

# CEVOQ

Centre d'excellence sur  
le vieillissement de Québec

SOINS FORMATION RECHERCHE PROMOTION-PRÉVENTION



## RAPPORT ANNUEL 2022/2023

### 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  
de santé  
et de services sociaux

Québec 

# TABLE DES MATIÈRES

<b>Équipe de rédaction</b> .....	<b>3</b>
<b>Les membres du comité de direction</b> .....	<b>4</b>
<b>Mot de la direction</b> .....	<b>5</b>
<b>Liste des abréviations</b> .....	<b>6</b>
<b>Faits saillants 2022-2023</b> .....	<b>8</b>
Mission Soins	
Mission Formation initiale et développement professionnel continu	
Mission Recherche	
Mission Prévention et promotion	
Dossiers ministériels et transversaux octroyés par le MSSS	
Faits saillants – Nos partenaires	
<b>Le CEVQ en bref</b> .....	<b>11</b>
Son mandat	
Ses quatre missions	
Modèle conceptuel	
<b>Mission Soins</b> .....	<b>13</b>
Description	
Réalizations	
<b>Mission Formation initiale et développement professionnel continu</b> .....	<b>21</b>
Description	
Réalizations	
<b>Mission Recherche</b> .....	<b>25</b>
Description	
Réalizations	
<b>Mission Prévention et promotion</b> .....	<b>33</b>
Description	
Réalizations	
<b>Dossiers ministériels et transversaux octroyés par le MSSS</b> .....	<b>37</b>
<b>Nos partenaires et leurs réalisations 2022-2023</b> .....	<b>39</b>
<b>Conclusion</b> .....	<b>40</b>
<b>Annexe A</b> .....	<b>43</b>
Liste du personnel du CEVQ du CIUSSSCN par catégorie d'emploi	
<b>Annexe B</b> .....	<b>49</b>
Liste des chercheurs du CEVQ du CIUSSSCN	
<b>Annexe C</b> .....	<b>51</b>
Liste du personnel des partenaires	
Équipe de l'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA)	
Équipe du Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV)	
Équipe de la Chaire de recherche sur le vieillissement de l'UL	
<b>Annexe D</b> .....	<b>52</b>
Projets de recherche en cours en 2022-2023	

# ÉQUIPE DE RÉDACTION

**Auteure :**

Danielle Lepage

**Avec la collaboration de :**

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

**Coordination :**

Danielle Lepage

**Graphisme et mise en page :**

Guyline Verret

**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



**Pierre J. Durand, M.D.**  
Directeur scientifique



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



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



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



**Edeltraut Kröger, Ph.D.,  
chercheuse**  
Responsable de la mission  
Recherche



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

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



# MOT DE LA DIRECTION

Une année 2022-2023 bien remplie!

Des changements de garde ont eu lieu au sein du comité de coordination. Ainsi, Dr Pierre Durand, une figure de proue et un des fondateurs du CEVQ, a pris, à la fin mars, une semi-retraite bien méritée. Dr Durand occupait le poste de directeur scientifique depuis 2011 et nous lui adressons un immense merci pour son apport indéniable au développement du CEVQ. Dre Michèle Morin prend maintenant le relais et c'est avec grande joie que nous l'accueillons. Sa vision, son dynamisme, sa grande expertise et ses qualités relationnelles sont pour nous des gages de succès! De plus, monsieur Clermont Dionne a quitté le poste de responsable de la mission *Recherche* et madame Edeltraut Kröger lui succède. Nous tenons à remercier monsieur Dionne qui, depuis 2017 a grandement contribué à la mission Recherche et au comité de coordination, et nous sommes heureux d'accueillir madame Kröger au sein du comité. Pharmacienne et chercheuse au CEVQ depuis ses tout débuts, son expertise sera certes un atout à titre de responsable de la mission *Recherche*!

En octobre 2022, nous avons reçu de la visite! Une délégation venue de Corse souhaitait mieux connaître notre organisation afin de s'en inspirer. Nous avons donc partagé avec eux les informations sur notre mode de fonctionnement.

Chacune des missions bat son plein! La mission *Soins* a fait preuve de grand dévouement et d'ingéniosité pour suffire à la tâche malgré une infirmière-mentore en congé de maternité et une autre en congé de maladie. La mission *Formation* a pour sa part connu une légère hausse du nombre de formations données, entre autres pour les formations à la carte, et ce malgré la difficulté à libérer le personnel soignant. Quant à la mission *Recherche*, elle a accueilli trois nouveaux chercheurs et chercheuses, venant ainsi enrichir les expertises et les champs de recherche liés au vieillissement qui ont cours au CEVQ. Une équipe de chercheurs a travaillé en étroite collaboration avec le comité de gouvernance du MSSS afin de concevoir le projet « gériatre répondant » qui donnera lieu en 2023-2024 à la mise en place de quatre projets pilotes, dont le CEVQ procédera à l'évaluation. De plus, plusieurs de nos chercheurs et chercheuses se sont mérités de prestigieuses marques de reconnaissance. En ce qui a trait à la mission *Prévention/Promotion*, elle poursuit son œuvre de sensibilisation et de transfert de connaissance et, afin de répondre à la demande, elle a offert cinq conférences grand public plutôt que trois comme à l'habitude.

Le CEVQ roule à pleine capacité, la demande est croissante et pour le comité de coordination du CEVQ, cette année aura, entre autres, été marquée par l'avancement du dossier de demande de développement. Celle-ci a été entérinée par le CIUSSSCN et par le RUISSS Laval, et a été déposée au MSSS le 4 janvier 2023.

Enfin, les lecteurs constateront que les projets spéciaux ministériels et transversaux se poursuivent et vont bon train.

Bonne lecture.

Le comité directeur

# LISTE DES ABRÉVIATIONS

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





## LISTE DES ABRÉVIATIONS (SUITE)

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

# FAITS SAILLANTS 2022-2023

## Mission Soins

- ▶ 130 interventions et rôles conseils réalisés auprès d'équipes et d'usagers avec des situations complexes;
- ▶ 29 formations données;
- ▶ Implication dans 25 projets différents, dont les *Maisons des aînés* et le soutien au développement d'unités prothétiques et spécifiques de la DSAPA.

## Mission Formation initiale et développement professionnel continu

- ▶ 92 formations données (16 de plus que l'année passée) auprès de 1326 participants provenant de partout au Québec.

## Mission Recherche

- ▶ Accueil de trois nouveaux chercheurs soit, Dre France Légaré, Dr Étienne Durand et Dr Pierre-Gilles Blanchard, pour un total de 41 chercheurs (liste Annexe B) ;
- ▶ Étudiants, professionnels de recherche, coordonnatrices, stagiaires : 174
- ▶ Tenue de 9 *Midis-maillage chercheurs et cliniciens*;
- ▶ 40 000 \$ versés à des chercheurs et à des étudiants par le fonds de soutien à la recherche;
- ▶ Nomination de madame Edeltraut Kröger à titre de responsable de la mission recherche, en remplacement de monsieur Clermont Dionne;
- ▶ Collaboration avec VITAM au colloque Vivre et Vieillir à Québec, dirigé par monsieur Éric Gagnon, chercheur au CEVQ;
- ▶ Production scientifique des chercheurs.res : <sup>1</sup>
  - 226 projets de recherche répertoriés (liste Annexe D);
  - environ 186 articles ont été publiés;
  - environ 74 communications orales ont été réalisées, dont 49 au Québec, 5 dans des provinces canadiennes hors Québec, 20 à l'internationale (Europe, États-Unis, Amérique du Sud).

## Mission Prévention et promotion

### Conférences grand public Vieillir en santé

- ▶ Tenue de cinq conférences grand public « Vieillir en santé », dont une en offerte en mode présentiel; Entre 100 et 190 personnes aînées par conférence.

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





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

- ▶ Contribution au déploiement de la structure de gouvernance au sein du CIUSSSCN;
- ▶ 25 représentations théâtrales « Où sont passés mes rêves de retraite » organisées en collaboration avec les organisateurs.trices communautaires du CIUSSSCN ont été offertes
- ▶ Conférence donnée à l'École d'Été sur la Gestion des services de santé en contexte franco-québécois ainsi qu'à la Rencontre-échange maltraitance et bientraitance Québec-France au MSSS.
- ▶ Renouvellement de l'entente entre le CEVQ (CIUSSSCN) et le MSSS pour le maintien d'une coordonnatrice régionale (2022-2027).

## **Programme Sortir de l'ombre**

Augmentation significative des formations

- ▶ 20 ateliers de sensibilisation : 388 participant.es;
- ▶ 37 formations : 522 participant.es;
- ▶ 231 discussions pour 143 dossiers.

## **Dossiers ministériels et transversaux octroyés par le MSSS**

### **Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs (TNCM)**

- ▶ Formation (de 2 jours) pour 85 nouveaux intervenants en GMF;
- ▶ Introduction des pharmaciens;
- ▶ Les deux ressources territoriales (conseillère en soins et travailleuse sociale) ont été invitées à présenter au Congrès québécois sur la maladie d'Alzheimer et au Colloque de l'Outaouais.
- ▶ Le groupe de travail sur l'inaptitude, dont font partie les ressources territoriales et certains membres du comité tactique, a terminé un outil de référence. Ce document outille les professionnels en GMF en matière de prévention et de repérage des indices pouvant démontrer un besoin de représentation; le document propose aussi un cheminement clinique afin de guider les médecins et les travailleurs sociaux.
- ▶ Le projet de groupe pour les proches aidants de personnes vivant avec un TNCM au GMF Loretteville a reçu une mention honorifique de la DSP du CIUSSSCN.
- ▶ Les membres du comité tactique ont publié 2 infolettres, le *Post-It*, aux membres des GMF. Ce document informe les GMF sur différents sujets en lien avec les TNCM.

## Faits saillants – Nos partenaires

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

- ▶ L'AGA, jumelée à la Journée annuelle de printemps, a eu lieu le 16 juin 2022 et la Journée annuelle d'automne a été remplacée par une conférence grand public.
- ▶ L'Initiative pour l'Inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif (2020-2025) a poursuivi ses travaux. L'équipe a participé aux activités de la Rencontre Vivre et Vieillir à Québec qui s'est déroulée tout le mois de mai 2022 et y a présenté quatre conférences grand public. L'équipe a également participé à l'événement grand public du Centre de recherche du CHU de Québec qui s'est déroulé aux Galeries de la Capitale sous la forme d'une exposition. Le 21 novembre 2022, le deuxième forum de l'Initiative pour l'inclusion sociale des personnes aînées s'est tenu à l'Université Laval. 65 personnes étaient présentes.
- ▶ Plus de 120 communications données par les membres et près de 130 articles publiés sur la participation sociale ou sur le vieillissement.

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

- ▶ Octroi de bourse de soutien à un chercheur et à cinq étudiants.es (2 au post-doctorat, 2 à la maîtrise et 1 au doctorat)
- ▶ Octroi de financement à trois équipes de chercheurs pour la réalisation de projets pilotes.
- ▶ Visibilité dans les nombreuses communications diffusées par l'IVPSA sur le projet l'Initiative sur l'inclusion sociale des personnes aînées, auquel contribue la Chaire.
- ▶ Plusieurs apparitions du Dr André Tourigny et du Dr Félix Pageau (soutenu par la Chaire) dans divers médias.

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

- ▶ Dépôt de l'Avis Entre le respect de l'autonomie et la sécurité des personnes les plus âgées à domicile : un équilibre fragile dans le parcours de vie à domicile<sup>2</sup> et diffusion grand public.
- ▶ Activité de formation prenant appui sur l'Avis Amour, sexualité et démence en milieu d'hébergement : réflexions pour guider les pratiques (2021) : une journée d'études organisée par la madame Louise Langevin, professeure titulaire de droit à l'Université Laval (novembre 2022).
- ▶ Début des travaux sur les nouvelles technologies et les personnes aînées.

---

2 L'Avis et son sommaire exécutif sont disponibles sur ce lien : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-003481/#:~:text=Le%20minist%C3%A8re%20de%20la%20Sant%C3%A9,parcours%20de%20vie%20%C3%A0%20domicile>.



# LE CEVQ EN BREF

## Son mandat

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

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

## Objectifs poursuivis :

- ▶ **AMÉLIORER** les connaissances sur les principaux enjeux socio-sanitaires reliés au vieillissement
- ▶ **DÉVELOPPER** et évaluer des pratiques adaptées aux personnes âgées
- ▶ **INTERVENIR** pour minimiser les conséquences d'un problème relié au vieillissement
- ▶ **FORMER** les professionnels et les intervenants de la santé à une pratique adaptée aux besoins des personnes âgées
- ▶ **TRANSFÉRER** et **INTÉGRER** les nouvelles connaissances dans la pratique
- ▶ **INTÉGRER** la recherche sociale à la recherche médicale
- ▶ **HARMONISER** les services de soins, de formation initiale et de développement professionnel continu, et de recherche, pour tout le RUISSS UL.

## Ses quatre missions

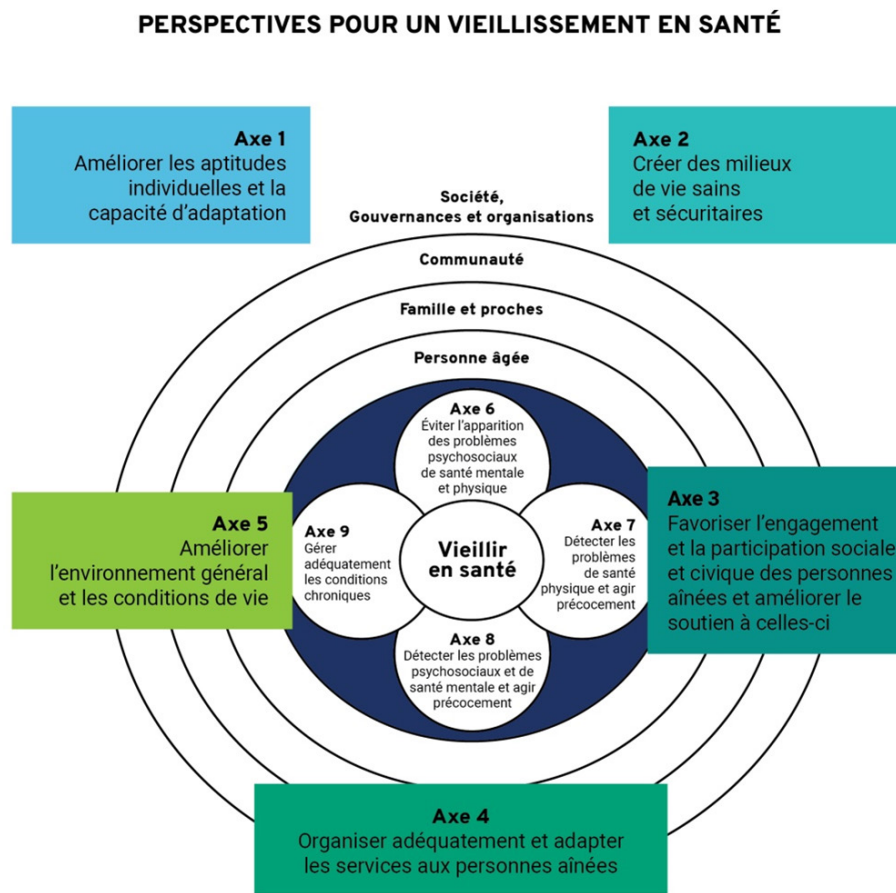
- ▶ Soins
- ▶ Formation initiale et développement professionnel continu
- ▶ Recherche
- ▶ Prévention et promotion.

