

CEVOQ

Centre d'excellence sur
le vieillissement de Québec

SOINS FORMATION RECHERCHE PROMOTION-PRÉVENTION

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

Québec 

Conduite automobile et Troubles neuro-cognitifs majeurs (TNCM) : Préparer la personne et ses proches au retrait du permis de conduire

Martin Lavallière, Camille Savoie & Mireille Cliche

Conflit d'intérêts

- Martin Lavallière effectue de la recherche financée, ou non, par les organismes usuels et paliers de gouvernements québécois et canadien:
 - FRQSC
 - FRQS
 - FRQNT
 - Fond de la sécurité routière du MTMD
 - SAAQ
 - CRSH

Objectifs

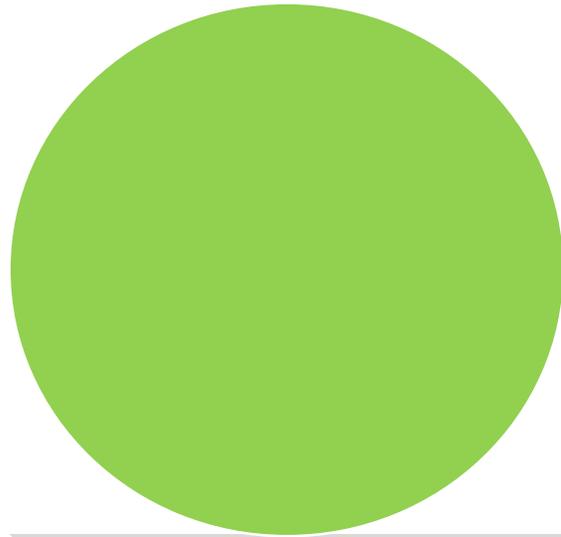
- Mieux comprendre sa place et son rôle dans le continuum que représente la sécurité routière : de l'obtention à la cessation de la conduite
- Les impacts de diverses conditions de santé sur la capacité à conduire
- Les ressources disponibles pour vous aider à mieux aider
- L'accompagnement dans la cessation de la conduite

La route sur laquelle nous sommes

- Indépendance et autonomie
 - Obtention et maintien du permis
 - Les classes et les annotations
- Changement démographique
- Bilan routier

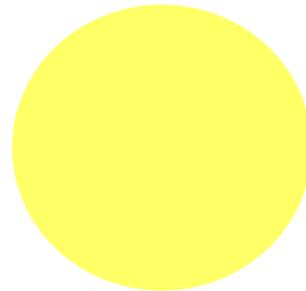
La direction à ne pas prendre !

Prévention des collisions et amélioration de la performance du conducteur



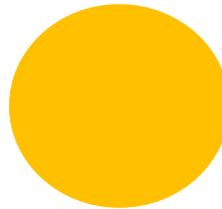
Détection de l'état du conducteur et gestion de la charge cognitive

Action du conducteur



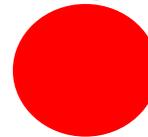
Alerte de collision imminente ou de départ de la voie

Système de sécurité active

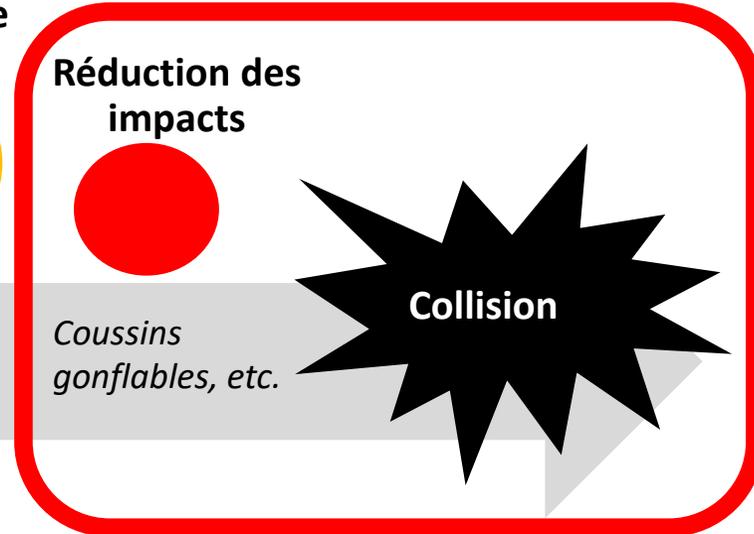


Freinage automatisé, etc.

Réduction des impacts



Coussins gonflables, etc.



Qui est un bon conducteur ?

- Modèle
 - Seuil du risque (Gibson & Crooks, 1938)
 - Homéostasie du risque (Wilde, 2001)
 - Modèle hiérarchique de Michon (1985)
- Le « Gold standard », l'évaluation sur route
- Tests cliniques
 - Hoffman et al. 2005
 - Bédard et al. 2008, 2013

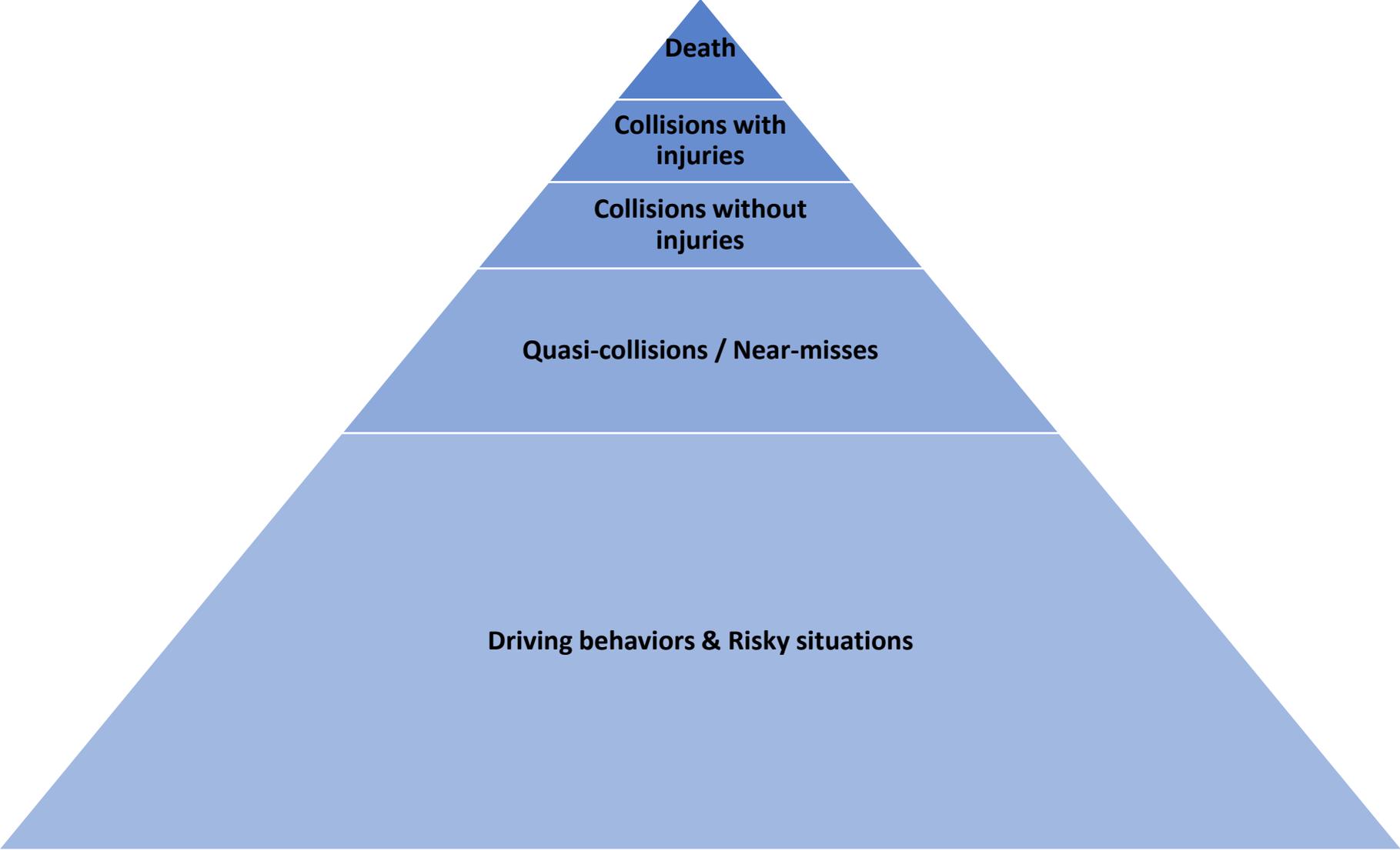
Vieillesse et conduite

- Le vieillissement de la population.
 - D'ici 2026, c'est un conducteur québécois sur cinq qui aura plus de 65 ans.
 - Les personnes âgées représentent 12% des détenteurs de permis de conduire et forment maintenant le groupe de conducteurs dont la croissance est la plus importante.
- Volonté de maintenir leurs permis.
 - Dobbs, 2008
- Impact social négatif de la cessation de conduite.
 - Marottoli et al. 1997, 2000
- Risque d'implication dans une collision.
 - Intersections, Hakamies-Blomqvist et al. 1993
 - Changement de voie, Langford & Koppel, 2006

