



Présentation d'*initiatives locales*
Plan ministériel sur les TNCM
Journée provinciale 27 mai 2022

RUISSS territoire de l'Université de Sherbrooke
RUISSS territoire de l'Université McGill
RUISSS territoire de l'Université Laval
RUISSS territoire de l'Université de Montréal

Création d'un pôle gériatrique (CISSS de la Montérégie-Est)

Annie Marcotte, coordonnatrice des UCDG, services ambulatoires
gériatriques et hôpitaux de jour

Objectif : centraliser les activités afin :

- ❖ d'éviter les bris de service,
- ❖ d'augmenter l'expertise en faisant du coaching par les pairs,
- ❖ de permettre à l'UCDG de mieux évaluer les usagers.

Une infirmière UCDG et un médecin sont proactifs au sein des services hospitaliers pour cibler les usagers de médecine et chirurgie qui peuvent transférer dans le programme UCDG. La clinique de gériatrie ambulatoire est dans le même bâtiment et est impliquée dans le programme.

Une équipe spécialisée TNCM a été créée afin de soutenir ce programme mais aussi de desservir tous les milieux SAPA, peu importe le type de milieu de vie, pour soutenir les intervenants en place dans leurs plans d'intervention.

Téléconsultation en GMF pour l'évaluation des fonctions cognitives (CISSS de l'Outaouais)

Hélène L'Africain, ressource territoriale infirmière

Objectif : permettre aux professionnels en GMF ainsi qu'aux médecins de procéder à l'évaluation d'un usager à distance en utilisant un moyen technologique facile.

L'utilisation de la téléconsultation est à privilégier pour :

- ❖ la clientèle plus vulnérable,
- ❖ la clientèle plus difficilement déplaçable,
- ❖ la clientèle dont la personne proche aidante est surchargée,
- ❖ la clientèle qui devient plus stressée lors de déplacements.

Les tablettes ont été distribuées dans chacun des GMF de la région début 2022. Elles sont formatées pour une utilisation simple. Le wifi y est intégré. Le travail est fait en collaboration avec l'organisme Tous ensemble (tous-ensemble.ca).

Les mises en situation réelles se sont avérées positives. Un suivi sera fait pour assurer le soutien à l'utilisation de cette technologie, notamment par le biais d'un sondage de satisfaction auprès des personnes proches aidantes et des intervenants.

**Travailleuses sociales GMF
(CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue)**
Chantal Provencher, conseillère cadre DSM
Julie Lamontagne, adjointe à la DSI – volet SPQSI



Objectif : consolider le travail interdisciplinaire sur les TNCM en intégrant une travailleuse sociale dans l'équipe leader de chaque GMF, qui était composée principalement du médecin et de l'infirmière mentor TNCM.

Bilan :

- ❖ Intégration des TS dans l'initiative ministérielle en 2013, dès la phase 1.
- ❖ Correspond actuellement à 2,4 ETC pour 4 GMF.
- ❖ Elles contribuent à l'ensemble du processus clinique, dont l'évaluation initiale.
- ❖ Interviennent principalement en direct auprès des personnes proches aidantes, ainsi que lors du suivi.
- ❖ Ont un rôle clé pour soutenir les démarches dans la communauté.

Repérage et évaluation des troubles neurocognitifs en résidence privée pour âgés (RPA) Projet pilote commun des CIUSSS Centre-Ouest et Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal



Objectif : repérer les résidents présentant des signes de déclin cognitif, consolider les services de maintien à domicile et développer la collaboration entre le réseau de la santé, les RPA et les services communautaires.

