

## **RAPPORT DE RECHERCHE**

**BIEN VIVRE CHEZ SOI : RENFORCEMENT DU POUVOIR D'AGIR  
DES COMMUNAUTÉS EN REGARD  
DU SOUTIEN À DOMICILE DES PERSONNES AÎNÉES**

par

Louise Bélanger, inf. Ph.D.

Denis Bourque, Ph.D

Lucie Lemelin, inf., PhD

Monique Benoit, sociologue, Ph.D.

Murielle Rouiller, MSc (c)

Saint-Jérôme, 3 juin 2020

## Résumé exécutif

Pour soutenir les personnes âgées et augmenter leur bien-être il est recommandé de les considérer comme des expertes de leur vie, d'avoir un dialogue constructif avec elles au sujet de leur santé, de lutter contre l'isolement et de faire la promotion d'une attitude positive face au vieillissement. L'autonomisation des personnes âgées, ainsi que de leurs proches et de la communauté dans laquelle elles vivent, permet d'augmenter leurs connaissances et leurs capacités décisionnelles quant aux défis auxquels elles sont confrontées. La mobilisation du pouvoir d'agir personnel, interpersonnel, social et politique est une démarche favorisant cette autonomisation. Elle améliore les compétences des personnes concernées, mais exige une participation active de celles-ci.

Pour développer le pouvoir d'agir de communautés en regard du soutien à domicile des personnes âgées une recherche-action a été réalisée. Le but de l'étude est cohérent avec la politique « Vieillir et vivre ensemble. Chez soi dans sa communauté au Québec » encourageant les communautés à trouver des solutions collectives, novatrices, adaptées aux priorités du milieu et aux besoins des personnes âgées.

La présente étude a eu lieu dans une municipalité régionale de comté québécoise (MRC), plus précisément dans trois municipalités de cette MRC. Les municipalités choisies variaient en regard de la taille, de la situation socio-économique, des préoccupations et de la langue. L'équipe de recherche était composée de quatre chercheurs de l'Université du Québec en Outaouais, soit deux infirmières, une sociologue, un organisateur communautaire, et de quatre personnes provenant de la Table autonome des âgées des Collines (TAAC).

La population ciblée dans chaque municipalité étaient les personnes âgées vivant à domicile, les proches aidants de ces personnes et les représentants des organismes de la santé, municipaux et communautaires. Dans chacune des municipalités, un premier échantillon composé de 15 personnes âgées vivant à domicile et acceptant de participer à une entrevue a été recruté. Le deuxième échantillon était un groupe de réflexion action (GRA) regroupant 12 personnes, principalement des personnes âgées et des proches aidants de personnes âgées vivant dans la municipalité. Un représentant provenant d'un organisme communautaire, un du Centre intégré de services sociaux et de la santé de l'Outaouais (CISSSO) et un de la municipalité faisaient aussi partie de cet échantillon. Les membres du GRA ont accepté de participer à une entrevue de groupe et à environ sept rencontres sur une période de deux ans visant le choix d'une intervention et la mise en œuvre de celle-ci.

Le premier cycle de l'étude consistait à explorer les forces personnelles et communautaires aidant les personnes âgées vivant à domicile, ainsi que leurs défis, réfléchir collectivement aux solutions envisageables et, enfin, choisir une intervention et planifier son implantation. Les résultats obtenus lors du premier cycle indiquent que les défis auxquels les personnes âgées sont confrontées sont l'obligation de quitter le domicile en cas d'incapacité, l'adaptation à la perte d'autonomie relativement au transport disponible pour contrer l'isolement social et géographique, l'entretien intérieur et extérieur du domicile et l'alimentation. Quant aux forces personnelles et communautaires, les résultats mettent en évidence le soutien d'un réseau informel, le bien-être qu'offre la vie à la campagne, la liberté associée au permis de conduire, l'accès à un transport ou à la livraison, le sentiment d'appartenance et de sécurité liée à son domicile et à sa communauté et, enfin, le fait d'être actif, en santé, positif et persévérant et d'avoir des projets. Les interventions choisies concernent le soutien à l'entretien extérieur de la maison; le transport communautaire relativement aux besoins autres que médicaux et; les démarches visant un projet d'habitation intergénérationnelle. Ces choix sont cohérents avec divers écrits relatifs à l'expérience de vieillir dans sa communauté.