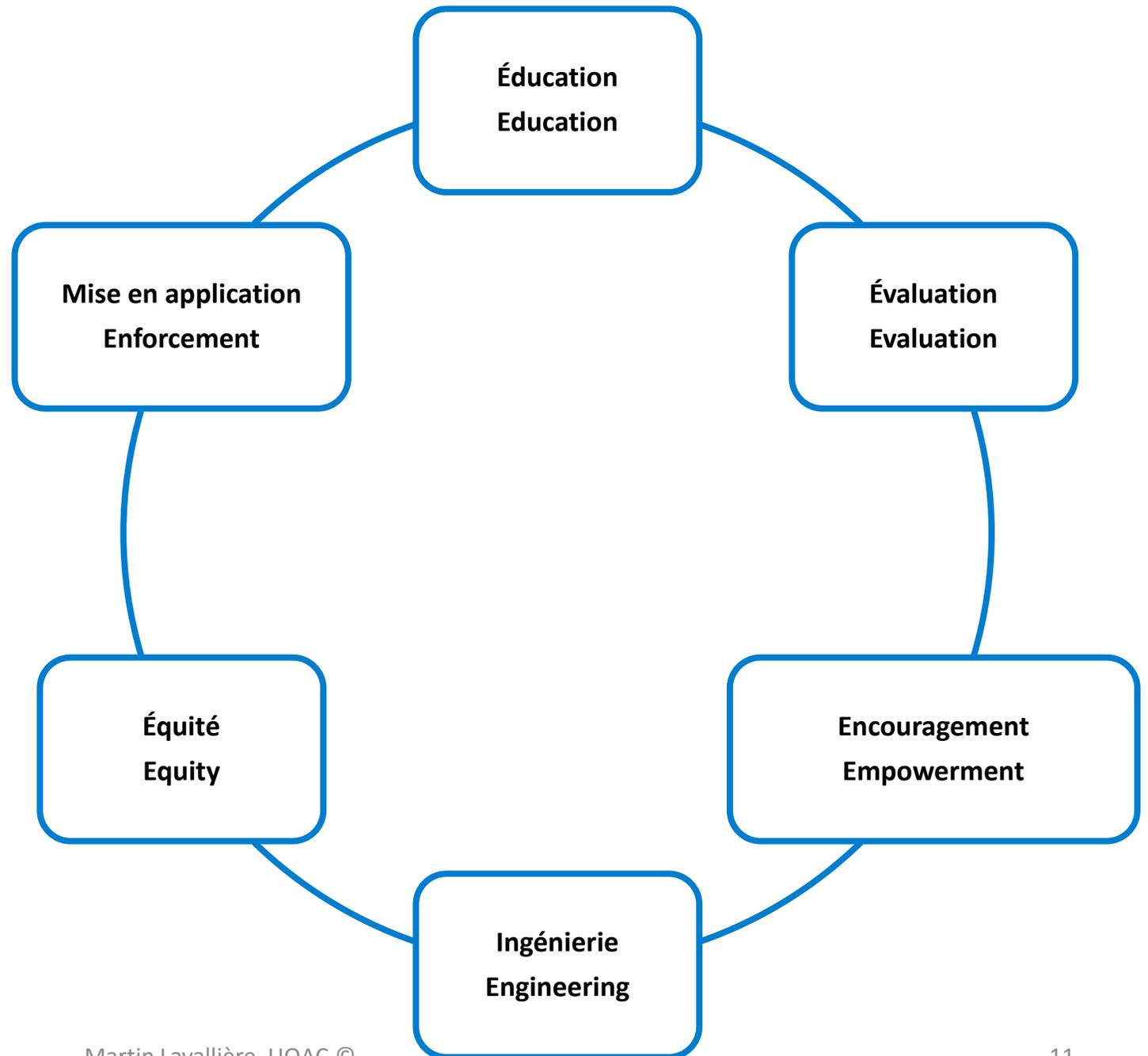
Nombre de décès de la route au Québec : 1973 à 2022



Pyramide du risque / collisions



6 E's de la sécurité routière



VIGNETTE CLINIQUE 1

- M. C. 75 ans, comptable à la retraite, vous rapporte chercher parfois des pré-noms depuis 2 ans. Il n'a pas de la difficulté à gérer les finances ni à faire les courses.
- M. C. joue au golf trois fois/semaine et conduit 100 km aller/retour pour s'y rendre/revenir.
- M. C. est compliant à son suivi/traitement RX pour HTA, DB2 et dyslipidémie.
- M. C. ne consomme aucune substance psychoactive.
- M. C. vous présente son autodéclaration que la SAAQ lui a fait parvenir. Il l'a complété mais veut votre avis sur son aptitude à conduire...

Qui devrait évaluer M. C.?

Survol des capacités nécessaires à une conduite sécuritaire

Données épidémiologiques

- 30% de patients avec la maladie d'Alzheimer conduisent
- 40% des patients ont été impliqué dans une collision
 - 80% continueront à conduire
 - 80% seront à nouveau impliqué dans une collision
- 30% au stade 3 échouent, 67% au stade 4 échouent

- Lloyd, S., Cormack, C. N., Blais, K., Messeri, G., McCallum, M. A., Spicer, K., & Morgan, S. (2001). Driving and dementia: A review of the literature. *Canadian Journal of Occupational Therapy / Revue Canadienne D'Ergothérapie*, 68(3), 149–156. <https://doi.org/10.1177/000841740106800303>

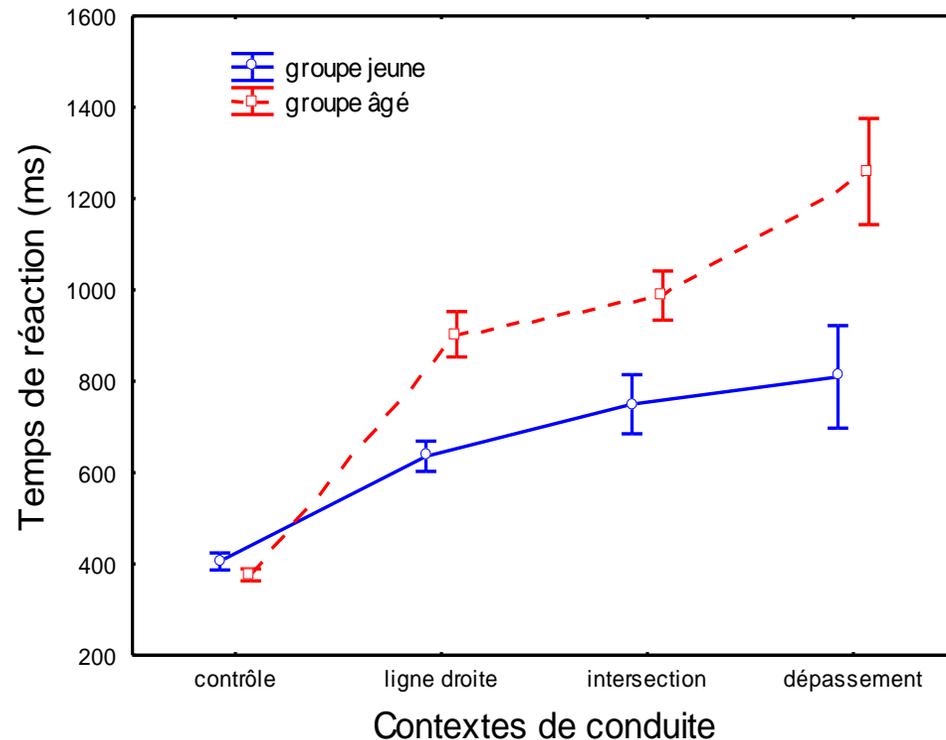
La cognition: un large trousseau de clés

- Différents processus impliqués dans la conduite
- L'analogie de la tarte
- L'impact des distractions au volant
- La capacité à réaliser une double tâche

Mieux comprendre la conduite

- Cantin et al. 2009
 - Jeunes (n=10, 20-31 ans) vs Âgés (n=10, 65-75)
 - Différents contextes de conduite
 - Ligne droite
 - Intersections
 - Changement de voie
 - Temps de réaction vocale
 - Indice de la charge attentionnelle

Mieux comprendre la conduite



- ↗ Temps de réaction avec ↗ complexité de la tâche de conduite

- ↗ Temps de réaction :
Âgés > Jeunes

L'autorégulation des comportements

- La conscience de la situation
- Reconnaître et évaluer sa propre conduite
- Les défauts de la régulation

Accident Analysis and Prevention 187 (2023) 107086



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Accident Analysis and Prevention

journal homepage: www.elsevier.com/locate/aap



Overestimation of on-road driving performance is associated with reduced driving safety in older drivers

Daniel A. Schlueter^{a,c,*}, Kim L. Austerschmidt^a, Philipp Schulz^b, Thomas Beblo^a, Martin Driessen^a, Stefan Kreisel^{a,1}, Max Toepper^{a,1}

^a University Hospital OWL, Bielefeld University, Evangelisches Klinikum Bethel, Department of Psychiatry and Psychotherapy, Remterweg 69-71, D-33617 Bielefeld, Germany

^b University Hospital OWL, Bielefeld University, Mara Hospital, Maraweg 21, D-33617 Bielefeld, Germany

^c Bielefeld University, Department of Biopsychology and Cognitive Neuroscience, Universitätsstraße 25, D-33615 Bielefeld, Germany

ARTICLE INFO

Keywords:

Fitness to drive
Driving skills
Accident risk
Older drivers
Self-assessment
Self-rating

ABSTRACT

Objectives: Older drivers often show less precise self-ratings with a tendency to overestimate themselves. It is unclear, however, how overestimators differ from underestimators or drivers with adequate self-ratings.

Methods: 59 healthy older drivers participated in this on-road study. Besides standardized on-road driving assessment, the study protocol included the collection of neuropsychological and driving-related data as well as different self-ratings. Statistical analyses involved correlations between different subjective and objective ratings as well as statistical comparisons between drivers who overestimated and drivers who adequately rated their on-road driving performance (no drivers underestimated their performance).

Results: Despite positive correlations between different self- and expert ratings, our results revealed that 25 % of the participants overestimated their on-road driving skills. Among other things, overestimators showed poorer on-road driving performances, more prospective near and minor at-fault accidents, poorer cognitive performances in specific driving-related domains and reduced annual mileage.

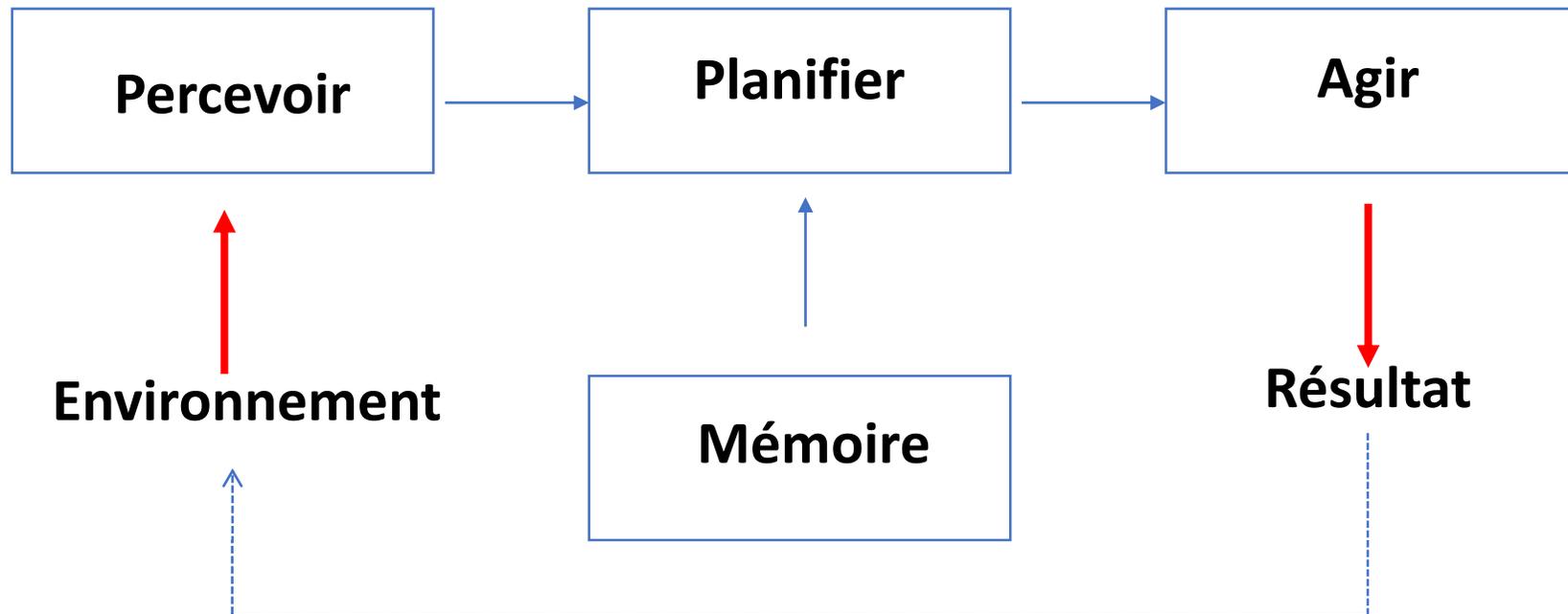
Discussion: Our results suggest that older drivers who overestimate their driving skills show poorer performances within a broad range of skills that directly reflect or are closely related to driving safety. Against the background that an adequate self-assessment is required by German traffic regulations, our findings suggest that overestimators represent a risk group among the population of older drivers.

