

L'avenir de la santé des aînés: bilan de six (6) projets pilotes de gériatrie sociale (GS) déployés au Québec

Talbot, F., B.S.Soc., Doré, É., erg., Lafrenière, S., inf.M.Sc., Lemire, S., MD,M.Sc.

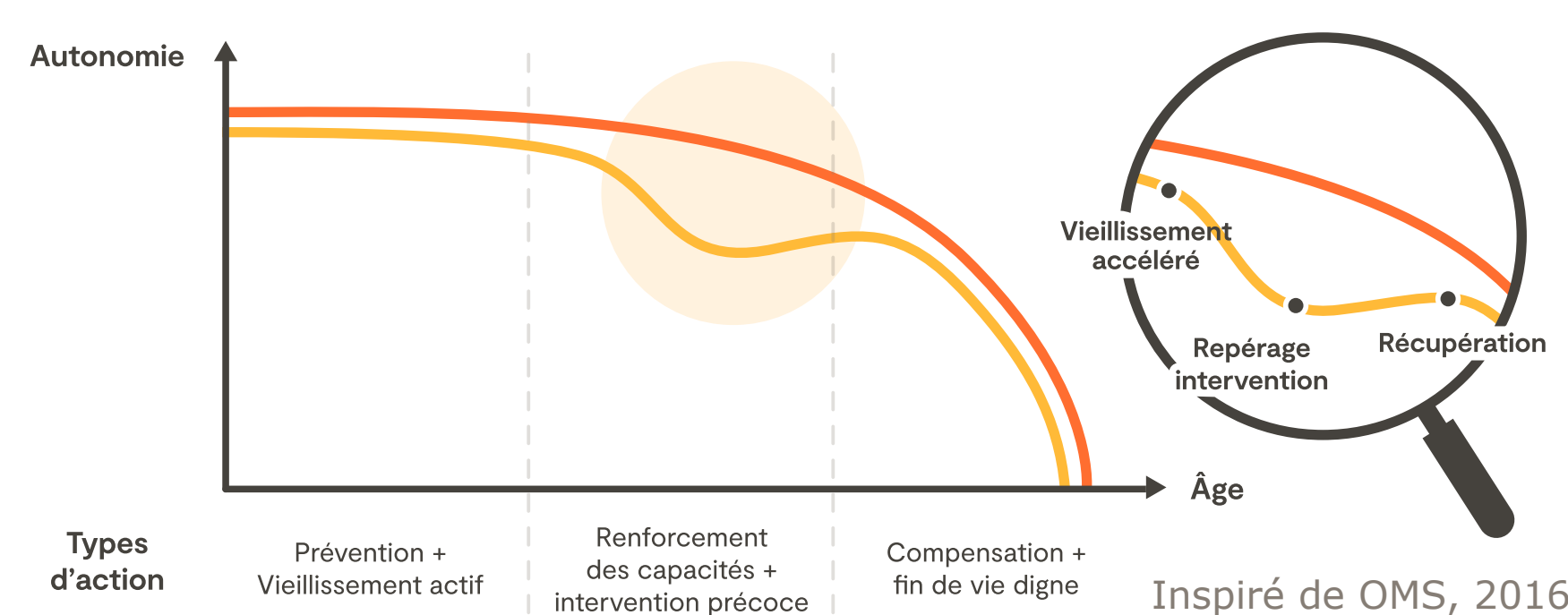
Introduction

Les personnes âgées se trouvent généralement face à un système qui n'est pas conçu pour répondre à leurs besoins. Centré sur les soins aigus et d'urgence, il ne permettrait pas de compresser la morbidité ni d'améliorer l'aptitude fonctionnelle (OMS, 2016). De plus, on constate une inéquité alors que 10 % des usagers du soutien à domicile reçoivent 70 % des interventions (CSBE, 2023).

Pourtant, des milliers de travailleurs et de bénévoles, présents dans le quotidien des aînés, ne sont pas mis à contribution à leur juste valeur.

But et objectifs de la GS

Prévenir, repérer, renverser ou stabiliser les situations de vieillissement accéléré des aînés dans la communauté, c'est ce que propose la GS.



