

# RAPPORT ANNUEL 2022 FONDATION AGES

Fondation  
**AGES**  
Vieillir mieux



# VISION, MISSION, VOLETS



# **VISION**

## **VISION**

**La Fondation AGES aspire à ce que les Québécoises et les Québécois puissent vivre leur vieillesse dans les meilleures conditions possibles.**

**Si les progrès de notre société ont permis de vivre plus vieux, cette longévité ne s'accompagne pas toujours d'une bonne qualité de vie.**

**Les défis qu'impliquent le vieillissement accéléré de la population dans les prochaines décennies, particulièrement en ce qui concerne la prestation de services de santé et d'aide à domicile, imposent une mobilisation sans précédent pour «ajouter de la vie aux années».**

**La Fondation AGES aspire à contribuer concrètement à améliorer la situation en mettant à contribution son expertise en gériatrie et en gérontologie sociales et en proposant des solutions innovantes qui s'inspirent des meilleures pratiques reconnues ou en en développant de nouvelles.**

# MISSION

## MISSION

**Agir pour les aînés:** Soulager les conditions attribuées à la vieillesse en fournissant gratuitement des services de proximité, de nature médicale ou non, afin de restaurer et maintenir l'autonomie des personnes âgées dont l'état de santé est en déclin.

**Sensibilisation:** Promouvoir l'éducation dans les domaines de la gérontologie et de la gériatrie sociales en offrant des conférences à la population qui incluent des groupes de discussion regroupant des acteurs de divers milieux.

**Innovation :** Soutenir le développement et l'activation de solutions innovantes aux défis du vieillissement et de la qualité de vie des aînés en soutenant de manière technique et financière des innovateurs ou en mettant en place directement des solutions.



# GÉRIATRIE SOCIALE

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

## SOUTIEN À DOMICILE

## INNOVATION EN SANTÉ

## AUTOSOINS

# NOTRE ÉQUIPE



**Elie Belley-Pelletier**

Directeur général

[in](#)



**François Talbot**

Directeur général adjoint

[in](#)

# ÉQUIPE DE TRAVAIL



**Mireille  
Landry**

Coordonnatrice aux  
relations publiques  
et aux partenariats



**Élise Doré**

Ergothérapeute-conseil



**Geneviève Dubé**

Conseillère au  
développement en  
gériatrie sociale



**Sophie  
Michaud**

Coordonnatrice à  
l'innovation

[in](#)



**Sylvie  
Lafrenière**

Infirmière-conseil



# CONSEIL D'ADMINISTRATION



**Bruno Pilote**

*Administrateur*

Professeur assistant,  
Faculté des sciences  
infirmières



**Marie-Claude  
Lachance**

*Administratrice*

Infirmière et gestionnaire  
retraîtée du CIUSSSCN



**Christiane  
Tanguay**

*Administratrice*

Directrice générale chez  
Aide à la communauté et  
services à domicile



**Louise Lambert-  
Lagacé**

*Administratrice*

Diététiste-nutritionniste  
et auteure



**Nathaly Marcoux**

*Administratrice*

Avocate

**Stéphane Lemire**

*Président du CA*



**Pierre Beaudry**

*Administrateur*

Secrétaire général et  
directeur Administration  
(retraité), ENAP  
(Université du Québec)



# DES ÉQUIPES DE GÉRIATRIE SOCIALE POUR SOUTENIR LES PERSONNES À DOMICILE

AJOUTER DE LA VIE AUX ANNÉES AVEC LA  
GÉRIATRIE SOCIALE



# LES OBJECTIFS DES PROJETS DE GS

- 1** Une mobilisation des acteurs d'une communauté pour soutenir davantage la santé, la qualité de vie et le maintien à domicile des aînés dans le respect de leurs préférences et de leur autonomie décisionnelle.
- 2** La mise en place d'une structure de repérage élargi permettant d'identifier proactivement les risques sur la santé des aînés et agir avant une dégradation.
- 3** Un meilleur soutien à domicile par des intervenants qui peuvent aider directement à identifier et à prévenir les risques sur la santé ainsi que soutenir et renforcer le pouvoir d'agir de l'aîné sur sa propre santé.
- 4** Une meilleure continuité de services entre les intervenants communautaires et les professionnels du réseau de la santé et des services sociaux par la mise en place de mécanismes structurants d'échange d'information et de collaboration.

# L'IMPACT RECHERCHÉ

Auprès du RSSS



Rejoindre des aînés non-connus



Meilleur contrôle des maladies chroniques



Prévention du vieillissement pathologique



Diminution du recours à l'urgence



Prévention des chutes à domicile



Diminution des listes d'attentes par un meilleur soutien aux personnes en début de perte d'autonomie

# L'IMPACT RECHERCHÉ

## Auprès des milieux communautaires



SABV septembre 2022



Transfert de connaissances et d'expertise clinique sur le vieillissement



Bonification des services d'organismes déjà en action auprès des aînés



Meilleure collaboration intersectorielle



Amélioration de l'encadrement et de la formation des intervenants communautaires pour les aînés.



Continuité de service et efficience

# LES PROJETS-PILOTES DE GÉRIATRIE SOCIALE

Le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec finance actuellement, via la Fondation AGES, six (6) projets de gériatrie sociale à titre de projets-pilotes. Trois (3) projets ont été mis sur pied en 2019 et trois (3) autres en 2021.

Ces projets-pilotes sont portés par des organismes communautaires locaux qui offrent des services directs à des milliers d'aînés, dont la plupart sont des entreprises d'économie sociale en aide à domicile (EÉSAD).



SERVICE DES  
**AIDES  
FAMILIALES**  
DE LA BAIE

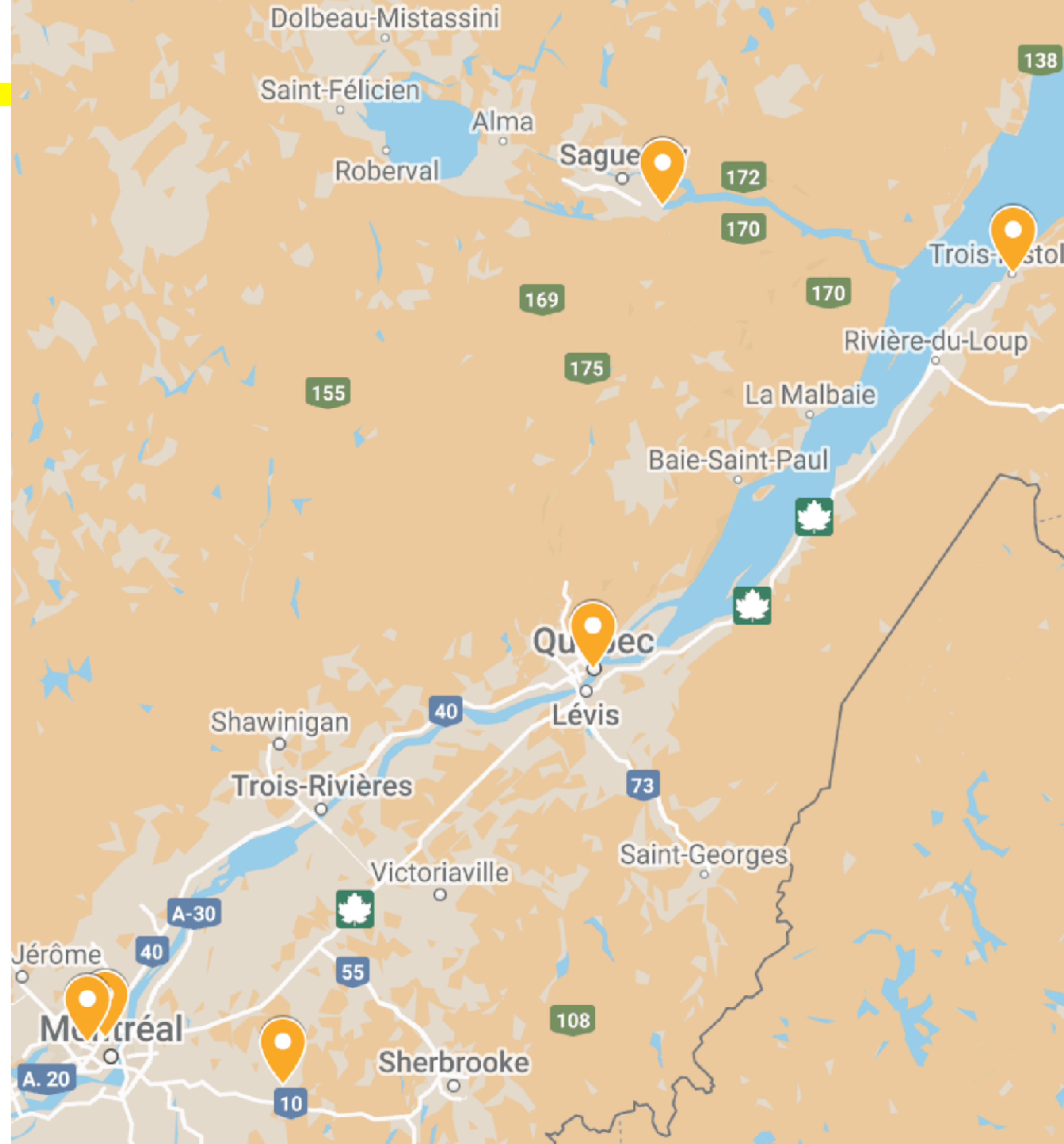


coopérative  
**novaide**  
Accessible et solidaire depuis 2005

**LOGIS AIDE**  
DES BASQUES



service  
amical  
basse-ville  
et **aide  
à domicile**



# LES PROJETS DE TRAJECTOIRE DE GÉRIATRIE SOCIALE



Les projets suivants font actuellement l'objet d'un financement de la part de la FMLS :

- Portneuf (Table locale des aînés de Portneuf et le Halo)
- Arrondissements Haute St-Charles, Des Rivières et MRC Jacques Cartier/Capitale-Nationale (Aide à la communauté et services à domicile)
- Mercier-Ouest/Montréal-Est (Répit-ressources et projet Harmonie)
- Mercier-Est/Montréal-Est (Le Chez-nous de Mercier-Est)
- Saint-Laurent/Nord-de-l'Île-de-Montréal (Comité des organismes sociaux de Saint-Laurent)
- MRC du Granit/Estrie (Table des aînés du Granit et Soutien à domicile du Granit)
- MRC de la Matawinie/Lanaudière (Centre d'action bénévole de la Matawinie)

Les projets suivants font actuellement l'objet d'un financement autonome :

- Longueuil/Montréal-Centre (La Maison des Tournesol)
- Quartier St-Léonard/Montréal-Est (Coopérative Novaide)
- Arrondissement Lachine/Montréal-Ouest (Centre Multi-Services de Lachine)

Les projets suivants sont en lien avec la Fondation AGES, mais bénéficient d'un financement du MSSS :

- MRC Antoine Labelle/Laurentides (Comité des aînés vulnérables d'Antoine-Labelle)
- MRC Domaine-du-Roy/Saguenay-Lac-St-Jean

# LES PROJETS-PILOTES EN 2022

1 756  
sentinelles  
formées

15 915 aînés à  
domicile sont  
en lien avec les  
équipes de GS

Plus de 1 041 ont  
reçu un soutien  
direct par 6 717  
actions posées par  
les navigatrices

50 % n'avaient  
pas de soutien  
actif d'un CLSC

# RÉSULTATS SOMMAIRES EN 2022

2 244

motifs d'alertes  
identifiés par les  
**sentinelles**



4 825

motifs d'alertes  
identifiés suite à la  
visite des **navigatrices**  
à domicile