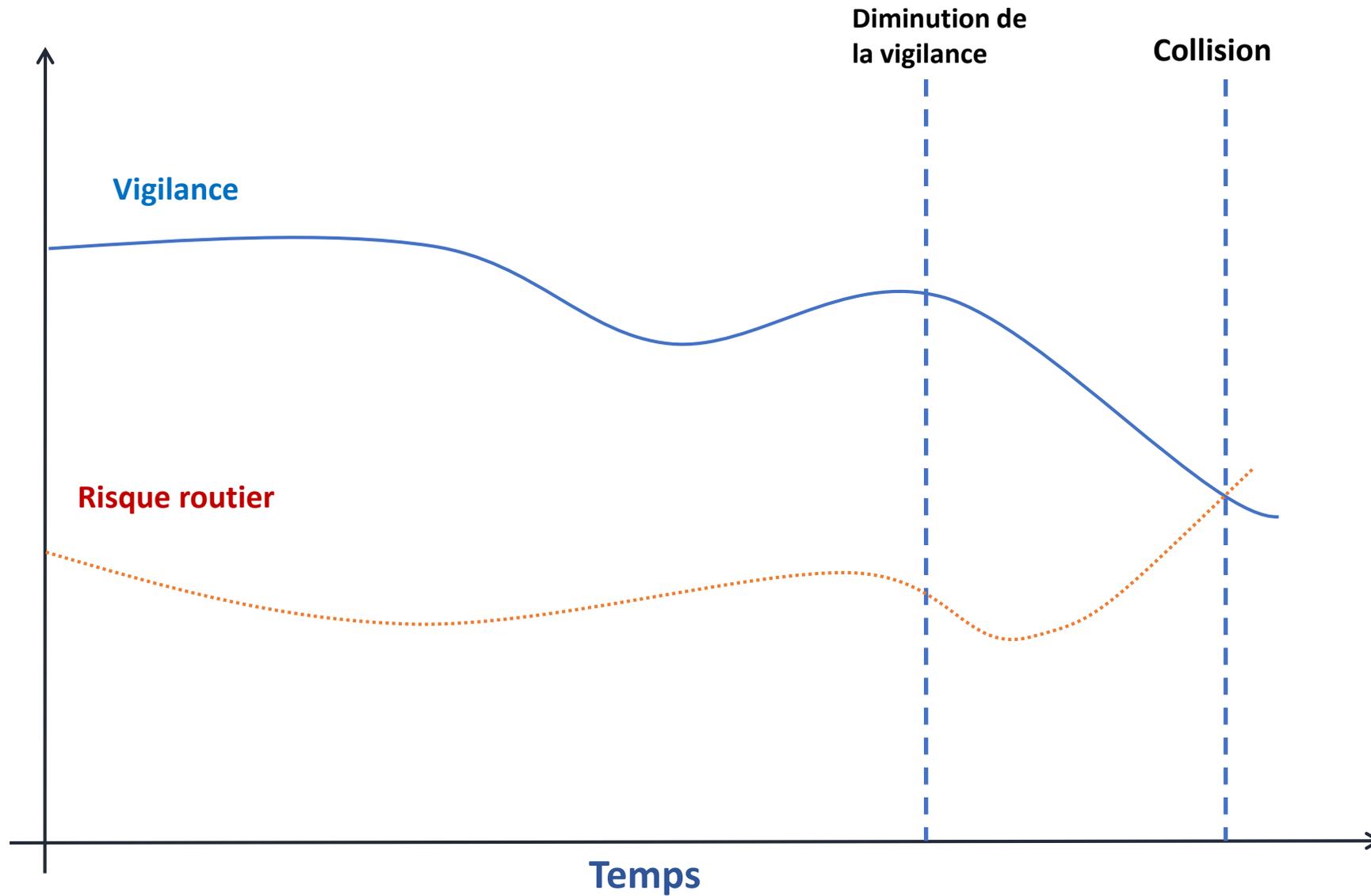
La vision

- La conduite est une tâche visuo-motrice
- Tâche dynamique : recherche et balayage constant de l'environnement
- Bottom-up vs Top-Down
- Une recherche visuelle préventive vs réactive
- Le vieillissement et ses impacts sur la vision

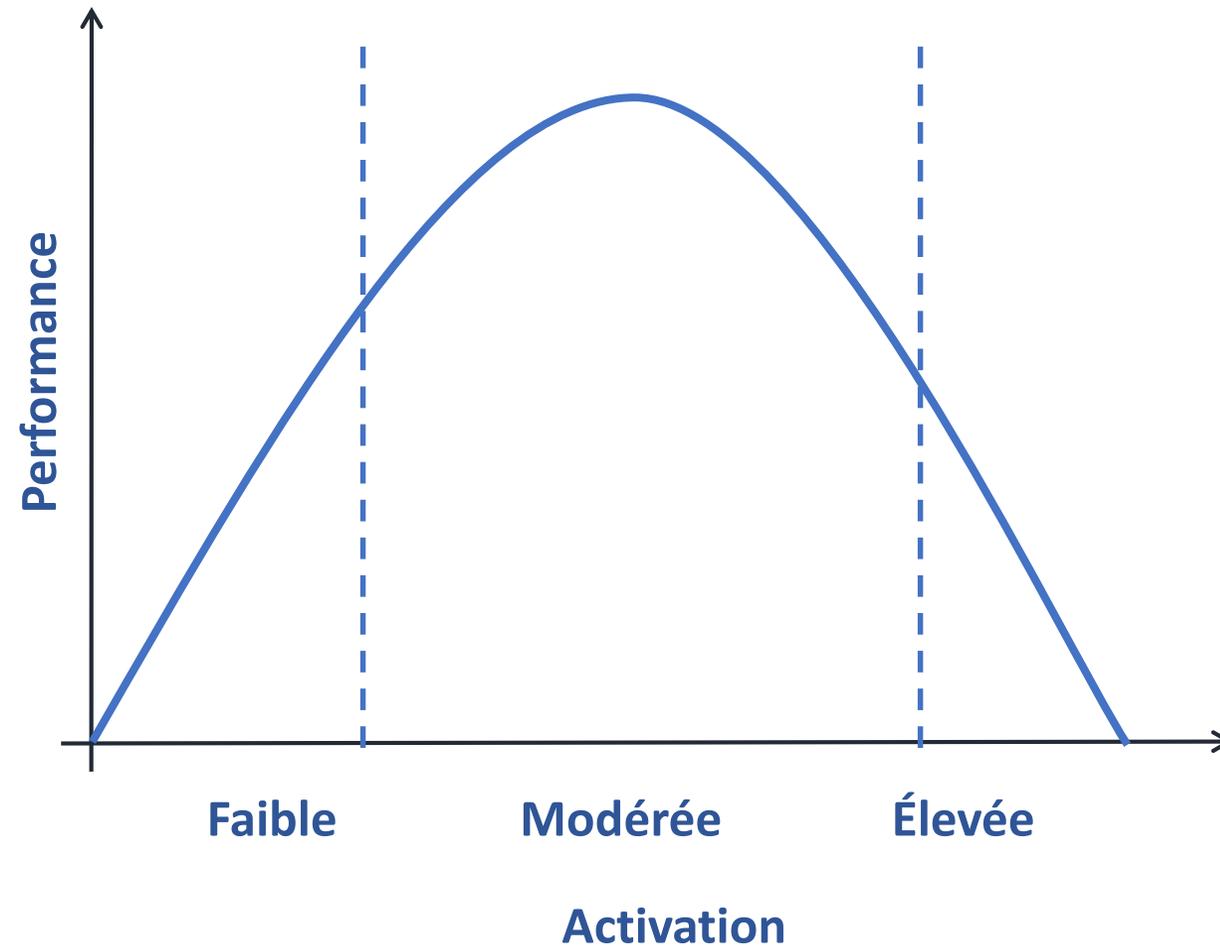
La motricité: se mouvoir par et dans sa voiture

- Système musculosquelettiques et sensoriels
 - Force, souplesse, amplitude, vitesse du mouvement
- La commande motrice
 - La fameuse voiture qui s'emballe
- Les observations indirectes sont tout aussi importantes
 - L'équilibre postural
 - La marche/locomotion





Courbe de Yerkes-Dodson



VIGNETTE CLINIQUE 2

- Vous revoyez M. C. 75 ans, 9 mois plus tard...
- Sa femme vous avoue qu'il ne gère plus les finances. Elle le supervise lorsqu'il cuisine et insiste régulièrement pour qu'il s'habille « propre » pour sortir.
- Il la conduit pour faire les courses tous les jeudis midi. Il a « son trajet » et elle l'aide « dans le trafic » mais elle n'a pas de permis.
- Leur fille unique en visite cet été, s'inquiétait de la conduite de son père et de son état de santé. Elle s'est présentée aujourd'hui au rendez-vous avec ses parents parce qu'elle veut qu'il voit un neurologue: « il y a de l'Alzheimer dans le famille »...

Quelle serait votre opinion sur sa capacité à conduire ?