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

## 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 2022-2023, 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 Vieillessement en santé, adapté de Cardinal *et al.* 2008



Adapté de Cardinal *et al.*, 2008



# MISSION SOINS

## ÉQUIPE DE MENTORAT CLINIQUE

### Description

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

### Objectifs :

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

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

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

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

### Services offerts :

#### Interventions cliniques auprès de l'utilisateur (personnes âgées)

lors de situations complexes pour lesquelles les interventions usuelles des équipes soignantes de 1<sup>re</sup> et de 2<sup>e</sup> ligne n'ont pas donné les résultats escomptés. Les interventions constituent une opportunité d'apprentissage pour les équipes soignantes et les proches aidants, notamment en impliquant les intervenants à chacune des étapes de la consultation.

L'enseignement des principes prend racine dans le cas clinique. Il peut s'agir de cas de : SCPD – delirium – chutes répétitives – syndrome d'immobilisation – relocalisation complexe – contention chimique ou physique.

#### Rôle conseil et consultation

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

## Formation

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

## Équipe

La mission *Soins* est soutenue par l'équipe de mentorat qui compte en 2022-2023 trois infirmières, une ergothérapeute, une travailleuse sociale et une agente de planification et de programmation de recherche, sous la direction de la coordonnatrice du CEVQ (Annexe A).

## Réalisations

### Portrait général de l'équipe de mentorat

Nombre total des demandes : 171

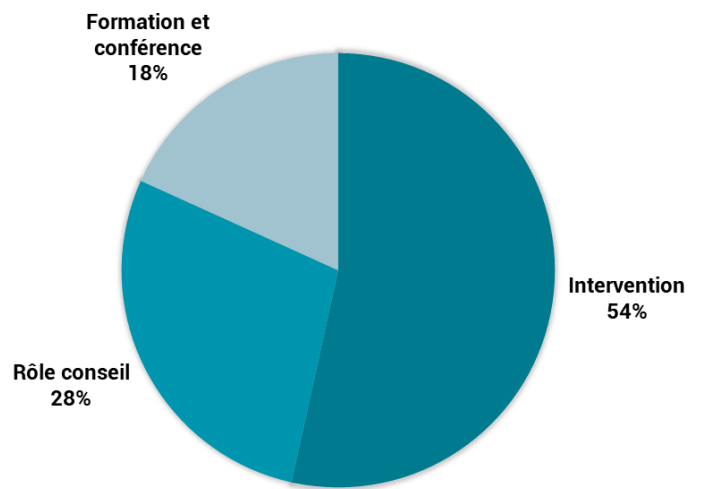
Types de demandes reçues en 2022-2023 (voir Figure 2) :

- ▶ Interventions et consultations : 85
- ▶ Formation et conférence : 29
- ▶ Rôle-Conseil : 45
- ▶ Demandes annulées avant même une intervention : 12

Les principaux motifs d'annulation sont une relocalisation en CHSLD ou une hospitalisation. À chaque annulation, un membre de l'équipe de mentorat invite le demandeur ou le nouveau milieu à contacter l'équipe si des difficultés se présentent.



**FIGURE 2** Activités en lien avec l'offre de services de l'équipe de mentorat



Les demandes annulées ne sont pas incluses dans ce graphique.

### Les intervenants qui font des demandes (interventions et rôles conseil)

En 2022-2023, bien que les demandes proviennent majoritairement des infirmières, les données montrent que l'offre de service de l'équipe de mentorat est de plus en plus reconnue par différents professionnels.

**FIGURE 3** Intervenants demandeurs

Infirmières	28,9 %
Gestionnaires	19,0 %
Travailleurs sociaux – Techniciens en travail social	18,3 %
Techniciens en éducation spécialisé - Intervention Loisirs	14,8 %
Médecins	10,6 %
Autres*	4,9 %
Ergothérapeutes et physiothérapeutes	3,5 %

\*Autres – Employé du MSSS ou d'organismes communautaires pour des rôles conseils.



## Portrait détaillé

### Les interventions cliniques

Au nombre de 85 en 2022-2023, les interventions sont faites à la suite d'une demande envoyée à l'équipe de mentorat. Elles exigent une rencontre sur place avec le personnel soignant et le patient. Le proche aidant peut aussi être rencontré, selon les besoins.

Une intervention demande différents examens physiques et mentaux, tout comme une évaluation biopsychosociale, une vérification de la liste des médicaments, incluant leurs effets thérapeutiques et indésirables. L'intervention est plus ou moins approfondie, selon les besoins du patient et, ce, en accord avec l'équipe traitante et le proche aidant.

**FIGURE 4 Sites qui ont fait une demande**

CHSLD	36,5 %
SAD	27,1 %
CH - CHU	21,2 %
Mécanisme d'accès à l'hébergement	7,1 %
Ressources intermédiaires (RI)	3,5 %
Instituts universitaires	2,4 %
Résidences personnes âgées (RPA)	1,2 %
GMF - UMF	1,2 %

**FIGURE 5 Motifs des demandes d'intervention**

Agressivité	42,4 %
Résistance aux soins	16,5 %
Agitation	11,8 %
Anxiété	9,4 %
Comportement sexuel inapproprié	5,9 %
SCPD autre	3,5 %
Autre	2,4 %
Délirium	2,4 %
Soutien à la transition	1,2 %
AAPA	1,2 %
RAD compromis	1,2 %
Idées délirantes ou hallucinations	1,2 %
Déconditionnement - perte d'autonomie	1,2 %

## Délais et durées des interventions

Les délais d'interventions dépendent de la priorité donnée à la demande. Tel que démontré au tableau Figure 6, le délai moyen est de 25 jours et le tableau Figure 7 montre une durée moyenne de 71 jours entre l'évaluation et la fermeture du dossier.

**FIGURE 6 Délai moyen entre la demande et l'évaluation initiale selon la priorité de la demande**

Priorité	Nb de cas	Délai moyen (jour)
Urgence	6	1,5 ± 2,5
Priorité 1	26	10,5 ± 18,8
Priorité 2	40	35,1 ± 29,3
Priorité 3	11	33,8 ± 25,7
Sans objet	2	10,5 ± 3,5
Toute priorité confondue	85	25,0 ± 27,5
Toute priorité confondue - médiane		14,0

**FIGURE 7 Durée moyenne entre l'évaluation initiale et la fermeture du dossier selon la priorité de la demande**

Priorité	Nb de cas	Délai moyen (jour)
Urgence	6	36,2 ± 36,8
Priorité 1	26	77,8 ± 138,7
Priorité 2	40	74,8 ± 69,7
Priorité 3	11	75,2 ± 75,7
Sans objet	2	6,0 ± 8,5
Toute priorité confondue	85	71,3 ± 92,9
Toute priorité confondue - médiane		45



## Les activités de rôle conseil

Le nombre total de rôle-conseil réalisés est de 45.

**FIGURE 8 Provenances des demandes de rôle conseil**

03 - Capitale-Nationale	82,2 %
12 - Chaudière-Appalaches	4,4 %
15- Laurentides	2,2 %
11- Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	2,2 %
08- Abitibi-Témiscamingue	2,2 %
06- Montréal	2,2 %
09- Côte-Nord	2,2 %
Hors-Québec	2,2 %

**FIGURE 9 Principaux types d'établissement demandeur**

CHSLD	42,2 %
SAD	28,9 %
CH - CHU	6,7 %
Autre	6,7 %
Résidence personnes âgées (RPA)	4,4 %
Institut universitaire	4,4 %
Centre de santé région éloignée	2,2 %
Mécanisme d'accès à l'hébergement	2,2 %
Ressource intermédiaire (RI)	2,2 %

## Motifs des demandes de rôle conseil

Les rôles conseil étant une intervention courte et ponctuelle, elles visent souvent à obtenir de l'information rapidement sur un sujet donné.

**FIGURE 10 Principaux motifs des demandes de rôle conseil**

Soutien/information	42,2 %
Autres	20,0 %
Agressivité	11,1 %
Résistance aux soins	6,7 %
Comportement sexuel inapproprié	6,7 %
Agitation	4,4 %
Idées délirantes ou hallucinations	2,2 %
SCPD autres	2,2 %
Déconditionnement - perte d'autonomie	2,2 %
Contention	2,2 %

## Les formations et conférences

Les 29 formations et les mentorats ont tous eu lieu dans la région de la Capitale-Nationale. Les demandeurs étant principalement des gestionnaires du CIUSSSCN. Ces formations duraient généralement une demi-journée et portaient principalement sur la gestion des SCPD, incluant l'agressivité. Les autres formations données portaient sur l'errance, le retrait des contentions et sur l'examen infirmier en contexte de SCPD.

- ▶ Neuf formations ont été données à des futurs intervenants des *Maisons des aînés* afin de bien les préparer à leur rôle auprès de résidents atteints de TNCM.
- ▶ Huit formations ont été données à des préposés aux bénéficiaires et à des infirmières auxiliaires d'un CHSLD privé conventionné afin de mieux réagir face aux symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) des résidents.
- ▶ Quatre formations ont été données à des bénévoles du CIUSSSCN afin qu'ils soient mieux outillés en présence de SCPD.




## Mandats spéciaux confiés à l'équipe de mentorat du CEVQ

L'expertise des mentors est sollicitée par différents acteurs œuvrant auprès des aînés, d'abord dans la Capitale-Nationale mais aussi à travers tout le réseau du RUISSS-UL, pour collaborer à différents projets. Si certains projets répondent à des besoins ponctuels, la majorité nécessite la collaboration de l'équipe de mentorat sur une base régulière, et ce, pendant plusieurs semaines, voire plusieurs mois. Au cours de l'année, 25 projets spéciaux ont eu lieu, pour une implication de 1414 heures.




Voici un bref aperçu des principaux projets en cours :

### Objectifs Acteurs Descriptifs

Recommandations et soutien en lien avec les unités prothétiques (UP) et unités spécifiques (US) des CHSLD du CIUSSSCN.




-  Contribuer à l'élaboration d'un cadre de référence et soutenir les équipes dans le développement et l'amélioration continue.
-  La DSAPA, soit les directrices adjointes, les équipes des UP et US des CHSLD et l'équipe de mentorat du CEVQ.
-  Le CEVQ fait partie d'un comité de travail de la DSAPA visant l'élaboration d'un cadre de référence pour définir et baliser les offres de service des UP et US des CHSLD du CIUSSSCN. L'équipe a continué de s'impliquer dans le développement de l'US du CHSLD de Donnacona (formation des intervenants et soutien à la gestion).

## Maisons des aînés



-  Soutenir la chargée de projet dans le déploiement des Maisons des aînés sur le territoire du CIUSSSCN et participer à divers comités et groupes de travail.
-  Les collaborateurs de toutes les directions du CIUSSSCN et les mentores du CEVQ.
-  Les mentores sont en leadership, ou participent à différents comités en lien avec la création des *Maisons des Aînés*. Ainsi, l'équipe de mentorat est présente au comité de pilotage tactique du CIUSSSCN, au comité opérationnel pour la MDAA de St-Augustin et dans les groupes de travail visant à statuer sur les équipements, le plan

clinique et la formation. En 2022-2023, c'est plus de 600 heures qui ont été consacrées dans les *Maisons des aînés* par les mentores du CEVQ.

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

-  Visé à développer les savoirs et les compétences des TES lors de situations gériatriques complexes.
-  L'équipe de mentorat du CEVQ pour le développement des bonnes pratiques en lien avec la clientèle ayant des troubles neurocognitifs majeurs (TNCM) avec des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD). Cette formation est donnée en complément de celle d'une professionnelle conseil de la Direction de services multidisciplinaire (DSM) qui porte le dossier de la pratique professionnelle et le plan d'action en éducation spécialisée.
-  En 2022-2023, la formation déployée à l'intention des nouveaux TES de la DSAPA a dû être allégée et sa durée est passée de 30 heures à 15 heures. Cette formation, créée dans un esprit de communauté de pratique, permet aux TES de partager des situations cliniques vécues dans leur milieu de travail et de recevoir du soutien et de la rétroaction de la part d'experts et de leurs pairs. Elle permet également de développer leur réseau. Elle est reprise annuellement afin d'améliorer les compétences des TES à prendre en charge les SCPD et à offrir du soutien aux équipes des milieux.

## Programme Mémoire en musique


-  En collaboration avec des proches, le CEVQ crée des MP3 de musique personnalisée pour rejoindre les personnes vivant avec des troubles neurocognitifs majeurs (TNCM).
-  L'écoute de la musique est implantée par 56 TES et les techniciens.nes en loisirs dans les CHSLD. À l'aide d'un lecteur MP3 et d'écouteurs, la personne âgée peut être immergée dans ses souvenirs heureux et vivre une stimulation cognitive. Une fois l'écoute de musique validée, elle est intégrée au plan thérapeutique du résident en prévention de problèmes comportementaux ou psychologiques.


En date du 24 avril 2023, 257 MP3 avaient été implantés dans les CHSLD et 308 résidents avaient pu bénéficier du programme.


Outre les membres de l'équipe de mentorat, d'autres personnes du CEVQ et des bénévoles contribuent : par la mise en place, la réalisation des entrevues pour connaître les goûts musicaux et par la création des MP3. Le CEVQ continuera de soutenir les CHSLD afin que le programme *Mémoire en musique* soit bien intégré dans leur milieu en 2023-2024. Le CEVQ collabore aussi à un projet de recherche sur les perceptions des effets du contact avec les arts chez les personnes âgées vivant en CHSLD qui a débuté à la fin de mars 2023 (chercheuse Émilie Dionne). Cette étude veut aussi mettre en lumière la manière dont le contact avec les arts chez les résidents, leur proches et l'équipe clinique transforme l'imaginaire social du vieillissement. Cette équipe de recherche a présenté l'implantation et la conception de *Mémoire en musique* lors d'un congrès de gérontologie et de gériatrie en septembre 2023.

## Télesanté

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

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

 La Direction des soins infirmiers (DSI) et le CEVQ


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

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


En juin 2023, 21 CHSLD avaient reçu la formation et ce, pour les équipes infirmières des trois quarts de travail. Le projet se poursuivra en 2023-2024, afin de former les autres CHSLD.

## Équipe de prévention du déconditionnement à distance

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

 Prévenir le déconditionnement des personnes âgées à domicile.

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


 Un projet pilote a été mis sur pied. L'équipe de *Prévention du déconditionnement* est formée de dix intervenantes en retrait préventif du CHU de Québec et du CIUSSSCN. Celles-ci interviennent à distance auprès des personnes âgées ciblées par le projet sur le territoire de Charlesbourg. Ainsi, 325 personnes âgées ont pu bénéficier des services de l'équipe *Prévention du déconditionnement* depuis le début du projet en mai 2021.

Par ailleurs, le programme de *Prévention du déconditionnement à distance* a été présenté aux visiteurs d'Agrément Canada, en octobre 2022. Cet organisme n'a eu que de bons mots pour ce programme innovateur.

Pour 2023-2024, tous les secteurs du Québec métro seront desservis, une fois l'harmonisation informatique des CLSC complétée. Le CEVQ continuera de soutenir les intervenantes afin de pérenniser le programme.