Lors du deuxième cycle, les interventions choisies ont été mises en œuvre, ajustées et évaluées. En fait, la durée de l'étude, ainsi que la participation et l'engagement des membres des GRA, sont des facteurs expliquant ces résultats. De plus, le nombre de personnes et d'organismes concernés par l'intervention envisagée a augmenté le niveau de complexité et influencé également les résultats.

En ce qui concerne la participation et l'engagement, la qualité et la souplesse du processus d'action collectif ont été des facteurs facilitants. Entre autres, dans une des municipalités, les membres du groupe de réflexion action n'étaient pas prêts à identifier une intervention spécifique lors de la troisième rencontre, comme le prévoyait le calendrier de la recherche-action. Ce processus plus long de choix de l'intervention leur a permis de faire des apprentissages et d'identifier plusieurs forces. Ils ont constaté qu'ils avaient une capacité à communiquer et à travailler ensemble, ainsi qu'un pragmatisme qui leur a évité de choisir une intervention ayant déjà été tentée ou qui n'était pas réaliste. De plus, ils ont collectivement fait des efforts pour être assidus aux rencontres, partager la charge et surtout s'impliquer.

Malgré le fait que les interventions n'ont pas été mises en œuvre dans leur intégralité, les actions posées par les membres des GRA leur ont permis de mieux connaître les ressources existantes, de prendre conscience de l'ouverture et de la disponibilité de certaines d'entre elles et d'identifier ce qui était difficile pour eux (p.ex., faire des demandes de subvention). Le rôle des intervenants dans la présente étude, soit les chercheurs de l'UQO et des intervenants du TAAC, a été celui d'agent de changement en aidant les communautés à identifier ce qui était important pour eux, mais aussi en recréant un mouvement lorsqu'il y avait un blocage et en élargissant le monde des possibles. Cette aide a été donnée principalement lors des rencontres des GRA, mais aussi entre ces rencontres, et ce, avec le soutien de la TAAC.

La proximité de la TAAC avec les communautés et sa sensibilité aux besoins des aînés ont été essentielles. De plus, les élus municipaux ont aussi été aidants. Les interventions choisies par les GRA répondent à des besoins qui dépassent la seule capacité endogène des communautés et qui appellent, sous une forme ou une autre, le soutien de politiques ou de programmes publics. Même si les communautés font preuve d'une volonté de prise en charge des besoins en soutien à domicile des personnes âgées, cette mobilisation sociale ne peut se suffire à elle-même et doit être soutenue à la fois dans les processus d'action collectif (p.ex., soutien professionnel, présence adéquate des institutions et des élus locaux) et aussi dans la mise en œuvre des interventions identifiées (p.ex., accès au financement, assouplissement des normes institutionnelles).

Le processus utilisé dans la présente étude et les résultats obtenus encouragent son transfert dans des milieux similaires. Toutefois, étant donné les limites décrites et les tensions qui existent entre l'autonomie des participants, étant principalement des personnes âgées, et l'expertise provenant principalement des chercheurs et de la TAAC, certaines améliorations sont souhaitables en regard des différentes étapes, de la durée, du recrutement, du processus de choix de l'intervention et du leadership.

## Table des matières

Liste des tableaux .....	6
Liste des figures .....	8
Introduction .....	9
Remerciements .....	9
Contexte et enjeux .....	10
Problématique.....	12
Recension des écrits .....	14
Soutien à domicile .....	14
Développement des communautés.....	17
Développement du pouvoir d’agir .....	18
But de l’étude .....	20
Cadre de référence.....	20
Méthode .....	22
Milieu de recherche/équipe de recherche .....	23
Population ciblée/ échantillon/ recrutement .....	23
Déroulement de la recherche-action .....	25
Collecte et analyse des données.....	28
Critères de scientificité .....	30
Considérations éthiques .....	31
Résultats .....	32
Municipalité A .....	32
Forces et défis.....	37
Intervention choisie et plan d’action .....	39
Résumé des actions réalisées et obstacles et forces identifiés.....	48
Municipalité B .....	49
Forces et défis.....	54
Intervention choisie et plan d’action .....	57
Résumé des actions réalisées et obstacles et forces identifiés.....	66
Municipalité C .....	67
Force et défis .....	72
Intervention choisie et plan d’action .....	74
Résumé des actions réalisées et obstacles et forces identifiés.....	83
Synthèse des résultats .....	84