État cognitif, humeur,  
comportement et  
communication

60 %



Autonomie  
et mobilité

55 %



Accès aux services  
de santé et  
matériel de soins

31 %

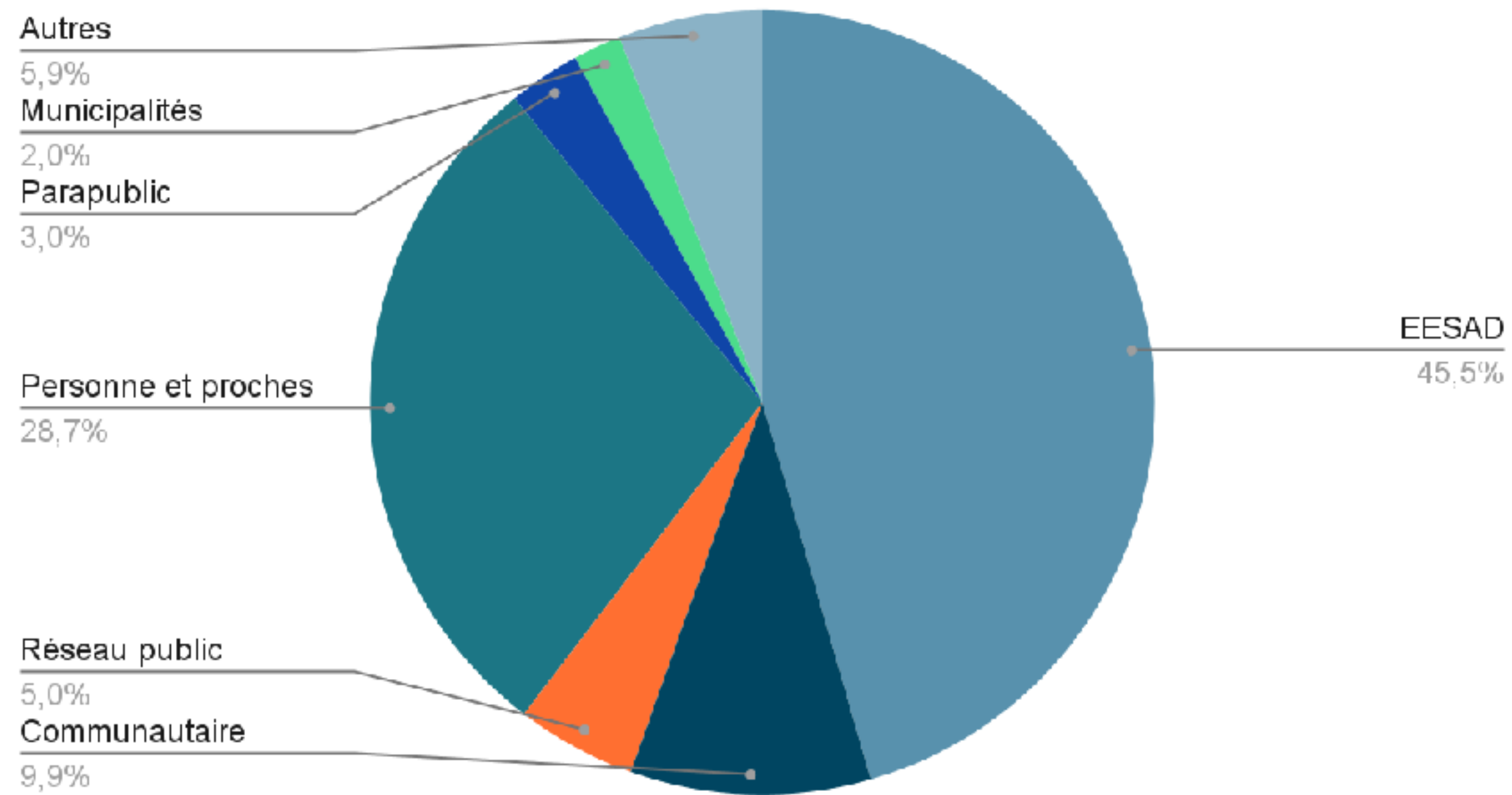


Loisirs, rôle,  
vie sociale et  
spirituelle

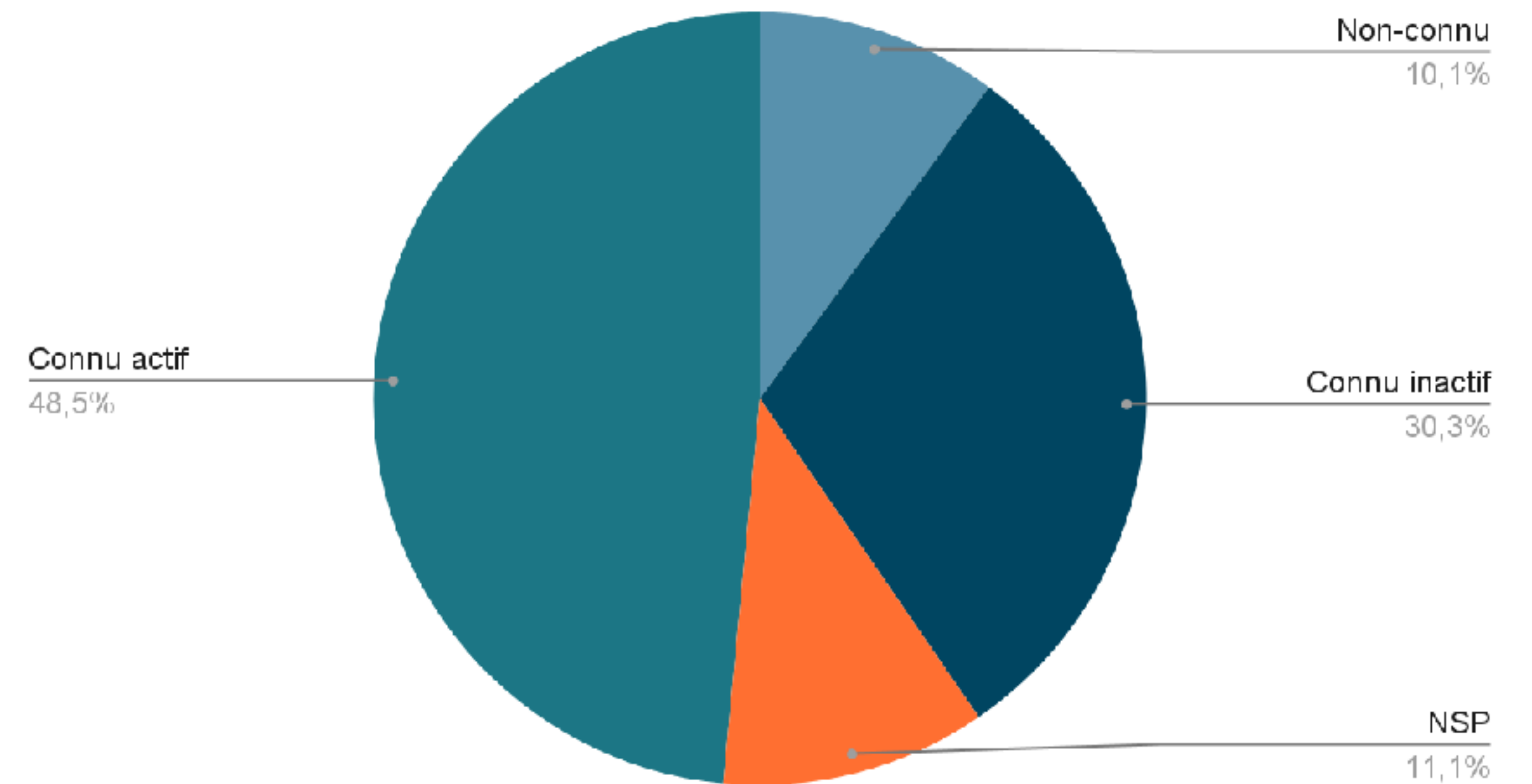
23 %

# RÉSULTATS SOMMAIRES EN 2022

## Origine de l'alerte



## Statut de la personne



# LES RÔLES-CLÉS



## Les sentinelles

- Côtent des aînés au quotidien (travailleurs à domicile, proches aidants, etc.).
- Sont à l'affut des signes de vieillissement accéléré et des facteurs de risque pour la santé.
- Réfèrent à l'équipe de GS.

## Les navigateurs.trices

- Appuient et animent le réseau de sentinelles.
- Accueillent les alertes des sentinelles.
- Approfondissent le repérage.
- Interviennent par la prévention et l'identification de risques pour la santé de l'aîné et par le soutien et le renforcement du pouvoir d'agir de l'aîné sur sa santé.
- Travaillent de concert avec l'infirmière en GS.