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

 Les mentores du CEVQ en collaboration avec le MAH.




 À la demande du MAH, pour certains usagers présentant une situation complexe pour laquelle l'orientation est un défi, une mentore se déplace dans le milieu pour rencontrer l'équipe soignante et l'usager. Par la suite, elle transmet un rapport faisant état de ses constats sur les causes des SCPD et des besoins de l'usager. Ces informations permettent au MAH d'orienter adéquatement l'usager vers le milieu qui saura le mieux répondre à ses besoins.






## Collaboration à divers projets de recherche

-  Amener une perspective clinique opérationnelle aux équipes de recherche et aider au maillage avec la DSAPA.
-  L'équipe de recherche de Sandra Harrisson portant sur l'Approche par le plaisir dans les services et les soins (APSS) au sein de milieux d'hébergement, l'équipe de recherche pour une démarche participative et innovante d'Isabelle Feillou et de Nathalie Jauvin, avec le CHSLD St Brigid's Home, portant sur comment favoriser la santé durable des travailleurs, des résidents et de leurs proches.
-  Une mentore du CEVQ a collaboré à la réflexion qui a mené à la demande de subvention pour le projet APSS. Dans le cadre du 2ième projet de recherche qui se veut une recherche-action, une mentore du CEVQ participe à la conception d'un projet de rénovation de certaines unités du CHSLD.

## Soutien au développement de formation

-  Accompagner différents partenaires qui souhaitent développer des formations.
-  Les DSI du CHU, du CIUSSSCN et de l'IUCPQ, ainsi que les mentores du CEVQ.
-  Un contenu portant sur le délirium a été élaboré. L'objectif était de rendre disponible des capsules et une formation en ligne.

## Participation à divers comités et groupes de travail

-  Amener une perspective clinique et scientifique au sein de divers comités.
-  L'INESSS, la DSAPA du CIUSSSCN, la DSM du CIUSSSCN, le Bureau du partenariat avec l'usager et de l'éthique (BPUE), la Direction de l'enseignement et des affaires universitaires (DEAU).
-  Participation au comité de la DSAPA portant sur les équipements de protection, au comité de la DSAPA sur la gestion des risques, à la Table de concertation de l'INESSS, au comité consultatif

de l'INESSS lié au projet portant sur l'État des connaissances sur les bonnes pratiques et indicateurs au regard des transitions des soins des aînés vivant avec des TNCM, participation à un atelier de réflexion clinique-éthique avec vignettes cliniques visant à encadrer la réflexion au sein des Maisons des aînés et maisons alternatives (MDAMA) en lien avec l'utilisation de caméras, au groupe de travail visant à développer des modalités d'évaluation qui permettront de connaître l'appréciation des résidents en CHSLD en lien avec l'offre alimentaire, au comité de suivi d'une Évaluation des technologies et des modes d'intervention (ETMI) portant sur les mécanismes et interventions permettant d'éviter l'errance de résidents présentant un TNC en CHSLD.

## Distinction

**Sonia Singamalum**, mentore au CEVQ figure au Tableau d'honneur de la Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval, à la section *Mérite académique Maîtrise en sciences infirmières avec mémoire*. Line D'Amours, coordonnatrice au CEVQ s'exprime ainsi : « Félicitations Sonia. C'est un défi de concilier travail, études, famille... Chapeau! Nous sommes privilégiées d'avoir dans notre équipe des femmes qui ont soif de savoir ».







# MISSION FORMATION INITIALE ET DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

## Description

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

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

L'équipe de mentorat intègre, dans son enseignement de la pratique clinique, les données probantes les plus récentes de la recherche sur les soins et la prévention. En complément aux formations théoriques, elle offre

dans les milieux cliniques demandeurs, du mentorat clinique que les participants peuvent ensuite appliquer.

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

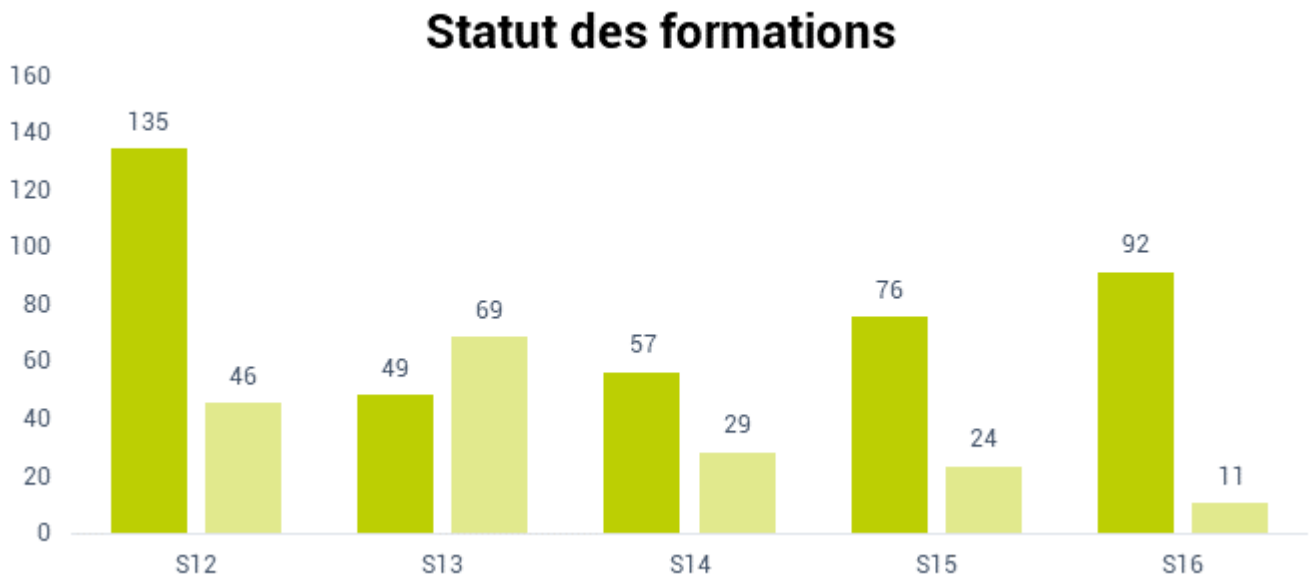
**Équipe** : la mission Formation initiale et développement professionnel continu est soutenue par deux agentes de planification et de programmation de recherche (APPR).

## Réalisations

### Formation continue au CEVQ

À la figure 11, on constate une hausse en 2022-2023 (S16) de 16 formations régulières données par l'équipe de formation continue, soit 92 formations comparativement à 76 en 2021-2022.

FIGURE 11 progression du nombre de formations



Format : 60 étaient des formations d'une durée de 7 heures et 32 d'une durée de 3 heures 15 minutes.

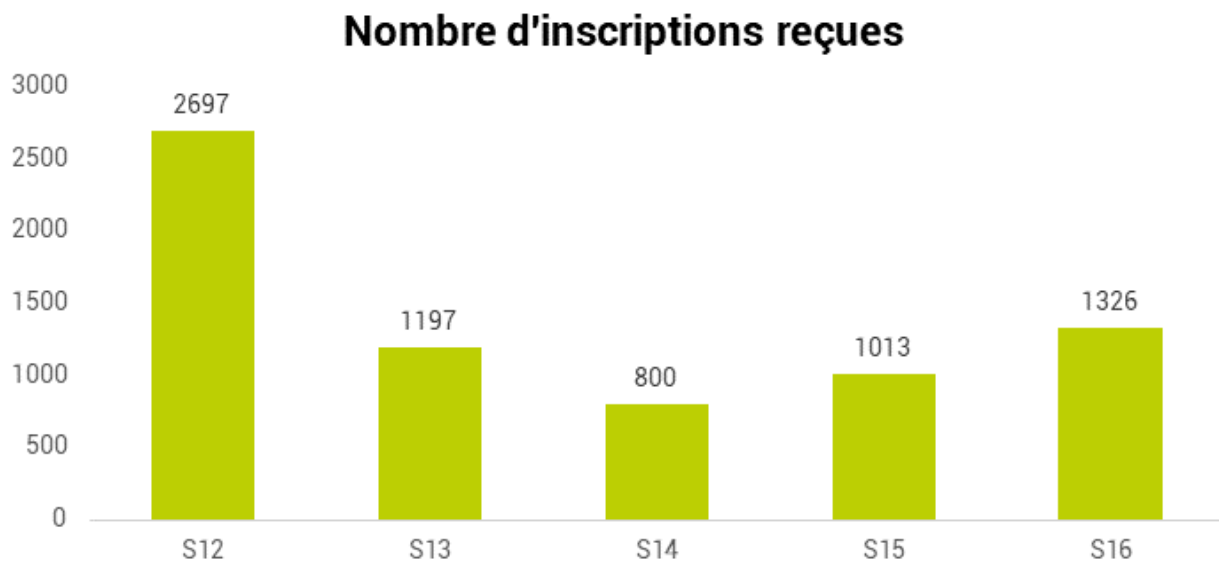
Le total des participants aux formations en 2022-2023 est de 1326, dont 805 participants à des formations d'une durée de 7 heures, et 521 à des formations d'une durée de 3 heures 15 minutes.

**FIGURE 12 Progression des demandes de formation à la carte**

	2017-18	2018-19	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23
Demandes formation à la carte reçues	59	80	34	0 cause pandémie	13	31

Les cinq dernières années totalisent 6978 participants. En comparant l'année-2018-2019 (Figure 13 colonne S12) à l'année 2022-2023 (colonne S16), on constate une baisse importante du nombre de participants aux formations. Ceci s'explique du fait que les années 2017 à 2019 avaient été marquées par une forte demande pour les formations à la carte dans le cadre de projets internes au CIUSSSCN et de projets ministériels d'envergure provinciale. De plus, la pandémie et la pénurie de main-d'œuvre dans le secteur de la santé ont contribué à cette baisse, en accentuant la difficulté à libérer les professionnels pour les formations.

**FIGURE 13 Progression des inscriptions**







**FIGURE 14 Répartition des professions des participants depuis trois ans**

Professions	2020-2021	2021-2022	2022-2023
	Nb participants + %	Nb participants + %	Nb de participants + %
Éducateurs	47 (5,9 %)	64 (6,3 %)	99 (7,5%)
Ergothérapeutes	125 (15,6 %)	128 (12,6 %)	185 (14,2 %)
Infirmières	338 (42,3 %)	325 (32,1 %)	394 (29,7 %)
Infirmières auxiliaires	14 (1,8 %)	9 (0,9 %)	35 (2,8 %)
Médecins	5 (0,6 %)	3 (0,3 %)	101 (7,6 %)
Nutritionnistes	0 (0 %)	0 (0 %)	4 (0,3 %)
Orthophonistes	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)
Pharmaciens	2 (0,3 %)	5 (0,5 %)	18 (1,4 %)
Physiothérapeutes	0 (0 %)	(23) 2,3 %)	44 (3,5 %)
Préposés aux bénéficiaires	1 (0,1 %)	21 (2,1 %)	101 (7,6 %)
Psychologues	0 (0 %)	17 (1,7 %)	8 (0,6 %)
Travailleurs sociaux	248 (31,0 %)	205 (20,2 %)	239 (18 %)
Autres	20 (2,5 %)	213 (21,0 %)	98 (7,4 %)
<b>TOTAL</b>	<b>800 (100 %)</b>	<b>1013 (100 %)</b>	<b>1326 (100 %)</b>

**FIGURE 15 Régions de provenance des participants depuis trois ans**

Région administrative	2020-2021	2021-2022	2022-2023
	Nb de participants + %	Nb de participants + %	Nb de participants + %
01-Bas-Saint-Laurent	25 (3,1 %)	16 (1,6 %)	30 (2,3%)
02-Saguenay-Lac-Saint-Jean	51 (6,4 %)	36 (3,6 %)	34 (2,7 %)
03-Capitale-Nationale	255 (31,9 %)	284 (28,0%)	455 (35,2 %)
04-Mauricie-Centre-du-Québec	40 (5,0 %)	84 (8,3 %)	33 (2,5 %)
05-Estrie	15 (1,9 %)	39 (3,8 %)	17 (1,3 %)
06-Montréal	117 (14,6 %)	170 (16,8 %)	198 (14,9 %)
07-Outaouais	9 (1,1 %)	45 (4,4 %)	10 (0,8 %)
08-Abitibi-Témiscamingue	26 (3,3 %)	37 (3,7 %)	29 (2,3 %)
09-Côte-Nord	18 (2,3 %)	9 (0,9 %)	6 (0,5 %)
10-Nord du Québec	10 (1,3 %)	8 (0,8 %)	0 (0 %)
11-Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11 (1,3 %)	12 (1,2 %)	3 (0,2 %)
12-Chaudière-Appalaches	49 (6,1 %)	81 (8,0 %)	251 (18,9 %)
13-Laval	27 (3,4 %)	22 (2,2 %)	17 (1,3 %)
14-Lanaudière	32 (4,0 %)	23 (2,3 %)	30 (2,4 %)
15-Laurentides	25 (3,1 %)	47 (4,6 %)	116 (8,7 %)
16-Montérégie	90 (11,3 %)	93 (9,2 %)	91 (6,9 %)
Canada	0 (0 %)	7 (0,7 %)	6 (0,5 %)
<b>TOTAL</b>	<b>800 (100 %)</b>	<b>1013 (100 %)</b>	<b>1326 (100 %)</b>



# MISSION RECHERCHE

## Description

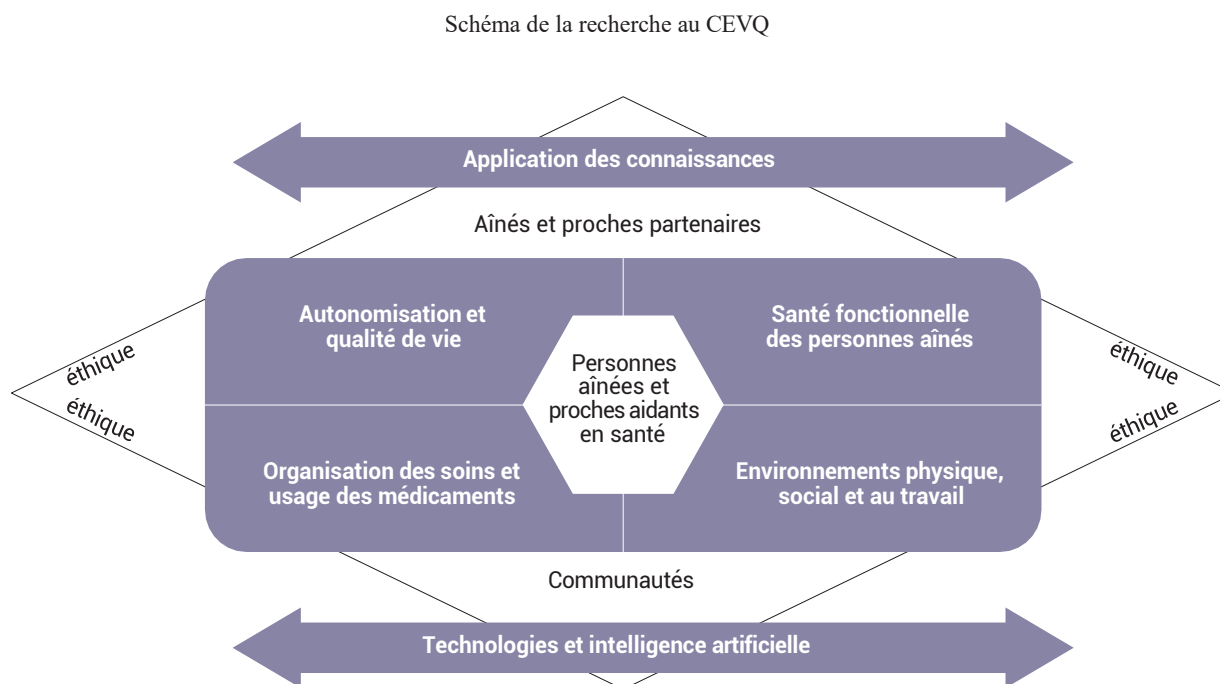
C'est exclusivement dans des activités de recherche appliquée que sont concentrés les travaux de la mission *Recherche* du CEVQ. Ils portent sur la recherche clinique, épidémiologique, évaluative, psychosociale et organisationnelle dans le domaine du vieillissement.

