

Programme de vieillissement en santé : Équipe de santé familiale de Huron Shores

Automne 2025



Excellence en santé Canada remercie l'équipe de santé familiale de Huron Shores pour la générosité dont elle a fait preuve en partageant ses compétences, son savoir, son expertise et ses expériences pour orienter l'élaboration de cette pratique prometteuse.

À propos d'Excellence en santé Canada

Excellence en santé Canada (ESC) travaille avec des partenaires de tout le pays pour façonner un avenir où chaque personne au Canada reçoit des soins et services de santé sûrs et de qualité. Nous agissons pour diffuser et mettre à l'échelle les améliorations en matière de qualité et de sécurité, renforcer les capacités et le leadership collectif et catalyser le changement dans les politiques et les pratiques. Nous créons ainsi des liens entre les personnes, les données probantes et les actions pour maintenir sur le cap sur l'amélioration.

Pour ESC, viser l'excellence en santé, c'est améliorer la sécurité, la qualité et la valeur pour toutes et tous. C'est promouvoir des soins centrés sur ce qui compte le plus pour les patients et les patientes, les personnes proches aidantes, les communautés et le personnel de santé. Et c'est aussi viser des soins culturellement sécurisants, équitables, et soutenus par l'utilisation appropriée de la technologie, qui tiennent compte des priorités des Premières Nations, des Inuit et des Métis. En collaboration avec nos partenaires, nous inscrivons ces fondements dans tout le système de santé.

Notre action consiste également à élargir l'accès à des soins sûrs, connectés et de qualité, plus proches du milieu de vie, pour répondre aux besoins en soins primaires et soutenir les personnes âgées ayant des besoins médicaux et sociaux.

ESC est un organisme de bienfaisance indépendant sans but lucratif financé principalement par Santé Canada. Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada.

150, rue Kent, bureau 200
Ottawa (Ontario) K1P 0E4 Canada
1 866 421-6933 | info@hec-esc.ca

[LinkedIn](#) | [Bluesky](#) | [Instagram](#) | [Facebook](#)

Excellence en santé Canada honore les territoires traditionnels sur lesquels son personnel et ses partenaires vivent, travaillent et se divertissent. Nous reconnaissons que c'est l'intendance de ces territoires par leurs premiers habitants qui nous donne notre niveau de vie actuel. [En savoir plus.](#)

Projet collaboratif Favoriser le vieillir chez soi

Le projet collaboratif *Favoriser le vieillir chez soi* réunit des organismes de santé et de services sociaux de tout le continuum de soins pour la mise en place de pratiques prometteuses qui peuvent contribuer au report de l'admission en soins de longue durée. Il vise également une amélioration des résultats en matière de sécurité, de santé et de qualité de vie, une diminution des visites aux services d'urgence, une réduction du fardeau qui pèse sur les partenaires de soins et une meilleure utilisation des ressources de santé et de services sociaux.

Des équipes provenant de différentes communautés à travers le pays ont participé à ce projet collaboratif.



Le programme de vieillissement en santé

Le programme de vieillissement en santé de l'équipe de santé familiale de Huron Shores (ESF HS) vise à améliorer la qualité de vie des personnes âgées en favorisant leur bien-être et en les aidant à rester indépendantes et actives dans leur communauté. Il met l'accent sur la prévention et la gestion des défis de santé liés à l'âge pour les personnes âgées de 65 ans et plus.

Le programme a initialement été conçu comme un programme de dépistage et de prise en charge précoces de la fragilité. Les personnes présentant une fragilité sont exposées à un risque accru de blessures liées aux chutes, qui peuvent entraîner une augmentation des visites aux services d'urgence, une hospitalisation prolongée et une admission en soins de longue durée. Dans la région rurale d'Algoma-Est, située dans le nord-est de l'Ontario, 30 % de la population est âgée de plus de 65 ans, un taux supérieur à la moyenne provinciale. En dépistant et en soutenant les personnes présentant une

fragilité, l'ESF HS vise à réduire la pression sur le système de santé local.

Dans les premières phases du programme, l'équipe a mobilisé les membres de la communauté locale au sein de groupes de discussion, qui ont permis de recueillir de précieuses informations. La communauté a notamment recommandé de sensibiliser le grand public au vieillissement en santé à l'échelle locale. La participation des membres de la communauté dès le départ a fait évoluer l'approche de l'ESF HS. L'équipe a élargi sa mission, d'un dépistage précoce de la fragilité à un programme de vieillissement en santé plus complet qui répond mieux aux besoins de la population cible.

