

# RAPPORT ANNUEL 2020



**FONDATION POUR L'AVANCEMENT DE LA GÉRIATRIE  
ET DE LA GÉRONTOLOGIE SOCIALES (AGES)**

*Ajouter de la vie aux années*



*un aperçu de l'année*

## MOT DU PRÉSIDENT



L'année 2020 entrera dans l'histoire en raison de la pandémie et de ses nombreuses répercussions néfastes sur la santé des aînés, tant en communauté et en résidence pour aînés qu'en institution. Malgré la gravité et l'étendue de la situation sanitaire, nous avons réussi à démontrer l'importance et l'adaptabilité de l'approche de gériatrie sociale de la Fondation de façon à favoriser l'équilibre nécessaire au maintien d'une bonne santé du plus grand nombre. J'en profite pour remercier l'équipe de la Fondation qui a travaillé d'arrache pieds tout comme les équipes des projets pilotes et nos nombreux partenaires.

Que ce soit par la publication d'une série de vidéos visant la prévention et le maintien de saines habitudes en contexte de confinement, la réponse extrêmement rapide de nos équipes face à une canicule aussi précoce qu'inattendue, la consolidation de notre conseil d'administration avec l'arrivée d'administrateurs impliqués, le succès des partenariats pour le développement et le financement de plusieurs initiatives en prévision d'un déploiement national de projets de gériatrie sociale, la concrétisation de plusieurs partenariats d'envergure nationale quant aux différents volets de la Fondation et des projets pilotes en cours et à venir, des mesures d'évaluation dépassant largement nos attentes oniriques, 2020 nous confirme que nous sommes dans la bonne voie. Une année où nous avons pu ajouter de la vie aux années de milliers d'aînés au Québec tout en réalisant que nous devons aller beaucoup plus loin que le maintien à domicile des aînés. Nous souhaitons une société où l'entraide et les échanges permettent à tous, notamment les aînés, de réaliser leurs aspirations et de vivre pleinement dans leur communauté qui comprendra les enjeux associés au vieillissement.

Je me compte privilégié de pouvoir partager la complicité de tant de personnes passionnées et animées d'un réel désir de faire une différence dans notre société. Ainsi, d'ici 2031, émergera au Québec la société la plus avant-gardiste quant au vieillissement de sa population et celle-ci servira de modèle à l'échelle internationale. Bien qu'en rêvant juste un peu, on pourrait y arriver d'ici 2026 puisque comme le démontre la crise sanitaire liée à la COVID-19, lorsqu'il y a urgence d'agir, la cadence s'accélère et les barrières administratives ou corporatistes s'estompent. Et le vieillissement de notre population est l'urgence sanitaire de la décennie 2020...

*un aperçu de l'année*

## MOT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL



### L'ANNÉE DE LA PANDÉMIE - PARTIE 1

La pandémie a affectée toute la société et toutes les organisations comme la nôtre ont dû mettre de côté leur plan de match pour se concentrer sur leur mission de base. Dans notre cas, on convient vite que notre mission n'a jamais été aussi pertinente dans un contexte où les aînés ont été doublement touchés, d'abord directement et ensuite indirectement par la pandémie et par les nécessaires mesures qui l'ont accompagnée. Il est donc apparu impératif d'agir le plus rapidement possible et mettre l'épaule à la roue.

Premièrement, en réalisant que 97% des victimes de la COVID-19 avaient 65 ans et plus, difficile de rater l'évidence... Devant la mobilisation rapide de l'État, nous avons d'abord décidé d'offrir notre soutien aux établissements de santé dans leurs efforts pour rejoindre les aînés vulnérables et répondre à leurs besoins de base. Les équipes de gériatrie sociale de Laval, de Québec des Basques ont ainsi contacté près de 5500 personnes entre mars et juin 2020 pour prendre contact avec elles et leur proposer un accompagnement en gériatrie sociale. Ce fut l'occasion pour nous d'accélérer le développement d'outils clinique, notamment les signes AÎNÉES qui nous servent dorénavant de fil conducteur entre toutes les facettes de notre intervention, de la formation des sentinelles à la transmission d'observations entre les navigateurs et les professionnels du réseau de la santé.

