 47; Unités CIUSSS = 28; Unités non spécifiés = 9).
 - CHSLD : 23 soit 15%
 - SAD : 13 soit 9%
 - RPA 10 soit 7%
 - RI : 5 soit 3%
 - ailleurs (MAH, GMF – UMF, Institut universitaire, Soins palliatifs, Institut de réadaptation) : 9 soit 6%

- Motifs des demandes d'intervention : agressivité (35%); agitation (13%); résistance aux soins (12%); anxiété (9%); idées délirantes (8%); errance (6%), comportement sexuel inapproprié (5%); RAD compromis (3%); soutien à la transition (2%); autres, soit chutes, soutien/information, contention, délirium (6%)
- Durée moyenne entre l'évaluation initiale et la fermeture du dossier : 22 jours.

Formation / Conférences et mentorat offerts par les mentors du CEVQ

- Nombre de formations données (durée entre 1 heure 30 et 2 heures 30) : 30
- Nombre de séances de mentorat associé aux formations données : 9
- Un mentorat portant sur le mentorat clinique a aussi été donné
- Lieu des formations et mentorat : région de la Capitale-Nationale
- Thème des formations : les SCPD, l'agitation, l'approche prothétique, les comportements agressifs et les comportements sexuels inappropriés.
- Participants aux formations et séances de mentorat : équipes de soin, équipes d'interventions interdisciplinaires précoces (ÉIIP) du SAD (infirmières, ergothérapeutes, travailleuses sociales), techniciens-nes en éducation spécialisée (TES) pour soutien dans leur intégration en CHSLD et ASI (assistant du supérieur immédiat)
- Demandeurs : les gestionnaires
- Conférence donnée : une conférence s'adressant aux professionnels-les des GMF, dans le cadre du Plan Alzheimer sur le thème de la transition vécue par les personnes âgées, du domicile au CHSLD.

18

Rôle conseil

- Nombre total de rôle conseil (par téléphone, courriel ou sur place) : 56
- Les demandes proviennent principalement de :
Capitale-Nationale = 89%; Bas St-Laurent = 5%
- Les principaux types d'établissements demandeurs sont :
CHSLD = 36%; CH-CHU de Québec = 21%; SAD = 20%; GMF – UMF = 7%
- Les principaux motifs des demandes de rôle conseil sont:
soutien/information (41%); agressivité (16%).

Mandats spéciaux confiés à l'équipe de mentorat du CEVQ

L'expertise des mentors est sollicitée par différents acteurs œuvrant auprès des aînés, d'abord dans la Capitale-Nationale mais aussi à travers tout le réseau du RUISSS-UL, pour collaborer à différents projets. Si certains projets sont des besoins ponctuels, la majorité nécessite la collaboration de l'équipe de mentorat sur une base régulière, et ce, pendant plusieurs semaines, voire plusieurs mois. 23 projets spéciaux débutés au cours de l'année 2019-2020 se sont poursuivis en 2020-2021. Sept d'entre eux, débutés à la mi-mars 2020, sont en lien avec la pandémie COVID-19.

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

Elle a débuté en avril 2017 et, depuis février 2018, une mentore du CEVQ est chargée de projet provincial.

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

Le projet a été mis sur pause depuis mars 2020 en raison de la pandémie. La reprise, phase 3, est prévue pour l'automne 2021.

Différents projets d'aménagement dans les CHSLD

- Création et réaménagement d'unités prothétiques : des mentores du CEVQ ont participé à différents comités. Elles ont donné une formation sur les éléments à considérer dans les unités prothétiques et elles ont collaboré à la rédaction de cadres de références.
- Création des Maisons des Aînés : l'équipe de mentorat est présente au comité national d'approvisionnement, au comité de pilotage du CIUSSSCN ainsi qu'aux comités opérationnels des Maisons des Aînés sur le territoire du CIUSSSCN.

Programme *Mémoire en musique*

Objectif : créer des listes de lecture de musique personnalisée pour rejoindre les personnes avec des troubles neurocognitifs majeurs.

Descriptif : À l'aide d'un lecteur MP3 et d'écouteurs, la personne âgée peut être immergée dans ses souvenirs heureux et avoir une stimulation cognitive. L'écoute de la musique est implantée par les éducateurs spécialisés et les techniciens en loisirs dans les CHSLD. Une fois qu'elle a été testée, l'écoute de musique est intégrée au plan thérapeutique du résident en prévision de problème comportementaux ou psychologique.

L'implantation de ce projet était prévue en 2022, mais son déploiement a été devancé en raison du confinement vécu par les résidents des CHSLD, dû aux éclosions de COVID-19. La préparation du projet a débuté à la fin mars 2020, puis la formation aux intervenants et le déploiement ont commencé à la fin juin 2020. En plus de membres de l'équipe de mentorat, d'autres personnes du CEVQ et des bénévoles ont contribué à la mise en place du projet, entre autres en réalisant les entrevues avec les proches aidants pour la sélection des titres et en créant les MP3.

Le CEVQ soutiendra les CHSLD afin que le programme *Mémoire en musique* soit bien intégré dans les CHSLD en 2021-2022.

Littératie en santé

Objectif : s'assurer que les documents destinés aux personnes âgées respectent la littératie en santé afin que ces personnes âgées et leurs proches puissent bien comprendre le document.

Mandat : participer à la révision de documents et de questionnaires destinés aux personnes âgées, par exemple, un questionnaire d'évaluation des services pré-ambulanciers, un cahier destiné aux résidents de RPA (résidence privée pour aînés.es), afin de prévenir le déconditionnement, ou encore un dépliant destiné à la communication entre un résident âgé et son proche aidant.

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

Objectif : vise à proposer une démarche de soutien applicable à l'ensemble des TES de la DSAPA (Direction du soutien à l'autonomie des personnes âgées)

Acteurs : le CEVQ et la Direction des services multidisciplinaires (DSM) du CIUSSSCN

Activités réalisées : Une rencontre préparatoire (1.5 heure) a eu lieu fin août avec les participants, soit huit éducateurs spécialisés en hébergement.

Le projet s'est actualisé autour de neuf ateliers de 2.5 heures chacun, s'étalant de septembre à décembre 2020. Chaque atelier se composait d'un contenu théorique, portant sur les TNCM (troubles neuro-cognitifs majeurs), les SCPD ou sur des situations gériatriques complexes. Ces ateliers ont été offerts par le CEVQ et étaient suivis d'un contenu pratique, portant sur la démarche clinique et le processus éducateur, offert par la DSM.

Une rencontre bilan (1.5 heure) a eu lieu à la mi-décembre.

Résultat : à la suite du haut taux de satisfaction des participants et d'une présentation du projet pilote, salué par la DSAPA, il a été recommandé d'effectuer le déploiement de la formation à l'ensemble des TES, ce qui sera effectué à l'hiver 2021 (2 groupes) et à l'automne 2021 (1 groupe).

Formation ÉIIP (équipe interprofessionnelle d'intervention précoce)

Objectif : l'ÉIIP est une équipe qui prend en charge prioritairement les usagers non connus des RPA (résidence privées pour aînés) et des RI (résidences intermédiaires) présentant des SCPD, afin d'éviter qu'ils soient envoyés à l'urgence.

Le projet ÉIIP est dans la continuité du projet de formation des RPA par le SAD, la Source Sud, soutenu par l'équipe de mentorat du CEVQ, à la suite de quoi, en janvier 2021, la chef SAD Charlesbourg a adressé une demande au CEVQ pour accompagner une équipe ÉIIP.

Mandat CEVQ :

- former et mentorer les membres de l'équipe ÉIIP afin, qu'à leur tour, ils mentorent leurs collègues du SAD ainsi que le personnel des RPA et des RI.
- un mentorat de deux heures avait été effectué en 2019-2020, auprès d'une ergothérapeute de la Jacques-Cartier, en préparation à son intégration à l'équipe ÉIIP. Un besoin général de formation a alors été constaté. Celle-ci a débuté en février 2021 et a été suivie d'un mentorat clinique.

Projets en lien avec la pandémie

Soutien aux équipes soignantes des CHSLD

L'équipe de mentorat a apporté du soutien aux équipes soignantes durant la pandémie. Ainsi, des mentores ont été présentes au CHSLD Saint-Augustin, au Centre de convalescence Grande-Allée, au CHSLD du Jeffery Hale et au CHSLD Bonenfant pour soutenir les équipes en place durant les premiers mois de la pandémie.

Fiches sur les SCPD

Par ailleurs différentes fiches ont été rédigées pour aider les intervenants des milieux et ceux des RPA à intervenir efficacement lors de SCPD et à communiquer adéquatement avec des personnes âgées ayant des troubles de la mémoire.

Dans la même veine, une mentore a collaboré avec l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec afin d'offrir aux intervenants de la DSAPA des masques transparents.

Projet « Briser l'isolement » et soutien des intervenants en loisirs

L'équipe de mentorat a apporté du soutien aux techniciens en loisirs et aux éducateurs spécialisés des CHSLD durant la pandémie.

Dès l'annonce du confinement, sous les directives de madame Sophie Barsetti, directrice de la DSAPA, et afin de limiter la séparation des résidents d'avec leurs proches, des tablettes ont été commandées, configurées puis distribuées dans les CHSLD publics. Le volet clinique de l'équipe de mentorat du CEVQ est venu en soutien auprès des intervenants en loisirs et des éducateurs spécialisés sur l'utilisation des tablettes et l'approche à adopter auprès du résident et de ses proches avec ce nouveau moyen de communication. Au total, 120 tablettes ont été déployées dans les CHSLD publics, dans les unités de soins palliatifs, dans les UCDG et à l'URFI.

Au cours de l'année, le projet a continué en mettant des balises pour l'élargissement de l'utilisation des tablettes en dehors des appels vidéo afin de permettre de la stimulation thérapeutique. La DSAPA travaille conjointement avec la DRI (Direction des ressources informationnelles), la DI-TSA-DP (Déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme, déficience physique) et la DPSMD (Direction de la santé mentale et des dépendances); les balises d'utilisations devraient être établies et diffusées au cours de 2021-2022.

Télesanté

À la suite de l'annonce de la pandémie, le MSSS a demandé que la télésanté soit implantée dans tous les CHSLD de la province. Le CEVQ a été mandaté pour le déploiement dans les CHSLD du CIUSSSCN. Il a été entendu que pour la 1^{re} phase, chaque CHSLD recevrait deux tablettes afin que les médecins puissent, au besoin, effectuer de la téléconsultation dans les CHSLD où il y avait éclosion de COVID-19. Au moins une assistante aux soins infirmiers (ASI) par CHSLD a reçu une formation sur les lignes directrices de la télésanté et sur l'utilisation de la plateforme Teams. L'équipe du CEVQ a soutenu le déploiement et l'utilisation de la télésanté.

De plus, conjointement avec la DSI (Direction des soins infirmiers), le CEVQ a été engagé dans la 2^e phase du déploiement en CHSLD, débutée en janvier 2021, qui vise à étendre la

télé santé pour inclure de la téléassistance entre infirmières et infirmières auxiliaires. La DSI a élaboré une règle de soins et six outils : trois pour les infirmières et trois pour les infirmières auxiliaires qui guident les intervenants. La téléassistance entre infirmières et infirmières auxiliaires permet à un CHSLD aux prises avec une éclosion d'éviter le déplacement du personnel entre les zones chaudes et les zones froides du même milieu. Un projet pilote s'est effectué dans deux milieux, un à l'automne 2020 et l'autre à l'hiver 2021. Lors de ce pilote, la règle de soins et les outils ont été testés auprès du personnel de deux CHSLD. De plus, dans le cadre de ce projet, une formation de base sur la télé santé et l'utilisation de Teams par les tablettes, de même qu'une formation sur la règle de soins infirmiers et les outils sont données à tout le personnel infirmier. Le projet se poursuivra en 2021-2022 afin que chaque CHSLD reçoive les formations.

Équipe de prévention du déconditionnement à distance

Lors du confinement, force a été de constater que de nombreuses personnes âgées ont vu leur état de santé se détériorer par manque de stimulation physique et cognitive. Le CIUSSSCN, en partenariat avec le CHU de Québec, a mis sur pied un projet pilote afin de prévenir le déconditionnement des personnes âgées à domicile. L'équipe de *Prévention du déconditionnement* est formée d'intervenantes en retrait préventif du CHU de Québec et du CIUSSSCN; celles-ci sont en télétravail et font des interventions à distance auprès des personnes âgées ciblées par le projet. Au cours de l'année, le CEVQ a fait partie du comité de travail qui a mis sur pied les évaluations à distance, a organisé les outils à utiliser par les intervenantes et a élaboré les formations à donner à ces intervenantes. De plus, le CEVQ sera aussi présent pour le soutien aux intervenantes durant le projet pilote qui aura lieu au début de l'année 2021-2022.

Témoignages et bons coups 2020-2021!

- ✚ Rétroaction de la part d'une intervenante en loisirs du CHSLD St-Antoine, s'adressant à une mentore du CEVQ : « Merci pour ton soutien durant tous ces mois de pandémie. Personnellement, ça m'a beaucoup aidé autant professionnellement que moralement ».
- ✚ Rétroaction de la part d'un intervenant en loisirs du CHSLD Louis-Hébert s'adressant à une mentore du CEVQ à la suite d'une proposition de cette dernière : « Wow, encore plus intéressant! Encore une fois un gros merci de ton implication, ta rigueur et la rapidité avec laquelle tu nous retournes les réponses quand tu les reçois... Tu es le côté féminin du Lucky Luke qui tire plus vite que son ombre... Ça, ça va nous manquer!!! »

/ MISSION FORMATION INITIALE ET DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU /

Descriptif

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.