Discussion .....	86
Références .....	93
ANNEXE 1 Formulaire d’information et de consentement pour participants à l’entrevue individuel .....	98
ANNEXE 2 Formulaire d’information et de consentement pour les participants aux rencontres du groupe de réflexion action .....	105
ANNEXE 3 Lettre transmise aux organismes communautaires, de la santé et municipaux .....	110
ANNEXE 4 Questionnaire sociodémographique pour les participants aux rencontres du groupe de réflexion action .....	113
ANNEXE 5 Questionnaire sociodémographique pour les participants à l’entrevue individuelle	120
ANNEXE 6 Guides d’entrevue pour les groupes de réflexion-action .....	125
ANNEXE 7 Guide d’entrevue individuelle avec les personnes âgées.....	141
ANNEXE 8-Descriptions statistiques sommaires dans chaque municipalité .....	144
ANNEXE 9- Ressources dans chaque municipalité .....	148

## Liste des tableaux

Tableau 1-Nombre de personnes âgées 65 ans et plus MRCs de la région administrative de Gatineau (2011-2036) .....	10
Tableau 2-Critères de sélection des participants-Entrevues individuelles .....	24
Tableau 3-Critères de sélection des participants-Groupe de réflexion action.....	24
Tableau 4-Description des étapes-Cycle 1 .....	26
Tableau 5-Description des étapes-Cycle 2 .....	27
Tableau 6-Municipalité A-Caractéristiques sociodémographiques participants-Entrevues individuelles.....	34
Tableau 7-Municipalité A-Caractéristiques sociodémographiques aînés-Groupe de réflexion action.....	35
Tableau 8-Municipalité A-Caractéristiques sociodémographiques proches-aidants-Groupe de réflexion action .....	35
Tableau 9-Municipalité A-Caractéristiques sociodémographiques représentants organismes-Groupe de réflexion action .....	36
Tableau 10-Municipalité A-Participation Groupe de réflexion action.....	37
Tableau 11-Municipalité A-Thèmes découlant des entrevues .....	38
Tableau 12-Municipalité A-Histoire basée sur les thèmes.....	39
Tableau 13-Municipalité A-Plan d'action .....	41
Tableau 14-Municipalité B-Caractéristiques sociodémographiques participants-Entrevues individuelles.....	51
Tableau 15-Municipalité B-Caractéristiques sociodémographiques aînés-Groupe de réflexion action.....	52
Tableau 16-Municipalité B-Caractéristiques sociodémographiques proches-aidants-Groupe de réflexion action .....	52
Tableau 17-Municipalité B-Caractéristiques sociodémographiques représentants organismes-Groupe de réflexion action .....	53
Tableau 18-Municipalité B-Participation Groupe de réflexion action.....	54
Tableau 19-Municipalité B-Thèmes découlant des entrevues .....	55
Tableau 20-Municipalité B-Histoire découlant des thèmes .....	56
Tableau 21-Municipalité B-Plan d'action.....	59
Tableau 22-Municipalité C-Caractéristiques sociodémographiques participants-Entrevues individuelles.....	69
Tableau 23-Municipalité C-Caractéristiques sociodémographiques aînés-Groupe de réflexion action.....	70
Tableau 24-Municipalité C-Caratéristiques sociodémographiques proches aidants-Groupe de réflexion action .....	70
Tableau 25-Municipalité C-Caractéristiques sociodémographiques représentants organismes-Groupe de réflexion action .....	71
Tableau 26-Municipalité C-Participation Groupe de réflexion action.....	72

Tableau 27-Municipalité C-Thèmes découlant des entrevues .....73  
Tableau 28-Municipalité C-Histoire basée sur les thèmes.....74  
Tableau 29-Municipalité C-Plan d'action.....75