Repérer les indices d'une conduite moins sécuritaire

Dès l'accueil de la personne

M-28

Le formulaire officiel de la SAAQ

Essentiellement

Relativement

Incompatible avec la conduite : déficit vs diagnostique, c'est la gravité de l'atteinte et les comorbidités

L'évaluation de la capacité à conduire

- La décision de retirer le droit de conduire à un conducteur âgé sans préoccupations liées à la sécurité routière exige des preuves fiables.
- Une évaluation sophistiquée, prenant en compte la dimension multifactorielle de la conduite, serait nécessaire pour une prise de décision juste. Cette évaluation devrait également tenir compte de la conscience du conducteur de son niveau de risque, de ses capacités, son expérience et ses stratégies pour adopter une conduite sécuritaire, y compris l'adaptation de ses habitudes de conduite en fonction des conditions de circulation, telle que la conduite diurne dans des zones restreintes à faible trafic, etc.
- L'évaluation des compétences de conduite des personnes âgées ainsi que la création de politiques de sécurité routière sont deux défis étroitement liés. Néanmoins, la prévention et l'évaluation restent des pratiques essentielles afin d'identifier les troubles incapacitants tel que répertoriés dans le formulaire de rapport d'examen médical au Québec :
 - Troubles visuels,
 - Troubles auditifs,
 - Troubles neurologiques,
 - Épilepsie ou crise convulsive non-épileptique,
 - Troubles cardiaques et vasculaires,
 - Troubles respiratoires,
 - Diabète,
 - Troubles psychiatriques,
 - Troubles de l'usage de substances,
 - Limitation fonctionnelle.

Les autres tests cliniques utilisés par vos collègues

Ce n'est pas tant le score que les conséquences des atteintes identifiées sur la conduite qui prédominent.

L'identification

Sensibilité et spécificité

Valeur prédictive positive et négative

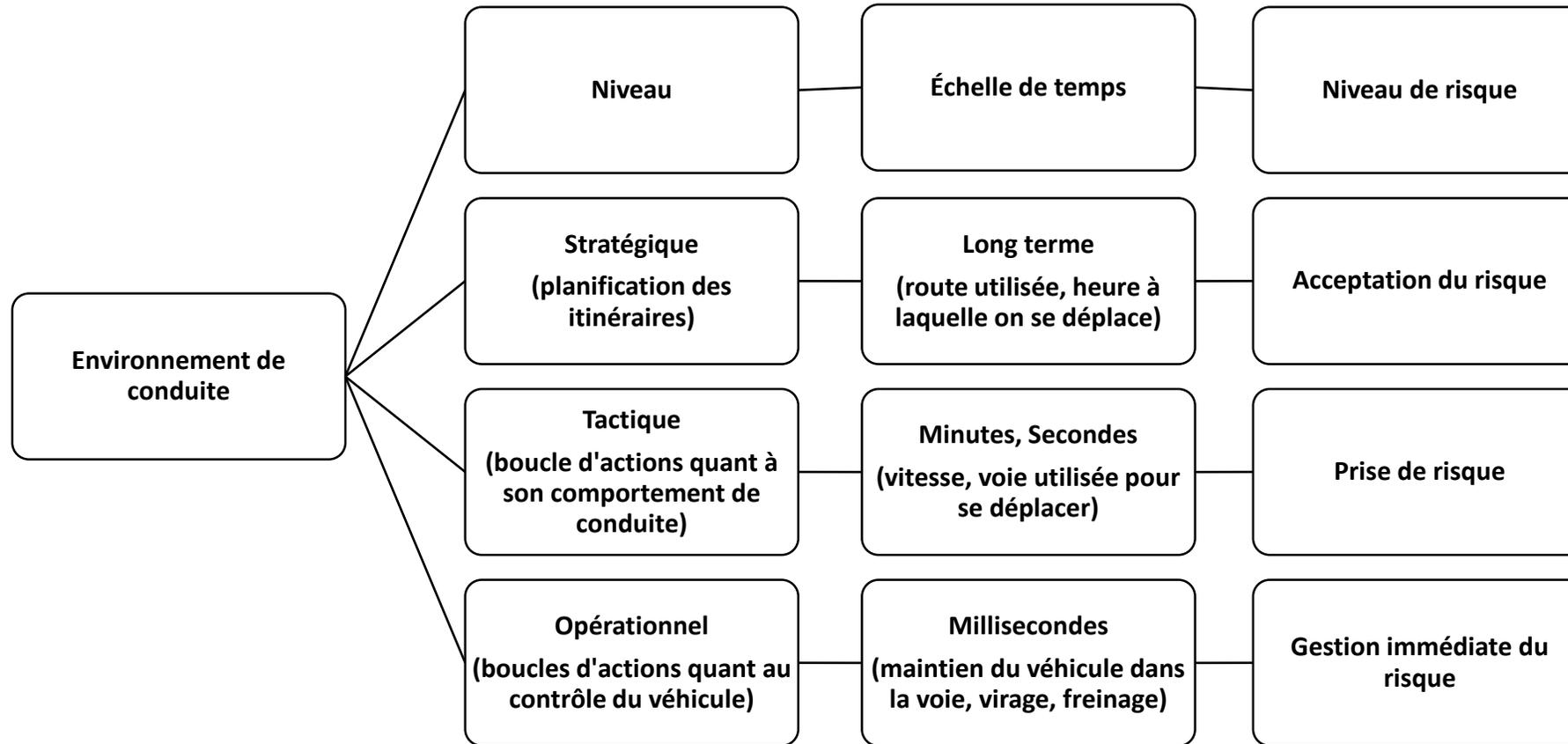
	Bon conducteur	Mauvais conducteur
Test clinique positif	Vrai positif	Faux positif
Test clinique négatif	Faux négatif	Vrai négatif

Notre rôle en tant que professionnel

- Au Québec
 - Le pouvoir décisionnel en matière de délivrance des permis appartient à l SAAQ
 - Vous y avez un pouvoir de recommandation
 - On ne retire pas, on suggère.

Évaluation des compétences de conduite

- « Réévaluation des compétences de conduite » (pas un test)
 - Type de test sur route pour les personnes âgées; test différent que pour un jeune qui passe son permis pour la 1^{re} fois
- La SAAQ a l'obligation de laisser la personne montrer sa capacité à conduire
 - si cette personne veut faire un test sur route

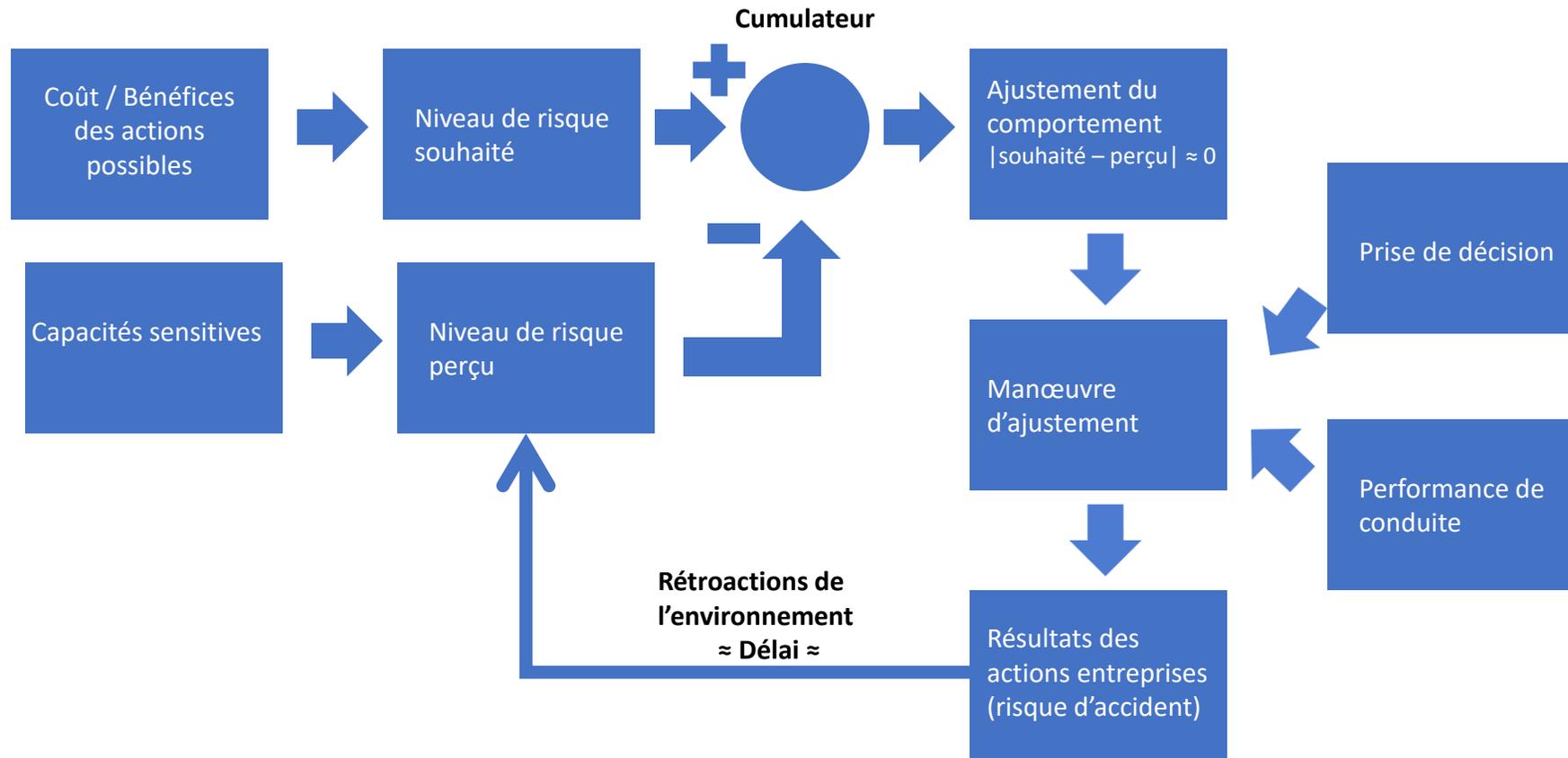


Modèle hiérarchique de Michon

Tableau 2. Comparaison du modèle de Rasmussen et Michon

	Stratégique	Tactique	Opérationnel
Connaissance	Conduire dans un endroit inhabituel	Contrôler le véhicule lors d'un dérapage	Conducteur novice lors de sa première conduite
Règlements	Choisir entre deux routes familières	Dépasser d'autres véhicules	Conduire un véhicule auquel nous ne sommes pas habitués
Habilités	Route utilisé sur une base régulière	S'engager dans une intersection familière	Contrôle du véhicule dans une courbe

Homéostasie du risque (Wilde)



La cessation de la conduite

- La planifier tout comme sa retraite
 - https://agelab.mit.edu/static/uploads/three_questions_that_can_predict_future_quality_of_life.pdf
 - Une ampoule, une fourchette, une crème glacée
- Nombreuses inquiétudes pour le patient, et pour les proches.
- Les impacts de la cessation, et qui décidera ?
 - Les alternatives ?

