



CEVOQ

Centre d'excellence sur
le vieillissement de Québec

SOINS FORMATION RECHERCHE PROMOTION-PRÉVENTION

Rapport annuel 2023/2024



Nos partenaires

L'institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA)

Le Comité National d'Éthique sur le Vieillissement (CNEV)

La Chaire de recherche sur le Vieillissement de l'Université Laval

Affilié à



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale
Québec 

TABLE DES MATIÈRES

Équipe de rédaction.....	3	Mission prévention et promotion.....	28
Liste des abréviations	4	Description	
Les membres du comité de direction	6	Réalisationsl	
Mot de la direction.....	7	Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs	32
Le CEVQ en bref	8	Description	
Son mandat		Réalisations	
Objectifs poursuivis		Réalizations de nos partenaires	36
Ses quatre missions		L'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA) de l'Université Laval	
Modèle conceptuel		Le comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV)	
Faits saillants	10	La Chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval	
Mission soins et mentorat		Conclusion.....	40
Mission formation initiale et développement professionnel continu		Annexe A	42
Mission recherche		Liste du personnel du CEVQ	
Mission prévention et promotion		Annexe B	44
Nos partenaires		Liste des chercheur.e.s du CEVQ	
Mission soins	12	Annexe C	46
Objectifs		Liste des étudiant.e.s, stagiaires et auxiliaires de recherche	
Services offerts		Annexe D	54
Équipe		Liste des projets de recherche en cours 2023-2024	
Réalisations		Annexe E.....	68
Mandats spéciaux		Articles publiés en 2023-2024	
Mission formation initiale et développement professionnel continu	20		
Description			
Réalisations			
Mission recherche	22		
Description			
Réalisations			



ÉQUIPE DE RÉDACTION

Auteure :

Camille Joanisse

Avec la collaboration de :

Line D'Amours, Julie Denis, Mireille Fortier, Julie Hins, Pascale Llobat, Béatrice Eysermann, Véronique Lortie, Lalatiana Razafindrabe, Hélène Richard, Joëlle Richard, Noémie Robert, André Tourigny et Audrey Walsh

Coordination :

Camille Joanisse

Graphisme et mise en page :

Domna communication

Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ)

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale

LISTE DES ABRÉVIATIONS

ASI	Assistant du supérieur immédiat
APPR	Agente de planification et de programmation de recherche
BMI	Bureau majeur inapte
CdP Aînés	Communauté de pratique aînés
CEVQ	Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec
CH	Centre hospitalier
CHSLD	Centre hospitalier de soins de longue durée
CHU	Centre hospitalier universitaire
CHUL	Centre hospitalier de l'Université Laval
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CIUSSSCN	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
CNEV	Comité national d'éthique sur le vieillissement
CRCHU de Québec-UL	Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec de l'Université Laval
DSAPA	Direction du soutien à l'autonomie des personnes âgées
DSM	Direction des services multidisciplinaires
ÉIIP	Equipe d'interventions interdisciplinaires précoces
ÉPI	Équipement de protection individuelle
FRQS	Fonds de recherche du Québec-Santé
GMF	Groupe de médecine familiale
GMF-UMF	Groupe de médecine familiale-Unité de médecine familiale
GRIPPA	Gestion Rationnelle de l'intégrité Physique des Personnes Aînées
HAD	Hospitalisation à domicile



HDQ	Hôtel-Dieu-de-Québec
HEJ	Hôpital de l'Enfant-Jésus
HSFA	Hôpital St-François d'Assise
HSS	Hôpital-Saint-Sacrement
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
IRSC	Institut de recherche en santé du Canada
IVPSA	Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés
MAH	Mécanisme d'accès à l'hébergement
MSSS	Ministère de la santé et des services sociaux
RAD	Retour à domicile
RAM	Réseau aide-mémoire
RI	Ressource intermédiaire
RPA	Résidence privée pour aînés.es
RQRV	Réseau québécois de recherche sur le vieillissement
RUISSS UL	Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux de l'Université Laval
SAD	Soins à domicile
SAPA	Soutien à l'autonomie des personnes âgées
SCPD	Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence
TES	Technicien.ne en éducation spécialisée
TNCM	Troubles neurocognitifs majeurs
UL	Université Laval
UP	Unité prothétique

LES MEMBRES DU COMITÉ DE DIRECTION



Michèle Morin, MD.
Directrice responsable scientifique



Line D'Amours
Coordonnatrice du Centre
d'excellence sur le vieillissement
de Québec (CEVQ)



**Dominique Giroux, Ph.D.,
chercheuse**
Responsable de la mission
*Formation et développement
professionnel continu et Soins*



Jacques Morin, M.D., gériatre
Responsable du volet *Formation
universitaire en gériatrie*



Edeltraut Kröger, Ph.D.
Responsable de la mission
Recherche



André Tourigny, M.D., M.B.A.,
Responsable de la mission
Prévention et promotion

Chaque mission dispose d'une équipe désignée et les équipes des quatre missions bénéficient du soutien d'une technicienne en administration.



MOT DE LA DIRECTION

C'est avec une grande fierté que nous vous présentons ce rapport annuel qui témoigne des avancées significatives réalisées au Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ) au cours de la dernière année.

Alors que nous poursuivons notre mission de soutenir la santé et le bien-être des personnes âgées à travers nos activités de mentorat, de recherche, de prévention et de promotion, ainsi que de formation, nous sommes heureux de constater des retombées positives dans les milieux cliniques et la communauté.

Notre implication continue à des démarches collaboratives et transversales au sein du réseau de la santé nous permet de demeurer aux aguets des dernières tendances et d'actualiser notre offre. En janvier 2023, le CEVQ a déposé une demande de développement au MSSS. Malheureusement, la demande de rehaussement du financement a été refusée, mais notre équipe a fait preuve de résilience et d'une capacité exceptionnelle à réorganiser et prioriser ses actions afin de répondre aux besoins du réseau.

L'années 2023-2024 a été marquée par la réalisation de projets ambitieux malgré tout, renforçant ainsi notre position en tant que chef de file dans le domaine du vieillissement. Entre autres réalisations, nous avons été mandatés par le MSSS pour mener l'évaluation du projet de *Gériatre répondant*, notre équipe de mentorat a poursuivi son implication auprès des Maisons des aînés et nos conférences grand public *Vieillir en santé* ont encore une fois attiré des centaines de participants. Grâce à l'engagement de notre équipe et à la précieuse collaboration de nos partenaires, nous avons pu contribuer au développement de nouvelles approches, outiller les professionnels de la santé, et enrichir les connaissances dans ce domaine.

Le vieillissement de la population pose des défis importants, mais il offre également des opportunités uniques de réinventer les soins et les services offerts aux aînés. Au CEVQ, nous croyons fermement que chaque personne mérite de vieillir dans la dignité tout en ayant accès aux meilleures ressources disponibles. C'est pourquoi nous continuons d'investir dans la recherche, le développement de pratiques exemplaires et l'amélioration continue des services aux aînés. Notre nouvelle directrice responsable scientifique, Dre Michèle Morin a d'ailleurs su orienter le CEVQ vers des pratiques prospères et épanouissantes pour tous.

Pour l'année 2024-2025, nous sommes déterminés à poursuivre sur cette voie de l'excellence. Nous restons convaincus que c'est en travaillant ensemble, en partageant nos expertises et en plaçant l'humain au cœur de nos actions, que nous pourrons relever les défis qui nous attendent.

Au nom de toute l'équipe du CEVQ, je tiens à remercier chacun d'entre vous pour votre soutien indéfectible. Ensemble, continuons à faire avancer les pratiques avec compassion, innovation et détermination afin que tous puissent vieillir en santé et heureux.

Coordonnatrice du CEVQ
Bureau PDGA CIUSSS de la Capitale-Nationale

LE CEVQ EN BREF

Son mandat

Le Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ) a pour principal objectif d'améliorer et préserver la qualité de vie des personnes âgées. Son mandat ministériel couvrant une expertise à la fois régionale et suprarégionale lui confère un statut de référence dans le domaine du vieillissement. Le CEVQ se distingue par son approche interdisciplinaire, réunissant chercheurs et cliniciens afin de développer des connaissances et des pratiques adaptées qui prennent en compte les aspects psychologiques, physiques et sociaux du vieillissement.

Objectifs poursuivis

- Améliorer les connaissances sur les principaux enjeux socio-sanitaires reliés au vieillissement
- Développer et évaluer des pratiques adaptées aux personnes âgées
- Intervenir pour minimiser les conséquences d'un problème relié au vieillissement
- Former les professionnels et les intervenants de la santé à une pratique adaptée aux besoins des personnes âgées
- Transférer et intégrer les nouvelles connaissances dans la pratique
- Intégrer la recherche sociale à la recherche médicale
- Harmoniser les services de soins, de formation initiale et de développement professionnel continu, et de recherche, pour tout le RUISSS UL

Ses quatre missions

Les quatre missions du CEVQ se déploient en synergie, chacune enrichissant l'autre.

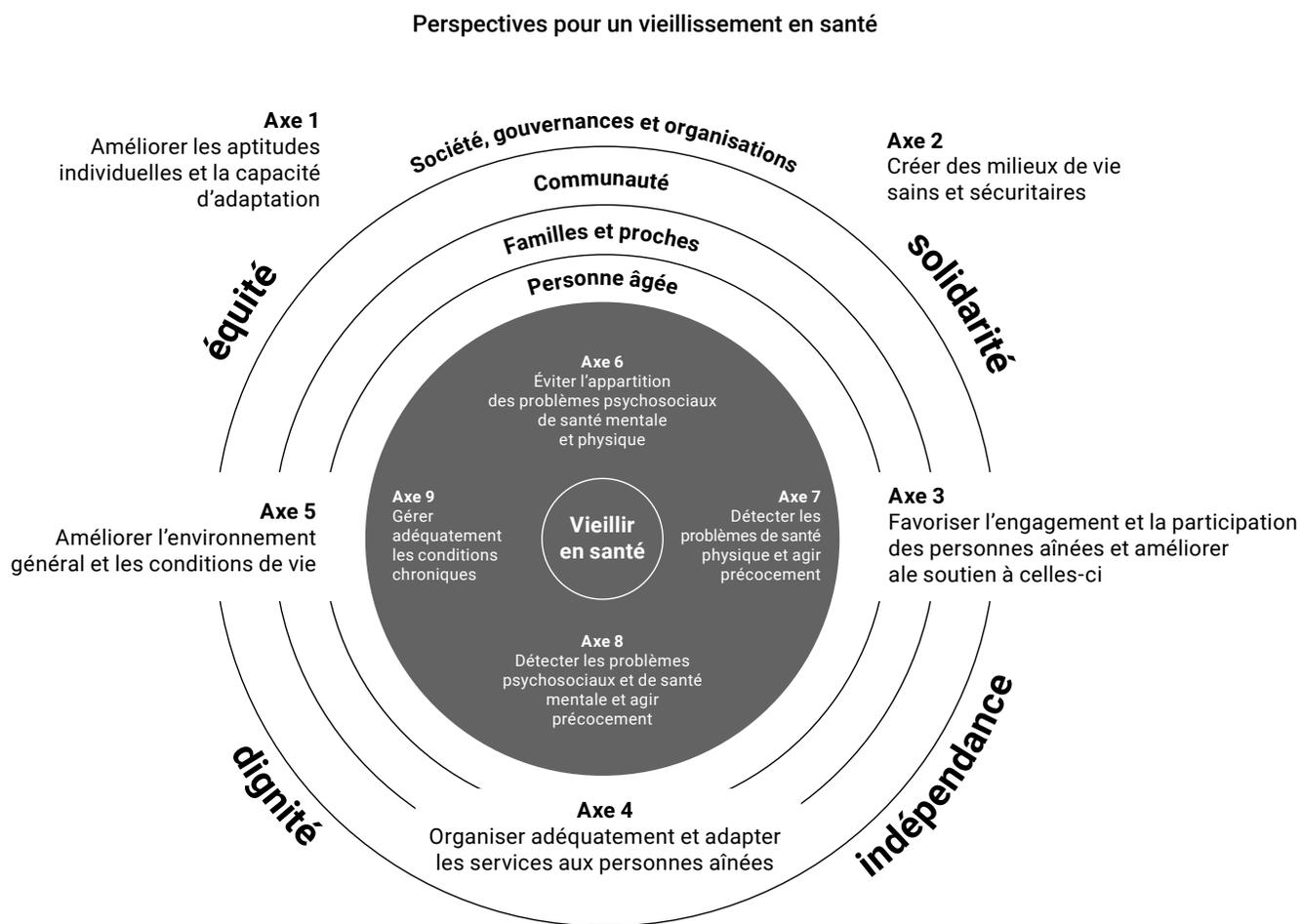
- **Soins.** Équipe de mentorat spécialisée en intervention clinique dans les cas complexes.
- **Formation.** Programmes de formation innovants destinés aux intervenants et à la communauté.
- **Recherche.** Activités de recherche appliquée qui explorent le vieillissement avec rigueur et créativité.
- **Promotion-prévention.** Démarches visant à promouvoir la santé et prévenir les enjeux liés au vieillissement.





Modèle conceptuel

Le CEVQ adopte le modèle *Viellissement en santé* proposé par l'INSPQ et la direction de la santé publique du CIUSSS de la Capitale-Nationale. Ce modèle souligne l'importance d'agir en impliquant la personne âgée, ses proches et sa communauté.



Adaptation de Cardinal, Langlois, Gagné et 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 et Institut national de santé publique.

FAITS SAILLANTS

Mission soins et mentorat

- 127 interventions et rôles-conseil réalisés auprès d'équipes et d'usager vivant des situations complexes.
- 41 formations et conférences offertes.
- Implication au sein de multiples projets spéciaux dont l'accroissement de la littératie en santé et les *Maisons des aînés*.

Mission formation initiale et développement professionnel continu

- 87 formations ont été offertes.
- 35 formations à la carte ont été réalisées.
- 1329 inscriptions aux diverses formations.

Mission recherche

- 41 membres chercheuses et chercheurs.
- 170 projets de recherche subventionnés en cours.
- 249 articles publiés.
- 103 880 \$ offerts en fonds de soutien à la recherche.
- 9 midis-maillage.

Mission Prévention et promotion

Conférences grand public *Viellir en santé*

- 3 conférences ont été tenues, dont une offerte via Zoom et deux en présence.

Coordination régionale en matière de maltraitance

- Réalisation d'une *Journée des partenaires* en présentiel portant sur l'auto-négligence et l'auto-âgisme.
- Distribution d'outils de sensibilisation auprès de 180 milieux.
- 8 journées d'atelier de sensibilisation *Les ateliers 360°, la réalité virtuelle pour lutter contre la maltraitance chez les aînés*.

Projet *Sortir de l'ombre*

- 10 ateliers de sensibilisation.
- 13 ateliers de formation.
- 257 rencontres d'accompagnements clinique en situation de cas complexes .
- 13 déclenchements de processus d'intervention concerté (PIC).
- 1 présentation adressée aux professionnels en GMF dans le cadre du colloque du Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs.



► Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs

Volet RUISSS-UL

- Consultation aux travaux de l'INESSS visant l'élaboration de deux outils relatifs aux indicateurs en transition de soins et de services ainsi qu'à la continuité des soins et services.
- Coordination du groupe de travail lié à l'élaboration d'un « Répertoire provincial de formations et d'outils liés aux troubles neurocognitifs majeurs » dédié aux équipes de première ligne
- Contribution à l'organisation de deux journées de consultation coordonnées par le MSSS, pour soutenir l'élaboration d'une politique nationale liée aux troubles neurocognitifs majeurs

Volet CIUSSS CN

- Une offre de services des ressources territoriales a été développées.
- Les ressources territoriales ont été sollicités pour 119 activités de rôle-conseil.
- La formation de base sur les TNCM a été offerte au colloque annuel auquel 74 personnes ont pris part.
- Deux formations du Réseau Aide-Mémoire ont été offertes, attirant plus de 350 personnes : conduite automobile et TNCM ainsi que prévention et gestion des SCPD.

► Nos partenaires

Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA)

Chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval

- Octroi de bourses d'excellence de recherche sur le vieillissement à quatre étudiants.es à la maîtrise.
- Octroi d'une bourse de stage postdoctoral en recherche.
- Octroi d'un soutien financier pour les activités de recherche de deux chercheurs.
- Octroi d'un soutien salarial d'un an à deux chercheurs.

Comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV)

- Le comité compte 12 membres votants. Trois demandes de nominations pour devenir membres votants ont été déposées au cours de l'année, pour donner suite aux deux appels de candidatures (2022-2023 et 2023-2024).
- Réception du mandat de la ministre déléguée à la Santé et aux Aînés au sujet des enjeux éthiques des nouvelles technologies à l'adresse des personnes âgées. Les travaux amorcés en 2022 se sont poursuivis toute l'année.
- L'entente de collaboration concernant le fonctionnement du Comité a été renouvelée jusqu'au 31 mars 2026.
- L'Avis sur le respect de l'autonomie de la personne âgée a fait l'objet de deux demandes de présentation. Le webinaire portant sur le Document de réflexion sur la proche aidance est à présent disponible en ligne.
- Diffusion auprès des membres de plusieurs bulletins et informations de veille sur le vieillissement et thématiques liées.
- Participation à plusieurs webinaires pour assurer une activité de veille.



MISSION SOINS

L'équipe de mentorat clinique du CEVQ est un service spécialisé ambulatoire. Les mentors du CEVQ agissent en partenariat avec le personnel soignant présent dans le milieu clinique. La mission du mentorat est de favoriser l'intégration clinique de nouvelles connaissances gériatriques basées sur des données probantes, tout en répondant efficacement aux besoins des personnes âgées pour lesquelles les mentores du CEVQ ont été sollicitées.

Objectifs

- Intervenir comme ressource pour la résolution de problèmes cliniques complexes;
- Accompagner les organisations et le personnel soignant dans l'analyse de problèmes gériatriques et dans la recherche de solutions;
- Rehausser les connaissances et l'expertise du personnel soignant en soins gériatriques par le transfert des connaissances scientifiques vers la pratique clinique;
- Assurer l'intégration des nouvelles connaissances à la pratique clinique.

Pour répondre à ces défis, l'équipe de mentorat propose une approche pédagogique qui se déploie de différentes façons : un service d'intervention clinique, de rôle-conseil, de mentorat clinique et de formation.

Ces services sont offerts pour l'ensemble des personnes desservies par le RUISSS UL. Ce territoire regroupe les régions du Bas-Saint-Laurent, du Saguenay/Lac-Saint-Jean, de la Capitale-Nationale, de la Mauricie-Centre-du-Québec, de la Côte-Nord, du Nord-du-Québec, de la Gaspésie/Îles-de-la-Madeleine et de Chaudière-Appalaches. Tout professionnel de la santé peut faire une demande en remplissant le formulaire de l'équipe de mentorat.

L'équipe de mentorat est un acteur des plus importants dans un continuum des soins, compte tenu de l'ensemble des services qu'elle offre.

Services offerts

Interventions cliniques auprès de l'utilisateur

Les interventions sont faites à la suite d'une demande envoyée à l'équipe de mentorat, dans le cadre de cas complexe pour lesquels les interventions usuelles des équipes de 1^{re} et 2^e ligne n'ont pas donné les résultats escomptés. Il peut s'agir, par exemple, de cas de SCPD, de delirium, de chutes répétitives ou de syndrome d'immobilisation. Les interventions cliniques requièrent une rencontre avec différents membres de l'équipe soignante ainsi que d'autres intervenants de la santé, comme un travailleur social ou un technicien en éducation spécialisée. Généralement, le patient est rencontré et des évaluations peuvent être faites ou des approches peuvent être testées. Le proche aidant peut aussi être rencontré, selon les besoins.

Une intervention inclut notamment des examens physique et psychologique, une évaluation écobio psychosociale et une vérification de la liste des médicaments. En harmonie avec l'équipe traitante et le proche aidant, l'équipe ajuste le niveau de profondeur de l'intervention selon les besoins du patient. L'intervention peut aussi être faite à distance via télé-avis.

Rôle-conseil et consultation

Fort de ses expertises cliniques, de sa connaissance fine de la littérature scientifique et de son accès aux chercheurs et aux données probantes, l'équipe de mentorat du CEVQ apporte soutien et conseils aux équipes soignantes de partout dans le RUISSS UL. Il peut s'agir de rôle conseil ponctuel, ou de consultation pour des projets de plus grande envergure. Face à des problèmes gériatriques spécifiques, les mentors du CEVQ peuvent soutenir les établissements, c'est-à-dire répondre à des besoins spécifiques des directions, de même qu'aux besoins des équipes de soutien, des cadres-conseils et des conseillères en soins : participations à différentes consultations, comités de travail et projets ayant pour objectif d'accroître la capacité du milieu à faire face aux situations complexes.



Afin de rendre accessible l'expertise de l'équipe de mentorat, un service de téléconsultation est offert aux professionnels et gestionnaires du territoire du RUISSS UL pour soutenir les équipes dans l'identification d'une solution à des enjeux liés aux soins aux personnes âgées.

Formation

Les membres de l'équipe de mentorat du CEVQ donnent des formations et des conférences auprès des intervenants de la santé ou des proches aidants. Pour effectuer ce service, les mentors sont soutenus par l'équipe de la mission Formation et développement professionnel continu du CEVQ.

Équipe

La mission Soins est soutenue par l'équipe de mentorat qui compte trois infirmières cliniciennes, dont une à temps partiel, une ergothérapeute ainsi qu'une travailleuse sociale ayant quitté en septembre 2023. L'équipe est également soutenue par la coordonnatrice du CEVQ ainsi qu'une agente de planification, de programmation et de recherche.

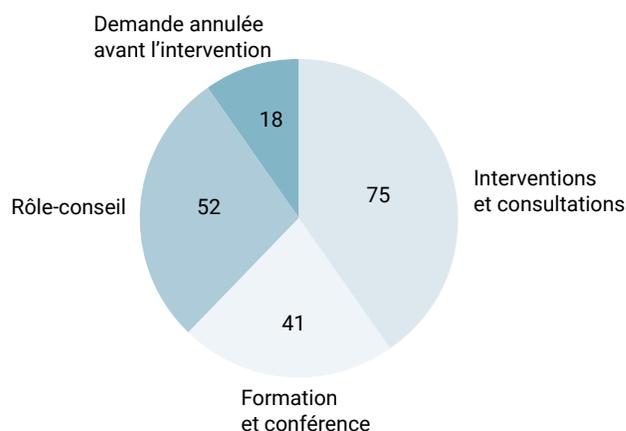


Réalisations

Portrait général des activités

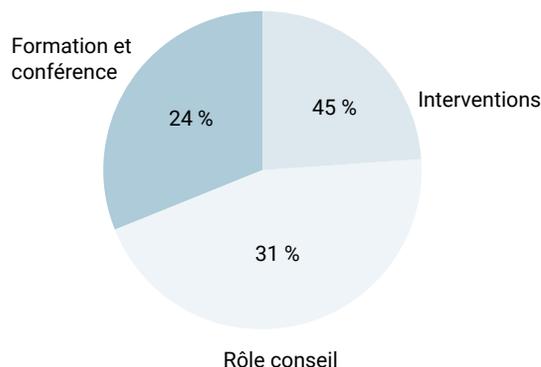
L'équipe de mentorat a reçu un total de 186 demandes, soit 15 de plus que l'an dernier. Le nombre de demandes selon le type de service requis se décline comme suit :

Demandes reçues par l'équipe de mentorat



Le principal motif d'annulation est une demande provenant d'un milieu hospitalier qui ne sait pas que le SAD est présent pour le retour à domicile. Le deuxième motif d'annulation est une relocalisation en CHSLD.

Activité en lien avec l'offre de services



Les demandes annulées ne sont pas incluses dans ce graphique.

Intervenants demandeurs

Infirmières	31 %
Gestionnaires	20,1 %
Travailleurs sociaux et techniciens en travail social	18,8 %
Intervenants en loisir et techniciens en éducation spécialisée	10,4 %
Médecins	9,7 %
Ergothérapeutes et physiothérapeutes	4,2 %
Autres	5,6 %

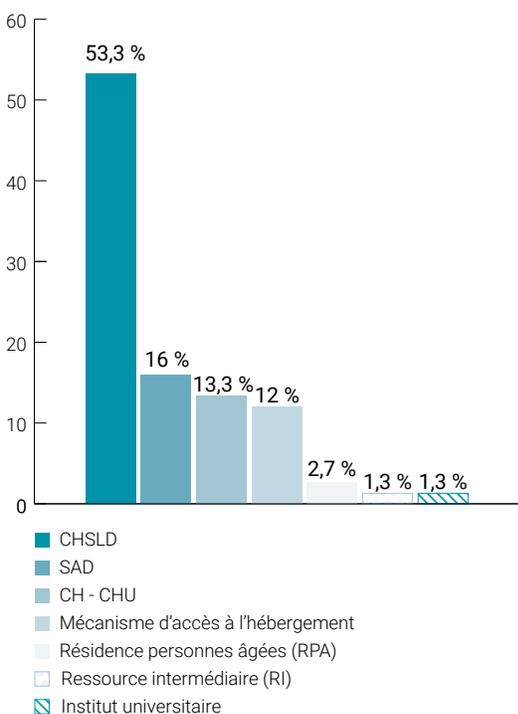
*Autres – psychologue, sexologue, intervenant d'organisme communautaire, psychoéducateur

Interventions cliniques

Portrait

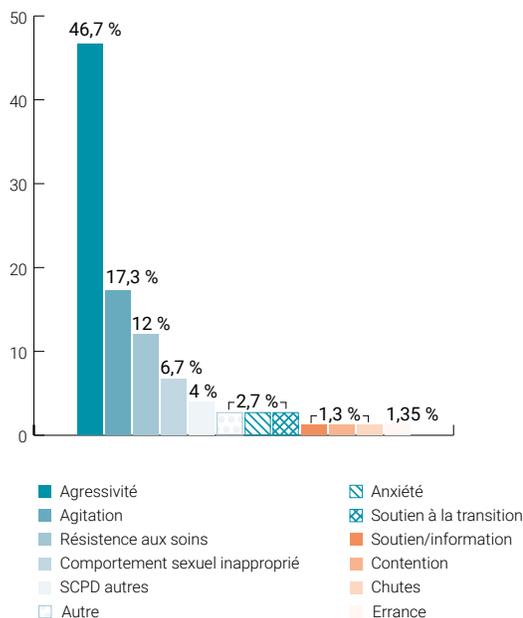
Parmi les établissements ayant fait appel à des interventions cliniques, les CHSLD ainsi que le SAD demeurent les principaux demandeurs. On observe une croissance de 16,8 % pour les CHSLD; la proportion étant passée de 36,5 % en 2022-2023 à 53,3 % cette année.

Types d'établissement ayant fait une demande



Les motifs de demande d'intervention demeurent sensiblement les mêmes, mais on remarque une diminution de 6,7 % pour les demandes liées à l'anxiété.

Motifs des demandes d'intervention



Délais et durées des interventions

Les délais d'interventions dépendent de la priorité donnée à la demande. Malgré les effectifs réduits, l'équipe a réussi à offrir son aide dans un délai moyen de 28,3 jours, soit seulement 3,3 jours de plus que pour l'an dernier.

Délai moyen entre la demande et l'évaluation initiale

Priorité	Nombre de cas	Délai moyen (jours)
Urgence	8	3,1 ± 3,9
Priorité 1	24	9,4 ± 7,8
Priorité 2	36	41,2 ± 39,5
Priorité 3	5	60,8 ± 61,6
Sans objet	2	41,0 ± 56,6
Toute priorité confondue	75	28,3 ± 36,7
Toute priorité confondue - médiane		13,0



La durée moyenne entre l'évaluation et la fermeture d'un dossier est passée de 71 jours en 2022-2023 à 58,7 jours en 2023-2024. Cette réduction reflète les efforts de l'équipe à offrir des interventions ciblées et à se mettre en action plus rapidement. Des délais d'intervention plus succincts offrent aux mentores l'occasion de répondre à davantage de demandes.

Durée moyenne entre l'évaluation initiale et la fermeture du dossier

Priorité	Nombre de cas	Délai moyen (jours)
Urgence	8	38,3 ± 36,8
Priorité 1	24	38,4 ± 33,1
Priorité 2	36	70,2 ± 47,1
Priorité 3	5	95,2 ± 47,0
Sans objet	2	85,0 ± 89,1
Toute priorité confondue	75	58,7 ± 45,8
Toute priorité confondue - médiane		52

Rôle-conseil

Le nombre total de rôles-conseils est de 52 soit 7 de plus que l'an dernier. Parmi ces consultations, 29 ce sont déroulées par Teams, 13 par courriel et 10 par téléphone. Bien que les demandes proviennent majoritairement de la région de la Capitale-Nationale, l'équipe a fait valoir son expertise à travers la province.

Région administrative des demandeurs de rôle-conseil

03	Capitale-Nationale	78,4 %
01	Bas Saint-Laurent	5,8 %
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	3,8 %
04	Mauricie	3,8 %
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1,9 %
12	Chaudière-Appalaches	1,9 %
15	Laurentides	1,9 %
	Non indiqué	1,9 %

Comparativement à l'an dernier, c'est au sein de SAD que l'équipe a offert le plus de rôles-conseils, avec une augmentation de 10,4 %.

Type d'établissement où travaille le demandeur

SAD	38,5 %
CHSLD	25,55 %
CH - CHU	11,8 %
CIUSSSCN	11,8 %
RPA	3,9 %
Institut universitaire	3,9 %
MAH	2,0 %
GMF - UMF	2,0 %
Non indiqué	2,0 %

Les rôles-conseils représentent une intervention courte et ponctuelle. Elles permettent généralement aux demandeurs d'obtenir de l'information et du soutien sur un sujet donné. Pour l'année 2023-2024, les demandes relatives aux comportements sexuels inappropriés ont doublé.

Motifs de la demande de rôle-conseil

Soutien/information	46,2 %
Comportement sexuel inapproprié	13,5 %
Autre	9,6 %
Errance	7,7 %
Agressivité	5,8 %
Soutien à la transition	3,8 %
Résistance aux soins	3,8 %
Contention	1,9 %
Anxiété	1,9 %
Déconditionnement	1,9 %
Délirium	1,9 %
SCPD autres	1,9 %

Formations, conférences et mentorats

Formations

Bien que la majorité des formations étaient destinées aux équipes soignantes, quatre d'entre elles ont été offertes à des bénévoles afin qu'ils aient une meilleure compréhension des SCPD et trois ont été données à des techniciens en éducation spécialisés au sein de la DSAPA.