23

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 accompa-

gnement 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.

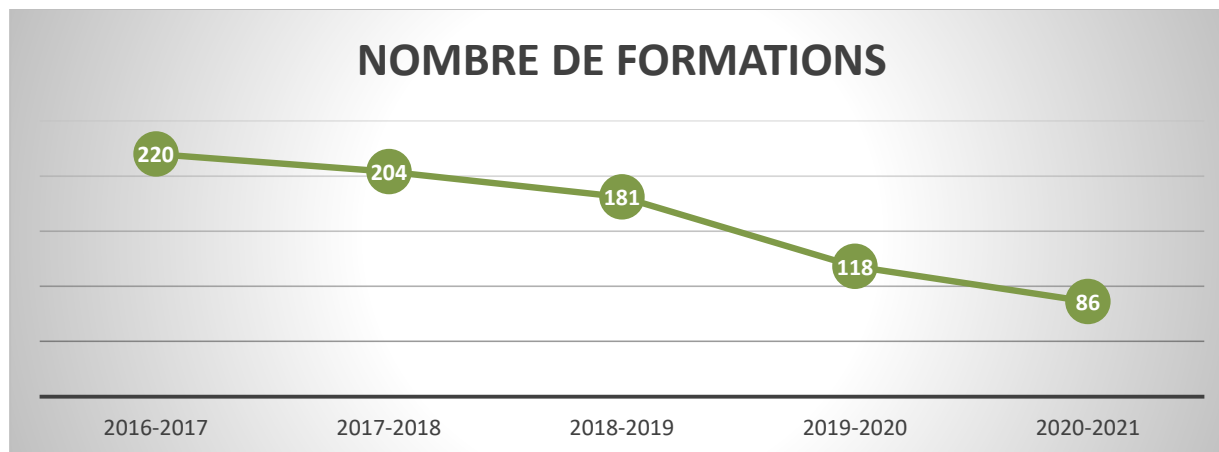


Équipe : la mission « Formation initiale et développement professionnel continu » est soutenue par deux agentes de planification et de programmation de recherche (APPR).

Réalisations

Formation continue au CEVQ

Figure 3 Évolution du nombre de formations offertes de 2016 à 2021



- 86 formations offertes, dont 27 annulées et 59 formations données soit :
 - 71 ateliers (durée de 7 heures) offerts, dont 25 annulés et 46 ateliers donnés
 - 15 visioconférences offertes (durée 3 heures 15 minutes), dont 2 annulées et 13 données

Pour la saison 2020-2021, le choix a été d'offrir une moins grande fréquence des formations afin de diminuer les annulations. De plus, en raison de la pandémie, aucune demande de formation à la carte n'a été reçue pour la saison 2020-2021. Ces facteurs expliquent la baisse de 32 % du nombre de formation offertes. Pour mieux répondre aux besoins en contexte de COVID-19, l'équipe de la mission formation a effectué, dès avril 2020, une bascule vers le mode virtuel. L'équipe interne s'est approprié les rudiments de la plateforme Teams et tous les formateurs ont revu leur format de cours afin de l'adapter pour une telle diffusion.

Figure 4 Progression du nombre de participants 2020-2021

	2016	2018	2017	2019	2020	2021	Total
Ateliers	1 968	2 682	1 814	2 160	958	673	10 255
Visioconférences	584	591	594	536	239	117	2 661
TOTAL	2 552	3 273	2 408	2 696	1 197	790	12 916

Depuis ses débuts en 2007, 27 191 personnes ont participé aux activités de formations offertes par le CEVQ. Les six dernières années totalisent 12 916 participants (Figure 6).

En 2020-2021, on compte 790 participants, dont 673 aux ateliers et 117 aux visioconférences.

On constate une baisse de 34% du nombre de participants par rapport à 2019-2020. La pénurie de main-d'œuvre dans le secteur de la santé a contribué à cette baisse en accentuant la difficulté à libérer les professionnels pour les formations.

Figure 5 Types de professionnels ayant reçu les formations en 2020-2021

PROFESSIONS	NOMBRE PARTICIPANTS	POURCENTAGE
Éducateurs	46	6 %
Ergothérapeutes	123	16 %
Infirmières	336	43 %
Infirmières auxiliaires	14	2 %
Médecins	5	1 %
Pharmaciens	2	.2 %
Préposés aux bénéficiaires	1	.1 %
Travailleurs sociaux	245	31 %
Autres	18	2 %
TOTAL	790	100%

Figure 6 Régions de provenance des participants en 2020-2021

RÉGION ADMINISTRATIVE	NOMBRE PARTICIPANTS	POURCENTAGE
01-Bas-Saint-Laurent	52	7 %
02-Saguenay-Lac-Saint-Jean	52	7 %
03-Capitale-Nationale	236	30 %
04-Mauricie-Centre-du-Québec	37	5 %
05-Estrie	12	2 %
06-Montréal	125	16 %
07-Outaouais	9	1 %
08-Abitibi-Témiscamingue	24	3 %
09-Côte-Nord	18	2 %
10-Nord du Québec	3	.004 %
11-Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11	1 %
12-Chaudière-Appalaches	47	6 %
13-Laval	27	3 %
14-Lanaudière	28	4 %
15-Laurentides	24	3 %
16-Montérégie	85	11 %
TOTAL	790	100%

/ MISSION RECHERCHE /

Descriptif

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

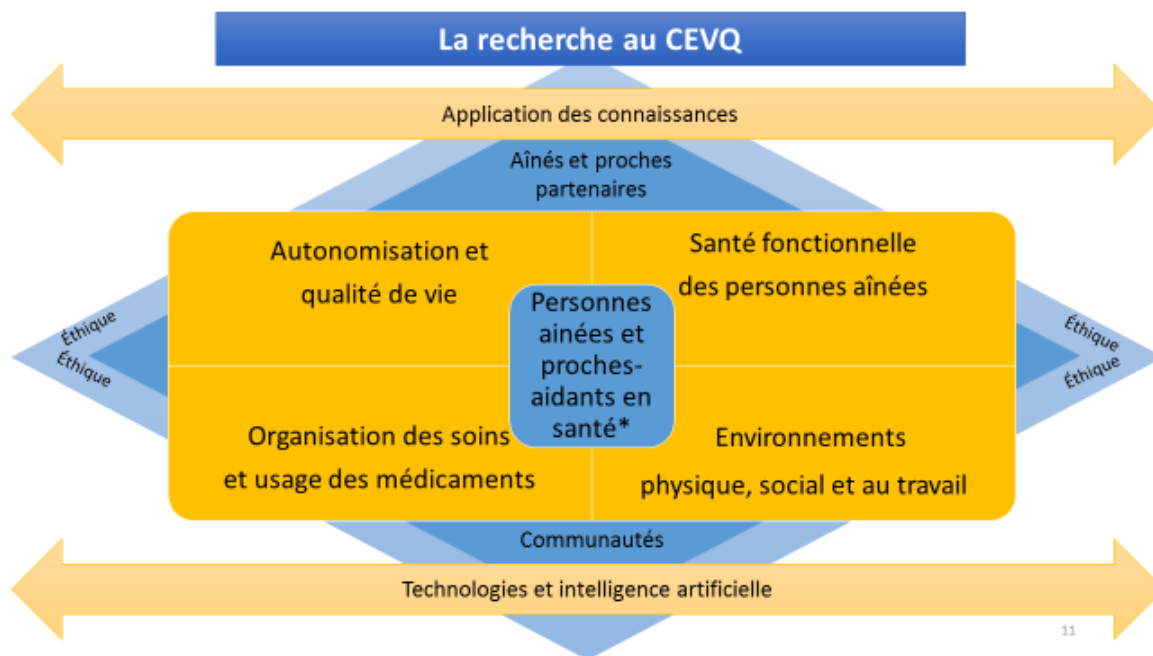
Les chercheurs travaillent étroitement avec les organismes suivants :

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

Le CEVQ se veut être une référence en recherche sur le vieillissement, résolument engagée dans la poursuite d'un *vieillessement 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 7 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.

27

Programmation scientifique

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

1. ORGANISATION DES SOINS, SERVICES ET POLITIQUES DE SANTÉ : déprescription chez les aînés, gestion des risques, santé bucco-dentaire, technologie et intelligence artificielle (IA) au service des aînés.

2. ENVIRONNEMENTS (milieux de vie, de soins et de travail) : participation et inclusion sociale des aînés, santé des travailleurs vieillissants, villes intelligentes et vieillissement.

3. APPLICATION DES CONNAISSANCES : transfert, appropriation et application des connaissances.

4. ENGAGEMENT DES COMMUNAUTÉS, CITOYENS ET PATIENTS : éthique et vieillissement, prise de décision partagée, proche aidance et répit.

5. PROMOTION DE LA SANTÉ DURABLE, PRÉVENTION, PROTECTION : douleurs chez les personnes vieillissantes et âgées, mobilité, équilibre, risque de chutes et vieillissement, santé auditive et visuelle, fragilité et vieillissement.

6. PERTE D'AUTONOMIE (mobilité et cognitive) : évaluation de l'inaptitude, perte d'autonomie, santé mentale des personnes vieillissantes (troubles anxieux et dépressifs).



Équipe : la mission « Recherche » compte en 2020-2021, 35 chercheurs (voir Annexe B) multidisciplinaires, ayant un intérêt commun, soit le vieillissement. Ils sont rattachés à différents centres de recherche et divers départements de l'Université Laval.

Les travaux de recherche ont été soutenus en 2020-2021 par : 12 professionnelles de recherche, quatre coordonnatrices de recherche, deux infirmières de recherche, sept

archivistes de recherche, un aide technique, cinq commis de recherche, une assistante de recherche, de même que par un conseiller en recherche qualitative et un biostatisticien.

Étudiants, stagiaires et auxiliaires de recherche : sous la direction de professeurs de l'Université Laval, également chercheurs au CEVQ, on compte 106 étudiants en 2020-2021 (un au post-doctorat, 58 au doctorat, 43 à la maîtrise), 12 stagiaires (trois au post-doctorat, sept au doctorat, deux à la maîtrise) ainsi que 23 auxiliaires de recherche (17 au doctorat, cinq à la maîtrise, un au baccalauréat). Par leur apport, les étudiants, auxiliaires et stagiaires (voir la liste en Annexe A) contribuent grandement à l'avancement des travaux de recherche.

Réalisations

Élaboration de la planification stratégique de la mission recherche

L'élaboration d'un premier exercice de planification stratégique de la mission « Recherche » du CEVQ, s'est poursuivie en 2020-2021. Cet exercice orientera le développement de la recherche de 2021 à 2025.

Les étapes préliminaires avaient été réalisées en 2019-2020 soit :

- l'établissement de l'état de situation;
- le positionnement par rapport au CRCHU de Québec-UL et au CERSSPL-UL (devenu VITAM, centre de recherche en santé durable);
- la consultation des membres afin de développer la planification stratégique 2021-2025 de la mission recherche au CEVQ et d'établir la programmation.

En 2020-2021 les étapes suivantes ont été réalisées :

- la rédaction d'un document préliminaire;
- la révision par le comité exécutif du CEVQ du document rédigé.

Les étapes à réaliser pour 2021-2022 sont :

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

Projets de recherche 2020-2021

Projets de recherche et d'infrastructure en cours : 162³ projets dans lesquels les 35 chercheurs du CEVQ participent à titre de « chercheur principal » ou de « co-chercheur ». Dans de nombreux cas, plus d'un chercheur du CEVQ collaborent ensemble, ou collaborent

³ La collecte des données sur la production scientifique des chercheurs a été réalisée en collaboration avec les centres de recherche VITAM et le CRCHU de Québec-UL. Dû à une restructuration en cours des registres de cueillette de données, il est à noter que celles-ci ne doivent pas être considérées comme étant la production exhaustive des chercheurs. Ainsi nous n'avons aucune donnée sur les publications des chercheurs ni sur leur présentations orales. Quant aux données sur les projets en cours, elles peuvent s'avérer incomplètes.

avec des chercheurs attachés à divers centres de recherche (voir la liste des projets en Annexe C).

Fonds de soutien à la recherche

Le CEVQ soutient financièrement le développement de la recherche sur le vieillissement. Les sommes versées en 2020-2021 totalisent 114 000 \$.

- Soutien aux chercheurs du CEVQ : total de 45 000 \$
- Soutien aux étudiants travaillant sous la supervision d'un chercheur du CEVQ : total 69 000 \$.

/ MISSION PROMOTION ET PRÉVENTION /

Descriptif

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, celle de la recherche de même que celle des soins influencent et alimentent la mission promotion/prévention. Et l'effet synergique s'opère également en sens inverse.

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

Les conférences grand public « Vieillir en santé »

Ces conférences offertes par le CEVQ, en partenariat avec le comité des usagers du CHU de Québec, véhiculent des messages de 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.

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

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

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

Réalisations

Conférences grand public "Vieillir en santé"

Saison 2020-2021 : tenue de deux conférences grand public "Vieillir en santé". En raison du contexte de pandémie COVID-19, la conférence prévue et annoncée pour le 30 septembre 2020 a dû être annulée.