VIGNETTE CLINIQUE 3

- L'épouse de M. C. vous montre les relevés de tension artérielles et glycémies et qui sont dans les cibles. Les résultats de laboratoires sont sans particularité.
- L'infirmière du GMF est disponible pour un dépistage cognitif, dont voici les résultats:
 - MMSE 24/30 complété avec une certaine anxiété
 - TMT-B laborieux en 3 minutes

M. C. affirme être un bon conducteur. Qu'en pensez-vous ?

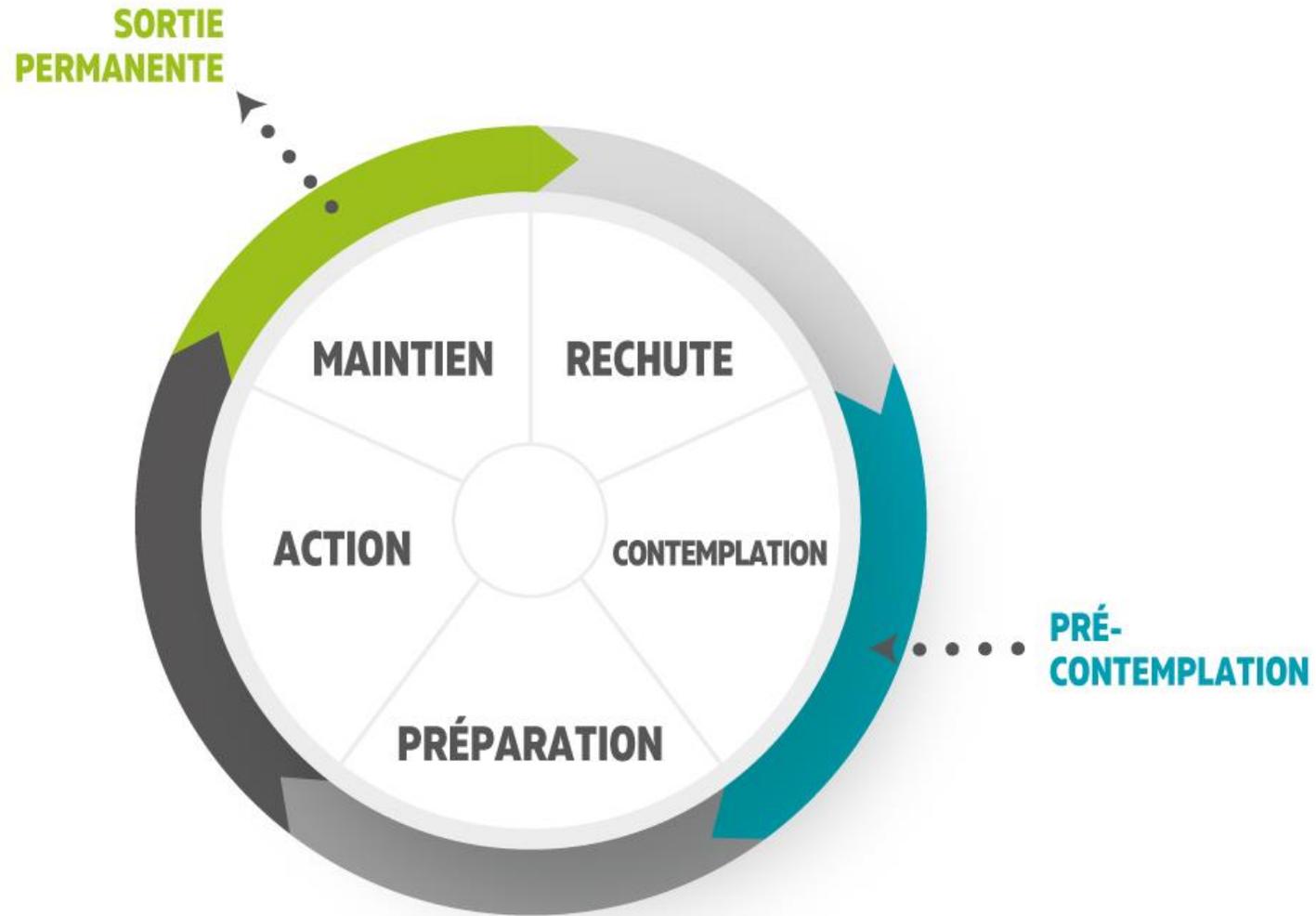
Préparer la personne âgée ayant un TNCM

- Et ses proches à l'arrêt de la conduite
- Préparation à l'arrêt de la conduite,
 - Cette réflexion devrait être faite auprès de toute personne âgée (diminution de la vision, de l'audition, difficulté articulaire ou motrice, prise de médicaments, etc.)
- Comment accompagner le proche; discussion entre la personne et le proche
- Prévoir des alternatives acceptable pour la personne (autre moyen de transport, déménager plus près d'une épicerie/pharmacie ou en RPA, etc.)

Stratégies d'accompagnement

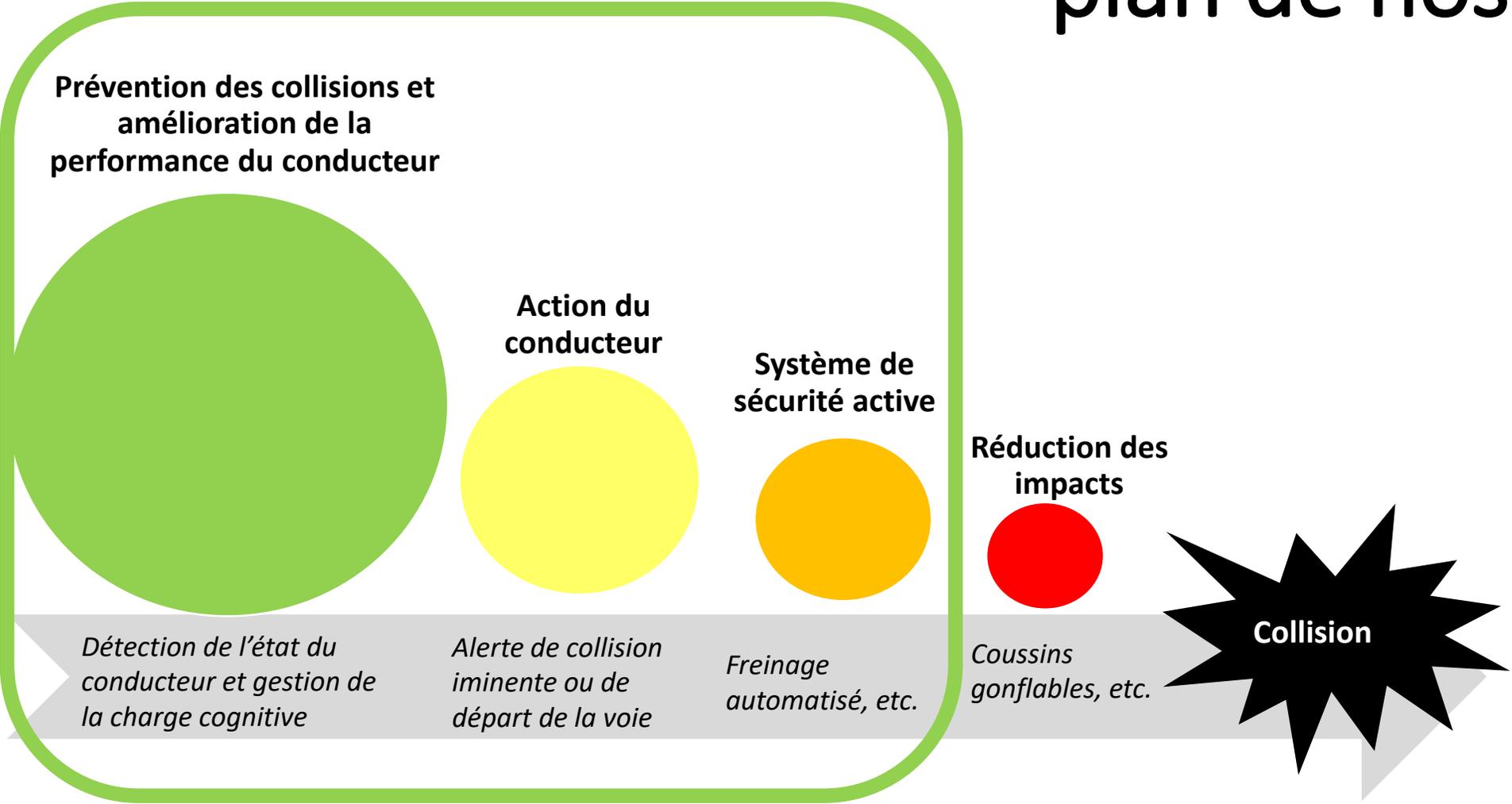
- Connaitre les stratégies d'accompagnement pour faire face aux symptômes, comportements et réactions possibles (ex: l'anosognosie, témérité, déni des proches, perte de mémoire, colère, etc.)
 - Accompagner la personne en colère qui a perdu son permis de conduite
 - Accompagner le proche démuni face à la réaction de la personne
 - Accompagner le proche dans sa responsabilité face à la personne (personne qui continue de conduire malgré le retrait du permis => cacher les clés)
 - Accompagner durant le changement

Changement de comportements (Proshaska)



Vos outils

La prévention à l'avant plan de nos actions !

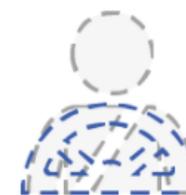


Aide à la conduite automobile, passive ou active (Advanced driver-assistance systems ADAS)

<https://carsp.ca/fr/news-and-resources/advanced-vehicle-safety-systems/>

SOCIETY OF AUTOMOTIVE ENGINEERS (SAE) AUTOMATION LEVELS

Full Automation



0

No Automation

Zero autonomy; the driver performs all driving tasks.

1

Driver Assistance

Vehicle is controlled by the driver, but some driving assist features may be included in the vehicle design.

2

Partial Automation

Vehicle has combined automated functions, like acceleration and steering, but the driver must remain engaged with the driving task and monitor the environment at all times.

3

Conditional Automation

Driver is a necessity, but is not required to monitor the environment. The driver must be ready to take control of the vehicle at all times with notice.

4

High Automation

The vehicle is capable of performing all driving functions under certain conditions. The driver may have the option to control the vehicle.