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.

FIGURE 16 Schéma de la recherche au CEVQ



\*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 (INSPO; 2016).





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

- ▶ **Optimiser** la qualité de vie et la participation sociale des personnes âgées
- ▶ **Offrir** des soins de santé de haute qualité, organisés de manière cohérente et efficiente
- ▶ **Transmettre** les nouvelles connaissances résultant de ses travaux à tous les acteurs pouvant en faire usage
- ▶ **Former** de jeunes chercheurs pour assurer la relève.

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

## Programmation scientifique

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

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

**Équipe** : la mission *Recherche* compte en 2022-2023, 40 chercheurs (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 2022-2023 par : 20 professionnels.les de recherche, 5 coordonnatrices scientifiques, 3 commis de recherche, 1 soutien en recherche, 1 technicienne en recherche, 1 conseillère en communication, de même que par un conseiller en recherche qualitative et un biostatisticien (liste en Annexe A).

## Étudiants, stagiaires et auxiliaires de recherche :

Sous la direction de professeurs de l'Université Laval, également chercheurs au CEVQ, on compte 123 étudiants en 2022-2023 (1 post-doctorant, 1 fellow, 52 doctorants, 69 à la maîtrise), 11 stagiaires (8 post-doctorants, 3 doctorants), ainsi que 9 auxiliaires de recherche. Par leur apport, les étudiants, auxiliaires et stagiaires (liste en Annexe A) contribuent grandement à l'avancement des travaux de recherche.



## Réalisations

### Déploiement du plan d'action de la recherche au CEVQ

#### Principales actions posées en 2022-2023

- ▶ Objectif : Se positionner comme une référence incontournable dans le domaine de la recherche sur le vieillissement auprès de nos partenaires.
  - Étroite collaboration d'une équipe de chercheurs du CEVQ avec le comité de gouvernance du MSSS afin de concevoir le projet « gériatre répondant » dont l'objectif est essentiellement de soutenir les intervenants de la 1<sup>ère</sup> ligne et d'augmenter leur savoir collectif afin de répondre aux besoins des aînés vulnérables et d'éviter le recours inapproprié aux urgences et aux milieux hospitaliers déjà surchargés, en s'assurant que toutes les régions du Québec aient accès au service d'un gériatre répondant. Ce projet donnera lieu en 2023-2024 à la mise en place de quatre projets pilotes dont un au sein de chacun des RUISSS de la province; le CEVQ est mandaté pour procéder à l'évaluation des projets pilotes et pour formuler des recommandations en vue de l'implantation provinciale du projet;
  - Trois rencontres d'échange avec Vitam centre de recherche en santé durable ont eu lieu afin de tisser davantage les liens;
  - Rencontre avec le Dr. José Morais du Centre d'excellence sur la longévité de U. McGill afin de partager nos expériences respectives;
  - Participation au comité directeur de la division des soins aux personnes âgées du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence de l'Université Laval;
- ▶ Objectif : Augmenter la visibilité du CEVQ.
  - Implication et reconnaissance du CEVQ de la part de la Direction SAPA dans sa démarche pour l'obtention de l'agrément de la DSAPA;
  - Mention et reconnaissance par le RUISSS Laval de la contribution du CEVQ au Plan d'action RUISSSUL 2022-2023 :
    - Soutien important du CEVQ apportés aux établissements dans la mise en action du Plan ministériel sur les TNCM

(formation, promotion, accompagnement, organisation d'activités de transfert de connaissances sur les meilleures pratiques);

- Maintien des activités des deux communautés de pratiques provinciales;
- Organisation d'une journée annuelle provinciale;
- Mention dans le rapport annuel de la DEAU de la structure de gouvernance de la mission universitaire du CIUSSSCN révisé en 2022.
- Adhésion à la Table de concertation des aînés de la Capitale-Nationale;
- Création d'articles publicitaires : achat de t-shirt à la nouvelle effigie du CEVQ, remis lors du party de Noël et portés lors d'événements tels le Colloque plan Alzheimer et la marche pour le financement du plan Alzheimer;
- Rafraîchissement du visuel du rapport annuel correspondant à la nouvelle signature du CEVQ;
- Tenue de neuf Midis-maillage chercheurs et cliniciens;
- Création d'un bandeau publicitaire pour les invitations aux Midis-maillage;
- Publication des travaux des chercheurs et de leurs bons coups sur la page Facebook du CEVQ.







- ▶ **Objectif : Investir dans de nouveaux créneaux de recherche porteurs.**
  - Accueil de trois nouveaux chercheurs soit, Dre France Légaré, Dr Étienne Durand et Dr Pierre-Gilles Blanchard (l'objectif était de deux). Le nombre total de chercheurs au CEVQ est maintenant de 40; les ententes prises avec Vitam et le CRCHU afin qu'ils nous avisent de l'arrivée de nouveaux chercheurs portent fruit;
  - Rédaction d'une procédure d'accueil des nouveaux chercheurs.
- ▶ **Objectif : Accroître la notoriété des recherches et des découvertes du CEVQ dans la communauté**
  - Présentation annuelle par des chercheurs/praticiens de trois conférences grand public;
  - Publication des bons coups et des nouveaux projets de recherche sur la page Facebook CEVQ.
- ▶ **Objectif : Optimiser les ressources humaines, technologiques et matérielles du CEVQ**
  - Tenue de deux rencontres générales afin de permettre à l'ensemble des ressources humaines (le personnel administratif, les APPR, les chercheurs, cliniciens, professionnels de recherche, ainsi que les partenaires) d'échanger, de se faire connaître et de faire connaître leurs travaux, leurs projets et leurs bons coups.
  - Organisation d'une présentation de la plateforme de recherche en santé durable *Pulsar*, par Patrick Archambault de l'Université Laval, afin que nos chercheurs et professionnels de recherche soient habilités à utiliser cet outil de données massives, technologique et innovant, contribuant grandement à accélérer les recherches. Les chercheurs Vitam, ceux du CRCHU et nos partenaires ont été invités. L'enregistrement de la présentation a été déposé sur site Web CEVQ.
  - Élaboration et dépôt d'une demande de développement du CEVQ (ajout de ressources humaines), adressée au MSSS, approuvée par la direction du CIUSSSCN et la direction du RUISS-UL. La demande a été rejetée par le MSSS en raison du contexte budgétaire.
  - Tenue de dîners communautaires aux changements de saison et du party de Noël.

## Production scientifique des chercheurs.res

- ▶ 226 projets de recherche répertoriés, répartis entre 40 chercheurs (liste des projets en Annexe D);

- ▶ Environ 186 articles ont été publiés;
- ▶ Environ 74 communications orales ont été réalisées, dont 49 au Québec, 5 dans des provinces canadiennes hors Québec et 20 à l'internationale (Europe, États-Unis, Amérique du Sud).

## Fonds de soutien à la recherche

- ▶ Le CEVQ soutient financièrement le développement de la recherche sur le vieillissement. Les sommes versées en 2022-2023 totalisent 40 000 \$ dont :
- ▶ Environ 9 000 \$ à des chercheurs du CEVQ;
- ▶ 31 000 \$ à des étudiants supervisés par des chercheurs du CEVQ.

## Animation de la vie scientifique

- ▶ Nomination de Mme Edeltraut Kröger à titre de responsable de la mission recherche, en remplacement de M. Clermont Dionne.
- ▶ Collaboration à l'événement remarquable *Vivre et Vieillir à Québec*. Une rencontre culturelle, artistique et scientifique tenue tout au long du mois de mai 2022 et dirigée de main de maître par M. Éric Gagnon, chercheur au CEVQ. Au programme: expositions, spectacles, conférences, tables rondes, forums, colloques et symposium. Le CEVQ s'est particulièrement impliqué dans l'organisation du colloque *Vieillesse et aspirations des personnes âgées* qui se tenait sur deux jours. Il visait à répondre aux questions : Que désirent-elles les personnes âgées pour leur avenir proche ou plus lointain? À quoi rêvent-elle pour elles-mêmes, les autres, leur collectivité? *Vivre et vieillir à Québec* fut une rencontre de gens provenant de divers horizons et visait à jeter un autre regard sur le vieillissement en favorisant les échanges, diffusant les connaissances et suscitant des initiatives. L'événement a été l'expression de préoccupations qui traversent la société toute entière et le moyen de créer une communauté d'intérêts, de réflexions et d'actions. Le CEVQ a participé au soutien financier de l'événement et plusieurs de ses ressources (chercheuses et autres) ont soutenu l'organisation. L'événement était organisé par VITAM (Centre de recherche en santé durable) en collaboration avec des



organismes comme le CEVQ, la FADOQ-RQCA et la Table de concertation des personnes âgées de la Capitale-Nationale. Il a reçu l'appui de plusieurs institutions dont: la Ville de Québec, le Secrétariat aux aînés du Gouvernement du Québec et l'Université Laval.

## Midis-maillage chercheurs et cliniciens

Le CEVQ a mis sur pied les *Midis-maillage chercheurs et cliniciens*. Ces activités ont débuté en septembre 2021 et elles se tiennent virtuellement tous les 2<sup>e</sup> jeudi du mois par le biais de la plateforme Teams.

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

Les chercheurs, étudiantes, cliniciens, membres du CEVQ, souvent accompagnés de personnes ressources du réseau œuvrant auprès des personnes âgées, sont invités à partager :

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

En 2022-2023, neuf *Midis-maillage chercheurs et cliniciens* ont été réalisés :

- ▶ 14 avril 2022 : *Offre de service en centre de jour pour les usagers en soins palliatifs et les proches aidants : démarche et résultats d'une ETMISSS*, présenté par Mme Isabelle Beaumier et M. Mathieu Pelletier.
- ▶ 12 mai 2022 : *Mieux-vivre : le potentiel de l'Approche par le plaisir pour améliorer l'expérience en milieu d'hébergement*, présenté par Mme Noémie Robert et Mme Sandra Harrison.

- ▶ 9 juin 2022 : *Contentions physiques chez la personne âgée – réflexions et pistes de solutions*, présenté par Dre Miruna Anohim, Dr. Félix Pageau, Dr. Michel Dugas.
- ▶ 8 septembre 2022 : *Expérience vécue au cours des soins corporels par les personnes atteintes d'une maladie neurocognitive : observer les tonalités et identifier les facteurs sur lesquels agir!* Présenté par Mme Sylvie Rey.
- ▶ 13 octobre 2022 : *Les services offerts par le CEVQ pour vous soutenir dans vos projets de recherche : soutien à la recherche quantitative par un biostatisticien et soutien à la recherche qualitative par un agent de recherche*, présenté par M. Pierre-Hugues Carmichael et M. Steve Paquet.
- ▶ 10 novembre 2022 : *Étude de maîtrise sur l'effet d'un coaching clinique sur la fréquence de la stimulation physique et cognitive dans les activités de la vie domestique (AVD) par les intervenants auprès des résidents hébergés atteints de troubles neurocognitifs majeurs (TNCM)*, présenté par M. Stéphane Bouffard.
- ▶ 8 décembre 2022 : *Trajectoires de soins pharmaceutiques : un remède efficace?* Présenté par Dre Michèle Morin.
- ▶ 12 janvier 2023 : *Une démarche participante et innovante au CHSLD St Brigid's Home : comment favoriser la santé durable des travailleurs, des résidents et de leurs proches ?* Présenté par Mme Nathalie Jauvin et Mme Isabelle Feillou,
- ▶ 9 février 2023 : *Décision partagée et soins aux personnes âgées*, présentée par Mme Élodie Montaigne chercheuse de l'équipe de recherche d'Anik Giguère.



# DISTINCTIONS

## Des chercheuses et chercheurs du CEVQ dont les travaux rayonnent !



### CAROLINE SIROIS

Mme Caroline Sirois remporte le prix ProfessionSanté!  
« Une pharmacienne qui donne autant qu'elle reçoit »

« Caroline Sirois, pharmacienne communautaire puis d'établissement au début de sa carrière, s'est très vite tournée vers l'enseignement. Elle est aujourd'hui professeure titulaire à la Faculté de pharmacie de

l'Université Laval. Ses étudiants vantent notamment sa pédagogie rigoureuse empreinte d'humilité. »

« Experte de renommée internationale sur ces questions, Caroline Sirois a entre autres collaboré avec l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) au développement de la surveillance de la polymédication parmi la population québécoise. Elle a aussi contribué à la création du Réseau canadien pour la déprescription et, ces dernières années, elle a été l'auteure principale d'une vingtaine d'articles scientifiques, dont trois ont reçu le Prix Quintiles IMS de « meilleur article rédigé par un pharmacien sur l'usage approprié de médicaments ».

(Par Geoffrey Dirat tiré de Partage des connaissances | pharmacienne | 2022)

### Hommage aux ambassadeurs!

Le 19 janvier 2023, au Centre des congrès de Québec, *Québec Destination affaires* a tenue sa soirée Hommage aux ambassadeurs, qui met en lumière les efforts déployés par 17 personnalités ayant contribué au rayonnement de la région de Québec en y organisant, en 2019, un congrès d'envergure internationale. Parmi ces 17 lauréats figurent 2 chercheurs du CEVQ :

**Clermont E. Dionne**, professeur à la Faculté de médecine et chercheur au CEVQ et au CHU de Québec – pour le XVIth International Forum on Back and Neck Pain Research in Primary Care

**France Légaré**, médecin clinicienne enseignante titulaire à la Faculté de médecine, pour la 10<sup>e</sup> Conférence internationale sur la décision partagée.

## DISTINCTIONS



### DRE FRANCE LÉGARÉ

Le 22 juin 2022, la **Dre France Légaré a été nommée chevalière de l'Ordre national du Québec** par le premier ministre François Legault. Il s'agit de **la plus haute distinction décernée par le gouvernement du Québec**.

Également admise récemment à l'Académie des **Grands Québécois**, **Dre Légaré est chercheuse** au CEVQ et à VITAM du CIUSSS de la Capitale-Nationale **et médecin de famille** au GMF-U de Saint-François d'Assise. **Elle a consacré sa carrière à défendre avec ferveur la participation et la responsabilisation des patients.**

Toutes nos félicitations pour cette prestigieuse reconnaissance !



### PHILIPPE VOYER

Philippe Voyer, lauréat du Prix reconnaissance 2022 du SIDIIEF pour son parcours exemplaire dédié à la discipline infirmière, à la valorisation des connaissances et à l'avancement de la pratique professionnelle. (Parmi les 5% des chercheurs les plus prolifiques, toutes disciplines confondues à l'échelle internationale.