Parmi les 35 formations offertes par l'équipe de mentorat, 9 duraient 30 minutes, 4 duraient une journée et le reste durait en moyenne 2 h 30.

Types de formations offertes par l'équipe de mentorat

Comportements sexuels inappropriés (CSI)	25,7%
Transition-Délirium MDAA	22,9%
Formation PAB - TNCM-SCPD-approche	17,1%
TNCM et SCPD Formation bénévoles	11,4%
Atelier TES	8,6%
Prise en charge inf en contexte de SCPD	8,6%
Transition de relogement	2,9%
Agressivité dans les TNCM	2,9%

Mentorat

Afin de bien préparer les équipes de la Maison des aînés et alternative de Sainte-Foy, 3 activités de mentorat de 3 heures chacune ont eu lieu. Ce mentorat portait sur l'approche de base auprès des personnes ayant un trouble neurocognitif majeur. Dix participants ont bénéficié de ce mentorat.

Conférences

- Une conférence sur la Gestion rationnelle de l'intégrité physique des personnes âgées (GRIPPA) a été donnée à Trois-Rivières.
- Une conférence a été donnée au Congrès francophone de gérontologie et de gériatrie afin de présenter le programme *Mémoire en musique*, en collaboration avec l'équipe de recherche d'Émilie Dionne de VITAM.
- Une conférence portant sur le maintien de la santé cognitive a été offerte dans le cadre des conférences *Vieillir en santé* du CEVQ. Les ressources territoriales du Plan ministériel sur les TNCM en GMF se sont joint à notre ergothérapeute pour la présentation.

Mandats spéciaux

L'expertise de l'équipe de mentorat est couramment sollicitée dans le cadre de projets spéciaux, qu'ils soient ponctuels ou requièrent une implication régulière. Au cours de l'année 2023-2024, trente projets spéciaux se sont déroulés, totalisant une implication de près de 800 heures. Ci-dessous sont décrits les principaux projets d'envergure.

Recommandations et soutien en lien avec les unités prothétiques (UP) et unités spécifiques (US) des CHSLD du CIUSSSCN

 Objectifs  Acteurs  Description

-  Soutenir les équipes dans le développement et l'amélioration continue.
-  Directrices adjointes de la DSAPA, les équipes des UP et US des CHSLD et l'équipe de mentorat du CEVQ.
-  Poursuite de l'implication dans le développement de l'US du CHSLD de Donnacona (formation des intervenants et soutien à la gestion) et dans l'amélioration de celle de l'Hôpital général de Québec et de Saint Brigid's Home.



Recommandations et soutien CHSLD Le Faubourg

- 🕒 Soutenir l'équipe dans le développement et l'amélioration continue
- 👤 L'équipe du Faubourg et une mentore du CEVQ.
- 📄 Implication dans 2 groupes de travail visant l'utilisation de casques de réalité virtuelle et l'amélioration de l'expérience de soins d'hygiène.

Maisons des aînés (MDA)

- 🕒 Soutenir le déploiement des Maisons des aînés sur le territoire du CIUSSSCN.
- 👤 Les collaborateurs de toutes les directions du CIUSSSCN et les mentores du CEVQ.
- 📄 Présence dans divers comités et groupes de travail portant sur les équipements, le plan clinique, la formation et la recherche. Formation et mentorat auprès des équipes de la MDA de Ste-Foy et celle de Lebourgneuf (350 heures). Implication continue auprès de ces MDA et celles de St-Hilarion et de Portneuf.

Formation et soutien à l'intégration des éducateurs spécialisée

- 🕒 Développer les savoirs et les compétences des éducateurs lors de situations gériatriques complexes.
- 👤 Équipe de mentorat du CEVQ, professionnelle conseil de la Direction de services multidisciplinaire (DSM)
- 📄 Formation et soutien des éducateurs spécialisés de la DSAPA via une communauté de pratique (65 heures) permettant aux éducateurs de partager des situations cliniques et de recevoir de la rétroaction de la part d'experts et de leurs pairs.

Programme Mémoire en musique (M&M)

- 🕒 Prévenir les SCPD en prêtant des MP3 contenant de la musique personnalisée aux résidents de CHSLD vivant avec un TNCM afin de leur faire vivre des émotions positives.
- 👤 Équipe de mentorat, proches des résidents, éducateurs spécialisés, bénévoles
- 📄 Collecte d'information sur les goûts musicaux, programmation et coordination des prêts des MP3. Lorsque les effets de la musique sont validés, celle-ci est intégrée au plan thérapeutique. En date du 29 mai 2024, 298 MP3 ont été prêtés et 393 résidents ont bénéficié du programme

Collaboration à deux projets de recherche sur M&M :

- Mettre en lumière la manière dont le contact avec les arts chez les résidents, leur proches et l'équipe clinique transforme l'imaginaire social du vieillissement. Perceptions des effets du contact avec les arts chez les personnes âgées vivant en CHSLD. Projet mené par Émilie Dionne depuis mars 2023.
- Documenter les bienfaits du programme sur la gestion des SCPD et le bien-être des résidents, mesurer l'effet de M&M sur le fardeau objectif et subjectif de l'équipe de soin. Projet mené par Carol Hudon au Living Lab de la MDA de Ste-Foy. Le projet sera déployé en 2024-2025.

Télésanté

À la suite de l'annonce de la pandémie, le MSSS a demandé que la télésanté soit implantée dans tous les CHSLD de la province. Dès janvier 2021, le CEVQ a été mandaté pour le soutien au déploiement et à l'utilisation de la télésanté dans les CHSLD du CIUSSSCN. La phase 2 est actuellement enclenchée.

- Étendre la télésanté pour inclure de la téléassistance entre infirmières et infirmières auxiliaires, ce qui permet à un CHSLD de limiter les déplacements du personnel.

 Direction des soins infirmiers (DSI) et le CEVQ

-  Dès juin 2020, au moins une assistante aux soins infirmiers (ASI) par CHSLD du CIUSSSCN a reçu une formation sur les lignes directrices de la télésanté et sur l'utilisation de la plateforme Teams, et deux tablettes électroniques par CHSLD ont été distribuées.

La DSI a élaboré une règle de soins et six outils pour les infirmières et infirmières auxiliaires qui guident les intervenants. Un projet pilote s'est effectué dans deux CHSLD, en février et mars 2021 afin de tester ces outils auprès du personnel. De plus, une formation de base sur la télésanté et sur l'utilisation de Teams, de même qu'une formation sur la règle de soins infirmiers et sur les outils ont été développées.

En juin 2024, 24 CHSLD ont reçu la formation et ce, pour les équipes infirmières des trois quarts de travail. Le projet se poursuivra en 2024-2025, afin de former les autres CHSLD.

Équipe de prévention du déconditionnement à distance

- Prévenir le déconditionnement des personnes âgées à domicile.
-  Le CIUSSSCN, le CHU de Québec, équipe de Prévention du déconditionnement et l'équipe du CEVQ.
-  Intervention à distance auprès des personnes âgées ciblées par le projet sur le territoire CIUSSSCN. Pour 2023-2024, le CEVQ a continué de soutenir la coordonnatrice et la *leader* de l'équipe afin de pérenniser le programme et les documents utilisés.

Projet de collaboration avec le mécanisme d'accès à l'hébergement (MAH)

- Orienter l'utilisateur vivant avec un TNCM vers un milieu qui répondra à ses besoins
-  Mentores du CEVQ en collaboration avec le MAH.
-  Rencontre entre une mentore et une équipe soignante, à la demande du MAH, afin d'échanger sur un cas. Remise d'un rapport par la mentore sur les causes potentielles des SCPD et des besoins de l'utilisateur pour guider le MAH à orienter l'utilisateur

Collaboration à divers projets de recherche

- Amener une perspective clinique opérationnelle aux équipes de recherche et aider au maillage avec la DSAPA.
-  1. Équipe de recherche sur l'Approche par le plaisir dans les services et les soins (APSS) au sein de milieux d'hébergement de Sandra Harrisson.
- 2. Équipe de recherche pour une démarche participative et innovante avec le CHSLD St. Brigid's Home portant sur comment favoriser la santé durable des travailleurs, des résidents et de leurs proches d'Isabelle Feillou et Nathalie Jauvin.
-  1. Une mentore a collaboré aux réflexions qui ont menées à la demande de subvention du projet APSS.
- 2. Une mentore participe à la conception d'un projet de rénovation de certaines unités du CHSLD dans le cadre d'une recherche-action.



Soutien au développement de formation

- Accompagner différents partenaires qui souhaitent développer des formations.
- La DSI du CHU, du CIUSSSCN, de l'IUCPQ, MSSS, ainsi que les mentores du CEVQ.
- Un contenu portant sur les SCPD a été élaboré. L'objectif était de rendre disponible des capsules et une formation en ligne. Une mentore a aussi été impliquée dans un groupe de travail visant la révision des capsules sur ENA portant sur l'Approche adaptée aux personnes âgées (AAPA).

Collaboration au développement d'outils

- Accompagner différents partenaires qui souhaitent développer des outils.
- La DRH, DSM et DSI du CIUSSSC.
- Des mentors du CEVQ ont collaboré au développement du cahier de la formation Gestion Rationnelle de l'Intégrité Physique des Personnes Aînées (GRIPPA) et à un guide sur la prévention des chutes à domicile et un aide-mémoire sur la prévention du délirium.

Participation à divers comités et groupes de travail

- Amener une perspective clinique et scientifique au sein de divers comités.
- INESSS, DSAPA du CIUSSSCN, DSM du CIUSSSCN, Bureau du partenariat avec l'usager et de l'éthique (BPUE), Direction de l'enseignement et des affaires universitaires (DEAU).
- Table de concertation de l'INESSS, comité consultatif de l'INESSS lié au projet portant sur l'État des connaissances sur les bonnes pratiques et indicateurs au regard des transitions des soins des aînés vivant avec des TNCM, groupe de travail visant à développer des modalités d'évaluation qui permettront de connaître l'appréciation des résidents en CHSLD en lien avec l'offre alimentaire, comité de suivi d'une ETMI portant sur les mécanismes et interventions permettant d'éviter l'errance de résidents présentant un TNC en CHSLD.

Littératie en santé

- Aider les infirmières du SAD à rédiger des aide-mémoires et des documents qui soient compris par les aides-soignants et les équipes de soins.
- La DSI du CIUSSSCN et le CEVQ
- Des aide-mémoires et des outils faits par la DSI ont été révisés afin d'améliorer la lisibilité de ces documents, ceux-ci étant souvent mal compris par plusieurs aides-soignants ayant un niveau littératie plus rudimentaire. La révision de ces documents incluait l'explication des changements apportés afin que les intervenants apprennent à rédiger leurs prochains documents de manière à ce qu'ils soient compris par tous.

Une formation a aussi été donnée auprès de conseillères en soins et d'infirmières de la DSI sur la communication écrite et verbale qui répond aux critères de littératie.



Tout le monde est à risque de chute. Pour prévenir, changez certaines habitudes et adaptez votre domicile!

Une chute est un accident fréquent. Toute personne peut tomber, peu importe son âge ou l'endroit. Par exemple, vous pouvez tomber à la maison, dans la rue ou au magasin. La plupart des chutes sont sans conséquence, mais certaines peuvent entraîner des conséquences mineures ou permanentes.

Quelques exemples de conséquences :

- Un bras cassé;
- Un séjour à l'hôpital;
- Une limitation des activités;
- Une difficulté à vous déplacer;
- La peur de tomber à nouveau.

Une chute peut aussi causer un décès.

Le présent guide abordera les éléments suivants. Ils vous permettront d'éviter de faire une chute.

- Comment adapter votre domicile?
- Votre santé et vos habitudes de vie
- Bien manger
- Marcher dehors
- Bien connaître vos médicaments
- Quoi faire en cas de chute?
- Quand consulter un médecin?
- Pour plus de conseils et d'informations



+ Vous pouvez prévenir la majorité des chutes.

Québec

MISSION FORMATION INITIALE ET DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

Les activités de la mission formation visent à accroître les connaissances et les habiletés des intervenants œuvrant auprès de la clientèle âgée et de ses proches. L'expertise clinique et la recherche s'harmonisent au sein de capsules web et de formations offertes par du personnel compétent et dynamique.

Les programmes de formation permettent aux participants de mieux...

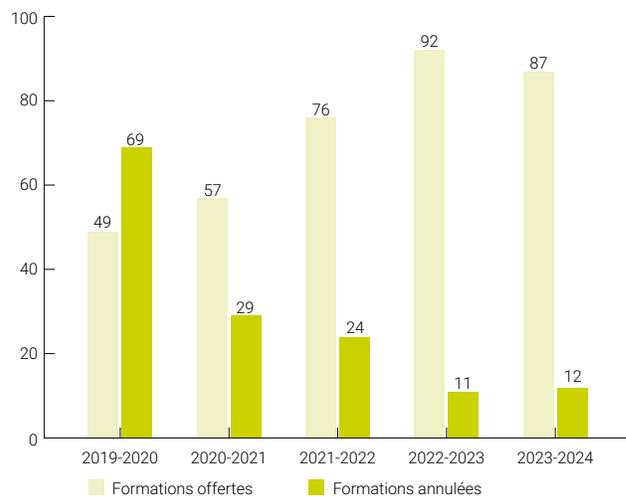
- **Comprendre** les réalités et les défis que vivent les personnes âgées
- **Intervenir** dans les cas complexes qui requièrent des savoirs spécifiques
- **Accompagner** les personnes âgées et leur famille
- **Répondre** aux besoins des personnes en perte d'autonomie

La mission Formation initiale et développement professionnel continu est soutenue par deux agentes de planification et de programmation de recherche (APPR).

Réalisations

Encore cette année, le CEVQ s'est démarqué par sa capacité à offrir des formations de qualité adaptées aux réalités ainsi qu'aux besoins du terrain. Alors qu'on observait un taux de croissance continu depuis quelques années, on remarque une légère baisse du nombre de formations en 2023-2024. Ce déclin s'explique par le fait que la formation pour les IPSPL autrefois offerte par le CEVQ n'est désormais plus requise car le contenu a été intégré au cursus des étudiant.e.s.

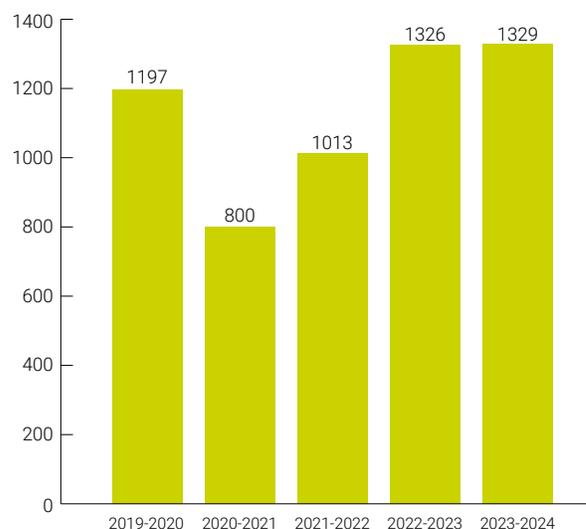
Évolution du nombre de formations offertes



En 2023-2024, on observe une légère augmentation du nombre de demandes pour des formations à la carte. Malgré le retrait de la formation pour les IPSPL, on soulève tout de même un nombre croissant de participants.

Nombre de demande de formation à la carte

2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
34	N/A	13	31	35





Comme à chaque année, les formations du CEVQ ont rejoint une variété de professionnels. Alors que la profession ayant le plus participé au cours des quatre dernières années était celle d'infirmière, c'est aux travailleurs sociaux que revient ce titre pour l'année 2023-2024. Il faut également souligner que le nombre de participants préposés aux bénéficiaires a plus que doublé depuis l'an dernier !

Alors que nos formations attirent généralement une majorité de participants issus de la région de la Capitale-Nationale, l'année 2023-2024 a été marquée par davantage de déplacements dans la province. Ainsi, les formations à la carte offertes dans les régions de Montréal et de la Montérégie ont attiré respectivement 375 et 307 participants.

Pour l'année à venir, la mission Formation initiale et développement professionnel continu poursuivra ses activités à travers la province auprès de personnel de la santé.

Répartition des professions des participants entre 2021 et 2024

Profession	Nombre de participants et pourcentage		
	2021-2022	2022-2023	2023-2024
Éducateurs	64 (6,3%)	99 (7,5%)	97 (7,3%)
Ergothérapeutes	128 (12,6%)	185 (14,0%)	107 (8,1%)
Infirmières	325 (32,1%)	394 (29,7%)	259 (19,5%)
Infirmières auxiliaires	9 (0,9%)	35 (2,8%)	125 (9,4%)
Kinésiologues	0 (0%)	14 (1,1%)	18 (1,4%)
Médecins	3 (0,3%)	101 (7,6%)	19 (1,4%)
Nutritionnistes	0 (0%)	4 (0,3%)	5 (0,4%)
Orthophonistes	0 (0%)	0 (0%)	1 (0,1%)
Pharmaciens	5 (0,5%)	18 (1,4%)	18 (1,4%)
Physiothérapeutes	23 (2,3%)	44 (3,5%)	46 (3,5%)
Préposés aux bénéficiaires	21 (2,1%)	101 (7,6%)	215 (16,2%)
Psychologues	17 (1,7%)	8 (0,6%)	31 (2,3%)
Travailleurs sociaux	205 (20,2%)	239 (18,0%)	294 (22,1%)
Autres	213 (21,0%)	84 (7,4%)	94 (7,1%)
TOTAL	1013 (100%)	1326 (100%)	1329 (100%)

Régions de provenance des participants entre 2021 et 2024

Région administrative		Nombre de participants et pourcentage		
		2021-2022	2022-2023	2023-2024
01	Bas-Saint-Laurent	16 (1,6%)	30 (2,3%)	32 (2,4%)
02	Saguenay-Lac-Saint-Jean	36 (3,6%)	34 (2,6%)	33 (2,5%)
03	Capitale-Nationale	284 (28,0%)	455 (35,2%)	225 (16,9%)
04	Mauricie-Centre-du-Québec	84 (8,3%)	33 (2,5%)	12 (1,0%)
05	Estrie	39 (3,8%)	17 (1,3%)	51 (3,8%)
06	Montréal	170 (16,8%)	198 (14,9%)	375 (28,2%)
07	Outaouais	45 (4,4%)	10 (0,8%)	6 (0,5%)
08	Abitibi-Témiscamingue	37 (3,7%)	29 (2,3%)	35 (2,6%)
09	Côte-Nord	9 (0,9%)	6 (0,5%)	10 (0,8%)
10	Nord du Québec	8 (0,8%)	0 (0%)	3 (0,2%)
11	Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	12 (1,2%)	3 (0,2%)	2 (0,2%)
12	Chaudière-Appalaches	81 (8,0%)	251 (18,9%)	138 (10,4%)
13	Laval	22 (2,2%)	17 (1,3%)	8 (0,6%)
14	Lanaudière	23 (2,3%)	30 (2,4%)	38 (2,9%)
15	Laurentides	47 (4,6%)	116 (8,7%)	53 (4,0%)
16	Montérégie	93 (9,2%)	91 (6,9%)	307 (23,1%)
	Canada	7 (0,7%)	6 (0,5%)	1 (0,1%)
	TOTAL	1013 (100%)	1326 (100%)	1329 (100%)

MISSION RECHERCHE

Le CEVQ rassemble des chercheuses et chercheurs associé.e.s à divers centres de recherche et issu.e.s de disciplines complémentaires. Nos membres s'intéressent au vieillissement sous des angles cliniques, épidémiologiques, évaluatifs, psychosociaux et organisationnels. La santé et le bien-être des personnes âgées et de leurs proches sont au cœur de leurs travaux. Nos membres œuvrent en étroite collaboration avec l'IVPSA, le RQRV et la Chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval.

Le CEVQ se veut être une référence en recherche sur le vieillissement, résolument engagée dans la poursuite d'un vieillissement actif et en santé, tant à l'échelle locale, nationale, qu'internationale.

Découlant de son mandat, le CEVQ effectue des activités de recherche novatrices qui visent à :

- **optimiser** la qualité de vie et la participation sociale des personnes âgées;
- **offrir** des soins de santé de haute qualité, organisés de manière cohérente et efficiente;
- **transmettre** les nouvelles connaissances résultant de ses travaux à tous les acteurs pouvant en faire usage;
- **former** de jeunes chercheurs pour assurer la relève.

Le CEVQ collabore avec les différents acteurs sectoriels et intersectoriels qui œuvrent auprès des personnes âgées dans la région de la Capitale-Nationale ainsi que l'ensemble du territoire couvert par le RUISSS UL et au-delà.

Programmation scientifique

La recherche au CEVQ évolue autour de six créneaux de recherche qui incluent 27 thèmes.

1. **Organisation des soins, services et politiques de santé** : déprescription chez les aînés, gestion des risques, santé bucco-dentaire, technologie et intelligence artificielle (IA) au service des aînés.
2. **Environnements (milieux de vie, de soins et de travail)** : participation et inclusion sociale des aînés, santé des travailleurs vieillissants, villes intelligentes et vieillissement.
3. **Application des connaissances** : transfert, appropriation et application des connaissances.
4. **Engagement des communautés, citoyens et patients** : éthique et vieillissement, prise de décision partagée, proche aidance et répit.
5. **Promotion de la santé durable, prévention, protection** : douleurs chez les personnes vieillissantes et âgées, mobilité, équilibre, risque de chutes et vieillissement, santé auditive et visuelle, fragilité et vieillissement.
6. **Perte d'autonomie (mobilité et cognitive)** : évaluation de l'inaptitude, perte d'autonomie, santé mentale des personnes vieillissantes (troubles anxieux et dépressifs).





Chercheur.euse.s membres et leurs équipes

En 2023-2024, nous avons eu l'occasion d'accueillir parmi nous Mme Marie-Soleil Hardy, Ph.D. Ainsi, le CEVQ compte maintenant 41 membres chercheuses et chercheurs. La majorité d'entre eux sont également professeur.e.s à l'Université Laval où ils mènent leurs travaux de recherche, enseignent et supervisent des étudiant.e.s aux cycles supérieurs. Cette année, 171 étudiant.e.s, 5 stagiaires postdoctoraux, 34 auxiliaires ou professionnel.le.s de recherche ont travaillé avec les membres du CEVQ. Ces collaborations témoignent d'une riche relève en recherche.

Réalisations 2023-2024

Déploiement du plan d'action de la recherche

🎯 Se positionner comme une référence incontournable dans le domaine de la recherche sur vieillissement auprès de nos partenaires

- En avril 2023, le CEVQ est approché par le MSSS afin de piloter l'évaluation de l'implantation du Gériatre Répondant.
- À la demande de la ministre déléguée à la santé et aux aînés, le CEVQ se joint à l'IVPSA dans la rédaction d'un mémoire pour le plan d'action 2024-2029 de la politique Vivre et vieillir ensemble chez soi, dans sa communauté, au Québec, en avril 2023.
- En août 2023, la coordonnatrice du CEVQ ainsi que plusieurs chercheuses et chercheurs rencontrent la nouvelle directrice du RQRV afin de tisser des liens.
- L'agente de planification, de programmation et de recherche en soutien à la mission Recherche du CEVQ siège sur le comité de direction de l'IVPSA.

- Le 12 juin 2023 se tient l'assemblée générale annuelle du CEVQ.
- Le 5 décembre 2023 se tient une seconde assemblée générale, cette fois-ci précédée d'une rencontre de chercheuses et chercheurs.
- Le 1^{er} février 2024, une autre rencontre de chercheur.euse.s est tenue afin de poursuivre les échanges.

🎯 Développer et pérenniser les collaborations et les alliances dans la recherche sur le vieillissement aux niveaux local, provincial, national et international.

- Le 28 avril 2023, la coordonnatrice ainsi que la directrice responsable scientifique du CEVQ prennent part à la Journée Scientifique de VITAM
- En mars 2024, des travaux sont entamés par la coordonnatrice du CEVQ, la directrice responsable scientifique ainsi que la responsable et l'APPR de la mission recherche au sujet des statuts des membres chercheur.euse.s du CEVQ.
- En juin 2023, le CEVQ est représenté à Bangkok dans le cadre de la *International Federation on Ageing – 16th Global Conference* par Mohamed Amine Bouchlaghem, membre étudiant récipiendaire d'une bourse.
- Le 21 février 2024 se tient le colloque *Le bénévolat au défi* : des enjeux actuels au Québec. Le comité organisateur compte deux membres du CEVQ : Éric Gagnon et Dominique Giroux. Tenu à Drummondville, cet événement est le fruit de la collaboration de Convergence Action Bénévole, la Fédération des centres d'Action bénévole du Québec, la Fédération québécoise du loisir en institution, la Fédération des centres communautaires de loisir, VITAM et le CIUSSS CN.

⦿ **Augmenter la visibilité du CEVQ auprès de ses partenaires, des décideurs, des acteurs clés et du grand public**

- En mars 2023, un bandeau publicitaire des midis-maillage et un visuel pour la description des rôles en GMF pour le Plan sur les TNCM sont créés.
- Vers la fin de l'année, des démarches sont entamées pour la création de bannières déroulantes à l'effigie de chaque mission
- En mars, des épinglettes aux couleurs du CEVQ sont commandées afin que les membres soient visibles lors d'évènements.
- Une délégation du CEVQ participe à la marche de la Société Alzheimer du Canada en mai 2024.



⦿ **Optimiser les ressources humaines, technologiques et matérielles du CEVQ**

- À l'hiver 2024, des rencontres de travail sont tenues afin d'échanger sur plusieurs points dont la qualité psychosociale de l'environnement de travail. Le désir de faire revivre l'esprit de communauté en présence ayant été soulevé. En raison des agendas chargés de tous, des repas sont combinés à des rencontres de chercheurs.
- Le CEVQ poursuit son soutien aux chercheurs sur le plan technologique et matériel. Ce suivi est principalement assuré par la technicienne en administration.

Le CEVQ poursuit son partenariat avec l'IVPSA quant au partage du temps et des frais associés au conseiller en recherche qualitative.

⦿ **Investir dans des nouveaux créneaux de recherche porteurs et d'intérêt pour le vieillissement en santé**

- La diversification des sujets de recherche est actualisée par le recrutement de nouveaux chercheurs.
- En 2023, le processus d'accueil des nouveaux chercheurs est formalisé, par souci d'harmonisation des procédures.
- En mars 2023, Dr Félix Pageau publie un ouvrage de vulgarisation scientifique illustré afin de transférer des connaissances au sujet de la dignité dans les soins aux personnes âgées. Cet ouvrage est réalisé en collaboration avec VITAM.

⦿ **Déterminer et mettre en place des conditions favorables à l'attraction et à la rétention des chercheurs, des apprenants et des professionnels**

- Le 1^{er} février 2024, la rencontre de chercheur.euse.s est combinée à un repas fourni par le CEVQ. Ce moment de partage est une occasion de connexion pour les membres.

Production scientifique des chercheur.euse.s

Les chercheuses et chercheurs membres du CEVQ mènent et collaborent à une panoplie de projets de recherche d'envergure. Actuellement, 170 projets subventionnés sont en cours. Leurs travaux mènent à des activités de transfert de connaissance qui font rayonner leurs réalisations. En plus d'avoir participé à des congrès et à la rédaction de livres, de chapitres et de rapports de recherche, nos membres ont contribué à la publication de 249 articles scientifiques en 2023-2024.

Fonds de soutien à la recherche

Chaque année, le CEVQ soutient financièrement des initiatives de recherche axées sur le vieillissement qui se veulent prometteuses et innovantes. En plus de soutenir des chercheur.euse.s, le CEVQ tient à reconnaître les efforts des étudiantes et étudiants aux cycles supérieurs, favorisant ainsi une relève rigoureuse. Pour l'année 2023-2024, un total de 103 880\$ a été accordé en fonds de soutien, dont 34 880\$ à des étudiantes et étudiants.



Midis-maillage : chercheurs et cliniciens

Les *Midis-maillage : chercheurs et cliniciens* sont une opportunité de transfert de connaissances et de connexion entre les milieux de la recherche et de la clinique. Tenus chaque deuxième jeudi du mois via Teams, ces rencontres scientifiques permettent aux participant.e.s d'explorer des avenues de recherche et d'intervention novatrices.

Les chercheur.euse.s, étudiant.e.s, clinicien.ne.s et membres du CEVQ souvent accompagné.e.s de personnes ressources du réseau sont invitées à partager :

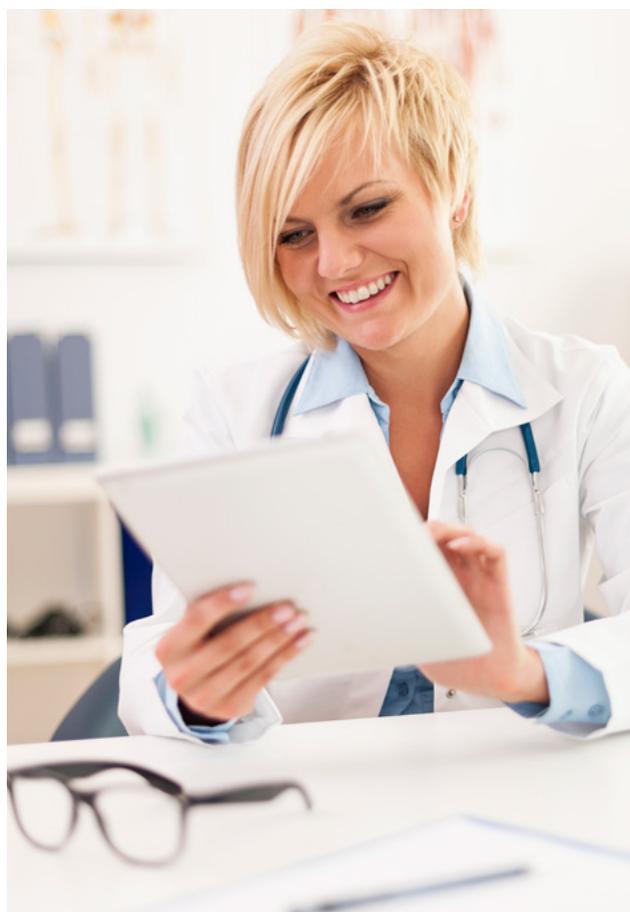
- Leurs études
- Leurs expériences cliniques
- Les outils développés
- Les situations complexes soulevant des questionnements

En 2023-2024, les neuf midis-maillage présentés ont couvert un éventail de sujets :

- *Favoriser la santé sexuelle des personnes âgées hébergées*, par Dominique Giroux et Nancy Fullerton, 13 avril 2024.
- *Cannabis médical et douleur chronique* : ce qui motive les patients à l'utiliser et les médecins à l'autoriser, par Edeltraut Kröger et Clermont Dionne, 11 mai 2024.
- *Rafraîchissez votre boîte à outils avec les nouveautés du Plan ministériel sur les TNCM*, par Karine Ménard et Mireille Cliche, 8 juin 2024.
- *Accompagner l'aîné et son proche dans la transition de conducteur à passager* : Présentation d'une trousse sur la capacité à conduire de la personne aînée, par Camille Savoie, 14 septembre 2023.
- *Engager les personnes âgées dans les prises de décision concernant leur santé en 2023* : justification, écueils et leviers, par France Légaré, 12 octobre 2023.
- *Incertitudes liées au traitement des risques au soutien à domicile* : éléments considérés et pistes d'action pour soutenir les intervenants travaillant auprès des personnes âgées en perte d'autonomie, par Mélanie Gingras, Julie Cummings et Florence Godmaire-Duhaime, 16 novembre 2023.