La GS est une approche écologique de la santé des aînés visant à favoriser des actions de proximité sur l'ensemble des déterminants de leur santé dans le respect de leurs droits et autonomie décisionnelle.

Ses objectifs :

- 1 Mobiliser les acteurs d'une communauté.
- 2 Mettre en place une structure de repérage élargi et agir avant une dégradation.
- 3 Offrir un meilleur soutien à domicile par des intervenants de proximité.
- 4 Améliorer la continuité des services entre la communauté et le réseau de la santé.

Grâce au soutien financier du Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, la **Fondation AGES a déployé son modèle dans six (6) régions du Québec.**

Ces projets pilotes visaient à :

- Coconstruire et identifier les composantes clés du modèle et de son implantation. Inspiré du modèle StaRi (Pinnock et al., 2017).
- Documenter le travail des équipes de GS, leur impact et leur portée.

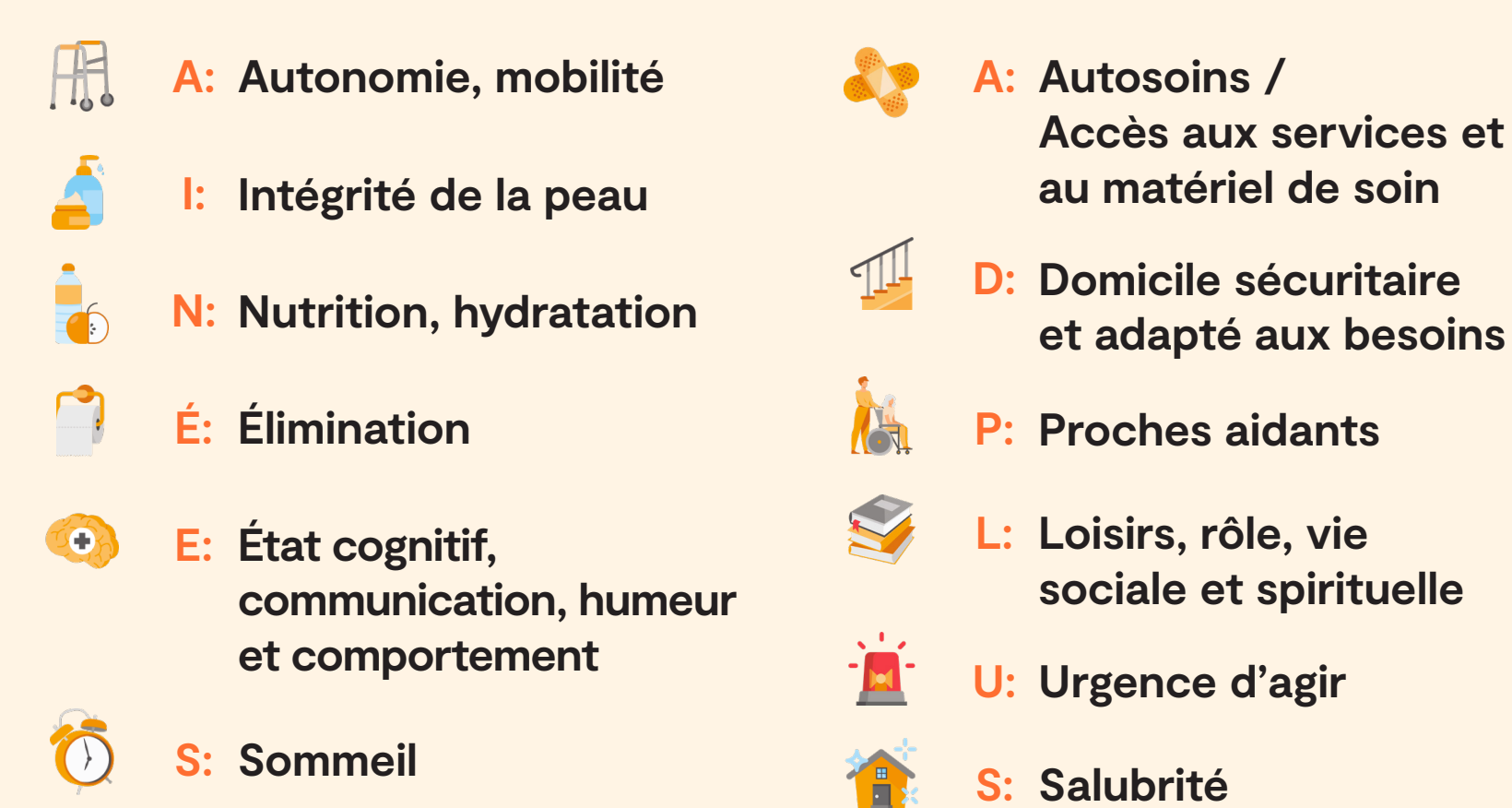
Méthode

Données des projets pilotes (2019-2022)

Quantitatives	Qualitatives
• Reddition de compte trimestrielle • Sondage par firme externe (Thule, 2021)	• Collecte d'histoires de cas (n=73) • Rencontres de discussion des alertes (n=56) • Rencontres individuelles de suivi clinique (15 navigatrices) • Rencontre des deux (2) communautés de pratique (CP): • Navigatrices en GS • Ressources cliniques en GS