(tiré de Vimeo Prix reconnaissance 2022 Philippe Voyer, le 20 octobre 2022: <https://vimeo.com/761469526/8243604b13>)





# MISSION PRÉVENTION ET PROMOTION

## Description

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

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

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

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

**Équipe** : sous la responsabilité du Dr. André Tourigny, la mission Prévention et promotion est soutenue par les deux APPR de la mission Formation initiale et développement professionnel continu. Font également partie de l'équipe, une APPR coordonnatrice régionale, spécialisée en lutte contre la maltraitance envers les personnes 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 aidance de la Capitale-Nationale.

## Les conférences grand public « Vieillir en santé »

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

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

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

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

## Réalisations 2022-2023

Saison 2022-2023 : tenue de cinq conférences grand public « Vieillir en santé ». Les conférences ont été, pour la plupart, présentées virtuellement via Zoom.

27 avril 2022

« **Se voir vieillir : les atteintes oculaires liées à l'âge** » par Dre Isabelle Schmit

Nombre de participant.es : environ 102, sur Zoom.

25 mai 2022

« **Le déconditionnement chez l'ainé ou pourquoi l'avenir appartient à ceux qui se lève tôt ?** » par Dre Michèle Morin

Nombre de participant.es : environ 188, sur Zoom.

28 septembre 2022

« **Le consentement aux soins : tout ce qu'il faut savoir, pour vous et pour les personnes dont vous avez la charge !** » par Dr Stéphane Bergeron

Nombre de participant.es : environ 110 en présentiel.

2 novembre 2022

« **Clarifier mes priorités pour vieillir en santé et en discuter avec mes proches** » par Anik Giguère

Nombre de participant.es : environ 155, sur Zoom.

22 mars 2023

« **La perte auditive : la reconnaître et s'en occuper, pour une meilleure qualité de vie** » par Mathieu Hotton

Nombre de participant.es : environ 90, sur Zoom.

LA PROGRAMMATION 2022-2023 DES CONFÉRENCES GRAND PUBLIC

Sous le thème « Vieillir en santé », le Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ), en partenariat avec le comité des usagers du CHU de Québec-Université Laval, présente

**CONFÉRENCES GRATUITES**

**Le consentement aux soins : tout ce qu'il faut savoir, pour vous et pour les personnes dont vous avez la charge !**  
Mercredi, 28 septembre 2022, de 10 h à 12 h  
Stéphane Bergeron, MD, Direction des services professionnels, CHU de Québec-Université Laval

**Clarifier mes priorités pour vieillir en santé et en discuter avec mes proches**  
Mercredi, 2 novembre 2022, de 10 h à 12 h  
Anik Giguère, Ph. D., professeur agrégée au Département de médecine familiale et de médecine d'urgence de l'Université Laval et chercheuse au Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec et VITAM - Centre de recherche en santé durable

**La perte auditive : la reconnaître et s'en occuper, pour une meilleure qualité de vie**  
Mercredi 22 mars 2023, de 10 h à 12 h  
Mathieu Hotton, Ph. D. audiologiste, professeur adjoint au Département de réadaptation de l'Université Laval

Pour savoir si la conférence aura lieu en présentiel ou sur Zoom, appelez au 418 682-7987 deux semaines avant la date prévue.

Pour nous joindre par courriel : [cevq.formationcontinue.ciussscn@sss.gouv.qc.ca](mailto:cevq.formationcontinue.ciussscn@sss.gouv.qc.ca)

Si présentiel : Salle Saint-Augustin du Montmartre 1669, chemin Saint-Louis

Si Zoom : Nous fournir votre courriel en appelant au 418 682-7987

CHU de Québec Université Laval Comité des usagers

CEVQ Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec

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

### Réalisations 2022-2023

- ▶ Collaboration dans la réalisation du plan d'action de lutte à la maltraitance et développement de la bientraitance du CIUSSSCN et soutien dans la réflexion de la mise en place d'une structure clinique spécialisée en maltraitance au sein de l'établissement.
- ▶ Participation au Comité de lutte contre la maltraitance de l'IUCPQ.
- ▶ Mobilisation des organismes locaux œuvrant directement auprès des personnes âgées :
  - Réalisation d'une Journée des partenaires en virtuel portant sur la bientraitance – 87 personnes branchées
  - Distribution d'outils de sensibilisation
    - 110 milieux ont reçu du matériel promotionnel (Établissements, organismes communautaires, services de police...)
  - 25 représentations théâtrales « Où sont passés mes rêves de retraite » organisées en collaboration avec les organisateurs.trice.s communautaires du CIUSSSCN, abordant les thématiques de la perte d'autonomie et de la maltraitance – du mois d'avril au mois de juin 2022.

- ▶ Réalisation d'une conférence le 6 juin 2022 à l'École d'Été sur la Gestion des services de santé en contexte franco-québécois ainsi qu'à la Rencontre-échange maltraitance et bientraitance Québec-France au MSSS le 10 juin 2022.
- ▶ Afin de consolider le rôle des coordonnateurs régionaux spécialisés en matière de lutte contre la maltraitance, madame Nathalie Rosebush, sous-ministre adjointe au MSSS a mandaté le CEVQ, pour l'organisation de deux journées d'échange permettant de partager les enjeux rencontrés dans la pratique et de bénéficier de formations. Ces journées se sont tenues les 6 et 7 octobre 2022.

### Projet Sortir de l'ombre

Le Projet *Sortir de l'Ombre*, débuté en 2018, a pour objectif de contrer la maltraitance et de promouvoir la bientraitance envers les personnes majeures en état de vulnérabilité sur le territoire du CIUSSSCN. Cette initiative se réalise en partenariat avec les organismes (l'OMHQ, SQ, Service de police municipale, ITMAV...) et avec la collaboration étroite de la coordination régionale à la lutte à la maltraitance.

### Offre de service :

- ▶ Sensibiliser et informer les personnes âgées et l'ensemble de la population;
- ▶ Outiller les organismes de services, RPA, employés et bénévoles au repérage et référencement des situations de maltraitance;
- ▶ Former les acteurs impliqués dans les soins bio-psycho-sociaux auprès des clientèles vulnérables;
- ▶ Accompagner les professionnels et gestionnaires dans la gestion des situations complexes de maltraitance.

## Réalisations 2022-2023 dans l'ensemble du territoire CIUSSSCN :

- 16 ateliers de sensibilisation pour personnes âgées et/ou bénévoles : 328 participant.es;
- 23 ateliers de formation : 307 participants;
- 154 discussions et accompagnements dans des situations complexes de maltraitance pour 117 dossiers différents.

## Le volet CHSLD a permis la tenue de :

- 4 ateliers de sensibilisation auprès des aînés et bénévoles : 60 participant.es;
- 9 formations pour professionnel.les : 123 participant.es;
- 5 formations pour gestionnaires : 92 participant.es;
- 77 discussions de cas complexes pour 26 dossiers différents.





# DOSSIERS MINISTÉRIELS ET TRANSVERSAUX OCTROYÉS PAR LE MSSS

## Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs-Phase 3

*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 »<sup>3</sup>.*

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.<sup>4</sup> Un rapport produit par des experts du Québec, à la demande du MSSS, a soutenu la mise en place d'une Initiative qui vise le rehaussement de l'accessibilité des services en première ligne avec le soutien des cliniques de mémoire, le déploiement de bonnes pratiques organisationnelles et cliniques et des équipes ambulatoires de gestion des SCPD reliées aux TNCM. La phase 3 des travaux se concentre d'ailleurs sur la pérennité de la phase 2 et propose de favoriser l'amélioration des transitions dans la trajectoire de soins et services. 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.

### 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 2022-2023 se décrivent ainsi:

- ▶ Participation au comité consultatif 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

<sup>3</sup> « Orientations ministérielles sur les Troubles neurocognitifs majeurs ». MSSSS, gouvernement du Québec. Novembre 2020. 59 pages

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

d'informations bidirectionnelles et transversales, afin de supporter les CISSS-CIUSSS, GMF et ses partenaires dans l'avancement provincial du plan;

- ▶ Contribution dans différents comités de travail et projets provinciaux ou locaux, en collaboration avec le MSSS, l'INESSS, les partenaires du réseau, les équipes de recherche, les organismes communautaires, etc;
- ▶ Participation à l'élaboration d'outils de référence en collaboration avec le MSSS, les chargés de projet et les établissements, autant au niveau stratégique que clinique, afin de soutenir les milieux.
- ▶ Participation aux comités de pilotage des 8 CISSS et CIUSSS sur le territoire du RUISSS de l'Université Laval, incluant celui du CIUSSSCN;
- ▶ Rencontres régulières avec les établissements du territoire RUISSSUL, pour les soutenir dans l'actualisation de leur plan d'action et les défis rencontrés;
- ▶ Collaboration au comité tactique du CIUSSSCN, afin de soutenir la mise en place des activités en lien avec le TNCM;
- ▶ Collaboration à l'animation de la 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);
- ▶ Participation aux différentes activités de la communauté virtuelle de pratique Aînés/volet animation;
- ▶ Animation de la communauté virtuelle de pratique réunissant les Ressources territoriales provinciales (infirmiers·ères et travailleur·ses sociales) afin de favoriser le co-développement, de partager les expertises et les résultats probants;
- ▶ Organisation d'une journée provinciale pour faire état de l'avancement des travaux, des bonnes pratiques et des initiatives locales et provinciale;

- Organisation de rencontres annuelles avec les CISSS et les CIUSSS du territoire RUISSS UL, le MSSS et l'équipe de recherche ROSA pour échanger sur l'avancement des travaux.

## Poursuite en 2023-2024 des objectifs du plan d'action

### Volet CIUSSSCN

#### L'équipe

Le comité tactique de 2022-2023 était composée de : une travailleuse sociale – ressource territoriale, une infirmière – ressource territoriale, une chargée de projet RUISSS-UL, une gériatre, une pharmacienne, un médecin, un neurologue, une APPR, la coordonnatrice du CEVQ et une assistante du supérieur immédiat du SAD.

#### Portrait général des activités

#### Activités de mentorat et de rôle conseil

Les deux ressources territoriales offrent du mentorat et des rôles conseils auprès des professionnels des GMF du CIUSSSCN. La majorité des activités de mentorat ont été faites à distance, par Teams. Selon la nature du mentorat, il arrive aussi que le Dr Claude Patry participe à ces rencontres.

Quant aux activités de rôle-conseil, (généralement par téléphone, Teams, ou courriel), elles répondent habituellement, à une question d'un professionnel de GMF faisant face à une difficulté précise.

- 18 GMF ont été rencontrés ; ces visites durent environ 90 minutes et les leaders Alzheimer du GMF y participent.
- 179 rôles conseils ont été donnés
- Les demandeurs provenaient de différentes professions
  - 49% par une infirmière
  - 23% par une travailleuse sociale
  - 13% par une gestionnaire
  - 6 % par un médecin
  - 8% par d'autre profession (pharmacien, chargé de projet de RUISSS, etc.)

#### Colloque annuel

Le colloque annuel, lors duquel est donnée la formation de base sur les TNCM a eu lieu les 22 avril et 6 mai 2022, par Teams. Bien que le public cible soit principalement les professionnels des GMF du CIUSSS CN, le colloque a aussi été ouvert à des collègues hors CIUSSS; ainsi deux chargés de projet du Plan ministériel des autres RUISSS et 15 personnes de CISSS et CIUSSS de la province ont assisté au colloque. Au total, 85 personnes ont participé à au moins une des deux journées du colloque. Cette année, un atelier dédié aux pharmaciens a été ajouté. Précisons que puisque ce colloque est une formation de base, il vise le professionnel n'ayant jamais participé au colloque.

#### Formation continue Réseau Aide-Mémoire (RAM)

Deux formations continues ont été données au cours de l'année, par Teams.

La recette gagnante pour un diagnostic de trouble neurocognitif en GMF, 23 septembre 2022 : 182 participants

L'inaptitude et le travail d'équipe, 27 janvier 2023 : 199 participants

#### Autres activités

Des groupes de travail ont débuté pour réviser deux outils : Les rôles des professionnels en GMF et un Aide-mémoire pour le référencement aux services spécialisés et surspécialisés.

Les ressources territoriales du Plan ministériel pour le CIUSSSCN, Karine Ménard et Mireille Cliche, ont donné une conférence au 5<sup>e</sup> congrès québécois sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées en novembre 2022. Elles ont aussi présenté des ateliers au colloque du plan Alzheimer en Outaouais en octobre 2022.



# NOS PARTENAIRES ET LEURS RÉALISATIONS 2022-2023

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

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

L'objectif central de l'IVPSA de l'UL est de favoriser l'adaptation de la société au phénomène du vieillissement de la population tout en privilégiant la participation des aînés au développement social. Les travaux qui 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 aînées.

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

Le nombre de membres est passé de 200 en 2021-2022 à 243 en 2022-2023, dont 16 nouveaux étudiants.

## Les principales réalisations 2022-2023 de l'IVPSA de l'Université Laval

L'AGA, jumelée à la Journée annuelle de printemps a eu lieu le 16 juin 2022 par Zoom et a été l'occasion de réunir les membres de l'IVPSA. Des étudiants boursiers de l'IVPSA ont présenté leurs travaux avant et après l'AGA.

L'Initiative pour l'Inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif (2020-2025) a poursuivi ses travaux. Le plan d'impact collectif a été révisé et déposé à Emploi et développement social Canada qui finance en partie l'Initiative. Les projets financés dans le cadre de l'Initiative ont développé des partenariats avec plusieurs organismes de la région. Les divers comités se sont réunis à plusieurs reprises : comité de direction intersectoriel et interdisciplinaire, le comité de sélection et de soutien à l'évaluation, le comité opérationnel, ainsi que le comité des communications. Des personnes aînées sont incluses dans chacun de ces comités. En juin 2022, l'équipe de l'Initiative a participé à l'activité grand public du Centre de recherche du CHU de Québec qui s'est déroulée aux Galeries de la Capitale sous la forme d'une exposition. Ce fut une occasion de sensibiliser des citoyens à la recherche scientifique en lien avec les enjeux du vieillissement et l'âgisme.

Le 21 novembre 2022 a eu lieu à l'Université Laval le deuxième forum de l'Initiative pour l'inclusion sociale des personnes aînées. 65 personnes étaient présentes.

Plusieurs projets de recherche portés par des membres de l'IVPSA ont été financés dans la dernière année (voir le rapport annuel de l'IVPSA)

Collaborations avec des chercheurs de VITAM (Centre de recherche en santé durable) et la CRIV (Communauté de Recherche Interdisciplinaire sur la Vulnérabilité) pour la Rencontre Vivre et Vieillir à Québec en mai 2022. L'événement s'est échelonné sur un mois et comprenait plusieurs activités. La Rencontre se voulait l'occasion de réfléchir collectivement sur le vieillissement, sur ce qu'il est, et sur ce que nous voulons qu'il devienne. Plusieurs thèmes ont été abordés: l'habitat et l'environnement, le corps et la santé, l'histoire et la culture, l'imaginaire et les représentations, la vie

communautaire et les relations intergénérationnelles. L'équipe de l'Initiative a participé à l'événement et y a présenté quatre conférences grand public.