Celui-ci comprend désormais un bilan de santé annuel, une série de conférences sur le vieillissement en santé, des événements de sensibilisation du public (comme des salons sur la santé), des programmes de prévention des chutes, des aiguillages et des ressources en santé. Cette approche à plusieurs volets facilite le dépistage précoce de la fragilité et offre aux membres de la communauté des stratégies pour influencer positivement sur leur bien-être.

Caractéristiques principales

Objectifs

Les objectifs du programme de vieillissement en santé sont les suivants :

- Renforcer la littératie en santé et l'aide à l'orientation pour les personnes âgées
- Renforcer l'accès des personnes âgées aux services de dépistage visant la prévention et la prise en charge de la fragilité

- Faire connaître les programmes et les services de santé communautaires et accroître la participation
- Améliorer l'accès aux soins et services de santé pour les patients et patientes sans prestataire de soins primaires
- Prévenir et retarder les effets préjudiciables de la fragilité et des chutes (par exemple, l'hospitalisation et l'admission en soins de longue durée)
- **Physiothérapeute** – Direction du projet, formation du personnel, préparation et organisation des événements de sensibilisation du public et animation de cours en groupe sur l'ostéoporose.
- **Intervenante-pivot** – Rédaction et mise à jour des brochures d'information et de la cartographie des ressources communautaires, préparation des événements de sensibilisation du public et gestion des données.

Population cible

Le programme de vieillissement en santé soutient la communauté de la circonscription hospitalière de l'ESF HS (Algoma-Est). L'ESF HS dispose de quatre sites, situés à Blind River, Bruce Mines, Richards Landing et Thessalon. Le programme est offert gratuitement dans chacun de ces sites à toutes les personnes de la zone desservie, qu'elles aient ou non un prestataire de soins primaires.

Les événements de sensibilisation sont destinés aux personnes d'âge moyen et aux personnes âgées afin d'accroître leurs connaissances et de combattre les perceptions et les stéréotypes négatifs liés au vieillissement.

Le volet dépistage est actuellement réservé aux personnes âgées de 65 ans et plus. L'équipe envisage cependant de réduire l'âge minimum pour permettre un dépistage encore plus précoce des défis potentiels, et ainsi appuyer le vieillissement en santé.

Équipe du programme

Le programme est mis en œuvre avec le soutien d'un consultant de l'équipe Santé Ontario d'Algoma, de la directrice exécutive de l'ESF HS et de leur équipe interdisciplinaire composée des professionnelles et professionnels suivants :

- **Responsable des soins infirmiers (IA)** – Communication d'informations provenant des services de première ligne à l'équipe du projet, formation du personnel et préparation d'événements de sensibilisation du public.
- **Infirmières autorisées (IA)** – Dépistage de niveau 2 et éducation.
- **Infirmières auxiliaires** – Dépistage de niveau 1, éducation et soutien aux programmes de prévention des chutes.
- **Assistante en physiothérapie** – Animation des programmes de prévention des chutes et des cours d'exercice en groupe.
- **Assistants administratifs** – Appui aux besoins administratifs du programme.

Le programme de vieillissement en santé

L'ESF HS a adopté une approche multifactorielle pour aider les personnes âgées à accroître leur bien-être et rester indépendantes et actives dans leurs communautés. Le programme comprend un dépistage annuel de la fragilité de niveau 1 pour les personnes de 65 ans et plus, un dépistage multifactoriel de niveau 2 pour les

personnes présentant une fragilité, et des activités de sensibilisation et d'éducation sur le vieillissement en santé dans l'ensemble des communautés.

Services

Dépistage pour un vieillissement en santé

L'outil de dépistage pour un vieillissement en santé a été spécifiquement conçu pour ce programme. Il est inspiré de la version modifiée de l'outil C5-75¹, de l'échelle de fragilité clinique² et d'un outil validé d'autoévaluation du risque de chute. Ces outils sont intégrés dans le dossier médical électronique de l'ESF HS. Ils aident les prestataires à utiliser des questions et des évaluations fondées sur des données probantes pour dépister la fragilité et le risque de chute.