## Cliniciens.es en GS

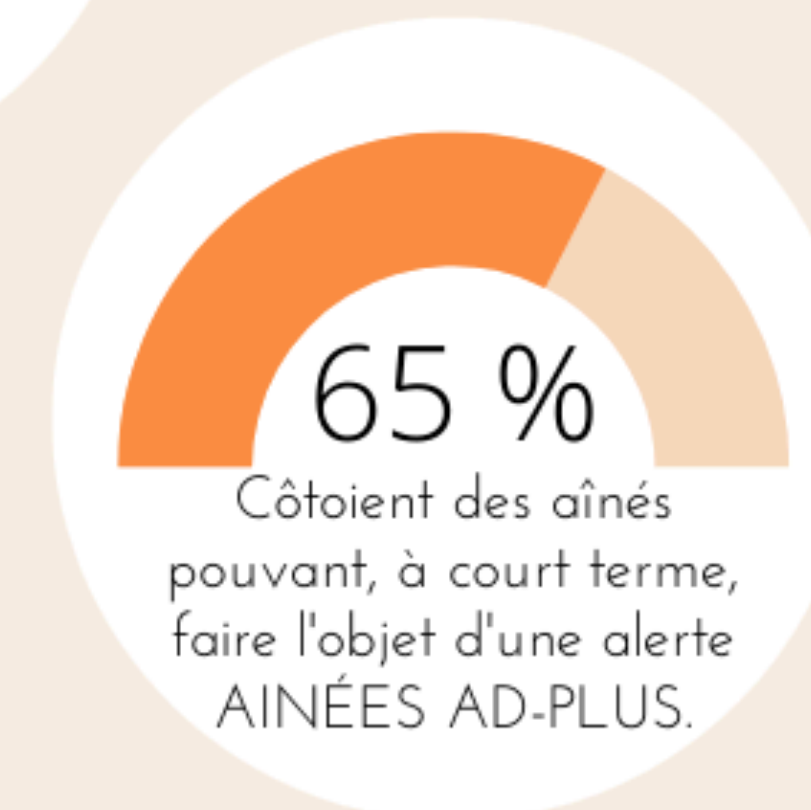
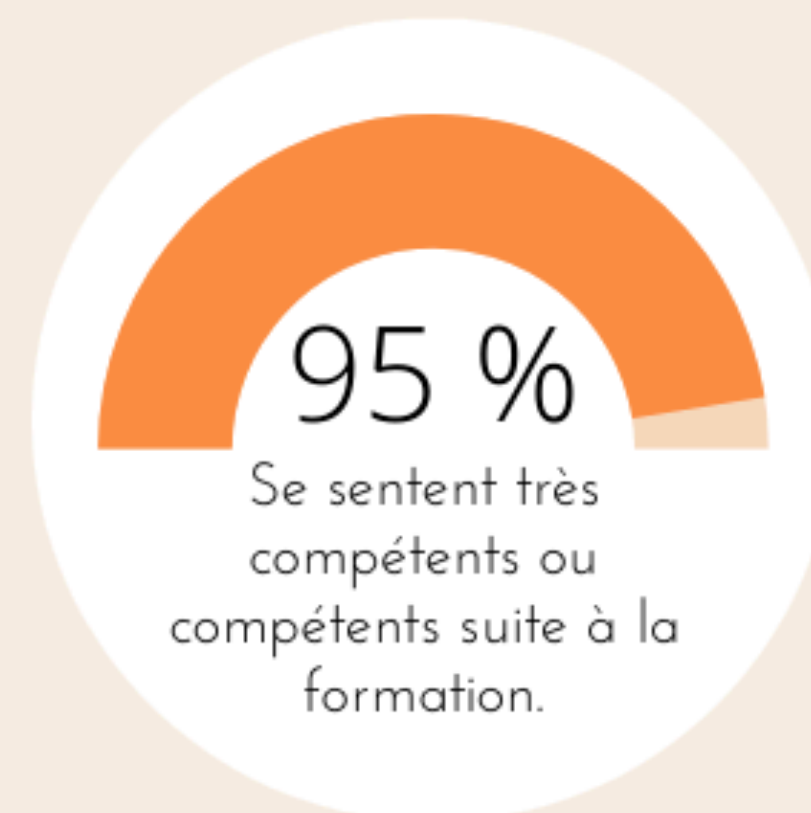
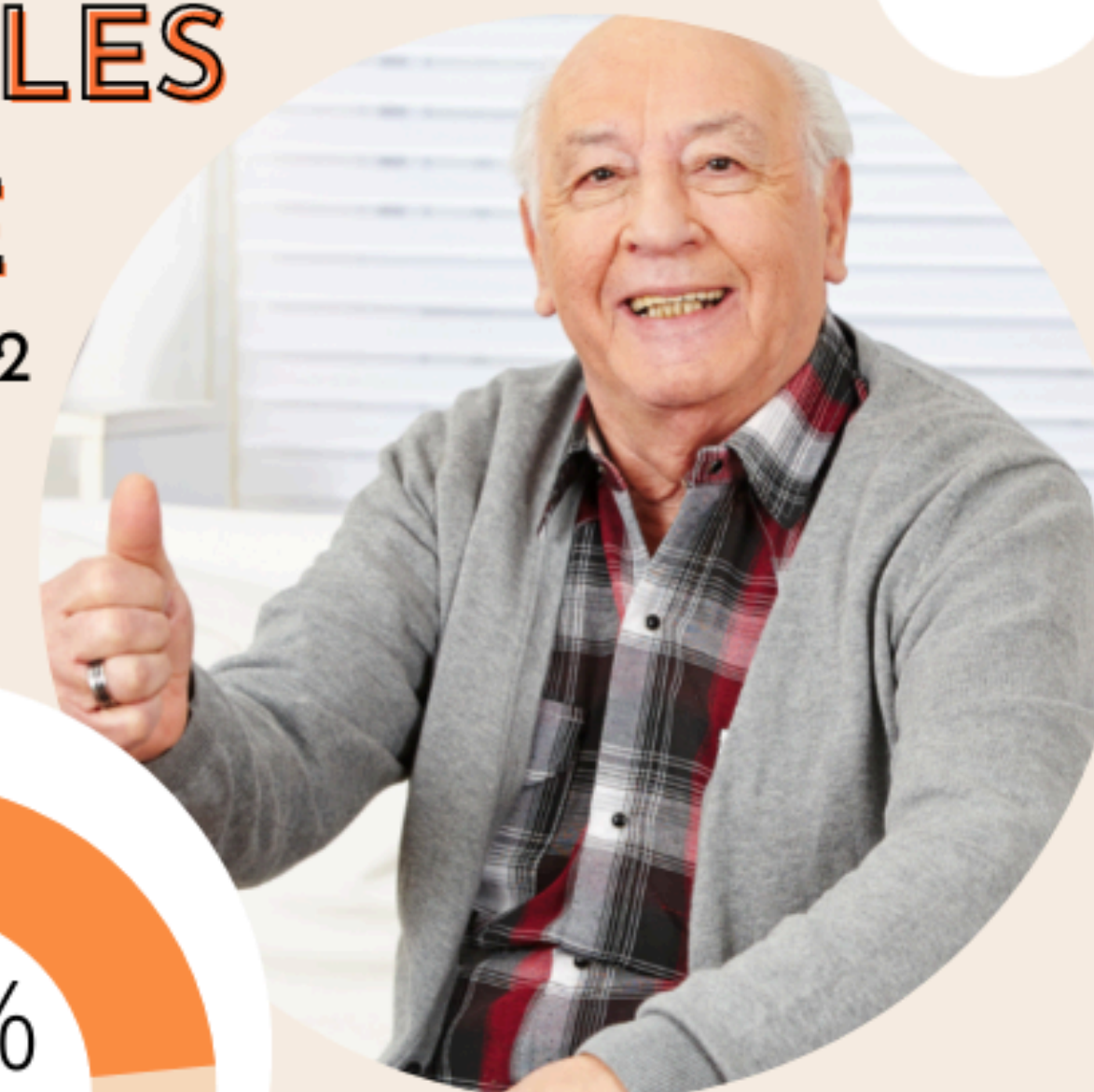
- Soutiennent les navigateurs.trices.
- Font le lien avec les services de l'établissement de santé.
- Font du dépistage à domicile et lors d'activités.
- Évaluent la santé physique et mentale des aînés.

# Le rôle de sentinelle

- Personnes qui côtoient des aînés au quotidien par leur travail ou des personnes qui se soucient de la santé de leurs proches ou des aînés de leur communauté.
- Plus de 4 500 personnes ce sont inscrites à la formation depuis trois (3) ans dont 1 700 personnes formées par les projets-pilotes.
- Potentiel d'au moins 25 000 personnes au Québec.
- Symbole de la mobilisation et de l'intérêt de la population pour la gériatrie sociale.

## FORMATION SENTINELLES EN GÉRIATRIE SOCIALE

Résultats du sondage d'appréciation en 2022



La formation Sentinelles est une formation gratuite, ouverte à tous et permettant d'en apprendre plus sur le vieillissement. C'est une grande fierté de constater que le filet de sécurité autour des aînés du Québec continue de s'agrandir et se renforcer.

# Le rôle de navigateur

- Au cœur des actions de soutien à domicile de la gériatrie sociale.
- Inspiré du terme « patient-navigator ».
- Appartenance à un ordre professionnel non-requise.
- Formation initiale et continue offerte par la Fondation AGES.
- Le navigateur soutien et anime un réseau de sentinelles locales dans divers organismes et accueille les alertes AINÉES.
- Travail basé sur la visite à domicile, l'observation et l'accompagnement.
- 4 types d'actions :
  - A. Arrimage communauté-réseau
  - B. Actions de prévention à domicile
  - C. Développement du pouvoir d'agir
  - D. Renforcement du réseau de soutien



Sur la photo : Mélanie Cyr, navigatrice en gériatrie sociale, Coop Laval  
Crédit photo : Hugo Duchaine – Journal de Montréal

# Actions des navigatrices: Arrimage communauté-réseau



Transmission de la grille d'observations AINÉES AD-PLUS au CLSC ou à un autre professionnel de la santé

17



Appuyer pour l'obtention d'un rendez-vous médical

110



Contribuer à la complétion d'une évaluation par le réseau

168

16 %  
des actions

# Actions des navigatrices: Actions à domicile en promotion et en prévention



... des chutes

140



...de problématiques associées au non-respect des ordonnances

67



...de troubles associés à l'alimentation

64



...de la dégradation de maladies chroniques

77



...de la dégradation d'autres composantes de la santé

213

31 %  
des actions

# Actions des navigatrices: Développement du pouvoir d'agir de la personne dans la gestion de ses soins de santé



Préparation et/ou accompagnement/soutien lors de rdv médicaux; soutien pour coordination et suivis

148



Développer la littératie en santé

217

20 %  
des actions

# Actions des navigatrices: Renforcement du réseau de soutien



Sensibilisation et mobilisation des proches

127



Accompagner vers des ressources communautaires

308



Appui à la mise en place de services à domicile

181

34 %  
des actions

# Le rôle de clinicien en GS

- Travaille au sein d'un programme en soins à domicile.
- Disponibilités ou périodes dédiées à la GS.
- Temps consacré à la GS en moyenne de 2 jours/semaine.
- Le clinicien est en lien avec les équipes d'évaluation et les autres services du CISSS/CIUSSS.
- Le clinicien travaille régulièrement avec l'équipe de GS dans la communauté et se déplace à domicile lorsque la situation le demande.

“

À quel âge ça devient normal d'être incontinent?



# Les trois volets de la pratique infirmière en GS

1



**APPUI À L'ÉQUIPE GS : INFORMATION, CONSEILS ET DÉMARCHES**

2



**INTERVENTIONS PONCTUELLES INDIVIDUELLES AUPRÈS DES AINÉS**

3



**INTERVENTIONS AUPRÈS D'AINÉS ET DE LA COMMUNAUTÉ POUR DÉVELOPPER DES COMPÉTENCES ET DES CAPACITÉS D'ACTION EN MATIÈRE DE SANTÉ DES AÎNÉS**

**Contribuer à prévenir, repérer, renverser ou stabiliser les situations de vieillissement accéléré des aînés dans la communauté**

# SENSIBILISATION

AJOUTER DE LA VIE AUX ANNÉES PAR  
L'ÉDUCATION À LA SANTÉ

**QU'EST-CE QU'IL Y A DANS MON ASSIETTE?**

- DE LA VITAMINE B 12  
DANS LES ALIMENTS D'ORIGINE ANIMALE POUR PROTÉGER LA SANTÉ COGNITIVE
- DES PROTÉINES ANIMALES POUR PRÉVENIR LA BAISSÉ MUSCULAIRE
- DES POISSONS GRAS ET DE L'HUILE D'OLIVE POUR DES BONS GRAS ET L'EFFET ANTI-INFLAMMATOIRE
- UN SUPPLÉMENT DE VITAMINE D POUR PROTÉGER L'OSSATURE ET L'IMMUNITÉ
- DES FRUITS ET LÉGUMES POUR AJOUTER VITAMINES, MINÉRAUX ET FIBRES ALIMENTAIRES
- DES GRAINS ENTIERS POUR AJOUTER DES FIBRES ET PROTÉGER LE CARDIO VASCULAIRE

Fondation AGES  
Vieillir mieux

# NOS OUTILS DE SENSIBILISATION

## SITE INTERNET

Là,  
pour la  
**proximité**

Découvrez la gériatrie sociale



Nombre de visiteurs :  
2022 : 14 806  
2021 : 9 189

↑ 61 %

Nombre de sessions  
avec engagement :  
2022 : 13 814  
2021 : 1 039

↑ 1 229 %

## LE GÉRIATRE SOCIAL



Le Gériatre Social  
@LeGeriatreSocial

Nombre d'abonnés :  
2022 : 4 044  
2021 : 2 355

↑ 72 %

Couverture :  
2022 : 219 842  
2021 : 148 561

↑ 54 %

## INFOLETTRE

[Voir l'infolettre dans votre navigateur.](#)