5

Full Automation

The vehicle is capable of performing all driving functions under all conditions. The driver may have the option to control the vehicle.

<https://carsp.ca/fr/events/quelles-technologies-rendront-ma-conduite-plus-securitaire/>

ARTICLE



Automated vehicles for older adults with cognitive impairment: a survey study

Junho Park^a, Maryam Zahabi^b, Xi Zheng^c, Marcia Ory^d, Mark Benden^d, Anthony D. McDonald^e and Wei Li^f

^aDepartment of General Engineering, Santa Clara University, Santa Clara, CA, USA; ^bWm Michael Barnes '64 Department of Industrial and Systems Engineering, Texas A&M University, College Station, TX, USA; ^cWyze, Kirkland, WA, USA; ^dSchool of Public Health, Texas A&M University, College Station, TX, USA; ^eDepartment of Industrial and Systems Engineering, University of Wisconsin-Madison, Madison, WI, USA; ^fDepartment of Landscape Architecture and Urban Planning, School of Architecture, Texas A&M University, College Station, TX, USA

ABSTRACT

As the population is ageing, the number of older adults with cognitive impairment (CI) is increasing. Automated vehicles (AVs) can improve independence and enhance the mobility of these individuals. This study aimed to: (1) understand the perception of older adults (with and without CI) and stakeholders providing services and supports regarding care and transportation about AVs, and (2) suggest potential solutions to improve the perception of AVs for older adults with mild or moderate CI. A survey was conducted with 435 older adults with and without CI and 188 stakeholders (e.g. caregivers). The results were analysed using partial least square – structural equation modelling and multiple correspondence analysis. The findings suggested relationships between older adults' level of cognitive impairment, mobility, knowledge of AVs, and perception of AVs. The results provided recommendations to improve older adults' perception of AVs including education and adaptive driving simulation-based training.

Practitioner summary: This study investigated the perception of older adults and other stakeholders regarding AVs. The findings suggested relationships between older adults' level of cognitive impairment, mobility, knowledge of AVs, and perception of AVs. The results provided guidelines to improve older adults' perception of AVs.

ARTICLE HISTORY

Received 27 July 2023
Accepted 2 January 2024

KEYWORDS

Automation; transportation;
ageing; driving;
independence

<https://doi.org/10.1080/00140139.2024.2302020>

Lussier • Massoud

Précis pratique de gériatrie Arcand-Hébert

4^e édition

EDISEM

ENCADRÉ 71 Aide-mémoire sur l'évaluation de la conduite automobile

Patient : _____

Âge : _____

Permis de conduire : _____

Conditions apposées au permis de conduire : _____

Voiture : _____

Drapeaux rouges

- Des soucis ou des plaintes de la part de l'entourage
- Des collisions ou des infractions récentes
- Des périodes de confusion
- Des atteintes aux AVD et/ou AVQ
 - Pour des raisons cognitives – évaluation de la conduite
 - Pour des raisons physiques – évaluation du besoin d'adaptation du véhicule
- Restrictions volontaires de certains comportements de conduite (par exemple, je ne vais plus sur l'autoroute ou je ne conduis plus la nuit)

Questions à poser

- Est-ce que vous conduisez alors que vos enfants et/ou vos petits-enfants sont dans la voiture? Si un doute persiste (Est-ce que je voudrais que quelqu'un que j'aime embarque avec ce conducteur? Ou vous-même?)
- La règle des trois « Si » (outil suggéré par le Collège des médecins)
 - Si vous conseillez à un patient de ne pas conduire pour des raisons médicales ;
 - Si le patient vous indique, par ses actions et ses paroles, qu'il ne suivra pas ces conseils ;
 - Si vous croyez qu'en faisant ainsi, le patient constitue un danger pour lui-même ou pour les autres usagers de la route ;
 - Le signalement devient alors un devoir déontologique.

Lavallière, M., & Boucher, L. (2022). La conduite automobile.
Dans D. Lussier, & F. Massoud (Éds.), *Précis pratique de gériatrie Arcand-Hébert (4th)*. Montréal, Canada., reproduction interdite

Martin Lavallière, UQAC ©

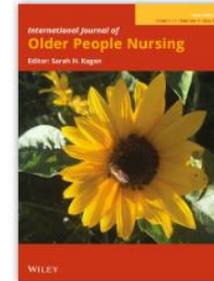
International Journal of Older People Nursing

ORIGINAL ARTICLE

Road safety of older drivers and the nursing profession: A scoping review

Camille Savoie RN, PhD(c) ✉, Martin Lavallière PhD, Philippe Voyer RN, PhD, Suzanne Bouchard PhD

First published: 14 February 2022 | <https://doi.org/10.1111/opn.12452> | Citations: 1



Volume 17, Issue 4

July 2022

e12452



Related



Information





LA MAISON DES AÎNÉS DE LÉVIS

Un centre communautaire de loisirs,
d'éducation et d'information pour les
50 ans et plus



Origine du projet

- Changements récents au CSR et à la SAAQ
- Besoins des intervenants du milieu communautaire!



But du projet

Développer une trousse d'accompagnement à la perte du permis de conduire chez la personne âgée permettant:

- Informer, soutenir et accompagner les aînés en perte d'autonomie et leurs proches lors de la perte du permis;
- Aider la personne âgée à s'adapter à sa nouvelle réalité;
- Outiller les intervenants sociaux.

Équipe de travail



Camille Savoie, inf., PhD
Professeure
Université Laval



Martin Lavallière, PhD
Professeur
Université du Québec à Chicoutimi



Sylvie Rey, inf., PhD
Professeure
Université du Québec à
Trois-Rivières

- **Annie Deschênes**, Organisatrice communautaire, CISSS de Chaudière-Appalaches
- **Bernard Dumais**, retraité
- **Caroline Gosselin**, Coordinatrice des services de soutien à domicile, Convergence action bénévole
- **Denis Gingras**, travailleur de proximité, Maison des Aînés de Lévis
- **Dominic Germain**, conseiller en développement, Ville de Lévis
- **Jérôme Métivier**, Directeur du service communautaire, Office municipal d'habitation de Lévis
- **Lison Mailloux**, Directrice générale, Service d'entraide St-Romuald inc.
- **Rosaire Simoneau**, retraité
- **Sarah Gauvin**, Directrice, Service d'entraide de Breakeyville
- **Yvon Lapointe**, consultant en éducation routière et conférencier
- **Frédéric Desjardins**, accompagnateur des milieux, CRCHU de Québec



CM 26 janvier 2024



L'Initiative
pour l'inclusion sociale
des personnes âgées :
un enjeu collectif



Martin Lavallière, UQAC ©



Financé par le gouvernement du
Canada par le biais du Programme
Nouveaux Horizons pour les aînés





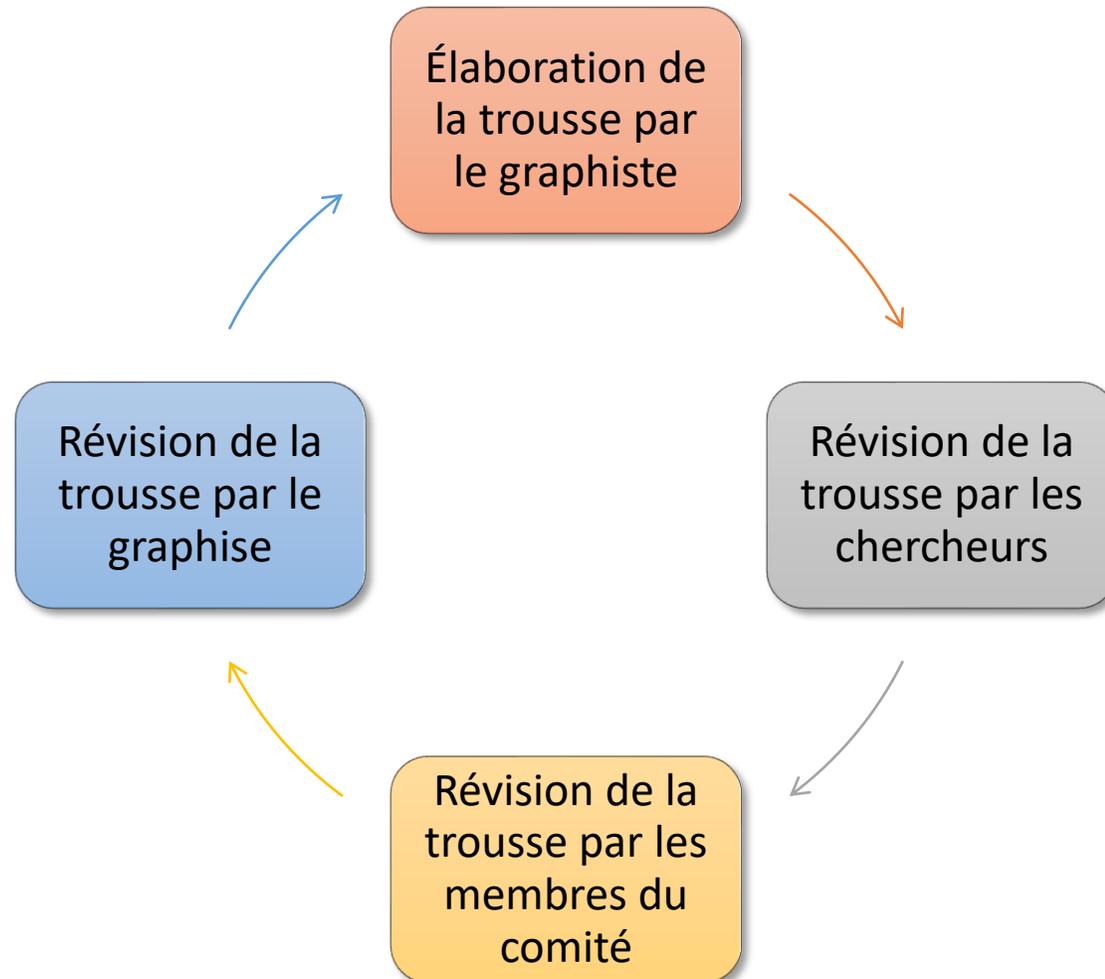
Démarche d'élaboration de la trousse

N = 12

- Femmes : 8 et Hommes : 4
- Membres du Comité Accompagnement Transport: 4
- Bénévoles à la Maison des aînés : 3
- Intervenants communautaires (employés): 6
- Citoyens: 3

Démarche de validation de la trousse

Plusieurs
cycles de
validation



Trousse sur la capacité à conduire de la personne aînée

La trousse présente trois parties indépendantes l'une de l'autre:

<https://aqdr-levis.org/trousse-sur-la-capacite-a-conduire-de-la-personne-ainee/>



Trousse sur la capacité à conduire de la personne âgée

Chaque partie de la trousse est structurée de la même façon, soit selon trois moments clés pour la personne âgée:



Moment clé 1 :
Plaine capacité de conduire une voiture



Moment clé 2 :
Inquiétudes et signaux d'alerte



Moment clé 3 :
Perte temporaire ou définitive de la capacité de conduire une voiture



**TROUSSE
SUR LA CAPACITÉ
À CONDUIRE
DE LA PERSONNE ÂÎNÉE**



**TROUSSE
SUR LA CAPACITÉ
À CONDUIRE
DE LA PERSONNE ÂÎNÉE**

DESTINÉE AUX ÂÎNÉS



**Capacité à conduire de la personne âgée:
Promouvoir les capacités et adopter des alternatives**

Veillesissement et conduite automobile

Savez-vous que le processus normal de vieillissement amène des changements au niveau physique et mental? Ces changements peuvent entraîner des modifications au niveau de votre capacité à conduire. Toutefois, cela ne signifie pas pour autant que vous devenez incapable de conduire en vieillissant !