## Liste des figures

Figure 1. Spiraling model de Gottlieb (2014)	21
Figure 2. Premier cycle de la recherche action	26
Figure 3. Deuxième cycle de la recherche action	27



## **Introduction**

Le vieillissement est une étape incontournable de la vie qui s'accompagne de diverses pertes avec lesquelles les personnes âgées doivent apprendre à vivre. Pour les soutenir et augmenter leur mieux-être, elles doivent être considérées comme des expertes de leur vie. En fait, c'est par le développement du pouvoir d'agir des personnes âgées, en tant que moyen d'émancipation, que l'on peut augmenter leurs connaissances et leurs capacités décisionnelles en regard des défis qu'elles vivent. Un tel processus, ne peut se faire qu'à travers une collaboration entre les individus, les groupes et, s'il y a lieu, les chercheurs. Ceux-ci deviennent alors des facilitateurs et aident les personnes à identifier ce qui est important pour elles, les obstacles existants, les ressources qu'elles possèdent et à construire les conditions de soutien autant que les alliances nécessaires pour atteindre leurs objectifs. Une recherche-action visant à développer le pouvoir d'agir quant au soutien à domicile des personnes âgées a été réalisée en deux cycles sur une période de trois ans dans trois municipalités de l'Outaouais au Québec. Dans le présent document sont présentés la problématique, la recension des écrits, la méthode, les résultats et la discussion de ceux-ci.

## **Remerciements**

Cette étude a été rendue possible grâce au soutien financier du Ministère de la famille et des aînés dans le cadre du programme Québec Ami des Aînés. Nous remercions aussi la Table autonome des aînés des Collines (TAAC), plus particulièrement Lyne Besner, Suzanne Théorêt et Alain Farhi, pour leur participation au comité de recherche et leur soutien dans la mise en œuvre de cette étude.

## Contexte et enjeux

Au Québec, la proportion de personnes âgées de 65 ans et plus qui était de 15,7 % en 2011 sera de 28,5 % en 2036 (Institut de la statistique du Québec, 2014). Dans la région administrative de l'Outaouais, cette proportion passera de 12,6 % en 2011 à 24,6 % en 2036 (voir le Tableau 1). Plus spécifiquement, dans la municipalité régionale de comté (MRC) des Collines-de-l'Outaouais, le nombre de personnes de 65 ans et plus, augmentera de 193,2 %, ce qui est la plus forte augmentation de l'ensemble des MRCs de la région administrative de Gatineau (Institut de la statistique du Québec, 2015).

**Tableau 1-Nombre de personnes âgées 65 ans et plus MRCs de la région administrative de Gatineau (2011-2036)**

	2011	2016	2021	2026	2031	2036	Variation 2011/2036 (%)
<b>Les Collines-de-l'Outaouais</b>	4 512	6 162	8 135	10 318	12 205	13 229	<b>193,2</b>
<b>La Vallée de Gatineau</b>	4 016	4 765	5 688	6 701	7 503	7 795	<b>94,1</b>
<b>Pontiac</b>	2 873	3 478	4 023	4 595	5 026	5 136	<b>78,8</b>
<b>Papineau</b>	4 787	5 753	6 781	8 003	8 952	9 284	<b>93,9</b>

*\*Institut de la statistique du Québec (2015)*

Pour faire face à cette réalité, les municipalités de la MRC des Collines-de-l'Outaouais, Cantley, Chelsea, La Pêche, Notre-Dame-de-la-Salette, Pontiac, l'Ange-Gardien et Val-des-Monts, ont débuté entre 2011 et 2015 une démarche Municipalité amie des aînés (MADA) avec, pour

certaines municipalités, le soutien de la TAAC. La démarche MADA est une initiative du Ministère de la famille et des aînés du Québec (MFAQ). Elle vise à faire d'une municipalité un lieu accueillant pour les aînés. Elle fait la promotion d'une culture d'inclusion sociale des personnes aînées, ainsi que le développement des politiques, des services et des structures qui sont conçus pour soutenir les personnes aînées et les aider à vieillir en restant actifs. Après que la municipalité ait nommé un responsable et formé un comité de pilotage, la démarche MADA se fait en quatre étapes: (1) établir un diagnostic, (2) rédiger une politique et un plan d'action, (3) mettre en œuvre le plan d'action et, enfin, (4) s'autoévaluer (Gouvernement du Québec, 2019).