Nombre d'abonnés :  
2022 : 2 082  
2021 : 1 420

↑ 47 %

Ouverture :  
2022 : 51 %  
2021 : 45 %

↑ 13 %

## AUTRES

9 chroniques santé  
3 info-sentinelles  
2 capsules vidéos

# NOS ÉVÉNEMENTS

## 3<sup>E</sup> FORUM SUR LA GÉRIATRIE SOCIALE



### Événements :

- Une rencontre des projets de gériatrie sociale (1<sup>er</sup> juin)
- Un 3<sup>e</sup> Forum ouvert au public (2 juin)
- 4 Midis-conférences en virtuel pour le grand public (24-25 mai et 6-8 juin)

Nombre de participants : 200

## FORMATIONS SENTINELLES EN GÉRIATRIE SOCIALE



Nombre de formations : 21

Nombre de participants : 527

## ATELIERS ET CONFÉRENCES

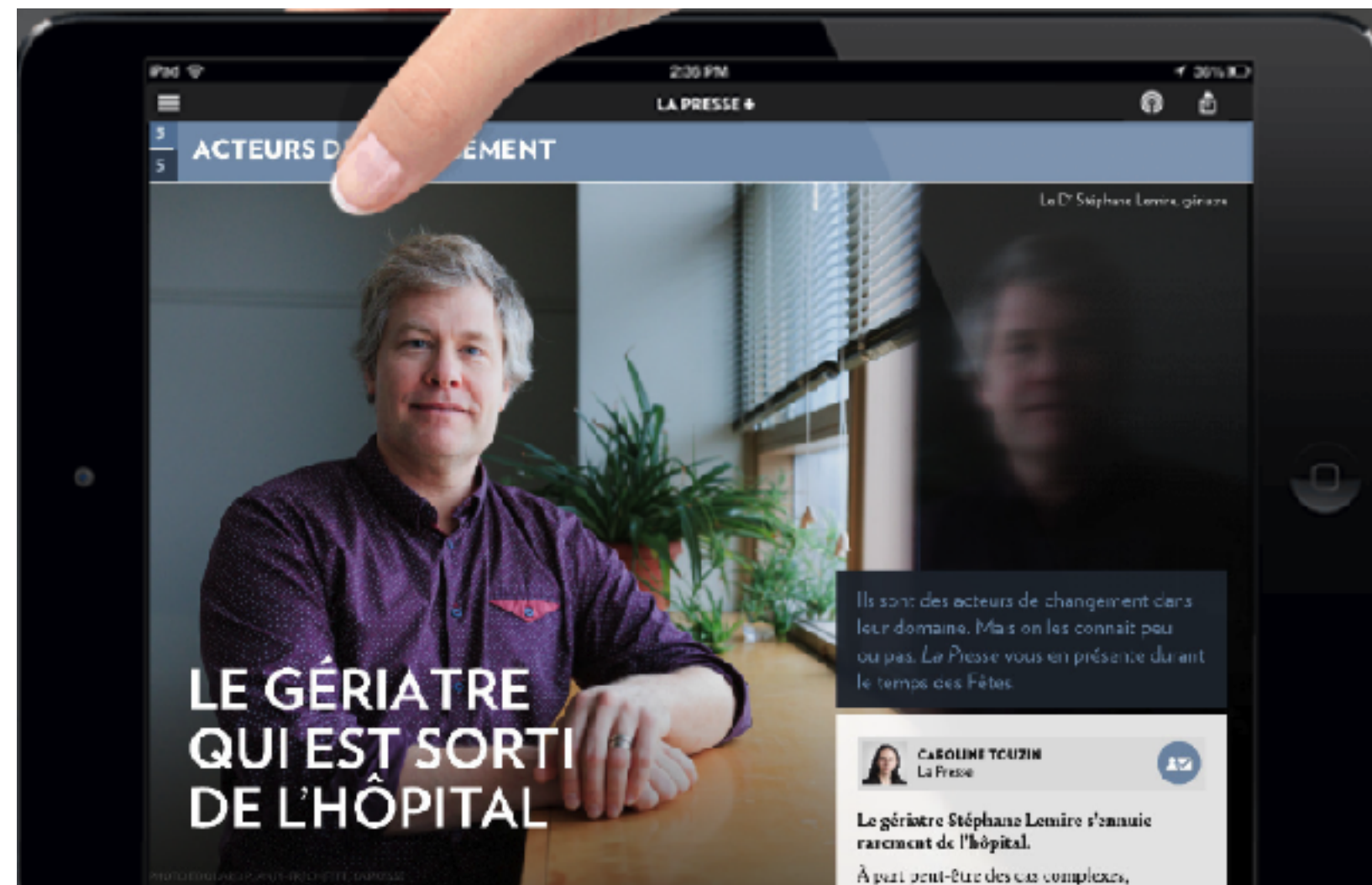


Nombre d'événements : 6

- Intro à la Gériatrie sociale (2)
- Dîners-causeries du LISA (3)
- Midi-conférence (1)

Nombre de participants : 298

# RAYONNEMENT DANS LES MÉDIAS



Nombre d'apparitions : 9

Articles presse écrite : 3

Entrevues radio : 3

Entrevues télé : 2

Documentaire : 1



# LABORATOIRE D'INNOVATION EN SANTÉ DES AÎNÉS

AJOUTER DE LA VIE AUX ANNÉES AVEC  
L'INNOVATION



**« À L'AUBE D'UN BOULEVERSEMENT DÉMOGRAPHIQUE  
CAUSÉ PAR L'INVERSION DE LA PYRAMIDE DES ÂGES, LE  
STATUT QUO N'EST PAS VIABLE. LA RECHERCHE DE  
SOLUTIONS INNOVANTES DOIT ÊTRE PRIVILÉGIÉE POUR  
GARANTIR LA MEILLEURE QUALITÉ DE VIE POSSIBLE À LA  
POPULATION »**

# LES THÉMATIQUES DU LISA

**Transport médical ♦ Rééducation pelvienne et périnéale**

**Prêt d'équipement adapté ♦ Collaboration avec les premiers répondants**

**Dépistage de la fibrillation auriculaire ♦ Audiologie ♦ Collaboration avec les paramédics**

**Dysphagie ♦ Menus travaux ♦ Accompagnement médical ♦ Nutrition**

**Usage approprié des médicaments ♦ Collaboration avec les facteurs ♦ Cercles de soins**



# NOS CIBLES

Par l'ensemble de ses projets, le LISA souhaite :

- Bonifier les trajectoires de soins et de services pour répondre aux besoins des aînés en prévention.
- Faciliter la collaboration entre les acteurs et permettre à de nouveaux acteurs de contribuer.
- Avoir des offres de services plus optimales à l'échelle des territoires.
- Mobiliser et mettre en pratique de nouvelles connaissances en santé des aînés.



# LES CONTRIBUTIONS DU LISA



Accompagnement  
du processus  
d'innovation



Mise en relation  
et mobilisation  
des partenaires



Gestion de projet  
et entrepreneuriat  
social

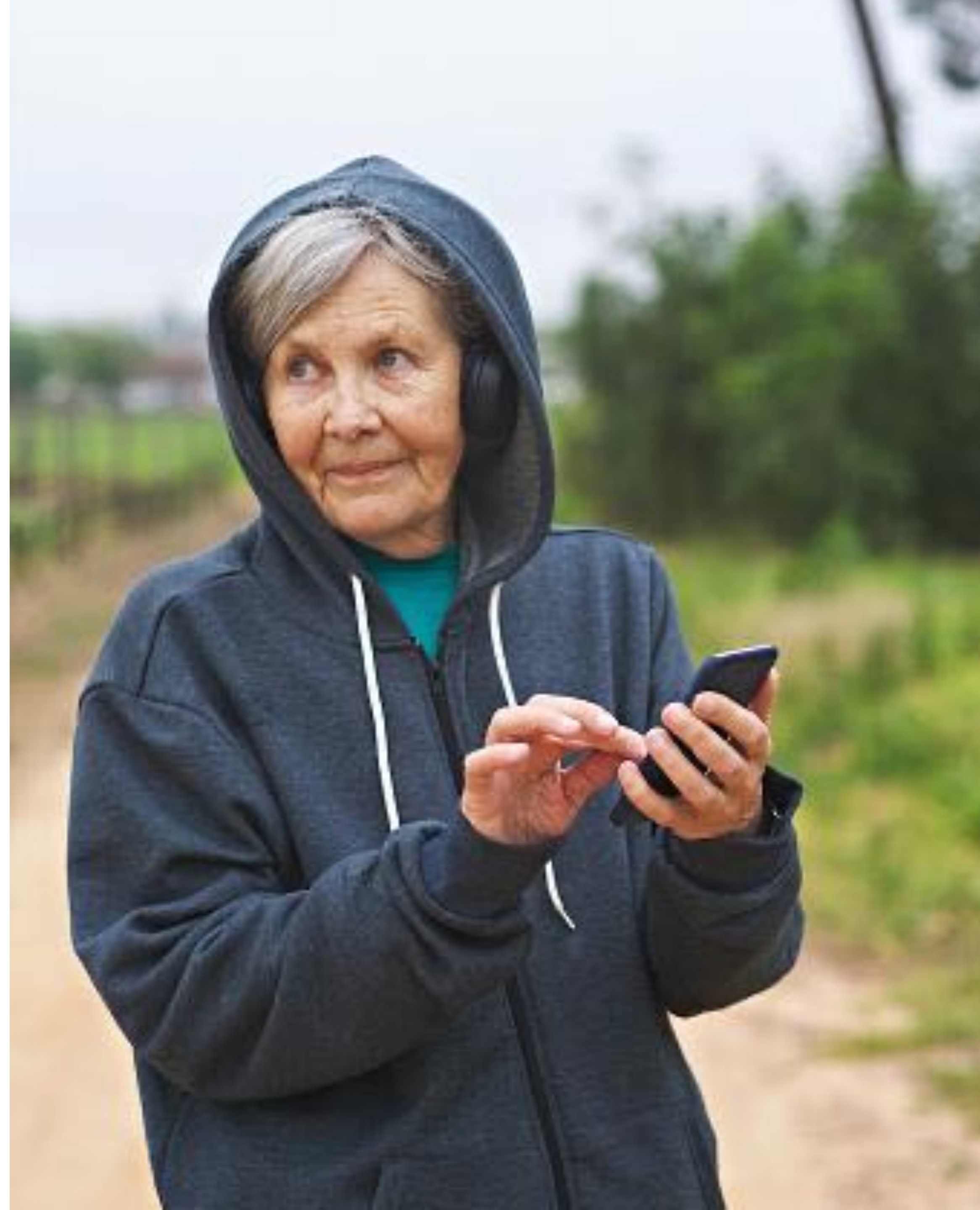


Mobilisation des  
connaissances



Appui au  
développement de  
modèles d'affaires  
et au financement

# LUMIÈRE SUR 4 PROJETS PHARES



# PARAMÉDICS SENTINELLES

## ★ Phase de mise à l'échelle

### Pourquoi c'est important / Impact recherché

Plus de la moitié de la clientèle vue par les paramédics est âgée de 65 ans et plus. En allant à la rencontre des aînés à domicile, les paramédics sont en mesure de faire une appréciation sur plusieurs déterminants de la santé, mais n'ont pas de débouchés efficaces pour ceux-ci dans le cadre actuel de leur pratique.

Le projet vise à former les paramédics à reconnaître les signes de vieillissement accéléré et à créer une passerelle entre eux et des intervenants dans la communauté afin d'agir sur des situations non-urgentes.