La participation à différents comités de suivis ou de pilotage de projets, ainsi que préparation de lettres d'appui pour différents projets soumis à des organismes subventionnaires.

Plusieurs projets des membres donnent une grande place aux étudiants. Au total, les membres réguliers accueillent plus de 110 étudiants dans leur équipe.

Dans le cadre du concours de bourses d'aide à la diffusion lancé à l'automne 2022, six bourses ont été octroyées à des étudiants.

La Journée de printemps en 2023 a eu lieu à distance et a été présentée plus haut. La journée d'automne en 2022 a été remplacée par une conférence grand public dans le cadre du Forum pour l'inclusion sociale des personnes âgées qui a eu lieu le 21 novembre.

Plus de 120 communications données par les membres (voir des exemples en annexe).

Publication par les membres de près de 130 articles sur la participation sociale ou sur le vieillissement; 11 rapports de recherche; 2 livres ou chapitres de livres. Une liste non exhaustive est en annexe.

En avril 2023, l'IVPSA (en collaboration avec le CEVQ) a présenté un mémoire dans le cadre de la consultation pour l'élaboration du plan d'action 2024-2029 de la Politique Vieillir et vivre ensemble, chez soi, dans sa communauté, au Québec.

L'IVPSA offre aussi un soutien administratif au Comité national d'éthique sur le vieillissement

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

Le CNEV a pour mission de donner son avis sur toute question soumise par la ministre déléguée à la Santé et aux Aînés. Le 27 mars 2013, l'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés de l'Université Laval (IVPSA) a été nommé officiellement par le Secrétariat aux aînés à titre de mandataire afin de soutenir les travaux du CNEV. Sa mission se réalise en toute autonomie et indépendance.

Le comité est composé de 14 membres votants, de différentes formations et expertises, œuvrant dans le contexte universitaire, communautaire, et celui de la santé. Font également partie du comité, deux membres observateurs dont un de l'IVPSA et un du Secrétariat aux aînés.

L'équipe de travail se compose pour sa part de la présidente du Comité, Dre Céline Crowe, du vice-président M. Cory-Andrew Labrecque et d'une coordonnatrice, Mme Béatrice Eyserman.

## **Les principales réalisations 2022-2023 CNEV**

*L'Avis Entre le respect de l'autonomie et la sécurité des personnes les plus âgées à domicile : un équilibre fragile dans le parcours de vie à domicile* a été déposé à la ministre responsable des Aînés et des Proches aidants, le 5 mai 2022. Il a été déposé sur le site Internet du ministère, le 3 novembre et le Comité en a, par la suite, assuré la diffusion au grand public.

## **Activités de diffusion des travaux**

*Entre le respect de l'autonomie et la sécurité des personnes les plus âgées à domicile : un équilibre fragile dans le parcours de vie à domicile (Avis)* : le 17 janvier 2022, présentation à leur demande auprès des membres des comités d'éthique du CISSS de Chaudière-Appalaches.

*Amour, sexualité et démence en milieu d'hébergement. Réflexions pour guider les pratiques (Avis)* : colloque organisé le 11 novembre 2022, par madame Louise Langevin, professeure titulaire à la Faculté de droit de l'UL et détentrice de la Chaire de recherche Antoine Turmel, en prenant appui sur l'Avis du Comité. Trois membres du Comité ont fait partie des conférenciers : Christelle Landheer-Cieslak, Cory-Andrew Labrecque et Félix Pageau.

## **Travaux en cours :**

Nouvelles technologies et personnes âgées : plusieurs rencontres ont eu lieu durant l'année et les travaux se poursuivent.



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

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

Sa mission se formule ainsi :

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

### Ses objectifs :

- ▶ soutenir la recherche clinique, épidémiologique et évaluative appliquée au domaine du vieillissement;
- ▶ valoriser la promotion d'une approche interdisciplinaire en gériatrie et en gérontologie avec une ouverture sur les dimensions psychologique et sociale des personnes aînées;
- ▶ soutenir le perfectionnement des cliniciens et des chercheurs œuvrant auprès des personnes aînées.

L'équipe comprend le titulaire M. André Tourigny, soutenu par une coordonnatrice.

### Les principales réalisations 2022-2023 de la Chaire

En appui aux 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 et de l'IVPSA.

Soutien financier accordé à des chercheurs en 2022-2023 pour le développement de projets :

- ▶ soutien financier accordé pour les quatre prochaines années au Dr Félix Pageau pour la réalisation de ses activités de recherche, de transfert et mobilisation des connaissances dans le cadre de son programme de recherche.
- ▶ Concours d'appel à projet lancé en novembre 2022 afin de financer des projets spéciaux de chercheurs œuvrant dans le domaine du vieillissement sur le thème du déconditionnement, de la participation sociale, de l'isolement social, de l'inclusion sociale ou des enjeux éthiques. Les projets devaient tenir compte du contexte de la pandémie de la COVID-19 et s'intéresser aux façons de bien répondre aux besoins des personnes aînées durant la phase de rétablissement de la pandémie. Trois équipes de chercheurs ont obtenu du financement pour la réalisation de projets pilotes :
  - l'équipe d'Éric Mercier pour le projet : Une unité mobile de paramédecine communautaire pour réduire l'isolement social et la solitude chez les personnes âgées : une étude pilote
  - l'équipe d'Edeltraut Kröger pour le projet : La collaboration entre les pharmaciens GMF et communautaires, les médecins de famille et infirmières des GMF pour soutenir l'autonomie des aînés ayant des troubles cognitifs.
  - l'équipe du Dr Félix Pageau pour le projet : Qualité des soins gériatriques à la Clinique de gériatrie de Québec et leurs partenaires de la Société Alzheimer de Québec – Début d'un laboratoire vivant en marge de la COVID ?

Soutien financier accordé à des étudiants gradués et stagiaires postdoctoraux en 2022-2023 :

- ▶ Trois bourses octroyées à des étudiants gradués :
  - Nancy Fullerton, dirigée par Dominique Giroux. Elle est étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales et son projet porte sur une exploration et une analyse approfondie du concept d'inaptitude chez les aînés.
  - Justine Pagé, dirigée par Anik Giguère. Elle est étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales et son projet porte sur la validation du questionnaire d'Auto-repérage pour Vieillir en Santé (AVES) pour permettre aux personnes aînées d'évaluer elles-mêmes leurs risques de déclin fonctionnel.



- Xavier Dubuc, dirigé par Marcel Émond. Il est étudiant au doctorat en sciences cliniques et biomédicales et son projet porte sur le développement et la validation d'une règle de décision clinique de lésion hémorragique intracérébrale aiguë chez les patients âgés pour traumatisme crânien suite à une chute de leur hauteur.

Deux bourses de formation post-doctorale octroyées à :

- Sarah Montreuil pour la 2<sup>e</sup> année de son programme maîtrise en pédagogie médicale.
- Jean-Philippe Émond pour son stage postdoctoral en lien avec la thématique de la fragilité en gériatrie.

Rayonnement :

- visibilité dans les nombreuses communications diffusées par l'IVPSA sur le projet l'Initiative sur l'inclusion sociale des personnes âgées, auquel contribue la Chaire.
- plusieurs apparitions du Dr André Tourigny et du Dr Félix Pageau (soutenu par la Chaire) dans divers médias.

## CONCLUSION

La quantité et la qualité des réalisations 2022-2023 auprès de la population vieillissante de la Capitale-Nationale et du RUISSS-UL témoignent encore cette année de l'apport indéniable du CEVQ au réseau de soins aux personnes âgées, à l'essor de la recherche en la matière, au transfert des connaissances par le biais de la formation, des conférences grand public, des Midis-maillage chercheurs et cliniciens, et de sa contribution à la prévention en santé et mieux-être des personnes âgées.

Nous tenons à remercier vivement tous les membres de l'équipe du CEVQ pour le dévouement dont ils font preuve au quotidien, partageant avec générosité, rigueur et bonne humeur, leurs compétences, leur expertise et leur créativité. Nous remercions également nos partenaires pour nos échanges fructueux d'idées et de ressources.

En 2023-2024, le comité de coordination poursuivra ses efforts pour faire face aux défis de financement afin de pouvoir répondre aux besoins grandissants pour les soins aux personnes âgées et présentant des cas de plus en plus complexes.

Le projet pilote de Gériatre répondant, qui se déploiera en 2024 sera au cœur des travaux du CEVQ. Le MSSS a mandaté le CEVQ pour faire l'évaluation du projet et pour formuler des recommandations. L'implantation de ce projet pourra sans doute contribuer à soutenir les professionnels de la santé en première ligne afin de mieux répondre aux besoins des aînés au prise avec un problème complexe et d'appuyer davantage leurs proches.



# ANNEXE A

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

### Équipe de direction du CEVQ

Dr Pierre Jacob Durand, directeur scientifique

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

Edeltraut Kröger, responsable de la mission Recherche

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

Dr Jacques Morin, responsable du volet Formation universitaire en gériatrie

Dr André Tourigny, responsable de la mission Prévention et promotion

### Équipe de mentorat

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

Daepfen, Eve, travailleuse sociale, CEVQ

Lafrenière, France, conseillère infirmière, CEVQ

Pellerin, Roxane, infirmière clinicienne, CEVQ

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

Robert, Noémie, ergothérapeute

Singamalum, Sonia, infirmière clinicienne, CEVQ (CHUL)

### Équipe mission Formation et développement professionnel continu

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

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

### Équipe de projets

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

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

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

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

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

### Équipe mission, prévention et promotion

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

Walsh, Audrey, coordonnatrice régionale en matière de lutte à la maltraitance.

## Équipe du soutien administratif

Lortie, Véronique, technicienne en administration, CEVQ

## Équipe soutien mission Recherche

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

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

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

Deschâtelets, Diane, commis de recherche (équipe de France Légaré)

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

Dofara, Georgina, professionnelle de recherche (équipe de France Légaré)

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

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

Guay-Bélanger, Sabrina, coordonnatrice scientifique (équipe de France Légaré)

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

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

Julien, Yan, professionnel de recherche (équipe de France Légaré)

Kazup, Adrien, professionnel de recherche (équipe d'Émilie Dionne)

Laloux, Justine, professionnelle de recherche (équipe d'Anik Giguère)

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

Lépine, Johanie, professionnelle de recherche (équipe de France Légaré)

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

Lévesque, Manon, coordonnatrice scientifique (équipe de Chantal Brisson)

Lizotte, Florence, professionnelle de recherche (équipe de France Légaré)

Lognon Bomombe, Tania Lucette, professionnelle de recherche (équipe de France Légaré)

Paquet, Diane, soutien de recherche (équipe de France Légaré)

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

Plourde, Karine, professionnelle de recherche (équipe de France Légaré)

Plourde, Sylvie, commis de recherche (équipe de France Légaré)

Quantin Assan, Odilon, professionnel de recherche (équipe de France Légaré)

Rhéault, Nathalie, professionnelle de recherche (équipe de France Légaré)

Ricard, Nathalie, professionnelle de recherche (équipe d'Éric Gagnon)

Savoie, Marie-Claude, conseillère en communications (équipe d'André Tourigny)

Sirois, Nancy, commis de recherche (équipe de France Légaré)

Thiébaud, Carole, technicienne de recherche (équipe de France Légaré)

Uwizeye, Claude Bernard, professionnel de recherche (équipe de France Légaré)

Valera, Beatriz, professionnelle de recherche (équipe d'Anik Giguère)



## Conseiller en recherche qualitative

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

## Biostatisticien

Carmichael, Pierre-Hugues, biostatisticien

## Étudiants (es), stagiaires, et auxiliaires de recherche

Acakpo, Owolabi, étudiant au doctorat en santé communautaire (équipes d'Anik Giguère et d'Émilie Dionne)

Adisso, Lionel, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipe de France Légaré)

Agbon, Gildas, étudiant au doctorat en sciences de l'administration – management (équipe d'André Côté)

Ahouehome, Candide, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de France Légaré)

Asmaou-Bouba, Dalil, étudiant à la maîtrise en médecine familiale et médecine d'urgence (équipe de France Légaré)

Ayivi-Vinz, Gloria Elodie Dédé, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipe de France Légaré)

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

Bakwa, Felly Kanyinga, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de France Légaré)

Ballita, Lina, étudiante à la maîtrise en sciences de l'architecture (équipe de Carole Després)

Barnes-Métrás, Amanda, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe d'Éric Mercier)

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

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

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

Benhamed, Axel, fellow (équipe de Marcel Émond)

Ben Charif, Ali, stagiaire postdoctoral en médecine (équipe de France Légaré)

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

Bert, Laetitia, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)

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

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

Blanchard, Pierre-Gilles, étudiant à la maîtrise en épidémiologie clinique (équipes d'Éric Mercier et de Marcel Émond)

Blanchette, Virginie, étudiante en médecine (équipe de France Légaré)

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

Bolduc-Boyer, Camille, étudiante à la maîtrise en médecine (équipe de France Légaré)

Bonnan, Dylan, étudiant au doctorat en pharmacie (équipe de Line Guénette)

Boucher, Philippe, étudiant à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson)

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

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

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

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

Buckinx, Fanny, stagiaire postdoctoral, laboratoire du muscle et de sa fonction de Pre Aubertin-Leheudre (équipe de Marie-Josée Sirois)

Bureau, Stéphanie, étudiante à la maîtrise en réadaptation (équipe de Dominique Giroux)  
Campeau-Calfat, Alexandre, étudiant au doctorat en pharmacie (équipe de Caroline Sirois)  
Carreau-Boudreau, Anne-Marie, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Caroline Sirois)  
Carrier, Laurie, étudiante à la maîtrise en pharmacie (équipe de Line Guénette)  
Chamard, Charles, étudiant à la maîtrise en sociologie (équipes d'Émilie Dionne et de Nancy Côté)  
Chiu, Yohann, stagiaire postdoctoral en pharmacie (équipe de Caroline Sirois)  
Cohen-Galvagni, Christine Josette, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)  
Côté-Asselin, Alex, auxiliaire de recherche (équipe d'Anik Giguère)  
Coulombe, Pascale, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe d'Éric Mercier)  
Deblois, Dominique, auxiliaire de recherche (équipe d'Éric Gagnon)  
De Carvalho Coroa, Roberta, stagiaire postdoctoral en médecine familiale et médecine d'urgence (équipe de France Légaré)  
Deloye, Doriane, étudiante à la maîtrise en médecine (équipe d'Éric Mercier)  
Demers, Sylvie, étudiante à la maîtrise en travail social (équipe d'Émilie Raymond)  
DeSerres-Lafontaine, Annabelle, étudiante à la maîtrise en réadaptation (équipe de Marie-Josée Sirois)  
Desjardins, Audrey, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales et en réadaptation (équipe de Marie-Josée Sirois)  
Dionne, Alec, étudiant à la maîtrise en réadaptation (équipe de Dominique Giroux)  
Diop, Awa, étudiant au doctorat en médecine (équipe de Denis Talbot)  
Diouf, Ndeye, étudiante au doctorat en santé communautaire (équipes de France Légaré et de Maman Joyce Dogba)  
Djaboutou, Kafuyemon, étudiant au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
Djade, Codjo Djignéfa, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipe de Clermont Dionne)  
Doré, Marc-Antoine, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe d'Éric Mercier)  
Dossou Afiavi, Julienne Estelle, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
Dubucs, Xavier, étudiant au doctorat en médecine (équipe de Marcel Émond)  
Duchaine, Caroline, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipes de Danielle Laurin et de Chantal Brisson)  
Dufresne-Santerre, Lauralee, étudiante à la maîtrise en médecine familiale et médecine d'urgence (équipe d'Éric Mercier)  
Edmond-Poulin, Alexia, étudiante à la maîtrise en travail social et criminologie (équipe de Sophie Éthier)  
Ekanmian, Codjo Giraud Ulrich, étudiant au doctorat en pharmaco-épidémiologie (équipe de Line Guénette)  
Enriquez, Ninoska, étudiante à la maîtrise en médecine dentaire (équipe de Christian Caron)  
Fakhfakh, Maya, étudiante à la maîtrise en santé publique (équipe de France Légaré)  
Falardeau, Justine, étudiante à la maîtrise en travail social et criminologie (équipe de Sophie Éthier)  
Fiorentino, Assunta, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
Frenette, Audrey, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
Foisy, Marie-Anne, auxiliaire de recherche (équipe d'Émilie Dionne)  
Fouofe, Claudine, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson)  
Fullerton, Nancy, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Dominique Giroux)  
Gagné, Anne-Julie, étudiante au doctorat en orientation clinique (équipe de Philippe Landreville)