Deuxièmement, la pandémie a vite montré des dommages collatéraux significatifs sur la santé de la population, aînés y compris. Le manque de mobilité et d'activité physique, l'anxiété, l'isolement social accru, les difficultés logistiques qu'entraînaient des gestes de base comme faire l'épicerie ou aller consulter son médecin sont vite apparu comme des facteurs qui pourraient provoquer une trajectoire de vieillissement accéléré chez plusieurs personnes. C'est à ce niveau que l'équipe de la Fondation et que les équipes de GS ont développé plusieurs outils et mécanismes pour sensibiliser la population aux manifestations d'un vieillissement pathologique pendant la pandémie, par exemple des capsules vidéo qui ont été visionnées par plus de 30 000 personnes. C'est aussi à ce moment qu'est née l'idée d'appuyer les communautés dans le combat contre la COVID par la mise en place de trajectoires de gériatrie sociale qui permettraient de former davantage de sentinelles en gériatrie sociale et travailler une meilleure continuité de service avec le RSSS. Cette idée s'est concrétisée par un partenariat avec la Fondation Mirella et Lino Saputo, le MSSS et la Fondation AGES qui donnera lieu dans les mois qui suivent au développement de projets de GS dans plus de 10 nouveaux territoires.

*un aperçu de l'année*

## MOT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

### VERS UN PROGRAMME NATIONAL DE GÉRIATRIE SOCIALE

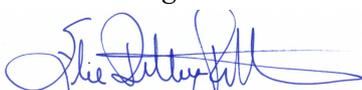
L'année 2020 a aussi été une année charnière pour définir la suite des choses pour la gériatrie sociale. Après avoir mis les projets sur les rails, il fallait déjà réfléchir et influencer les prochaines étapes et assurer le développement futur de l'approche de gériatrie sociale. Il était donc important de d'anticiper un premier bilan pour les projets pilotes et de faire valoir leur potentiel malgré la période difficile que nous traversons. En décembre dernier, nous déposons ainsi un premier bilan au MSSS : après quelques mois seulement, la tendance indique que les projets dépasseront largement les rendements prévus à l'origine. Au 31 octobre 2020 c'est donc **6348 aînés** qui ont été **rejoints** sur un objectif de 6750 et **1958 aînés** qui ont **bénéficié d'une aide directe par des navigateurs** sur un objectif de 2250. En outre ces chiffres, les défis principaux reliés à l'implantation des projets, c'est-à-dire la mise en place d'une équipe intersectorielle, la formation d'un réseau de sentinelles en gériatrie sociale et l'arrimage de cette équipe avec les établissements régionaux de santé ont été tous accomplis sans trop de difficulté. Soulignons l'exceptionnelle et sincère collaboration des équipes du MSSS ainsi que les CISSS et de CIUSSS marqué par un souci partagé de la nécessité d'en faire plus pour les aînés sans oublier le soutien bienveillant et proactif de Marguerite Blais, ministre des aînés des proches aidants.

### UN PREMIER BILAN POUR LE LISA

Le LISA a également terminé en 2020 son premier cycle d'existence ce qui a donné lieu à plusieurs apprentissages significatifs. L'arrivée de la pandémie et le départ de sa coordonnatrice en mars a également bousculé les plans de ce volet très important de notre action. L'innovation devait donc se mettre au service des nouveaux défis. Des nouveaux projets sont apparus, notamment celui en collaboration avec Tous Ensemble pour implanter des tablettes dans les projets afin de permettre de briser l'isolement des aînés et de faciliter l'accès à des services de télésanté et d'autres ont dus être mis de côté considérant les limites des consignes sanitaires. Qu'à cela ne tienne, de nouveaux défis appellent toujours la nécessité d'innover et c'est ce que nous continuons à faire à travers toutes les facettes de notre travail.

Élie Belley-Pelletier

Directeur général de la Fondation AGES



# LA GÉRIATRIE SOCIALE



## HISTORIQUE

La gériatrie sociale est née de la rencontre entre un gériatre, Stéphane Lemire, et un organisme communautaire, le Service Amical Basse-Ville, offrant des services d'aide à domicile à Québec. Cette expérience sans précédent qui s'est déroulée entre 2014 et 2017 a permis de définir les bases de l'approche qui se déploie actuellement dans trois régions du Québec en collaboration avec le MSSS et la Fondation AGES.