- *Étude visant à soutenir l'engagement des personnes proches aidants auprès de leur proche hébergé* : Présentation d'un outil sur l'engagement et de l'intervention ÉCAPS, par Sylvie Rey, 11 janvier 2023.
- *Mécanismes et interventions permettant d'éviter l'errance intrusive de résidents présentant des troubles neurocognitifs* dans les centres d'hébergement collectif, par Josée Grenier et Marie-Josée Santerre, 8 février 2024.
- *Les personnes LGBTQ+ : Enjeux vécus et approches inclusives*, événement conjoint avec VITAM animé par Kevin Lavoie. Pannel : Julie Beauchamp, Laurie-Ann Lavallée, Marie-Ève Gauvin et Andreea Zbarcea, 14 mars 2024.

Il est à noter que la présentation de décembre 2023 a été annulée en raison de la grève en vigueur à ce moment.



Géronte répondant

L'offre de service de *Géronte répondant (GR)*, initié par le MSSS, a pour principal objectif de favoriser la collaboration entre les gérontes et les professionnels de la santé de première ligne via de la formation, du soutien, des consultations en présentiel et de la télésanté. Pour ce faire, des milieux détenant davantage de ressources gérontiques (milieux donneurs) seront jumelés à d'autres dont la disponibilité des services se fait rare (milieux receveurs).

Projet pilote	Milieux donneurs	Milieux receveurs
01	RUISSS Université Laval	CISSS du Bas-St-Laurent et CISSS des Îles-de-la-Madeleine
02	RUISSS Université de Montréal	CISSS des Laurentides
03	RUISSS Université de Sherbrooke	CIUSSS de l'Estrie-CHU
04	RUISSS Université McGill	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue

Mandat et équipe de recherche

En septembre 2023 le CEVQ a officiellement reçu le mandat de mener une évaluation descriptive de l'implantation de l'offre de service du GR. Le MSSS octroie un financement de 220 678 \$ pour la démarche, incluant une affectation d'APPR attribué à Mme Sonia Singamalum, infirmière et mentore au sein du CEVQ. L'équipe de recherche est également composée de Dr Pierre J. Durand, Dre Michèle Morin, Edeltraut Kröger, Dr André Tourigny, Dre Marie-Pierre Fortin, Dr Jacques Morin, Pierre-Hugues Carmichael, Steve Paquet, Line D'Amours et Danielle Lepage, éventuellement succédée par Camille Joannis. Véronique Lortie prête aussi main forte sur le plan administratif.

Principales réalisations

- Rédaction et soumission du protocole de recherche au MSSS
- Rédaction d'une fiche synthèse de projet
- Dépôt d'une demande au comité d'éthique de la recherche du CIUSSSCN – Santé des populations et première ligne.
- Début d'élaboration d'une cartographie des services gérontiques disponibles dans les régions concernées par l'implantation des projets pilotes.
- Rédaction de vignettes cliniques pour les groupes de discussion
- Participation et animation du comité médical aux deux semaines
- Participation au comité de suivi initié par le MSSS aux deux semaines
- Participation au comité de gouvernance initié par le MSSS de 3 à 4 fois dans l'année

Malgré les efforts de l'équipe de recherche, le projet a subi un ralentissement en raison des retards d'embauche dans les régions et de l'absence d'entente au sujet de la rémunération des médecins. Le financement se poursuivra au cours de l'année 2024-2025, période au cours de laquelle il est attendu que ces freins soient levés afin de permettre l'amorce du projet dans les milieux. Le CEVQ maintiendra son mandat d'évaluation et planifiera des activités de transfert de connaissances.



Distinctions et mentions spéciales

Félicitations à Marie-Soleil Hardy !

Le CEVQ est fier de compter parmi ses membres Mme Marie-Soleil Hardy, professeure agrégée et directrice du programme de doctorat en sciences infirmières de l'Université Laval. En 2023, Mme Hardy a reçu le prix d'excellence en recherche de la Faculté des sciences infirmières pour son engagement remarquable dans l'avancement des soins infirmiers.

Marie-Soleil mènent des travaux qui ont de réelles répercussions sur le terrain. Nous sommes heureux de voir que ses efforts sont reconnus et sommes enthousiastes quant aux avenues futures !

Line D'Amours, coordonnatrice du CEVQ



Bonne retraite à Danielle Lepage !

L'année 2023-2024 fût marquée par le départ à la retraite de Danielle Lepage, agente de planification, de programmation et de recherche pour la mission Recherche. La créativité, la fougue et la rigueur de Danielle ont fait d'elle une collègue d'exception! Pendant un peu plus de 13 ans, Danielle a contribué à l'essor du CEVQ en portant et participant à une multitude de projets d'envergure.

Dès mon arrivée au CEVQ, j'ai pu m'appuyer à 100 % sur Danielle. J'ai constaté rapidement qu'elle est une personne responsable qui sait anticiper les défis et relever ceux-ci haut la main! Avec le temps, Danielle est aussi devenue une bonne oreille et une conseillère avec des avis remplis de sagesse. Je la remercie pour toute sa contribution et le plaisir que j'ai eu à travailler avec elle. Danielle, je te souhaite une belle retraite active et épanouissante !

Line D'Amours, coordonnatrice du CEVQ



MISSION PRÉVENTION ET PROMOTION

La mission prévention et promotion regroupe des activités visant à diminuer les risques de développer un problème de santé ou encore, à en minimiser les conséquences. Ces activités misent sur une meilleure autogestion de la santé des aînés par :

- l'amélioration de leurs connaissances;
- l'adoption de saines habitudes de vie;
- des stratégies pour des communications plus faciles et efficaces avec les professionnels de la santé;
- la participation à la vie sociale.

Afin d'actualiser cette mission, le CEVQ collabore avec plusieurs acteurs dévoués au bien-être et à la santé des personnes âgées, notamment l'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA), l'Institut national de santé publique (INSPQ), la Direction de santé publique de la Capitale-Nationale et les autres directions régionales de santé publique, ainsi que le RUISSS UL.

Sous la responsabilité du Dr. André Tourigny, la mission *Prévention et promotion* est soutenue par deux APPR, une coordonnatrice régionale en matière de lutte contre la maltraitance envers les personnes âgées et une technicienne en travail social chargée du projet *Sortir de l'ombre*.

Les conférences grand public « Vieillir en santé »

Les conférences du CEVQ, en collaboration avec le comité des usagers du CHU de Québec, diffusent des messages de prévention et de promotion de la santé en abordant le vieillissement sous un angle différent de celui des soins aigus et de la maladie. Elles fournissent des outils pour mieux vivre en santé et soutenir les aînés dans leurs transitions de vie.

Depuis dix ans, les conférences « Vieillir en santé » jouissent d'une grande popularité et abordent des thèmes tels que la mémoire, la sexualité, l'activité physique, les droits des usagers et les soins de fin de vie. Le CEVQ et ses partenaires défendent les intérêts des personnes âgées, en valorisant une image positive du vieillissement et en promouvant un accès équitable aux soins de qualité. Le transfert des connaissances via les formations, conférences, publications et interventions des chercheurs améliore les habitudes de vie et les pratiques de soins, tout en renforçant la participation sociale des aînés.





Réalisations

Dans le cadre de la saison 2023-2024, trois conférences ont été tenues.



Sous le thème
 « Vieillir en santé »,
 le Centre d'excellence sur
 le vieillissement de Québec
 (CEVQ), en partenariat avec le
 comité des usagers du CHU de
 Québec-Université Laval,
 présente :

CONFÉRENCES GRATUITES



La prévention des chutes chez les aînés en communauté : un défi à relever ensemble !

Mercredi 11 octobre 2023, de 10 h à 12 h - En présentiel

Kim-Ly Bui, physiothérapeute, M.Sc, enseignante en Techniques de physiothérapie au Cégep Garneau et chargée d'enseignement clinique à l'Université Laval



Prendre soin de sa santé cognitive pour bien vieillir

Mardi 27 février 2024, de 10 h à 12 h - Zoom

Mireille Cliche, travailleuse sociale et ressource territoriale du CIUSSS de la Capitale-Nationale dans le cadre du Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs

Karine Ménard, infirmière clinicienne et ressource territoriale du CIUSSS de la Capitale-Nationale dans le cadre du Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs

Noémie Robert, ergothérapeute et andragogue, équipe de mentorat du Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec



Faire équipe avec les professionnels de la santé pour de meilleurs résultats et une meilleure expérience de soins : Pour qui, pourquoi et comment !

Mardi 23 avril 2024, de 10 h à 12 h - En présentiel

Lynda Bélanger, psychologue et responsable du Bureau d'expertise en expérience patient et partenariat au CHU de Québec-Université Laval

Pour nous joindre par courriel :
cevq.formatationcontinue.ciusscncn@ssss.gouv.qc.ca

Si présentiel : Salle Marie-Guyart du Montmartre
1669, chemin Saint-Louis

Si Zoom : Nous fournir votre courriel en appelant au 418 682-7987



Coordination régionale en matière de lutte contre la maltraitance envers les personnes âgées

La coordinatrice régionale en matière de lutte à la maltraitance et de développement de la bientraitance a pour principal mandat de générer et soutenir la concertation locale et régionale entre tous les partenaires impliqués dans la lutte contre la maltraitance, de faire de la sensibilisation et de la formation sur ce phénomène. Elle vise aussi à élaborer et mettre en œuvre un plan d'action répondant aux besoins et enjeux régionaux.

En collaborant de près avec les directions et en assurant la gestion des processus d'intervention concertés (PIC), la coordonnatrice soutient également les organisations dans la mise en place de trajectoires de services afin de permettre la prise en charge rapide et adéquate de situations de maltraitance.

Réalisations

Modifications des politiques de lutte contre la maltraitance en collaboration avec le CIUSS de la Capitale Nationale, le CHU de Québec-Université Laval et l'IUCPQ-Université Laval.

Réalisation de deux conférences auprès de l'ordre des Chiropraticiens du Québec regroupant plus de 500 professionnels.e.s.

Mobilisation des organismes du territoire pour mener à bien la mission de sensibilisation et de formation :

- Réalisation d'une *Journée des partenaires* en présentiel portant sur l'auto-négligence et l'auto-âgisme. L'évènement a attiré plus de 105 personnes.
- Distribution d'outils de sensibilisation auprès de 180 milieux, soit 70 milieux de plus que l'an dernier.
- 8 journées d'atelier de sensibilisation *Les ateliers 360°, la réalité virtuelle pour lutter contre la maltraitance chez les aînés* en collaboration avec les organisateurs.trice.s communautaires du CIUSSS de la Capitale Nationale, abordant les thématiques de l'âgisme en contexte de travail, la violation des droits des personnes âgées et l'intimidation dans un contexte familial.

Programme *Sortir de l'ombre*

Le programme *Sortir de l'ombre* a pour objectif de contrer la maltraitance et de promouvoir la bientraitance envers les personnes majeures en situation de vulnérabilité sur le territoire du CIUSSSCN. Le respect de l'autodétermination, des capacités et du rythme des personnes victimes de maltraitance sont au cœur des valeurs du programme.

Le programme *Sortir de l'ombre* est déployé en étroite collaboration avec le représentant désigné au processus d'interventions concertés du CIUSSS de la Capitale-Nationale et la coordonnatrice régionale spécialisée en matière de lutte à la maltraitance. Cette initiative est également réalisée en partenariat avec plusieurs organisations dont l'Office municipal d'habitation de Québec, la Sûreté du Québec, le Service de police de la Ville de Québec et les intervenant.e.s d'initiatives de travail de milieu auprès des aînés en situation de vulnérabilité.

Offre de service

- Sensibilisation à la maltraitance et promotion de la bientraitance auprès du grand public, des résidents de milieux de vie privés, groupes de proches aidants, bénévoles d'organismes communautaires ou d'hôpitaux et associations oeuvrant auprès de personnes âgées ou en situation de vulnérabilité.
- Formation auprès des gestionnaires et employés de résidence privées pour aînés (CHSLD, RI, RTF, RPA, etc.)
- Soutien clinique aux intervenants d'organismes communautaires et travailleurs de milieux dans la gestion de situations complexes et déclenchement de processus d'intervention concerté (PIC) au besoin.
- Référencement aux ressources et organismes appropriés pour assurer un suivi optimal.



Réalisations

Les activités du projet *Sortir de l'ombre* ont permis de sensibiliser, former et accompagner des centaines de personnes, incluant des intervenants du milieu communautaire et public, des bénévoles, des proches aidants, des usagers, des professionnels de la santé et des gestionnaires.

- 10 ateliers de sensibilisation : 258 participant.e.s
- 13 ateliers de formation : 194 participant.e.s
- 257 rencontres d'accompagnements clinique en situation de cas complexes
- 13 déclenchements de processus d'intervention concerté (PIC)
- 1 présentation adressée aux professionnels en GMF dans le cadre du colloque du Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs.

Autres projets

Mémoire pour le plan d'action 2024-2029 de la politique *Vieillir et vivre ensemble*

Dans la foulée de ses efforts pour promouvoir la santé chez les aînés, le CEVQ a contribué à la rédaction d'un mémoire présenté dans le cadre de la consultation pour l'élaboration d'un plan d'action 2024-2029 de la politique *Vieillir et vivre ensemble, chez soi, dans sa communauté, au Québec*. Cette démarche, réalisée conjointement avec l'IVPSA, visait à mettre en valeur les actions intersectorielles nécessaires favorisant la participation sociale des personnes âgées.





PLAN MINISTÉRIEL SUR LES TROUBLES NEUROCOGNITIFS MAJEURS

Volet RUISSS Laval

Phase 3 : En route vers une politique nationale sur les troubles neurocognitifs

Le Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs (TNCM) vise à améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec une telle condition et de leurs proches en offrant des soins et des services adaptés et de qualité. Actuellement au cœur de la phase 3 du plan, le MSSS réitère la nécessité d'améliorer les transitions dans la trajectoire de soins et services pour les aînés. Ces travaux s'inscrivent dans une démarche d'élaboration d'une politique nationale sur les TNCM.

Depuis 2016, un budget de 225 000\$ récurrent a été octroyé aux CISSS et CIUSSS pour la nomination de ressources territoriales, infirmières et travailleurs sociaux. Leur mandat est de soutenir le rehaussement des meilleurs des services en première ligne, principalement les groupes de médecine familiale, avec le soutien des cliniques de mémoire et des équipes ambulatoires de gestion des SCPD reliés aux TNCM.

En 2016, le CEVQ a reçu le mandat d'accompagner les CISSS et CIUSSS du RUISSS UL dans la mise en place de leurs plans d'action respectifs. C'est principalement à travers le soutien de la chargée de projet du RUISSS UL que s'actualise cette mission permettant ainsi d'offrir un soutien aux partenaires communautaires, aux GMF ainsi qu'aux CISSS et CIUSSS du territoire. Elle soutient également le MSSS et ses différents comités de travail, en plus d'assurer la communication et le transfert d'information bidirectionnel entre les établissements et le MSSS.

Réalisations

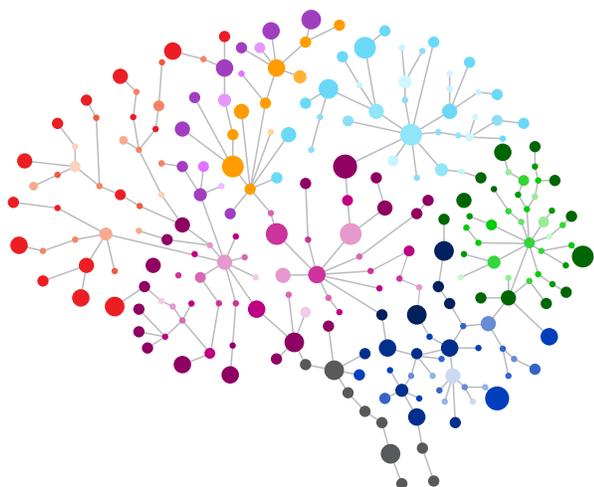
- Consultation aux travaux de l'INESSS visant l'élaboration de deux outils relatifs aux indicateurs en transition de soins et de services ainsi qu'à la continuité des soins et services.
- Coordination du groupe de travail lié à l'élaboration d'un « Répertoire provincial de formations et d'outils liés aux troubles neurocognitifs majeurs » dédié aux équipes de première ligne
- Contribution à l'organisation de deux journées de consultation coordonnées par le MSSS, pour soutenir l'élaboration d'une politique nationale liée aux troubles neurocognitifs majeurs

Mandats récurrents

- Participation au comité consultatif provincial, coordonné par le MSSS, regroupant les chargés de projet nationaux des quatre RUISSS
- Contribution dans différents comités de travail et projets provinciaux ou locaux, en collaboration avec le MSSS, l'INESSS, les partenaires du réseau, les équipes de recherche, les organismes communautaires, etc.
- Participation à l'élaboration d'outils de référence en collaboration avec le MSSS, les chargés de projet et les établissements, autant au niveau stratégique que clinique, afin de soutenir les milieux.
- Participation aux comités de pilotage des 8 CISSS et CIUSSS sur le territoire du RUISSS de l'Université Laval, incluant celui du CIUSSSCN
- Rencontres régulières avec les établissements du territoire RUISSSUL, pour les soutenir dans l'actualisation de leur plan d'action et les défis rencontrés
- Collaboration au comité tactique du CIUSSSCN, afin de soutenir la mise en place des activités en lien avec le TNCM



- Collaboration à l'animation de la communauté de pratique SCPD, intégrée à la communauté de pratique pour les Aînés (CvPAînés/SCPD) en collaboration avec les trois chargés de projet nationaux des autres RUISSS (McGill, Montréal et Sherbrooke)
- Co-animation aux différentes activités de la Communauté virtuelle de pratique Aînés/volet SCPD et de la communauté virtuelle de pratique réunissant les Ressources territoriales provinciales (infirmiers·ères et travailleur·ses sociales) afin de favoriser le co-développement, de partager les expertises et les résultats probants
- Contribution à différents sous-comités de travail découlant des deux communautés de pratiques.
- Organisation de journées provinciales annuelles pour faire état de l'avancement des travaux, des bonnes pratiques et des initiatives locales et provinciale
- Organisation de rencontres annuelles avec les CISSS et les CIUSSS du territoire RUISSS UL, le MSSS et l'équipe de recherche ROSA pour échanger sur l'avancement des travaux.
- Poursuite en 2024-2025 des objectifs du plan d'action et des travaux liés à l'élaboration de la politique nationale.



Volet CIUSSSCN

Comité tactique

En 2023-2024, le comité est composé des deux ressources territoriales, dont une infirmière et une travailleuse sociale, un neurologue, une ASI du SAD, un médecin, une pharmacienne, une gériatre et une chargée de projet RUISSS-UL. L'équipe est également soutenue par la coordonnatrice du CEVQ ainsi qu'une agente de planification, de programmation et de recherche.

Réalisations

- Deux outils ont été révisés : « Rôles en GMF » et « Référencement aux services spécialisés et surspécialisés ».
- Le groupe de travail pour développer une trajectoire des SCPD en communauté s'est poursuivi alors que le groupe de travail sur les ressources et les services disponibles pour la dyade proche aidant-personne avec un TNCM a terminé ses travaux. Un inventaire des ressources et des services a été développé.
- Une offre de service des ressources territoriales a été élaborée.
- Le projet de groupe pour les proches aidants de personnes vivant avec un TNCM au GMF Loretteville se poursuit. Une phase 2 a été créée pour le premier groupe de proches aidants qui avaient participé à toutes les rencontres de la Phase 1.
- Le comité tactique a envoyé deux infolettres « Le Post-It » au sujet des TNCM aux membres des GMF.

Les ressources territoriales du Plan ministériel pour le CIUSSSCN, Karine Ménard et Mireille Cliche, ont donné une conférence au 6e congrès québécois sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées en novembre 2023.

Les ressources territoriales, conjointement avec un membre de l'équipe de mentorat, ont donné la conférence « Prendre soin de sa santé cognitive pour bien vieillir », le 27 février 2024 auprès de 304 participants.

Mentorat et de rôle-conseil

Les deux ressources territoriales offrent du mentorat et des activités de rôle-conseils auprès des professionnels des GMF du CIUSSSCN. La majorité du mentorat se fait via Teams et le médecin membre du comité tactique y prend occasionnellement part.

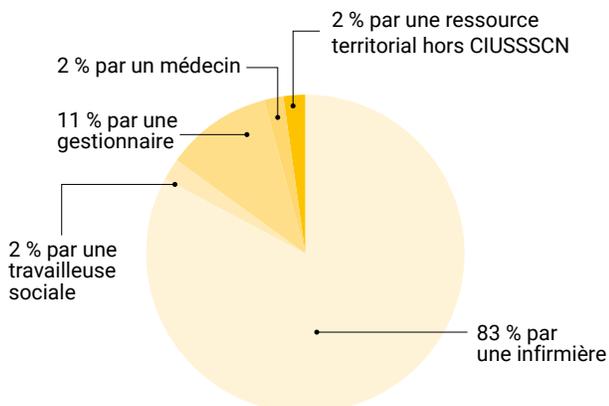
Le rôle-conseil se tient généralement par courriel (68%), Teams (27%) ou par téléphone (5%). Habituellement, un professionnel de GMF s'adresse directement à une ressource territoriale en fonction des enjeux rencontrés ou des questionnements.

Aperçu des activités

Six GMF ont bénéficié reçu la visite des ressources territoriales. Ces visites durent 90 minutes et les leaders Alzheimer des GMF y prennent part.

Les ressources territoriales ont été sollicitées 119 fois pour du rôle-conseil par divers professionnels dont :

Professionnels sollicitant les ressources territoriales



Motif de rôle-conseil	Nombre
Outil et échelle	48
Conduite automobile, TNCM et SAAQ	14
Discussion cas clinique	11
Références SGS, SAD, GAP, etc.	11
RAMQ, IACHÉ	10
Troubles du langage - APP, DTLA	7
Processus clinique	6
Recherches de cliniques pour usagers	4
Autres TNCM (frontal, parkinson)	3
Inaptitude	1
Autre	4
Total	119

Colloque annuel

La formation de base sur les TNCM a été offerte dans le cadre du colloque annuel des 21 avril et 5 mai 2023. Si le public cible est principalement les professionnels des GMF du CIUSSS CN, le colloque a aussi été ouvert à six IPSPL du CISSS de Chaudière-Appalaches. Au total, 74 personnes ont participé à au moins une des deux journées du colloque. Il est à noter que seules les personnes n'ayant jamais pris part au colloque sont invitées, considérant la nature formative de l'évènement.

Formation continue Réseau Aide-Mémoire (RAM)

Deux formations continues ont été données au cours de l'année, par Teams.

- Prévention et gestion des SCPD en GMF, 6 octobre 2023 : 168 participants
- Conduite automobile et TNCM, 27 janvier 2023 : 183 participants



RÉALISATIONS DE NOS PARTENAIRES

L'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA) de l'Université Laval

L'objectif de l'IVPSA est de favoriser l'adaptation de la société au phénomène du vieillissement de la population tout en y privilégiant la participation sociale des personnes aînées. Les travaux qui y sont menés s'articulent autour de trois axes :

- Les caractéristiques et les impacts sociaux du vieillissement
- Les déterminants, manifestations et conséquences de la participation sociale des personnes aînées
- L'évaluation de l'efficacité de mesures visant à améliorer les conditions de vie des personnes aînées
- L'IVPSA travaille en collaboration constante avec les décideurs, les chercheurs, les organismes communautaires et les regroupements de personnes aînées. L'institut compte 219 membres dont 35 réguliers, 43 associés, 77 partenaires et 64 étudiants.

Les principales réalisations

Le 19 juin 2023 s'est déroulée la Journée de Printemps à l'Université Laval, sous le thème des technologies et du vieillissement. Plus de 60 personnes étaient présentes, dont plusieurs membres réguliers, étudiants et partenaires ainsi que des personnes aînées.

L'assemblée générale annuelle a également été tenue le 19 juin 2023. Une quarantaine de membres étaient présents.

Le troisième forum de l'Initiative pour l'inclusion sociale des personnes aînées, un projet de l'IVPSA a eu lieu le 30 novembre à l'Université Laval. Près de 70 personnes étaient présentes incluant notamment des intervenants et bénévoles d'organismes collaborateurs.

L'Initiative pour l'Inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif (2020-2025) a poursuivi ses travaux. Les

projets financés dans le cadre de l'Initiative ont développé des partenariats avec plusieurs organismes de la région.

Un nouveau moyen de communication a été instauré auprès des partenaires et personnes intéressées à l'inclusion sociale des personnes aînées. Une revue de la semaine est transmise à une liste d'envoi s'élevant maintenant à 131 personnes. Pour la période de ce rapport, 32 infolettres ont été transmises.

Six bourses ont été octroyées à des étudiants dans le cadre du concours de bourse d'aide à la diffusion de l'IVPSA, à l'automne 2023.

L'IVPSA poursuit son soutien sur le plan administratif du Comité d'éthique sur le vieillissement (CNEV).

Le Colloque étudiant était prévu le 24 mars, mais dans les circonstances de la grève du syndicat des professeurs et professeures de l'Université Laval (SPUL) le colloque a été reporté au 29 septembre. Plus de 45 personnes se sont inscrites, dont plusieurs représentants des membres partenaires.

Plusieurs projets de recherche portés par des membres de l'IVPSA ont été financés en cours d'année. Parmi ces projets, plusieurs donnent place à la participation d'étudiants dans la démarche assurant ainsi une relève dynamique et compétente.

Entre le 1^{er} mai 2023 et le 30 avril 2024, 38 personnes et partenaires sont devenus membres de l'IVPSA.

Pour plus de détails sur les réalisations de l'IVPSA au cours de l'année 2023-2024, veuillez consulter son rapport annuel.



Le comité national d'éthique sur le vieillissement (CNEV)

Le CNEV a pour mission de donner son avis sur toute question soumise par la ministre déléguée à la Santé et aux Aînés. Bien que le CNEV soit soutenu par l'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés de l'Université Laval (IVPSA), sa mission se réalise en toute autonomie et indépendance. Pour toutes les affaires courantes, l'équipe de travail se compose de la présidente du CNEV et de sa coordonnatrice, et au besoin du vice-président.

Depuis 2018, la présidence du Comité est assurée par madame Céline Crowe, médecin de famille et retraitée, qui a assumé les fonctions de directrice du développement et des affaires médicales à l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal pendant 28 ans. La vice-présidence est assurée par monsieur Cory-Andrew Labrecque, vice-doyen aux études et professeur titulaire à la Faculté de théologie et de sciences religieuses de l'Université Laval. Le comité compte 12 membres votants ainsi que de deux membres non votants, soit Dr André Tourigny de l'IVPSA et Mme Catherine Savard du Secrétariat aux aînés.

Trois demandes de nominations ont été déposées à la suite des deux appels à candidatures (2022-2023 et 2023-2024)

Les principales réalisations

Mandat officiel et travaux en cours

Le 5 juin 2023, le Comité recevait un mandat officiel portant sur les enjeux éthiques des nouvelles technologies à l'adresse des personnes âgées.

Les réflexions préliminaires, qui s'étaient amorcées de manière informelle à partir de septembre 2022, se sont poursuivies de manière accrue pour répondre aux préoccupations exprimées par la ministre déléguée à la Santé et aux Aînés dans son mandat. Un groupe de travail a été formé. Les travaux en sont à l'étape de la révision de l'Avis.

Entente de collaboration concernant le fonctionnement du CNEV

Cette entente vise à soutenir le CNEV dans son fonctionnement ainsi qu'à lier le CIUSSSCN, l'IVPSA et la ministre responsable de aînés et ministre déléguée à la santé. Ladite entente a été signée, le 21 décembre 2023 et demeurera en vigueur jusqu'au 31 mars 2026. Le CNEV tient à souligner l'excellente collaboration et l'important soutien de ses partenaires.

Diffusion de travaux

Durant l'année, le Comité a été sollicité pour la diffusion de ses travaux :

- Avis sur le respect de l'autonomie de la personne âgée : la première présentation s'est faite dans le cadre des Dialogues VITAM, où la discussion a porté sur le respect de l'autonomie des personnes âgées pendant la pandémie de Covid-19. La seconde, à l'initiative des Coordonnateurs régionaux spécialisés en matière de lutte contre la maltraitance envers les personnes âgées, dans le cadre du mois de sensibilisation à la maltraitance envers les aînés.
- Document de réflexion sur la proche aidance : le webinaire organisé par la Communauté de pratique en proche aidance en novembre 2021, avait fait l'objet d'un enregistrement. Celui-ci est maintenant disponible sur la chaîne YouTube de la Communauté de pratique, et sur le site internet de l'Observatoire québécois de la proche aidance.

Autres

- La présidente a été invitée à trois activités de représentation pour le Comité. Pour l'une d'elle, cette dernière était accompagnée du vice-président.
- Dans une approche de formation continue, la coordonnatrice et plusieurs membres ont assisté à des colloques et conférences au cours de l'année.
- La coordonnatrice a diffusé aux membres plusieurs bulletins et informations de veille sur le vieillissement et thématiques liées.
- La page du Comité qui est hébergé sur le site de l'IVPSA est mis à jour en temps réel.

La Chaire de recherche sur le vieillissement de l'Université Laval

La Chaire de recherche sur le vieillissement de la Faculté de médecine veut soutenir un enseignement de qualité de la gériatrie afin de préparer les cliniciens à une intervention efficace et adaptée à la condition des personnes âgées. Elle entend promouvoir le perfectionnement des chercheurs de diverses disciplines et des cliniciens-chercheurs appelés à travailler avec une clientèle âgée et leurs proches.

