

Série de webinaires de la FCASS – Soins et soutien communautaires liés à la démence :

Des innovations pour un soutien de proximité aux personnes vivant avec la démence et aux partenaires de soins

Résumé des discussions du webinaire tenu le 21 juillet 2020

Résumé du webinaire du 21 juillet 2020

Ce webinaire offrait un aperçu de la [série de webinaires Soins et soutien communautaires liés à la démence](#) de la FCASS. Les participants y ont discuté de deux innovations :

- 1) [Primary Health Care Integrated Geriatric Services Initiative](#) (PHC IGSI);
- 2) CO-desiGning demeNtia dIagnosis ANd post-diagnostic CarE (COGNISANCE).

Les modératrices de cette séance étaient Mimi Lowi-Young (présidente du conseil d'administration du Réseau de Centres d'excellence AGE-WELL) et Mary Beth Wighton (présidente et cofondatrice de l'Ontario Dementia Advisory Group [ODAG] et de Dementia Advocacy Canada [DAC], et membre du Comité consultatif ministériel sur la démence). Tout au long de la séance, elles ont fait part de leurs réflexions.

« Un des endroits les plus importants où nous devons améliorer les soins de la démence et le soutien est à la maison. Nous savons que nos partenaires de soins sont accablés par le manque de possibilités de soutien pour les partenaires et les personnes atteintes de démence. Nous devons rapidement chercher des façons d'aider les gens à la maison, autant ceux atteints de démence que leurs partenaires de soins. Nous avons besoin d'un système national de soutien coordonné qui aidera les personnes atteintes et les partenaires à trouver du soutien dans la communauté après le diagnostic. »

– Mary Beth Wighton

« L'orientation est un enjeu énorme lorsqu'il est question d'accès aux services. Comme nous avons 13 systèmes de santé au Canada, la manière d'obtenir des soins communautaires varie d'un endroit à l'autre au pays. Nous devons grandement améliorer l'intégration et le soutien adapté aux besoins particuliers des gens. Chaque personne a des besoins uniques et doit avoir accès aux services qu'elle croit nécessaires à son parcours. »

– Mimi Lowi-Young

Participants au webinaire du 21 juillet 2020

Province ou territoire	Nombre de participants
Alberta	35
Colombie-Britannique	5
Nouveau-Brunswick	4

Terre-Neuve-et-Labrador	1
Territoires du Nord-Ouest	3
Nouvelle-Écosse	4
Nunavut	0
Ontario	31
Île-du-Prince-Édouard	1
Québec	5
Saskatchewan	10
Yukon	1
Total	100

Faits saillants de la discussion du 21 juillet 2020

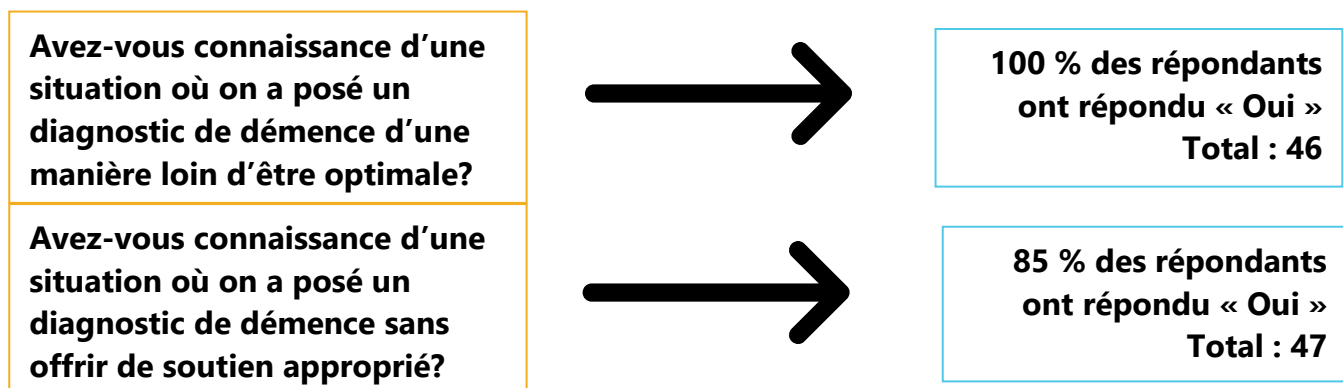
(A) **Présentation 1 : Primary Health Care Integrated Geriatric Services Initiative (PHC IGSI) – D^{re} Karenn Chan (professeure adjointe, Université de l'Alberta, Département de médecine familiale, Division des soins aux aînés), Helen Lightfoot (responsable de la pratique provinciale, Seniors Health SCN, Alberta Health Services)**