Titre : *Le rôle du pharmacien dans un contexte de partenariat pour le mieux-être des usagers*, présentée le 24 février 2021

Conférencier : M. Patrick Boudreault

Participants : environ 80

Titre : *La dépression chez les aînés*, présentée le 24 mars 2021

Conférencier : Philippe Landreville

Participants : environ 125

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
2020-2021

Les conférences grand public

du **CEVQ** • Vieillir en santé



Le consentement aux soins : tout ce qu'il faut savoir, pour vous et pour les personnes dont vous avez la charge!

Mercredi 30 septembre 2020, de 10 h à 12 h

Dr Stéphane Bergeron, M.D., Direction des services professionnels, CHU de Québec - Université Laval

Le rôle du pharmacien dans un contexte de partenariat pour le mieux-être des usagers

Mercredi 11 novembre 2020, de 10 h à 12 h

Patrick Boudreault, Directeur des affaires externes et du soutien professionnel - Ordre des pharmaciens du Québec



La dépression chez les aînés

Mercredi 24 mars 2021, de 10 h à 12 h

Philippe Landreville, Ph.D., psychologue, professeur titulaire à l'École de psychologie de l'Université Laval et chercheur au Centre de recherche du CHU de Québec et au CERSSPL-UL



À la salle Saint-Augustin du
Montmartre
1669, chemin Saint-Louis

Entrée et stationnement gratuits

Pour information :
418 682-7987

www.cevq.ca

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

Québec

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

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

Une nouvelle coordonnatrice a été nommée en janvier 2021 avec une entrée en fonction progressive. Ses tâches ont principalement porté sur l'appropriation du mandat lié à sa fonction.

Projet Sortir de l'ombre

Projet concerté en partenariat, débuté en 2018, en vue 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.

En raison de la pandémie de COVID-19, le projet a dû être mis sur pause une grande partie de l'année 2020-2021. Toutefois, depuis le début mars 2021 il a repris de plus belle.

- 14 rencontres de présentation du projet ont été effectuées;
- 4 ateliers sur la maltraitance en RPA ont été présentés devant 78 participants.

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

La TCRPACN est une table de 33 membres actifs et de huit membres de tous les secteurs partageant la vision commune de reconnaître l'apport social des proches aidants en tant que piliers de la communauté, afin qu'ils soient soutenus et accompagnés dans leur

engagement envers les aidés, et ce dans des conditions satisfaisantes et selon les principes directeurs d'inclusion, d'équité et d'accessibilité.

En raison de la pandémie, les activités régulières de la Table ont été suspendues au cours de l'année. La poursuite de la diffusion de l'information entre les membres a été maintenue.

Deux activités ont toutefois été organisées :

- Rencontre virtuelle des membres de la Table, le 19 août 2020 : discussion sur les enjeux et les impacts de la pandémie actuelle sur les proches aidants;
- Rencontre extraordinaire tenue le 12 novembre 2020, à la demande de certains membres de la TCRPACN à la suite de l'annonce concernant l'évolution de la structure actuelle de l'Appui. Cette dernière a une nouvelle structure de gouvernance unique à l'échelle du Québec, ce qui amène une modification de la structure des APPUI régionaux et une réduction des effectifs. La directrice générale et la présidente de l'Appui Capitale-Nationale étaient invitées afin de présenter les changements et de répondre aux questions des membres. Par la suite, la Table a offert un soutien organisationnel pour la préparation d'un canevas de lettre qui permet aux organismes désirant partager leurs inquiétudes à Mme Marguerite Blais, Ministre responsable des Aînés et des Proches aidants, de l'utiliser.

/ 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.

/ 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 mentore du CEVQ occupe la fonction de chargée de projet provinciale.

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, le projet est sur pause depuis mars 2020. La phase 3, qui devait commencer en mai 2020 a été reportée selon le choix des établissements. La reprise est prévue pour l'automne 2021. Cette phase rejoindra l'ensemble des CHSLD du Québec.

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 concernait, au départ, 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 avec le ministère, le mandat du CEVQ s'est poursuivi jusqu'au 31 mars 2021. 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 CIUSSSCN, 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 (2019-2021), ainsi que pour le soutien des gestionnaires concernés tout au long du projet.

Activités réalisées en 2020-2021 dans le cadre du projet ÉCPM

- Tenant compte de la pénurie de main-d'œuvre, accentuée par la pandémie COVID-19, le MSSS a reporté au 30 juin 2020 la date butoir pour la complétion de la formation prévue initialement au 31 mars 2020.
 - Résultats : la formation concernait, à cette date, 21 779 infirmières et infirmiers techniciens au Québec (considérant les exemptions, les départs et les congés de maladie prolongés) et, selon les dernières redditions de comptes, 88% du personnel visé avait été formé, soit 18 038 personnes. Il demeurait donc une balance de 3 741 personnes à former.

- La compilation des données des résultats de l'audit de dossiers du mois d'octobre 2019, l'analyse qualitative et quantitative et la production du rapport d'analyse ont été réalisées de janvier à octobre 2020 :

Résultats quantitatifs :

- On estime à 288 922 le nombre d'examens (ÉCPM) réalisés dans la province au cours du mois d'octobre 2019 et à 76 % le nombre de dossiers dans lesquels les usagers ont reçu au moins un examen durant cette période. Comme il s'agit d'un premier exercice d'audit pour l'ÉCPM, nous n'avons pas de base comparative.

Résultats qualitatifs :

- Dans 60% des dossiers audités on considère que le coaching clinique était satisfaisant.
- Dans 94% des dossiers audités on considère que les outils cliniques étaient disponibles et accessibles.
- Évaluation de la qualité des notes au dossier s'est faite selon le barème : conforme, partiellement conforme, ou non conforme (tableau ci-après) :

Figure 8 Résultats qualitatifs audit dossier

Conformité des notes au dossier pour chacun des examens cliniques enseignés				n. patients ayant reçu au moins 1 examen	% en fonction du n. de dossiers audités (1345)	n. examens réalisés
	Confor- me	Partiellement conforme	Non conforme			
Orl œil	15 %	58 %	27 %	24	2 %	33
Orl oreille	42 %	39 %	19 %	42	3 %	48
Abdomen	35 %	45 %	20 %	343	26 %	827
Cardiaque/ Circulatoire	35 %	41 %	24 %	288	22 %	735
Pulmonaire	33 %	19 %	48 %	467	35 %	1410
Neuro-musculo- squelettique	36 %	45 %	19 %	423	32 %	1097
État mental et santé mentale combinés	51 %	38 %	11 %	481	36 %	1737
Note : un patient peut avoir reçu plus d'un examen au cours du mois d'octobre 2019						

- Dans le cadre du soutien aux gestionnaires pour ce projet, deux documents vidéos ont été produits :
 - Production en mai 2021 d'une vidéo présentant les résultats de l'audit de dossiers
 - Production en mars 2021 d'une vidéo portant sur une synthèse du projet et sur la pérennisation des compétences acquises dans un cadre d'amélioration continue.
- Dans le cadre du soutien aux porteurs de dossiers les rencontres téléphoniques régulières ont dû être annulées, puisque tous leurs efforts devaient être concentrés à la COVID-19.
- Rencontres régulières du comité de gestion du projet, formé de représentants du CEVQ et du MSSS : 19 rencontres tenues en 2020-2021.
- Rencontres de travail de l'équipe interne du CEVQ : 9 rencontres tenues en 2020-2021.
- Une présentation à la Table nationale des directeurs en soins infirmiers du ministère était prévue au printemps 2021 afin de présenter les résultats finaux mais elle a dû être reportée en raison de la COVID-19.

Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs

L'appellation du sujet en titre a été ajustée en raison de la nature de ce programme qui est devenu pérenne pour le MSSS, au cours de la phase 2. Notamment, auparavant, nous parlions de « projet Ministériel », mais à partir de maintenant, nous parlerons de « plan ministériel »⁴.

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.⁵ Un rapport produit par des experts du Québec, à la demande du MSSS, a soutenu la mise en place d'une Initiative qui vise le rehaussement de l'accessibilité des services en première ligne avec le soutien des cliniques de mémoire, le déploiement de bonnes pratiques organisationnelles et cliniques et des équipes ambulatoires de gestion des SCPD reliés aux TNCM. À cet effet, le CEVQ a reçu, en 2016, le mandat d'accompagner, sous forme de mentorat, les CISSS et CIUSSS du RUISSS UL dans la mise en place de leurs plans d'action respectifs.

La phase 3 du « plan ministériel sur les TNCM » devait démarrer en mars 2020, mais a été retardée en raison du contexte lié à la pandémie. Néanmoins, malgré le ralentissement des activités en 2020-2021, les établissements ont assuré la continuité de certaines activités et ont dû réajuster leur pratique dans les milieux en fonction de cette nouvelle réalité. Les

⁴ "Orientations ministérielles sur les Troubles neurocognitifs majeurs". MSSSS, gouvernement du Québec. Novembre 2020. 59 pages

⁵ <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/demence-faits-saillants-systeme-canadien-surveillance-maladies-chroniques.html>

*documents et outils nécessaires à la mise en place des nouveaux objectifs de la phase 3 seront déployés dans les établissements à compter de juin 2021.*⁶

Volet RUISSS Laval

Le rôle de la chargée de projet RUISSS UL consiste principalement à soutenir les CISSS, les CIUSSS, les GMF, ainsi que les partenaires communautaires pour l'actualisation des objectifs du « plan ministériel sur les TNCM ». Les réalisations 2020-2021 se décrivent ainsi:

- Participation au comité provincial, coordonné par le MSSS, regroupant les chargés de projet nationaux des quatre secteurs RUISSS (McGill, Montréal, Sherbrooke, Laval). Ce comité a pour mandat, entre autre, la transmission d'informations bidirectionnelles et transversales, afin de supporter les CISSS-CIUSSS, GMF et ses partenaires dans l'avancement provincial de l'Initiative (39 rencontres incluant les rencontres régulières et ponctuelles, selon les dossiers en cours);
- Participation au comité consultatif provincial coordonné par le MSSS, dont les membres proviennent de différents milieux et secteurs d'activité dans la province (4 rencontres);
- Collaboration pour l'écriture des orientations ministérielles en lien avec les TNCM de la phase 3, du Guide de mise en œuvre et de la trousse d'implantation de la phase 3;
- Contribution à l'organisation et participation à l'activité de lancement virtuel de la Phase 3 (1 demi-journée, 7 décembre 2020);
- Tenue de rencontres individuelles avec chaque CISSS-CIUSSS du secteur du RUISSS Laval, en collaboration avec le MSSS, dont l'objectif était d'adopter une approche personnalisée pour un suivi de la reddition de compte annuelle. Cette démarche était nécessaire afin de mieux soutenir les établissements dans le contexte de la pandémie (contexte de délestage, soutien au développement de projets ponctuels pour l'utilisation des budgets non-utilisés, mise en place de mécanismes afin de rétablir les services, etc.) (7 rencontres entre septembre et décembre 2020);
- Rencontres ponctuelles avec les établissements du RUISSS, pour les soutenir (5 rencontres);
- Participation au comité de pilotage du CIUSSSCN de janvier 2021. Les comités de pilotage des autres CISSS-CIUSSS n'ont pas repris en raison de la pandémie;
- Collaboration au comité tactique du CIUSSSCN, afin de soutenir la mise en place des activités en lien avec le TNCM (7 rencontres);

⁶ « Orientations ministérielles sur les Troubles neurocognitifs majeurs ». MSSS, gouvernement du Québec, novembre 2020. 59 pages.

- Participation à des rencontres de mentorat avec certains GMF de la Capitale-Nationale (médecins, infirmières, TS), organisées par les ressources territoriales du CIUSSSCN (infirmière, travailleuse sociale) (5 rencontres);
- Soutien clinique apporté aux ressources territoriales du CIUSSSCN en lien avec l'organisation des services (11 rencontres);
- Participation au projet « Mémoire en musique » du CIUSSSCN (11 entrevues et 4 rencontres);
- Mise en place, animation et gestion d'une communauté de pratique SCPD, intégrée à la communauté de pratique pour les Aînés (CvPAînés/SCPD) en collaboration avec les trois chargés de projet nationaux des autres RUISSS (McGill, Montréal et Sherbrooke). (5 rencontres);
- Participation à des formations données par la Communauté virtuelle de pratique /animation (5 rencontres);
- Mise en place et animation de la communauté virtuelle de pratique réunissant les Ressources territoriales provinciales (infirmiers·ères et travailleur·ses sociales) afin de partager les expertises et les résultats probants (1 rencontre);
- Implication dans différents projets de recherche, notamment :
 - Projet "Évaluation de l'impact de la réorganisation du travail dans les Groupes de médecine de famille (GMF) sur la Pharmacothérapie et le Soutien à l'autonomie des personnes âgées" (GPS), secteur Chaudière-Appalaches (11 rencontres);
 - Projet « MMSE » (Mini-Mental State Examination) provincial (2 rencontres);
 - Projet pour la clientèle TNCM sans médecin de famille, du CIUSSSCN (4 rencontres);
 - Projet de recherche de l'équipe d'Yves Couturier, en lien avec l'organisation des services SCPD (2 rencontres).