Cette approche annuelle permet de veiller à ce que le dépistage des personnes âgées soit effectué avant la survenue d'un épisode majeur ou d'un changement significatif de leurs capacités fonctionnelles. Cela leur offre également l'occasion de discuter de préoccupations qui ne sont pas nécessairement couvertes au cours d'une consultation en soins primaires classique.

L'outil de dépistage recommande automatiquement des aiguillages spécifiques vers des services, ainsi que des brochures qui peuvent être remises à la personne, notamment des documents publiés et des supports créés par l'ESF HS pour répondre aux besoins du programme et aux spécificités locales.

Des ressources et des efforts considérables ont été déployés pour soutenir le personnel infirmier dans la mise en œuvre du processus de dépistage. Il bénéficie, par exemple, de supports de formation détaillés, également utiles pour gérer le roulement et l'intégration du personnel.

L'accès au dépistage pour un vieillissement en santé peut se faire soit sur demande d'un prestataire de soins primaires ou de services paramédicaux, soit en accès direct.

Dépistage de niveau 1

Le dépistage de niveau 1 est effectué chaque année pour les personnes âgées de 65 ans et plus. Elles sont interrogées sur ce qui compte le plus pour elles en vieillissant, sur leur niveau d'activité physique, les chutes et plus encore. En fonction des réponses obtenues, elles peuvent ensuite être aiguillées vers d'autres programmes de l'ESF HS, ou encore recevoir des brochures sélectionnées d'après leur dépistage.

Si le dépistage de niveau 1 ne requiert pas un aiguillage vers le dépistage de niveau 2, le prestataire évalue le risque de chute avec la personne âgée à l'aide d'un outil. En fonction des résultats, celle-ci peut être orientée vers le dépistage de niveau 2.

Dépistage de niveau 2

Lorsqu'une fragilité est repérée lors du dépistage de niveau 1, la personne âgée est alors inscrite pour un dépistage de niveau 2. Ce dépistage couvre plusieurs domaines (par exemple, physique, psychologique ou cognitif, social) afin de repérer les facteurs contribuant à la fragilité. En fonction de ce dépistage

¹ Lee L., A. Jones A et coll. The C5-75 Program: Meeting the Need for Efficient, Pragmatic Frailty Screening and Management in Primary Care. *Can*

J Aging. Juin 2021;40(2):193-205. doi: 10.1017/S0714980820000161.

² Mendiratta P., C. Schoo et R. Latif. Clinical Frailty Scale. [Mise à jour : 23 avril 2023].

multifactoriel, l'infirmière autorisée adopte une approche holistique pour formuler des recommandations visant à soutenir la personne aînée dans son parcours de vieillissement en santé. Lorsqu'il y a lieu, le fardeau des personnes proches aidantes est également évalué à l'aide de l'outil Zarit Caregiver Burden Interview³.

Une fois l'évaluation terminée, un plan de soins – comprenant des aiguillages ou interventions appropriés – est élaboré pour aider la personne aînée à atteindre ses objectifs de soins. Pour celles et ceux qui présentent une fragilité légère à modérée, les aiguillages peuvent inclure divers programmes et services communautaires de l'ESF HS ou d'autres organismes (par exemple, diététique, physiothérapie, programmes de prévention des chutes, programmes de gestion des maladies chroniques ou services de santé mentale pour les personnes aînées). Les personnes présentant une fragilité modérée à sévère peuvent également être orientées vers des services gériatriques spécialisés pour une évaluation et un soutien supplémentaires.

Si nombre de ces recommandations peuvent être directement effectuées par l'infirmière autorisée, certaines requièrent une consultation du prestataire de soins primaires. Les personnes aînées sans prestataire de soins primaires sont reçues en consultation par l'infirmière praticienne de l'ESF HS, qui amorce l'aiguillage et assure le suivi. Des brochures d'information sur différents sujets (ajustement des équipements d'aide à la mobilité, santé cognitive, perte auditive, etc.) sont également remises.

Visite de suivi du dépistage

Une fois le dépistage pour un vieillissement en santé terminé, une visite de suivi est programmée dans un délai de deux à trois mois. Cette visite répond à divers objectifs : assurer le suivi de toutes les recommandations formulées, s'assurer qu'aucun aiguillage n'a été omis, et répondre aux nouvelles préoccupations ainsi qu'aux questions. Le dépistage annuel de l'année suivante est également programmé.