Composantes clés du modèle et de son implantation

1 Un outil pour soutenir le repérage et favoriser un langage commun

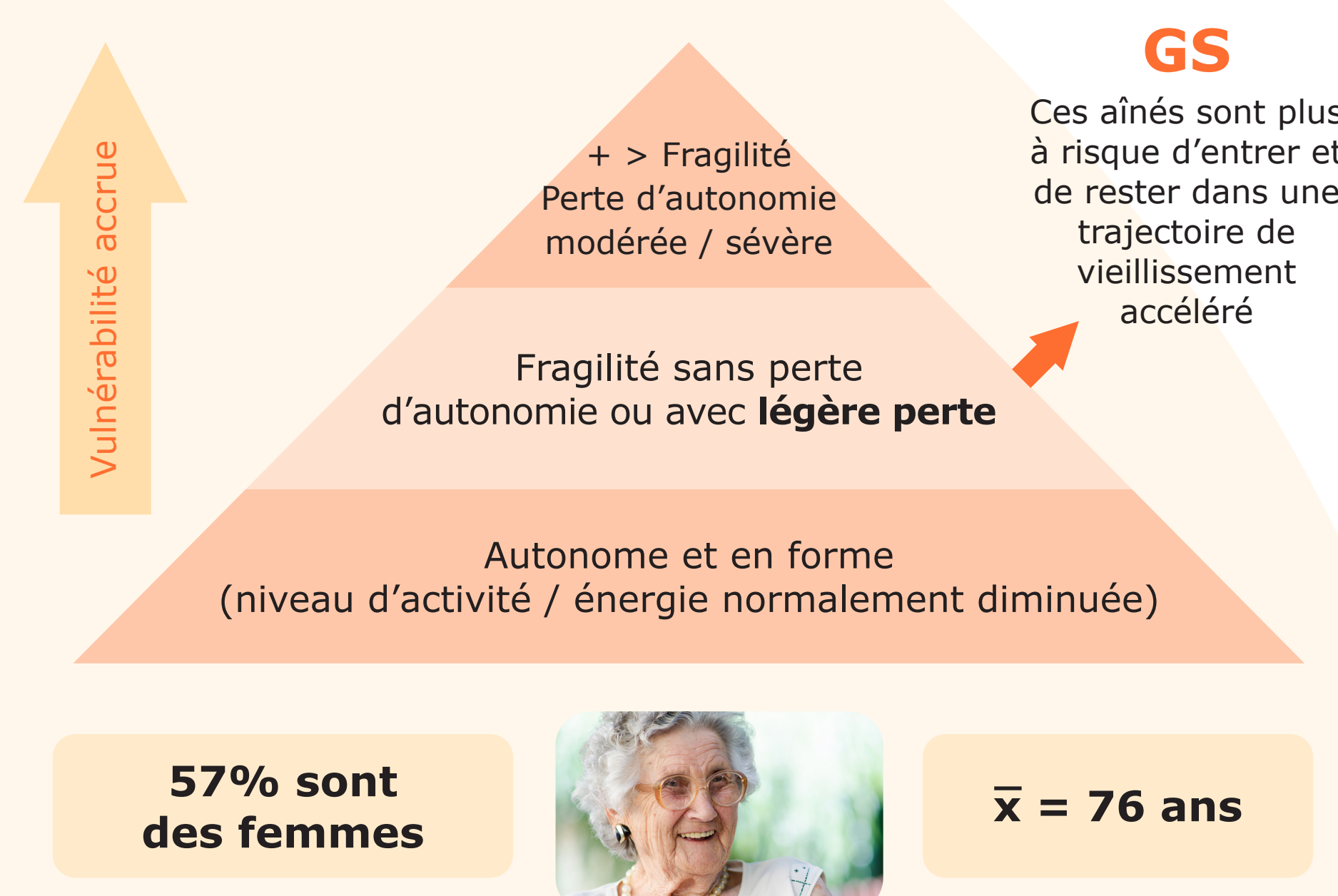


Outil AINEES AD-PLUS (avec permission © CHUM, 2007; adapté par Fondation AGES, 2019 et 2021)