Gagnon, Marie-Eve, étudiante au doctorat en pharmaco-épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)  
Garcia de Peredes Gaubeca, Pablo, étudiant au doctorat en sciences de l'architecture (équipe de Carole Després)  
Garçon, Jacquelin, étudiant à la maîtrise en médecine (équipe de Xavier Trudel)  
Gariépy, Charles, étudiant à la maîtrise en médecine (équipe de Marcel Émond)  
Garneau, Daniel, étudiant au doctorat en médecine (équipe de Clermont Dionne)  
Garry-Bruneau, Mathilde, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
Gartner, Jean-Baptiste, étudiant au doctorat en sciences de l'administration (équipe d'André Côté)  
Gauthier, Véronique, étudiante au doctorat en service social (équipe d'Émilie Raymond)  
Giroux, Marianne, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipe de Marie-Josée Sirois)  
Godin, Sarah-Émilie, stagiaire en réadaptation (équipe de Dominique Giroux)  
Gogovor, Amédé, stagiaire postdoctoral en médecine (équipe de France Légaré)  
Gomes Souza, Lucas, étudiant à la maîtrise en santé publique (équipes de France Légaré et de Patrick Archambault)  
Goncalves Vianna Mochcovitch, Diogo, stagiaire postdoctoral en médecine (équipe de France Légaré)  
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)  
Gossiome, Amaury, étudiant à la maîtrise en médecine (équipe de Marcel Émond)  
Groulx, Mathieu, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipes de Marcel Émond et d'Éric Mercier)  
Guéhoada, Caroline, étudiante au doctorat en sciences infirmières – Direction (équipe de Clémence Dallaire)  
Guzun, Nicolai, étudiant à la maîtrise en médecine (équipe d'André Tourigny)  
Hajji, Issam, étudiant au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
Hogue, Bruno, étudiant au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
Jalili Safarian, Homa, étudiant au doctorat en sciences de l'architecture (équipe de Carole Després)  
Joseph, Anjelo Maindelson, étudiant au doctorat en travail social (équipe d'Émilie Raymond)  
Jouhair, Eva-Marie, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Marcel Émond)  
Lacombe, Laurence, étudiante au doctorat en psychologie (équipe de Philippe Landreville)  
Laguë, Antoine, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Marcel Émond)  
Lançon-Vinti, Alexia, étudiant à la maîtrise en réadaptation (équipe de Dominique Giroux)  
Laplante, Anne-Lorie, stagiaire en médecine (équipe de Marcel Émond)  
Laroussi, Hatem, auxiliaire de recherche (équipe d'Émilie Dionne)  
Lauzon, Samuel, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Marcel Émond)  
Lavallée, Laurie-Anne, auxiliaire de recherche (équipe de Julie Beauchamp)  
Lavigne-Robichaud, Mathilde, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipes de Chantal Brisson et de Xavier Trudel)  
Lokossou, Kouessiba Loriele, étudiante à la maîtrise en médecine (équipe de France Légaré)  
Lortie, Ariane, étudiante au doctorat en psychologie (équipe de Philippe Landreville)  
Ly, Antarou, étudiant au doctorat en médecine (équipe de Clermont Dionne)  
Mansouri, Hakima, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
Massamba, Victoria, étudiante au doctorat en épidémiologie (équipes de Chantal Brisson et de Xavier Trudel)  
Matta Dias, Andréia, étudiant à la maîtrise en épidémiologie (équipes de Clermont Dionne et de Chantal Brisson)

Mejri, Boutheina, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
Mercier, Louisane, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)  
Miamdjo, Mylere, étudiant à la maîtrise en médecine (équipe de Xavier Trudel)  
Missaoui, Houssein, étudiant à la maîtrise en pharmaco-épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)  
McLeod, Emma, étudiante à la maîtrise en réadaptation (équipe de Dominique Giroux)  
Miqueu, Marie, étudiante à la maîtrise en travail social (équipe d'Émilie Raymond)  
Montaigne, Élodie, étudiante au doctorat en médecine sociale et préventive (équipe d'Anik Giguère)  
Musabyimana, Angèle, étudiante au doctorat en santé communautaire (équipe de France Légaré)  
Nabli, Eya, étudiante à la maîtrise en épidémiologie clinique (équipe d'Éric Mercier)  
Nguewou Dzalli, Ghislain Brice, étudiant au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
Pagé, Justine, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe d'Anik Giguère)  
Parent-Painchaud, Lucas, auxiliaire de recherche (équipe d'Éric Gagnon)  
Pena Traslavina, Claudia Eugenia, étudiante au doctorat en service social (équipe d'Émilie Raymond)  
Proulx-Villeneuve, Jeanne, étudiante au doctorat en psychologie (équipe de Philippe Landreville)  
Raymond, Nathalie, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
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)  
Richard, Élisabeth, étudiante à la maîtrise en médecine (équipe d'Alain Milot)  
Riopel, Camille, étudiante à la maîtrise en épidémiologie (équipe de Chantal Brisson)  
Rivest, Frédérique, étudiante à la maîtrise en travail social (équipe d'Émilie Raymond)  
Robitaille, Vincent, stagiaire en médecine familiale et médecine d'urgence (équipe de Chantal Brisson)  
Roy, Annabelle, étudiante à la maîtrise en pharmacie (équipe de Line Guénette)  
Said Abasse, Kassim, stagiaire postdoctoral (équipe d'André Côté)  
Sangrar, Ruheena, stagiaire postdoctoral (équipe de Marie-Josée Sirois)  
Simard, Marc, étudiant au doctorat en épidémiologie (équipe de Caroline Sirois)  
Singamalum, Sonia, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipes de Philippe Voyer et de Clémence Dallaire)  
St-Louis, Camille, étudiante à la maîtrise en travail social et criminologie (équipe de Julie Beauchamp)  
Takponon, Cynthia, étudiante à la maîtrise en pharmacie – pharmaco-épidémiologie (équipe de Line Guénette)  
Tanguay, Katherine, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Éric Mercier)  
Tessier, Marie-Claude, étudiante à la maîtrise en sciences de l'architecture (équipe de Carole Després)  
Tessier, Marie-Eve, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières (équipe de Philippe Voyer)  
Thériault, Noémie, étudiante à la maîtrise en médecine dentaire (équipe de Christian Caron)  
Tiwa Dikko, Edwige, étudiante à la maîtrise en médecine (équipe de Xavier Trudel)  
Tourigny, Jean-Nicholas, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales (équipe de Marcel Émond)  
Tremblay, Catherine, étudiante au doctorat en sciences infirmières (équipe de Clémence Dallaire)  
Tremblay, Marie-Camille, étudiante à la maîtrise en travail social et en criminologie (équipe de Sophie Éthier)  
Tremblay-Paradis, Olivier, auxiliaire de recherche (équipe d'Éric Gagnon)  
Verville, Annabelle, étudiante à la maîtrise en réadaptation (équipe de Marie-Josée Sirois)  
Zapata Viveros, Ana Luisa, étudiante au postdoctorat (équipe d'Anik Giguère)



# ANNEXE B

## Liste des chercheurs du CEVQ du CIUSSSCN

### Équipe des chercheurs.euses

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

Blanchard, Pierre-Gilles M.D. urgentologue à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus.

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., professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières, Université Laval.

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

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

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

Dionne, Christine, gériatre CHU de Québec.

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

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

Durand Étienne, M.D. médecin à l'Hôpital Saint-Sacrement, professeur de clinique titulaire, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine U Laval.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Légaré, France, M.D. professeure titulaire Département médecine familiale et médecine d'urgence, Université Laval.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## **ANNEXE C**

### **Liste du personnel des partenaires**

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

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

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

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

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

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

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

Eysermann, Béatrice, coordonnatrice.

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

Dr Tourigny, André, titulaire de la Chaire

Hins, Julie, coordonnatrice de la Chaire.



# ANNEXE D

## Projets de recherche en cours en 2022-2023

- Beauchamp, J., Les actions gouvernementales au Québec : impacts sur des personnes âgées marginalisées ou vivant des dynamiques d'exclusion sociale. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture [FRQSC] Fonds de recherche du Québec - Société et culture [FRQSC] du 2022/04/01 au 2024/03/31.
- Beauchamp, J., Des résidences privées plus saines, sécuritaires, accueillantes et inclusives au moyen d'un jeu sérieux visant à prévenir et contrer la maltraitance envers les personnes âgées lesbiennes, gaies, bisexuelles et trans (LGBT+). Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture [FRQSC], du 2022/04/01 au 2024/03/31.
- Beauchamp, J., Vieillesse, sexualités et travail social : exploration des pratiques d'intervention au soutien à domicile. Subvention: Fonds de recherche du Québec - Société et culture [FRQSC], du 2022/04/01 au 2024/03/31.
- Beauchamp, J., Besoins pluriels des femmes et des personnes recevant des soins obstétricaux et gynécologiques au Québec: Une approche méthodologique mixte pour documenter les perspectives des parties. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture [FRQSC], du 2022/04/01 au 2024/03/31.
- Beauchamp, J., Forum sur la santé des personnes âgées LGBTQ. Subvention : Fondation pour les Aînés et l'Innovation Sociale [FAIS], du 2022/04/01 au 2023/03/31.
- Beauchamp, J., Raymond, É., Mise en place du mentorat actif pour favoriser l'inclusion sociale et le vieillissement actif des personnes âgées présentant une déficience intellectuelle. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture [FRQSC], du 2023/04/01 au 2024/03/31.
- Blanchard, P.-G. Projet portant sur la rémunération d'étudiants et d'assistants de recherche en vue de soutenir la recherche clinique au sein du service d'urgence. Subvention : Fondation du CHU de Québec, 2023/01/11 au 2023-03-31.
- Blanchard, P.-G. Optimisation de la prise en charge en phase aiguë des fractures de la hanche chez l'aîné. Subvention : Fondation du CHU de Québec, du 2022/10/12 au 2023/03/31.
- Brisson, C. Laurin, D. Marqueurs inflammatoires, télomères, fonction cognitive et contraintes psychosociales au travail : une étude de cohorte de 22 ans. Subvention IRSC du 2022/04 au 2023/03.
- Duchaine, S., Brisson, C., Diorio, C., Talbot, D., Maunsell, E., Carmichael, P.H., Giguère, Y., Gilbert-Ouimet, M., Trudel, X., Ndjaboué, R., Vézina, M., Milot, A., Mâsse, B., Dionne, CE., Laurin, D. Work-related psychosocial factors and global cognitive function: Are telomere length and low-grade inflammation potential mediators of this association? International Journal of Environmental Research and Public Health 2023, 20, 4929.
- Côté, A. Dimensions of performance and related key performance indicators addressed in healthcare organizations: A literature review. Subvention : Université Laval, du 2022/04 au 2023/03.
- Côté, A., Definition and Conceptualization of the Patient-Centered Care Pathway, a Proposed Integrative Framework for Consensus: A Concept Analysis and Systematic Review. Subvention : Université Laval, du 2022/04 au 2023/03.
- Côté, A., Collaborative writing applications in support of knowledge translation and management during global pandemics: A scoping review. Subvention : Université Laval, du 2022/04 au 2023/03.
- Côté, A., Caractéristiques de la charge de travail dans une perspective de prévention durable de la SST des cadres et de leurs équipes : le cas de cadres du réseau de la santé. Subvention : Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail [IRSST], du 2022/04 au 2024/03.
- Côté, A., PEGASUS4: Optimisation des trajectoires de soins en pneumologie par l'infusion d'innovations technologiques, cliniques, organisationnelle et sociales à l'IUCPQ-UL. Subvention : Ministère de la Santé et des Services sociaux [MSSS], du 2022/04 au 2024/03.



- Côté, A., Confection d'un modèle de référence permettant l'optimisation des trajectoires de soins en pneumologie par l'infusion d'innovations technologiques, cliniques, organisationnelles et sociales à l'IUCPQ-UL. Subvention : Mitacs (Québec), du 2022/04 au 2024/03.
- Côté, A., Pageau, F., Développement, implémentation et évaluation d'un programme d'amélioration continue orienté par les usagers ciblant les transitions de soins vécues par les aînés vivant avec un trouble neurocognitif majeur et leurs proches aidants. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Santé [FRQS], du 2022/04 au 2024/03.
- Martineau-Dussault, M.-È., André, C., Daneault, V., Baril, A.-A., Gagnon, K., Blais, H., Petit, D., Montplaisir, J.Y., Lorrain, D., Bastien, C., Hudon, C., Descoteaux, M., Boré, A., Theaud, G., Thompson, C., Legault, J., Martinez Villar, G.E., Lafrenière, A., Lafond, C., Gilbert, D., Carrier, J., Gosselin, N. Medial temporal lobe and obstructive sleep apnea: Effect of sex, age, cognitive status and free-water NeuroImage: Clinical, 2022. DOI 10.1016/j.nicl.2022.103235.
- Dionne, C., Disability, employment, and public policies initiative. Subvention : CRSH, du 2022/04/01 au 2023/03/31.
- Dionne, C., Epidemiology and prognostic implications of panic disorder and generalized anxiety disorder in patients with coronary artery disease. Subvention IRSC 2022/04/01 au 2024/03/31.
- (Dionne, C.) Canadian MSK Rehab Research Network, Partenariat. Subvention : IRSC, du 2022/04 au 2024/03.
- (Dionne, C.) Spine motor control and pain processing as predictive and explanatory factors of chronic low back pain. Subvention : Canadian MSK Rehab Research Network, du 2022/04 au 2024/03.
- Dionne, C., Kröger, E., Traduction et adaptation culturelle pour le Québec d'un questionnaire mesurant l'usage médical du cannabis. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Santé [FRQS], du 2022/04 au 2023/03.
- Dionne, C., Guénette, L., Kröger, E., La part du traitement de la douleur chronique non ancréuse d'origine musculosquelettique parmi les indications cliniques de nouvelles ordonnances d'opioïdes au Québec. Subvention : Santé Canada, du 2022/04 au 2024/03.
- Dionne CE, Laurin D, Desrosiers T, Abdous B, Sage NL, Frenette J, Mondor M. The Association Between Self-Reported Cigarette Smoking and Spinal Pain is Not Explained by Serum Cotinine Levels. *Ann Epidemiol*, 67, 2022.
- Dionne CE, Rossignol M, Deyo RA, Koes B, Schoene M, Battié M. Back to the Future: A Report From the 16th International Forum for Back and Neck Pain Research in Primary Care and Updated Research Agenda. *Spine (Phila Pa 1976)*, 47 (19), 2022.
- Dyer JO, Doiron-Cadrin P, Lafrance S, Roy JS, Frémont P, Dionne CE, MacDermid JC, Tousignant M, Rochette A, Lowry V, Saulnier M, Vukobrat T, Desmeules F Diagnosing, Managing, and Supporting Return to Work of Adults With Rotator Cuff Disorders: Clinical Practice Guideline Methods. *J Orthop Sports Phys Ther*, 52 (10), 2022.
- Hamel S, Denis I, Turcotte S, Fleet R, Archambault P, Dionne CE, Foldes-Busque G. Anxiety disorders in patients with noncardiac chest pain: association with health-related quality of life and chest pain severity *Health. Qual Life Outcomes*, 20 (1), 2022.
- Ly A, Pelletier S, Dionne CE. Cross-cultural adaptation of Delphi definitions of low back pain prevalence in French (Delphi DOLBaPP-F). *Explor Med*, 2 (6), 2021.
- Dionne, É., L'intervention psychosociale à distance dans les services de première ligne offerts aux hommes: Quelle sont les bonnes pratiques? Subvention: Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2022/04/01 au 2024/03/31.
- Dionne, É., Mieux comprendre le rôle du genre, du sexe et de l'intersectionnalité en contexte de la COVID et des expériences de vieillissement, de l'incapacité ou de la proche-aidance : une analyse secondaire des données de l'enquête MAVIPAN au Québec. Subvention : Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2022/04 au 2023/03.
- Dionne, É., Transformation de la première ligne en période de pandémie : de l'importance de travailler en partenariat pour mieux desservir les clientèles vulnérables. Subvention : du 2022/04 au 2023/03.
- Dionne, É. et coll (Giguère, A, Gagnon, É.) VITA-Lab: Transformer l'imaginaire social du vieillissement en alliant