Volet CIUSSSCN

Poursuite en 2020-2021 des objectifs du plan d'action 2019-2020 :

- Comité pilotage : la rencontre qui était prévue à la fin mars 2020 a été annulée. Tenue d'une rencontre le 8 janvier 2021 ;
- Comité tactique : 7 rencontres entre le 30 juin 2020 et le 31 mars 2021. Un gestionnaire du SAD et un pharmacien se sont ajoutés au comité ;
- Le colloque annuel accrédité (formation de base) de 14 heures qui était prévu pour les 3 et 17 avril 2020 a été annulé. Il a été reporté au 23 avril et 7 mai 2021. En 2020, un travail a été effectué afin d'adapter le colloque pour l'offrir en 2021 dans une formule virtuelle. La formule virtuelle le permettant, il a donc été décidé que les chargés de projet des 4 RUISSS et les ressources territoriales des CISSS et CIUSSS du RUISSS-UL seraient invités, exceptionnellement, pour le colloque de 2021. Le but était de leur présenter ce qui est fait au CIUSSSCN afin qu'ils puissent, s'ils le souhaitent, en tout ou en partie, utiliser le contenu dans leur établissement. Une pharmacienne de GMF participera afin d'évaluer

comment cette profession pourrait contribuer au colloque de 2022, de même des infirmières auxiliaires de GMF-U participeront;

- Le RAM – Réseau aide-mémoire, formation continue accréditée de 3,5 heures qui était prévue le 5 juin 2020 a été reportée au 29 janvier 2021. Elle a été offerte par Teams. Début des travaux pour préparer le RAM du 24 septembre 2021 (choix du thème, recherche et contact avec des experts) ;
- Un algorithme décisionnel pour les demandes de services spécialisés a été complété avec les différents partenaires (SAPA volet accès et trajectoire, services gériatriques spécialisés, clinique gériatrique de Québec, santé mentale volet accès et trajectoire, clinique mémoire). La diffusion a été accompagnée d'une formation sur Teams – 6 groupes ;
- Un tableau synthèse des organismes communautaires et SAD a été complété avec différents partenaires (SAPA volet accès et trajectoire et 3 principaux organismes communautaires) et diffusé aux GMF. Lors d'une présentation au comité de direction DSAPA-SAD, il a été demandé qu'une version pour le SAD soit faite, avec précision des offres des services en GMF, GMF-U et GMF-R ;
- Entre janvier et mars 2020, des travaux effectués par Martine Dallaire ont débuté afin de réaliser 3 vidéos destinés à l'enseignement aux proches aidants de personnes vivant avec un TNCM. Le financement de la chargée de ce projet à raison de 3 jours/semaine provient d'une enveloppe SAD pour des projets s'adressant aux proches aidants. Les ressources territoriales ont également été grandement impliquées. Après avoir fait une analyse exhaustive des capsules vidéo existantes, trois thèmes ont été retenus :
 - 1- La maladie à corps de Lewy
<https://youtube.com/playlist?list=PLHzdV56NIAzTwwA53CTEfQJSDiw8PFwTL>
 - 2- Reconnaître la maladie d'Alzheimer ou autre TNCM et devenir proche aidant <https://youtube.com/playlist?list=PLHzdV56NIAzR9IBBskjXn-M5juMoKrbun>
 - 3- Promotion et prévention de la santé cognitive
https://youtube.com/playlist?list=PLHzdV56NIAzR4hMgz_7Kj0umxILitnEhG.
- Mise à jour entourant le test MOCA fournies à divers instances du CIUSSSCN ;
- Rencontres de mentorat auprès des GMF par les ressources territoriales via Teams : 12 rencontres ;
- Activités de rôle-conseil auprès de GMF par les ressources territoriales par courriel ou par téléphone : 115 interventions portant sur divers thèmes ;
- Début de démarches pour mettre sur pied un groupe de travail en lien avec la clientèle vivant avec un TNCM sans médecin de famille (y participeront, entre autre, une chef des programmes de 1ere ligne et GAMF, une responsable de l'accès intégré harmonisé) ;
- Début des démarches pour mettre sur pied un groupe de travail qui pourrait fournir aux travailleuses sociales en GMF des outils de soutien en lien avec les thèmes suivants : trajectoire d'homologation de mandat et régime de protection, inaptitude ;
- Mise à jour de la base de données qui permet de compiler les actions réalisées en cours d'année ;

- Rencontre de la chargée de projet CIUSSSCN avec la chargée de projet RUISSS-UL et Caroline Boudreault du MSSS le 20 oct. 2020 pour discuter de l'avancement des travaux au CIUSSSCN ;
- Participation de la chargée de projet et des ressources territoriales au lancement de la phase 3, le 7 décembre 2020 ;
- Participation de la chargée de projet et d'une ressource territoriale au questionnaire sur les paramètres organisationnels SCPD ;
- Décision prise par le comité tactique d'établir un calendrier des visites de mentorat dans les GMF afin de viser à ce que les 32 GMF, GMF-U et GMF-R du CIUSSSCN soient visités au moins une fois l'an ;
- Participation des ressources territoriales aux communautés de pratique RUISSS et SCPD.

NOS PARTENAIRES ET LEURS RÉALISATIONS 2020-2021

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.

42

/ L'INSTITUT SUR LE VIEILLISSEMENT ET LA PARTICIPATION SOCIALE DES AÎNÉS (IVPSA) DE L'UNIVERSITÉ LAVAL /

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

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

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

L'équipe

- l'équipe permanente se compose d'un co-directeur associé à la Faculté de médecine, d'une co-directrice associée à l'École de Service social de l'Université Laval et d'une coordonnatrice.

Les principales réalisations 2020-2021 de l'IVPSA de l'Université Laval

- Les Journées de printemps et d'automne 2020 n'ont pu avoir lieu en raison des règles sanitaires COVID-19 et de la surcharge de travail des membres générée par la pandémie.
- Dans le cadre du projet *l'Initiative pour l'Inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif*, différents comités ont été formés de membres de divers horizons, dont onze personnes âgées. Ces comités sont : le comité de direction intersectoriel et interdisciplinaire, le comité de sélection et de soutien à l'évaluation, le comité opérationnel ainsi que le comité de communication. Dans le cadre de ce projet, des ententes ont été conclues avec sept organismes du territoire de la CMQ et, via

ces organismes, plus de 2 millions de dollars seront redistribués dans la communauté durant les quatre prochaines années.

- En vue d'appuyer des projets portant sur des questions liées au vieillissement et à la participation sociale :
 - des lettres d'appui pour cinq différents projets soumis à des organismes subventionnaires ont été préparées;
 - la participation aux comités de suivis ou de pilotage de projets complétés, ou en cours de réalisation : Projet Centre collégial d'expertise en gérontologie (CCEG) sur une plateforme Web pour les personnes âgées.
- Pour favoriser les collaborations régionales, nationales et internationales autour de projets en lien avec les thématiques de l'IVPSA :
 - différentes collaborations ont été établies : avec des Universités du Chili, avec des chercheurs de VITAM Centre de recherche en santé durable et avec la CRIV (Communauté de Recherche Interdisciplinaire sur la Vulnérabilité) pour préparer l'événement « Vivre et Vieillir à Québec » en 2022;
 - la collaboration aux groupes thématiques initiés par le VRRCI (Vice-rectorat à la recherche, création et innovation de l'U.L.) dans son plan de relance des activités de recherche.
 - la participation aux *Dialogues VITAM* et aux *Conférences grand public* du CEVQ.
- Afin d'offrir des opportunités de formations aux étudiants sur le thème du vieillissement :
 - de nombreux étudiants (73) sont impliqués dans les projets menés par l'IVPSA et dans les projets des membres réguliers et associés;
 - le concours de bourses d'aide à la diffusion a été lancé à l'automne 2020 et trois bourses ont été octroyées.
- Le colloque étudiant qui devait avoir lieu en mars 2020 et qui avait été reporté en raison de la COVID-19 a eu lieu virtuellement (par Zoom) le 26 mars 2021 devant 50 personnes. Huit projets ont été présentés par des étudiants et trois prix ont été remis.
- Les membres chercheurs ont présenté 30 communications, publié 100 articles sur la participation sociale ou sur le vieillissement et dix chapitres de livres, ou livres.
- L'IVPSA soutient le projet *Initiatives de travail de milieu auprès des aînés en situation de vulnérabilité* (ITMAV) déployé au Québec. Il s'agit de la tenue d'ateliers et de soutien (individualisé et en communautés d'apprentissage) qui permettront l'appropriation des outils contenus dans la trousse *Rejoindre, comprendre et accompagner les personnes âgées isolées socialement* ainsi qu'une réflexion sur la pratique. Treize ateliers ont eu lieu auprès de plus d'une centaine de travailleurs de milieux provenant de plus de dix régions au Québec.

- En vue de créer et d'entretenir des partenariats durables, plusieurs chercheurs membres de l'IVPSA s'impliquent et dirigent des projets en partenariats avec différents organismes communautaires, ou poursuivent des activités de mentorat notamment auprès du Centre collégial d'expertise en gérontologie.
- Sur le plan de la visibilité de l'IVPSA, un plan de communication a été rédigé, le site Web a été mis à jour régulièrement (les pages Web ont été vues plus de 12 800 fois), des courriels ponctuels ont été envoyés aux membres (informations sur les activités, offres de stages, d'emplois, opportunités de subventions), l'Infolettre aux membres a été transmise à quatre reprises, une infolettre au grand public a rejoint plus de 250 personnes et, finalement, les membres de l'IVPSA ont été très présents dans divers médias.
- Le nombre de membres de l'IVPSA a augmenté, passant de 213 à 221, dont 31 membres réguliers, 56 membres étudiants, 51 membres associés et 75 membres partenaires.

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

Le Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV) est 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). Il 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 celui de la santé.

L'équipe de travail se compose de la présidente et d'une coordonnatrice (Annexe A).

Réalisations 2020-2021 du CNEV

L'année 2020-2021 a été principalement marquée par des travaux sur ces trois thématiques :

Amour, sexualité et démence :

- Les travaux sur cette thématique se sont poursuivis et ont donné lieu à un Avis, déposé au ministère de la Santé et des Services Sociaux en septembre 2020, et sa version finale a été révisée en décembre 2020.
- L'Avis a été diffusé au grand public en mars 2021, et a fait l'objet de plusieurs publications dans la presse. L'Avis et son sommaire sont disponibles sur ce lien : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002949/>

L'isolement social des aînés :

- À la demande du ministère, les membres du Comité ont fait une première exploration de cette thématique, qui par la suite, n'a pas été retenue par cette instance.

Autonomie de la personne âgée :

- Le Comité a tenu une première réunion pour se pencher sur cette nouvelle thématique décidée par la ministre responsable des Aînés et des Proches aidants.

La présidente a été sollicitée pour participer au Comité tactique COVID-19, chargé de regarder les aspects éthiques de la pandémie. Elle y a siégé plusieurs fois par semaine durant toute l'année.

Afin d'assurer une veille sur les thèmes d'actualité, le Comité a assisté à plusieurs *webinaires*.

/ 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.

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

Les activités 2020-2021

Pour soutenir les efforts de recherche et de formation visant l'innovation et l'efficacité dans le domaine du vieillissement, la Chaire a octroyé plusieurs bourses à des étudiants de la Faculté de médecine. Elle soutient aussi plusieurs projets de recherche menés par des membres du Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec. Ce soutien se présente comme suit :

- Soutien au Dr Félix Pageau pour la réalisation de son fellowship.

- Un appel à projets portant sur les impacts de la COVID-19 sur l'isolement et la participation des personnes âgées a été diffusé le 24 avril 2020. En mai 2020, deux projets ont été financés :
 - Le projet d'Éric Gagnon *Le bénévolat et la participation sociale des aînés en temps de confinement* a reçu une subvention.
 - Le projet d'Émilie Raymond *Personnes âgées, incapacités et confinement : Expériences relatives à la participation sociale en contexte de COVID-19* a été soutenu.
- André Tourigny a reçu un soutien, en regard de ses implications dans les projets sur l'inclusion sociale et la santé cognitive.
- La Chaire de recherche sur le vieillissement intègre le concours de bourses de la Faculté de médecine de l'Université Laval (concours de l'automne 2020) et offre une bourse de maîtrise (7 500\$) et une bourse de doctorat (10 000\$).

CONCLUSION

Nous voulons remercier nos équipes qui ont su se mobiliser rapidement pour faire face aux nombreux défis que comporte la pandémie et qui, malgré les contraintes, gardent le cap!

Les connaissances acquises par nos mentores et nos chercheurs.res, basées sur des données probantes, leur expertise partagée avec dévouement pour répondre aux nombreux besoins des milieux de santé, la rapidité des réponses et la position de neutralité du CEVQ sont des plus appréciées. Dans le contexte de COVID-19, le rayonnement du CEVQ se voit amplifié et les demandes en mentorat se multiplient.

De plus, l'élaboration de la planification stratégique de la recherche et celle du plan d'action ont conduit à la mise sur pied des activités de maillage entre le CEVQ et les Services gériatriques spécialisés (SGS), de même qu'à celle des Midis maillage entre chercheurs et cliniciens. Ces activités contribuent également à un rayonnement plus large et génèrent de nouveaux projets potentiels.

Ces demandes croissantes constituent un autre défi pour 2021-2022, soit celui du développement.

