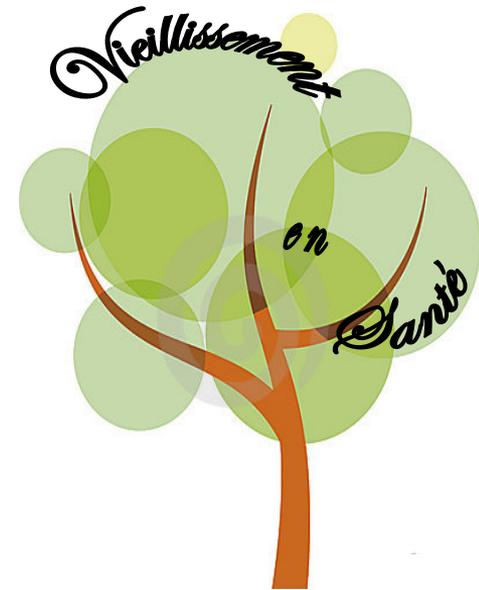


Perspectives pour un vieillissement en santé: Proposition d'un modèle conceptuel

Présentation de Judith Rose-Maltais

Direction de santé publique

Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale



Nîmes, 22 juin 2011

Plan de présentation

- ❧ Mise en contexte
- ❧ Étapes menant à l'élaboration du modèle conceptuel
- ❧ Modèle proposé
- ❧ Limites
- ❧ Forces et utilités
- ❧ L'exemple de la participation sociale



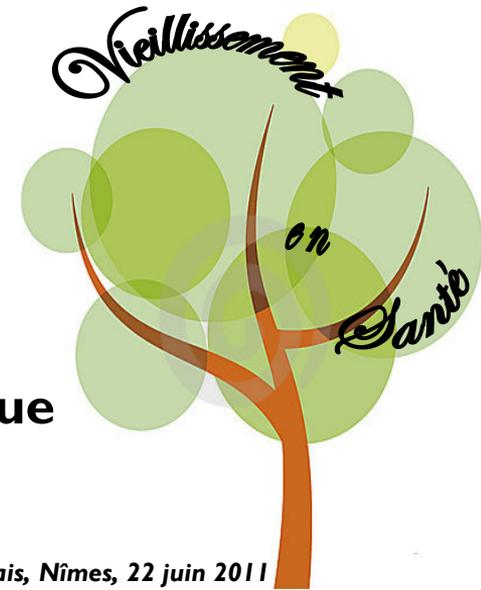
Mise en contexte

- ❧ Consultation sur le Plan d'action régional (Capitale-Nationale) en santé publique 2004-2007
- ❧ Démarrage des travaux du Chantier « Personnes âgées »

Démarche

- Définition d'un modèle conceptuel
- Revues de littérature
- Élaboration de propositions d'actions
- Consolidation et mise en œuvre progressive des interventions

- ❧ Association avec l'Institut national de santé publique du Québec



Étapes menant à l'élaboration du modèle conceptuel

1
Recension des modèles conceptuels

Revue de littérature

Visite de sites web

2
Catégorisation des modèles les plus pertinents recensés

Vieillir en interaction avec son environnement et s'adapter

Vieillir et se fragiliser

Vieillir avec des déficiences, des incapacités, des handicaps

Vieillir selon une perspective positive

3
Analyse des forces et lacunes de chacun

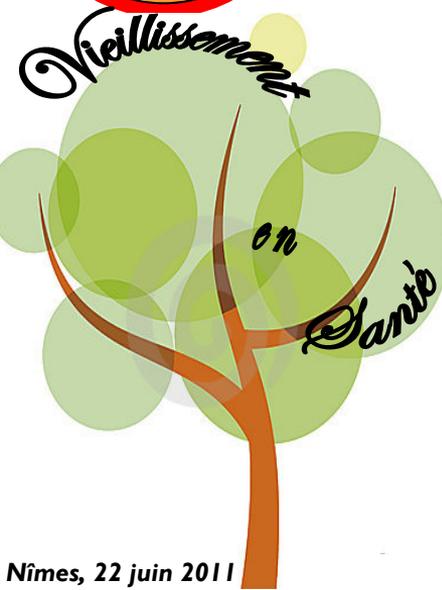
Santé vs adaptation continue

Dimensions peu explicites vs dimensions explicites

Promotion de la santé vs promotion de la santé des personnes âgées

Causalité linéaire vs interactivité

Participation: principe vs axe d'intervention



Modèle proposé

✎ Élaboration du modèle:

Perspectives pour un *Vieillessement en santé* : proposition d'un modèle conceptuel¹

*de la Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux
de la Capitale-Nationale
et l'Institut national de santé publique du Québec*



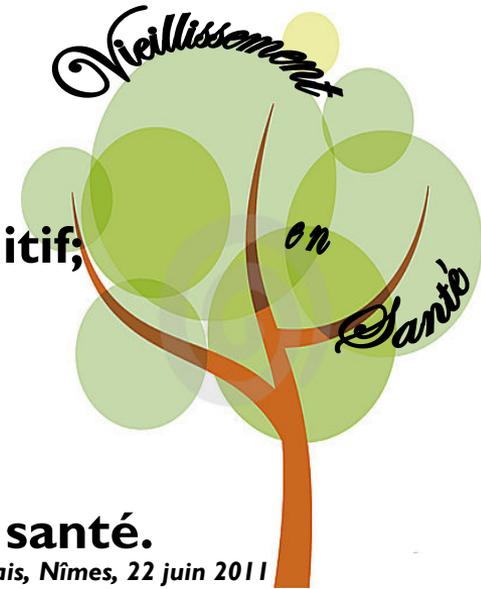
Perspectives pour un Vieillissement en santé : proposition d'un modèle conceptuel¹



Modèle proposé

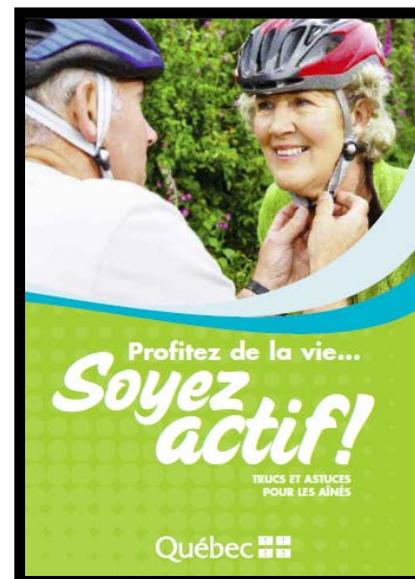
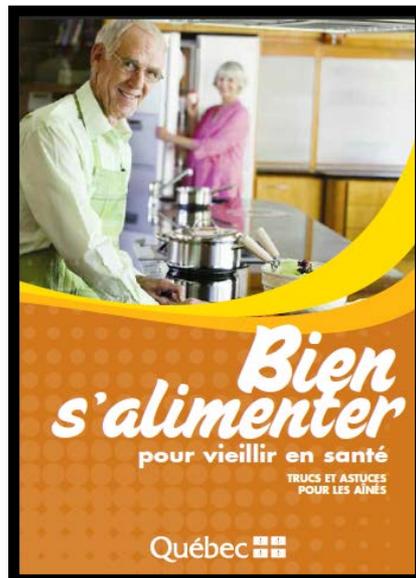
Axe I: Améliorer les aptitudes individuelles et la capacité d'adaptation de la personne âgée en agissant sur :

- œ connaissances, valeurs, croyances et attitudes par rapport au vieillissement;
- œ vie spirituelle et sens donné à la vie;
- œ estime de soi, sentiment d'utilité, motivation;
- œ compétences personnelles et sociales;
- œ éducation, littératie en santé, fonctionnement cognitif;
- œ force, endurance et résistance physiques;
- œ revenu personnel;
- œ habitudes de vie et autres comportements liés à la santé.



Modèle proposé

Axe I: Quelques exemples ...



Modèle proposé

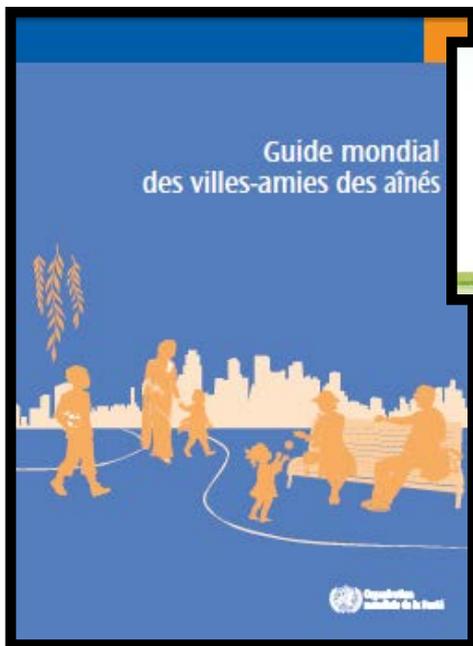
Axe 2: Créer des milieux de vie sains et sécuritaires en agissant sur :