Dans la MRC des Collines-de-l'Outaouais, la première étape de la démarche, soit le diagnostic, a été réalisée sur une période de quatre ans au cours de laquelle des sondages auprès de la population, des consultations publiques et des synthèses des résultats ont été faits. Les résultats de ces sondages indiquent les priorités d'action qui permettraient d'améliorer la qualité de vie des personnes aînées, et ce, dans chaque municipalité. Malgré la variété de priorités identifiées, certaines sont communes à plusieurs municipalités. Dans les faits, avoir un lieu de rencontre pour des activités communautaires, l'organisation de loisirs diversifiés, l'aide pour l'entretien extérieur et intérieur de la propriété, des services de santé améliorés et de l'information sur les ressources existantes sont les priorités identifiées par la majorité des participants de la MRC des Collines de l'Outaouais. Il faut noter que plusieurs de ces priorités ont fait l'objet d'un plan d'action dont la mise en œuvre est en cours et l'évaluation est à venir.

Toutefois, parce que certaines préoccupations liées au vieillissement de la population n'étaient pas considérées dans cette démarche (p.ex., isolement social, perte d'autonomie), la TAAC a décidé de mettre en œuvre le projet « Bien vivre chez soi » visant à développer le tissu social des personnes voulant demeurer à domicile. Devant les défis et les obstacles relatifs à ce

projet, des chercheurs ont été approchés pour aider à identifier, développer et mettre en œuvre des stratégies permettant de faire face au vieillissement de la population de la MRC et, possiblement, l'exode de celle-ci.

### **Problématique**

Le vieillissement est une étape incontournable de la vie qui s'accompagne de diverses pertes avec lesquelles les personnes âgées, et leurs proches, doivent apprendre à vivre. Les conséquences du vieillissement, dues aux maladies chroniques et aux incapacités fonctionnelles, sont multiples pour les personnes visées (Voyer, 2013). La perte d'autonomie (Institut national de santé publique, 2010) et l'isolement social (Conseil national des âgés, 2014a, 2014b) sont les principales conséquences associées au vieillissement. Aussi, selon Pellissier (2009), les personnes âgées, que l'on présente souvent comme lentes, malades, peu désirables, vulnérables, dépendantes ou près de la mort, peuvent faire l'objet de stigmatisation dans la société. Pour cet auteur, ce phénomène entretient une vision négative des vieilles personnes, voire une phobie du vieillissement tournant à l'obsession malade.

Dans une revue systématique d'études qualitatives de Holm et Severinsson (2013), visant à comprendre comment les personnes âgées perçoivent la santé, la maladie et les soins communautaires dont elles ont besoin, il ressort que les personnes âgées croient qu'elles doivent se réconcilier avec leur vie telle qu'elle est devenue et se reconstruire une identité et une valeur en dépit de la diminution de leurs capacités fonctionnelles. De ces résultats, pour soutenir les personnes âgées et augmenter leur bien-être, Holm et Severinsson encouragent, entre autres, les professionnels de la santé à les considérer comme des expertes de leur vie, à avoir un dialogue constructif avec elles concernant leur santé et leur maladie, à lutter contre leur isolement et à faire

la promotion d'une attitude positive face au vieillissement, et ce, auprès des individus, des familles et des communautés. Dans les faits, la condition biopsychosociale de la personne âgée demande des changements dans la dispensation des services de santé de courte et de longue durée (Institut national de santé publique, 2010; Gouvernement du Québec, 2011), mais aussi sur l'habitat, les loisirs, la sécurité publique, l'aménagement des lieux publics, le transport et les infrastructures municipales (Gouvernement du Québec, 2019).