ANNEXE A

LISTE DU PERSONNEL DU CEVQ DU CIUSSSCN PAR CATÉGORIE D'EMPLOI

Équipe de direction du CEVQ

D^r Pierre Jacob Durand, directeur scientifique

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

D^r Clermont Dionne, responsable de la mission Recherche

D^r Dominique Giroux, responsable de la mission Formation

D^r Jacques Morin, responsable de la mission Soins

D^r André Tourigny, responsable de la mission Prévention/Promotion

Équipe de mentorat

Blais, Mylène, infirmière clinicienne, CEVQ

Daepfen, Eve, travailleuse sociale, CEVQ

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

Lafrenière, France, conseillère infirmière, CEVQ

Pellerin, Roxane, infirmière clinicienne, CEVQ

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

Robert, Noémie, ergothérapeute

Singamalum, Sonia, infirmière clinicienne, CEVQ (CHUL)

Théberge, Brigitte, infirmière clinicienne, CEVQ (HEJ)

Équipe mission Formation et développement professionnel continu

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

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

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

Équipe de projets

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

Dallaire, Martine, infirmière consultante pour production vidéo –Plan ministériel TNCM volet CIUSSSCN

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

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

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

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

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

Équipe du soutien administratif

Lortie, Véronique, technicienne en administration, CEVQ

49

Équipe soutien mission Recherche

Agent(es) de planification et de programmation de recherche, professionnels(les) de recherche, coordonateurs(trices) scientifiques, assistante de recherche, aide technique, commis de recherche, infirmières de recherche et archivistes médicales

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

Aubé, Karine, professionnelle de recherche (équipe de Chantal Brisson)

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

Barbeau, Hélène, conseillère en communication (équipe d'André Tourigny)

Batomen Kuimi, Brice Lionel, professionnel de recherche (équipe de Marcel Émond)

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

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

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

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

Croft, Marie-Ange, professionnelle de recherche (équipe d'Émilie Dionne)

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

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

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

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

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

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

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

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

Grantham-Paulin, Florence, auxiliaire de recherche (équipe d'André Tourigny)

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

Hébert, Frédérique, commis de recherche (saisie de données) (équipe d'Éric Mercier)

Hegg-Deloye, Sandrine, coordonnatrice scientifique (équipe de Marcel Émond)

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

Lauzière, Julie, professionnelle de recherche (équipe d'Émilie Dionne)

Leboeuf, Marie-Catherine, commis de recherche (saisie de données) (équipe d'Éric Mercier)

Martel-Thibault, Mariane, professionnelle de recherche (équipe de Marie-Josée Sirois)

Martin, Rosa, professionnelle de recherche (équipe d'Edetraut Kröger)

Nadeau, Alexandra, coordonnatrice scientifique (équipe d'Éric Mercier)

Nadeau, Guylaine, infirmière de recherche (équipe d'Alain Milot)

Ouellet, Meggie, archiviste médicale (équipe d'Éric Mercier)

Packiam, Priscilla, professionnelle de recherche (équipe d'Anik Giguère)

Pilote, Nancy, professionnelle de recherche spécialisée (équipe d'André Tourigny)

Pigeon, Sabrina, commis de recherche (saisie de données) (équipe d'Éric Mercier)

Poisblaud, Lise, professionnelle de recherche spécialisée (équipe d'Edeltraut Kröger)

Rey, Maritza, professionnelle de recherche (équipe de Chantal Brisson)

Roy, Vanessa, assistante de recherche (équipe de Dominique Giroux)

Simpson, Lydia, archiviste médicale (équipe d'Éric Mercier)

St-Pierre Lussier, Eve, archiviste médicale (équipe d'Éric Mercier)

Thomassin, Stella, commis de recherche (saisie de données) (équipe d'Éric Mercier)

Vézina, Annie, professionnelle de recherche (équipe d'André Tourigny)

Conseiller en recherche qualitative

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

Biostatisticien

Carmichael, Pierre-Hugues, biostatisticien

Étudiants (es), stagiaires et auxiliaires de recherche

Adam, Leila, stagiaire, doctorat en médecine (équipes d'Éric Mercier)

Akoum, Alexandra, étudiante, résidence en médecine-médecine de famille (équipe de Marcel Émond)

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

Aubin, Vincent, étudiant, résidence en gériatrie (équipe de Félix Pageau)

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

Barnes-Métrás, Amanda, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Blier, Béatrice, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Boucher, Catherine, auxiliaire de recherche, baccalauréat en sciences biomédicales (équipe d'Éric Gagnon)

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

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

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

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

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

Brochu, Laura, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

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

Buckinx, Fanny, stagiaire postdoctoral (UQAM) en nutrition et diététique (équipe de Marie-Josée Sirois)

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

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

Castonguay, Isabelle, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Careau, Myriam, étudiante au doctorat en médecine (équipe de Marcel Émond)

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

Corriveau, Eloïse, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier) et étudiante au doctorat en médecine (équipe de Marcel Émond)

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

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

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

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

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

Desjardins-Lizotte, Laetitia, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

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

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

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

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

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

Doré, Jade, étudiante, résidence en médecine (équipe d'Anik Giguère)

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

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

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

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

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

Felder, Nadine, doctorat en bioéthique, Institut de bioéthique médicale de Bâle, Suisse (équipe de Félix Pageau)

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

Fortier, Émilie, étudiante (équipe de Marcel Émond)

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

Fouzail, Manal, stagiaire au doctorat en médecine (équipe de Marcel Émond)

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

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

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

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

Gariépy, Charles, étudiant à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Marcel Émond)

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

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

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

Godin, Andréanne, stagiaire au doctorat en pharmacie (équipe d'Edeltraut Kröger)

Gontar, Bogdan, étudiante à la maîtrise en pharmacothérapie avancée (équipe de Danielle Laurin)

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

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

Grenier, Rose-Marie, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)

Groulx, Mathieu, étudiant au doctorat en médecine (équipe de Marcel Émond)
Guay, Charles-Antoine, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)
Guay, Raphaël, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)
Hogue, Bruno, étudiant au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)
Houssem, Missaoui, étudiant maîtrise sciences pharmaceutiques (équipe de Caroline Sirois)
Jiang, Nanxin, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)
Jouhair, Eva-Marie, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Marcel Émond)
Kali, Sonia, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)
Labelle, Juliette, étudiante au doctorat en médecine, microprogramme de stages de recherche (équipe d'Anik Giguère) et auxiliaire de recherche (équipe d'Éric Mercier)
Labelle-Drolet, Virginie, étudiante à la maîtrise en nutrition (équipe de Danielle Laurin)
Labrecque-Binet, Anthony, étudiant au doctorat en médecine (équipe de Marcel Émond)
Laguë, Antoine, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Marcel Émond)
Lamarre, Marianne, stagiaire, résidence en médecine (équipe d'Edeltraut Kröger)
Langevin, Valérie, stagiaire, microprogramme de stages de recherche (équipe d'Éric Mercier)
Langlois, Justine, étudiante à la maîtrise en sociologie (équipe d'Edeltraut Kröger)
Laplante, Anne-Lorie, stagiaire au doctorat en médecine (équipe de Marcel Émond)
Laurendeau, Aline, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)
Lavallée, Jeanne, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)
Lavigne-Robichaud, Mathilde, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson)
Lavoie, Marianne, auxiliaire de recherche, maîtrise en ergothérapie (équipe de Dominique Giroux)
Lepage, Caroline, auxiliaire de recherche, maîtrise en droit (équipe de Dominique Giroux)
Lortie, Ariane, étudiante au doctorat en psychologie (équipe de Philippe Landreville et de Marcel Émond)
Ly, Antarou, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipes de Clermont Dionne et de Caroline Sirois)
Maltais, Annie, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)
Mangnier, Loïc, auxiliaire de recherche, doctorat en biostatistiques (équipe de Chantal Brisson)
Mansour, Asmaa, étudiante au doctorat en pharmacoépidémiologie (équipes de Caroline Sirois et de Denis Talbot)
Mansouri, Hakima, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)
Mapepe, Parousia, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)
Marchildon, Vincent, étudiant, résidence en médecine interne (équipe de Félix Pageau)
Marcotte, Romane, auxiliaire de recherche, maîtrise en philosophie (équipe d'Éric Gagnon)

- Massamba, Victoria** Kubuta, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson)
- Matta Dias, Andréia**, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Clermont Dionne et de Chantal Brisson)
- Mejri, Boutheina**, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)
- Mendel, Hayley**, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)
- Montreuil, Sarah**, étudiante, résidence en gériatrie (équipe de Félix Pageau)
- Mumbere Bamusemba, David**, étudiant à la maîtrise en pharmacie (équipe d'Edeltraut Kröger)
- Mussie, Kirubel**, doctorat en bioéthique, Institut et bioéthique médicale de Bâle, Suisse (équipe de Félix Pageau)
- Nadeau, Marc-André**, étudiant, résidence en médecine interne (équipe de Félix Pageau)
- Naimi, Myriam**, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)
- Ndjepel, Jacky**, étudiante au doctorat en santé communautaire (équipe de Sophie Éthier)
- Nguewou Dzalli, Ghislain** Brice, étudiant au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)
- Olowabi Gaudens, Acakpo**, étudiant au doctorat en santé communautaire (équipe d'Anik Giguère)
- Peña Traslaviña, Claudia** Eugenia, étudiante au doctorat en service social (équipe d'Émilie Raymond)
- Pépin, Catherine**, étudiante, résidence en neurologie et au clinicien-chercheur (équipe de Félix Pageau)
- Pépin, Élisabeth**, étudiante à la maîtrise en service social (équipe de Sophie Éthier)
- Poirier, Maurane**, stagiaire en anthropologie (équipe André Tourigny)
- Plourde, Maude**, étudiante à la maîtrise en pharmacothérapie avancée (équipe de Danielle Laurin)
- Poisson, Marie-Eve**, étudiante à la maîtrise en pharmacothérapie avancée (équipe de Danielle Laurin)
- Provençal, Maud**, étudiante à la maîtrise en service social (équipe d'Émilie Raymond)
- Razanadraibe, Marie Paule**, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)
- Rey, Sylvie**, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)
- Rhéaume, Andrée-Anne**, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)
- Riopel, Camille**, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson)
- Said Abasse, Kassim**, étudiant au postdoctorat en sciences de l'administration (équipe d'André Côté)
- Sangrar, Ruheena**, stagiaire postdoctoral en médecine familiale et d'urgence (équipe de Marie-Josée Sirois)
- Savoie, Camille**, auxiliaire de recherche (équipe de Marcel Émond) et étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)
- Simard, Marc**, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)

Simard, Sarah, stagiaire en sciences infirmières (équipe de mentorat, Rose-Marie Grenier)

St-Gelais, Gabrielle, stagiaire au doctorat en pharmacie (équipe d'Edeltraut Kröger)

Tanguay, Katherine, étudiante à la maîtrise en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Tessier, Marie-Eve, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)

Tremblay, Anthony, étudiant, résidence en médecine interne (équipe de Félix Pageau)

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

Tourigny, Jean-Nicolas, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Marcel Émond)

Tremblay, Mélanie, étudiante doctorat technologie éducative (équipe de Dominique Giroux)

Trépanier, Jade, étudiante (équipe d'Éric Mercier)

Truchot, Jennifer, stagiaire, résidence moniteur clinique (équipe de Marcel Émond)

Vienneau, Michelle, auxiliaire de recherche, doctorat en médecine (équipe d'Éric Mercier)

Équipe mission Promotion et prévention

Richard, Joelle, responsable Projet *Sortir de l'ombre*

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

LISTE DU PERSONNEL DES PARTENAIRES

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

Eysermann, Béatrice, coordonnatrice

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

Raymond, Émilie, co-directrice, professeure agrégée Faculté des sciences sociales, UL.

Tourigny, André, co-directeur, médecin clinicien, professeur agrégé Faculté de médecine, UL.

Fortier, Mireille, coordonnatrice, professionnelle de recherche spécialisée

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

Tourigny, André, titulaire par intérim de la Chaire (depuis le 3 février 2020)

Fortier, Mireille, coordonnatrice.

ANNEXE B

LISTE DES CHERCHEURS DU CEVQ DU CIUSSSCN

Équipe des chercheurs.res

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

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

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

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

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

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

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

Dionne, Christine, gériatre CHU de Québec.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ANNEXE C

PROJETS DE RECHERCHE AYANT EU COURS EN 2020-2021 INCLUANT PROJETS D'INFRASTRUCTURE

Note : La collecte des données sur la production scientifique des chercheurs a été réalisée en collaboration avec les centres de recherche VITAM Centre de recherche en santé durable et le CRCHU de Québec-UL. Dû à une restructuration en cours des registres de cueillette de données, il est à noter que celles-ci ne doivent pas être interprétées comme étant la production exhaustive des chercheurs. Ainsi, les données sur les projets en cours peuvent s'avérer incomplètes.

