

Rapport de recherche

PROGRAMME ACTIONS CONCERTÉES

Évaluation Socio-GÉriatrique (ESOGER) : Un outil clinique télé pratique pour lutter contre l'altération de l'état de santé et l'isolement social des personnes âgées vulnérables

Chercheur.e principal.e

Olivier Beauchet, Université de Montréal

Cochercheur.e.s

Nadia Sourial, Université de Montréal
Kim Sawchuk, ACT, Université de Concordia
Caroline Sauriol, Les Petits frères
Constance Vanier, La Croix-Rouge canadienne

Établissement gestionnaire de la subvention

Université de Montréal

Numéro du projet de recherche

2021-OQBA-297388

Titre de l'Action concertée

Projet de recherche-action / Actions concertées / Recherche-action sur le vieillissement actif

Partenaire(s) de l'Action concertée

Le Secrétariat aux aînés (SA) du ministère de la Santé et des Services sociaux
et le Fonds de recherche du Québec – Société et culture (FRQSC)

Remerciements

Nous remercions particulièrement les cochercheurs de ce projet pour leurs conseils avisés et leur accompagnement.

Nous remercions également l'équipe du *Projet Proximité Aînés* de la Croix-Rouge Canadienne, Québec, notamment les responsables du programme, les responsables du service informatique, les bénévoles et les infirmières pour leur soutien et leur aide précieuse quant au développement du projet et à sa bonne réalisation :

Sylvie Verrier
Constance Vanier
Sabrina Boutin
Cléo Marchand
Amandine Lepage
Laurent Garcia
Roxane Gagnon
Aleksander Apkarian
Hicham Berrada

Nous remercions Code Lion et tout particulièrement Guillaume Collard pour le développement de la plateforme qui a permis d'héberger ESOGER, et pour sa réactivité quant aux modifications requises pour améliorer l'outil et l'adapter au mieux aux réalités du terrain. Nous remercions également la Communauté Bienveillante envers les Aînés, les services généraux et des partenariats urbains du CCSMTL en charge de la liste d'attente GACO qui ont été d'une grande aide pour le recrutement des personnes âgées à cette recherche.

Enfin, les derniers remerciements vont à l'ensemble de l'équipe de recherche du laboratoire AgeTeQ au sein du CRIUGM ainsi que du laboratoire ACT à l'Université Concordia pour leur implication et leur professionnalisme :

Kévin Galéry
Alexandra Bucur
Hadjer Dahel
Adeline Moret
Jacqueline Matskiv
Constance Lafontaine
Camille Normandin
Albane Gaudissart

Ainsi que les stagiaires qui nous ont aidé à mener les entretiens : Anne-Frédérique Tessier et Jeremy Dayan.

Table des matières

1. Contexte.....	4
2. Hypothèse et principales questions de recherche.....	5
3. Principaux résultats.....	5
1. Phase 1 : Étude qualitative	5
2. Modifications opérées dans la nouvelle version d'ESOGER	6
3. Phase 2 : Étude quantitative	6
4. Phase 3 : Étude qualitative	6
5. Conclusion et retombées.....	7
4. Principales pistes d'actions soutenues par les résultats.....	8