Sa mission

- Apporter une contribution significative aux besoins de la population vieillissante en soutenant les efforts de recherche et de formation visant l'innovation et l'efficacité;
- Soutenir la recherche et la formation avec un intérêt particulier pour les déterminants sociaux et communautaires d'une bonne qualité de vie des personnes âgées.

Ses objectifs

- Soutenir la recherche clinique, épidémiologique et évaluative appliquée au domaine du vieillissement;
- Valoriser la promotion d'une approche interdisciplinaire en gériatrie et en gérontologie avec une ouverture sur les dimensions psychologique et sociale des personnes âgées;
- Soutenir le perfectionnement des cliniciens et des chercheurs œuvrant auprès des personnes âgées.

L'équipe comprend le titulaire Dr André Tourigny, soutenu par une coordonnatrice.

Les principales réalisations

Pour soutenir les efforts de recherche et de formation visant l'innovation et l'efficacité dans le domaine du vieillissement, la Chaire a octroyé plusieurs bourses à des étudiant.e.s de la Faculté de médecine. Elle soutient également des chercheur.euse.s membres du Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec.

Soutien financier accordé à des chercheur.euse.s en 2023-2024

- Un renouvellement d'un an en soutien salarial a été octroyé au Dr Félix Pageau en 2023-24 en plus d'un soutien financier de quatre ans accordé l'an dernier pour soutenir le financement de ses activités de recherche et de transfert et mobilisation des connaissances dans le cadre de son programme de recherche.
- Un soutien financier a été accordé au Dr Jean-Philippe Émond pour ses activités de recherche, et plus spécifiquement pour mettre en place graduellement son laboratoire de recherche au CEVQ. Il fera son entrée en poste comme interniste-gériatre clinicien chercheur dans le service de gériatrie du CIUSSS de la Capitale-Nationale à l'été 2024.



Soutien financier accordé à des étudiants gradués et stagiaires postdoctoraux en 2023-2024

Quatre bourses octroyées à des étudiant.e.s gradué.e.s :

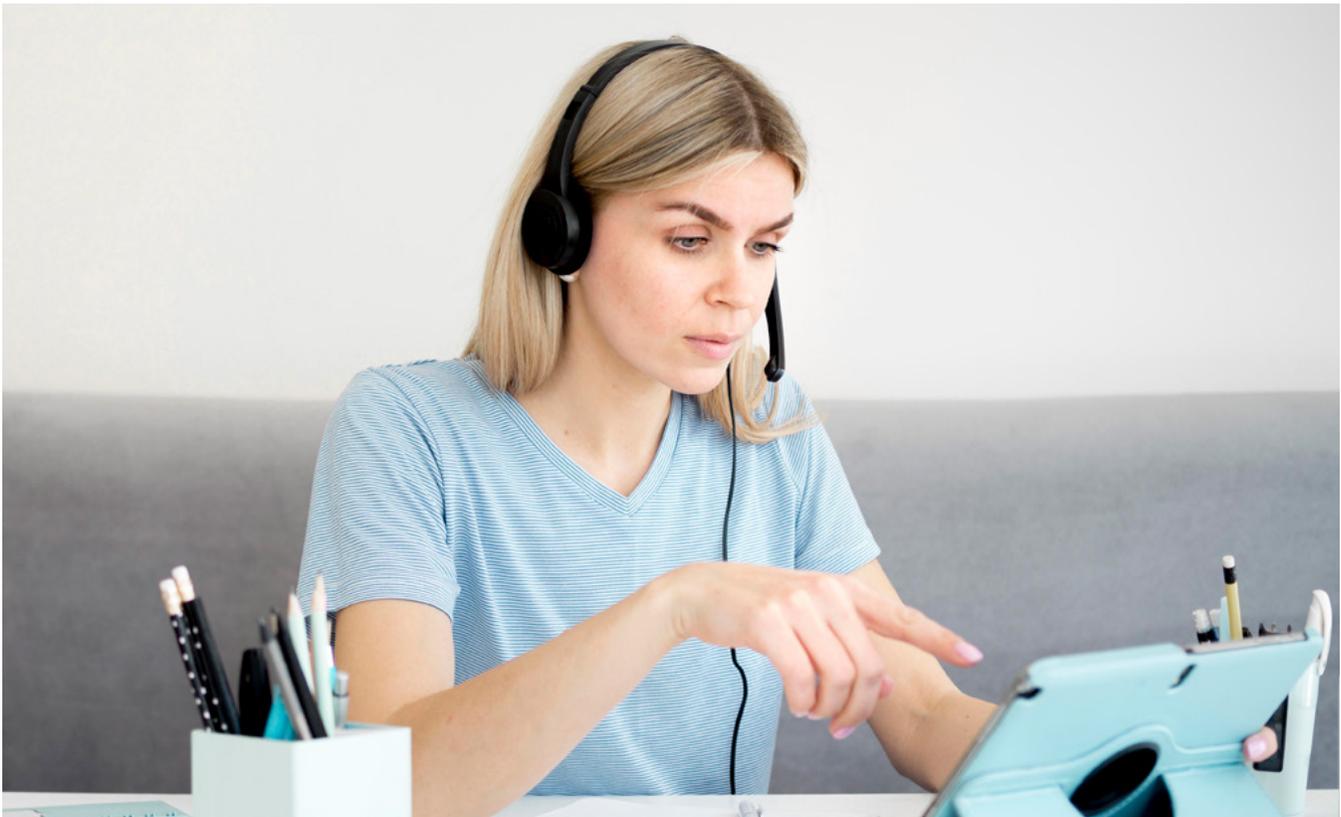
- Héloïse Baglione, dirigée par Laura Monette. Elle est étudiante à la maîtrise en sciences de la réadaptation et son projet vise à comprendre la relation entre l'âge et les capacités de compréhension de la prosodie affective en comparant des adultes jeunes et âgés en santé.
- Alexandre Sicard, dirigé par Pascale Tremblay. Il est étudiant à la maîtrise en sciences de la réadaptation et son projet porte sur le vieillissement neurocognitif. Il vise à comprendre les bienfaits potentiels d'approches non pharmacologiques, plus spécifiquement les activités musicales, pour favoriser un vieillissement cognitif positif.

- Sanam Khataei, dirigée par Mohsen Agharazii. Elle est étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales et son projet porte sur le changement postural comme test de stress vasculaire pour évaluer la rigidité artérielle.
- David Ratelle, dirigé par Pascale Tremblay. Il est étudiant à la maîtrise en sciences de la réadaptation et son projet vise à comprendre les mécanismes neurobiologiques sous-jacents aux difficultés de perception de la parole dans le bruit au cours du vieillissement normal.

Une bourse de formation postdoctorale octroyée à :

- Dre Dounia Rouabhia pour son stage postdoctoral qui portera sur la fragilité, plus spécifiquement sur le phénomène de la sarcopénie.

Pour plus de détails sur les activités de la Chaire et son rayonnement, il est possible de consulter son site web.



CONCLUSION

L'année 2023-2024 a été marquée par des avancées significatives au Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec. Les réalisations présentées dans ce rapport témoignent de l'engagement et de la passion de notre équipe, ainsi que de la solidité des relations entretenues avec nos partenaires.

À travers nos différentes initiatives, nous avons franchi de nouvelles étapes vers la création d'un avenir où les Québécoises et Québécois pourront vieillir en toute dignité, soutenus par des services et des soins de qualité. Les défis liés au vieillissement de la population demeurent vastes et complexes, mais ils sont également porteurs d'opportunités uniques pour innover, améliorer et transformer notre approche des soins aux personnes âgées. Notre équipe s'engage à poursuivre ses actions dans cette direction pour l'année 2024-2025 !

Parmi les démarches à surveiller, on note la rédaction et l'entérinement des statuts des membres chercheurs du CEVQ afin de préciser leur rôle. Pour l'année à venir, nous souhaitons également mieux comprendre les besoins des établissements partenaires du RUISSS UL afin d'adapter notre offre de service aux enjeux actuels du terrain. Depuis quelques années, le CEVQ s'est engagé dans une démarche de modernisation de son image. Après avoir développé une nouvelle ambiance visuelle à nos couleurs, nous avons entrepris la mise à jour de notre site web et fait créer des bannières pour représenter le CEVQ et chacune de ses missions.

Nous tenons à remercier chaleureusement tous les membres de l'équipe du CEVQ pour le dévouement dont ils font preuve au quotidien, partageant avec générosité et rigueur leurs compétences, leur expertise et leur créativité. Nous remercions également tous nos partenaires pour ces collaborations enrichissantes qui, année après année, nous font croître.





ANNEXE A

Liste du personnel du CEVQ

Gestion et administration

Line D'Amours, coordonnatrice

Véronique Lortie, adjointe administrative

Mission soins | mentorat clinique

Dominique Giroux, responsable de la mission soins

Catherine Collins-Fekete, infirmière clinicienne

Roxanne Pellerin, infirmière clinicienne

Hélène Richard, agente de planification, de programmation et de recherche

Noémie Robert, ergothérapeute

Sonia Singamalum, infirmière clinicienne

Eve Daeppen, travailleuse sociale

France Lafrenière, infirmière clinicienne

Mission prévention et promotion

André Tourigny, responsable de la mission prévention et promotion

Audrey Walsh, coordonnatrice régionale en matière de lutte à la maltraitance

Joëlle Richard, technicienne en travail social, projet Sortir de l'Ombre

Pascale Llobat, agente de planification, de programmation et de recherche



Mission recherche

Edeltraut Kroger, responsable de la mission recherche

Pierre-Hugues Carmichael, biostatisticien

Steeve Paquet, conseiller en recherche qualitative

Danielle Lepage, agente de planification, de programmation et de recherche

Camille Joannis, agente de planification, de programmation et de recherche

Mission formation continue et développement professionnel continu

Lalâtiana Razafindrabre, agente de planification, de programmation et de recherche

Pascale Llobat, agente de planification, de programmation et de recherche

Équipe du Plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs

Mireille Cliche, ressource territoriale, volet CIUSSSCN

Julie Denis, chargée de projet, ressource territoriale, volet RUISSS UL

Karine Ménard, ressource territoriale, volet CIUSSSCN

ANNEXE B

Liste des chercheur.e.s du CEVQ

Beauchamp, Julie, Ph.D., professeure adjointe, Département de psychiatrie et de neurosciences, Faculté de médecine, Université Laval.

Blanchard, Pierre-Gilles, M.D. urgentologue à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus.

Brisson, Chantal, Ph.D., professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université Laval.

Caron, Christian, M.D.D., Ph.D., professeur titulaire, Faculté de médecine dentaire, Université Laval.

Côté, André, Ph.D., professeur titulaire, Département de management, Faculté des sciences de l'administration, Université Laval.

Dallaire, Clémence, Ph.D., professeure titulaire, Faculté des sciences infirmières, Université Laval.

Demers, Louis, Ph.D., MBA, professeur titulaire, École nationale d'administration publique, Québec.

Després, Carole, Ph.D., professeure titulaire, Faculté d'aménagement, d'architecture, d'art et de design, École d'architecture, Université Laval.

Dessureault, Maude, Ph.D., professeure, Département des sciences infirmières, Université du Québec à Trois-Rivières.

Dionne, Christine, M.D, professeure de clinique, Faculté de médecine, Université Laval, CHU de Québec.

Dionne, Clermont, Ph.D., professeur titulaire, École des sciences de la réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval

Dionne Émilie, Ph.D., chercheuse d'établissement à VITAM, professeure associée, Département de sociologie, Faculté des sciences sociales, Université Laval.

Durand Étienne, M.D., professeur de clinique titulaire, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine, Université Laval

Durand, Pierre Jacob, M.D., gériatre, professeur de clinique titulaire, Faculté de médecine, Université Laval

Émond, Marcel, M.D., M.Sc., professeur agrégé de clinique, Département de médecine familiale et d'urgence, Faculté de médecine, Université Laval.

Éthier, Sophie, Ph.D., professeure agrégée, École de travail social et de criminologie, Faculté des sciences sociales, Université Laval.

Fortin, Marie-Pierre, M.D., gériatre, Hôpital de l'Enfant-Jésus, professeure de clinique, Département de médecine, Faculté de médecine, Université Laval.

Gagnon, Éric, Ph.D., professeur associé, Département de sociologie, Faculté des sciences sociales, Université Laval.

Gilbert-Ouimet, Mahée, Ph.D., professure, Département des sciences de la santé, Université du Québec à Rimouski

Giguère, Anik, Ph.D., professeure adjointe, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine, Université Laval.



Giroux, Dominique, Ph.D., professeure adjointe, École des sciences de la réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval, responsable des missions soins et formation du CEVQ.

Guénette, Line, Ph.D., professeure titulaire, Faculté de pharmacie, Université Laval.

Kröger, Edeltraut, Ph.D., professeure associée, Département de médecine de famille, Université McGill, et Faculté de pharmacie, Université Laval, responsable de la mission recherche du CEVQ

Landreville, Philippe, Ph.D., professeur titulaire, École de psychologie, Faculté des sciences sociales, Université Laval.

Laurin, Danielle, Ph.D., professeure titulaire, Faculté de pharmacie, Université Laval.

Légaré, France, M.D., Ph.D., professeure titulaire Département médecine familiale et médecine d'urgence, Faculté de médecine, Université Laval.

Lemire, Stéphane, M.D., professeur de clinique, Département de médecine, Faculté de médecine, Université Laval.

Maçoir, Joël, Ph.D., professeur titulaire, École des sciences de la réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval.

Mercier, Éric, Ph.D., urgentologue, professeur associé, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine, Université Laval.

Milot, Alain, M.D., M. Sc., médecin clinicien enseignant titulaire, Département de médecine, Faculté de médecine, Université Laval.

Morin, Jacques, M.D., M.Sc., professeur adjoint, Faculté de médecine, Université Laval et responsable du volet Formation universitaire en gériatrie du CEVQ.

Morin, Michèle, M.D., gériatre, professeure de clinique, Département de médecine, Faculté de médecine, Université Laval.

Raymond, Émilie, Ph.D., professeure titulaire, École de travail social et de criminologie, Université Laval.

Roy, Louis, professeur de clinique, Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Faculté de médecine, Université Laval.

Sirois, Caroline, Ph.D., professeure titulaire, Département de médecine sociale et préventive, titulaire de la Chaire de recherche sur le vieillissement, Faculté de médecine, Université Laval.

Sirois, Marie-Josée, Ph.D., professeure titulaire, Département de réadaptation, Faculté de médecine, Université Laval.

Tourigny, André, M.D., MBA, médecin clinicien enseignant agrégé, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université Laval, co-directeur de l'IVPSA et responsable de la mission Prévention et promotion du CEVQ.

Trudel, Xavier, Ph.D., professeur agrégé, Département de médecine sociale et préventive, Faculté de médecine, Université Laval.

Voyer, Philippe, Ph.D., professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières, Université Laval.

ANNEXE C

Liste des étudiant.e.s, stagiaires et auxiliaires de recherche

Équipe d'Alain Milot

Richard, Élisabeth, étudiante à la maîtrise en médecine, Université Laval

Riopel, Camille, étudiante à la maîtrise en épidémiologie, Université Laval (codirection)

Tiwa Dikko, Edwige, étudiante à la maîtrise en médecine, Université Laval (codirection)

Équipe d'André Côté

Agbon, Gildas, étudiant au doctorat en sciences de l'administration – management, Université Laval

Baburaj, Ambily, stagiaire post doctoral, Université Laval (codirection)

Fiset, Stéphanie, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval (codirection)

Gartner, Jean-Baptiste, étudiant au doctorat en sciences de l'administration, Université Laval

Guffanti, Karina, étudiante à la maîtrise en sciences de l'administration, Université Laval

Hakim Raki, Mohamed, étudiant, Université Laval

Murazzano, Luca, étudiant au doctorat en sciences de l'administration, Université Laval (codirection)

Équipe d'André Tourigny

Guzun, Nicolai, étudiant à la maîtrise en médecine, Université Laval (codirection)

Équipe d'Anik Giguère

Acakpo, Owolabi, étudiant au doctorat en santé communautaire, Université Laval

Bélanger, Julie, étudiante à la maîtrise en santé publique, Université Laval

Boucher, Sandrine, étudiante à la maîtrise en sciences de la réadaptation – avec mémoire, Université Laval (codirection)

Montaigne, Élodie, étudiante au doctorat en médecine – médecine sociale et préventive, Université Laval

Pagé, Justine, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval (codirection)

Zapata Viveros, Ana Luisa, étudiante à la maîtrise aux études supérieures et postdoctorales, Université Laval

Équipe de Carol Hudon

Belzile-Marsolais, Florence, étudiante au doctorat en orientation clinique, Université Laval

Bouillon, Alicia, étudiante à la maîtrise en sciences sociales – psychologie, Université Laval

Dion, Mélissa, étudiante au doctorat en sciences sociales, Université Laval



Gaudreau, Anne-Sophie, étudiante au doctorat en psychologie, Université Laval

Hébert, Alisone, étudiante au doctorat en sciences sociales – psychologie, Université Laval

Landry, Mariane, étudiante au doctorat en sciences sociales – psychologie, Université Laval

Marois, Élodie, étudiante au doctorat en sciences sociales, Université Laval

Nolin, Adéline, étudiante au doctorat en sciences sociales – psychologie, Université Laval

Parent, Camille, étudiante au doctorat en psychologie, Université Laval

Pagé, Justine, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval (codirection)

Rousseau, Louis-Simon, étudiant au doctorat en orientation clinique, Université Laval

Simard, Andréanne, étudiante au doctorat en orientation clinique, Université Laval

Turcotte, Valérie, étudiante au doctorat en sciences sociales – psychologie, Université Laval

Verreault, Phylicia, étudiante au doctorat en orientation clinique, Université Laval

Équipe de Carole Després

Alalam, Vanessa, étudiante à la maîtrise, Université Laval

Ballita, Lina, étudiante à la maîtrise en sciences de l'architecture, Université Laval

Garcia de Paredes Gaubeca, Pablo, étudiant au doctorat en architecture, Université Laval

Jalili Safarian, Homa, étudiante au doctorat en architecture, Université Laval

Montenegro, Rosamaria Mora, étudiante au doctorat en architecture, Université Laval

Moreau, Andréane, étudiante à la maîtrise en sciences de l'architecture – avec mémoire, Université Laval

Tessier, Marie-Claude, étudiante à la maîtrise en sciences de l'architecture, Université Laval

Équipe de Caroline Sirois

Baroud, Marie-Laure, étudiante à la maîtrise en pharmacie, Université Laval

Campeau Calfat, Alexandre, étudiant au doctorat en sciences pharmaceutiques – pharmacoépidémiologie, Université Laval

Chiu, Yohann, stagiaire postdoctoral en pharmacie, Université Laval

Diop, Awa, étudiante au doctorat en biostatistique, Université Laval (codirection)

Duval, Cécile, étudiante au doctorat en épidémiologie, Université Laval (codirection)

Gagnon, Marie-Eve, étudiante au doctorat en pharmacoépidémiologie, Université Laval

Gaudreault, Mélissa, étudiante à la maîtrise en pharmacie, Université Laval

Gosselin, Maude, étudiante à la maîtrise en santé publique, Université Laval

Guay, Charles-Antoine, étudiant au doctorat en épidémiologie, Université Laval (codirection)

Missaoui, Houssein, étudiant à la maîtrise en pharmacoépidémiologie, Université Laval

Simard, Marc, étudiant au doctorat en épidémiologie, Université Laval

Équipe de Chantal Brisson

Boucher, Philippe, étudiant à la maîtrise en épidémiologie, Université Laval (codirection)

Bruno Pena Gralle, Ana Paula, étudiante au doctorat en épidémiologie, Université Laval

Fouofe, Claudine, étudiante à la maîtrise en épidémiologie, Université Laval

Lavigne-Robichaud, Mathilde, étudiante au doctorat en épidémiologie, Université Laval (codirection)

Matta Dias, Andréia, étudiant à la maîtrise en épidémiologie, Université Laval (codirection)

Massamba, Victoria Kubuta, étudiante au doctorat en épidémiologie, Université Laval (codirection)

Riopel, Camille, étudiante à la maîtrise en épidémiologie, Université Laval (codirection)

Équipe de Clermont Dionne

Djade, Codjo Djignefa, étudiant au doctorat en médecine sociale et préventive, Université Laval (codirection)

Garneau, Daniel, étudiant au doctorat en médecine, Université Laval

Ly, Antarou, étudiant au doctorat en médecine, Université Laval

Matta Dias, Andréia, étudiant à la maîtrise en épidémiologie, Université Laval (codirection)

Équipe de Clémence Dallaire

Afiavie Julienne Estelle, Dossou, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Ben Hassine, Asma, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Bert, Laetitia, étudiante au doctorat en santé communautaire, Université Laval

Bouchlaghem, Mohamed Amine, doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Cohen-Galvagni, Christine Josette, doctorat en sciences infirmières, Université Laval (codirection)

Djaboutou, Kafuyemon, étudiant(e) au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Florentino, Assunta, étudiant au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Frenette, Audrey, étudiante à la maîtrise – avec mémoire en sciences infirmières, Université Laval

Garry-Bruneau, Mathilde, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Gormley, Stéphanie, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières, Université Laval

Guehoad, Caroline, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Hajji, Issam, doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Hogue, Bruno, doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Laroussi, Hatem, étudiant au doctorat en sciences infirmières, Université Laval (codirection)

Mansouri, Hakima, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval



Mejri, Boutheina, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Nguewou Dzalli, Ghislain Brice, étudiant au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Razanadraibe, Marie Paule, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Singamalum, Sonia, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Tremblay, Catherine, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Équipe de Danielle Laurin

Bigras, Catherine, étudiante au doctorat en sciences pharmaceutiques, Université Laval (codirection)

Équipe de Denis Talbot

Diop, Awa, étudiante au doctorat en biostatistique, Université Laval (codirection)

Équipe de Dominique Giroux

Boucher, Sandrine, étudiante à la maîtrise en sciences de la réadaptation – avec mémoire, Université Laval (codirection)

Bureau, Stéphanie, étudiante à la maîtrise en médecine – réadaptation, Université Laval

Dionne, Alec, étudiant à la maîtrise en médecine – réadaptation, Université Laval

Godin, Sarah-Émilie, autre stagiaire ou étudiante d'été, médecine – réadaptation, Université Laval

Fullerton, Nancy, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

Lançon-Vinti, Alexia, étudiante à la maîtrise en médecine – réadaptation, Université Laval

McLeod, Emma, étudiante à la maîtrise en médecine – réadaptation, Université Laval

Équipe d'Émilie Dionne

Acakpo, Owolabi, étudiant au doctorat en santé communautaire, Université Laval (codirection)

Lavolette, Robin, étudiant à la maîtrise en sociologie – avec mémoire, Université Laval

Équipe d'Émilie Raymond

Begnanhi, Eliane, étudiante à la maîtrise en service social, Université Laval

Demers, Sylvie, étudiante à la maîtrise en sciences sociales – travail social, Université Laval

Gauthier, Véronique, étudiante au doctorat en service social, Université Laval

Joseph, Anjelo Maindelson, étudiant au doctorat en sciences sociales – travail social, Université Laval

Miqueu, Marie, étudiante à la maîtrise en sciences sociales – travail social, Université Laval

Pena Traslavina, Claudia Eugenia, étudiante au doctorat en service social, Université Laval

Piquier, Olivier, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval (co-direction)

Rivest, Frédérique, étudiante à la maîtrise en sciences sociales – travail social, Université Laval

Équipe d'Éric Gagnon

Deblois, Dominique, étudiante à la maîtrise en travail social et criminologie, Université Laval (codirection)

Marcotte, Romane, étudiante à la maîtrise en philosophie et science politique, Université Laval (codirection)

Équipe d'Éric Mercier

Barnes Métras, Amanda, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

Blanchard, Pierre-Gilles, étudiant à la maîtrise en épidémiologie clinique, Université Laval

Coulombe, Pascale, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval (codirection)

Deloye, Doriane, étudiante à la maîtrise en médecine, Université Laval

Doré, Marc-Antoine, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

Dufresne-Santerre, Lauralee, étudiante à la maîtrise en médecine – médecine familiale et médecine d'urgence, Université Laval

Groulx, Mathieu, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval (codirection)

Massé Pelletier, Mathieu, étudiant à la maîtrise en médecine, Université Laval

McCandless, Élisabeth, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

Nabli, Eya, étudiante à la maîtrise en médecine – épidémiologie clinique, Université Laval

Tanguay, Katherine, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

Équipe de Félix Pageau

Desjardins, Audrey, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales – avec mémoire, Université Laval

Pépin, Catherine, étudiante à la maîtrise en philosophie et science politique de l'Université Laval (codirection)

Équipe de France Légaré

Adisso, Lionel, étudiant au doctorat en épidémiologie, Université Laval

Ahouehome, Candide, étudiant(e) à la maîtrise en médecine – épidémiologie, Université Laval

Asmaou Boubou, Dalil, étudiant à la maîtrise en médecine – médecine familiale et médecine d'urgence, Université Laval

AyiviVinz, Gloria Elodie Dédé, étudiante au doctorat en épidémiologie, Université Laval

Bakwa, Felly Kanyinga, étudiante à la maîtrise en épidémiologie, Université Laval

Blanchette, Virginie, étudiante en médecine, Université Laval



De Carvalho Corôa, Roberta, stagiaire postdoctoral en médecine – médecine familiale et médecine d’urgence, Université Laval

Delva, Dave, étudiant à la maîtrise en santé publique, Université Laval

Diouf, Ndeye Thiab, étudiant au doctorat en santé communautaire, Université Laval

Fakhfakh, Maya, étudiante à la maîtrise en santé publique, Université Laval

Gogovor, Amédé, stagiaire postdoctoral en médecine, Université Laval

Goutte, Joshua, étudiant à la maîtrise en sciences géomatiques, Université Laval (codirection)

Lizotte, Florence, étudiante à la maîtrise en médecine, Université Laval

Lokossou, Kouessiba Lorielle, étudiante à la maîtrise en médecine, Université Laval

Musabyimana, Angèle, étudiante au doctorat en santé communautaire, Université Laval

Ntienjom Mbohou Léger, Félix, stagiaire postdoctoral en médecine, Université Laval

Robitaille, Vincent, autre stagiaire ou étudiant d’été en médecine – médecine familiale et médecine d’urgence, Université Laval

Taqif, Hajar, étudiant à la maîtrise en médecine – médecine familiale et médecine d’urgence, Université Laval (codirection)

Équipe de Julie Beauchamp

St-Louis, Camille, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

Équipe de Line Guénette,

Bonnan, Dylan, étudiant au doctorat en pharmacie, Université Laval (codirection)

Carrier, Laurie, étudiante à la maîtrise en pharmacie, Université Laval

Ekanmian, Codjo Giraud Ulrich, étudiant au doctorat en pharmacoépidémiologie, Université Laval

Giraud Ulrich Ekanmian, Codjo, étudiant au doctorat en sciences pharmaceutiques – pharmacoépidémiologie, Université Laval (codirection)

Roy, Annabelle, étudiante à la maîtrise en pharmacie, Université Laval

Takponon, Cynthia, étudiante à la maîtrise en pharmacie – pharmacoépidémiologie, Université Laval

Équipe de Mahée Gilbert-Ouimet (chercheuse associée)

Bergeron, Michèle, étudiante à la maîtrise, Université du Québec à Rimouski (codirection)

Duhaime, Florence, étudiante au doctorat en psychologie, Université Laval (codirection)

Matteu, Léonie, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières, Université du Québec à Rimouski (codirection)

Zahirihsini, Azita, stagiaire postdoctorale en sciences infirmières, Université du Québec à Rimouski

Équipe de Marcel Émond

Blanchard, Pierre-Gilles, étudiant à la maîtrise en épidémiologie clinique, Université Laval (codirection)

Dubucs, Xavier, étudiant au doctorat en médecine, Université Laval

Enlow, William, étudiant au doctorat en médecine, Université Laval

Frenette, Audrey, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières, Université Laval (codirection)

Gariépy, Charles, étudiant à la maîtrise en épidémiologie – épidémiologie clinique – avec mémoire, Université Laval

Gossîome, Amaury, étudiant à la maîtrise en médecine, Université Laval

Groulx, Mathieu, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

Jouhair, Eva-Marie, étudiante à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

Laguë, Antoine, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

Lauzon, Samuel, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

Tourigny, JeanNicolas, étudiant à la maîtrise en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

Équipe de Marie-Josée Sirois

Blais, Joannie, étudiante à la maîtrise en épidémiologie clinique, Université Laval

Buckinx, Fanny, stagiaire postdoctoral, Laboratoire du muscle et de sa fonction de Pre AubertinLeheudre – Imf, Université du Québec à Montréal

Desjardins, Audrey, étudiante à la maîtrise en médecine – réadaptation et en sciences cliniques et biomédicales, Université Laval

DeSerres Lafontaine, Annabelle, étudiante à la maîtrise en médecine – réadaptation, Université Laval

Giroux, Marianne, étudiante au doctorat en épidémiologie, Université Laval

Verville, Annabelle, étudiante à la maîtrise en médecine – réadaptation, Université Laval

Équipe de Philippe Landreville

Baillargeon, Mélissa, étudiante au doctorat en sciences sociales – psychologie, Université Laval

Gagné, Anne-Julie, étudiante au doctorat en sciences sociales – orientation clinique, Université Laval

Lacombe, Laurence, étudiante au doctorat en sciences sociales – psychologie, Université Laval

Lahlou, Yusuf, étudiant à la maîtrise en sciences sociales, Université Laval

Lortie, Ariane, étudiante au doctorat en sciences sociales – psychologie, Université Laval

Proulx Villeneuve, Jeanne, étudiante au doctorat en sciences sociales – psychologie, Université Laval

Équipe de Philippe Voyer

Ben Hassine, Asma, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Bouffard, Stéphane, étudiant à la maîtrise en sciences infirmières, Université Laval



Cohen-Galvagni, Christine Josette, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Mercier, Louisane, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières, Université Laval

Rey, Sylvie, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Rhéaume, Andrée-Anne, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières, Université Laval

Savoie, Camille, étudiante au doctorat en sciences infirmières, Université Laval

Singamalum, Sonia, étudiante à la maîtrise en sciences infirmières, Université Laval