## QU'EST-CE QUE LA GÉRIATRIE SOCIALE

La gériatrie c'est l'expertise médicale du vieillissement, une expertise rare et sous-exploitée au Québec, qui est détenue par moins de 100 gériatres dans la province. C'est pourtant une expertise qui devrait être névralgique dans un contexte de vieillissement comme celui que nous connaissons ici. Malheureusement, les gériatres sont actuellement cantonnés dans le système hospitalier et interviennent malheureusement trop souvent lorsque les problèmes sont très graves et la situation irréversible.

La gériatrie sociale est née du souhait de sortir la gériatrie des milieux hospitaliers et de l'utiliser dans une optique de prévention et de maintien à domicile, car c'est dans leur domicile que la grande majorité des aînés veulent demeurer et où leur qualité de vie est la plus grande. La transmission de l'expertise gériatrique à des équipes interdisciplinaires et intersectorielles implantées dans la communauté constitue donc la principale innovation de la gériatrie sociale. L'épithète "sociale" fait également en sorte de rappeler l'importance des déterminants sociaux de la santé (conditions socioéconomiques, solitude, qualité de l'environnement, etc.) et l'importance de connaître les conditions de vie réelles des aînés, ce qui se fait difficilement à l'hôpital.

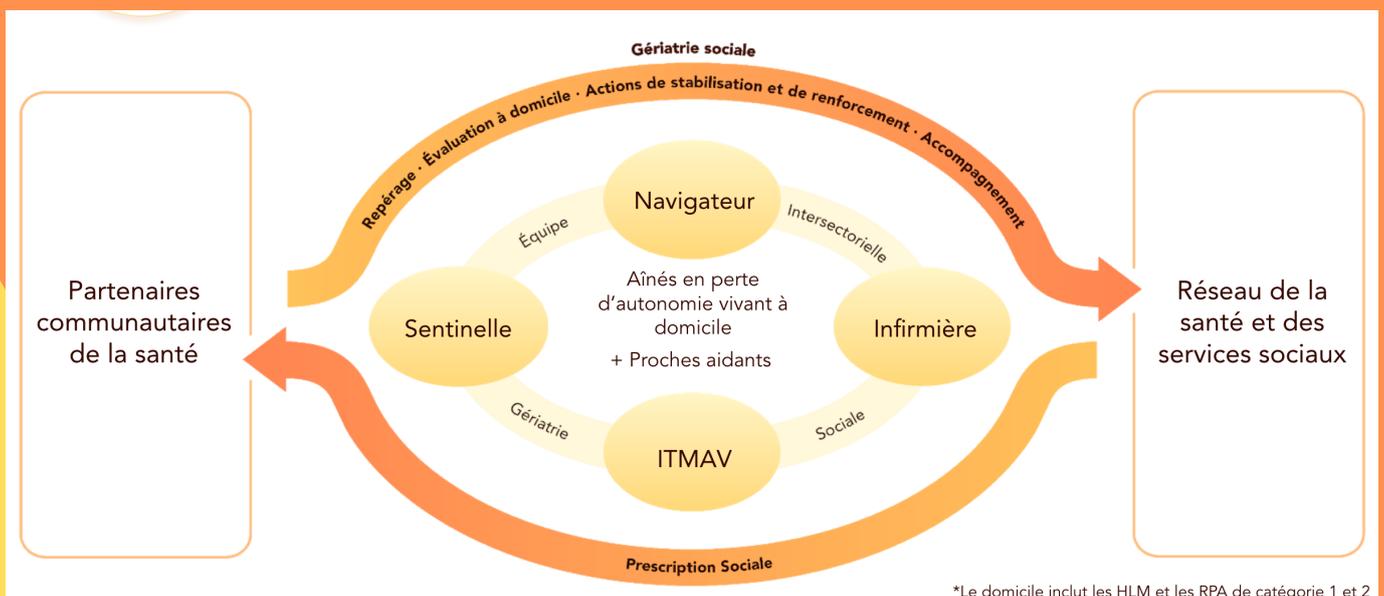
Il est donc primordial que les personnes qui côtoient quotidiennement les aînés, telles que leurs proches, les préposés d'aide à domicile, les livreurs de médicaments, les facteurs, les voisins, etc., soient en mesure d'identifier les signes d'un vieillissement anormal et de faire le lien avec les services de santé publics avant que la situation ne soit irrémédiable et que la personne doive quitter son domicile.