Par contre, cela signifie qu'il est important que la personne âgée s'intéresse à sa capacité à conduire **avant** d'avoir des difficultés et qu'elle devrait :

- Être attentive à certains signes;
- Adopter ou conserver certaines habitudes de vie pour maintenir sa santé;
- Entraîner sa capacité à conduire par certaines activités;
- Se soumettre à certains suivis;
- Planifier la perte momentanée ou définitive possible de son permis de conduire;
- Envisager et adopter de nouvelles alternatives pour se déplacer.

Pour maintenir votre capacité à conduire et le faire le plus longtemps possible en toute sécurité, vous pouvez prendre des initiatives et trouver du soutien auprès de vos proches et de divers organismes et associations de votre région. Cette trousse est là pour vous aider dans vos démarches et votre cheminement.

Il est possible de présenter **trois moments clés** en relation avec la capacité à conduire de la personne âgée au Québec :

- Moment clé 1 :**
Plene capacité de conduire une voiture
- Moment clé 2 :**
Inquiétudes et signaux d'alerte
- Moment clé 3 :**
Perte temporaire ou définitive de la capacité de conduire une voiture

Des pistes d'action et des ressources existent pour chacun de ces moments clés. Nous vous les présentons dans les pages suivantes.



Moment clé 1 : Pleine capacité de conduire une voiture

DESTINÉE AUX AÎNÉS

Adopter ou conserver de saines habitudes de vie pour garder une santé physique et mentale optimale

Le fait d'être en bonne santé favorise la capacité à conduire. En effet, une personne qui a des problèmes de santé physique ou mentale peut vivre des difficultés. Les professionnels de la santé sont également des ressources aidantes. Enfin, des ateliers divers existent en ligne ou dans la communauté.

Conserver votre capacité de conduire et développer de nouvelles habiletés

Vous devez être attentif à conserver vos capacités pour la conduite. Plusieurs activités peuvent être réalisées et des cours de conduite adaptés aux aînés existent.

Vous avez moins de 75 ans ?

Réalisez une autoévaluation simple de votre capacité de conduire.

Avant 75 ans, vous n'êtes pas obligé de réaliser une évaluation de votre capacité à conduire. Toutefois, ce genre de démarche peut vous aider à rester attentif à vos capacités à conduire et à détecter des signaux d'alerte. Savez-vous que toute personne doit déclarer à la SAAQ tout changement de son état de santé qui peut nuire à la conduite dans les 30 jours qui suivent ce changement ?

Vous avez 75 ans ?

Vous devez réaliser une autodéclaration médicale obligatoire envoyée par la SAAQ.

Il est important de réaliser cette démarche de façon honnête. Vous pouvez profiter de cette évaluation obligatoire pour discuter avec vos proches. Par exemple, leur demander comment ils trouvent votre conduite ou leur demander s'ils ont des inquiétudes pour le présent ou pour le futur.

Pensez à anticiper une éventuelle perte de capacité et trouvez des solutions alternatives

Il n'est jamais trop tôt pour bien faire !

- Avez-vous déjà pensé comment maintenir vos activités de la vie quotidienne sans voiture ?
- Savez-vous quelles sont vos ressources et vos options ?
- Avez-vous déjà pris les transports publics de votre ville ?
- Conduisez-vous un autre véhicule comme le vélo ?
- Avez-vous déjà discuté de cela avec vos proches ?
- Savez-vous qui contacter au cas où votre capacité serait temporairement altérée ?

Moment clé 1



Moment clé 1 : Pleine capacité de conduire une voiture

DESTINÉE AUX AÎNÉS



Des ressources pour vous :

Annexe 1. Société de l'Assurance Automobile du Québec – SAAQ : Au volant de ma santé
[Au volant de ma santé \(gouv.qc.ca\)](http://gouv.qc.ca)

Annexe 2. Société de l'Assurance Automobile du Québec – SAAQ : La sécurité routière n'a pas d'âge

Comme conducteur, vivez-vous l'un ou l'autre des problèmes suivants? (gouv.qc.ca)

Annexe 3. Outil OSCAR : Outil de Sensibilisation aux Capacités requises pour une conduite Automobile sécuritaire et Responsable pour les aînés

En ligne : l'Association canadienne des automobilistes (CAA) propose une trousse d'information destinée aux personnes âgées et à leurs proches. Il est possible de la consulter en ligne : Conducteurs âgés - CAA National. La trousse propose entre autres une autoévaluation simple de la conduite pour les conducteurs aînés : [untitled \(caa.ca\)](http://untitled (caa.ca)). La CAA offre également des cours de conduite adaptés aux aînés dans certaines régions du Québec: <https://ecoledeconduite.caaquebec.com/formations-aux-particuliers/cours-de-conduiteadapte-aux-aines/>

De plus, si vous vivez des problématiques ou vous désirez parfaire vos capacités de conduite, des services publics ou privés d'ergothérapie peuvent également être utiles et vous aider à conserver vos capacités de conduire! Vous pourriez aussi demander une évaluation si vous avez des doutes quant à vos capacités de conduire, en consultant cette ressource en ligne :

<https://www.csq.org/m-informer/trouver-un-ergotherapeute.html>



Moment clé 1

Coûts d'utilisation des véhicules

- <https://www.caaquebec.com/fr/sur-la-route/conseils/outils-et-references/couts-dutilisation-des-vehicules/>
- <https://carcosts.caa.ca/fr>

Que vous achetiez un véhicule neuf ou usagé, il n'y a pas que le prix d'achat à considérer.

Le calculateur des coûts d'utilisation d'une automobile de la CAA vous aidera à mieux comprendre tous les coûts qui se rattachent à la possession d'un véhicule. Le calculateur permet aussi de comparer entre eux les véhicules hybrides, électriques et à essence.

Choix Du Véhicule

Par Marque

Par Catégorie

Province

Québec

Neuf Usagé

Kilométrage Annuel (Km)

10 000 (km)

Année

2018

Kilométrage À L'odomètre

100000

Marque

Faire un choix (marque)

Modèle

Faire un choix (modèle)

Version

Faire un choix (version)

Le véhicule que je cherche n'est pas dans la liste.

CALCULER LES COÛTS

[Politique de confidentialité](#) [Contactez-nous](#)

2024 © Association canadienne des automobilistes. Tous droits réservés.



Moment clé 2 : Inquiétudes et signaux d'alerte

Repérer les signaux d'alerte qui doivent vous inquiéter

Des documents décrivant les signaux d'alerte pour les conducteurs âgés existent. Voyez les ressources qui vous sont proposées!

Il n'est pas nécessaire d'attendre d'observer plusieurs signaux d'alerte. Aborder la question de façon précoce vous permet d'ouvrir le dialogue avec vos proches et les professionnels de la santé qui peuvent vous accompagner dans le maintien de votre permis ou la cessation de votre conduite.

Répondez à la question

Pouvez-vous encore prendre le volant sans risque de causer un accident pouvant vous blesser ou blesser les gens que vous croisez sur votre route? ».

Si votre réponse est « non » ou si vous n'êtes pas entièrement certain de pouvoir répondre « oui », demandez de l'aide pour évaluer vos capacités. Le premier pas commence peut-être par en parler à un proche de confiance ou à un professionnel de la santé.

Condition de santé : vos obligations

La SAAQ énonce très clairement certaines conditions médicales ayant une incidence sur la conduite automobile. Voici les plus répandues : maladies de l'œil et déficience visuelle, maladies cardiovasculaires, troubles cognitifs, épilepsie et diabète. Parlez de votre capacité à conduire à vos professionnels de la santé et renseignez-vous sur les impacts de la maladie pour le futur! Il existe peut-être des possibilités pour adapter votre conduite ou votre véhicule! Soyez proactif!

Réalisez l'auto-évaluation de vos capacités

Il n'est pas toujours facile de juger des atteintes à sa capacité de conduire sont par soi-même. Il arrive aussi de minimiser la portée et l'importance de ces atteintes. Vous pouvez demander de l'aide à une personne de confiance pour parler de vos capacités et pour réaliser votre autoévaluation (annexe 3).

Identifiez des solutions alternatives pour le futur

Il est important de savoir que des solutions existent ! Vous pouvez conserver votre liberté et votre autonomie, mais il est préférable de se préparer plutôt que de devoir s'adapter en urgence.

- Explorer les possibilités.
- Discutez-en avec vos proches.
- Demandez aux organismes de soutien, ils peuvent vous aider



Moment clé 2 : Inquiétudes et signaux d'alerte

Perte de la capacité à conduire de la personne âgée : quels sont les signaux d'alerte?



Consultez les documents en annexe!