58

- Mâsse, B., Gilbert-Ouimet, M., **Trudel, X.** et coll. (**Milot, A., Brisson, C. Vézina, M.**) *Effectiveness and economic evaluation of an organizational level intervention in reducing psychosocial stressors at work and improving cardiometabolic and mental health: a stepped wedge randomized cluster trial.* Subvention 2021/7 - 2025/4 Institut de recherche en santé du Canada.
- Gilbert-Ouimet, M., **Trudel, X.** et coll. (**Brisson, C., Vézina, M.**) *Intervention préventive en milieu de travail : Améliorer la santé cardio-métabolique et mentale des travailleurs : une étude pilote Michel Vézina.* Subvention 2020/7 - 2021/7, Ministère de la santé et des services sociaux du Québec.
- **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 ULaval SR, du 2019-10-01 au 2020-09-30.
- **Côté, A.** Archambault, P., Lessard, L. *Vers l'élaboration d'une plateforme collaborative de création et de partage de connaissances dans un contexte de crise sanitaire (ex. pandémie) et environnementale (ex. catastrophes naturelles) en services préhospitaliers et hospitaliers.* Subvention ULaval SR, du 2020-10-01 au 2021-09-30.
- Fournier, P-S. et coll. (**Côté, A.**) *Caractéristiques de la charge de travail dans une perspective de prévention durable de la SST des cadres et de leurs équipes: le cas des cadres du réseau de la santé,* Subvention 2020/1 - 2023/1 Institut de Recherche en Santé et en Sécurité du Travail du Québec (Mtl, QC).
- Archambault, P. et coll. (**Côté, A.**) *Planning Meeting and Design Workshops : Creating an information ECO system to foster LINKed wiki context-adapted Knowledge Tools.* Subvention 2020/5 - 2021/4 Alliance Santé Québec.
- **Émond, M., Mercier, É.** *Assessment of nonmedical needs among older adults attending the emergency department for low acuity conditions: a pilot study.* Subvention 2021/2 - 2022/2 FRQS.
- Perry, J. et coll. (**Émond, M.**) *Phase III: Revised Clinical Score for High Risk TIA Patients in the ED.* Subvention 2019/12 - 2022/12 Canadian Institutes of Health Research (CIHR) CIHR Foundation grant of Dr Jeffrey Perry.
- **Émond, M.** *Evaluation of the feasibility of in situ simulation in the ED.* Subvention 2020/3 - 2022/3 Fondation du CHU de Québec - Université Laval.
- Brubacher, J. et coll. (**Émond, M. Mercier, É.**) *Monitoring and Preventing Drug-Impaired Driving in Canada,* Subvention 2018/1 - 2022/5 Health Canada.
- **Émond, M.** *Adaptation des critères uBIG pour la population vieillissante avec TCCL complexe – Phase 2a.* Subvention 2020/3 – 2022/3, VITAM.

- Le Sage, N. et coll. (**Émond, M.**) *Is the S100B protein a valid screening tool to reduce the number of unnecessary CT scans following a mild traumatic brain injury*. Subvention 2017/5 - 2021/12 Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQS) Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie- Volet 1.
- Castellucci, L. et coll. (**Émond, M.**) *Comparison of Bleeding Risk between Rivaroxaban and Apixaban for the treatment of acute venous thromboembolism. (COBRRA Study)*. Subvention 2018/11 - 2023/12 Instituts de recherche en santé du Canada.
- **Émond, M., Giguère, A., Morin, M., Juneau, L., Sirois, M.J.** et coll. *Connecting Emergency Departments with Community services to prevent mobility losses in pre-frail & frail Seniors (CEDeComS)*. Subvention 2016/7 - 2022/6, Canadian Institutes of Health Research (CIHR).
- Wit, K. et coll. (**Émond, M., Mercier, E.**) *Derivation of a clinical decision rule for emergency department head CT scanning in seniors who have fallen*. Subvention 2018/10 - 2021/9 Canadian Institutes of Health Research (CIHR).
- **Émond, M.**, *Évaluation, dépistage et prévention des complications pour les patients gériatriques traumatisés évalués au département d'urgence*. Subvention 2016/7 - 2020/6, FRQS.
- **Émond, M., Lamontagne, M-È., Sirois, M.-J., Godin, A.** et coll. (**Dallaire, C., Voyer, P., Giguère, A., Mercier, É.**) *La clinique des aînés : une transition innovante des soins pour aînés fragilisés – Éviter le retour à la case départ*. Subvention 2019/4 - 2022/3, IRSC
- Daoust, R. et coll. (**Émond, M.**) *Quantity of Opioids for Acute Pain and Limit Unused Medication (OPUM study)*. Subvention 2018/10 - 2022/9 Canadian Institutes of Health Research (CIHR).
- **Émond, M.** et coll. (**Sirois, M.-J., Voyer P.**) *Portrait and evolution of the trauma care needs of older patients : from pre-hospital care to rehabilitation*. Subvention 2016/5 - 2022/4 Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQS)
- Brousseau, N., De Serres, G. et coll. (**Émond, M.**) *COVID-19 : Étude de séroprévalence chez les travailleurs de la santé de centres hospitaliers au Québec*. Subvention 2020/7 - 2021/6 Ministère de la Santé et des Services sociaux (Québec) Institut national de santé publique.
- 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 2016/7 - 2021/6 Canadian Institutes of Health Research (CIHR) CIHR Project Scheme: 2016 1st Live Pilot.
- **Émond, M.** et coll. (**Voyer, P.**) *Pilot project to implement a delirium screening algorithm for older patients in an acute care setting*. Subvention 2019/4 - 2021/3 Réseau Québécois de Recherche sur le Vieillissement Pilot projects.
- Archambeault, P; Pare, D. et coll. (**Émond, M., Dallaire, C., Sirois, MJ.**) *Supporting the creation of A LEARNING INteGrated health system to mobilize contextadapted knowledge with a Wiki platform to Improve transitions of frail Seniors from hospitals and ED to the cOMmunity: LEARNING WISDOM research program phase 2 scale*. Subvention 2017/4 - 2021/3 Canadian Institutes of Health Research (CIHR).
- Lee, J. et coll. (**Émond, M.**) *ED Ultrasonographic Regional Anesthesia to Prevent Incident Delirium in Hip Fracture Patients (EDU-RAPID)*. Subvention 2015/7 - 2021/6 Canadian Institutes of Health Research (CIHR).
- Le Sage, N. et coll. (**Émond, M.**) *Optimal Care for Patients with mild Traumatic Brain Injury: Relevance of Biomarkers and CT Scan Use*. Subvention 2018/10 - 2020/12 Fondation CHU de Québec - Université Laval.
- **Émond, M.** *Support funds for Research Scholar program: Assessment, screening and prevention of complications in traumatized geriatric patients in the Emergency Department*. Subvention 2016/10 - 2020/6 VITAM, 2016/10 - 2019/9 CEVQ, 2016/10 - 2019/9 Chaire de la recherche sur le vieillissement.
- Ouellet, MC. et coll. (**Émond, M., Sirois, MJ.**) *Santé mentale après un traumatisme craniocérébral chez les personnes âgées et leurs proches aidants*. Subvention 2017/5 - 2020/5 Fonds de

recherche du Québec - Santé (FRQS) Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie - Volet 1.

- **Tourigny, A.** *Initiative l'Inclusion sociale des aînés: un enjeu collectif*. Subvention 2020/4 - 2025/3 Emploi développement social Canada Programme Nouveaux Horizons pour aînés volet pan-canadien.
- **Tourigny, A.** *Formation et soutien aux travailleurs et travailleuses de milieux des ITMAV déployées au Québec*. Subvention 2020/1 - 2023/7 Programme QADA MSSS du Québec QADA.
- Gagnon, M-P. et coll. (**Giguère, A., Dallaire, C.**) *Une COMMunauté Virtuelle de Patient-es et citoyen-nes (COMVIP) : un panel inclusif et multigénérationnel pour une utilisation optimale du numérique et de l'IA en santé*. Subvention 2020/9 - 2023/8 Observatoire international sur les impacts sociaux de l'IA et du numérique (OBVIA) Appel à projets innovants - Volet 2.
- Evans, A., **Giguère, A.**, Cuello, C., Seitz, D., Morgan, D., Smith, E., Naglie, G., ; Robin Hsiung, G-Y., Bergman, H., Feldman, H., Vedel, I., Rrylett, J., McLaurin, J., Poirier, J., Carrier, J., Robillard, J., McGilton, K., Rockwood, K., Lanctot, K., Bherer, L., Montero-Odasso, M., Masellis, M., Rapoport, M., Andrews, M., Borrie, M., Herrmann, N., Phillips, N., Cashman, N., St George-Hyslop, P., Bellec, P., Camicioli, R., Bartha, R., Dixon, R A., Black, S., Duchesne, S., Belleville, S., Wittich, W. *Canadian Consortium on Neurodegeneration in Aging – Phase II*. Subvention 2019/3 - 2024/3 Canadian Institutes of Health Research (CIHR) Canadian Consortium on Neurodegeneration in Aging – Phase II.
- Després, J.-P. et coll. (**Tourigny, A., Giguère, A.**) *Centre de recherche sur les soins et les services de première ligne – Université Laval*. Subvention 2019/7 - 2023/7 Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQS) Nouveaux centre de recherche.
- Witteman, H. et coll. (**Giguère, A.**) *“It’s about protecting my community”: Randomized Controlled Trials of Personalized, Digital Health Vaccination Decision Support*. Subvention 2020/12 - 2022/11 Canadian Immunization Research Network.
- Abou-Setta, A., Clement, F., Colquhoun, H., Curran, J., Godfrey, C., Isaranuwachai, W., Leblanc, A., Li, L., Moher, D., Straus, S., Tricco, A. et coll. (**Giguère, A.**) *The Reach Network*. Subvention 2017/7 - 2022/7 Canadian Institutes of Health Research (CIHR) SPOR.
- 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 Term of Funding (years): 4 years*. Subvention 2018/4 - 2022/4 Genome Canada.
- **Giguère, A.**, Sims-Gould, J., Rockwood, K., Stolee, P., Mallinson, S. et coll. *Exploring the care needs of Canadians living with frailty and the role of primary care during the COVID-19 pandemic*. Subvention 2020/8 - 2022/1 CIHR / Canadian Frailty Network.
- **Giguère, A.** *Development and evaluation of tools supporting shared decision making to improve empowerment of frail seniors and their caregivers in primary care settings*. Subvention 2018/9 - 2021/9 CEVQ, 2017/7 - 2021/6 VITAM, 2017/6 - 2020/6 Chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval, 2017/7 - 2019/7 Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQS).
- Witteman, H. et coll. (**Giguère, A.**) *Design for Better Health: User-Centred Design and Evaluation of Interactive Media for Health Education, Communication and Decision Making*. Subvention 2016/7 - 2021/6 Canadian Institutes of Health Research (CIHR) Foundation Scheme Second Live Pilot 2015-2016.
- Witteman, H. et coll. (**Giguère, A.**) *Scalable, Customizable, Digital Health Communication Materials to Help Canada Address the COVID19 Pandemic*. Subvention 2020/6 - 2021/6 Canadian Institutes of Health Research (CIHR) COVID-19 May 2020 Rapid Research Funding Opportunity.
- **Kroger, E., Giguère, A., Dionne, C.** *Le cannabis médical contre la douleur musculosquelettique chronique : des outils d'aide à la décision pour les patients et les cliniciens*. Subvention CEVQ Fonds de soutien 2020-2021.

- **Giguere, A.,** Rockwood, K., Sims-Gould, J., Stolee, P., Suter, E. et coll. (**Juneau, L., Kroger, E., Sirois, M-J.**) *Transforming primary health care for frail elderly Canadians*. Subvention 2017/6 - 2020/3 Canadian Frailty Network, Govern. of Canada's Networks of Centres of Excellence.
- Cohen, R., Dumont, S., Gagnon, P., Savard, J., **Giguère, A.** *Réseau québécois de recherche en soins palliatifs et de fin de vie (RQRSPFV)*. Subvention 2017/4 - 2021/3 Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQS) Réseaux thématiques du FRQS.
- Buyl, R., Gagnon, M-P. et coll. (**Giguère, A.**) *Promouvoir des décisions éclairées et partagées pour des solutions de e-santé visant les aînés et leurs proches aidants*. Subvention 2018/1 - 2020/12 FRQS Programme bilatéral de recherche collaborative Québec-Flandre.
- **Durand, P J.,** Groulx, A., Haggerty, J. et coll. (**Giguère A.)** *Réseau de connaissances en services et soins de santé intégrés de première ligne du Québec*. Subvention 2015/6 - 2020/6 Canadian Institutes of Health Research (CIHR) Réseau pancanadien de la SRAP sur les innovations en soins de santé de première ligne et intégrés.
- **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 2019/12 - 2020/4 Fonds de soutien CEVQ 2019-2020.
- **Giguère, A.** *Étude qualitative des principaux enjeux éthiques rencontrés par les médecins québécois pratiquant en soins de longue durée*. Subvention 2019/7 - 2020/9 ULAVAL-SR.
- **Giguère, A.** et coll. (**Dallaire, C., Durand, P.J., Giroux, D., Sirois, M-J.**) *Optimisation et évaluation d'un programme d'éducation pour vieillir en santé pendant le confinement*. Subvention 2021/3 - 2024/3 Fonds de recherche du Québec - Société et culture.
- (**Giguère A.**) *Plateforme collaborative pour le développement d'outils d'aide à la décision*. Subvention 2021/03 - 2021/4 IRSC.
- **Giguère, A.** et coll. (**Dallaire, C., Kroger, E., Tourigny, A.**) *Validation du questionnaire d'Auto-repérage pour Vieillir En Santé (AVES) pour permettre aux personnes âgées d'évaluer elles-mêmes leurs risques de perte d'autonomie*. Subvention 2021/3 - 2023/3 VITAM.
- Lègaré, F. et coll. (**Giguère, A.**) *Scaling up Shared decision making for patient centred care/ Améliorer la prise de décision partagée pour les soins axés sur le patient*. Subvention IRSC.
- Moore, J E., Straus, S E. et coll. (**Giguère, A.**) *Transforming the practice of KT: Embedding gender*. Subvention 2017/4 - 2020/3 IRSC.
- Durand, A., Khoury, R., **Sirois, C.** et coll. (**Talbot, D.**) *Déterminer la qualité de la polypharmacie chez les aînés : une approche basée sur l'intelligence artificielle*. Subvention 2020/4 - 2023/3 IRSC.
- **Sirois, C.** *Étude de la polymédication chez les aînés québécois*. Subvention 2016/7 - 2020/6 FRQS.
- **Sirois, C., Talbot, D.** *La polypharmacie est-elle un risque pour la santé des aînés?* Subvention 2020/3 - 2022/3 VITAM.
- **Sirois, C.** et coll. *Pharmacie sans médicaments: exploration des impacts des services cliniques offerts aux aînés québécois polymédicamentés*. Subvention 2021/4 - 2022/3 VITAM- Centre de recherche en santé durable.
- Lunghi, C., **Sirois, C.** *Portrait de la polypharmacie et de la qualité des traitements des personnes âgées atteintes de schizophrénie au Québec: étude populationnelle de 2000 à 2018*. Subvention 2020/4 - 2021/3 FRQS.
- Bergman, H., Vedel, I. et coll. (**Sirois, C.**) *Assessing care models implemented in primary health care for persons with Alzheimer's disease and related disorders*. Subvention 2019/4 - 2024/3 Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) Canadian Consortium for Neurodegeneration in Aging (CCNA).
- Arnaert, A. et coll. (**Sirois, C.**) *Implementation and Evaluation of a novel Technology-Enabled, Integrated Case Management Program for Complex-Needs Patients in Northumberland County, New Brunswick*. Subvention 2019/9 - 2021/3 Ministry of Health, New Brunswick Healthy Seniors.