# GÉRIATRIE SOCIALE

## OBJECTIFS DE LA GÉRIATRIE SOCIALE

La gériatrie sociale veut outiller les communautés afin de prévenir les épisodes de vieillissement pathologique. Le vieillissement devrait être un long fleuve tranquille et les besoins pour des soins lourds devraient être circonscrits dans une courte période en fin de vie. C'est par la transmission de connaissances de base sur les signes du vieillissement anormal que des milliers de sentinelles, formées en gériatrie sociale, pourront identifier des aînés vulnérables afin de corriger leur trajectoire par une intervention précoce. Les réseaux de sentinelles, pour la plupart des travailleurs d'aide à domicile, mais aussi des citoyens, pourront par la suite référer les aînés vulnérables à des ressources communautaires dont la fonction est d'accompagner les aînés dans leurs démarches de santé et leur offrir un accompagnement pour accéder aux ressources dont ils ont besoin pour améliorer leur santé globale.

La gériatrie sociale veut aussi renforcer le lien et la cohérence entre les milieux communautaires et les établissements de santé. Avec l'implantation d'une équipe intersectorielle à même les milieux communautaires, en l'occurrence les organismes qui offrent de l'aide à domicile, il est possible de créer un lien formel et fonctionnel entre ces deux sphères et ainsi travailler en continuité de service et en solidarité.



# PROJETS DE GÉRIATRIE SOCIALE

L'année 2020, marquée fortement par le contexte de la pandémie de COVID-19, a néanmoins vu un développement très riche et prometteur des projets de gériatrie sociale.

Ceux-ci ont en effet mis en place des actions de soutien pour les aînés dès les premiers jours de la pandémie grâce à leurs partenariats avec les établissements de santé et services sociaux ainsi que leur contact privilégié avec les aînés de leurs territoires.

Ci-dessous les faits saillants de la dernière année :

**Près de 600 sentinelles formées**

ont pris soin de

**6 348 aînés**

et grâce à leur dépistage

**1 959 aînés ont reçu le soutien d'une navigatrice**

**Près de 80H de formation**

**5 capsules vidéo sur la santé des aînés en temps de covid**

**2 Communautés de pratique actives**

## Aussi

À cela s'ajoute près de 6 000 appels réalisés par les sentinelles et les navigatrices dans le cadre de la pandémie de COVID-19.

Ces résultats sont particulièrement encourageants pour la Fondation AGES dans un contexte où de nombreuses ressources des établissements de santé et services sociaux ont dues être réaffectées, complexifiant le travail de référencement et l'intervention en regard des situation non-urgente. Le tout, dans un contexte d'isolement social sans précédent.



# PROJETS DE GÉRIATRIE SOCIALE

## Un engagement renouvelé de la part de la Fondation Mirella et Lino Saputo

Dans le cadre de la pandémie de COVID-19, la Fondation Mirella et Lino Saputo a souhaité accentuer son action en matière de soutien aux communautés à travers la concertation, le dépistage précoce et la mobilisation. Grâce à un financement structurant, la Fondation AGES a été en mesure de démarrer l'accompagnement d'une dizaine de communautés dans la réalisation d'une carte sociale des ressources disponibles pour les aînés du territoire.

## Une phase II de déploiement pour la gériatrie sociale avec le gouvernement du Québec

L'année 2020 a aussi permis de cheminer avec le gouvernement du Québec en vue de la mise en place d'une phase II pour les projets de gériatrie sociale avec un accroissement du territoire d'intervention. L'année 2020 s'est terminée avec la confirmation de reconduction des trois projets actuels pour une autre année et un avis d'intention de mettre en place de nouveaux projets en 2021.