Tessier, MarieEve, étudiante en sciences infirmières, Université Laval

Équipe de Sophie Éthier

Andrianova, Anna, étudiante au doctorat en travail social, Université Laval

Edmond-Poulin, Alexia, étudiante à la maîtrise en travail social et criminologie, Université Laval

Falardeau, Justine, étudiante à la maîtrise en travail social et criminologie, Université Laval

Ndjepel, Jacky, étudiante au doctorat en santé communautaire, Université Laval

Tremblay, Marie-Camille, étudiante à la maîtrise en travail social et criminologie, Université Laval

Trempe, Anne-Marie, étudiante à la maîtrise en travail social – avec mémoire, Université Laval

Équipe de Xavier Trudel

Garçon, Jacquelin, étudiant à la maîtrise en médecine, Université Laval

Konan, Flore Adjoua, étudiante à la maîtrise en médecine, Université Laval

Lavigne-Robichaud, Mathilde, étudiante au doctorat en épidémiologie, Université Laval
(codirection)

Massamba, Victoria Kubuta, étudiante au doctorat en épidémiologie, Université Laval (codirection)

Matta Dias, Andréia, étudiant à la maîtrise en épidémiologie, Université Laval (codirection)

Miamdjo, Mylere, étudiant(e) à la maîtrise en médecine, Université Laval

Tiwa Dikko, Edwige, étudiante à la maîtrise en médecine, Université Laval (codirection)

ANNEXE D

Liste des projets de recherche en cours 2023-2024

Beauchamp, J. Les personnes proches aidantes des personnes âgées LGBTQ : exploration de leurs expériences et de leurs besoins. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture (FRQSC). 2023/10/15-2027/01/15. Université Laval

Beauchamp, J. Mise en place du mentorat actif pour favoriser l'inclusion sociale et le vieillissement actif des personnes âgées présentant une déficience intellectuelle. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture (FRQSC). 2023/04/15- 2026/07/15. Université Laval

Beauchamp, J. Vieillir en diversité et en équité : comprendre et reconnaître la pluralité des trajectoires de vieillissement et de participation sociale. Subvention : Programme Savoir, Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH). 2022/04/01-2026/03/31. Université Laval

Beauchamp, J. Biais inconscients et comportements inclusifs dans les milieux de travail : un engagement organisationnel collectif pour le changement. Subvention : Initiative sur la race, le genre et la diversité, Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH). 2022/03/25-2025/03/24. Université Laval

Beauchamp, J. Les actions gouvernementales au Québec : impacts sur des personnes âgées marginalisées ou vivant des dynamiques d'exclusion sociale. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture (FRQSC). 2020/11/10-2025/02/15. Université Concordia

Blanchard, P.-G. Fonds de démarrage - Nouveau chercheur. Subvention : CHU de Québec – Université Laval – Hôpital l'Enfant-Jésus. 2023/03/08-2025/03/31. Université Laval

Brisson, C. Prévenir l'hypertension, le diabète de type 2 et les maladies cardiovasculaires en ciblant les stressors psychosociaux au travail, les longues heures de travail et les mauvaises habitudes de vie : Des fractions. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada. 2022/10/01-2026/03/31. Université Laval

Brisson, C. Coûts des maladies cardiovasculaires et des problèmes de santé mentale attribuables aux contraintes psychosociales au travail : Une étude longitudinale de 22 ans auprès de 9 000 cols blancs. Subvention : Volet Projet: Concours pilotes, Instituts de recherche en santé du Canada. 2016/07/01-2025/03/31. Université Laval

Côté, A. Partenariat intersectoriel pour une transition écoresponsable en logistique des soins et des services de santé. Subvention : Conseil de recherches en sciences humaines du Canada. 2024/03/31-2026/03/31. Université Laval

Côté, A. Optimisation of care pathways through technological, clinical, organisational, and social innovations: A qualitative study. Subvention : Université Laval - Fonds internes. 2023/10/30-2024/04/30. Université Laval

Côté, A. Implementation Model for a National Learning Health System (IMPLEMENT-National LHS): A concept analysis and systematic review protocol. Subvention : Université Laval - Fonds internes. 2023/10/01-2024/04/30. Université Laval

Côté, A. Association between dietary nitrate, nitrite intake, and site-specific cancer risk: A systematic review and Meta-Analysis. Subvention : Université Laval - Fonds internes. 2023/06/01-2024/04/30. Université Laval



Côté, A. Confection d'un modèle de référence permettant l'optimisation des trajectoires de soins en pneumologie par l'infusion d'innovations technologiques, cliniques, organisationnelles et sociales à l'IUCPQ-UL. Subvention : MITACS Inc. 2022/11/01-2024/10/31. Université Laval

Côté, A. Implementing best practices in long-term care settings: Strategies to guide health services and policies. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Santé, Instituts de recherche en santé du Canada. 2022/04/01-2025/03/31. Université Laval

Côté, A. Caractéristiques de la charge de travail dans une perspective de prévention durable de la SST des cadres et de leurs équipes : le cas de cadres du réseau de la santé. Subvention : Institut de recherche Robert-Sauvé en santé & sécurité du travail. 2021/08/02-2025/08/04. Université Laval

Côté, A. Centre de recherche sur les projets en contexte public (CERPRO). Subvention : Université Laval - Fonds internes. 2019/05/01-2027/04/30. Université Laval

Côté, A. Centre de recherche en gestion des services de santé CHU de Québec - FSA Université Laval. Subvention : CIUSSS de la Capitale-Nationale - Administration, Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec, Université Laval - Fonds internes, Centre intégré de santé et services sociaux de Chaudière-Appalaches, CHU de Québec – Université Laval – Hôpital Hôtel-Dieu-de-Québec. 2014/11/04-2026/04/30. Université Laval

Dallaire, C. Optimisation et évaluation d'un programme d'éducation pour vieillir en santé pendant le confinement. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture. 2021/03/15-2024/06/15. Université Laval

Dallaire, C. Projet GPS: Évaluation de l'impact de la réorganisation du travail en Groupe de médecine de famille (GMF) sur la Pharmacothérapie et le Soutien à l'autonomie des personnes âgées ayant un trouble neuro-cognitif majeur. Subvention : Fonds de recherche du Québec – Santé. 2019/04/01-2025/03/31. Université Laval

Després, C. Pandémie et métamorphose du chez-soi : la contribution du milieu bâti et des technologies numériques à la santé durable. Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable, Ministère des Affaires municipales et de l'Occupation du territoire. 2021/12/15-2024/12/31. Université Laval

Després, C. Villes Régions Monde. Subvention : Regroupements stratégiques SC, Institut national de recherche scientifique (INRS), École nationale d'administration publique, Université Concordia, Université Laval - Fonds internes, Université du Québec à Trois-Rivières, Fonds de recherche du Québec - Société et culture, Université McGill, Université de Sherbrooke, Université du Québec à Montréal, Université de Montréal. 2020/04/01-2027/03/31. Institut national de la recherche scientifique, Université du Québec - INRS

Després, C. Laboratoire d'innovation en architecture scolaire. Subvention : Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport, Université Laval - Fonds internes. 2017/03/31-2024/12/31. Université Laval

Dessureault, M. Projet Réminiscence. Subvention : Secrétariat aux aînés du Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec et Fonds de recherche du Québec - Société et culture (FRQSC), 2021-2023.

Dessureault, M. Projet Errance. Subvention : Fondation Santé Trois-Rivières et Banque Nationale, 2022-2023.

Dessureault, M. Notre histoire à partager. Subvention : Secrétariat aux aînés du Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec et Fonds de recherche du Québec - Société et culture (FRQSC), 2024-2027.

Dionne, C. Traduction et adaptation culturelle pour le Québec d'un questionnaire mesurant l'usage médical du cannabis. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche. 2022/04/01-2024/10/30. Université Laval

Dionne, C. Coûts des maladies cardiovasculaires et des problèmes de santé mentale attribuables aux contraintes psychosociales au travail : Une étude longitudinale de 22 ans auprès de 9 000 cols blancs. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada, Volet Projet: Concours pilotes. 2016/07/01-2025/03/31. Université Laval

Dionne, E. Explorer le potentiel du patrimoine culturel pour soutenir les personnes proches aidantes issues de groupes marginalisés: Une étude qualitative dans une approche intersectionnelle. Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable, Subvention de fonctionnement de VITAM. 2024/02/20-2025/03/31. Université Laval

Dionne, E. Vision prospective d'espaces de socialisation reliant la communauté, les résidents et les travailleurs du CHSLD St Brigid's Home. Subvention : Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, Subvention d'engagement partenarial. 2023/09/01-2024/08/31. Université Laval

Dionne, E. Évaluation d'une intervention de promotion de la santé durable axée sur le répit et la quête de sens à travers l'interaction avec le patrimoine : La journée de ressourcement Monastère 101 pour les soignant(e)s. Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable, Subvention de fonctionnement de VITAM. 2023/02/08-2025/03/31. Université Laval

Dionne, E. Syndrome de Frankenstein et IA: mieux comprendre l'impact des facteurs culturels sur les attitudes envers le numérique. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture, OBVIA - Appel à projets innovants - Volet 4. 2022/07/01-2024/06/30. Université Laval

Dionne, E. Attitudes face à la robotique: Regards sur le Canada et le Japon. Subvention : Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, Programme Savoir : Subventions de développement Savoir. 2022/06/01-2024/05/31. Université Laval

Dionne, E. Sur le chemin du mieux-être selon la trajectoire de vie : Soutien à la personnalisation des soins et services dans la transition entre le domicile et l'hébergement - Projet Par-Aînés. Subvention : Ministère de la Santé et des Services sociaux, Unités de soutien de la stratégie de recherche axée sur le patient(SRAP). 2022/04/01-2025/03/31. Université de Sherbrooke

Dionne, E. Miser sur les perles du communautaire pour orienter les bonnes pratiques d'enseignement des déterminants sociaux de la santé. Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable, Fonds stratégique de développement de la recherche. 2022/03/16-2025/03/31. Université Laval

Dionne, E. Culture et recherche en santé durable à VITAM. Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable, Fonds stratégique de développement de la recherche. 2022/03/09-2025/03/31. Université Laval



Dionne, E. Transformation de la première ligne en période de pandémie : de l'importance de travailler en partenariat pour mieux desservir les clientèles vulnérables. Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable, Fonds stratégique de développement de la recherche. 2021/02/22-2025/03/31. Université Laval

Durand, P. J. Sur le chemin du mieux-être selon la trajectoire de vie : Soutien à la personnalisation des soins et services dans la transition entre le domicile et l'hébergement - Projet Par-Aînés. Subvention : Ministère de la Santé et des Services sociaux, Unités de soutien de la stratégie de recherche axée sur le patient(SRAP). 2022/04/01-2025/03/31. Université de Sherbrooke

Durand, P. J. Optimisation et évaluation d'un programme d'éducation pour vieillir en santé pendant le confinement. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture, Action concertée | Programme de recherche-action pour un vieillissement actif de la population du Québec pendant une période de confinement. 2021/03/15-2024/06/15. Université Laval

Émond, M. Implantation d'une clinique de paramédecine communautaire : Projet pilote et adaptation de la CP@Clinic au Québec. Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable, Concours de développement de projets de recherche 2023-2024 Chercheur(-euse)s régulier(-ère)s. 2024/02/20-2025/03/31. Université Laval

Émond, M. les soins préhospitaliers d'urgence: une opportunité d'innover et d'améliorer les soins. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada, Bourses d'impact sur le système de santé. 2024/01/01-2027/12/31. Université Laval

Émond, M. Apprentissage par Vidéos Immersifs 360 (AVIS 360). Subvention : Université Laval - Fonds internes. 2024/01/01-2025/06/30. Université Laval

Émond, M. Dérivation et validation d'un outil de stratification du risque applicable en préhospitalier et visant à identifier les personnes âgées nécessitant des soins urgents ou une hospitalisation à la suite d'une chute. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet. 2023/10/01-2026/09/30. Université Laval

Émond, M. Validation et raffinement prospectif multicentrique des Quebec Brain Injury Categories pour les patients ayant subi un. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada, Subvention Projet. 2023/04/01-2026/03/31. Université Laval

Émond, M. Évaluer la sécurité et la faisabilité d'un soulagement des douleurs tronculaires, en contexte québécois, en vue d'une étude d'efficacité à plus grand déploiement. Subvention : Fondation de l'Université Laval. 2022/09/01-2024/06/30. Université Laval

Émond, M. Selective neuroimaging for head-injured emergency patients who take anticoagulant medication. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada. 2021/10/01-2026/09/30. Queen's University

Émond, M. Programme de recherche des soins urgents et traumatologiques aux aînés (Optimista). Subvention : Fondation du CHU de Québec. 2021/08/11-2025/08/31. Université Laval

Émond, M. Understanding Delirium Pathophysiology using Urine Metabolomics from Older People with Hip Fractures. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada. 2021/04/01-2026/03/31. Université de Toronto

Émond, M. Physiotherapy care in Emergency Departments for Patients with Musculoskeletal Disorders: A Pragmatic Cluster Randomized Controlled Trial and Cost Analysis. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada. 2021/04/01-2024/09/30. Université de Montréal

Éthier, S. Les personnes proches aidantes des personnes âgées LGBTQ : exploration de leurs expériences et de leurs besoins. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture. 2023/10/15-2027/01/15. Université Laval

Éthier, S. Réalités des personnes proches aidantes : Enjeux théoriques et pratiques. Subvention : Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal. 2023/09/18-2025/02/17. Université Laval

Éthier, S. Explorer l'impact de la pratique de la présence attentive (mindfulness) sur la réduction des pensées négatives répétitives chez les personnes proches aidantes de personnes vivant avec un trouble neurocognitif majeur. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada. 2023/09/01-2024/08/31. Université de Toronto

Éthier, S. Explorer l'impact de la pratique de la présence attentive (mindfulness) sur la réduction des pensées négatives chez les personnes proches aidantes de personnes vivant avec un trouble neurocognitif majeur: une approche transdiagnostique de. Subvention : Ministère de l'Économie et de l'Innovation, Programme de soutien aux organismes de recherche et d'innovation (PSO) - Volet 2 : Soutien aux projets. 2023/06/01-2026/05/31. Université Laval

Gagnon, É. Ouvrir les possibles : l'imaginaire du vieillissement dans le cinéma québécois. Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable 2024/04/02-2025/03/31. Université Laval

Gagnon, É. Colloque Le bénévolat au défi : des enjeux actuels au Québec le 21 février 2024. Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2024/02/06-2025/03/31. Université Laval

Gagnon, É. Favoriser la participation et l'inclusion sociales des personnes âgées et diminuer leur isolement social - Soutien aux travailleurs de milieu et gestionnaires des ITMAV. Subvention : Ministère de la Santé et des Services sociaux. 2024/01/15-2027/01/15. Université Laval

Gagnon, É. Art social et inclusion. Au croisement des savoirs et des pratiques. Subvention : Université Laval - Fonds internes. 2023/06/01-2024/05/31. Université Laval

Gagnon, É. Sur le chemin du mieux-être selon la trajectoire de vie : Soutien à la personnalisation des soins et services dans la transition entre le domicile et l'hébergement - Projet Par-Aînés. Subvention : Ministère de la Santé et des Services sociaux. 2022/04/01-2025/03/31. Université de Sherbrooke

Giguère, A. Technologies numériques pour les Personnes âgées vivant Avec des troubles Cognitifs et leurs proches : Codéveloppement d'un Outil d'Aide à la Décision (TecPAC-OAD). Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2023/02/08-2025/03/31. Université Laval

Giguère, A. Promouvoir et soutenir l'adoption d'habitudes de vie pour vieillir en santé dans les résidences privées pour aînés (RPAs). Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2023/02/08-2025/03/31. Université Laval

Giguère, A. Systèmes d'intelligence artificielle pour la formation des professionnels de santé à la prise de décision partagée. Subvention : Université Laval - Fonds internes. 2023/01/16-2024/09/15. Université Laval



Giguère, A. Les interventions de décharge dans la prévention et les soins de l'ulcère plantaire diabétique : revues rapides de la littérature pour un développement de prototypes d'outils d'aide à la décision. Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2022/03/16-2024/05/31. Université Laval

Giguère, A. ENGAGÉment des aînés.es recevant des soins à domicile et de leurs proches dans les décisions en partenariat avec les équipes cliniques. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada. 2022/03/01-2025/03/31. Université Laval

Giguère, A. Optimisation et évaluation d'un programme d'éducation pour vieillir en santé pendant le confinement. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture. 2021/03/15-2024/06/15. Université Laval

Gilbert-Ouimet, M. Prévenir l'hypertension, le diabète de type 2 et les maladies cardiovasculaires en ciblant les stressés psychosociaux au travail, les longues heures de travail et les mauvaises habitudes de vie : Des fractions attribuables à la simulation d'interventions dans une cohorte de 9,188 hommes et femmes suivis 24 ans. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). 2022-2026

Gilbert-Ouimet, M. Une solution numérique au service de la relance postpandémique et de la santé mentale au travail. Subvention: Fonds Nouvelles Frontières. 2022-2025

Gilbert-Ouimet, M. Comment créer un environnement de travail favorable à la santé durable pour les infirmières ? Subvention: Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail (IRSST). 2022-2025

Gilbert-Ouimet, M. BaromÈtre : Agir en amont des problèmes de santé mentale au travail dans des organisations bienveillantes avec un programme d'aide organisationnel (PAO). Subvention: Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail (IRSST). 2022-2025

Gilbert-Ouimet, M. Développement de l'outil numérique BEST-Work. Subvention: Telus Santé. 2023

Gilbert-Ouimet, M. Stratégies déployées par les étudiants.es au baccalauréat en sciences infirmières et en travail social pour faire face aux difficultés engendrées par le stress numérique au travail et aux études au cours de la pandémie en région non métropolitaine. Subvention: Regroupement intersectoriel de recherche en santé de l'Université du Québec (RISUQ). 2022-2023

Gilbert-Ouimet, M. Explorer le rôle des caractéristiques individuelles et professionnelles dans la persistance des symptômes après un traumatisme craniocérébral léger. Subvention: Regroupement intersectoriel de recherche en santé de l'Université du Québec (RISUQ). 2022-2023

Gilbert-Ouimet, M. L'attrition chez les infirmières dans le réseau public: une étude d'incident critique. Subvention: Centre de recherche en sciences humaines (CRSH). 2022-2023

Gilbert-Ouimet, M. Developing approaches to measuring the dimensions of gender and examining the relationship between 'gender dimension discordance' and health among Canadian men and women. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)-Financement de transition. 2022-2023

Giroux, D. AGIR-SCPD : cocréation d'une innovation sociale multimodale pour soutenir les personnes proches aidantes de personnes vivant avec des symptômes comportementaux psychologiques de la démence (phase 2). Subvention: Fonds stratégique de développement de la recherche. CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2024/02/20-2025-03-31. Université Laval

Giroux, D. Optimisation et évaluation d'un programme d'éducation pour vieillir en santé pendant le confinement. Subvention: Action concertée | Programme de recherche-action pour un vieillissement actif de la population du Québec pendant une période de confinement. Fonds de recherche du Québec - Société et culture. 2021/03/15-2024-06-15. Université Laval

Giroux, D. iPASS-âge incendies : Prévention, Accessibilité et Sécurité pour les personnes âgées. Subvention: Action concertée - Programme de recherche-action pour un vieillissement actif de la population du Québec. Fonds de recherche du Québec - Société et culture. 2020/02/15-2025/03/31. Université Laval

Giroux, D. Soutien à la recherche. Subvention: Université Laval - Fonds internes. 2018/07/01-2026-08-24. Université Laval

Guénette, L. La collaboration entre les pharmaciens GMF et communautaires, les médecins de famille et infirmières des GMF pour soutenir l'autonomie des aînés ayant des troubles cognitifs. Subvention: Fondation de l'Université Laval. 2023/05/01-2024/04/30. Université Laval

Guénette, L. Projet TRADI : Trajectoires de soins et d'adhésion aux traitements des personnes ayant un diabète. Subvention: CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2023/02/8-2025/03/31. Université Laval

Guénette, L. Plateforme STAT. Subvention: Fonds de recherche du Québec - Santé. 2022/04/01-2025/03/31. Université Laval.

Guénette, L. Usage d'analgésiques en conditions réelles de pratique chez les personnes vivant avec de la douleur chronique : Une approche novatrice de modélisation de la polypharmacie sous forme de trajectoires de risque. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2021/10/01-2026/09/30. Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue

Guénette, L. Développement et validation d'une technique pour l'identification et la recommandation d'outils numériques en santé aux patients pour la gestion des maladies chroniques par les pharmaciens communautaires. Subvention: Medteq, Therappx, Secrétariat Inter-Conseils (Canada) (CRSH, CRSNG, IRSC). 2019/11/01-2024/06/30. Université Laval

Guénette, L. Pilot study of a community pharmacy-based program to enhance adherence to adjuvant endocrine therapy among breast. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada, Fondation du cancer du sein du Québec. 2019/10/01-2025/03/31. Université Laval

Guénette, L. Projet GPS: Évaluation de l'impact de la réorganisation du travail en Groupe de médecine de famille (GMF) sur la Pharmacothérapie et le Soutien à l'autonomie des personnes âgées ayant un trouble neuro-cognitif majeur. Subvention: Fonds de recherche du Québec - Santé. 2019/04/01-2025/03/31. Université Laval

Guénette, L. Optimisation de l'usage - Soins pharmaceutiques en première ligne: une communauté de pratique à l'intention des pharmaciens. Subvention: Fonds de recherche du Québec - Santé. 2017/08/22-2025/03/31. Université Laval

Guénette, L. Coûts des maladies cardiovasculaires et des problèmes de santé mentale attribuables aux contraintes psychosociales au travail : Une étude longitudinale de 22 ans auprès de 9 000 cols blancs. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2016/07/01-2025/03/31. Université Laval



Kröger, E. Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés. Subvention : Institutionnel U. Laval - BDR, Instituts reconnus. 2002/06/01-2027/04/30.

Kröger, E. La collaboration entre les pharmaciens GMF et communautaires, les médecins de famille et infirmières des GMF pour soutenir l'autonomie des aînés ayant des troubles cognitifs. Subvention: Fondation de l'Université Laval, Projet pilote - Concours 2022. 2023/05/01-2024/04/30.

Kröger, E. Projet GPS: Évaluation de l'impact de la réorganisation du travail en Groupe de médecine de famille (GMF) sur la Pharmacothérapie et le Soutien à l'autonomie des personnes âgées ayant un trouble neuro-cognitif majeur. Subvention: Fonds de recherche du Québec - Santé, Plateforme de financements de la recherche intersectorielle sur le vieillissement. 2019/04/01/2025/03/31.

Kröger, E. Traduction et adaptation culturelle pour le Québec d'un questionnaire mesurant l'usage médical du cannabis. Subvention: Fonds de recherche du Québec - Santé, Réseaux thématiques de recherche. 2022/04/01-2024/10/30.

Landreville, P. Assurer un accès équitable aux interventions fondées sur les données probantes pour les troubles anxieux et dépressifs grâce aux autosoins guidés adaptés: Acceptabilité, adoption, efficience et efficacité de l'implantation. Subvention: Fonds de recherche du Québec-Santé, Université Laval - Fonds internes. 2023/05/01-2026/06/30. Université Laval

Landreville, P. Télé-NEUROS (Nouvel Environnement Universitaire de Recherche Orchestrée en Santé mentale et cognitive: une télé initiative). Subvention: CIUSSS-CN CERVO, CIUSSS-CN Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIIS), Université Laval-Fonds internes. 2020/10/20-2026/03/3120. Université Laval

Laurin, D. Vieillesse et troubles neurocognitifs: identification de biomarqueurs cérébraux et stressors psychosociaux au travail. Subvention: Fondation de l'Université Laval. 2024/01/01-2026/12/31. Université Laval.

Laurin, D. Est-ce que les approches pharmaco-nutritionnelles préconisées en prévention cardiovasculaire protègent aussi contre les troubles neurocognitifs? Subvention: Fonds de recherche du Québec - Nature et technologies, Université Laval - Fonds internes. Programme : Projet subsidiaire d'un regroupement stratégique. 2023/04/01-2025/03/31. Université Laval.

Laurin, D. Prévenir l'hypertension, le diabète de type 2 et les maladies cardiovasculaires en ciblant les stressors psychosociaux au travail, les longues heures de travail et les mauvaises habitudes de vie : Des fractions. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2022/10/01-2026/03/31. Université Laval.

Légaré, F. PEGASUS-2 - PErsonalized Genomics for prenatal Abnormalities Screening Using maternal blood : Towards First Tier Screening and Beyond. Subvention: Génome Québec, Instituts de recherche en santé du Canada, Génome Canada, Fondation de l'Université Laval. 2018/04/01-2024/06/30. Université Laval.

Légaré, F. Sustaining evidence-based chronic disease management. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2017/07/01 - 2024/06/30. (University of Toronto).

Légaré, F. Design for Better Health: User-Centred Design and Evaluation of Interactive Media for Health Education, Communication and Decision-Making. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2016/07/01 - 2025/03/31. Université Laval.

Légaré, F. Appui à la recherche en évaluation des technologies et des pratiques de pointe dans les CHU. Subvention: Ministère de la Santé et des Services sociaux, CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2015/07/01 - 2025/06/30. Université Laval.

Légaré, F. CAUCUS : renforcer l'application des Connaissances des Universités en CIUSSS. Subvention: Ministère de la Santé et des Services sociaux, CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2020/07/01 - 2025/06/30. Université Laval.

Légaré, F. Contribution pour l'organisation d'une journée scientifique au CERSSPL-UL à l'automne 2020. Subvention: CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2020/04/01 - 2026/03/31. Université Laval.

Légaré, F. NSERC CREATE in Responsible Health and Healthcare Data Science. Subvention: Conseil de recherches en sciences naturelles et génie Canada, Université Laval - Fonds internes, Secrétariat Inter-Conseils (Canada) (CRSH, CRSNG, IRSC). 2019/09/01 - 2026/08/31. Université Laval.

Légaré, F. Scaling up shared decision making for patient-centred care. Subvention: Ministère de la Santé et des Services sociaux, Université Laval - Fonds internes, Instituts de recherche en santé du Canada. 2018/07/01 - 2025/06/30. Université Laval.

Légaré, F. ENGAGEMENT des aînés.es recevant des soins à domicile et de leurs proches dans les décisions en partenariat avec les équipes cliniques. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2022/03/01 - 2025/03/31. Université Laval.

Légaré, F. Meilleures Pratiques en Oncologie Pédiatrique : recherche appliquée auprès des Familles (MP OncoPed-Familles). Subvention: Fondation Charles-Bruneau. 2022/01/15 - 2028/03/31. Université Laval.

Légaré, F. Volet Système de santé Apprenant. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2021/04/01 - 2027/03/31. Université Laval.

Légaré, F. Soutenir un système de santé apprenant, collaboratif, équitable et durable axé sur les patientes et les patients. Subvention: Ministère de la Santé et des Services sociaux, Instituts de recherche en santé du Canada. 2021/04/01 - 2026/03/31. Université de Sherbrooke.

Légaré, F. Optimisation et évaluation d'un programme d'éducation pour vieillir en santé pendant le confinement. Subvention: Fonds de recherche du Québec - Société et culture. 2021/03/15-2024/06/15. Université Laval.

Légaré, F. ENGAGER les femmes et les filles du sud Global dans les décisions concernant. Subvention: Secrétariat des programmes interorganismes à l'intention des établissements. 2023/02/01 - 2025/01/31. Université Laval.

Légaré, F. Étudier les différences entre l'exposition à des activités de formation en présentiel lors de la JFI 2019 par rapport à l'exposition aux enregistrements correspondants sur l'intention d'apporter un changement comportemental. Subvention: Fédération des médecins spécialistes du Québec. 2022/10/01 - 2024/10/01. Université Laval.

Légaré, F. Sur le chemin du mieux-être selon la trajectoire de vie : Soutien à la personnalisation des soins et services dans la transition entre le domicile et l'hébergement - Projet Par-Aînés. Subvention: Ministère de la Santé et des Services sociaux. 2022/04/01 - 2025/03/31. Université de Sherbrooke.



Légaré, F. Les interventions de décharge dans la prévention et les soins de l'ulcère plantaire diabétique : revues rapides de la littérature pour un développement de prototypes d'outils d'aide à la décision. Subvention: CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2022/03/16-2024/05/31. Université Laval

Légaré, F. Le bon soin au bon patient, au bon moment mais avec quelle modalité? Préférences des médecins omnipraticiens et des patients (fiche enfant - Gestion éthique). Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2023/04/01 - 2027/03/31. Université Laval.

Légaré, F. Elucidating patient and healthcare practitioner decision-making about chemotherapy-induced peripheral neuropathy-related. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2023/04/01 - 2027/03/31. Université Laval.

Légaré, F. Le bon soin au bon patient, au bon moment mais avec quelle modalité? Préférences des médecins omnipraticiens et des patients (Fiche Parent pour Transferts inter et institutionnels). Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2023/04/01 - 2027/03/31. Université Laval.

Légaré, F. Développement d'outils d'aide à la décision. Subvention: Ministère de la Santé et des Services sociaux. 2023/04/01 - 2024/12/31. Université Laval.

Légaré, F. Impact des déficits cognitifs et communicationnels sur la prise de décision partagée en schizophrénie. Subvention: CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2023/02/08-2025/03/31. Université Laval.

Légaré, F. Enquête sur les questions de recherche des francophones du Canada concernant les maladies chroniques : une collaboration avec la James Lind Alliance. Subvention: CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2024/02/20 - 2025/03/31. Université Laval.

Légaré, F. Changement sur l'intention comportementale d'approcher un collègue en difficulté. Subvention: Fédération des médecins spécialistes du Québec. 2023/11/01 - 2025/12/31. Université Laval.

Légaré, F. Chaire de recherche du Canada en décision partagée et mobilisation des connaissances. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2023/06/01 - 2030/05/31. Université Laval

Macoir, J. Enhancing speech perception in noise in healthy older adults and in older adults with cognitive impairment using non-invasive brain stimulation. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2022/10/01-2027/09/30. Université Laval.

Macoir, J. Télé-NEUROS (Nouvel Environnement Universitaire de Recherche Orchestrée en Santé mentale et cognitive: une télé initiative). Subvention : CIUSSS-CN CERVO, CIUSSS-CN Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRS), Université Laval - Fonds internes. 2020/10/20-2026/03/31. Université Laval.

Macoir, J. Write Model : modélisation de marqueurs graphiques au sein d'une batterie validée (DTLA) pour le diagnostic précoce et différentiel des aphasies progressives primaires. Subvention: Fonds France Canada pour la recherche- Nouvelles collaborations de recherche. 2020/04/01-2024/05/31. Université Laval.