Actions :

- ❖ Formations et accompagnement du personnel des CIUSSS intervenant en RPA
- ❖ Introduction aux TNCM et formations pour le personnel des RPA
- ❖ Partenariat avec la Société Alzheimer de Montréal pour la formation aux RPA

Attentes :

- ❖ Développement des aptitudes du personnel à l'égard des changements observés chez les résidents
- ❖ Intégration des RPA dans le continuum de soins gériatriques des CIUSSS

Actualisation des compétences du personnel offrant des soins et des services aux résidents vivant avec un TNCM hébergés dans les RPA et les RI

CISSS de la Gaspésie et des Îles-de-la-Madeleine

Louise Dupuis, coordonnatrice programmes et services

Yves Noël, conseiller cadre SAPA

- ❖ Mettre à la disposition de 47 RPA et 12 RI des CISSS de la Gaspésie et des Îles-de-la-Madeleine des outils cliniques et des méthodes de soins nécessaires à une meilleure prise en charge des besoins des résidents vivant avec un TNCM et présentant des SCPD.
- ❖ Soutenir les interventions ciblées en participant à des rencontres cliniques basées sur des études de cas problématiques et des échanges de bonnes pratiques cliniques auprès des résidents.

Les quatre objectifs de la phase 2 sont : 1) Consolider le transfert des connaissances des bonnes pratiques cliniques par des interventions terrain post-formation; 2) Renforcer l'acquisition des connaissances des TNC afin d'en faciliter le repérage; 3) Adopter une approche et une communication centrées sur la personne afin de prévenir ou de faire face aux comportements déroutants; 4) Offrir des activités de stimulation adaptées aux capacités des résidents.

Groupe « Les aidants surnaturels »

CIUSSS de la Capitale-Nationale

Mireille Cliche, ressource territoriale, travailleuse sociale GMF

Loretteville

Annie Lévesque, travailleuse sociale GMF Loretteville



L'objectif est d'outiller et d'accompagner les personnes proches aidantes dès l'annonce d'un diagnostic de TNCM (stade léger et modéré).

- ❖ Propose sept rencontres de groupe dont les thèmes sont en lien avec l'enseignement prioritaire et les principaux éléments du processus clinique interdisciplinaire en GMF.
- ❖ Permet de travailler de façon préventive auprès des personnes proches aidantes.
- ❖ Facilite le partage des tâches (bon professionnel au bon moment) et la collaboration interdisciplinaire entre infirmière, TS, médecin et autres professionnels, si besoin.
- ❖ Permet la reconnaissance du rôle de proche aidance, de travailler la réticence à recevoir de l'aide, de promouvoir les bonnes approches et les services de la communauté.
- ❖ Permet aussi de ventiler les émotions, le partage expérientiel et le soutien mutuel entre les participants.

Capsules pour les personnes proches aidantes

(CEVQ-CIUSSS de la Capitale-Nationale 2021)

Martine Dallaire, chargée de projet



Le Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ) a produit des capsules vidéo afin d'informer et de soutenir les personnes qui vivent avec des problèmes neurocognitifs ainsi que leurs proches aidants.

Ces capsules permettent également d'outiller les intervenants du réseau, les organismes communautaires et les partenaires qui soutiennent ces personnes. Elles contribuent à enrichir leurs connaissances sur les sujets abordés.

Trois grands thèmes sont abordés :

- ❖ La maladie à corps de Lewy — du diagnostic à la demande de services.
- ❖ Reconnaître la maladie d'Alzheimer (ou un autre trouble neurocognitif) et devenir personne proche aidante.
- ❖ Prévention et promotion de la santé cognitive.

Étude de l'implantation d'une infirmière spécialisée en gériatrie à l'urgence dans le contexte d'un système de santé apprenant

D^r Patrick Archambault, MD, MSc, FRCPC, chercheur boursier clinicien sénior FRQS, urgentologue-intensiviste

Joanie Robitaille, BSc, inf., infirmière spécialisée en gériatrie à l'urgence

- ❖ Implanter une intervention basée sur le programme Acute Care for Elders (GEM nurse) adapté au contexte local de quatre hôpitaux du CISSS-CA et mesurer les effets sur les patients, les personnes proches aidantes et le système de santé.
- ❖ Identifier les processus de changement qui permettent au CISSS-CA d'améliorer la qualité des transitions des personnes âgées de l'urgence vers la communauté.
- ❖ Identifier les mécanismes de changement qui permettent à un outil wiki de supporter l'adaptation au contexte local de la nouvelle pratique innovante.