- ☞ qualité du lieu de résidence (domicile ou institution);
- ☞ qualité de vie du quartier, du voisinage;
- ☞ sécurité des lieux publics;
- ☞ infrastructures et dispositifs qui favorisent les activités;
- ☞ conditions de travail (bénévole ou employé rémunéré);
- ☞ disponibilité et accessibilité des produits, biens et services.



Modèle proposé

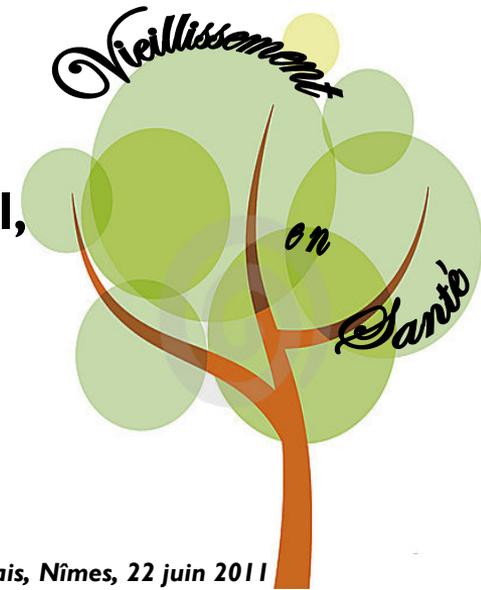
Axe 2: Quelques exemples ...



Modèle proposé

Axe 3: Améliorer l'environnement général et les conditions de vie des personnes âgées en agissant sur:

- œ normes sociales sur le vieillissement;
- œ Politiques et programmes publics en santé et services sociaux, environnement, transport, économie, éducation, loisirs, immigration, sécurité publique, justice, etc. (aux plans national, provincial, régional, municipal et local).



Modèle proposé

Axe 3: Quelques exemples ...

Famille et Aînés Québec

Accueil Plan du site Pour nous joindre Portail Québec FAQ Accessibilité Aide

FAMILLE SERVICES DE GARDE AÎNÉS MINISTRES ET MINISTÈRE

En un CLIC!

Accueil - Ministère de la Famille et des Aînés (MFA) > Aînés

Stratégie d'action en faveur des aînés

Stratégie d'action en faveur des aînés

Pour le gouvernement, il est important que les aînés puissent au quel ils sont en droit de s'attendre dans une société telle que la nôtre.

- > Cela signifie d'abord que les aînés doivent pouvoir compter sur un système de soins qui leur permet de répondre à leurs besoins.
- > Cela signifie aussi que les aînés doivent pouvoir demeurer dans leur domicile le plus longtemps qu'ils le désirent. Même lorsqu'ils ont des problèmes de santé, les aînés préfèrent le plus souvent recevoir des soins à domicile, bien sûr où ces soins répondent à leurs besoins.