Mercier, E. Implantation d'une clinique de paramédecine communautaire : Projet pilote et adaptation de la CP@Clinic au Québec. Subvention: CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable - Concours de développement de projets de recherche. 2024/02/20 au 2025/03/31. Université Laval.

Mercier, E. Les soins préhospitaliers d'urgence: une opportunité d'innover et d'améliorer les soins. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada - Bourses d'impact sur le système de santé. 2024/01/01-2027/12/31. Université Laval.

Mercier, E. Dérivation et validation d'un outil de stratification du risque applicable en préhospitalier et visant à identifier les personnes âgées nécessitant des soins urgents ou une hospitalisation à la suite d'une chute. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada - Subvention Projet. 2023/10/01-2026/09/30. Université Laval.

Mercier, E. Protocole d'accord relatif à l'examen des cas de santé mentale se présentant au CHUQ – UL figurant au Système canadien hospitalier d'information et de recherche en prévention des traumatismes (SCHIRPT). Subvention: Santé Canada. 2023/10/01-2024/05/30. Université Laval.

Mercier, E. Prise en charge et utilisation de l'angiointervention pour le contrôle des hémorragies spléniques et pelviennes en traumatologie au Québec : Étude de cohorte multicentrique rétrospective. Subvention : Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec. 2023/09/26-2028/12/25. Université Laval.

Mercier, E. Reducing low-value practices in acute trauma care: a pragmatic cluster randomized controlled trial. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada – Subvention projet. 2023/04/01-2027/03/31. Université Laval.

Mercier, E. Paramédecine communautaire. Subvention : Collectif régional de développement du Bas Saint-Laurent. 2023/04/01-2026/03/31. Université Laval.

Mercier, E. Une unité mobile de paramédecine communautaire pour réduire l'isolement social et la solitude chez les personnes âgées : une étude pilote. Subventions: Fondation de l'Université Laval. 2023/03/01-2024/06/30. Université Laval.

Mercier, E. Multi-Centre Cluster-Randomized Implementation of Canadian Syncope Pathway for Emergency Department Syncope Management. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada – Subvention projet. 2022/10/01-2025/09/30. Université d'Ottawa

Mercier, E. Développement d'un algorithme pour identifier les personnes âgées ne bénéficiant pas d'un transport immédiat vers une urgence après un appel au 911 : une étude de faisabilité. Université Laval - Fonds internes. 2022/10/01-2024/09/01. Université Laval.

Mercier, E. Selective neuroimaging for head-injured emergency patients who take anticoagulant medication. Instituts de recherche en santé du Canada – Subvention projet. 2021/10/01-2026/09/30. Queen's University

Mercier, E. The right care, for the right patient, at the right time, by the right provider: A value-based comparison of the management of ambulatory respiratory diseases in walk-in clinics, primary care physician practices and emergency departments. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada - Subvention Projet. 2021/10/01 au 2025/03/31. Université Laval

Mercier, E. Système canadien hospitalier d'information sur la recherche en prévention des traumatismes (SCHIRPT). Subvention : Santé Canada. 2014/04/01-2025/03/31. Université Laval.

Milot, A. Prévenir l'hypertension, le diabète de type 2 et les maladies cardiovasculaires en ciblant les stressés psychosociaux au travail, les longues heures de travail et les mauvaises habitudes de vie : Des fractions. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada - Subvention Projet. 2022/10/01-2026/03/31. Université Laval



Milot, A. Coûts des maladies cardiovasculaires et des problèmes de santé mentale attribuables aux contraintes psychosociales au travail : Une étude longitudinale de 22 ans auprès de 9 000 cols blancs. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada - Volet Projet: Concours pilotes. 2016/07/01-2025/03/31. Université Laval

Morin, M. AGIR-SCPD : cocréation d'une innovation sociale multimodale pour soutenir les personnes proches aidantes de personnes vivant avec des symptômes comportementaux psychologique de la démence (phase 2). Subvention : CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable - Fonds stratégique de développement de la recherche. 2024/02/20-2025/03/31. Université Laval

Morin, M. La collaboration entre les pharmaciens GMF et communautaires, les médecins de famille et infirmières des GMF pour soutenir l'autonomie des aînés ayant des troubles cognitifs. Subvention : Fondation de l'Université Laval - Projet pilote - Concours 2022. 2023/05/01-2024/04/30. Université Laval

Morin, M. ENGAGEMENT des aînés.es recevant des soins à domicile et de leurs proches dans les décisions en partenariat avec les équipes cliniques. Subvention : Instituts de recherche en santé du Canada - Subvention Catalyseur : Quatre objectifs et équité. 2022/03/01-2025/03/31. Université Laval

Pageau, F. Enjeux éthiques et éléments décisifs qui sous-tendent les décisions prises par les soignants et les proches concernant l'orientation des soins de patients hospitalisés avec une atteinte. Subvention : Organisme(s) subventionnaire(s): CHU de Québec – Université Laval – Développement de la recherche (RFI). 2023/01/01-2025/07/01. Université Laval

Pageau, F. Accès aux services communautaires pour les aînés grâce aux outils numériques depuis la pandémie de COVID-19 : une étude de type recherche-action. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture Action concertée - Programme de recherche-action pour un vieillissement actif de la population du Québec. 2022/03/15-2026/03/14. Université Laval

Raymond, É. Favoriser la participation sociale des aînés vivant avec les séquelles d'un traumatisme crânio-cérébral: Partenariat pour le développement d'une initiative intergénérationnelle innovante. Subvention : Conseil de recherches en sciences humaines du Canada - Subvention d'engagement partenarial. 2024/03/01-2025/02/28. Université Laval

Raymond, É. Favoriser la participation et l'inclusion sociales des personnes aînées et diminuer leur isolement social - Soutien aux travailleurs de milieu et gestionnaires des ITMAV. Subvention : Ministère de la Santé et des Services sociaux - Initiative de travail de milieu auprès des aînés vulnérables, Volet 2. 2024/01/15-2027/01/15. Université Laval

Raymond, É. Trajectoires de vieillissements. Considérer la pluralité des contextes et des temps. Subvention: Conseil de recherches en sciences humaines du Canada - Subventions Connexion, Université Laval - Fonds internes. 2024/01/01-2024/12/31. Université Laval

Raymond, É. Codéveloppement d'une série documentaire sur le mentorat actif : une stratégie prometteuse en soutien à l'inclusion sociale des personnes aînées ayant une déficience intellectuelle. Subvention : Conseil de recherches en sciences humaines du Canada - Programme Connexion, Université Laval - Fonds internes. 2023/06/01-2024/05/31. Université Laval

Raymond, É. Soutien à l'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des personnes aînées. Subvention : Université Laval - Fonds internes. 2023/05/01-2024/04/15. Université Laval

Raymond, É. Faciliter l'accès des personnes âgées ayant des incapacités aux milieux de participation sociale : évaluation des retombées d'une plateforme de formation. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Santé - Programmes du REPAR: Projets pilotes. 2022/10/17-2024/12/31. Université Laval

Raymond, É. S'approprier la ville inclusive: la littératie partenariale comme approche de changement des environnements physiques et sociaux pour soutenir la participation sociale des personnes ayant des incapacités. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture - Soutien aux équipes de recherche. 2022/05/01-2026/04/30. Université Laval

Raymond, É. Vieillir en diversité et en équité : comprendre et reconnaître la pluralité des trajectoires de vieillissement et de participation sociale. Subvention : Conseil de recherches en sciences humaines du Canada - Subventions Savoir. 2022/04/01-2026/03/31. Université Laval

Raymond, É. Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation. Programme: Réseaux thématiques de recherche. Subventions : Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec, Ordre des ergothérapeutes du Québec, Fonds de recherche du Québec - Santé, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé & sécurité du travail, Ordre des orthophonistes et audiologistes du Québec, Association québécoise de la physiothérapie. 2022/04/01-2025/03/31. Université Laval

Raymond, É. AEQUITAS Revue de développement Humain, handicap et changement social. Subvention : Conseil de recherches en sciences humaines du Canada - Aide aux revues savantes. 2022/03/01-2025/02/28. Université Laval

Raymond, É. Initiative pour l'inclusion sociale des personnes âgées : un enjeu collectif - volet évaluatif. Programme:. Organisme(s) subventionnaire(s): Emploi et Développement Social Canada (EDSC) - Nouveaux horizons pour les aînés. 2021/09/23-2025/03/28. Université Laval

Raymond, É. Développement humain, handicap et changement social. Subvention : Fonds de recherche du Québec - Société et culture - Soutien aux revues scientifiques. 2019/05/01-2024/04/30. Université Laval

Sirois, C. Déterminants socio-économiques des troubles cognitifs chez les patientes avec cancer du sein métastatique. Subvention: Fondation de l'Université Laval. 2024/01/01-2026/12/31. Université Laval

Sirois, C. Favoriser l'engagement des femmes ayant eu un cancer du sein dans les décisions concernant l'hormonothérapie adjuvante prolongée. Subvention: Subvention Projet (Instituts de recherche en santé du Canada). 2023/10/01-2027/05/31. Université Laval

Sirois, C. Polymédication et usage approprié des médicaments chez les aînés québécois. Subvention: Chercheur-boursier Juniors 1 et 2, Seniors (Fonds de recherche du Québec - Santé). 2021/07/01-2024/06/30. Université Laval

Sirois, C. Projet GPS: Évaluation de l'impact de la réorganisation du travail en Groupe de médecine de famille (GMF) sur la Pharmacothérapie et le Soutien à l'autonomie des personnes âgées ayant un trouble neuro-cognitif majeur. Subvention: Plateforme de financements de la recherche intersectorielle sur le vieillissement (Fonds de recherche du Québec - Santé). 2019/04/01-2025/03/31. Université Laval

Sirois, M.-J. Implantation d'une clinique de paramédecine communautaire : Projet pilote et adaptation de la CP@Clinic au Québec. Subvention: CIUSSS-CN VITAM Centre de recherche en santé durable. 2024/02/20-2025/03/31. Université Laval.



Sirois, M.-J. Dérivation et validation d'un outil de stratification du risque applicable en préhospitalier et visant à identifier les personnes âgées nécessitant des soins urgents ou une hospitalisation à la suite d'une chute. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2023/10/01-2026/09/30. Université Laval.

Sirois, M.-J. Caractérisation de la fragilité et trajectoires de services de santé chez les aînés du Québec. Subvention: Fonds de recherche du Québec - Santé. 2023/08/09-2024/09/30. Université Laval.

Tourigny, A. Favoriser la participation et l'inclusion sociales des personnes âgées et diminuer leur isolement social - Soutien aux travailleurs de milieu et gestionnaires des ITMAV. Subvention: Ministère de la Santé et des Services sociaux. 2024/01/15-2027/01/15. Université Laval

Tourigny, A. Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA). Subvention : Université Laval - Fonds internes. 2026/03/31-2026/03/31. Université Laval

Tourigny, A. Chaire de recherche sur le vieillissement (phase 2). Subvention: Fondation de l'Université Laval. 2021/12/14-2026/12/13. Université Laval

Tourigny, A. L'inclusion sociale des aînés : un enjeu collectif. Subvention: Emploi et Développement Social Canada (EDSC). 2020/03/30-2025/03/28. Université Laval

Trudel, X. Améliorer la prédiction du risque cardiovasculaire en considérant les stressseurs psychosociaux au travail. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2024/04/01-2027/03/31. Université Laval

Trudel, X. Vieillesse et troubles neurocognitifs: identification de biomarqueurs cérébraux et stressseurs psychosociaux au travail. Subvention: Fondation de l'Université Laval. 2024/01/01-2026/12/31. Université Laval

Trudel, X. Prévenir l'hypertension, le diabète de type 2 et les maladies cardiovasculaires en ciblant les stressseurs psychosociaux au travail, les longues heures de travail et les mauvaises habitudes de vie : Des fractions. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2022/10/01-2026/03/31. Université Laval

Trudel, X. Coûts des maladies cardiovasculaires et des problèmes de santé mentale attribuables aux contraintes psychosociales au travail : Une étude longitudinale de 22 ans auprès de 9 000 cols blancs. Subvention: Instituts de recherche en santé du Canada. 2016/07/01-2025/03/31. Université Laval

Voyer, P. Implementing best practices in long-term care settings: Strategies to guide health services and policies. Subvention: Fonds de recherche du Québec - Santé, Instituts de recherche en santé du Canada. 2022/04/01-2025/03/31. Université Laval

ANNEXE E

Articles publiés en 2023-2024

Adenyo, D., Guertin, J. R., Candas, B., Sirois, C., & Talbot, D. (2024). Evaluation and comparison of covariate balance metrics in studies with time-dependent confounding. *Statistics in Medicine*.

Anchisi, A., & Gagnon, É. (2023). La traversée du miroir. Dialogue sur la sociologie et le vieillissement. *Gérontologie et société*, 45(1), 135-148.

April, K. T., Gaboury, I., Proulx, L., Huber, A. M., Duffy, C. M., Morgan, E. M., Li, L. C., Stringer, E., Connelly, M., & Weiss, J. E. (2023). "I'd like more options!": Interviews to explore young people and family decision-making needs for pain management in juvenile idiopathic arthritis. *Pediatric Rheumatology*, 21(74).

Arsenault-Lapierre, G., Godard-Sebillotte, C., Bui, T., Sourial, N., Rochette, L., Massamba, V., Sirois, C., Kosteniuk, J., Morgan, D., & Quesnel-Vallée, A. (2024). Rural–Urban Differences in Healthcare Use in Persons With Dementia Between 2000 and 2019: A Quebec Population-Based Study. *Healthcare Policy*, 19(3), 78.

Assan, O., Memoli, V., Guillaumie, L., Turcotte, V., Lemay, M., Dionne, A., Lemieux, J., Provencher, L., Gotay, C., & de Bruin, M. (2024). Pilot randomized controlled trial of a program to enhance experience and adherence with adjuvant endocrine therapy among women with non-metastatic breast cancer: 12-month quantitative results. *Journal of Cancer Survivorship*, 1-15.

Attisso, E., Dionne, C. E., Kröger, E., Guenette, L., Tessier, S., & Jean, S. (2024). Initiation of an Opioid Prescription for Chronic Musculoskeletal Pain and Associated Factors: a Retrospective Cohort Study Using the Quebec Integrated Chronic Disease Surveillance System. *The Journal of Pain*, 25(4), 71.

Attisso, E., Guenette, L., Dionne, C. E., Kröger, E., Dialahy, I., Tessier, S., & Jean, S. (2024). New opioid prescription claims and their clinical indications: results from health administrative data in Quebec, Canada, over 14 years. *BMJ open*, 14(4), e077664.

Aubin, G., Parisien, M., Billette, V., Beauchamp, J., & Smele, S. (2024). Le programme Participe-présent auprès d'âinés vivant avec une problématique de santé mentale ou des difficultés psychosociales affectant leur participation communautaire: résultats d'une étude pilote sur sa faisabilité. *Canadian Journal on Aging/La Revue canadienne du vieillissement*, 43(1), 1-11.

Audet, C., Zerriouh, M., Nguena Nguéfack, H. L., Julien, N., Pagé, M. G., Guénette, L., Blais, L., & Lacasse, A. (2024). Where we live matters: a comparison of chronic pain treatment between remote and non-remote regions of Quebec, Canada. *Frontiers in Pain Research*, 5, 1291101.

Austin, N., Rudoler, D., Allin, S., Dolovich, L., Glazier, R. H., Grudniewicz, A., Martin, E., Sirois, C., & Strumpf, E. (2023). Team-based primary care reforms and older adults: a descriptive assessment of sociodemographic trends and prescribing endpoints in two Canadian provinces. *BMC Primary Care*, 24(1), 7.

Ayivi-Vinz, G., Souza, L. G., & Legare, F. (2023). Use of the CPD-REACTION questionnaire to evaluate continuing professional development activities for health professionals. *Annals of Family Medicine*, 21(1).



- Bakwa, F., Rivest, L.-P., Legare, F., Gogovor, A., Dofara, G. S., Gadio, S., Tremblay, M., & Souza, L. G. (2023). Physicians' Intention and Behavior After Continuing Professional Development Courses: A Pre-Post Study. *Annals of Family Medicine*, 21(1).
- Bakwa Kanyinga, F., Gogovor, A., Dofara, S. G., Gadio, S., Tremblay, M., Daniel, S. J., Rivest, L.-P., & Légaré, F. (2023). Evaluating the impact of continuing professional development courses on physician behavioral intention: a pre-post study with follow-up at six months. *BMC Medical Education*, 23(1), 629.
- Beaudoin, M., Belzile, E. L., Gélinas, C., Trépanier, D., Émond, M., Gagnon, M.-A., & Bérubé, M. (2024). Level of implementation of pain management and early mobilization strategies to prevent delirium in geriatric trauma patients: A mixed-methods study. *International Journal of Orthopaedic and Trauma Nursing*, 52.
- Beaudoin, M., Best, K. L., Raymond, É., & Routhier, F. (2023). Influence of Roulez avec confiance, a peer-led community-based wheelchair skills training program, on manual wheelchair users. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 18(7), 1093-1100.
- Beaulieu, M.-D., Grad, R., Légaré, F., & Touchette, M. (2023). Il est temps de créer un programme clinicien-érudite profil recherche. *Canadian Family Physician*, 69(7), 456.
- Beaulieu, M.-D., Grad, R., Légaré, F., & Touchette, M. (2023). It is time to create a clinician scholar program—research profile. *Canadian Family Physician*, 69(7), 453.
- Beaumont-Boileau, R., Nadeau, A., Tardif, P.-A., Malo, C., Emond, M., Moore, L., Clément, J., & Mercier, E. (2024). Performance of a provincial prehospital trauma triage protocol: A retrospective audit. *Trauma*, 26(2), 167-173.
- Belleville, S., Chertkow, H., Feldman, H. H., Nygaard, H. B., Montero-Odasso, M., Anderson, N. D., Bherer, L., Ferland, G., Camicioli, R., & Chan, S. (2023). Brain Health PRO: An Interactive, Online, Educational Program for Dementia. *Alzheimer's & Dementia*, 19, e075156.
- Ben Khedher, M. R., Haddad, M., Fulop, T., Laurin, D., & Ramassamy, C. (2023). Implication of Circulating Extracellular Vesicles-Bound Amyloid- β 42 Oligomers in the Progression of Alzheimer's Disease. *Journal of Alzheimer's Disease (Preprint)*, 1-13.
- Benhamed, A., Batomen, B., Boucher, V., Yadav, K., Isaac, C. J., Mercier, E., Bernard, F., Blais-Lécuyer, J., Tazarourte, K., & Emond, M. (2023). Relationship between systolic blood pressure and mortality in older vs younger trauma patients—a retrospective multicentre observational study. *BMC Emergency Medicine*, 23(1), 105.
- Benhamed, A., Batomen, B., Boucher, V., Yadav, K., Mercier, É., Isaac, C. J., Bérubé, M., Bernard, F., Chauny, J.-M., & Moore, L. (2023). Epidemiology, injury pattern and outcome of older trauma patients: a 15-year study of level-I trauma centers. *Plos one*, 18(1), e0280345.
- Benhamed, A., Emond, M., Mercier, E., Heidet, M., Gauss, T., Saint-Supéry, P., Yadav, K., David, J.-S., Claustre, C., & Tazarourte, K. (2023). Accuracy of a prehospital triage protocol in predicting in-hospital mortality and severe trauma cases among older adults. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(3), 1975.

Benhamed, A., Fraticelli, L., Claustre, C., Gossio, A., Cesareo, E., Heidet, M., Emond, M., Mercier, E., Boucher, V., & David, J.-S. (2023). Risk factors and mortality associated with undertriage after major trauma in a physician-led prehospital system: a retrospective multicentre cohort study. *European journal of trauma and emergency surgery*, 49(4), 1707-1715.

Benhamed, A., Isaac, C. J., Boucher, V., Yadav, K., Mercier, E., Moore, L., D'Astous, M., Bernard, F., Dubucs, X., & Gossio, A. (2023). Effect of age on the association between the Glasgow Coma Scale and the anatomical brain lesion severity: a retrospective multicentre study. *European Journal of Emergency Medicine*, 30(4), 271-279.

Benhamed, A., Mercier, E., Freyssenge, J., Heidet, M., Gauss, T., Canon, V., Claustre, C., & Tazarourte, K. (2023). Impact of the 2015 European guidelines for resuscitation on traumatic cardiac arrest outcomes and prehospital management: A French nationwide interrupted time-series analysis. *Resuscitation*, 186, 109763.

Bernard-Arevalo, S.-P., Laforce, R. J., Khayat, O., Bouchard, V., Bruneau, M.-A., Brunelle, S., Caron, S., Chamelian, L., Chénard, M., & Côté, J.-F. (2023). Clinical Assessment of Judgment in Adults and the Elderly: Development and Validation of the Three Domains of Judgment Test—Clinical Version (3DJT-CV). *Journal of Clinical Medicine*, 12(11), 3740.

Bernier, P. J., Gourdeau, C., Carmichael, P. H., Beauchemin, J. P., Voyer, P., Hudon, C., & Laforce Jr, R. (2023). It's all about cognitive trajectory: Accuracy of the cognitive charts—MoCA in normal aging, MCI, and dementia. *Journal of the American Geriatrics Society*, 71(1), 214-220.

Berthelot, S., Boissinot, M., Bergeron, M. G., Vachon, M.-L., Trottier, S., Huletsky, A., Gilca, R., Guertin, J. R., Tremblay, C., & Longtin, Y. (2023). Cohort profile: A multicenter evaluation of clinical decision rules applied to emergency department triage of patients presenting with acute respiratory infection or infectious diarrhea. *medRxiv*

Bérubé, M., Côté, C., Moore, L., Turgeon, A. F., Belzile, É. L., Richard-Denis, A., Dale, C. M., Berry, G., Choinière, M., & Pagé, G. M. (2023). Strategies to prevent long-term opioid use following trauma: a Canadian practice survey. *Canadian Journal of Anesthesia/Journal canadien d'anesthésie*, 70(1), 87-99.

Bérubé, M., Verret, M., Martorella, G., Gagnon, M.-A., Bourque, L., Déry, M.-P., Hudon, A., Singer, L. N., Richard-Denis, A., & Ouellet, S. (2023). Educational needs and preferences of adult patients with acute or chronic pain: a mixed methods systematic review protocol. *JBIC Evidence Synthesis*, 21(10), 2092-2098.

Blanchette, V., Maranda-Pelletier, S., Bilodeau, G., & Giguere, A. (2024). Factors influencing the engagement of older adults with neurocognitive disorders in the design of decision aids: A qualitative descriptive study. *Patient Education and Counseling*, 119, 108061.

Blanchette, V., Todkar, S., Brousseau-Foley, M., Rheault, N., Weisz, T., Poitras, M.-E., Paquette, J.-S., Tremblay, M.-C., Costa, I. G., & Dogba, M. J. (2023). Collaboration and partnership in a five-level engagement framework for diabetic foot ulcer management: a patient-oriented scoping review. *Canadian Journal of Diabetes*.

Boucher, V., Frenette, J., Neveu, X., Tardif, P.-A., Mercier, É., Chauny, J.-M., Berthelot, S., Archambault, P., Lee, J., & Perry, J. J. (2023). Lack of association between four biomarkers and persistent post-concussion symptoms after a mild traumatic brain injury. *Journal of clinical neuroscience*, 118, 34-43.



- Boumaraf, A., Brahimi, S., Ladjali, S., & Macoir, J. (2024). The symptoms of surface dyslexia in Arabic: the impact of orthographic ambiguity on reading abilities of a patient with Alzheimer's disease. *Clinical Linguistics & Phonetics*, 1-15.
- Breton, M., Deville-Stoetzel, N., Gaboury, I., Duhoux, A., Maillet, L., Abou Malham, S., Hudon, C., Vedel, I., Légaré, F., & Berbiche, D. (2023). Taxonomy of advanced access practice profiles among family physicians, nurse practitioners and nurses in university-affiliated team-based primary healthcare clinics in Quebec. *BMJ open*, 13(12), e074681.
- Breton, M., Deville-Stoetzel, N., Gaboury, I., Duhoux, A., Maillet, L., Abou Malham, S., Légaré, F., Vedel, I., Hudon, C., & Touati, N. (2024). Comparing the implementation of advanced access strategies among primary health care providers. *Journal of Interprofessional Care*, 38(2), 209-219.
- Brière, R., Benhamed, A., Émond, M., Blanchard, P.-G., & Drolet, S. (2023). Evaluation of physicians' current practices and awareness regarding the treatment of acute uncomplicated diverticulitis: results of a provincial survey. *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 25(12), 968-975.
- Brotman, S., Simard, J., Hanley, J., Raymond, É., & Delgado, P. (2023). Les personnes âgées immigrantes et leurs proches à Montréal: des vies oubliées durant la pandémie. *Canadian Journal on Aging/La Revue canadienne du vieillissement*, 42(1), 177-183.
- Buckinx, F., Aubertin-Leheudre, M., Daoust, R., Hegg, S., Martel, D., Martel-Thibault, M., & Sirois, M.-J. (2023). Impacts of remote physical exercises on functional status and mobility among community-dwelling pre-disabled seniors during the Covid-19 lockdown. *The journal of nutrition, health & aging*, 27(5), 354-361.
- Calfat, A. C., Roger, É., & Sirois, C. (2024). Programme d'été sur le vieillissement de l'Institut du vieillissement des Instituts de Recherche en Santé du Canada: trois pistes de réflexion de participants du Québec. *Canadian Journal on Aging/La Revue canadienne du vieillissement*, 1-3.
- Charrin, L., Romain-Scelle, N., Di-Filippo, C., Mercier, E., Balen, F., Tazarourte, K., & Benhamed, A. (2024). Impact of delayed mobile medical team dispatch for respiratory distress calls: a propensity score matched study from a French emergency communication center. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*, 32(1), 27.
- Chiu, Y. M., Sirois, C., Simard, M., Gagnon, M.-E., & Talbot, D. (2024). Traditional methods hold their ground against machine learning in predicting potentially inappropriate medication use in older adults. *Value in Health*.
- Coroa, R. d. C., Gogovor, A., Ben Charif, A., Hassine, A. B., Zomahoun, H. T. V., Mclean, R. K., Milat, A., Plourde, K. V., Rheault, N., & Wolfenden, L. (2023). Evidence on scaling in health and social care: an umbrella review. *The Milbank Quarterly*, 101(3), 881-921.
- Coulombe, P., Malo, C., Robitaille-Fortin, M., Nadeau, A., Émond, M., Moore, L., Blanchard, P.-G., Benhamed, A., & Mercier, E. (2024). Identification and Management of Pelvic Fractures in Prehospital and Emergency Department Settings. *Journal of Surgical Research*, 300, 371-380.
- Coulombe, P., Robitaille-Fortin, M., Nadeau, A., Malo, C., Blanchard, P.-G., Benhamed, A., Émond, M., & Mercier, E. (2024). Clinical assessment to identify pelvic injuries in the prehospital setting: a prospective cohort study. *Frontiers in Disaster and Emergency Medicine*, 2, 1346681.

Couture, V., Germain, N., Côté, É., Lavoie, L., Robitaille, J., Morin, M., Chouinard, J., Couturier, Y., Légaré, F., & Hardy, M.-S. (2024). Transitions of care for older adults discharged home from the emergency department: an inductive thematic content analysis of patient comments. *BMC geriatrics*, 24(1), 8.

D'Amico, D., Alter, U., Laurin, D., Ferland, G., & Fiocco, A. J. (2024). Examining a Healthy Lifestyle as a Moderator of the Relationship between Psychological Distress and Cognitive Decline among Older Adults in the NuAge Study. *Gerontology*, 70(4), 418-428.

D'Aiuto, C., Lunghi, C., Guénette, L., Berbiche, D., Bertrand, K., & Vasiliadis, H.-M. (2023). Health care system costs related to potentially inappropriate medication use involving opioids in older adults in Canada. *BMC Health Services Research*, 23(1), 1295.

Da, S. M. A. R., Yamaeogo, A. R., Gogovor, A., Giguere, A., LeBlanc, A., Lacroix, C. R., Beogo, I., Plaisimond, J., Hardy, M.-S., & Sasseville, M. (2024). The engagement of seniors with digital health technologies: A systematic scoping review. *OSF Registries*.

Daoust, R., Paquet, J., Chauny, J.-M., Williamson, D., Huard, V., Arbour, C., Emond, M., Rouleau, D., & Cournoyer, A. (2023). Impact of vitamin C on the reduction of opioid consumption after an emergency department visit for acute musculoskeletal pain: a double-blind randomised control trial protocol. *BMJ open*, 13(5), e069230.

Daoust, R., Paquet, J., Chauny, J.-M., Williamson, D., Huard, V., Arbour, C., Emond, M., Rouleau, D., & Cournoyer, A. (2023). Protocol: Impact of vitamin C on the reduction of opioid consumption after an emergency department visit for acute musculoskeletal pain: a double-blind randomised control trial protocol. *BMJ open*, 13(5).

Dassieu, L., Paul-Savoie, E., Develay, É., Villela Guilhon, A. C., Guénette, L., Perreault, K., Beaudry, H., Dupuis, L., Audet, C., & Lacasse, A. (2023). Experiences and perceptions of medical cannabis among people living with chronic pain and community pharmacists: a qualitative study in Canada. *Canadian Journal of Pain*, 7(1), 2258537.

Dawes, P., Pool, J., Charalambous, A. P., Côté, M., David, R., Helmer, C., Laforce, R., Politis, A., Russell, G., & Sirois, M.-J. (2023). Assessing the pool activity level (PAL) checklist for use with people with hearing and vision loss. *Geriatric Nursing*, 53, 1-5.

Dawes, P., Reeves, D., Yeung, W. K., Holland, F., Charalambous, A. P., Côté, M., David, R., Helmer, C., Laforce, R., & Martins, R. N. (2023). Development and validation of the Montreal cognitive assessment for people with hearing impairment (MoCA-H). *Journal of the American Geriatrics Society*, 71(5), 1485-1494.

De Clifford-Faugère, G., Nguetack, H. L. N., Godbout-Parent, M., Diallo, M. A., Guénette, L., Pagé, M. G., Choinière, M., Harden, R. N., Beaudoin, S., & Boulanger, A. (2024). The Medication Quantification Scale 4.0: An Updated Index Based on Prescribers' Perceptions of the Risk Associated With Chronic Pain Medications. *The Journal of Pain*, 25(2), 508-521.