### Partenaires

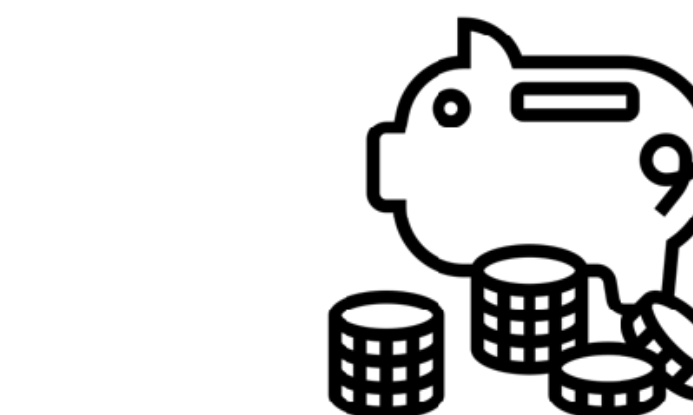
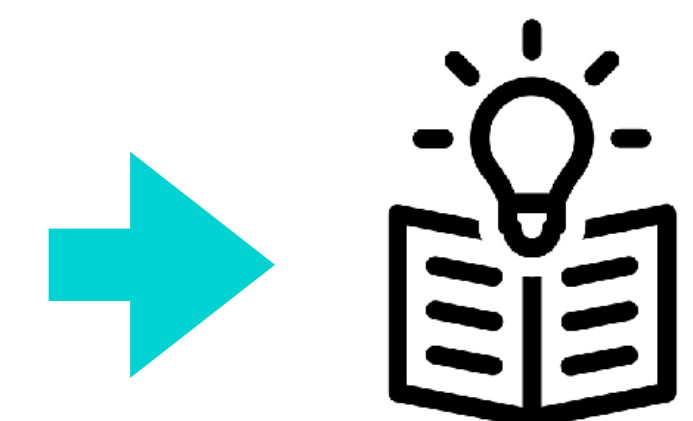
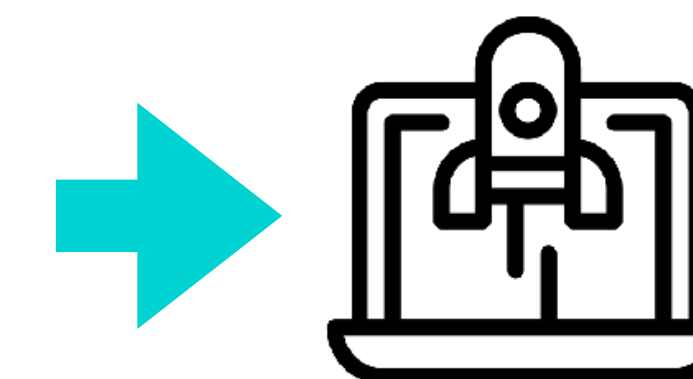
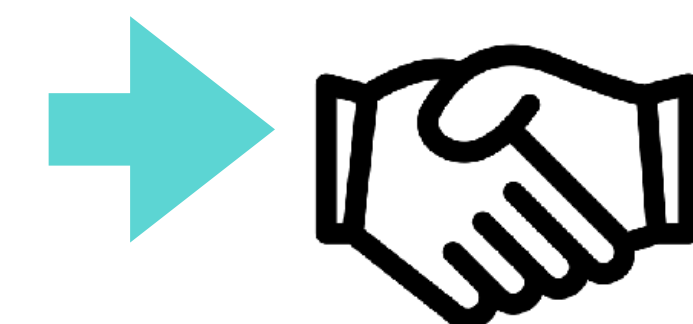
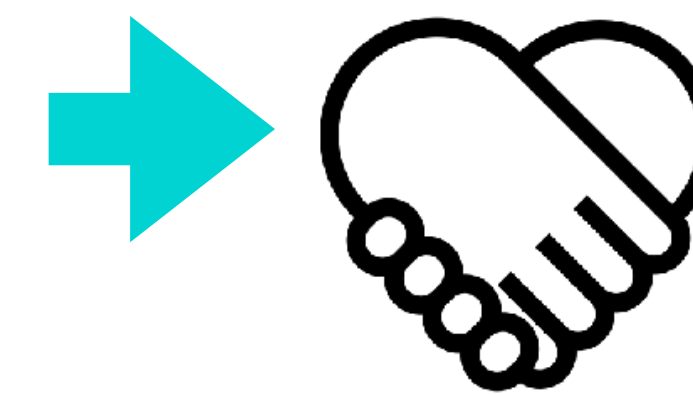
- Cambi
- Dessercom
- CISSS - Montérégie-Est
- CISSS - Bas-Saint-Laurent
- CIUSSS - Capitale-Nationale
- GS Les Basques
- GS Haute-Yamaska
- GS Basse-ville de Québec
- Alliance santé Québec

### Réalisations

- Deux projets pilotes en cours : MRC Les Basques et MRC de la Haute-Yamaska (40 alertes lancées par le paramédics)
- Cocréation d'une formation sentinelles adaptées aux paramédics (50 paramédics, gestionnaires et formateurs formés)
- Documentation des résultats et de la mise en oeuvre
- Participation au projet de régulation avec le CIUSSS-CN et au projet de recherche avec le CHU de Québec

### Prochaines étapes

- Déploiement d'un pilote sur deux nouveaux territoires
- Collaboration avec Urgence-Santé
- Développer des partenariats pour la formation des paramédics
- Conception d'un modèle d'affaires et financement de la mise à l'échelle



# PRÊT D'ÉQUIPEMENT ADAPTÉ

★ Phase de mise à l'échelle

## Pourquoi c'est important / Impact recherché

Les problèmes d'accès à des aides techniques mettent les aînés à risque de chute ou d'isolement social.

Donner accès facilement à des aides techniques revalorisés sur l'ensemble du territoire avec un encadrement clinique approprié pour favoriser le maintien de l'autonomie et pour prévenir les chutes à domicile et l'isolement social.

## Réalisations

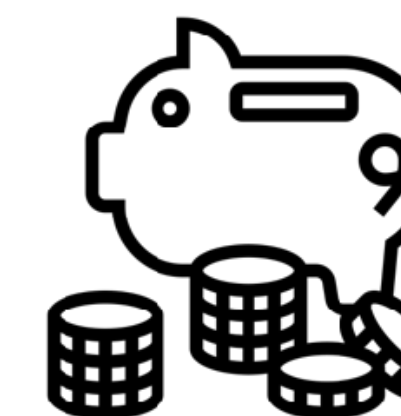
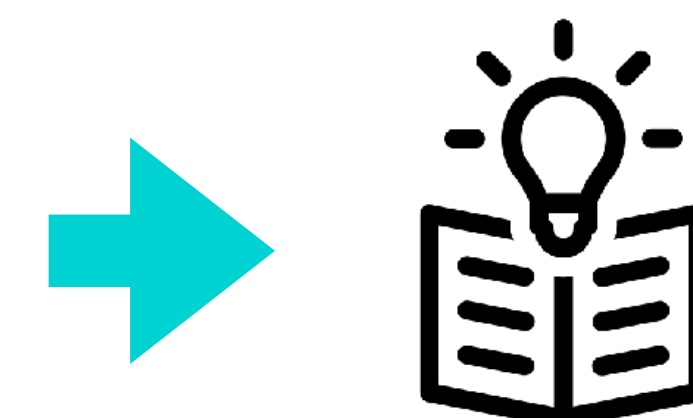
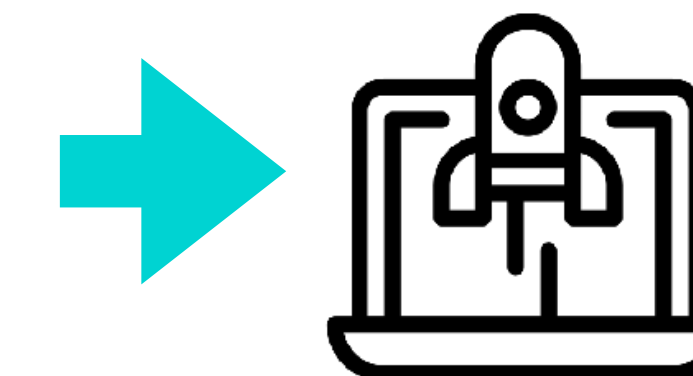
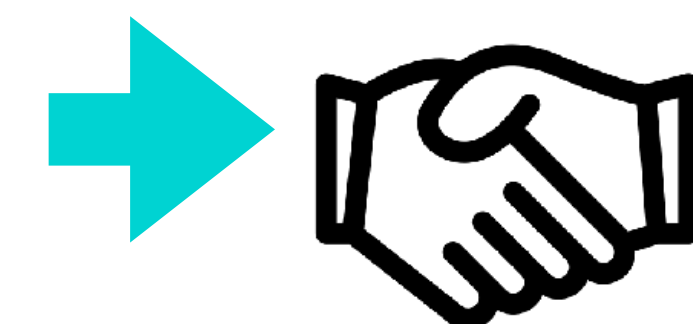
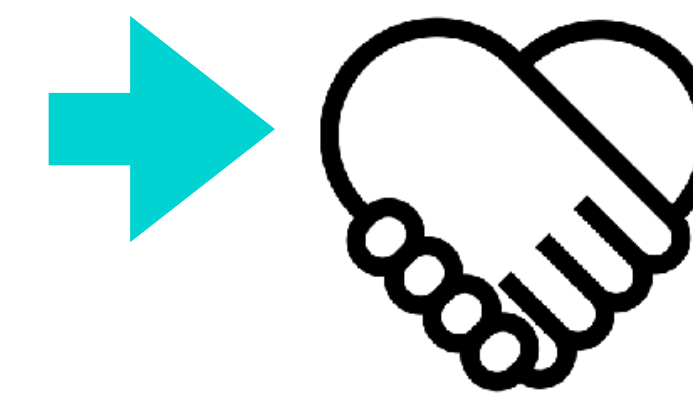
- Déploiement du service dans 6 territoires de GS (374 équipements prêtés à 287 aînés)
- Partenariat avec CSI
- Formation sur la prévention des chutes et les aides techniques développée et donnée au démarrage des projets
- Outillage de base pour le démarrage de chaque projet: fiches d'utilisation des équipements et outils de gestion
- Documentation des projets et de leur mise en oeuvre

## Partenaires

- Coopération solidarité internationale (CSI)
- Projets GS de Basse-ville de Québec, Basques, Saint-Laurent, Granit, Haute-Yamaska, Laval
- Collaboration avec les établissements de santé des territoires impliqués

## Prochaines étapes

- Évaluation des coûts pour la logistique de transport, entretien et entreposage avec CSI
- Développement d'un modèle d'affaires pour la mise à l'échelle dans toute la province



# DÉPISTAGE DE LA FA EN COMMUNAUTÉ ★ Phase d'émergence

## Pourquoi c'est important / Impact recherché

La fibrillation auriculaire (FA) est responsable de 20 % des accidents cardio-vasculaires (ACV). L'âge est le principal facteur de risque de la FA. Des technologies simples et en vente libre sont démontrées efficaces pour dépister la FA, mais aucune trajectoire n'est déployée, malgré que les meilleures pratiques le recommande.

Le projet vise prototyper et expérimenter une trajectoire complète, du dépistage au traitement, pour favoriser la prévention en matière de FA.