1. Contexte

La pandémie due à la COVID-19 a entraîné des difficultés de maintien de services et soins de support du domicile, qui ont eu pour conséquence une plus grande vulnérabilisation des personnes âgées de 70 ans et plus (PA) à risque d'isolement et d'exclusion sociale et qui a reporté la prise en charge de ces publics sur les personnes proches aidantes, qui sont à leur tour à risque d'épuisement physique et psychologique. Le laboratoire AgeTeQ a développé pendant la première vague de la pandémie un outil innovant de repérage des PA vulnérables et à risque de complications pour faciliter des interventions rapides, qu'elles soient curatives et préventives. Il s'agit de l'outil d'Évaluation Socio-GÉriatrique « ESOGER » qui prend la forme d'un questionnaire standardisé, administré par téléphone par un intervenant d'un organisme communautaire. ESOGER a pour objectif de (1) déterminer si les besoins en soins et services sont satisfaits, (2) prioriser les besoins en soins et services et (3) proposer des recommandations d'interventions à mettre en place. ESOGER a été déployé pour la première fois en avril 2020. 7 500 connexions ont été enregistrées sur la plateforme numérique et plus de 2 000 usagers ont donné leur accord pour l'utilisation de leurs données dans le cadre de la recherche. À l'issue de la première vague, ESOGER a été estimé comme un outil pertinent de repérage et d'intervention permettant de lutter contre la progression et l'altération de l'état de santé physique et mentale, de la progression de la perte d'autonomie et de l'isolement des PA. Son utilisation auprès d'acteurs communautaires a par ailleurs démontré sa capacité à être intégré dans le continuum de services et soins de support du domicile. En octobre 2020, le MSSS a recommandé l'utilisation de cet outil dans les programmes-services SAPA du Québec. Au vu de l'évolution et de la fin de la pandémie, la présente étude a cherché à codévelopper, déployer et évaluer une version améliorée d'ESOGER pour lutter contre l'altération de la santé physique, mentale, l'autonomie et l'isolement social des PA vulnérabilisées par la pandémie.

2. Hypothèse et principales questions de recherche

La principale question de recherche de ce projet a concerné le codéveloppement, l'évaluation de la nature des effets et le déploiement d'une version améliorée d'ESOGER.

Nous avons formalisé l'hypothèse qu'ESOGER était (1) un outil clinique permettant de repérer la vulnérabilité des PA dans ses principales dimensions (*i.e.*, santé physique, mentale et sociale) en période de pandémie due à la COVID-19, (2) une nouvelle approche d'utilisation des services et soins de support du domicile dite « télépratique » reposant sur des interventions luttant efficacement contre la progression de l'altération de la santé physique et mentale, de la perte d'autonomie, de l'isolement social et les conséquences liées en période de confinement, (3) une solution maintenant les PA en meilleur état de santé avec une meilleure qualité de vie favorisant leur inclusion sociale et (4) qu'ESOGER pouvait être amélioré selon une approche participative basée sur la cocréation pour répondre encore davantage aux besoins et attentes de tous (*i.e.*, PA, PPA et organismes du milieu communautaire) afin (5) d'amplifier ses bénéfices et (6) de recevoir leur plus large approbation pour une large utilisation pérenne dans le temps.

3. Principaux résultats

1. Phase 1 : Étude qualitative

Une première étude qualitative, réalisée entre juillet et septembre 2021, a permis de mener des entretiens avec des professionnels et partenaires de l'étude et de les interroger sur le déploiement d'ESOGER au sein d'organisations du ressort du CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal (CCSMTL), ainsi que sur leur appréciation et les améliorations à opérer sur la première version de l'outil. Cette étude montre que ESOGER est un outil apprécié par les utilisateurs pour son utilité, sa simplicité, sa rapidité, son accessibilité et sa capacité à être utilisé à distance. L'accès à la langue de son choix, la clarification de certaines terminologies, une meilleure intégration

d'ESOGER dans le flux de communication de l'organisme communautaire et l'ajout de questions sont les recommandations formulées.

2. Modifications opérées dans la nouvelle version d'ESOGER

ESOGER a donc évolué en une deuxième version qui est structurée en trois risques spécifiques et des domaines portant sur la proche aidance, les questions socio-économiques et les avis subjectifs de l'appelant. Parmi les différences significatives, les questions ont évolué selon le contexte de la COVID et une section a été ajoutée sur le risque spécifique de déshydratation pour les périodes de fortes chaleurs.

3. Phase 2 : Étude quantitative

La nouvelle version d'ESOGER a été administrée entre avril 2022 et janvier 2023 auprès de 157 personnes, PA et leur proche aidant, à trois reprises. Les participants ont eu accès aux résultats de l'évaluation ESGER et ont bénéficié d'une intervention et de recommandations selon leurs besoins par le *Projet Proximité Aînés* de la Croix-Rouge Canadienne, Québec (appelé après la Croix-Rouge). Les résultats de l'essai clinique randomisé montrent que l'intégration d'ESOGER combiné à l'intervention de la Croix-Rouge est associée à un nombre plus faible de consultations chez le médecin, de visites aux urgences et d'hospitalisations après 3 mois d'intervention.