De Clifford-Faugère, G., Nguena Nguetack, H. L., Choinière, M., Pagé, M. G., Blais, L., Guénette, L., Dorais, M., & Lacasse, A. (2023). Trends in Prescription Chronic Pain Medication Use before and during the First Wave of the COVID-19 Pandemic in Québec, Canada: An Interrupted Time Series Analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(15), 6493.



De Clifford-Faugère, G., Nguena Nguefack, H. L., Godbout-Parent, M., Diallo, M. A., Guénette, L., Pagé, M. G., Choinière, M., Beaudoin, S., Boulanger, A., & Pinard, A. M. (2023). Pain medications used by persons living with fibromyalgia: a comparison between the profile of a Quebec sample and clinical practice guidelines. *Canadian Journal of Pain*, 7(2), 225-237.

de Lacos, L. F., Blanchette, A., Perreault, K., Daoust, R., Lee, J., Perry, J. J., Émond, M., Lang, E., Veillette, N., & Sirois, M.-J. (2023). Physiotherapy Can Help Recover Functional Status in Community-dwelling Seniors Assessed in Emergency Departments for Minor Injuries. *Journal of Novel Physiotherapy and Rehabilitation*, 7(2), 022-028.

de Lacos, L. F., Blanchette, A., Perreault, K., Daoust, R., Lee, J., Perry, J. J., Émond, M., Lang, E., Veillette, N., & Sirois, M.-J. (2023). Physiotherapy Can Help Recover Functional Status in Community-dwelling Seniors Assessed in Emergency Departments for Minor Injuries. *Journal of Novel Physiotherapy and Rehabilitation*.

de Wit, K., Mercuri, M., Clayton, N., Mercier, É., Morris, J., Jeanmonod, R., Eagles, D., Varner, C., Barbic, D., & Buchanan, I. M. (2023). Derivation of the Falls Decision Rule to exclude intracranial bleeding without head CT in older adults who have fallen. *Canadian Medical Association Journal*, 195(47), E1614-E1621.

Dean, T., Koné, A., Martin, L., Armstrong, J., & Sirois, C. (2024). Understanding the extent of polypharmacy and its association with health service utilization among persons with cancer and multimorbidity: a population-based retrospective cohort study in Ontario, Canada. *Journal of Pharmacy Practice*, 37(1), 35-46.

Deloye, D., Nadeau, A., Barnes-Métrás, A., Malo, C., Émond, M., Moore, L., Tardif, P.-A., Benhamed, A., Dubucs, X., & Blanchard, P.-G. (2023). Impact of Sex on Completion of Life-Saving Interventions for Severely Injured Patients: A Retrospective Cohort Study. *Trauma Care*, 3(4), 251-262.

Desjardins, C., Cyrenne-Dussault, M., Barbier, O., Bélanger, A., Gangloff, A., Guénette, L., Leclerc, J., Lefebvre, J., Zongo, A., & Drouin-Chartier, J.-P. (2023). Are lipid-lowering and antihypertensive medications used as complements to heart-healthy diets? A scoping review. *Advances in Nutrition*, 14(4), 870-884.

Desjardins, C., Leblay, L., Bélanger, A., Filiatrault, M., Barbier, O., Guénette, L., Leclerc, J., Lefebvre, J., Zongo, A., & Drouin-Chartier, J.-P. (2024). Relationship Between Diet Quality and Glucose-Lowering Medication Intensity Among Adults With Type 2 Diabetes: Results From the CARTaGENE Cohort. *CJC open*, 6(1), 20-29.

Desmeules, F., Mercier, É., Blanchard, P.-G., & Émond, M. (2023). Do we call FAST enough when it matters the most? *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 25(5), 361-362.

Dessureault, M., Dubuc, G., Leblanc, M.-È., & Marcoux, L. (2024). Group Reminiscence Programs for Older Adults Without Cognitive Impairment: A Scoping Review. *Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services*, 62(3), 15-21.

Dionne, É., Haggerty, J., Scott, C. M., Doucet, S., Stewart, T., Quesnel-Vallée, A., Montelpare, W., Urquhart, R., Sutherland, J. M., & Couturier, Y. (2023). Toward Comprehensive Care Integration in Canada: Delphi Process Findings from Researchers, Clinicians, Patients and Decision Makers. *Healthcare Policy*, 19.

Dionne, É., Oelke, N. D., Doucet, S., Scott, C. M., Montelpare, W., Charlton, P., Azar, R., Dawe, R., & Haggerty, J. (2023). Innovative Programs with Multi-Service Integration for Children and Youth with High Functional Health Needs. *Healthcare Policy*, 19.

Diop, A., Sirois, C., Guertin, J. R., Schnitzer, M. E., Candas, B., Cossette, B., Poirier, P., Brophy, J., Mésidor, M., & Blais, C. (2023). Marginal structural models with latent class growth analysis of treatment trajectories: Statins for primary prevention among older adults. *Statistical Methods in Medical Research*, 32(11), 2207-2225.

Drolet-Labelle, V., Laurin, D., Bédard, A., Drapeau, V., & Desroches, S. (2023). Beliefs underlying older adults' intention to consume plant-based protein foods: A qualitative study. *Appetite*, 180, 106346.

Drolet-Labelle, V., Laurin, D., Bédard, A., Drapeau, V., & Desroches, S. (2024). Older adults' perceptions of the 2019 Canada's Food Guide: a qualitative study. *Canadian Journal of Dietetic Practice and Research*, 1-4.

Dubucs, X., Lecuyer, L., Balen, F., Cerfon, C. H. H., Emond, M., Lepage, B., Colineaux, H., & Charpentier, S. (2023). Validation of the cutaneous impact location to predict intracranial lesion among elderly admitted to the Emergency Department after a ground-level fall. *Injury*, 54(5), 1306-1313.

Dubucs, X., Mercier, É., Boucher, V., Lauzon, S., Balen, F., Charpentier, S., & Emond, M. (2024). Association between frailty and head impact location after ground-level fall in older adults. *The Journal of Emergency Medicine*, 66(5), e606-e613.

Duchaine, C. S., Brisson, C., Diorio, C., Talbot, D., Maunsell, E., Carmichael, P.-H., Giguère, Y., Gilbert-Ouimet, M., Trudel, X., & Ndjaboué, R. (2023). Work-Related Psychosocial Factors and Global Cognitive Function: Are Telomere Length and Low-Grade Inflammation Potential Mediators of This Association? *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(6), 4929.

Dufour, I., Margo-Dermer, E., Hudon, C., Sirois, C., Godard-Sebillotte, C., Sourial, N., Rochette, L., Quesnel-Vallée, A., & Vedel, I. (2024). Profiles of healthcare use of persons living with dementia: A population-based cohort study. *Geriatrics & Gerontology International*.

Duncan, P., Scott, L. J., Dawson, S., Munas, M., Pyne, Y., Chaplin, K., Gaunt, D., Guenette, L., & Salisbury, C. (2024). Further development and validation of the Multimorbidity Treatment Burden Questionnaire (MTBQ). *BMJ open*, 14(4), e080096.

Elliott, J., Tong, C., Gregg, S., Mallinson, S., Giguere, A., Brierley, M., Giosa, J., MacNeil, M., Juzwishin, D., & Sims-Gould, J. (2023). Policy and practices in primary care that supported the provision and receipt of care for older persons during the COVID-19 pandemic: a qualitative case study in three Canadian provinces. *BMC Primary Care*, 24(1), 199.

Emond, J.-P., Caron, P., Pušić, M., Turcotte, V., Simonyan, D., Vogler, A., Osredkar, J., Rižner, T. L., & Guillemette, C. (2023). Circulating estradiol and its biologically active metabolites in endometriosis and in relation to pain symptoms. *Frontiers in endocrinology*, 13, 1034614.

Ethier, S., Myrand, A., Andrianova, A., Smele, S., Gagnon, É., Couture, M., & Aubry, F. (2024). L'impossible quête des préposées aux bénéficiaires pour actualiser la bienveillance visée dans les politiques publiques du Québec. The impossible quest of health care aides to actualize the good treatment targeted in Quebec's public policies. *Canadian Journal on Aging/La Revue canadienne du vieillissement*, 1-8.



Fakhfakh, M., Blanchette, V., Plourde, K. V., Gadio, S., Elf, M., Jones, C. A., Meijering, L., Giguère, A., & Légaré, F. (2023). Canadian older adults' intention to use an electronic decision aid for housing decisions: cross-sectional web-based survey. *JMIR aging*, 6, e43106.

Fanaki, C., Fortin, J., Sirois, M.-J., Kröger, E., Elliott, J., Stolee, P., Gregg, S., Sims-Gould, J., & Giguere, A. (2023). Potential Factors Influencing Adoption of a Primary Care Pathway to Prevent Functional Decline in Older Adults. *Canadian Geriatrics Journal*, 26(2), 227.

Farrell, B., Raman-Wilms, L., Sadowski, C. A., Mallery, L., Turner, J., Gagnon, C., Cole, M., Grill, A., Isenor, J. E., & Mangin, D. (2023). A proposed curricular framework for an interprofessional approach to deprescribing. *Medical Science Educator*, 33(2), 551-567.

Felber, N. A., Tian, Y. J., Pageau, F., Elger, B. S., & Wangmo, T. (2023). Mapping ethical issues in the use of smart home health technologies to care for older persons: a systematic review. *BMC Medical Ethics*, 24(1), 24.

Ferguson, E., Yadav, K., Sharma, M., Sivilotti, M. L., Émond, M., Stiell, I. G., Stotts, G., Lee, J. S., Worster, A., & Morris, J. (2023). Prospective validation of computed tomography to identify patients at high risk for stroke after transient ischemic attack or minor stroke. *Stroke*, 54(4), 1030-1036.

Fortin-Bédard, N., Lamontagne, M.-E., Ladry, N.-J., Bouchard, D., Lettre, J., Desmarais, C., Boucher, N., Best, K. L., Raymond, E., & Fougeyrollas, P. (2023). Exploring the Experiences of People with Disabilities during the First Year of COVID-19 Restrictions in the Province of Quebec, Canada. *Disabilities*, 3(1), 12-27.

Gagnon, É. (2023). Une sociologie de l'éthique. *SociologieS*.

Gagnon, É., & Marcotte, R. (2023). De la pudeur dans les soins. *Canadian Journal of Bioethics*, 6(1), 1-12.

Gagnon, M.-E., Mésidor, M., Simard, M., Chiu, Y. M., Gosselin, M., Candas, B., & Sirois, C. (2024). A comparative analysis of medication counting methods to assess polypharmacy in medico-administrative databases. *Research in Social and Administrative Pharmacy*.

Gagnon, M. E., Talbot, D., Tremblay, F., Desforges, K., & Sirois, C. (2024). Polypharmacy and risk of fractures in older adults: A systematic review. *Journal of Evidence-Based Medicine*, 17(1), 145-171.

Gagnon, S., Nadeau, A., Tanguay, K., Archambault, P. M., Brousseau, A.-A., Carmichael, P.-H., Emond, M., Deshaies, J.-F., Benhamed, A., & Blanchard, P.-G. (2023). Prevalence and predictors of elder abuse among older adults attending emergency departments: a prospective cohort study. *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 25(12), 953-958.

Gallardo-Peralta, L. P., Raymond, E., & Gálvez-Nieto, J. L. (2023). Ageing in context: An ecological model to understand social participation among indigenous adults in Chile. *Research on Aging*, 45(3-4), 332-346.

Garry-Bruneau, M., Toniolo, J., & Dallaire, C. (2024). Dialectique du savoir infirmier et du savoir de l'épidémiologie. *Éducation, Santé, Sociétés*, 10(1), 69-84.

Gartner, J.-B., Benharbit, B., Layani, G., Sasseville, M., Lemaire, C., Bergeron, F., Wilhelmy, C., Menear, M., & Côté, A. (2023). Protocol: Implementation model for a national learning health system (IMPLEMENT-National LHS): a concept analysis and systematic review protocol. *BMJ open*, 13(10).

Gartner, J.-B., & Côté, A. (2023). Optimization of Care Pathways Through Technological, Clinical, Organizational and Social Innovations: A Qualitative Study. *Health Services Insights*, 16, 11786329231211096.

Gilbert, S., Desmeules, F., Émond, M., & Blanchard, P.-G. (2023). Potential novel therapy in acute decompensated heart failure with volume overload. *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 25(7), 587-588.

Gilbert, S., Gauvin, V., Malo, C., & Blanchard, P.-G. (2024). Prehospital tranexamic acid: more than just a PATCH for trauma systems? *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 26(2), 86-87.

Gilbert-Ouimet, M., Sultan-Taïeb, H., Aubé, K., Matteau, L., Trudel, X., Brisson, C., & Guertin, J. R. (2023). Costs of presenteeism and absenteeism associated with psychological distress among male and female older workers: a cross-sectional study. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 10.1097.

Gingras-Lacroix, G., Guilmette, D., Tremblay, G., Ferlatte, O., Brodeur, N., Labra, O., Houle, J., Roy, P., & Dionne, É. (2023). L'utilisation de l'intervention psychosociale à distance auprès des hommes: quel est l'état des connaissances? *Santé mentale au Québec*, 48(1), 69-93.

Gingras-Lacroix, G., Guilmette, D., Tremblay, G., Ferlatte, O., Brodeur, N., Labra, O., Houle, J., Roy, P., & Dionne, É. (2023). Utilization of remote psychosocial intervention with men: What is the state of knowledge? *Santé mentale au Québec*, 48(1), 69-93.

Giroux, M., Sirois, M.-J., Gagnon, M.-A., Émond, M., Bérubé, M., Morin, M., & Moore, L. (2023). Identifying Quality Indicators for the Care of Hospitalized Injured Older Adults: A Scoping Review of the Literature. *Journal of the American Medical Directors Association*, 24(7), 929-936.

Godin, L., Dionne, É., Langlois, J., Bastien, L., Saulais, L., & Provencher, V. (2023). La réponse à l'insécurité alimentaire au temps de la COVID-19: distance physique et lien social. *Lien social et Politiques*(90), 265-288.

Gogovor, A., Zomahoun, H. T. V., Charif, A. B., Ekanmian, G., Moher, D., McLean, R. K., Milat, A., Wolfenden, L., Prévost, K., & Aubin, E. (2024). Informing the development of the SUCCEED reporting guideline for studies on the scaling of health interventions: a systematic review. *Medicine*, 103(7), e37079.

Gomes Souza, L., Archambault, P., Asmaou Bouba, D., Dofara, S. G., Guay-Bélanger, S., Cortez Ghio, S., Gadio, S., Michaels, L., Paquette, J.-S., & Izumi, S. (2024). Impact of a team-based versus individual clinician-focused training approach on primary healthcare professionals' intention to have serious illness conversations with patients: a theory informed process evaluation of a cluster randomized trial. *medRxiv*, 2024.2002. 2005.24302368.

Gosselin, M., Baroud, M. L., Denis, O. R., Gagnon, M. E., & Sirois, C. (2024). Evidence-based data for newly approved medications' use in older adults: An analysis from clinical trials to monographs. *Journal of the American Geriatrics Society*, 72(4), 1252-1262.

Gosteli, M., Selby, K., Von Plessen, C., Agoritsas, T., Giguère, A., Abreha, S., Bilien, M., & Durand, M.-A. (2023). Can we increase the availability of decision aids in French-speaking Switzerland? *Revue Medicale Suisse*, 19(812), 186-191.



Gozo, J.-J. C., Renaud, J.-S., Massé, J., Giguère, A., Douville, F., & Tremblay, M.-C. (2024). Les effets de l'implication active des patients sur le développement de la réflexivité chez les étudiants en médecine: une étude interventionnelle. *Pédagogie Médicale*.

Granet, J., Peyrusqué, E., Ruiz, F., Buckinx, F., Abdelkader, L. B., Dang-Vu, T. T., Sirois, M.-J., Gouin, J.-P., Pageaux, B., & Aubertin-Leheudre, M. (2023). Web-based physical activity interventions are feasible and beneficial solutions to prevent physical and mental health declines in community-dwelling older adults during isolation periods. *The Journals of Gerontology: Series A*, 78(3), 535-544.

Grenier, S., Landreville, P., Gosselin, P., & Carmichael, P.-H. (2023). P158: Efficacy of a self-help cognitive-behavioral therapy (GSH-CBT) guided by lay providers for generalized anxiety disorder (GAD) in older adults: preliminary results. *International Psychogeriatrics*, 35(S1), 220-220.

Guay, C.-A., Sirois, C., Beaudoin, C., Perreault, L., Maltais, F., Carmichael, P.-H., Sidi, E. A. L., & Provencher, S. (2023). Trends in severe COPD exacerbations and mortality following the introduction of ultra-long-acting bronchodilators: an interrupted time-series study between 2007 and 2018 in the province Quebec, Canada. *European Respiratory Journal*, 62(67).

Guay-Bélanger, S., Aubin, E., Cimon, M., Archambault, P., Blanchette, V., Giguere, A., Gogovor, A., Morin, M., Charif, A. B., & Gaied, N. B. (2023). Engagement of Older Adults Receiving Home Care Services and Their Caregivers in Health Decisions in Partnership With Clinical Teams: Protocol for a Multimethod Study to Prioritize and Culturally Adapt Decision Aids for Home Care. *JMIR Research Protocols*, 12(1), e53150.

Guay-Bélanger, S., Julien, Y., Aubin, E., Cimon, M., Archambault, P., Blanchette, V., Giguere, A., Gogovor, A., Morin, M., Charif, A. B., Ben Gaied, N., Bickerstaff, J., Chénard, N., Emond, J., Gilbert, J., Violet, I., & Légaré, F. (2024). Engagement of older adults receiving home care services and their caregivers in health decisions in partnership with clinical teams to prioritize and culturally adapt decision aids for home care. *Royal Society of Medicine*, 29(A42).

Guénette, L., Turcotte, V., Bélanger, L., Blais, L., Sirois, C., Lunghi, C., & Duncan, P. (2023). Multimorbidity treatment burden questionnaire (MTBQ): translation, cultural adaptation, and validation in French-Canadian. *Canadian Journal on Aging/La Revue canadienne du vieillissement*, 42(1), 126-134.

Guillot, F., Fortier, M., Portes, M., Demattei, C., Mousty, E., Nouvellon, E., Mercier, E., Chea, M., Letouzey, V., & Gris, J.-C. (2023). Vital NETosis vs. suicidal NETosis during normal pregnancy and preeclampsia. *Frontiers in Cell and Developmental Biology*, 10, 1099038.

Guyennet, Y., Garry-Bruneau, M., Pennamen, P., Verrière, E., Maingard, C., & Dallaire, C. (2024). Proposal of a digital tool to develop clinical reasoning of novice nurses in psychiatry: An exploratory study in France. *Nurse Education Today*, 134, 106117.

Haggerty, J., Scott, C. M., Couturier, Y., Quesnel-Vallée, A., Dionne, É., Stewart, T., Urquhart, R., Montepare, W., Doucet, S., & Oelke, N. D. (2023). Connecting Health and Social Services for Patients with Complex Care Needs: A Pan-Canadian Comparative Policy Research Program. *Healthcare Policy*, 19.

Haggerty, J., Scott, C. M., Quesnel-Vallée, A., Stewart, T., Dionne, É., Farmanara, N., & Couturier, Y. (2023). Have Primary Care Renewal Initiatives in Canada Increased Comprehensive Care for Patients with Complex Care Needs? Yes and No. *Healthcare Policy*, 19.

Haggerty, J., Smithman, M.-A., Beaulieu, C., Breton, M., Dionne, É., & Lewis, V. (2023). Telephone outreach by volunteer navigators: a theory-based evaluation of an intervention to improve access to appropriate primary care. *BMC Primary Care*, 24(1), 161.

Hamel, S., Denis, I., Turcotte, S., Fleet, R., Archambault, P., Dionne, C. E., & Foldes-Busque, G. (2024). A Prospective Study of Noncardiac Chest Pain-Related Disability in Emergency Department Patients With Comorbid Anxiety Disorders. *Journal of the Academy of Consultation-Liaison Psychiatry*, 65(1), 4-13.

Hardy, M.-S., Fanaki, C., & Savoie, C. (2024). The use of technology by seniors with neurocognitive disorders in long-term care: a scoping review. *BMC geriatrics*, 24(1), 573.

Hardy, M.-S., Fanaki, C., Savoie, C., Wilchesky, M., Gagnon, M.-P., Laberge, M., Couture, V., Côté, A., Dallaire, C., & Voyer, P. (2024). Long-term care staffs' experience in facilitating the use of videoconferencing by cognitively impaired long-term care residents during the COVID-19 pandemic: a mixed-methods study. *BMC Health Services Research*, 24(1), 646.

Hardy, M.-S., Voyer, P., Dallaire, C., Morin, D., Durand, P. J., Kröger, E., Savoie, C., & Veillette, A.-M. (2023). Job Satisfaction for Caregivers and Other Employees in Innovative Long-Term Care Homes for Residents With Cognitive Problems. *Journal of Gerontological Nursing*, 49(10), 36-43.

Hardy, M. S., Dallaire, C., Bouchlaghem, M. A., & Hajji, I. (2023). The impact of the use of continuous pulse oximetry monitoring to monitor patients at high risk of respiratory depression on nursing practice. *Nursing Open*, 10(9), 6136-6142.

Hudek, N., Brehaut, J. C., Rowe, B. H., Nguyen, P. A., Ghaedi, B., Ishimwe, A. C., Fabian, C., Yan, J. W., Sivilotti, M. L., & Ohle, R. (2023). Development of practice recommendations based on the Canadian Syncope Risk Score and identification of barriers and facilitators for implementation. *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 25(5), 434-444.

Hudon, C., Belleville, S., Belzile, F., Landry, M., Mulet-Perreault, H., Trudel, C., & Macoir, J. (2023). Normative Data for the Judgment of Line Orientation Test (Long and Short Forms) in the Quebec-French Population Aged between 50 and 89 Years. *Archives of Clinical Neuropsychology*, acad077.

Hudon, C., Ribon-Demars, A., Batcho, C., Gaied, N. B., Blanchette, A., Bolduc, F., Charest, C., Cote, N., Collomb-d'Eyrammes, O., & Duchesne, S. (2023). A Living Lab in the Quebec's Homes for older adults with a neurocognitive disorder: aiming to improve the personalization of long-term care and the self-determination of residents and their relatives. *Alzheimer's & Dementia*, 19, e072537.

Hudon, C., St-Hilaire, A., Landry, M., Belzile, F., & Macoir, J. (2024). Normative data for the Tower of London (Drexel version) in the Quebec-French population aged between 50 and 88 years. *Applied Neuropsychology: Adult*, 1-7.

Hutchinson, P., Nadeau, A., Mercier, E., Bouchard, J., Beaulieu, S., Brousseau, A.-A., & Breton, É. (2024). An emergency medical technician administered falls-assessment protocol to safely identify elderly adults with non-urgent conditions that may avoid transport to emergency department. *Canadian Geriatrics Journal*, 27(2), 159.

Isaac, C. J., Moore, L., Bérubé, M., Belzile, É., Malo, C., Giroux, M., Belcaid, A., Abiala, G., Trépanier, D., & Émond, M. (2024). Predictors of adverse outcomes in elders hospitalised for isolated orthopaedic trauma: a multicentre cohort study. *Emergency medicine journal*, 41(3), 168-175.

Isenor, J. E., Cossette, B., Murphy, A. L., Breton, M., Mathews, M., Moritz, L. R., Buote, R., McCarthy,



- L., Woodill, L., & Morrison, B. (2023). Community pharmacists' expanding roles in supporting patients before and during COVID-19: An exploratory qualitative study. *International Journal of Clinical Pharmacy*, 45(1), 64-78.
- Izumi, S., Caron, D., Guay-Bélanger, S., Archambault, P., Michaels, L., Heinlein, J., Dorr, D. A., Totten, A., & Légaré, F. (2023). Development and evaluation of serious illness conversation training for interprofessional primary care teams. *Journal of palliative medicine*, 26(9), 1198-1206.
- Jones, C. A., Jhangri, G. S., Yamamoto, S. S., Hogan, D. B., Hanson, H., Lévasseur, M., Morales, E., & Légaré, F. (2023). Social participation of older people in urban and rural areas: Canadian Longitudinal Study on Aging. *BMC geriatrics*, 23(1), 439.
- Jose, A., Sasseville, M., Gorus, E., Giguère, A., Bourbonnais, A., Rahimi, S. A., Balley, C., Buyl, R., & Gagnon, M.-P. (2024). Existing Digital Health Technology Index Summary Report for Older Adults Living with Neurocognitive Disorders (Mild and Major) and Their Informal Caregivers: An Environmental Scan. *Geriatrics*, 9(4).
- Kadowaki, L., Koehn, S. D., Brotman, S., Simard, J., Ferrer, I., Raymond, É., & Orzeck, P. (2023). Learning from The Lived Experiences of Aging Immigrants: Extending the Reach of Photovoice Using World Café Methods. *Journal of Community Engagement & Scholarship*, 16(1).
- Karali, F. S., Eskioğlu, E. İ., Tosun, S., Çınar, N., & Macoir, J. (2024). Turkish adaptation, reliability, and validity of the detection test for language impairments in adults and the aged. *Applied Neuropsychology: Adult*, 1-8.
- Khalfi, C., Ahmadi, R., & Mercier, E. (2023). New insights based on the reinterpretation of the geophysical data for the suggestion of a model of the Bouhleh anticline in the Southern Tunisian Atlas front. *Journal of Iberian Geology*, 1-15.
- Kiss, A., Lewis, K. B., Légaré, F., Pacheco-Brousseau, L., Zhang, Q., Wilding, L., Sikora, L., & Stacey, D. (2023). Appraising publicly available online resources to support patients considering decisions about medical assistance in dying in Canada: an environmental scan. *Canadian Medical Association Open Access Journal*, 11(5), E869-E883.
- Kiss, A., Zhang, Q., Carley, M., Smith, M., Legare, F., Archambault, P., & Stacey, D. (2023). Quality of patient decision aids to support the public making COVID-19 decisions: An online environmental scan. *Patient Education and Counseling*, 114, 107797.
- Koblinsky, N. D., Carmichael, P.-H., Belleville, S., Fiocco, A. J., Gaudreau, P., Greenwood, C. E., Kergoat, M.-J., Morais, J. A., Presse, N., & Laurin, D. (2023). Associations between circulating cardiovascular disease risk factors and cognitive performance in cognitively healthy older adults from the NuAge study. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 15, 1274794.
- Kraft, R., Mercuri, M., Clayton, N., Worster, A., Mercier, E., Emond, M., Varner, C., McLeod, S. L., Eagles, D., & Stiell, I. (2024). Emergency physician gender and head computed tomography orders for older adults who have fallen. *Academic emergency medicine*.
- Kröger, E., Wilchesky, M., Morin, M., Carmichael, P.-H., Marcotte, M., Misson, L., Plante, J., Voyer, P., & Durand, P. (2023). The OptimaMed intervention to reduce medication burden in nursing home residents with severe dementia: results from a pragmatic, controlled study. *BMC geriatrics*, 23(1), 520.
- Laberge, M., Brundisini, F. K., Zomahoun, H. T. V., Sawadogo, J., Massougbdji, J., Gogovor, A., David,

G., & Légaré, F. (2023). Knowledge exchange sessions on primary health care research findings in public libraries: A qualitative study with citizens in Quebec. *Plos one*, 18(7), e0289153.

Lacombe, G., Lemire, S., & Bouffard, M. P. (2023). Sentinels of the Social geriatric program: implementation in rural areas of network for the identification of seniors at risk secondary to loss of autonomy or cognitive deficits. *Alzheimer's & Dementia*, 19, e080597.

Lacombe, L., Hovington, H., Brisson, H., Mehdi, S., Beillevaire, D., Émond, J.-P., Wagner, A., Villeneuve, L., Simonyan, D., & Ouellet, V. (2023). UGT2B28 accelerates prostate cancer progression through stabilization of the endocytic adaptor protein HIP1 regulating AR and EGFR pathways. *Cancer Letters*, 553, 215994.

Lafrenière, S., Gholi-Zadeh-Kharrat, F., Sirois, C., Massamba, V., Rochette, L., Brousseau-Paradis, C., Patry, S., Gagné, C., Lemasson, M., & Gariépy, G. (2023). The 5-year longitudinal diagnostic profile and health services utilization of patients treated with electroconvulsive therapy in Quebec: a population-based study. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 58(4), 629-639.

Landa, P., Lalonde, J.-D., Bergeron, F., Kassim, S. A., Côté, A., Gartner, J.-B., Tanfani, E., & Resta, M. (2023). Impact of primary health care reforms in Quebec Health Care System: a systematic literature review protocol. *BMJ open*, 13(7), e068666.

Landreville, P., Lortie, A., Vasiliadis, H.-M., Carmichael, P.-H., Chrétien, S., Germain, L.-P., & Guimond, L.-A. (2023). P157: Stigma of anxiety and depression: a comparison between older and younger adults. *International Psychogeriatrics*, 35(S1), 219-220.

Landry, M., Champagne, M.-M., Labrecque, C., Verreault, P., Macoir, J., & Hudon, C. (2023). Normative data for the 12-item Buschke memory task in the Quebec-French population aged 50 and over. *Applied Neuropsychology: Adult*, 1-7.

Lapierre, N., Huet-Fiola, C., Gaiéd, N. B., Labrie, D., Côté, C., Vincent-Blouin, E., Lamontagne, M. E., Pageau, F., Best, K., & Poulin, V. (2023). Access to support groups for people with Alzheimer's Disease since the COVID-19 pandemic in the Province of Quebec: an action research approach. *Alzheimer's & Dementia*, 19, e074803.

Larouche, A., Durand, A., Khoury, R., & Sirois, C. (2023). Neural Bandits for Data Mining: Searching for Dangerous Polypharmacy Check for updates. *Artificial Intelligence for Personalized Medicine: Promoting Healthy Living and Longevity*, 1106, 57.

Latulippe, K., Tessier, A., Routhier, F., Raymond, É., Fiset, D., Corcuff, M., & Archambault, P. S. (2024). Facilitators and challenges in partnership research aimed at improving social inclusion of persons with disabilities. *Disability and Rehabilitation*, 46(5), 957-968.

Lavigne-Robichaud, M., Trudel, X., Talbot, D., Milot, A., Gilbert-Ouimet, M., Vézina, M., Laurin, D., Dionne, C. E., Pearce, N., & Dagenais, G. R. (2023). Psychosocial stressors at work and coronary heart disease risk in men and women: 18-year prospective cohort study of combined exposures. *Circulation: Cardiovascular Quality and Outcomes*, 16(10), e009700.