## Réalisations

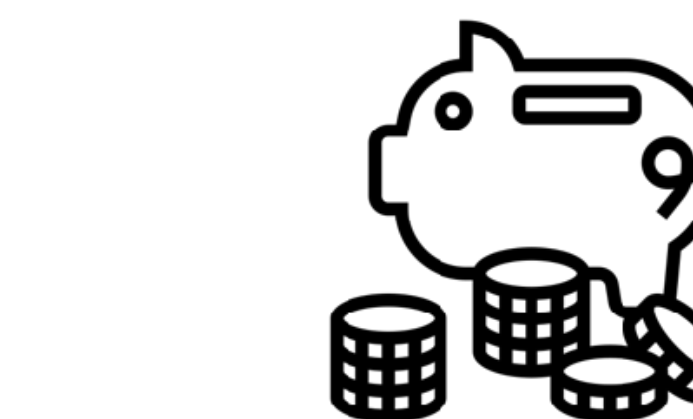
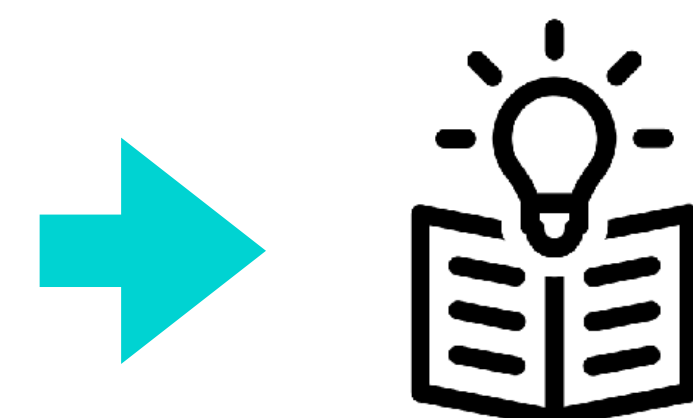
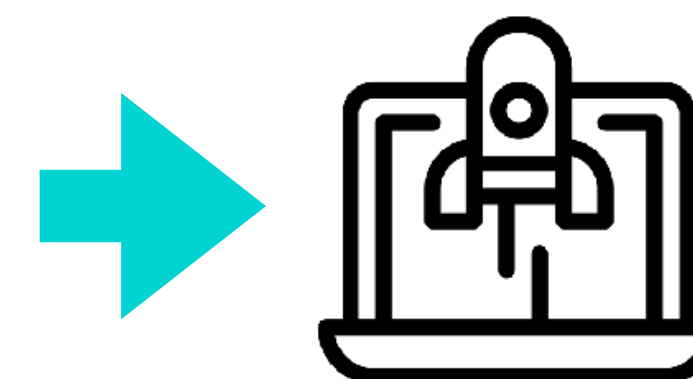
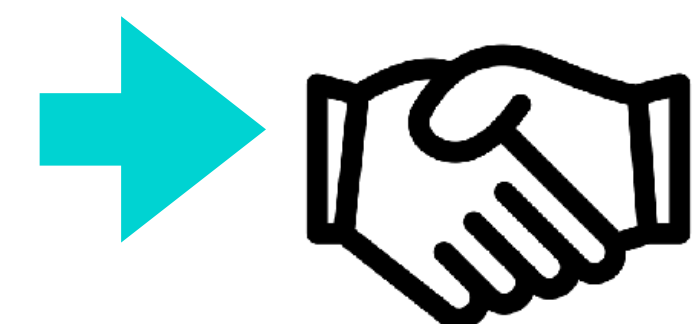
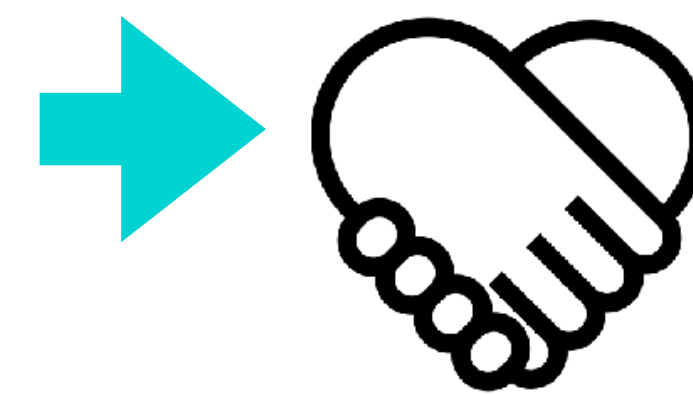
- Mobilisation des acteurs et identification d'un milieu favorable pour la coconstruction et l'expérimentation de la trajectoire
- Prototypage de la trajectoire à expérimenter
- Présentation d'un projet de recherche sur l'implantation de la trajectoire au centre de recherche de l'IUCPQ
- Production de matériel de sensibilisation à la FA et des outils pour l'expérimentation

## Partenaires

- Dr. Nault, cardiologue à l'IUCPQ
- Centre de recherche de l'IUCPQ
- Projet GS du Granit
- GMF du Granit
- Médecins spécialistes de l'Hôpital du Granit

## Prochaines étapes

- Expérimentation de la trajectoire
- Documentation de l'expérimentation
- Participation au projet de recherche
- Démarches pour la mise à l'échelle de l'expérience



# NUTRI-AGES

## Pourquoi c'est important / Impact recherché

Au Québec, près de 4 personnes âgées sur 10 sont à risque sur le plan de la nutrition. Entre autres, 50 % des aînés n'atteignent pas leurs besoins en protéines. Les conséquences de la dénutrition sont importantes et nombreuses au sein de la population âgée.

Le projet vise à repérer des aînés à risque sur le plan nutritionnel et à expérimenter une offre ponctuelle d'aliments protéinés et de vitamines, pour améliorer leur état de santé et renforcer leur capacité d'agir sur le plan alimentaire.

## Réalisations

- Élaboration d'un prototype pour des fins de preuve de concept (inspiré du programme OLO)
- Mobilisation des acteurs et identification de milieux propices pour l'expérimentation
- Production d'outils de sensibilisation pour les équipes de GS et pour le grand public
- Production d'outils de repérage et de gestion pour le déploiement de la preuve de concept
- Recherche de partenaires et de financement

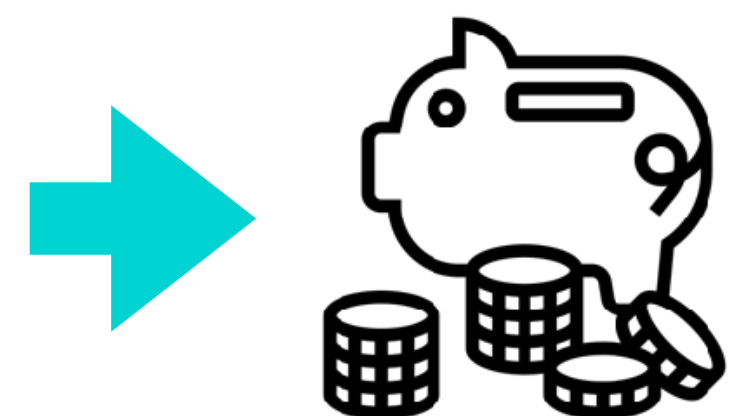
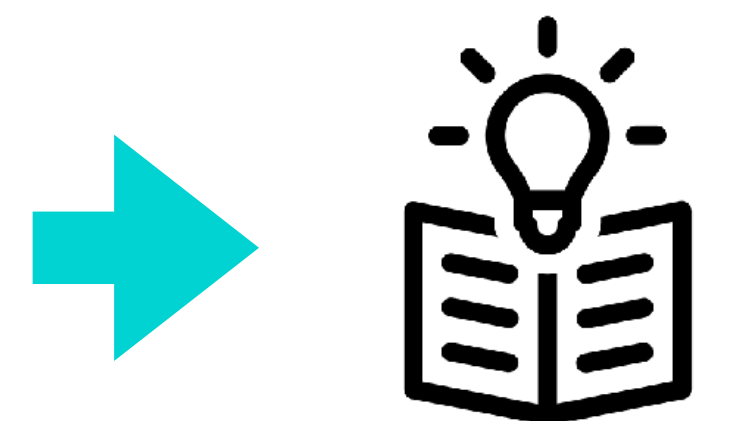
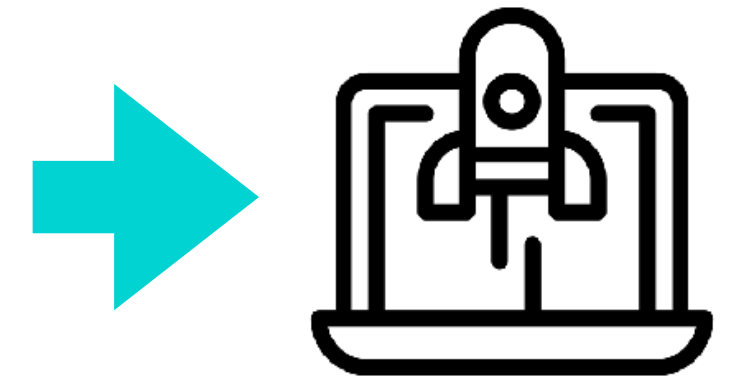
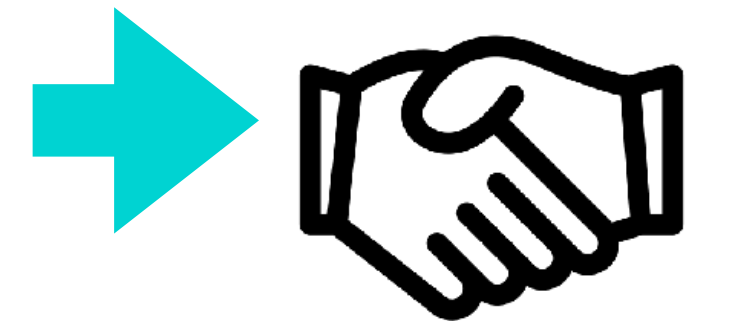
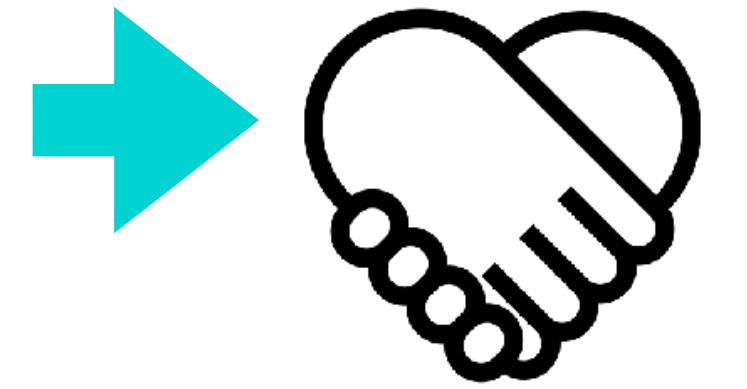
## Prochaines étapes

- Expérimentation de la preuve de concept
- Documentation de l'expérimentation
- Démarches pour la mise à l'échelle de l'expérience
- Poursuite de la recherche de partenaires et de financement

## ★ Phase d'émergence

### Partenaires

- Louise Lambert-Lagacé, nutritionniste
- Navigatrices et navigateurs en GS
- GS du Granit (+ Québec ou Laval)
- Et autres collaborations à venir...