4. Phase 3 : Étude qualitative

L'étude qualitative a été menée après l'administration d'ESOGER auprès de PA, de leurs proches aidants selon le cas, et de membres de la Croix-Rouge, entre mai 2022 et juillet 2022. Les résultats de la phase 3 de l'étude montrent que la plateforme et le questionnaire ESGER sont faciles à utiliser et les changements opérés sur la nouvelle version sont appréciés par l'équipe de la Croix-Rouge, les principaux utilisateurs. Le questionnaire ESGER est perçu comme court, clair et complet par les PA interrogées. Des défis ont été rencontrés par la Croix-Rouge lors de l'administration du questionnaire : problèmes techniques, linguistiques, auditifs, suspicion de fraude et gestion des émotions et affects des PA. Des suggestions ont été données pour améliorer le

questionnaire : harmonisation du formulaire de consentement, ajout de questions sur la santé mentale et la cognition, et la création d'une « boîte à outils ».

5. Conclusion et retombées

ESOGER est un questionnaire qui a été développé en pleine pandémie de la COVID-19 alors que les ressources de services et soins de santé ont été submergées par les besoins des PA. L'étude a permis de démontrer que ESOGER est un outil apprécié, facile d'utilisation, et perçu comme court, clair et complet par les PA et les professionnels qui l'utilisent. Plusieurs défis ont été relevés liés à l'administration du questionnaire, comme des problèmes techniques, linguistiques ou de suspicion de fraudes. Cependant, l'intervention de la Croix-Rouge a permis la recommandation de services de soins de santé appropriés au moment où les PA en avaient urgemment besoin. L'étude quantitative a par ailleurs démontré que l'intégration d'ESOGER et l'intervention de la Croix-Rouge sont associées à une utilisation moindre de certaines ressources de santé qui sont déjà submergées, comme les consultations chez les médecins, les visites aux urgences et les hospitalisations chez les patients âgés de 65 ans et plus. Les résultats suggèrent que ESOGER peut être un outil pertinent pour repérer les PA vulnérables, déterminer s'il existe une rupture de couverture des besoins essentiels, prioriser les besoins en soins et services et proposer des recommandations d'interventions à mettre en place. Il est d'autant plus utile dans un contexte de hausse des besoins de prise en charge des PA à domicile dont le coût de soutien est estimé à 16.5 milliards de dollars en 2040⁹ pour le gouvernement du Québec.

ESOGER est utilisé actuellement à La Croix-Rouge Canadienne, Québec au sein du *Projet Proximité Aînés* et son usage pourrait être étendu aux autres provinces du Canada. ESOGER est aussi en cours d'expérimentation à la clinique d'expertise gériatrique et la clinique de chutes de l'Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal (IUGM). Il est testé comme premier outil d'évaluation des besoins par les infirmières avant la première consultation du patient à l'IUGM. Des ajustements sur le questionnaire et les tests sont en cours. Enfin, des discussions sont menées actuellement pour implanter ESOGER à la Direction des Services Généraux et Partenariats Urbains (DSGPU) du CCSMTL.

4. Principales pistes d'actions soutenues par les résultats

Il serait intéressant d'évaluer l'intégration d'ESOGER dans le milieu preneur qu'est le CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal. Une nouvelle recherche pourrait porter sur la cocréation et l'adaptation de l'outil au fonctionnement, à l'organisation du travail et à l'infrastructure technique de la structure tout en répondant aux besoins des professionnels de santé et travailleurs sociaux d'avoir une évaluation rapide et régulière des risques de santé des PA dans ce secteur. Intégré dans un outil informatisé et optimisé, il pourrait permettre de donner des indicateurs de suivi des PA, de leur évaluation de santé, autonomie, qualité de vie, santé physique et mentale et ainsi que leur prise en charge dans le RSSS, aux décideurs tout en facilitant le repérage des PA vulnérables. Une recherche combinant méthodologies qualitative et quantitative pourrait évaluer la capacité d'ESOGER à s'intégrer dans le continuum des services et soins de santé d'un acteur de santé publique et mesurer son efficience à prendre en charge efficacement et rapidement les PA les plus vulnérables.