les arts et la science. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Santé [FRQS], du 2022/04 au 2024/03; Alliance santé Québec [AsQ] du 2022/04 au 2023/03.

Dionne É., Centrale d'assistance 211, volet facteurs de vulnérabilité. Subvention du 2022/04/01 au 2023/03/31.

Dionne É., Bien-être des camionneuses et camionneurs: Vers une compréhension holistique des facteurs de risque et de protection et des avenues d'intervention. Subvention : Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2022/04 au 2023/03.

Dionne É., Exploration des perspectives des travailleurs.euses issus.es de communautés vulnérables au sujet de leur santé et leur bien-être en vue du développement de la plateforme Kenko. Subvention : Ministère de la Santé et des Services sociaux, du 2022/04/01 au 2023/03/31.

Dionne É. L'acceptabilité sociale de l'IA et des nouvelles technologies numériques en santé: regards sur le Canada et le Japon. Subvention : Ministère de la Santé et des Services sociaux du 2022/04/01 au 2023/03/31.

Dionne É. Centrale d'assistance 211, volet facteurs de vulnérabilité. Subvention du 2022/04/01 au 2023/03/31.

Dionne É., Culture et recherche en santé durable à VITAM. Subvention du 2022/04/01 au 2024/03/31.

Dionne É., Attitudes face à la robotique: Regards sur le Canada et le Japon. Subvention : Conseil de recherches en sciences humaines du Canada [CRSH], du 2022/04/01 au 2024/03/31.

Dionne É., Les données numériques en santé: peut-on bâtir la confiance. Subvention : Conseil de recherches en sciences humaines du Canada [CRSH], du 2022/04/01 au 2024/03/31.

Dionne É., Évaluation d'une intervention de promotion de la santé durable axée sur le répit et la quête de sens à travers l'interaction avec le patrimoine : La journée de ressourcement Monastère 101 pour les soignant(e)s. Subvention du 2022/04/01 au 2024/03/31.

Dionne É., Devenir préposé aux bénéficiaires en contexte de rareté de main d'œuvre: Trajectoire sociale et expérience de formation. Subvention : Conseil de recherches en sciences humaines du Canada [CRSH], du 2022/04/01 au 2024/03/31.

Dionne É., Déambulateur artistique Alter Ego : L'art pour déstigmatiser les difficultés psychologiques. Subvention : Conseil de recherches en sciences humaines du Canada [CRSH] du 2022/04/01 au 2024/03/31.

Dionne, É., Giguère, A., (étudiant : Acakpo, Owolabi), Implantation en première ligne d'un nouveau modèle de soins et services centrés sur les besoins et priorités des personnes âgées vivant en communauté. Bourse du 2022/04 au 2023/03.

Deshaias, M.-H., Dionne, É., Dupéré, S., Tremblay, M.-C. Miser sur les perles du communautaire pour orienter les bonnes pratiques d'enseignement des déterminants sociaux de la santé. Subvention : [CIUSSSCN - VITAM Centre de recherche en santé durable](#), [Fonds stratégique de développement de la recherche](#), du 2022/04 au 2023/03.

Friesen Phoebe , Émilie Dionne. It's All in Your Head. Science & Technology Studies, 2022/05/15. DOI 10.23987/sts.110291.

Morena Nina, Nicholas Zelt, Diana Nguyen, Emilie Dionne, Carrie A Rentschler, Devon Greyson, Ari N Meguerditchian. The Use of Web-Based Patient Reviews to Assess Medical Oncologists' Competency: Mixed Methods Sequential Explanatory Study. JMIR Formative Research, 2023/05/04. DOI 10.2196/39857.

Émond, M., Évaluer la sécurité et la faisabilité d'un soulagement des douleurs tronculaires, en contexte québécois, en vue d'une étude d'efficacité à plus grand déploiement. Subvention : Université Laval, du 2022/09/01 au 2023/09/01.

Émond, M., Optimisation 2.0 de la prise en charge en phase aiguë des fractures de la hanche chez l'aîné. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Santé [FRQS], du 2022-04-01 au 2023-03-31.



- Giroux M, Moore L, Émond M, Sirois MJ. Identifying quality indicators for the care of hospitalized injured older adults: a scoping review. *J Am Med Dir Assoc.* 2023 Apr 21; S1525-8610(23)00298-0. doi: 10.1016/j.jamda.2023.03.019.
- Éthier, S., Améliorer le soutien des personnes proches aidantes de personnes âgées : L'approche laboratoire vivant. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Santé [FRQS] du 2022/04/01 au 2024/03/31.
- Éthier, S., Giroux, D., Offrir du répit aux proches aidants de personnes âgées en perte d'autonomie « lorsqu'ils en ont besoin » : adaptation d'une plate-forme d'offre de services antillaise au contexte estrien. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Santé [FRQS] du 2022/04/01 au 2023/03/31.
- Éthier, S., (étudiante : Andrianova, Anna) Explorer l'impact de la pratique de la présence attentive (mindfulness) sur la réduction des pensées négatives répétitives : approche transdiagnostique de la santé mentale et du bien-être. Bourse du 2022/03 au 2023/03.
- Andrianova, A., Éthier, S., Beaulieu, M., Perroux, M., Fortier, M., Guay, M.-C. et Boisclair, F. (2023), La maltraitance envers les proches aidants: un angle mort de la recherche et l'intervention dans le champ de la maltraitance. *Perspective infirmière.* 20(1), 34-40. <https://www.oiiq.org/documents/20147/14645628/PI-vol20-no-hiver2023.pdf>.
- Éthier, S., Andrianova, A., Beaulieu, M., Perroux, M., Boisclair, F. et Guilbault, C. (2022-23). Caregiver abuse: The unexpected victims. *Gérontologie et Société.* 44(169), 65-84. <https://www.cairn-int.info/journal-gerontologie-et-societe-2022-3-page-65.htm>.
- Éthier, S., Andrianova, A., Beaulieu, M., Perroux, M., Boisclair, F. et Guilbault, C. (2022-23). En contexte de proche aidance, la personne maltraitée n'est pas toujours celle que l'on pense ! *Gérontologie et Société.* 44(169), 65-84. <https://www.cairn.info/revue-gerontologie-et-societe-2022-3-page-65.htm#:~:text=Les%20personnes%20proches%20aidantes%20sont,et%20al.%2C%202021>.
- Éthier, S., Smele, S., Andrianova, A., Myrand, A., Couture, M., Gagnon, E. and Aubry, F. (2022) Employing the World Café Methodology to Advance "Good Treatment" in Residential Care. *Journal of Applied Gerontology.* <https://doi.org/10.1177/07334648221087217>.
- Gagnon, É., Vivre et vieillir à Québec en mai 2022. Subvention : MSSS, Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec [CEVQ], du 2022/04 au 2023/03.
- Gagnon, É., Colloque Vivre et vieillir à Québec. Subvention : Fondation pour les Aînés et l'Innovation Sociale [FAIS], du 2022/04 au 2023/03.
- Gagnon, É., Projet ABCDéaire dans le cadre de « Vivre et vieillir à Québec ». Subvention : Fondation pour les Aînés et l'Innovation Sociale [FAIS], du 2022/04 au 2023/03.
- Gagnon, Éric (2022), De quelques médiations symboliques : les soins, l'organisation, la personne, *Sociologies*, mis en ligne le 15 décembre 2022, URL : <http://journals.openedition.org/sociologies/19966>.
- Gagnon, Éric et Romane Marcotte (2023), De la pudeur dans les soins, *Revue canadienne de bioéthique*, vol. 6, no. 1, 1-12.
- Gagnon, É., Giroux, D. Bénévolat et participation sociale des aînés en période de pandémie : réponses et stratégies des organisations et des bénévoles. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture [FRQSC], du 2022/04 au 2023/03.
- Bourgeois-Guérin, Valérie, Dominique Girard, Carl Martin, Tamamra Sussman, , Éric Gagnon, Julien Simard, Isabelle Van Pevenage & Patrick Durivage (2022), Comme en temps de guerre : décès et deuils en RPA et en CHSLD pendant la pandémie de COVID-19, *Frontières*, 33(2). <https://doi.org/10.7202/1095218ar>.
- Ouellet, Nicole, Anne-Sophie Bergeron, Éric Gagnon, Benoit Cossette, Cory A. Labrecque et Caroline Sirois (2022), Prescribing and deprescribing in very old age : perceptions of very old adults, caregivers and health professionals, *Age and Ageing*, vol. 51, 1-8. <https://doi.org/10.1093/ageing/afac244>.
- Giguère, A., The Reach Network. Subvention : du 2022/04/01 au 2023/03/31.

- Giguère, A., Phase Two of the Canadian Consortium on Neurodegeneration in Aging. Subvention : Centre for aging and brain health innovation [CABHI], Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick, Société Alzheimer du Canada, Saskatchewan Health Research Foundation(The) [SHRF], Fondation des Infirmières et Infirmiers du Canada, Instituts de recherche en santé du Canada [IRSC], Hypertension Canada, Fondation Brain Canada, du 2022/04 au 2024/03.
- Giguère, A., Technologies numériques pour les Personnes âgées vivant Avec des troubles Cognitifs et leurs proches : Codéveloppement d'un Outil d'Aide à la Décision (TecPAC-OAD). Subvention du 2022/04 au 2024/03.
- Giguère, A., Promouvoir et soutenir l'adoption d'habitudes de vie pour vieillir en santé dans les résidences privées pour aînés (RPAs). Subvention : Fonds stratégique du développement de la recherche, du 2022/04 au 2024/03.
- Giguère, A., PROACTIVE2022\_Implementation of healthy aging ecosystem in the city of Trois-Rivières. Subvention : Secrétariat des programmes interorganismes à l'intention des établissements [SPIIE] du 2022/04 au 2024/03, CEVQ du 2023/04 au 2024/03.
- Giguère, A., (étudiante : Zapata Viveros, Ana Luisa), PADA : Une plateforme collaborative pour soutenir le développement d'outils d'aide à la décision pour vieillir en santé. Bourse du 2022/04 au 2023/03.
- Giguère A., Légaré F., Scaling Up Shared Decision Making for Patient-Centered Care. Subvention : IRSC, du 2022/04/01 au 2024/03/31.
- Giguère A., Légaré F., (étudiante: Fakhfakh, Maya) Évaluation de l'intention d'utiliser un outil d'aide à la décision en version électronique dans le contexte du choix du milieu de vie chez les aînés. Bourse du 2022/04/01 au 2023/03/31.
- Giguère A., Légaré F., Artificial intelligence systems for healthcare professional training in shared decision-making. Subvention Ministère des Relations internationales et de la Francophonie [MRIF], du 2022/04/01 au 2023/03/31.
- Giguère, A., (étudiante : Pagé, Justine). Validation du questionnaire d'Auto-repérage pour Vieillir En Santé (AVES) pour permettre aux personnes aînées d'évaluer elles-mêmes leurs risques de perte d'autonomie. Bourse du 2022/04/01 au 2023/03/31.
- Giguère A., Légaré F., ENGAGEMENT des aînés.es recevant des soins à domicile et de leurs proches dans les décisions en partenariat avec les équipes cliniques. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada [IRSC], du 2022/04/01 au 2024/03/31.
- Giguère, A. et coll. (Sirois, M.-J., Durand, P.-J., Dallaire, C., Giroux, D., Kröger, E. Légaré, F.) Optimisation et évaluation d'un programme d'éducation pour vieillir en santé pendant le confinement. Subvention : FRQ - Société et culture, du 2022/04/01 au 2024/03/31.
- Hudon C. et coll. (Sirois C. Giguère A., Voyer, P.) Maisons des aînés et maisons alternatives : étude observationnelle de la transition et de l'intégration des nouveaux résidents dans ce nouvel hébergement. Subvention CIUSSS - CN - VITAM Centre de recherche en santé durable, du 2022/03/16 au 2023/03.
- Giguère A., Légaré, F., Les interventions de décharge dans la prévention et les soins de l'ulcère plantaire diabétique : revues rapides de la littérature pour un développement de prototypes d'outils d'aide à la décision. Subvention CIUSSS - CN - VITAM Centre de recherche en santé durable, du 2022/03/16 au 2024/03/31.
- Giguère, A., Sirois, M.-J. La gérontechnologie pour pallier les barrières d'accès aux services en exercices physiques afin de permettre aux aînés de maintenir leurs capacités fonctionnelles et de mobilité après une blessure mineure. Subvention FRQS – Santé, du 2022/03 au 2023/03.
- Fakhfakh Maya , Virginie Blanchette, Karine V Plourde, Souleymane Gadio, Marie Elf, C Allyson Jones, Louise Meijering, Anik Giguère, France Légaré. Canadian Older Adults' Intention to Use an Electronic Decision Aid for Housing Decisions: Cross-sectional Web-Based Survey (Preprint) 2022/09/29. DOI 10.2196/preprints.43106
- Jose Ambily , Maxime Sasseville, Samantha Dequanter, Ellen Gorus, Anik Giguère, Anne Bourbonnais, Samira





Centre d'excellence sur  
le vieillissement de Québec

SOINS FORMATION RECHERCHE PROMOTION-PRÉVENTION

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

**[cevq.ca](http://cevq.ca)**