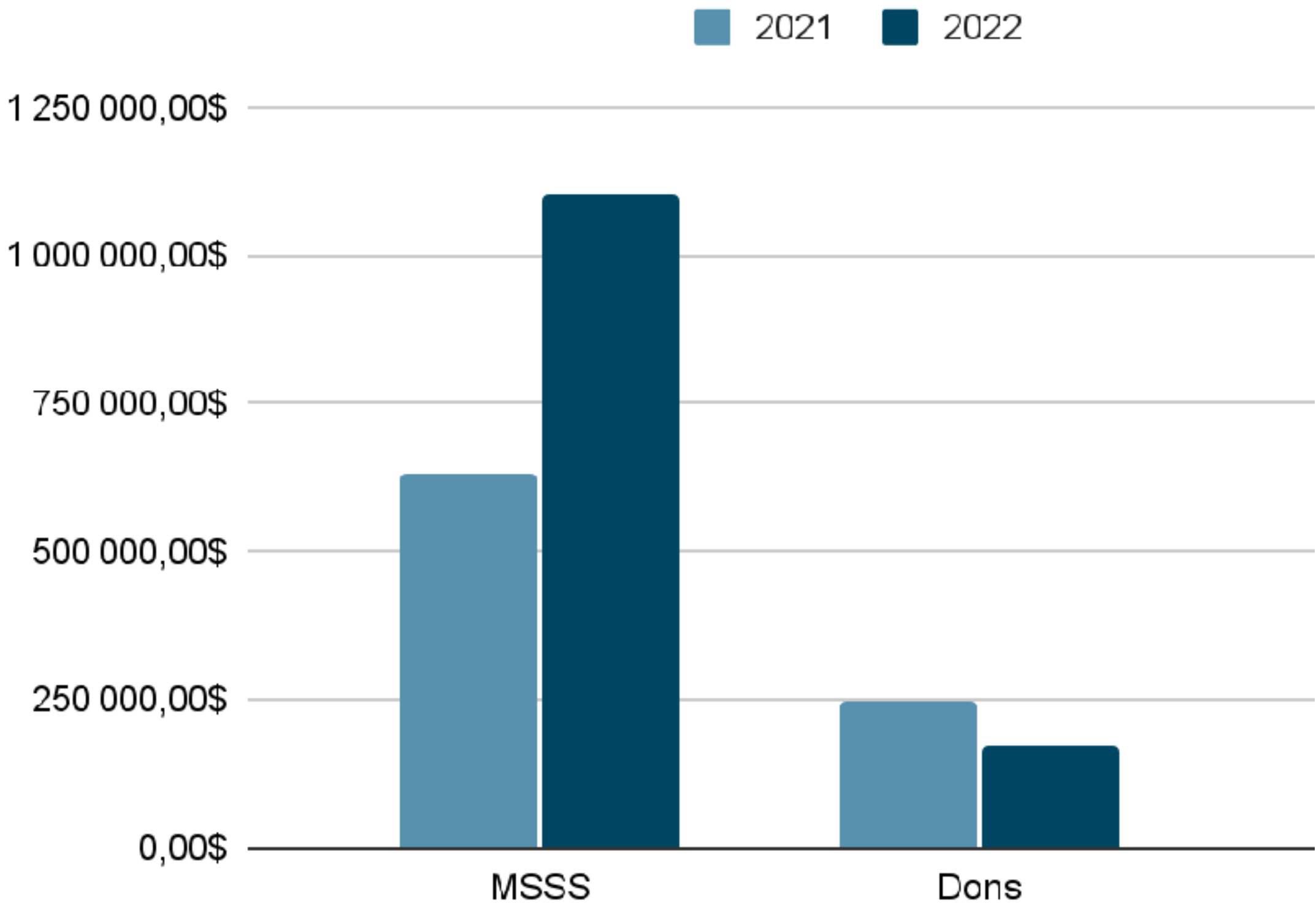
# L'ORGANISATION

COMMENT VONT LES AFFAIRES?