Par ailleurs, le vieillissement est pluriel (Bourbonnais & Ducharme, 2010) et chaque individu, famille et communauté ont des besoins spécifiques et des forces singulières (Gottlieb, 2014). Selon Persily et Hildebrandt (2008), c'est par l'autonomisation des personnes âgées, de leurs proches, ainsi que de la communauté, que l'on peut augmenter leurs connaissances et leurs capacités décisionnelles en regard des défis qu'ils vivent. Pour ces auteures, cette autonomisation est observée lorsque les individus et les groupes identifient leurs besoins, les ressources qu'ils possèdent et les obstacles existants et construisent les conditions de soutien et les alliances nécessaires pour atteindre les objectifs qu'ils se sont donnés. Pour Charpentier et Soulières (2007), une telle démarche est une mobilisation du pouvoir d'agir personnel, interpersonnel, social et politique.

À notre connaissance, aucune étude visant l'autonomisation des personnes âgées, de leurs proches et de la communauté en regard du soutien à domicile impliquant une collaboration entre les individus, les groupes et, s'il y a lieu les chercheurs, n'a été réalisée. Les études retracées visent l'implantation d'interventions choisies par les chercheurs et relatives à des déterminants de santé, par exemple l'exercice physique (Dal Bello-Haas, O'Connell, Morgan, & Crossley, 2014; Rogers, Larkey, & Keller, 2009) et l'isolement (Cohen-Mansfield & Perach, 2015).

## **Recension des écrits**

Voici les connaissances théoriques et empiriques actuelles en regard du soutien à domicile des personnes âgées, ainsi que du développement communautaire et du pouvoir d'agir.

### **Soutien à domicile**

À l'instar d'Ennuyer (2014), le soutien à domicile est défini comme étant un accompagnement qui permet à une personne de demeurer dans le domicile de son choix le plus longtemps possible. Cet accompagnement prend en compte les dimensions physiques, psychologiques et sociales de la personne et est possible grâce à de multiples institutions et acteurs familiaux et professionnels qui travaillent ensemble. Dans cette définition, le domicile est « un lieu privilégié de l'exercice de la souveraineté de la personne et de sa construction identitaire tant pour elle-même que pour son existence aux yeux des autres » (Ennuyer, 2014, p.25). Gillsjö et Schwartz-Barcott (2011), ayant fait une analyse approfondie du concept de domicile, soulignent que celui-ci serait « un endroit auquel la personne est attachée, où elle se sent confortable, en sécurité et chez elle » [traduction libre] (p.10).

Les études retracées dans lesquelles les chercheurs s'intéressent au soutien à domicile visent principalement l'exercice physique pour améliorer le bien-être psychologique et l'autonomie des personnes âgées et réduire leur fragilité et le risque de chute. En 2015, de Labra, Guimaraes-Pinheiro, Maseda, Lorenzo et Millán-Calenti ont réalisé une revue systématique d'études randomisées contrôlées dans laquelle ils ont investigué les bénéfices de programmes d'exercices physiques pour les personnes âgées fragiles ( $\geq 60$  ans et plus) vivant dans la communauté. Neuf études font partie de l'échantillon. Les programmes expérimentés dans les études sélectionnées comprenaient des exercices variés pour améliorer la force, la résistance et l'équilibre. L'incidence

et la peur de tomber, la mobilité, l'équilibre, les habiletés fonctionnelles, la force musculaire, la masse corporelle et la fragilité sont les mesures de résultats qui ont été recherchés dans ces études. Les résultats de cette revue systématique indiquent qu'un programme d'exercices physiques a un effet positif sur la plupart des indicateurs mesurés.

Une autre revue systématique, combinée à une méta-analyse, a été réalisée en 2015 par Hill, Hunter, Batchelor, Cavalheri et Burton. Le but des chercheurs était de déterminer l'efficacité d'un programme d'exercices personnalisé offert à des personnes âgées vivant à domicile ( $\geq 60$  ans). Douze études randomisées contrôlées ou quasi expérimentales font partie de l'échantillon. Le nombre de chutes et de chuteurs, la peur de tomber, le fonctionnement, l'équilibre, la force et l'adhérence au programme sont les mesures de résultats qui ont été considérées. Il ressort de cette revue systématique qu'un programme d'exercices personnalisé offert à des personnes âgées ( $\geq 60$  ans) améliore le niveau d'activité physique, l'équilibre et la force des membres inférieurs.