Sensibilisation du public sur le vieillissement en santé

Comme cela a été souligné dans les groupes de discussion, la sensibilisation du grand public sur le vieillissement en santé était une priorité pour les communautés ainsi que pour les prestataires de soins de santé. L'ESF HS propose donc divers événements gratuits à tous les adultes afin de les informer sur le sujet. Ces séances sont animées par des intervenantes et intervenants spéciaux et couvrent des sujets divers, tels que les facteurs de risque modifiables, les caractéristiques de la fragilité et les services locaux disponibles. Lors de chaque événement, des brochures d'information sur les sujets abordés sont également distribuées,

³ American Psychological Association. Zarit Burden Interview. 2020.

<https://www.apa.org/pi/about/publications/caregiver/s/practice-settings/assessment/tools/zarit>

une attente qui avait été clairement exprimée par les membres des groupes de discussion.

L'ESF HS organise des salons annuels sur le vieillissement en santé dans deux de ses communautés, et participe à un salon organisé par une autre communauté. Ces événements visent à faire connaître aux membres de la communauté les services disponibles localement, mais aussi à présenter les approches préventives.

Grâce au programme de vieillissement en santé, l'ESF HS organise des séances éducatives interactives, dont des séances sur la prévention des chutes et la gestion de l'ostéoporose, ainsi que des séances de démonstration d'équipements d'aide, comme les bâtons de marche.

Contexte de mise en œuvre

L'ESF HS est située dans la région rurale d'Algoma-Est, où l'accès aux soins à domicile et aux services de soutien communautaire est limité, tout comme les transports en commun. Cela contraste avec les communautés où l'outil de dépistage C5-75 a initialement été conçu, et où les services vers lesquels aiguiller la clientèle étaient plus accessibles.

Pour surmonter certains de ces obstacles, l'ESF HS s'est activement employée à cartographier les atouts des communautés desservies. Elle dispose ainsi d'informations précises sur les services de santé et communautaires disponibles afin de pouvoir offrir aux personnes âgées des options de soutien locales. L'équipe tient également compte de leur emplacement et de leur accès aux transports pour procéder aux aiguillages. La clientèle peut ainsi accéder aux services

vers lesquels elle est orientée. L'ESF HS fait également preuve de créativité dans ses interventions, en proposant par exemple :

- des bons d'achat pour la physiothérapie du plancher pelvien lorsque l'incontinence est un problème (ce service n'est offert que dans les zones urbaines et n'est pas financé par des fonds publics);
- un programme gratuit de prêt d'équipement d'aide au besoin, dont des pinces à long manche, des enfile-bas et divers bâtons de marche;
- divers groupes dans des lieux différents en fonction des besoins de chaque communauté.

Résultats⁴

Meilleure connaissance des stratégies de vieillissement en santé

Pour 99 % des personnes interrogées présentes à la séance de sensibilisation du public, les séances leur ont permis de mieux comprendre le vieillissement en santé.

⁴L'information relative aux résultats et aux retombées repose sur les données disponibles au moment d'écrire ces lignes. ESC reconnaît que les activités d'évaluation s'inscrivent dans un processus continu pour bien des pratiques

prometteuses, et que la nature des données recueillies dépend des objectifs et de la durée du programme, et de l'ampleur des ressources disponibles pour l'évaluation.

« Les présentations éducatives sur le vieillissement en santé offrent aux personnes âgées l'occasion d'apprendre auprès de divers professionnels de la santé et de poser des questions, ce qui rend leur expérience d'apprentissage individualisée et significative. »

- Une membre de l'équipe du programme de l'ESF HS

Amélioration de l'accès aux services pour les patientes et patients non rattachés

Le programme de vieillissement en santé a amélioré l'accès aux services de santé dans la région pour toutes les personnes âgées, y compris celles sans prestataire de soins primaires.

Les patientes et patients non rattachés à un prestataire de soins primaires représentaient 29 % des rendez-vous pour le vieillissement en santé et 46 % des aiguillages. Avant la création du programme de vieillissement en santé, leurs options étaient limitées. Ils pouvaient se rendre au service d'urgence pour des problèmes aigus, mais n'avaient pas accès aux soins préventifs ou de suivi. Le programme de vieillissement en santé offre des soins préventifs ainsi qu'une aide à l'orientation vers d'autres services qui peuvent les aider à bien vieillir.