- La plupart des gens veulent demeurer chez eux lorsqu'ils vieillissent. Le modèle de la PHC IGSI offre aux personnes atteintes de démence des soins et du soutien dans leur foyer et leur communauté, et a été conçu à partir des conseils de partenaires de soins de personnes atteintes.
- Dans une approche de développement communautaire, des équipes multisectorielles communautaires collaborent pour mettre en œuvre la PHC IGSI. L'équipe provinciale leur fournit de la formation, du soutien et du mentorat pour accroître leur capacité à planifier et à appliquer des mesures. Des équipes locales formées de partenaires des services de santé, des services sociaux et de la communauté se réunissent avec les membres de la communauté pour comprendre les besoins, planifier et bâtir de nouveaux soutiens adaptés.
- Voici des exemples de soutiens créés dans le cadre de la PHC IGSI :
 - Enseignement sur la démence pour les entreprises et le public
 - Diagnostic précoce de la démence
 - Programme communautaire de jour pour les adultes
 - Prévention des chutes chez les personnes atteintes de démence
 - Partenariats avec des agences communautaires pour les situations complexes
- La PHC IGSI a entrepris une évaluation de sa phase pilote, qui a révélé les résultats suivants :
 - Diminution des visites à l'urgence
 - Diminution de la durée des séjours à l'hôpital
 - Augmentation des connaissances des médecins
 - Établissement de relations intersectorielles avec des médecins
 - Augmentation de la connaissance des soutiens pour les personnes aux prises avec des troubles cognitifs et leurs partenaires de soins
 - Rendement du capital investi de 1,30 \$ en milieu urbain et de 6,80 \$ en milieu rural
- Pour en savoir plus sur la PHC IGSI, visitez sa [page Web](#).

(B) Présentation 2 : CO-desiGning demeNtia dIagnosis ANd post-diagnostic CarE (COGNISANCE) – Carrie McAiney (titulaire de la chaire de recherche Schlegel en démence, Institut de recherche sur le vieillissement Schlegel-Université de Waterloo, professeure agrégée, École de santé publique et des systèmes de soins de santé, Université de Waterloo, et directrice scientifique, Murray Alzheimer Research and Education Program)

- COGNISANCE est une étude internationale visant l'amélioration du processus de diagnostic de la démence et du soutien apporté après le diagnostic.
- COGNISANCE est un projet de trois ans mené dans cinq pays qui vise :
 - la conception et la diffusion de trousseaux d'outils et de campagnes de marketing social en partenariat avec des personnes atteintes de démence, des proches aidants et des professionnels des services de santé et des services sociaux;
 - l'amélioration du processus de diagnostic de la démence et du soutien subséquent en Australie, au Canada, aux Pays-Bas, au Royaume-Uni et en Pologne.
- Un des objectifs de cette initiative est d'encourager l'adoption et la distribution généralisées de trousseaux à outils ainsi que la diffusion de campagnes partout au Canada, dès la seconde moitié de 2022. La Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé (FCASS) est membre de notre Comité consultatif national et continuera à influencer la façon dont nous pouvons propager les innovations partout au pays.

(C) *Discussions et interactions : Sondage. Nous avons demandé aux participants de répondre à plusieurs questions durant le webinaire. Voici certaines de leurs réponses.*



(D) *Discussions et interactions : Questions, réponses, commentaires et suggestions. Les participants ont eu l'occasion de poser des questions et de faire part de leurs commentaires et suggestions. Voici les questions posées lors du webinaire ainsi que leurs réponses :*

Q : Est-ce que quelqu'un a une solution pour rouvrir les programmes de jour pour les adultes qui sont fermés depuis le début de la pandémie de COVID-19?

R : Quelques stratégies qui ont été ou qui pourraient être mises en place :

- l'éloignement physique;
- l'utilisation de la technologie pour organiser des activités virtuelles dans les programmes de jour pour les adultes jusqu'à ce que ceux-ci puissent rouvrir de façon sécuritaire;

- certains programmes de jour pour les adultes qui ne sont pas administrés par des établissements de soins de longue durée (ESLD) ont rouvert, mais avec une limite de 10 personnes à l'intérieur du bâtiment, et de 25 personnes à l'extérieur.

Nous voulons plus de participants! Voici comment vous pouvez nous aider :

- Transmettez le [lien d'inscription](#) aux personnes qui pourraient être intéressées.
- Écrivez à CBD-DMC@cfhi-fcass.ca pour obtenir de l'information sur la série de webinaires Soins et soutien communautaires liés à la démence que vous pouvez diffuser sur votre site Web et vos réseaux sociaux.

Appels à propositions

Nous avons demandé aux participants s'ils souhaiteraient se joindre à la FCASS et aux innovateurs dans le cadre d'un appel à propositions pour en savoir plus sur la PHC IGSI et sur COGNISANCE.