- Guénette, L., **Kröger, E.** et coll. (**Carmichael, P-H., Dallaire, C., Sirois, C.**) *Étude GMF: impact sur la pharmacothérapie et le soutien à l'autonomie des personnes âgées avec un trouble neuro-cognitif majeur.* Subvention 2019/6 - 2022/5 FRQS.
- Guertin, J., **Sirois, C., Talbot, D.** et coll. *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 2019/8 - 2022/7 IRSC.
- 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.* Subvention 2019/5 - 2021/4 FRQS.
- Wang, L. et coll. (**Sirois, C.**) *Predicting population risk of suicide using health administrative data, Subvention Est-ce que c'est un projet de recherche clinique?* Subvention 2020/3 - 2022/3 Canada Excellence Research Chairs New Frontiers in Research Fund.
- Allin, S., Grudniewicz, A., Martin, E., Rudoler, D., Strumpf, E. et coll. (**Sirois, C.**) *Primary care reform and medication appropriateness for seniors: A comparative study of two provinces.* Subvention 2018/4 - 2021/3 IRSC.
- Cossette, B., Gosselin, S., Imbeault, P., Langlois, M-F. et coll. (**Sirois, C.**) *Trajectoire de soins pharmaceutiques chez les personnes âgées - cohorte prospective.* Subvention 2019/2 - 2020/12 MSSS (Québec).
- Fortin, É., Quach, C., **Sirois, C.** *Évaluation de la faisabilité de produire des indicateurs valides des quantités d'antibiotiques utilisés dans la communauté et de leur usage approprié, en recourant à la méthode de jumelage de données appliquée par le SISMACQ.* Subvention Dr Caroline Sirois 9 Sources de financement: 2018/11 - 2020/12 MSSS (Québec).
- Bowles, S., Isenor, J., Reeve, E., Rockwood, K. et coll. (**Sirois, C.**) *Pharmacist led intervention to improve medication use in frail older inpatients: the Drug Burden Index,* Subvention 2018/9 - 2020/12 Canadian Frailty Network 2017 Knowledge Translation Competition.
- 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 2019/12 - 2020/11 IRSC.
- **Sirois, C.** *Polymédication chez les aînés* Subvention 2016/10 - 2020/9 VITAM.
- **Sirois, C.** et coll. *Prescription et déprescription chez les personnes de grand âge au Québec: portrait, conditions et questions éthiques.* Subvention Dr Caroline Sirois 10 Sources de financement 2018/10 - 2020/12 Réseau québécois de recherche sur le vieillissement.
- **Sirois, C.** *Étude de la polymédication chez les aînés québécois,* Bourse de recherche 2016/7 - 2020/6 FRQS, Chercheur-Boursier Junior 1.
- **Sirois, C. Gagnon, É.,** Ouellet, N. *La polymédication chez les aînés vivant en milieux ruraux.* Subvention 2018/6 - 2020/5 Fondation Laure-Gauldreault, 2018/5 - 2020/5 Chaire de recherche sur le vieillissement de l'U.L., 2018/5 - 2020/5 VITAM.
- **Brisson, C., Sultan-Taïeb, H., Pearce, N.** et coll. (**Dionne, C. Lauzier, S., Milot, A. Trudel, X., Vézina, M.**) *Coûts des maladies cardiovasculaires et des problèmes de santé mentale attribuables aux contraintes psychosociales au travail : Une étude longitudinale de 22 ans auprès de 9 000 cols blancs.* Subvention 2016/7 - 2021/3 IRSC.
- Bellemare, C. et coll. (**Dionne, C.**) *Disability, Employment, and Public Policies Initiative,* Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH), Subvention de partenariat, 2018/4 - 2024/3.
- Foldes-Busques, G. et coll. (**Dionne, C.**) *Epidemiology and prognostic implications of panic disorder and generalised anxiety disorder in patients with coronary artery disease,* Subvention 2019/7 - 2023/7 Instituts de recherche en santé du Canada.
- Macdermid, Joy C. et coll. (**C Dionne**) *Canadian MSK Rehab Research Network,* Subvention 2016/9 - 2021/3 Instituts de recherche en santé du Canada, Bourse de recherche : Bourses d'apprentissage en matière d'impact sur le système de santé.

- Roy, J-S et coll. (**Dionne, C.**) *Workplace rehabilitation of musculoskeletal disorders in professional orchestral musicians: program optimisation and evaluation*. Subvention 2018/6 – 2020/5 Fonds de recherche du Québec.
- **Gagnon, É., Giroux, D.,** Beauchamps, J., Robert, N. *La santé sexuelle des aînés en CHSLD : Un examen de la portée de la littérature*. Subvention 2020/4 - 2021/3 Centre de recherche en santé durable VITAM.
- **Giroux, D.** et coll. *Vulnérabilité et besoin de protection : perceptions des acteurs concernés*. Subvention 2019/5 - 2023/4 Fonds de recherche du Québec - Société et culture (FRQSC).
- Morales, E. et coll. (**Giroux, D.**) *iPASS-âge: incendies : Prévention, Accessibilité et Sécurité pour les personnes âgées*. Subvention 2020/2 - 2023/1 Fonds de recherche du Québec - Société et culture (FRQSC).
- (**Giroux, D.**) et coll. *Favoriser l'engagement dans des activités signifiantes et la participation sociale des aînés en perte d'autonomie cognitive vivant en hébergement: utilisation de stratégies misant sur les capacités préservées*, Subvention 2020/6 - 2021/6 Conseil de Recherches en Sciences Humaines du Canada (CRSH).
- (**Giroux, D.**) et coll. *Mieux soutenir les aînés ayant des troubles neurocognitifs : développement d'outils pour les proches aidants*. Subvention Dr. Dominique Giroux 3 Sources de financement: 2019/6 - 2021/6 Ministère de l'Éducation (Québec) (Regroupant MEQ - MESS).
- Poulin, V., Provencher, V. et coll. (**Giroux, D.**) *Stratégies des organismes communautaires pour adapter la dispensation des services aux personnes âgées en situation de vulnérabilité et leurs proches aidants en période d'isolement social*. Subvention 2020/4 - 2021/3 Réseau québécois de recherche sur le vieillissement.
- Provencher, V, et coll. (**Giroux, D.**) *An innovative decision tool to optimize hospital discharge in frail older patients living with risk*. Subvention Démarrage 2019/6 - 2020/12 Canadian Frailty Network.
- 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 2019-04-01 au 2024-03-31 IRSC, Consortium canadien en neurodégénérescence et vieillissement (CCNV).
- **Voyer, P., Hardy, M.S., Dallaire, C., Morin, D., Durand, P., Kröger, E.** *Projet de recherche sur les modèles novateurs de milieu de vie des aînés atteints de problèmes cognitifs: similitudes, différences, forces et défis*. Subvention 2019-2023 MSSS.
- 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 2019-04-01 au 2022-03-31 FRQS.
- Feillou, I. et coll. (**Kroger, E.**) *Vers des milieux de travail et des milieux de vie en CHSLD contributifs d'une meilleure santé durable des travailleurs, des résidents et de leurs proches*. Subvention 2021/4 – 2022/4 Alliance santé Québec (AsQ).
- (**Kroger, E., Talbot, D. Sirois, M-J.**) *Adoption de comportements préventifs chez les aînés vulnérables en situation d'épidémie /pandémie : vers une participation sociale sécuritaire (sans sortir de la maison) et une réduction des risques accrus*. Subvention du 2020/4 - 2021/3 Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche.
- (Gauthier, L.R., **Kroger, E., Savard, J., Tapp, D.**) *Development and initial validation of measures of cancer pain under- and overtreatment*. Subvention 2020/4 - 2021/3 Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche.
- (**Dionne, É.**) *Mieux comprendre le rôle du genre, du sexe et de l'intersectionnalité en contexte de la COVID et des expériences de vieillissement, de l'incapacité ou de la proche-aidance : une analyse secondaire des données de l'enquête MAVIPAN au Québec*. Subvention 2021/2 – 2023/3 VITAM.

- **(Dionne, É.)** *Résilience du système de santé et de services sociaux au Québec en contexte de pandémie. Mesurer la confiance du personnel infirmier et des préposés aux bénéficiaires.* Subvention 2020/10 - 2022/12 Ministère de la Santé et des Services sociaux (Québec).
- **Dionne, É.** *Older adults' trajectories of health and social care in two Canadian provinces.* Subvention 2019/3 - 2022/3 Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC).
- **(Dionne, É.)** *COVID-19-Transformation de la première ligne en période de pandémie : de l'importance de travailler en partenariat pour mieux desservir les clientèles vulnérables.* Subvention 2020/9 - 2021/8 Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC).
- **Dionne, É.** *VITA-Lab: Allier les arts et la recherche au service de la recherche sur le vieillissement.* Subvention 2020/12 - 2021/3 VITAM - Centre de recherche en santé durable.
- **Raymond, É.** *Accès à la ville et situations de handicap : Vers des communautés plus inclusives pour les personnes âgées ayant des incapacités.* Subvention 2020/1 - 2021/8 Fondation Université Laval.
- **(Morales, E. Lamontagne, M-È., Raymond, É.)** *Handicaps invisibles et accessibilité de l'environnement bâti.* Subvention 2020/10 - 2021/6 Services publics et Approvisionnement Canada.
- **Tourigny, A.** et coll. **(Raymond, É.)** *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 2019/3 - 2021/3 Office des personnes handicapées du Québec (OPHQ).
- **Raymond, É.,** Milot, É., Beauchamp, J. *Personnes âgées, incapacités et confinement : Expériences relatives à la participation sociale en contexte de COVID-19.* Subvention 2020/5 -2021/5 Fondation Université Laval.
- **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.* Subvention 2018/4 - 2022/3 FRQ-SC.
- Brotman, S. et coll. **(Raymond, É.)** *The impact of social exclusion and inclusion on people aging with neurodiversity.* Subvention 2020/11 - 2024/2 FRQ-SC.
- **Raymond, É.** *Ville inclusive et participation sociale des aînés ayant des incapacités : une cartographie des facilitateurs et des obstacles à la mobilité.* Subvention 2018/6 - 2020/5 CRSH.
- Lamontagne, M-È., **Raymond, É.,** Routhier, F. *COVID-19: Soutenir le virage virtuel des services communautaire post COVID-19 pour permettre la participation sociale des personnes ayant un TCC.* Subvention 2020/9 - 2021/8 Partenariat, CRSH.
- **Raymond, É.,** Boucher, N. *Les besoins des personnes handicapées de la région de Portneuf en matière de participation sociale.* Subvention 2020/12 - 2021/11 Partenariat, CRSH.
- Lamontagne, M-È et coll. **(Raymond, É.)** *Pour un soutien de qualité à la participation sociale des personnes ayant des incapacités.* Subvention 2020/1 - 2022/1 Office des personnes handicapées du Québec.
- **(Lamontagne, M-È., Raymond, É.)** *Améliorer les transitions vers les services communautaires en partenariat avec les associations de personnes vivant avec un traumatisme crâio-cérébral, Partenariat.* Subvention 2019/12 - 2020/11 CRSH.
- **(Raymond, É.)** *Coconstruire le plan d'action en accessibilité universelle du Musée national des beaux-arts du Québec: à la rencontre de l'infrastructure et de l'expérience pour un accès inclusif à la culture.* Subvention 2020/6 - 2021/5.
- **(Raymond, É.** Milot, 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 2018/6 - 2020/5 CRSH.
- **(Raymond, É.)** *La pandémie de Covid-19 telle que vécue par les personnes ayant des incapacités : état de la situation et proposition d'interventions.* Subvention 2020/6 - 2020/12 Partenariat, MITACS Inc., Accélération Québec (MITACS/MEIE).