« Étant donné que je n'ai pas de médecin de famille, j'apprécie d'avoir accès à des services qui m'aideront à gérer mon diabète, dans le cadre de la médecine préventive. »

- Un bénéficiaire du programme de vieillissement en santé

Report de l'admission en soins de longue durée

Toutes les personnes interrogées (100 %) ont indiqué que le processus de dépistage pour un vieillissement en santé leur avait permis de rester chez elles plus longtemps.

Grâce à l'éducation et aux interventions de soins individualisées, les bénéficiaires du programme ont connaissance des facteurs de risque susceptibles d'entraîner une admission précoce en soins de longue durée ainsi que des stratégies pour réduire ces risques. Ces connaissances les aident, ainsi que leurs proches, à retarder l'entrée en soins de longue durée.

« Toutes les informations nous sont très utiles à nous, personnes âgées, pour savoir quoi faire. J'en avais besoin pour rester en bonne santé et avoir une bonne qualité de vie chez moi! »

- Une bénéficiaire du programme de vieillissement en santé

Financement

Le programme de vieillissement en santé est financé par l'ESF HS. Il fait désormais partie du plan opérationnel annuel de l'organisme, et les membres de l'équipe interdisciplinaire soutiennent le programme sur les quatre sites. Le programme bénéficie également du soutien de l'équipe Santé Ontario d'Algoma au moyen de divers financements ponctuels, dont un financement de base pour un poste permanent d'aide-physiothérapeute à temps partiel. Les organismes de santé municipaux et locaux ont fourni des contributions en nature.

Approche de développement communautaire fondé sur les atouts

L'approche de développement communautaire fondé sur les atouts (ABCD) est une approche fondée sur les forces employée pour résoudre les défis au sein des communautés. Elle mise sur la mobilisation et le développement des atouts locaux (par exemple, les personnes ou biens physiques) essentiels à une communauté pérenne.

Après s'être familiarisée avec l'approche ABCD, l'ESF HS a amorcé l'élaboration du programme en réunissant des personnes âgées et des partenaires de soins locaux au sein de groupes de discussion afin de codéfinir les objectifs et l'approche du programme. Ces séances comprenaient des discussions sur les quatre approches pour opérer un changement social (Fait à/Fait pour/Fait avec/Fait par).

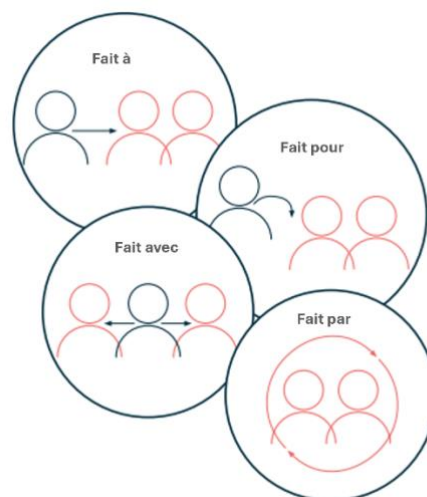


Figure 1 : Le carrefour de l'aide (The Helper's Crossroads)⁵

Les approches « Fait à » et « Fait pour » illustrées à la figure 1 représentent l'approche traditionnelle utilisée dans le secteur de la santé, mais l'équipe a saisi cette occasion pour explorer les activités de développement communautaire associées aux approches « Fait avec » et « Fait par » la communauté. Ces groupes de discussion et ce cadrage ont éclairé la planification et le choix de l'approche optimale pour assurer l'efficacité d'un programme de vieillissement en santé dans les communautés.

Les groupes de discussion ont rapidement permis de constater que la stigmatisation associée au vieillissement et à la fragilité pouvait réduire la probabilité que certaines personnes participent au programme et bénéficient des soutiens offerts. Les personnes participantes ont suggéré des idées et des approches pour trouver des solutions et mieux engager la population dans le programme.