Legare, F., Guay-Belanger, S., St-Jacques, S., Beaumier, I., Bergeron, F., Souza, L. G., & Mochcovitch, D. G. (2023). Identifying tools and methods for measuring the impact of health and social care technology assessment projects: a scoping review.



Légaré, F., Mochcovitch, D. G., de Carvalho Corôa, R., Gogovor, A., Charif, A. B., Cameron, C., Plamondon, A., Cimon, M., Guay-Bélanger, S., & Roch, G. (2023). Spontaneous Scaling of a Primary Care Innovation in Real-Life Conditions: Protocol for a Case Study. *JMIR Research Protocols*, 12(1), e54855.

Lessard-Roy, A., Marchand, R., Lemieux, P., Masse, M., Lacerte, A., Carmichael, P.-H., & Laurin, D. (2024). Immune checkpoint inhibitors and risk of immune-mediated adverse events: a cohort study comparing extended versus standard interval administration. *Clinical and Experimental Medicine*, 24(1), 40.

Lévesque, M., Ouellet, M.-C., Meilleur-Durand, S., Callahan, B. L., Bergeron, D., Hsiung, G.-Y., Verret, L., Fortin, M.-P., Masellis, M., & Jarrett, P. (2023). Cognitive differences between healthy monolingual and bilingual anglophones on the English version of the Dépistage Cognitif de Québec: A new screening tool for atypical dementia. *International Journal of Bilingualism*, 27(6), 942-959.

Lunghi, C., Cailhol, L., Massamba, V., Laouan Sidi, E. A., Sirois, C., Rahme, E., Rochette, L., Renaud, S., Villeneuve, E., & Koch, M. (2023). Psychotropic medication use pre and post-diagnosis of cluster B personality disorder: a Quebec's health services register cohort. *Frontiers in Psychiatry*, 14, 1243511.

Lunghi, C., Massamba, V., Cailhol, L., Sidi, E. A. L., Sirois, C., Rahme, E., Rochette, L., Renaud, S., Villeneuve, E., & Koch, M. (2023). Sex differences in psychiatric medication use in patients with cluster b personality disorders: Trends from 2002 to 2018. *Population Medicine*, 5

Lunghi, C., Rochette, L., Massamba, V., Tardif, I., Ouali, A., & Sirois, C. (2023). Psychiatric and non-psychiatric polypharmacy among older adults with schizophrenia: trends from a population-based study between 2000 and 2016. *Frontiers in Pharmacology*, 14, 1080073.

Ly, A., Sirois, C., & Dionne, C. E. (2023). Sensitivity and specificity of algorithms for the identification of nonspecific low back pain in medico-administrative databases. *Pain*, 164(7), 1600-1607.

MacLeod, H., Provencher, V., Kessler, D., Egan, M., Giroux, D., Kergoat, M.-J., Krystina, L., & Nathalie, V. (2023). Adopting a strength-based, person-centered risk assessment clinical decision support tool: what are the benefits? *Innovation in Aging*, 7(Suppl 1), 984.

MacLeod, H., Veillette, N., Klein, J., Delli-Colli, N., Egan, M., Giroux, D., Kergoat, M.-J., Gingrich, S., & Provencher, V. (2023). Shifting the narrative from living at risk to living with risk: validating and pilot-testing a clinical decision support tool: a mixed methods study. *BMC geriatrics*, 23(1), 338.

Macoir, J. (2024). Language impairment in vascular dementia: a clinical review. *Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology*, 37(2), 87-95.

Macoir, J., Febbrari, R., Fiset, N., Mulet-Perreault, H., Laforce, R., & Hudon, C. (2024). The DDQ-30, a new naming-from-definition test: Normative data for the adult French-Quebec population and validation study in mild cognitive impairment and Alzheimer's disease. *Applied Neuropsychology: Adult*, 1-11.

Macoir, J., Fossard, M., & Renard, A. (2023). Evaluation des troubles du langage dans le vieillissement normal et pathologique. *Evaluation et prise en charge des troubles du langage-de l'enfant et l'adulte*, 151-166.

Macoir, J., & Hudon, C. (2023). Normative Data for the Alternating and Orthographic Constraint Semantic Fluency Tests in the Adult French-Quebec Population and Validation Study in Mild Cognitive Impairment and Alzheimer's Disease. *Archives of Clinical Neuropsychology*, acad065.

Macoir, J., & Hudon, C. (2023). Normative data for the verb fluency test in the adult French-Quebec population and validation study in mild cognitive impairment. *Applied Neuropsychology: Adult*, 1-7.

Macoir, J., Laforce, R., & Lavoie, M. (2024). The impact of phonological short-term memory impairment on verbal repetition in the logopenic variant of primary progressive aphasia. *Aging, Neuropsychology, and Cognition*, 31(4), 723-741.

Macoir, J., Routhier, S., Auclair-Ouellet, N., Wilson, M. A., & Hudon, C. (2023). Validation of and normative data of the DVAQ-30, a new video-naming test for assessing verb anomia. *Archives of Clinical Neuropsychology*, 38(1), 80-90.

Macoir, J., Tremblay, P., Beaudoin, S., Parent, M., & Hudon, C. (2024). Impaired lexical access for unique entities in individuals with subjective cognitive decline. *Applied Neuropsychology: Adult*, 1-11.

Massamba, V. K., Talbot, D., Milot, A., Trudel, X., Dionne, C. E., Vézina, M., Mâsse, B., Gilbert-Ouimet, M., Dagenais, G. R., & Pearce, N. (2023). Association between psychosocial work-related factors at midlife and arterial stiffness at older age in a prospective cohort of 1736 white-collar workers. *BMJ open*, 13(9), e073649.

Mercier, É., Nadeau, A., Le Sage, N., Moore, L., Malo, C., Blanchard, P.-G., Fleet, R., & Émond, M. (2023). A Canadian consensus-based list of urgent and specialized in-hospital trauma care interventions to assess the accuracy of prehospital trauma triage protocols: a modified Delphi study. *Canadian Journal of Surgery*, 66(2), E181.

Mésidor, M., Sirois, C., Guertin, J. R., Schnitzer, M. E., Candas, B., Blais, C., Cossette, B., Poirier, P., Brophy, J. M., & Lix, L. (2024). Effect of statin use for the primary prevention of cardiovascular disease among older adults: a cautionary tale concerning target trials emulation. *Journal of Clinical Epidemiology*, 168, 111284.

Mésidor, M., Sirois, C., Simard, M., & Talbot, D. (2023). A bootstrap approach for evaluating uncertainty in the number of groups identified by latent class growth models. *American Journal of Epidemiology*, 192(11), 1896-1903.

Mésidor, M., Talbot, D., Simard, M., Blais, C., Boiteau, V., & Sirois, C. (2023). Sex-specific medication trajectories in older adults newly diagnosed with diabetes. *Exploratory Research in Clinical and Social Pharmacy*, 11, 100294.

Milot, É., Couvrette, R., Marthouret, B., Caouette, M., & Beauchamp, J. (2024). Points de vue d'adultes vieillissants ayant une déficience intellectuelle à l'égard de leur participation sociale. *Canadian Journal on Aging/La Revue canadienne du vieillissement*, 1-9.

Milot, É., Otis, A.-S., Lavoie, K., Caouette, M., & Beauchamp, J. (2024). Realities of LGBTQ+ people with intellectual disabilities: A narrative review of the literature through the lens of recognition theory. *Sexual and Gender Diversity in Social Services*, 36(1), 80-104.

Monetta, L., Boland, A., Macoir, J., Sheppard, C. L., & Taler, V. (2024). The Quebec Semantic Memory Battery: Development, Standardization, and Psychometric Assessment of a Semantic Memory Battery in French. *Archives of Clinical Neuropsychology*, acae029.

Montaigne, E., Côte, I., Brochu, B., Dallaire, C., Durand, P. J., Gagnon, M.-P., Giroux, D., Hudon,



- C., Kröger, E., Legare, F., Lindsay, J., Slingamalum, S., Sirois, M.-J., Theriault, J.-N., Tourigny, A., & Giguère, A. (2024). 180 Professionals' receptivity to the use of decision aids to promote healthy aging. A qualitative descriptive study. *BMJ Evidence-Based Medicine*, 29(A83).
- Moore, L., Bérubé, M., Belcaid, A., Turgeon, A. F., Taljaard, M., Fowler, R., Yanchar, N., Mercier, É., Paquet, J., & Stelfox, H. T. (2023). Evaluating the effectiveness of a multifaceted intervention to reduce low-value care in adults hospitalized following trauma: a protocol for a pragmatic cluster randomized controlled trial. *Implementation Science*, 18(1), 27.
- Mowbray, F. I., Ellis, B., Schumacher, C., Heckman, G., de Wit, K., Strum, R. P., Jones, A., Correia, R. H., Mercier, E., & Costa, A. P. (2023). The association between frailty and a nurse-identified need for comprehensive geriatric assessment referral from the emergency department. *Canadian Journal of Nursing Research*, 55(3), 404-412.
- Mowbray, F. I., Turcotte, L., Strum, R. P., de Wit, K., Griffith, L. E., Worster, A., Foroutan, F., Heckman, G., Hebert, P., & Schumacher, C. (2023). Prognostic association between frailty and post-arrest health outcomes in patients receiving home care: a population-based retrospective cohort study. *Resuscitation*, 187, 109766.
- Mulet-Perreault, H., Landry, M., Laforce, R. J., Macoir, J., & Hudon, C. (2024). Mini-SEA: Validity and Normative Data for the French-Quebec Population Aged 50 Years and Above. *Archives of Clinical Neuropsychology*, acae051.
- Naye, F., Légaré, F., Paquette, J.-S., Tousignant-Laflamme, Y., LeBlanc, A., Gaboury, I., Poitras, M.-E., Toupin-April, K., Li, L. C., & Hoens, A. (2023). Decisional needs assessment for patient-centred pain care in Canada: the DECIDE-PAIN study protocol. *BMJ open*, 13(5), e066189.
- Ndjepel, J., Vonarx, N., & Éthier, S. (2024). Improving the experience of racialized immigrant seniors in Quebec. *Soins. Gerontologie*, 29(165), 42-45.
- Ndjepel, J., Vornax, N., & Éthier, S. (2023). De chez soi à chez l'autre l'expérience vécue des aînés immigrants « racialisés » confrontés à l'institutionnalisation. *L'autre*, 24(2), 238-242.
- O'Keefe, J. H., Tintle, N. L., Harris, W. S., O'Keefe, E. L., Sala-Vila, A., Attia, J., Garg, G. M., Hure, A., Bork, C. S., & Schmidt, E. B. (2024). Omega-3 blood levels and stroke risk: a pooled and harmonized analysis of 183 291 participants from 29 prospective studies. *Stroke*.
- Ouellet, S., Galliani, M. C., Gelinias, C., Fontaine, G., Archambault, P., Mercier, E., Severino, F., & Berube, M. (2023). Strategies to improve the quality of nurse triage in emergency departments: A realist review protocol. *Nursing Open*, 10(5), 2770-2779.
- Pageau, F. (2023). L'éthique vivante, une approche innovante. *Cahiers francophones de soins palliatifs*, 23(2), 43-46.
- Pageau, F., Cornaz, C. D., Seaward, H., Elger, B. S., & Wangmo, T. (2023). Crime hierarchy, victimization and coping results of a qualitative study on the older incarcerated person's mental health in Switzerland. *International journal of law and psychiatry*, 87, 101870.
- Pageau, F., Fiasse, G., Nordenfelt, L., & Mihailov, E. (2024). Care of the older person and the value of human dignity. *Bioethics*, 38(1), 44-51.
- Paradis, B., Goulden, R., Zhang, X. S., Pageau, F., Cheung, V. W.-J., & Nguyen, Q. D. (2023). Effect of Emotionally Salient and Loaded Words on Intensity of Care Choice: a Randomized Case Vignette Study. *Journal of General Internal Medicine*, 38(14), 3269-3271.

Pena-Gralle, A. P. B., Talbot, D., Trudel, X., Milot, A., Gilbert-Ouimet, M., Lavigne-Robichaud, M., Ndjaboué, R., Lesage, A., Lauzier, S., & Vézina, M. (2023). Socioeconomic inequalities, psychosocial stressors at work and physician-diagnosed depression: Time-to-event mediation analysis in the presence of time-varying confounders. *Plos one*, 18(10), e0293388.

Pepin, C., Parizeau, M.-H., & Pageau, F. (2023). Ethical values, principles, and other influential elements guiding goals of care discussions in neurology—Protocol of a qualitative study. *Journal of the Neurological Sciences*, 455.

Pépin, É., Tanguay, N., Roy, M.-P., Macoir, J., Bruneau, M.-A., Ismail, Z., & Hudon, C. (2023). Preliminary validation study of the French-Quebec version of the Mild Behavioral Impairment Checklist. *Cognitive and Behavioral Neurology*, 36(1), 9-18.

Pitrou, I., D'Aiuto, C., Lunghi, C., Guénette, L., Berbiche, D., Bertrand, K., & Vasiliadis, H.-M. (2023). Changes in self-rated physical and mental health and life satisfaction associated with opioid and potentially inappropriate opioid prescribing in primary care older adults. *Family Practice*, cmad050.

Plaisance, A., Heyland, D. K., Laflamme, B., Morin, M., Pageau, F., Girard, A., & LeBlanc, A. (2023). Using Normalisation Process Theory to explore an interprofessional approach to Goals of Care: a qualitative study of stakeholders' perspectives. *Mortality*, 1-14.

Plaisance, A., Morin, M., Turcotte, S., Laflamme, B., Heyland, D. K., & Leblanc, A. (2023). A Quality Assessment of Goals of Care Forms in a Sample of Older Patients in Various Care Settings in Quebec, Canada. *Cureus*, 15(1).

Poisblaud, L., Kröger, E., Jauvin, N., Pelletier-Jacob, J., Bélanger, R. E., Foldes-Busque, G., Aubin, M., Pluye, P., Guillaumie, L., & Amiri, M. (2023). Perceptions and Preoccupations of Patients and Physicians Regarding Use of Medical Cannabis as an Intervention Against Chronic Musculoskeletal Pain: Results from a Qualitative Study. *Journal of Pain Research*, 3463-3475.

Poitras, M.-E., Hudon, C., Pluye, P., Vaillancourt, V. T., Poirier, A., Bernier, A., & Legare, F. (2023). Shared Decision-Making Toolkit: An effective strategy for the continuous professional development of primary care nurses. *Annals of Family Medicine*, 21(1).

Poulin, V., Lamontagne, M.-È., Raymond, É., Durand, B., Piquer, O., Demers, S., Nicole, M., Charbonneau, D., Lessard, V., & Jolivet, C. (2023). L'importance du soutien social pour la participation sociale à la suite du traumatisme crânio-cérébral. *Sociologie Visuelle*, 4.

Provencher, V., D'Amours, M., Carbonneau, H., Levasseur, M., Poulin, V., Filiatrault, J., Obradovic, N., Drouin, L., & Giroux, D. (2023). Examining the effects of an Educational Person-centered Intervention on Compensatory Strategies (EPICS) in older adults living with frailty: A mixed-methods pilot trial. *Loisir et Société/Society and Leisure*, 46(1), 220-237.

Raymond, E., Carrasco-Pavez, M. V., Becerra-Villaruel, P., Puentes-Gálvez, A., & Gallardo-Peralta, L. P. (2024). La participación social en el cruce de la vejez y la discapacidad: incidencia de los factores personales y ambientales en personas mayores chilenas. *Alternativas: Cuadernos de Trabajo Social*, 31(2).

RAYMOND, É., SYNNOTT, M., TREMPÉ, A.-M., & MILOT, É. (2023). « C'est comme si on n'était pas les bienvenus »: les éléments de l'environnement social qui facilitent ou freinent l'accès à la ville des personnes âgées ayant des incapacités. *Sociologie Visuelle*, 4.



Rey, S., Savoie, C., Balaguer, J., & Dessureault, M. (2024). People living with Alzheimer's disease: Understanding the emerging phenomenon of retrograde plunge with the story theory—An inquiry method. *Journal of Advanced Nursing*.

Robitaille, M., Sharma, M., Emond, M., Mackey, A., Blanchard, P.-G., Nemnom, M.-J., Sivilotti, M., STIELL, I., Stotts, G., & Lee, J. (2023). The Canadian Tia Score as a Predictor of Ischemic Lesion on Magnetic Resonance Imaging in Transient Ischemic Attack or Minor Stroke Following a Negative Computed Tomography Scan. *Circulation*, 148(Suppl_1), A13954-A13954.

Rudoler, D., Austin, N., Allin, S., Bjerre, L. M., Dolovich, L., Glazier, R. H., Grudniewicz, A., Laporte, A., Martin, E., & Schultz, S. (2023). The impact of team-based primary care on medication-related outcomes in older adults: A comparative analysis of two Canadian provinces. *Preventive Medicine Reports*, 36, 102512.

Rudoler, D., Grudniewicz, A., Austin, N., Allin, S., Glazier, R., Martin, E., Sirois, C., & Strumpf, E. (2023). Did the implementation of team-based primary care models in Ontario and Quebec, Canada, impact appropriate prescribing? *Annals of Family Medicine*, 21(1).

Savoie, C., Voyer, P., Lavallière, M., & Bouchard, S. (2024). Transition from driving to driving-cessation: experience of older persons and caregivers: a descriptive qualitative design. *BMC geriatrics*, 24(1), 219.

Scott, C. M., Haggerty, J., Couturier, Y., Quesnel-Vallée, A., Stewart, T., & Dionne, É. (2023). Inconsistent Governance Structures for Health and Social Services Limit Service Integration for Patients with Complex Care Needs. *Healthcare Policy*, 19.

Scott, H., Petit, O., Bouchard, E., Blanchard, P.-G., Singbo, M. N. U., & Mercier, E. (2023). Intra-articular and hematoma blocks for the reduction of common fractures to reduce ED length-of-stay. *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 25(1), 103-104.

Shaw, D., Seaward, H., Pageau, F., Wangmo, T., & Elger, B. S. (2023). Perceptions of collective and other unjust punishment in Swiss prisons: a qualitative exploration. *International Journal of Prisoner Health*, 19(2), 241-250.

Simard, M., Rahme, E., Dubé, M., Boiteau, V., Talbot, D., Mésidor, M., Chiu, Y. M., & Sirois, C. (2024). 10-Year Multimorbidity Trajectories in Older People Have Limited Benefit in Predicting Short-Term Health Outcomes in Comparison to Standard Multimorbidity Thresholds: A Population-Based Study. *Clinical Epidemiology*, 345-355.

Simard, M., Rahme, E., Dubé, M., Boiteau, V., Talbot, D., & Sirois, C. (2024). Multimorbidity prevalence and health outcome prediction: assessing the impact of lookback periods, disease count, and definition criteria in health administrative data at the population-based level. *BMC Medical Research Methodology*, 24(1), 113.

Sirois, C., Gosselin, M., Laforce, C., Gagnon, M. E., & Talbot, D. (2024). How does deprescribing (not) reduce mortality? A review of a meta-analysis in community-dwelling older adults casts uncertainty over claimed benefits. *Basic & Clinical Pharmacology & Toxicology*, 134(1), 51-62.

Sirois, C., & Simard, M. (2024). Medication Use Around the Diagnosis of Alzheimer's Disease: A Commentary on the Study by Liau et al. *Journal of the American Medical Directors Association*, 105103.

- Sivakumar, A., Pan, R. Y., Wang, A., Choi, D., Charif, A. B., Kastner, M., Légaré, F., & Yu, C. H. (2023). Assessing the sustainability and scalability of a diabetes eHealth innovation: a mixed-methods study. *BMC Health Services Research*, 23(1), 630.
- Smith, M., Carley, M., Volk, R., Douglas, E. E., Pacheco-Brousseau, L., Finderup, J., Gunderson, J., Barry, M. J., Bennett, C. L., & Bravo, P. (2024). Decision aids for people facing health treatment or screening decisions. *Cochrane Database of Systematic Reviews*(1).
- Soares, L. M., Teixeira, E. R., Brezolin, C. A., Dallaire, C., Daher, D. V., Rego, V. T. S. M., & Barcelos, V. M. (2023). Linhas teóricas na educação em saúde na enfermagem aos usuários com doenças crônicas não transmissíveis. *CONTRIBUCIONES A LAS CIENCIAS SOCIALES*, 16(7), 6619-6636.
- Souesme, G., Poulin, V., Ethier, A., Grenier, M., Sirois, M.-J., Beaulieu-Bonneau, S., De Guise, É., Lamontagne, M.-E., Hudon, C., & Émond, M. (2024). Challenges and facilitators in the experience of caregiving for an older adult with traumatic brain injury: A longitudinal qualitative study in the first-year postinjury. *Rehabilitation Psychology*.
- Souli, Y., Trudel, X., Diop, A., Brisson, C., & Talbot, D. (2023). Longitudinal plasmode algorithms to evaluate statistical methods in realistic scenarios: an illustration applied to occupational epidemiology. *BMC Medical Research Methodology*, 23(1), 242.
- Souza, L. G., Bouba, D. A., de Carvalho Corôa, R., Dofara, S. G., Robitaille, V., Blanchette, V., Kastner, K., Bergeron, F., Guay-Bélanger, S., & Izumi, S. S. (2023). The Impact of Advance Care Planning on Healthcare Professionals' Well-being: A Systematic Review. *Journal of Pain and Symptom Management*.
- Souza, L. G., Dofara, G. S., Gadio, S., Ghio, S. C., Guay-Bélanger, S., Archambault, P., & Legare, F. (2023). Healthcare Professionals' Intention to Engage in Serious Illness Conversations After Training: A Secondary Analyses of a cRCT. *Annals of Family Medicine*, 21(1).
- Stacey, D., Ludwig, C., Archambault, P., Smith, M., Taljaard, M., Carley, M., Plourde, K., Boland, L., Gogovor, A., & Graham, I. (2023). Decisions and decisional needs of Canadians from all provinces and territories during the COVID-19 pandemic: population-based cross-sectional surveys. *JMIR Public Health and Surveillance*, 9, e43652.
- Stewart, T., Dionne, É., Urquhart, R., Oelke, N. D., Couturier, Y., Scott, C. M., & Haggerty, J. (2023). Integrating Health and Social Care for Community-Dwelling Older Adults: A Description of 16 Canadian Programs. *Healthcare Policy*, 19.
- Stewart, T., Dionne, É., Urquhart, R., Oelke, N. D., Lee Mcisaac, J., Scott, C. M., & Haggerty, J. (2023). Lack of Publicly Available Documentation Limits Spread of Integrated Care Innovations in Canada. *Healthcare Policy*, 19.
- Talbot, D., Mésidor, M., Chiu, Y., Simard, M., & Sirois, C. (2023). An alternative perspective on the robust Poisson method for estimating risk or prevalence ratios. *Epidemiology*, 34(1), 1-7.
- Taqif, H., Adisso, L., Gomes Souza, L., Dofara, S. G., Ghio, S. C., Rivest, L.-P., & Légaré, F. (2024). Changes in intention to use an interprofessional approach to decision-making following training: a cluster before-and-after study. *BMC Health Services Research*, 24(1), 437.
- Tessier, A., Latulippe, K., Routhier, F., Raymond, É., Fiset, D., Corcuff, M., & Archambault, P. S. (2024). Strengths and limitations of the Inclusive Society research model: an autoethnography. *Disability and Rehabilitation*, 46(11), 2259-2268.



Theocharous, S., Savage, G., Charalambous, A. P., Côté, M., David, R., Gallant, K., Helmer, C., Laforce, R., Leroi, I., & Martins, R. N. (2024). A cross-cultural study of the Montreal Cognitive Assessment for people with hearing impairment. *Journal of the American Geriatrics Society*.

Tian, Y. J., Felber, N. A., Pageau, F., Schwab, D. R., & Wangmo, T. (2024). Benefits and barriers associated with the use of smart home health technologies in the care of older persons: a systematic review. *BMC geriatrics*, 24(1), 152.

Tourigny, J.-N., Boucher, V., Dubucs, X., Malo, C., Mercier, É., Chauny, J.-M., Clark, G., Blanchard, P.-G., Carmichael, P.-H., & Gariépy, J.-L. (2024). Derivation of the Quebec Brain Injury Categories for complicated mild traumatic brain injuries. *Journal of Neurosurgery*, 1(aop), 1-9.

Tricco, A. C., Nincic, V., Darvesh, N., Rios, P., Khan, P. A., Ghassemi, M. M., MacDonald, H., Yazdi, F., Lai, Y., & Warren, R. (2023). Global evidence of gender equity in academic health research: a scoping review. *BMJ open*, 13(2), e067771.

Tricco, A. C., Parker, A., Khan, P. A., Nincic, V., Robson, R., MacDonald, H., Warren, R., Cleary, O., Zibrowski, E., & Baxter, N. (2024). Interventions on gender equity in the workplace: a scoping review. *BMC medicine*, 22(1), 149.

Trinca, V., Anderson, N. D., Fiocco, A. J., Ferland, G., Laurin, D., & Keller, H. H. (2023). Nutrition risk and cognitive performance in community-living older adults without cognitive impairment: a cross-sectional analysis of the Canadian Longitudinal Study on Aging. *Applied Physiology, Nutrition, and Metabolism*, 48(12), 896-906.

Trudel, X., Tiwa-Diffo, E., Milot, A., Brisson, C., Lavigne-Robichaud, M., Gilbert-Ouimet, M., Vézina, M., & Talbot, D. (2023). Psychosocial stressors at work and atrial fibrillation incidence: a 18-year prospective study. *Journal of Hypertension*, 41(3), e89-e90.

Turcotte, S., Shea, C., Raymond, É., Ansaldo, A. I., Bier, N., Grenier, S., Hebblethwaite, S., Lamontagne, M.-È., Levasseur, M., & Viscogliosi, C. (2023). Codesign and Implementation of a Toolkit Supporting Community Organizations' Intergenerational Practice: A Participatory Action Research Project. *The Canadian Journal of Action Research*, 23(1), 93-115.

Turcotte, S., Simard, P., Levasseur, M., Raymond, É., Routhier, F., & Lamontagne, M.-È. (2024). Social participation experiences of older adults with an early-onset physical disability: a systematic review protocol. *JBI Evidence Synthesis*, 22(2), 298-304.

Veroniki, A. A., Soobiah, C., Nincic, V., Lai, Y., Rios, P., MacDonald, H., Khan, P. A., Ghassemi, M., Yazdi, F., & Brownson, R. C. (2023). Efficacy of sustained knowledge translation (KT) interventions in chronic disease management in older adults: systematic review and meta-analysis of complex interventions. *BMC Medicine*, 21(1), 269.

Villeneuve, K., Beaulieu-Bonneau, S., Hudon, C., Souesme, G., Lévesque, M., Predovan, D., Sirois, M.-J., de Guise, É., Lamontagne, M.-È., & Poulin, V. (2023). Subjective and objective burden and psychological distress in care partners of older adults with traumatic brain injury. *Rehabilitation Psychology*, 68(3), 301.

Viscogliosi, C., Dame, N., Mino-Roy, J., Rahimaly, S., Breton, V., Déry, J., Chassé, B., Couturier, Y., Giroux, D., & Renaud, C. (2023). Trouble neurocognitif majeur et méthodes optimisant l'apprentissage. *Canadian Journal on Aging/La Revue canadienne du vieillissement*, 42(2), 189-198.

- Voyer, P., Hardy, M.-S., Dallaire, C., Morin, D., Kroger, E., Durand, P., & Veillette, A.-M. (2023). Innovative Living Environments for Seniors with Cognitive Problems: Strengths and Challenges. *Canadian Geriatrics Journal*, 26(2), 322-322.
- Wallach, I., Keyser-Verreault, A., Beauchamp, J., Brisson-Guérin, M., Sussman, T., & Durivage, P. (2023). Palliative Care Professionals' Perceptions and Communication About Sexual Expression of Older Adults at End of Life: How Biases Compromise Holistic Care. *The Gerontologist*, 63(2), 318-327.
- Wilson, G., Sharma, M., Eagles, D., Nemnom, M. J., Sivilotti, M. L., Émond, M., Stiell, I. G., Stotts, G., Lee, J., & Worster, A. (2023). Ninety-Day Stroke or Transient Ischemic Attack Recurrence in Patients Prescribed Anticoagulation in the Emergency Department With Atrial Fibrillation and a New Transient Ischemic Attack or Minor Stroke. *Journal of the American Heart Association*, 12(8), e026681.
- Wittich, W., Kröger, E., Aubin, G., Fadhlou, A., Anderson, N. D., Gaied, N. B., Itzhak, I., & Belleville, S. (2023). Using co-creation focus groups to customise a remote multidomain programme designed to increase dementia literacy. *BMJ open*, 13(9), e074555.
- Yadav, K., Lampron, J., Nadj, R., Raichura, R., Figueira, S., Nemnom, M.-J., Taljaard, M., Émond, M., Benhamed, A., & Eagles, D. (2023). Predictors of mortality among older major trauma patients. *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 25(11), 865-872.
- Yous, M.-L., Ganann, R., Ploeg, J., Markle-Reid, M., Northwood, M., Fisher, K., Valaitis, R., Chambers, T., Montelpare, W., & Légaré, F. (2023). Older adults' experiences and perceived impacts of the Aging, Community and Health Research Unit-Community Partnership Program (ACHRU-CPP) for diabetes self-management in Canada: a qualitative descriptive study. *BMJ open*, 13(4), e068694.
- Zahlan, G., De Clifford-Faugère, G., Nguena Nguéfack, H. L., Guénette, L., Pagé, M. G., Blais, L., & Lacasse, A. (2023). Polypharmacy and excessive polypharmacy among persons living with chronic pain: a cross-sectional study on the prevalence and associated factors. *Journal of Pain Research*, 3085-3100.
- Zerriouh, M., De Clifford-Faugère, G., Nguena Nguéfack, H. L., Pagé, M. G., Guénette, L., Blais, L., & Lacasse, A. (2024). Pain relief and associated factors: a cross-sectional observational web-based study in a Quebec cohort of persons living with chronic pain. *Frontiers in Pain Research*, 5, 1306479.



CEVO

**Centre d'excellence sur
le vieillissement de Québec**

SOINS FORMATION RECHERCHE PROMOTION-PRÉVENTION

1050, chemin Sainte-Foy,
Québec (Québec) G1S 4L8
418 682-7511

cevq.ca