Dans cette section

POUR FAIRE LES BONS CHOIX

CHEZ SOI : LE PREMIER CHOIX

La politique de soutien à domicile

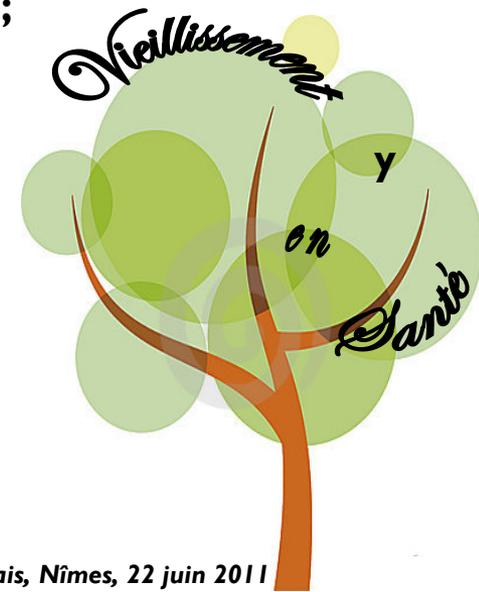
Québec



Modèle proposé

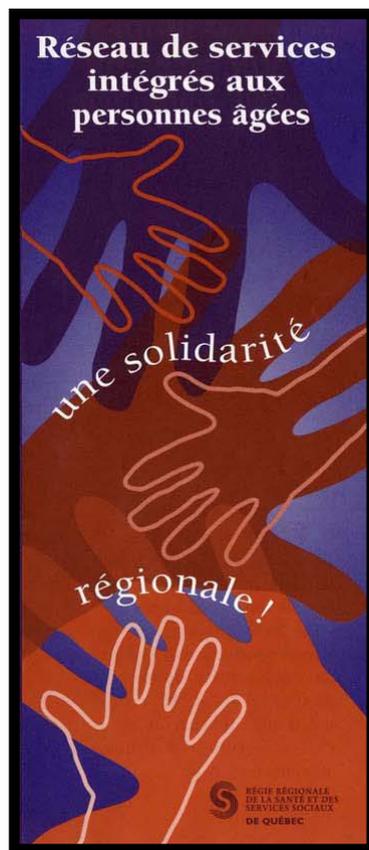
Axe 4: Organiser adéquatement les services de santé et services sociaux (prévention, traitement, réadaptation, accompagnement et soins de fin de vie) en agissant sur :

- œ connaissances, valeurs, croyances et attitudes des gestionnaires et intervenants au regard des personnes âgées et du vieillissement;
- œ structure des rôles et responsabilités;
- œ mécanismes d'information, de participation, de prise de décision;
- œ relations personnes âgées–familles–intervenants;
- œ pratiques professionnelles et interprofessionnelles, compris les pratiques cliniques préventives;
- œ liens sectoriels, intersectoriels et avec réseau communautaire;
- œ intégration, continuité, accessibilité et globalité des services (première ligne et spécialisés);
- œ développement des ressources.



Modèle proposé

Axe 4: *Un exemple ...*



Modèle proposé

Axe 5: Favoriser l'engagement et la participation des personnes âgées et améliorer le soutien aux proches aidants en agissant sur :

- ❧ valeurs, croyances et attitudes par rapport au potentiel et aux besoins des personnes âgées;
- ❧ liens de la personne âgée avec sa famille et ses proches;
- ❧ liens de la personne âgée avec sa communauté;
- ❧ liens entre toutes les générations;
- ❧ possibilités de développement et de participation;
- ❧ réseaux de soutien formel et informel.



Modèle proposé

Axe 5: Quelques exemples ...



Modèle proposé

Axe 6: Éviter l'apparition des problèmes psychosociaux et des problèmes de santé mentale et physique par la réduction de facteurs de risque



Modèle proposé

Axe 6: Quelques exemples ...



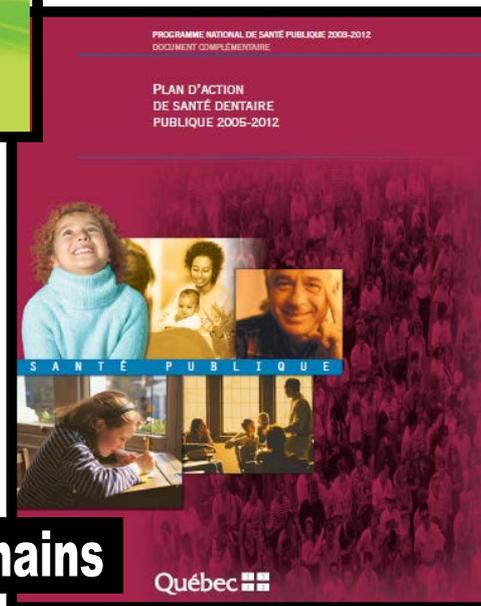
Modèle proposé

Axe 7: Détecter les problèmes de santé physique et agir précocement



Modèle proposé

Axe 7: Quelques exemples ...



Programme Clé en mains



Modèle proposé

Axe 8: Détecter les problèmes psychosociaux et de santé mentale, et agir précocement



Modèle proposé

Axe 8: *Un exemple ...*



LIGNE AIDE ABUS AÎNÉS
1 888 489-ABUS (2287)



Modèle proposé

Axe 9: Gérer adéquatement les conditions chroniques



Modèle proposé

Axe 9: *Un exemple ...*



Limites

LE MODÈLE PROPOSÉ N'EST PAS :

- ❧ une réponse au phénomène démographique du vieillissement;
- ❧ un plan d'actions;
- ❧ un modèle théorique à valeur prédictive sur l'amélioration de la santé;
- ❧ un modèle qui expose les occasions de toute une vie pour vieillir en santé.