# LABORATOIRE D'INNOVATION EN SANTÉ DES AÎNÉS

Le LISA est l'espace que la Fondation AGES s'est donnée pour expérimenter le plus librement possible de nouvelles idées, processus, gadgets et approches novatrices afin de repousser les limites actuelles de notre mission. Mais comment élever la barre alors que les contraintes s'accroissent et que la pression s'accroît? La main d'œuvre se fait de plus en plus rare et la population vieillit plus rapidement et plus longtemps. Si la Fondation travaille aussi sur des solutions systémiques avec le développement d'équipes de gériatrie sociale et d'autres projets d'envergure, elle se doit de favoriser l'émergence et l'opérationnalisation d'innovations qui permettent d'en faire plus pour la santé des aînés avec les ressources que nous avons à notre disposition. Toutefois, ces innovations se doivent de passer par plusieurs filtres avant d'être mises en œuvre par le LISA.

(1) Le premier critère est que celles-ci correspondent à la philosophie et aux grands principes de la gériatrie sociale: la proximité, la communauté et le respect des droits et des préférences des personnes.

(2) Ensuite, ces innovations doivent être issues ou correspondre aux besoins du terrain, autant ceux des intervenants que ceux des aînés eux-mêmes.

(3) Enfin, ces innovations doivent permettre d'avoir un impact significatif et positif sur la qualité de vie et la santé des personnes et correspondre à leurs priorités, car tous les besoins ne sont pas égaux et la réponse aux besoins plus fondamentaux doit primer sur les besoins secondaires.

L'année 2020 pour le LISA aura été une année de découvertes et de tumultes. Elle a été marquée par des changements de personnel à la Fondation qui ont laissé la coordination du LISA vacante pendant près de 6 mois. La pandémie aura également eu raison de plusieurs projets qui nécessitaient des contacts physiques plus étroits, mais ceux-ci ont laissé place à de nouveaux projets aussi emballants.

L'année aura aussi été très riche en apprentissages par rapport à l'imbrication des projets d'innovation avec les équipes de GS. Alors que les premiers projets d'innovation soutenus par le LISA ont été "pilotés" par la Fondation AGES, la vapeur s'est renversée en cours d'année alors que les équipes ont développé leurs propres projets d'innovation qui ont ensuite fait l'objet d'un soutien du LISA. Il s'agit d'une évolution souhaitable qui ajoute de la pertinence et de l'adhésion aux activités du LISA, que nous comptons entretenir à l'avenir.

L'année 2021 sera pour le LISA le test ultime à savoir si ce véhicule que nous avons créé permettra de traduire des idées en actions concrètes pour le bien de tous.

# NOS CHANTIERS EN INNOVATION

## Massothérapie sociale



Dans le cadre d'un projet avec la Fondation Québécoise de la massothérapie, 100 massages gratuits ont été offerts à des aînés en basse-ville de Québec. La massothérapie peut contribuer à la gestion de la douleur chronique, mais aussi permettre de sortir certaines personnes de leur isolement et de reconnecter avec leur corps.

## Repérage dysphagie



Entre 10% et 30% des aînés de 75 ans et plus auraient des problèmes à s'alimenter à cause d'un problème de déglutition. Dans le cadre de ce projet, une formation a été donnée à plusieurs intervenants afin d'améliorer le repérage et d'offrir des conseils de base pour éviter les fausses routes et améliorer l'alimentation.

## Tablettes "Tous Ensemble"



Au cœur de la pandémie, l'organisme Tous ensemble a distribué des tablettes à des dizaines d'hôpitaux et de CHSLD pour briser l'isolement des personnes malades. Dans le cadre du LISA, 40 tablettes ont été programmées sur mesure pour que les équipes de gériatrie sociale puissent découvrir de nouvelles utilisations (télé santé, stimulation, sensibilisation).



## Prêt d'équipement adapté

Le processus pour obtenir des équipements adaptés est parfois long et compliqué et pourtant, des tonnes d'équipements non utilisés sont délaissés. Grâce à un partenariat avec un organisme local qui répare et remet à niveau des équipements, l'équipe de GS de Québec peut maintenant prêter gratuitement des équipements aux aînés de leur secteur.