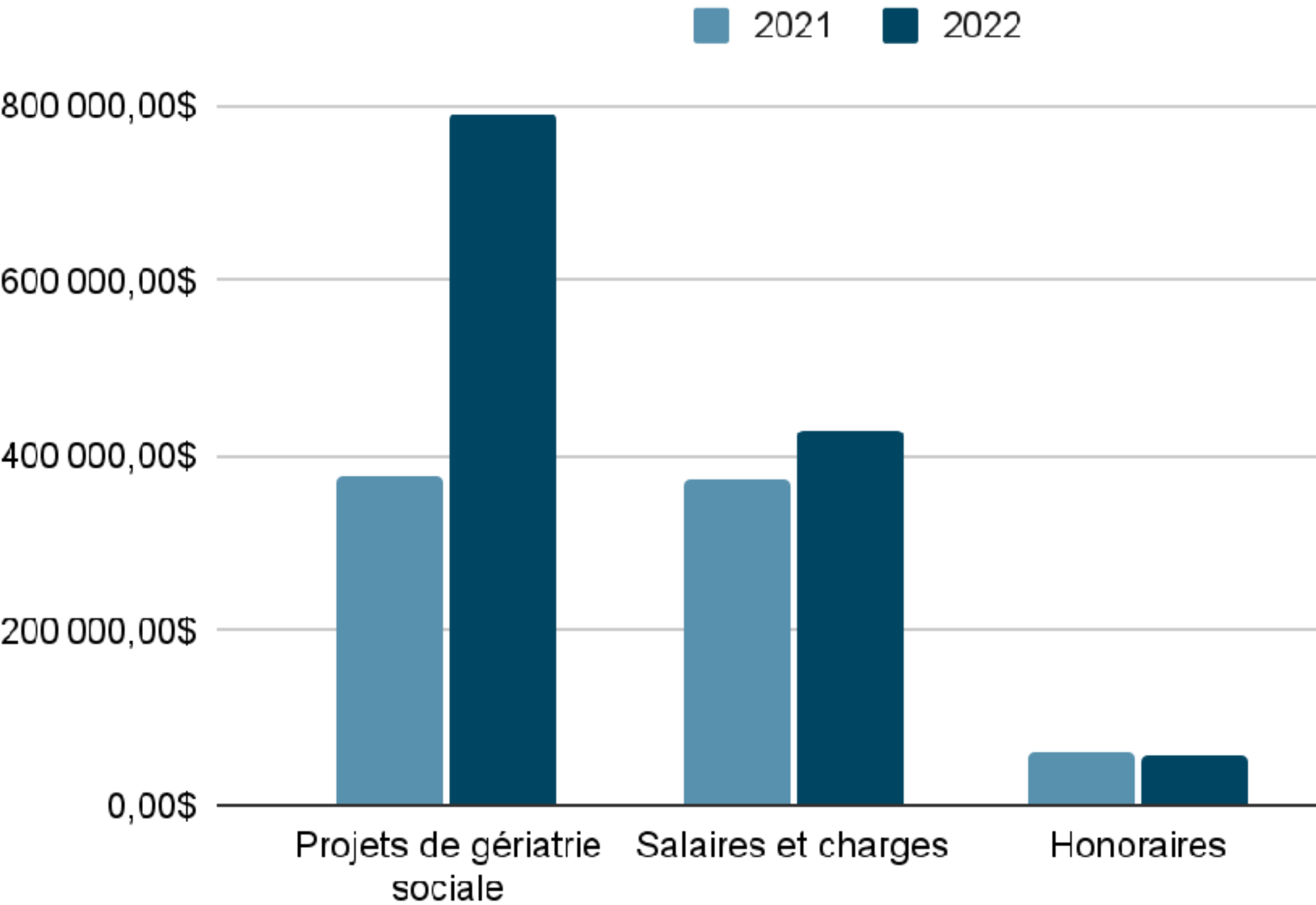


# Résultats financiers

### Principaux revenus

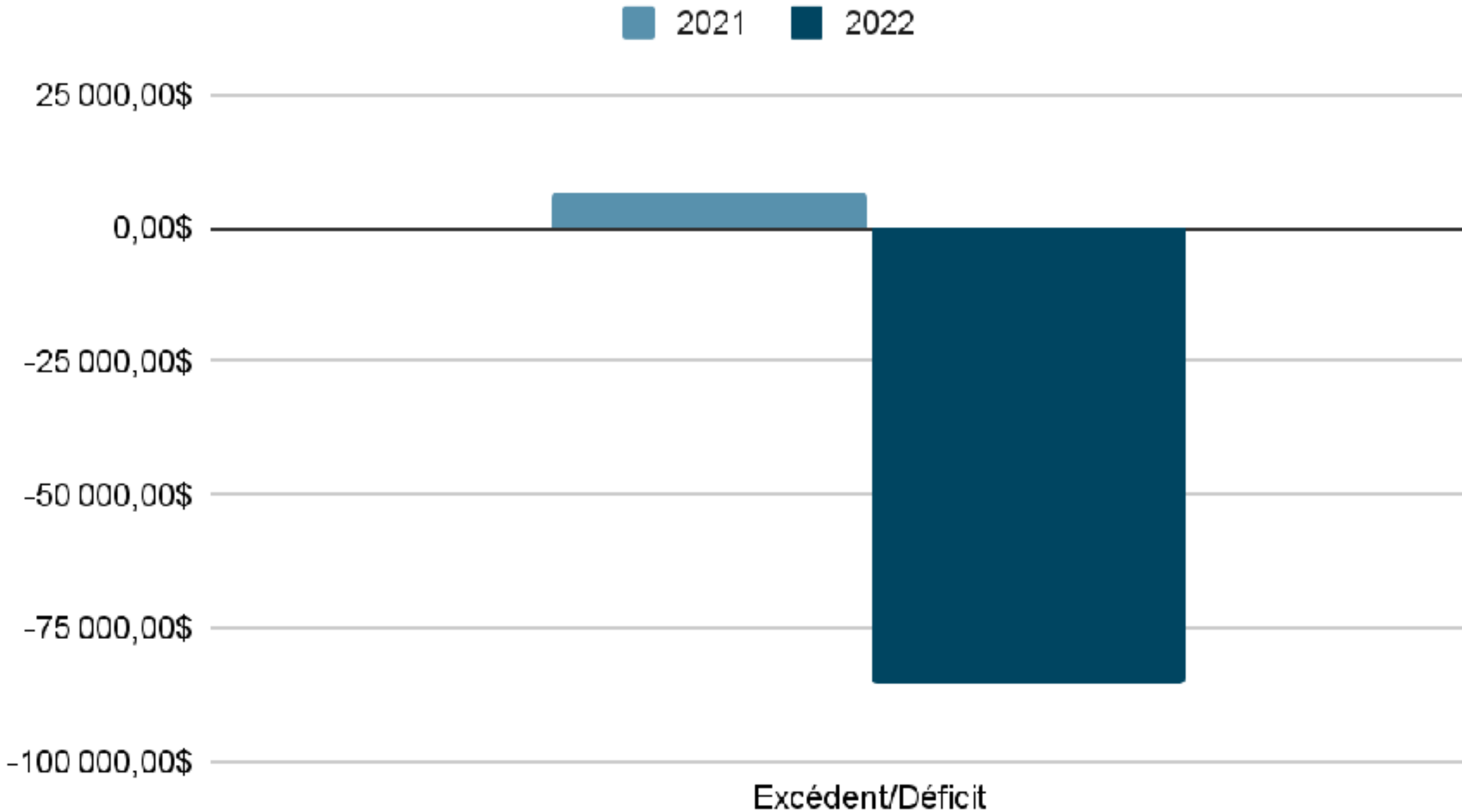


### Principales dépenses

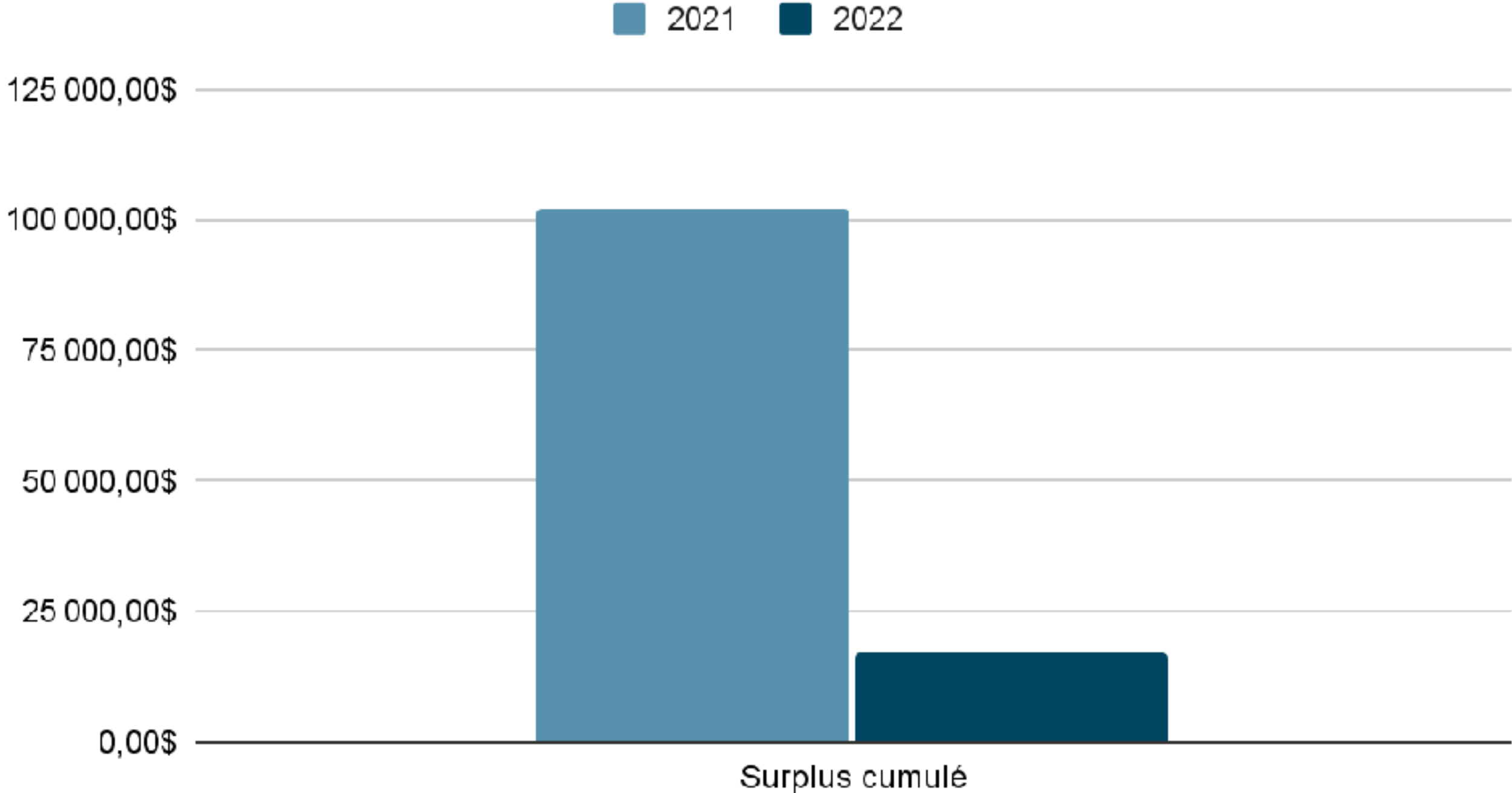


# Résultats financiers

Excédent/Déficit annuel



Évolution du surplus cumulé



# PERSPECTIVES



# PERSPECTIVES LISA

- Accroître la portée et l'impact des innovations développées dans la première génération et la suivante.
- Augmenter le nombre de projets d'innovation et de territoires en action.
- Renforcer les capacités d'innovation au sein des territoires.
- Accroître le nombre et la diversité des partenaires avec qui nous collaborons pour réaliser des projets d'innovation.
- Générer des données qui permettent d'identifier des besoins pour les innovations et documenter les retombées.
- Développer une communauté d'innovateurs.

**DÎNER-  
CAUSERIE  
DU LISA**  
...



« Le prêt d'équipement adapté »



# UNE APPROCHE DE TRANSITION

La gériatrie sociale propose une approche globale de la santé. Il s'agit d'un modèle de soins qui prend en compte l'ensemble des déterminants de la santé. En ce sens, la gériatrie sociale milite pour une transition vers :

- Des aînés en capacité d'agir sur leur santé et qui ont accès à des soins et des services pour maintenir leur autonomie et prévenir un vieillissement accéléré;
- Une interface clinico-communautaire qui rapproche les décisions et les interventions le plus près possible de l'aîné et des interventions intersectorielles plus efficaces;
- Des communautés outillées pour faire face au vieillissement de la population et capables d'offrir aux aînés les soins et les services dont ils ont besoin pour maintenir leur autonomie le plus longtemps possible.



# AUTOSOINS OU AUTO-PRISE EN CHARGE

« L'auto-prise en charge selon l'OMS désigne la capacité des personnes, des familles et des communautés à faire la promotion de la santé, à prévenir les maladies, à rester en bonne santé et à faire face à la maladie et au handicap avec ou sans l'accompagnement d'un prestataire de soins. »

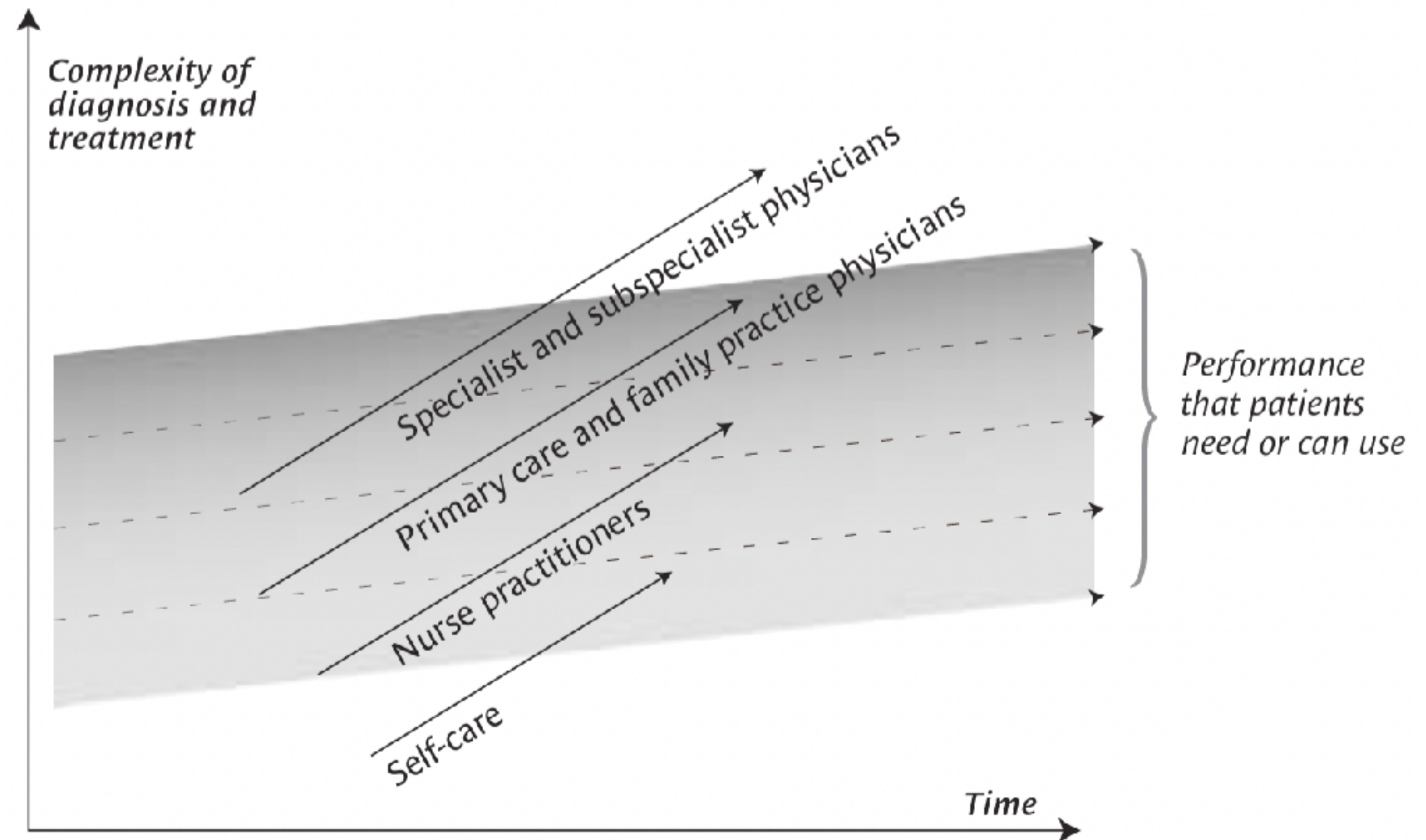


Organisation  
mondiale de la Santé



# LA SUBSIDIARISATION DU SOUTIEN AUX ÂÎNÉS

- Après le travail des navigateurs, quel rôle pour les personnes elles-mêmes?
- Qu'est-ce qui peut être fait par les personnes elles-mêmes pour générer des résultats de santé avant d'avoir recours aux services publics?
- Niveau de la littératie en santé est très faible - seulement 40 % des adultes ont un niveau suffisant selon l'INSPQ.
- Une vaste opération de sensibilisation et d'éducation populaire est nécessaire.



Harvard Business Review, septembre-octobre 2002, "Will Disruptive Innovations Cure Health Care?", [Clayton M. Christensen](#), [Richard M.J. Bohmer](#), and [John Kenagy](#)

## DES ACTIONS POUR AIDER À GARDER SON POUVOIR D'AGIR EN VIEILLISSANT

- Conférences et ateliers.
- Outils (ex. : préparation à un rdv médical)
- Formations spécifiques.
- Les signes AINÉÉS AD PLUS comme outil de communication de la personne à l'institution.
- Un Naître et grandir pour les aînés?
- De nombreux partenariats à construire à partir des contenus déjà développés par la Fondation AGES

## SIGNES DE DÉSHYDRATATION



# LE DÉVELOPPEMENT DE LA GÉRIATRIE SOCIALE À DOMICILE

- Des projets dans toutes les régions et dans tous les RLS (Réseaux locaux de services).
- Une reconnaissance des équipes de gériatrie sociale comme une nouvelle modalité de soutien à domicile au Québec.
- La Fondation AGES au cœur du déploiement, du contrôle-qualité et de l'amélioration continue de l'approche



# L'impact recherché

## Auprès des aînés



Carmen, SABV – Québec, 30 mars 2022

### Profil-type



77 ans



57 % de femmes



51 % non connu ou inactif SAD

## 2022

1 756

Sentinelles en GS  
(Repérage élargi)

## 2028

25 000

15 915

Aînés en lien  
continu avec  
les sentinelles

170 000

2 300

Aînés qui bénéficient  
de l'aide directe  
d'intervenants en GS

17 000

18

Intervenants en GS  
(170 navigateurs et  
55 cliniciens)

225



AJOUTER DE LA VIE AUX ANNÉES

Fondation AGES  
801 4e rue, bureau 204  
Québec (Québec) G1J2T7  
[info@fondationages.org](mailto:info@fondationages.org)  
[www.geriatriesociale.org](http://www.geriatriesociale.org)