- **(Raymond, É.)** *Miser sur le mentorat actif pour favoriser l'inclusion sociale des aînés qui présentent une déficience intellectuelle.* Subvention 2018/6 – 2020/12 Partenariat, CRSH.
- **Raymond, É.** Milot, É., Beauchamp, J. *Personnes aînées, incapacités et confinement : Expériences relatives à la participation sociale en contexte de COVID-19.* Subvention 2020/5 – 2021/5 Fondation de l'Université Laval.
- **Raymond, É.** et coll. *Vieillesse, diversité et participation sociale au Chili : Exploration de trajectoires mélangées.* Subvention 2019/6 – 2020/5 Partenariat, CRSH.
- **Raymond, É.** *Ville inclusive et participation sociale des aînés ayant des incapacités : une cartographie des facilitateurs et des obstacles à la mobilité.* Subvention 2018/6 -2020/5 CRSH.
- **Raymond, É.** Soutenir la participation sociale des aînés ayant des incapacités dans les organisations : Une formation en soutien à un guide pratique, Subvention 2020/1 - 2021/1 Gouvernement du Québec.
- Brotman, S. et coll. **(Raymond, É.)** *Les expériences d'exclusion et d'inclusion sociales chez les personnes vieillissant en situation de neurodiversité et leurs proches.* Subvention 2020/1 - 2023/12 FRQSC.
- **Raymond, É.** *Vejez e interculturalidad: distancias y encuentros en un Chile diverso.* Subvention 2020/4 - 2023/3 Agencia Nacional de Investigacion y Desarrollo.
- Castonguay J., **Gagnon, É., Giroux, D.** *Le bénévolat des aînés en période de pandémie et de confinement (Covid-19).* Subvention 2020/12 – 2021/11 CRSH.
- **Gagnon, É.** *Le bénévolat et la participation sociale des aînés en temps de confinement.* Subvention 2020/4 – 2021/6 Fondation Université Laval.
- **Gagnon, É.** *Significations et usages de la notion de «personne» en centres d'hébergement.* Subvention 2017/3 – 2021/3 CRSH.
- **Éthier, S.** et coll. **(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 2019/1 – 2021/3 Fonds de recherche du Québec - Société et culture, Action concertée : La bienveillance envers les personnes aînées : mieux comprendre le concept et les particularités au Québec.
- Aubry, F. et coll. **(Gagnon, É.)** *Recherche-action visant le développement d'un modèle d'intervention préventive en SST par et pour les préposés aux bénéficiaires en CHSLD.* Subvention 2019/1 - 2021/12 Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail.
- **Éthier, S.** et coll. **(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 concernées.* Subvention 2019/1 - 2022/1 FRQSC.
- **Mercier, É.** *Délais dans la réalisation des interventions vitales aux patients gravement blessés: une étude de cohorte rétrospective.* Subvention 2020/5 – 2021/3 Fondation du CHU de Québec.
- Brubacher, J. et coll. **(Mercier, É., Émond, M.)** *Demographic and Regional Variation of Drug-Impaired Driving in Canada.* Subvention 2019/4 – 2023/3 Santé Canada.
- **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 2019/5 – 2021/4 FRQS.
- **Mercier, É.** et coll. **(Émond, M.)** *Évaluation et optimisation du triage préhospitalier pour les patients traumatisés.* Subvention 2019/7 – 2023/6 Fonds de recherche du Québec.
- **Mercier, É., Berthelot, S., Émond, M.** *Redirection of patients with low-acuity problems to non-emergency department resources: a prospective cohort study.* Subvention 2021/3 – 2023/3 VITAM.
- **Mercier, É., Berthelot, S., Giguère, A.,** *Safety and impacts of a paramedic-led prehospital protocol to assess older adults following a fall: a prospective cohort study.* Subvention 2020/3 – 2022/3 CIUSSSCN - VITAM Centre de recherche en santé durable.

- **(Mercier, É.)** *Système canadien hospitalier d'information sur la recherche en prévention des traumatismes (SCHIRPT)*. Subvention 2014/4 – 2021/3 Santé Canada.
- Berthelot, S., Breton, M., Guertin, J. R. et coll. **(Mercier, É. Talbot, D.)** *The right care, for the right patient, at the right time, by the right provider: A value-based comparison of the management of ambulatory respiratory diseases in walk-in clinics, primary care physician practices and emergency departments*. Subvention 2021/3 – 2022/2 Instituts de recherche en santé du Canada.
- Wit, K. et coll. **(Mercier, É., Émond, M.)** *Derivation of a clinical decision rule for emergency department head CT scanning in seniors who have fallen*. Subvention 2019/7 - 2020/12 Canadian Institutes of Health Research (CIHR).
- **Émond, M.**, Godin, A., Lamontagne, M.E., **Sirois, M.J.** et coll. **(Dallaire, C., Dionne, C., Giguère, A., Mercier, É., Voyer, P.)** *La Clinique des aînés : une transition innovante des soins pour aînés fragilisés – Éviter le retour à la case départ*. Subvention 2019/4 - 2021/3 Institut de recherche en santé du Canada.
- **(Mercier, É)** *Étude pilote portant sur l'évaluation de la mortalité évitable en traumatologie lors de la phase préhospitalière*. Subvention 2019/2 – 2020/12 Université Laval - Soutien à la recherche.
- **(Mercier, É)** CHIRPP Program DRAFT Funding Sources: 2020/4 - 2026/3 Health Canada Public Works and Government Services Canada.
- **Émond, M.** et coll. **(Sirois, M-J., Voyer, P.)** *Portrait et évolution des besoins en soins traumatologiques chez l'aîné : du pré-hospitalier à la réadaptation*, Subvention 2016/4 – 2022/4 FRQ-S.
- **(Giguère, A. Sirois, M-J.)** *Impacts des recommandations COVID19 sur le statut fonctionnel et la mobilité des aînés robustes, préfragiles et fragiles de l'ECR-CEDeComS : l'Exercice Physique à domicile est-il une solution?* Subvention 2020/4 – 2021/3 FRQ-S.
- 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*. Subvention 2018/4 – 2021/3 IRSC.
- **Landreville, P.** et coll. *Generalized anxiety disorder in older adults : Efficacy of a self-help treatment guided by trained lay providers*. Subvention 2018/4 – 2023/3 IRSC.
- Hardy, M.S. et coll. **(Dallaire, C., Voyer, P.)** *Les communications virtuelles avec les proches comme stratégie de gestion des symptômes comportementaux et psychologiques des patients hospitalisés en contexte de pandémie : une étude pilote*. Subvention 2020/12 - 2021/12 Fondation Hôtel-Dieu de Lévis.
- Hardy, M.S. et coll. **(Côté, A., Dallaire, C., Gagnon, É., Voyer, P.)** *Préserver le lien des résidents en ESLD atteints de troubles cognitifs avec leurs proches en contexte de pandémie : évaluation de la mise en œuvre et des effets d'interventions virtuelles et en personnes*. Subvention 2020/12 - 2021/12 IRSC.
- **Durand, P J.**, Haggerty, J. L. *Quebec Knowledge network in integrated primary care: Réseau de connaissances en services et soins de santé intégrés de première ligne*. Subvention 2015/6 - 2020/5 CIHR Health Services and Policy Research.
- **Éthier, S.**, Beaulieu, M. *La maltraitance envers les aînés proches aidants et les proches aidants d'aînés : Reconnaître, sensibiliser et prévenir*. Subvention 2018/1 - 2021/1 Ministère de la Famille, des Aînés et de la Condition féminine (Québec) QADA.
- Roy, M-A. **Éthier, S.** *Partage d'informations et respect de la confidentialité : enjeux pour l'établissement de pratiques collaboratives entre des proches aidants, des professionnels et des personnes utilisatrices de services en santé mentale*. Subvention 2019/9 - 2021/12 CRSH Savoir.
- Carbonneau, H. et coll. **(Éthier, S.)** *Soutien social aux personnes en situation de vulnérabilité, à domicile ou en hébergement, et à leurs proches aidants en période de pandémie*. Subvention 2020/4 - 2021/3 Regroupement québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV).

- Thériault, P-Y. et coll. (**Éthier, S.**) *Évaluation pilote de l'approche de la Maison Gilles-Carle dans le maintien à domicile des aînés en perte d'autonomie*. Subvention 2019/1 - 2021/12 Regroupement québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV).
- **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 2019/1 – 2023/3 IRSC.
- **Talbot, D.** *Model and variable selection for causal inference*. Subvention 2016/4 – 2022/3 Conseil de recherches en sciences naturelles et génie Canada.
- Stephens, D. et coll. (**Talbot, D.**) *Méthodes d'inférence causale et la prise de décision dans un cadre bayésien*. Subvention 2018/4 – 2022/3 Fonds de recherche du Québec - Nature et technologies - Projet de recherche en équipe, McGill University, co-chercheur.
- Bacon, S. et coll. (**Talbot, D.**) *Decreasing sedentary behaviour and increasing physical activity for healthy ageing (ACTION) study*. Subvention 2017/4 – 2021/8 IRSC.
- **Talbot, D.** *Real-World Cost-Effectiveness of Direct Oral Anticoagulants in Atrial Fibrillation: A Canadian Health Technology Reassessment Study*. Subvention 2018/4 – 2020/9 IRSC Projet, co-chercheur.
- (**Brisson, C. Trudel, X.**) *Préparation et évaluation préliminaire d'une intervention organisationnelle visant à réduire les risques psychosociaux du travail et à améliorer la santé mentale et cardiométabolique : une étude pilote*. Subvention 2020/1 – 2021/3 Ministère de la Santé et des Services sociaux.
- **Voyer, P. et coll. (Dallaire, C. Kroger, E.)** *Projet de recherche sur les modèles novateurs de milieu de vie des aînés atteints de problèmes cognitifs : similitudes, différences, forces et défis*. Subvention 2019/4 – 2023/3 Ministère de la Santé et des Services sociaux.
- Gagnon, M-P. et coll. (**Dallaire, C., Giguère, A.**) *Une Communauté Virtuelle de Patient•es et citoyen•nes (COMVIP) : un panel inclusif et multigénérationnel pour une utilisation optimale du numérique et de l'IA en santé*, Subvention 2020/9 – 2023/8 Fonds de recherche du Québec.
- **Després, C.** et coll. *Laboratoire d'innovation en architecture scolaire*. Subvention 2017/3 – 2022/12 Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport.
- Vandersmissen, M.-H. et coll. (**Després, C.**) *Modélisation et prévision des dynamiques territoriales: partage de connaissances et de savoir-faire pour appuyer les interventions en aménagement du territoire et développement régional*. Subvention 2018/4 – 2022/3 Fonds de recherche du Québec - Société et culture.
- Breux, S., Cloutier G. et coll. (**Després, C.**) *Villes Régions Monde*. Subvention 2020/4 – 2027/3 Fonds de recherche du Québec - Société et culture, Regroupements stratégiques SC.
- Bouyer, L. et coll. (**Macoir, J.**) *Centre thématique de recherche en neurosciences*, Subvention 1999/6 – 2023/5 Institutionnel - BDR, BDR.
- **Macoir, J., Wilson, M.A.** *Rôle de la richesse sémantique sur le traitement morphologique des verbes*. Subvention 2021/3 – 2024/3 Conseil de recherches en sciences humaines du Canada.
- **Macoir, J.** et coll. *Objectivation de troubles cognitifs et de leurs fondements neurofonctionnels et neuroanatomiques chez les individus avec un déclin cognitif subjectif à l'aide de la fluence verbale au moyen de l'imagerie par résonance magnétique*. Subvention 2019/4 – 2021/3 Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche.
- (**Macoir, J.**) *Télé-NEUROS (Nouvel Environnement Universitaire de Recherche Orchestrée en Santé mentale et cognitive: une télé initiative)*. Subvention 2020/10 – 2021/3 CIUSSS - CN – CERVO.

- Gagnon, B et coll. **(Roy, L.)** *Interdisciplinary team in Early Functional Optimization (InTEFO): introducing a new optimization clinic to improve accessibility and efficiency of quality palliative care in advanced cancer patients*. Subvention 2014/2 – 2022/1 l'Institut de recherche de la Société canadienne du cancer.
 - **(Roy, L.)** *Optimising end of life care in Nunavik communities*. Subvention 2016/12 – 2020/12 Régie régionale de la santé et des services sociaux Nunavik.
 - Biron, C. et coll. **(Vézina, M.)** *Agir en amont des problèmes de santé mentale au travail avec des interventions précoces : Exploration des manifestations de climat de sécurité psychosocial auprès des gestionnaires*. Subvention 2021/3 – 2023/3 CIUSSSCN - VITAM Centre de recherche en santé durable.
 - **(Vézina, M.)** *Stratégies de protection de la santé mentale du personnel de la santé dans le contexte de la pandémie COVID-19 : développement d'un outil pour soutenir les milieux de travail*. Subvention 2020/8 – 2022/2 Ministère de la Santé et des Services sociaux.
-