## Rééducation périnéale et pelvienne



L'incontinence urinaire est un enjeu fréquent chez les femmes âgées (jusqu'à 55% des femmes âgées). Des traitements existent, mais ils sont onéreux et peu disponibles. Le LISA s'est associé au prof Dumoulin du CRIUGM (Université de Montréal) pour collaborer à une étude visant à explorer différentes modalités de réadaptation afin de les rendre plus accessibles.



## Accompagnement et transport

La problématique de transport et d'accompagnement médical est très répandue au Québec, surtout en région rurale où le coût de ces services est plus élevé considérant les distances. L'équipe de gériatrie sociale Des Basques s'est saisie de cette problématique pour trouver des solutions avec l'appui du LISA.

## Dépistage fibrillation auriculaire



La fibrillation auriculaire (FA) est l'arythmie cardiaque la plus fréquemment rencontrée en clinique, affectant 1-2% de la population. L'objectif de ce projet est de détecter la FA à domicile via les intervenants en GS à l'aide d'un ECG portatif et de transmettre directement les résultats positifs à des cardiologues partenaires du projet. Le projet a été interrompu pendant la pandémie.

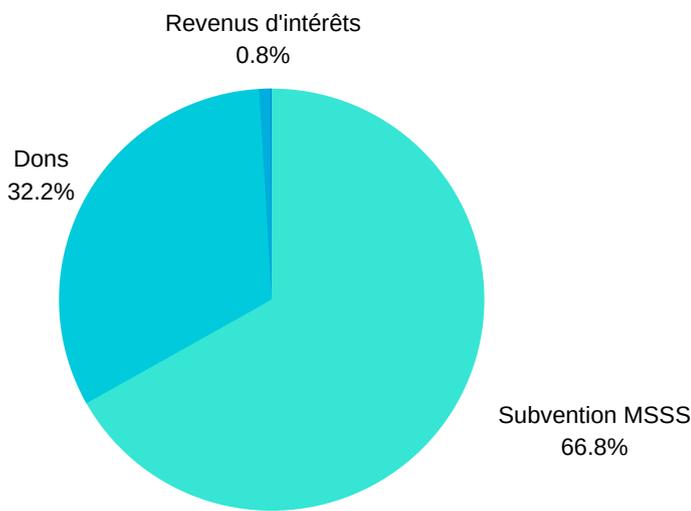


## Soutien civique et menus travaux

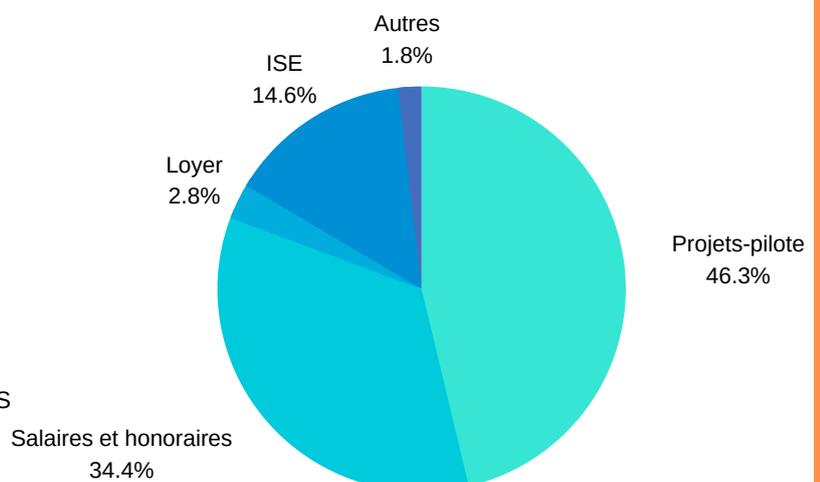
La capacité de se maintenir à domicile en vieillissant dépend souvent de la capacité des gens à accomplir les petites choses du quotidien (menus travaux, entretien de la pelouse ou pelletage de neige, paperasse, etc.). Le projet du LISA consiste à explorer diverses facettes de cet enjeu et d'expérimenter les solutions les plus porteuses.