Forces

LE MODÈLE PROPOSÉ PRÉSENTE :

- ☞ une préoccupation centrale pour toutes les personnes âgées et reconnaît le potentiel d'amélioration de la santé pour toutes;
- ☞ une approche écologique;
- ☞ le caractère multifactoriel de la santé des personnes âgées et du vieillissement;
- ☞ des axes d'intervention collectivement exhaustifs.

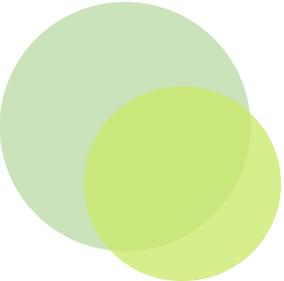


Utilités

LE MODÈLE PROPOSÉ PERMET DE :

- ☞ dresser le bilan de ce qui se fait et identifier collectivement nos forces et limites;
- ☞ définir et regrouper des actions concrètes qui s'influencent mutuellement;
- ☞ présenter un éventail d'axes d'intervention tous les acteurs concernés par la santé la population âgée se retrouvent;
- ☞ se questionner sur la nature de la contribution et le rôle de chacun.





Merci pour votre attention!

Judith Rose-Maltais
Direction de santé publique
Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale
judith.rose-maltais@ssss.gouv.qc.ca



Références

Modèle conceptuel

¹Cardinal, L., M.-C. Langlois, D. Gagné, A. Tourigny (2008). *Perspectives pour un vieillissement en santé: proposition d'un modèle conceptuel*. Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale, Direction de santé publique et Institut national de santé publique du Québec, 58 pages.

<http://www.dspq.qc.ca/asp/detPublication.asp?id=3688>

Exemples d'interventions associées aux axes du modèle conceptuel présenté

Axe 1

http://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/Documents/F-5178_nutrition_WEB.pdf

http://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/Documents/F-5180_memoire_WEB.pdf

http://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/Documents/F-5177_Physique_WEB.pdf

<https://www.fadoq.ca/Accueil/affichage.asp?B=1131>

Axe 2

http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/groupe/pa_certification.php

<http://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/aines/mada/pages/index.aspx>

<http://www.vadaquebec.ca/Accueil/Accueil.html>

<http://www.crecn.qc.ca/intervention-sectorielle/aines.php>



Références

Exemples d'interventions associées aux axes du modèle conceptuel présenté (suite)

Axe 3

<http://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/aines/Pages/index.aspx>

http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/groupe/personnes_agees.php

Axe 4

<http://www.rrsss03.gouv.qc.ca/pdf/reseuser.pdf>

<http://www.prismaquebec.ca/documents/PRISMA2007/PRISMA.volume2.2007.pdf>

<http://www.prismaquebec.ca/cgi-cs/cs.waframe.content?topic=5374&lang=1>

<http://www.expertise-sante.com/outils-rsipa.htm>

Axe 5

<http://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/aines/consultation-publique/Pages/rapport.aspx>

http://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/Documents/AINES_RapportI3-07.pdf



Références

Exemples d'interventions associées aux axes du modèle conceptuel présenté (suite)

Axe 6

<http://www.inspq.qc.ca/dossiers/imp/>

<http://www.santepub-mtl.qc.ca/programmechute/index.html>

<http://www.cha.quebec.qc.ca/www/specialites-medicales/centre-dexcellence-sur-le-vieillissement-de-quebec/enseignement/index.html>

http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/organisation/medicaments/index.php?campagne_information_medicament

http://www.csssvc.qc.ca/services/sd_Agir_mieuxDormir.php

http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?campagnes_d_informatior

<http://www.infogrippe.gouv.qc.ca/>

Axe 7

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2006/06-231-01.pdf>



Références

Exemples d'interventions associées aux axes du modèle conceptuel présenté (suite)

Axe 8

<http://maltraitanceaines.gouv.qc.ca/>

Axe 9

http://www.csssdc.qc.ca/services/ssa_TraiteSante.php

<http://www.hopitallaval.qc.ca/ppmc-programme.asp>