Annexe 4. La SAAQ propose un document pour les conducteurs âgés :

Comme conducteur, vivez-vous l'un ou l'autre des problèmes suivants? (gouv.qc.ca)

Annexe 5. L'évaluation simple de la conduite proposée par la CAA :

https://www.caa.ca/app/uploads/2021/02/Evaluation-simple-de-la-conduite.pdf

Annexe 6. Document de la SAAQ qui explique pourquoi vous devez faire une évaluation médicale :

Pourquoi une évaluation médicale? (gouv.qc.ca)

Annexe 7. Document d'autodéclaration médicale de la SAAQ à compléter lorsque vous aurez 75 ans:

https://saaq.gouv.qc.ca/fileadmin/documents/formulaires/autodeclaration-medicale.pdf

En ligne : retourner regarder les sections suivantes de la trousse d'information de l'Association canadienne des automobilistes (CAA) : Entretien ses compétences

Vous avez un problème de santé particulier ? Voici quelques organismes ressources

- **Fondation des maladies de l'œil :** *https://fondationdesmaladiesdeloeil.org/fr/*
- **Audition Québec :** *Audition Québec - La santé auditive (auditionquebec.org)*
- **Fondation des sourds du Québec :** *Accueil - Fondation des Sourds du Québec*
- **Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada :** *Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada | Accueil (coeuretavc.ca)*
- **Association québécoise de l'épilepsie :** *Association québécoise de l'épilepsie (associationquebeoisepilepsie.com)*
- **Diabète Québec :** *Diabète Québec: association sans but lucratif pour personnes diabétiques (diabete.qc.ca)*
- **Société Alzheimer Canada :** *https://alzheimer.ca/sites/default/files/documents/conversations_la-conduite-automobile-et-les-maladies-neurodegeneratives.pdf*
- **Parkinson Québec :** *Parkinson et conduite automobile : conduire en sécurité (parkinsonquebec.ca)*

Société de l'assurance automobile Québec **Autodéclaration médicale** 4

Retournez l'original du formulaire au :
 Service de l'évaluation médicale et du suivi du comportement
 Société de l'assurance automobile du Québec
 Case postale 19500, succursale Terminus
 Québec (Québec) G1K 8J5

Nom _____ Prénom _____ Numéro de permis de conduire _____
 Adresse (numéro, rue, appartement) _____ Date de naissance (Année-Mois-Jour) _____
 Ville, village ou municipalité _____ Code postal _____ Téléphone (résidence) _____ Téléphone (travail) _____ Poste _____

Certaines conditions médicales peuvent affecter la conduite sécuritaire d'un véhicule routier. Selon le Code de la sécurité routière, vous devez déclarer à la Société TOUT NOUVEAU PROBLÈME OU TOUTE DÉTÉRIORATION DE VOTRE ÉTAT DE SANTÉ QUE VOUS N'AVEZ PAS ENCORE SIGNALÉ. Cochez la ou les cases appropriées à votre situation.

1. Je porte des lunettes ou des lentilles cornéennes pour conduire.	<input type="checkbox"/>	10. J'ai des troubles cognitifs (démence, maladie d'Alzheimer, problèmes de mémoire ou d'orientation, etc.).	<input type="checkbox"/>
2. J'ai une maladie des yeux (cataracte, glaucome, rétinopathie, dégénérescence maculaire, vision double, perte ou vision nulle d'un œil, etc.).	<input type="checkbox"/>	11. J'ai déjà fait des crises d'épilepsie.	<input type="checkbox"/>
3. J'ai une surdité et je conduis un minibus, un autobus ou un véhicule d'urgence ou je fais le transport de matières dangereuses.	<input type="checkbox"/>	12. J'ai une condition neurologique qui limite mes activités (accident vasculaire cérébral, traumatisme crânien, paralysie, Parkinson, sclérose en plaques, etc.).	<input type="checkbox"/>
4. Je souffre de vertiges qui limitent mes activités.	<input type="checkbox"/>	13. J'ai subi des pertes de conscience dans les 12 derniers mois (syncopes, convulsions, hypoglycémies, etc.).	<input type="checkbox"/>
5. J'ai une maladie cardiaque qui limite mes activités telle la marche.	<input type="checkbox"/>	14. Je fais du diabète traité à l'insuline.	<input type="checkbox"/>
6. J'ai une somnolence importante associée à un trouble du sommeil.	<input type="checkbox"/>	15. J'ai une maladie des poumons qui limite la marche.	<input type="checkbox"/>
7. Mes mouvements sont très limités depuis plusieurs mois au niveau du cou, des mains ou des pieds.	<input type="checkbox"/>	16. J'ai une détérioration de mes capacités (besoin d'aide à domicile pour faire mes jours, soit manger, me laver, m'habiller, etc.).	<input type="checkbox"/>
8. J'ai un problème psychiatrique important (schizophrénie, maladie bipolaire, dépression majeure, etc.).	<input type="checkbox"/>	17. Je prends un médicament de façon régulière.	<input type="checkbox"/>
9. J'ai un trouble lié à la consommation d'alcool, de drogues ou d'autres substances.	<input type="checkbox"/>		

Je ne souffre d'aucun problème mentionné ci-dessus ou je n'ai aucun nouveau problème médical à signaler.

JE NE VEUX PLUS CONDUIRE. J'ANNULE TOUS MES PERMIS.

Je confirme avoir indiqué la ou les situations qui me concernent.

Signature : _____ Date (Année-Mois-Jour) _____

La communication de renseignements personnels
 Le personnel autorisé de la Société de l'assurance automobile du Québec traite de façon confidentielle les renseignements personnels pour appliquer les lois que la Société est chargée d'appliquer, notamment le Code de la sécurité routière, la Loi sur l'assurance automobile et la Loi sur l'accès à l'information. La Société communique ces renseignements à ses mandataires et à certains ministères et organismes, organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Ces renseignements peuvent aussi servir aux fins de l'enquête ou de vérification. Omettre de les fournir peut entraîner un refus de service demandé. Vous pouvez consulter les renseignements sur la confidentialité de vos renseignements personnels sur le site de la Société à saaq.gouv.qc.ca ou téléphoner au Centre de renseignements au 514-393-3333.

Société de l'assurance automobile du Québec
 624 30 (2021-05)



GUIDE PRATIQUE

COMMENT AIDER UN AÎNÉ AU VOLANT POUR DES DÉPLACEMENTS SÉCURITAIRES



Fondation
 POUR LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE

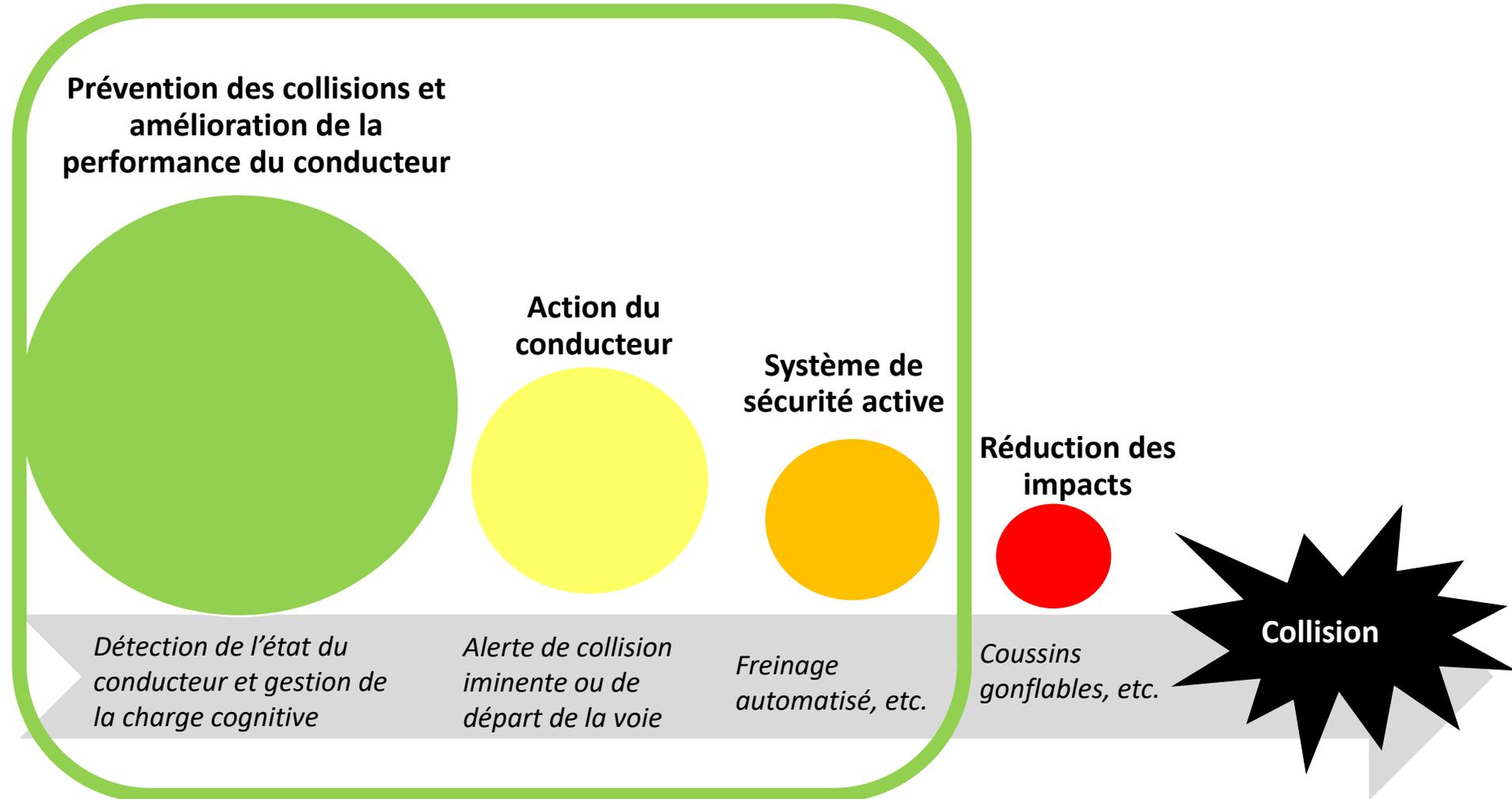
Les alternatives à la voiture solo

Connaitre les alternatives à la conduite adaptées aux personnes vivant avec un TNCM.
Qu'est-ce qui est une alternative à la conduite automobile et qu'est-ce qui ne l'est pas.
Attention au triporteur, vélo électrique, mobylette etc.

Les aides à la mobilité électrique

- Vélos ou trottinettes électriques
 - La vitesse maximale est 32 km/h.
- <https://saaq.gouv.qc.ca/securite-routiere/moyens-deplacement/velo-electrique>
 - Il faut respecter les [règles](#) qui s'appliquent à tous les cyclistes, dont le *Code de la sécurité routière* et l'obligation de porter un casque.
 - Il faut adopter les [bonnes pratiques](#), telles que circuler à une vitesse raisonnable et prudente.
 - Il est permis de circuler sur la voie publique, sauf sur les autoroutes et leurs voies d'accès.

Prévenir, Promouvoir, Préserver



Messages clés

1. Questionner l'autonomie dans la réalisation de tâches du quotidien, c'est questionner la capacité à conduire.
2. Prévention pour prévenir la répression.
3. Ouvrir le dialogue le plus tôt possible pour mieux connaître l'environnement et l'entourage afin de faciliter la transition.



Questions Merci Bonne route !



Martin Lavallière, Ph.D.
Martin_Lavalliere@uqac.ca
[@Lavalliere_M](https://www.instagram.com/Lavalliere_M)