# RÉSULTATS FINANCIERS

## États des résultats



**Revenus - 850 320 \$**



**Dépenses - 755 297 \$**

## Bilan

### Actif

Court terme 531 136 \$

Immobilisations 2 152 \$

-----  
533 288 \$

### Passif

Court terme 437 802 \$

### Actif Net

Non affecté 95 486 \$

-----  
533 288 \$

# NOTRE CONSEIL D'ADMINISTRATION



*Stéphane Lemire  
Président  
Interniste-Gériatre*



*Christiane Tanguay  
Administratrice  
Directrice - Aide à  
domicile et services à la  
communauté*



*Bruno Pilote  
Trésorier  
Professeur assistant -  
Faculté des sciences  
infirmières de l'Université  
Laval*



*Patricia Gignac  
Administratrice  
Gestionnaire retraitée du  
CIUSSS Capitale-  
Nationale*



*Julie Bouchard  
Vice-Présidente  
Directrice générale,  
Fédération  
interprofessionnelle de la  
santé du Québec (FIQ)*



*Roger Simard  
Administrateur  
Chef, solutions numériques,  
Croix-Rouge Canadienne*



*Pierre Beaudry  
Administrateur  
Secrétaire général et directeur  
Administration (retraité), ENAP  
(Université du Québec)*

# ÉQUIPE DE TRAVAIL



*Élie Belley-Pelletier  
Directeur général*



*Marie-Pierre  
Boucher,  
coordonnatrice à la  
formation et à la  
sensibilisation*



*Katherine Cyr  
Directrice adjointe  
(jusqu'en août 2020)*



*François Talbot  
Directeur de projet*



*Patricia Rousseau  
Coordonnatrice à  
l'innovation*



*Marilyne Nkoa  
Coordonnatrice à  
l'innovation  
(jusqu'en mars 2020)*



*Xavier Bessone  
Adjoint aux  
communications et  
aux relations  
publiques*



*Stéphane Lemire  
Conseiller médical)*



*Sylvie Lafrenière  
Infirmière-conseil*

*année à venir*

## PERSPECTIVES 2021

### Une approche qui doit s'inscrire dans la durée

Hormis la pandémie qui continuera à prendre une grande place dans la vie des gens en 2021, nous savons que ce sera aussi une année de grands développements pour la Fondation AGES. Alors que les projets de gériatrie sociale se multiplient, il faudra néanmoins continuer de travailler pour convaincre le gouvernement du Québec d'inscrire l'approche de gériatrie sociale dans la durée. Espérons que l'intérêt démontré par de nombreux territoires et organismes tout autant que l'extraordinaire collaboration que nous avons développée avec plusieurs établissements de santé ainsi qu'avec le MSSS pourront démontrer rapidement la solidité de notre approche.

### Garder l'esprit d'innovation

S'il n'est pas souhaitable que les projets de gériatrie sociale vivent éternellement sous le vocable de projets-pilote, il faut reconnaître que la liberté et l'agilité que ce statut confère est plus qu'enviable. Il restera donc à tenter de conserver cette ouverture dans les prochaines années à innover, à s'adapter aux différentes réalités et à renforcer les écosystèmes existants plutôt qu'à ajouter un joueur dans l'écosystème. Dans cette même optique, plus la gériatrie sociale ira en s'institutionnalisant, plus le LISA comme espace pour "casser les moules" sera importante. L'innovation devra de plus en plus être un thème transversal et constituer à la fois une thématique de travail qu'une composante importante de la culture organisationnelle de la Fondation AGES et des équipes de gériatrie sociale.

### Échéance 2031 : Une mobilisation nationale pour la santé des aînés et contre l'âgisme

La mobilisation des communautés et la sensibilisation de la population aux réalités du vieillissement sont des composantes importantes de la mission de la Fondation et feront l'objet de davantage d'actions dans les prochaines années, notamment par la structuration d'un réseau national de sentinelles en gériatrie sociale avec d'autres partenaires nationaux. L'équipe de la Fondation travaillera en outre à définir et à mettre de l'avant une vision des changements nécessaires pour que des changements radicaux soient faits d'ici 2031 pour assurer une meilleure santé et une meilleure qualité de vie aux aînés du Québec.

## REMERCIEMENTS À NOS PARTENAIRES



Fondation  
**AGES**  
Vieillir mieux