2 Un modèle d'action intersectorielle



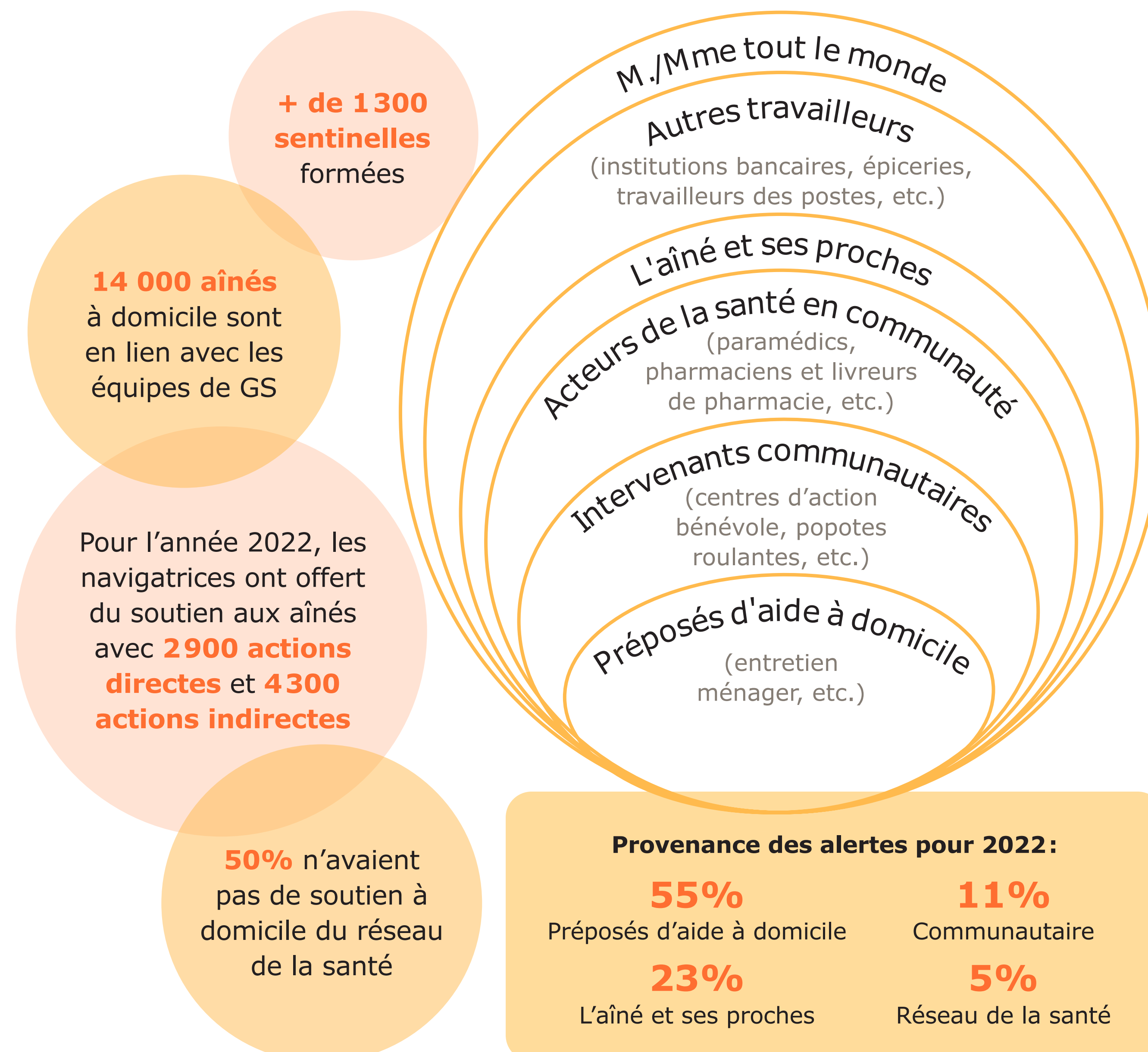
3 Les aînés visés par la GS



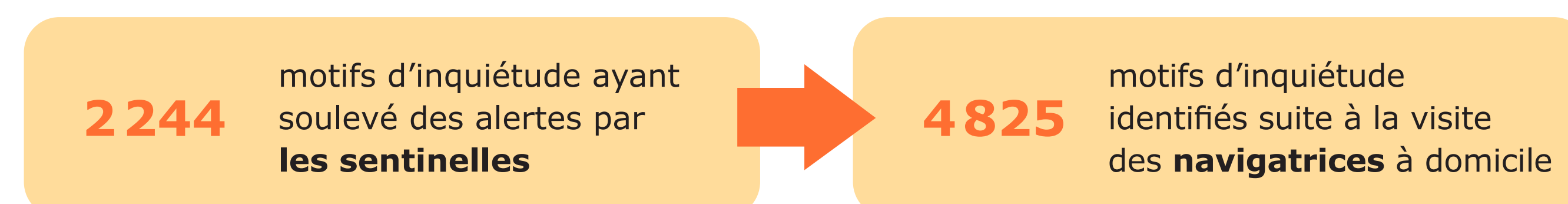
4 Le soutien clinique et organisationnel par la Fondation AGES

Clinique	Organisationnel
• Formation Sentinelles en GS • Orientation navigatrices et ressources cliniques en GS • Rencontres de discussion des alertes (DDA) • Communautés de pratiques (CP) pour navigatrices et pour ressources cliniques • Formation continue et soutien clinique ponctuel • Accompagnement des navigatrices à la formation du réseau de sentinelles • Outils cliniques développés par la Fondation AGES	• Outils de gestion de projet développés par la Fondation AGES • Facilitation des arrimages communauté - réseau de la santé • Collecte/analyse de données • Gestion des protocoles, finances et reddition

Les sentinelles et leur impact



Les navigatrices et leur impact



Elles agissent sur diverses composantes:

- Actions à domicile en promotion et prévention



- Arrimage communauté-réseau
- Développement du pouvoir d'agir de l'aîné dans la gestion de ses soins de santé
- Renforcement du réseau de soutien

L'apport des infirmières ressources cliniques

Activités des infirmières du réseau public de santé associées à la GS:

- 1 Appui à l'équipe de GS (informations, conseils et démarches)
- 2 Interventions ponctuelles individuelles auprès des aînés
- 3 Interventions auprès d'aînés et de la communauté pour développer des compétences et capacités d'action en matière de santé des aînés

Conclusion

Les projets pilotes ont été un laboratoire vivant pour valider les hypothèses de base de la GS. Ils ont favorisé l'émergence d'une meilleure compréhension terrain des enjeux cliniques, opérationnels et structurels, ainsi que des retombées concrètes de l'action en GS.

Les projets de GS, là où ils s'enracinent, ne dédoublent pas l'action des établissements ou d'autres acteurs du terrain; ils bonifient le soutien offert aux aînés à domicile et ils sont porteurs d'autres améliorations par la concertation qu'ils contribuent à nourrir.

Les organismes hôtes des six (6) projets pilotes



Remerciements

Les projets pilotes en gériatrie sociale ont été réalisés en partenariat avec



Références
<https://bit.ly/FAGES-references-bilan>

Voir le rapport intégral
<https://bit.ly/cifgg2023-FAGES>