Implantation d'une infirmière spécialisée en gériatrie dans les quatre urgences du CISSS-CA : le projet est toujours en cours et se trouve à une phase différente selon les urgences.

La « GEM nurse » à l'Hôtel-Dieu de Lévis a permis de mettre en place plusieurs micro-innovations :

- ❖ Armoire matériel occupationnel SCPD à l'urgence qui a eu un effet positif sur la prévention délirium et a diminué l'utilisation des contentions (poupée, rideaux de tissu, journaux, radio).
- ❖ Documentation aux familles et RPA sur la gestion non-pharmaco SCPD, délirium, approche de base TNCM.
- ❖ Collaboration avec la première ligne pour une meilleure gestion en externe des comportements et la diminution des visites à l'urgence dans ce contexte.

La réadaptation cognitive en ergothérapie pour l'autonomisation chez les personnes âgées présentant des troubles neurocognitifs (CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec)

Jessica Déry, erg. MRéad.

Conseillère cadre aux services gériatriques et au programme de soins palliatifs et de fin de vie



Objectif :

- Améliorer l'autonomie, le sentiment de compétence et la qualité de vie des personnes âgées vivant avec un TNCM, stade léger à modéré
 - Les interventions de RC sont basées sur des objectifs fonctionnels établis par les usagers, à qui on propose un plan d'intervention personnalisé en fonction des habiletés préservées et des préférences quant aux diverses stratégies d'intervention cognitive.
 - Les rencontres ont lieu à domicile en collaboration avec les proches afin d'assurer l'intégration au quotidien.
 - L'intervention précoce (TNC majeur léger) s'avère un facteur facilitant à l'apprentissage et à l'intégration au quotidien.

Résultats :

- Une augmentation de l'autonomie des usagers,
- Une réduction des heures-soins requises au quotidien,
- Une prolongation du maintien à domicile alors qu'un changement de milieu de vie devenait nécessaire pour assurer la sécurité,
- Une augmentation de la satisfaction des usagers, de leur sentiment de compétence,
- Une diminution de la charge sur les personnes proches aidantes.

Fait sur une base hebdomadaire, les gains d'autonomie sont maintenus pendant plusieurs mois malgré l'évolution de la maladie.

- *En 2020, un prix d'excellence du MSSS a été remporté pour ce projet.

Service de consultations en neuropsychologie gériatrique en soutien à domicile, RI et RPA (CISSS des Laurentides)

Marianne Provencher, neuropsychologue
Chrystel Delisle, gestionnaire responsable



Objectif et offre de services

- Offrir un modèle de soutien de la deuxième ligne à la première ligne pour repérer, dépister, diagnostiquer et accompagner les personnes âgées vivant avec un trouble neurocognitif.
 - Par des évaluations neuropsychologiques, préciser le diagnostic et clarifier l'aptitude à consentir à un soin et à prendre des décisions pour sa personne ou ses biens dans des situations complexes.
 - Offrir des conférences sur différents sujets pour la formation continue des équipes de soins.

Résultats

- Faire le constat des ressources cognitives résiduelles du patient et clarifier son aptitude à prendre des décisions.
- Clarifier le diagnostic cognitif.
- Favoriser une prise en charge rapide et adaptée, le maintien à domicile et éviter l'hospitalisation.
- Obtenir le consensus et l'appui lorsqu'une ouverture de régime de protection doit être faite.
- Offrir des précisions quant au choix du déménagement, le cas échéant.

Présentation du chantier de réorganisation du soutien à la clientèle TNCM (CISSS de Lanaudière)

Éric Vallée

Coordonnateur clinico-administratif,

Direction du programme SAD, services gériatriques et soins post-hospitaliers



Objectifs :

Présenter la réorganisation des activités et de l'équipe responsable du déploiement du plan ministériel sur les TNCM.

Constats :

- Offres de services différentes dans les deux RLS lanaudois.
- Enjeux de communication entre l'équipe, les GMF et les RT.
- Soutien et implication nécessaire pour les intervenants psychosociaux.
- Optimisation des services offerts en première ligne pour les SPCD.