Il était essentiel pour l'ESF HS d'inclure les personnes âgées et les partenaires de soins dans la planification du programme dès le

⁵ Russell C. www.nurtureddevelopment.org

départ afin de mettre au point un programme efficace du point de vue de ses bénéficiaires. Par exemple, l'une des conclusions tirées des groupes de discussion était que la communauté souhaitait avoir une meilleure connaissance des services disponibles dans l'ensemble de la zone desservie par l'ESF HS, et pas seulement des services fournis directement par l'organisme. Les membres de la communauté ont également suggéré que l'éducation préalable sur le vieillissement en santé rendait les personnes dépistées plus susceptibles de suivre les interventions recommandées, augmentant ainsi leur efficacité. Cette approche a permis à l'ESF HS de concevoir un processus de dépistage et de prise en charge qui reflète les priorités des personnes âgées et des partenaires de soins, et les rend ainsi plus susceptibles de participer au programme.

L'organisme a également réalisé une cartographie exhaustive des atouts communautaires afin d'améliorer l'accès des personnes âgées aux services locaux. Créée en collaboration avec des membres et des organismes de la communauté, cette cartographie aide à pallier le manque d'information sur les soutiens disponibles. Ce qui était initialement un outil destiné aux prestataires a rapidement suscité l'intérêt des membres de la communauté, qui demandaient à le consulter pour mieux comprendre l'offre locale. Dans une région rurale où le transport est un défi, la cartographie permet également de veiller à ce que les personnes âgées soient orientées vers les services auxquels elles peuvent raisonnablement accéder.

Partenariats

L'ESF HS peut s'appuyer sur ses solides relations et partenariats pour soutenir ce programme.

L'organisme a notamment travaillé avec les partenaires suivants pour élaborer et mettre en œuvre le programme :

- **Équipe Santé Ontario d'Algoma** – L'équipe a appuyé la mise en œuvre et mis à profit ses relations avec d'autres organismes de santé et de services sociaux pour promouvoir les soins intégrés pour les personnes âgées.
- **Réseau Santé Rive Nord** – Les membres ont participé au groupe de travail et contribué à la planification de certains événements de sensibilisation du public. De plus, lorsqu'une personne recevait un diagnostic de fragilité modérée à sévère, elle pouvait être adressée au gériatre du Réseau Santé Rive Nord pour une évaluation et une prise en charge supplémentaires.
- **Clinique gériatrique d'Algoma (Hôpital de la région de Sault)** – Une évaluatrice gériatrique a participé au groupe de travail et contribué à la planification de certains événements de sensibilisation du public. De plus, lorsqu'une personne recevait un diagnostic de fragilité modérée à sévère, elle pouvait être adressée à la clinique gériatrique pour une évaluation et une prise en charge supplémentaires.
- **Centre gériatrique spécialisé du Nord-Est** – L'établissement a offert un accès à ses services cliniques, à de l'éducation et à des ressources, et mené des recherches et des évaluations.

L'ESF HS a tiré profit des solides relations avec et entre les prestataires de soins et de services sociaux le long de la Rive Nord pour assurer à la clientèle le meilleur soutien possible grâce aux services disponibles.

Au-delà du système de santé, l'organisme a également noué de solides partenariats avec les municipalités locales et les organismes communautaires. Les partenaires suivants ont fourni des ressources pour le programme de l'ESF HS, notamment des espaces et des services publicitaires :

- **Dr. Trefry Memorial Centre** – Le programme de services aux personnes âgées offre des services communautaires pour permettre à ces dernières de vieillir à domicile. Divers événements sociaux sont également organisés.
- **Ville de Blind River** – La municipalité organise diverses initiatives vers lesquelles les personnes âgées peuvent être orientées, notamment le club 50+, le club North of 50 et la bibliothèque municipale de Blind River (qui organise de nombreuses activités).
- **Ville de Thessalon** – La municipalité organise diverses initiatives vers lesquelles les personnes âgées peuvent être orientées; l'ESF HS a participé à son salon sur le bien-être et le vieillissement en santé.

La présente pratique prometteuse a été élaborée en collaboration avec l'équipe de santé familiale de Huron Shores. Les renseignements qu'elle contient ont été rassemblés à l'automne 2025. Étant donné l'évolution constante des soins de santé, ces renseignements sont appelés à changer. Nous vous encourageons à contacter l'équipe directement pour vous renseigner sur les moyens d'améliorer les soins pour les personnes que vous servez.

Comment en savoir plus?

Jody Lemieux, physiothérapeute

Responsable du programme de vieillissement en santé de l'ESF HS

jlemieux@nshn.care