Résultats :

- Un numéro de téléphone et un courriel uniques pour l'accès et un registre régional pour la clientèle TNCM.
- Formation d'une équipe : 3 RT (1 inf., 2 TS, 1 AA).
- Ajout de deux équipes SCPD intégrées aux équipes du SAD composées de 1 psychoed, 1 ergo, 1 inf./RLS.
- Suivi financier et indicateurs de performance.

Deux initiatives prometteuses (CISSS LAVAL)

Julie Brunet, ressource territoriale infirmière



1. Aller plus loin ! Quand les services de proximité et les services spécialisés s'unissent

Constat : en contexte de pandémie, plusieurs besoins non comblés, changements, perte d'expertise, manque de formateurs afin de répondre à la demande

Actions posées : union des services spécialisés et du SAD pour assurer le maintien des formations

Résultats :

Les médecins GMF reçoivent une réponse positive du SAD, le SAD se sent compétent pour répondre aux besoins, le PRAG, services spécialisés, renforce son soutien aux services de proximité.

2. Rejoindre les proches, là où ils sont !

Offrir un lieu d'échange et de soutien à la personne proche aidante d'un usager vivant avec un TNCM.

Développer du matériel de vulgarisation en lien avec la problématique SCPD, tant pour les personnes proches aidantes que pour les intervenants du réseau.

Déploiement d'une offre de services psychologiques et de psychothérapie aux personnes proches aidantes (PPA) d'une personne âgée présentant des SCPD (CIUSSS Centre-sud, Montréal)

Caroline Ménard, chef de programme, Équipe ambulatoire SCPD



Constat :

Le contexte de la pandémie a mis en lumière la très grande détresse psychologique des PPA devant la détérioration de leur proche vivant avec un TNCM.

Objectifs :

- Évaluation psychologique
- Psychothérapie
- Éducation psychologique en lien avec les troubles cognitifs, les stratégies de gestion des SCPD et les stratégies de communication
- Favoriser une approche systémique en contexte de SCPD

Résultats :

- Depuis juillet 2020, 30 PPA ont bénéficié de ce service
- Témoignages probants de PPA

Trois initiatives prometteuses (CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal)

D^{re} Andrée Robillard, omnipraticienne (1)

D^{re} Anne Décary, neuropsychologue (2)

D^r Hubert Tremblay, gériatre (3)



1. Clinique des Aînés – UMF-GMF de Bordeaux-Cartierville

Habiliter les médecins résidents de l'UMF-GMF au repérage des TNCM et à l'évaluation des personnes âgées

2. Formation « Go les neurones » et activités de promotion de la santé cognitive

Stimuler les aînés à la reprise ou la poursuite d'activités visant la santé cognitive

3. Formation sur les TNC et soutien aux médecins en GMF

Créer des liens entre la Clinique de mémoire et de cognition et autres services ambulatoires et les GMF du territoire

Accroître le soutien que les gériatres de la Clinique de mémoire et de cognition peuvent offrir aux médecins de première ligne

Partenariat avec la première ligne pour le SAD

(CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal)

Caroline Deschamps, chef de services ambulatoires du
CMG et chef d'unité UCDG



Objectif :

- Coordination, évaluation, intervention et suivi des personnes présentant une complexité clinique lors des congés de l'UCDG ou pour le SAD.

Moyens :

Partenariat entre la première ligne SAD, l'équipe SCPD et l'équipe médicale de la clinique du centre multigériatrique.

Adaptation des formations en mode virtuel via la plateforme TEAMS.

Travaux majeurs pour déposer les formations sur la plateforme ENA afin d'optimiser le processus de formation.

Lors de la pandémie, les formations et l'expérience de l'équipe SCPD ont été mises à contribution pour accompagner les équipes cliniques hors sites avec la clientèle vivant avec un TNCM.



Merci de votre attention !

**Questions ?
Commentaires ?**

Avez-vous d'autres initiatives à nous partager ?