Pour leur part, Windle, Hughes, Linck, Russell et Woods ont réalisé, en 2010, une méta-analyse visant, entre autres, à examiner l'efficacité sur le bien-être psychologique d'un programme d'exercices physiques offert à des personnes âgées ( $\geq 65$  ans) vivant à domicile. Treize études (une méta-analyse, 10 randomisées contrôlées et deux qualitatives) font partie de l'échantillon. Les résultats indiquent que des exercices physiques d'une intensité légère à modérée, faits deux fois par semaine pendant 45 minutes, amélioreraient le bien-être psychologique des personnes ciblées.

D'autres chercheurs ont concentré leurs efforts sur la diminution de l'isolement social afin d'améliorer la santé et le bien-être des personnes âgées vivant à domicile ( $\geq 55$  ans). Dans la revue critique des écrits de Cohen-Mansfield et Perach (2015), dont le but était d'identifier l'utilité et l'efficacité d'interventions sur l'isolement social, 34 études ont été répertoriées. Vingt-deux des

interventions présentées dans ces études se déroulaient dans la communauté, huit dans une institution et quatre, à la fois, dans la communauté et en institution. Sur les 26 interventions se déroulant dans la communauté, huit étaient des interventions individuelles et 18 se déroulaient en groupe. Les interventions étaient principalement éducatives (p.ex., autogestion de l'estime de soi ou du bien-être, formation sur l'utilisation d'internet), mais certaines étaient des activités de partage (p. ex. chorale, exercices, discussion sur productions artistiques). Les résultats de la revue critique, pour les personnes âgées vivant dans la communauté, indiquent que les interventions éducatives (p. ex., promotion de la santé, développement du réseau social, optimisation des relations avec les soignants et la famille, autogestion) et celles utilisant la technologie (p.ex., vidéoconférence, ordinateur) réalisées en groupe ou individuellement, ainsi que les activités physiques en groupe et les discussions sur des productions artistiques, étaient efficaces.

De leur côté, Dickens, Richards, Greaves et Campbell (2011) ont effectué une revue systématique des écrits visant à évaluer l'efficacité d'intervention sur l'isolement social et la solitude de personnes âgées vivant dans différents milieux (communauté, résidence ou institution). Dix-neuf des interventions étaient réalisées en groupe, 11 étaient individuelles et une était d'une part individuelle et d'autre part en groupe. Les interventions étaient des programmes d'activités sociales ou physiques (21%), des activités de soutien (p.ex., discussion, conseils, thérapie, éducation) (46%) et, pour le reste, des cours sur l'utilisation d'internet, des visites à domicile ou des services. Les résultats recherchés ont été classés dans trois domaines, soit la santé sociale (solitude, isolement, structure et fonctionnement sociaux) mentale (dépression et bien-être psychologique) et physique (perception de l'état de santé, tension artérielle, médication). Dans les 32 études répertoriées, les résultats indiquent que les interventions de groupe, basées sur un cadre théorique, demandant une participation des personnes âgées et qui incluent des activités sociales



seraient bénéfiques pour la santé (structure et le fonctionnement du soutien social, solitude), ainsi que pour la santé mentale et physique.

### **Développement des communautés**

Le développement des communautés est « un processus de coopération volontaire, d'entraide et de construction de liens sociaux entre les résidents et les institutions d'un milieu local, visant l'amélioration des conditions de vie sur le plan physique, social et économique » (Institut national de santé publique du Québec, 2002, p.16). Liberato et al. (2011) ont réalisé une méta-analyse des études portant sur le développement communautaire. Dans le cadre de leur recherche, ils ont retenu 18 études leur permettant de déterminer neuf domaines et six sous-domaines d'intervention visant le développement communautaire. La description de ces domaines permet de situer avec laquelle des approches l'on désire intervenir tout en mettant en lumière les défis reliés à chacun des types d'intervention. Ce qui ressort comme éléments essentiels de l'intervention concerne la participation active de toutes les parties prenantes d'une situation donnée. Ainsi, il s'avère important de favoriser les décisions participatives, d'intervenir à partir des actifs de la communauté en mobilisant les ressources en place tout en s'assurant d'une communication ouverte et transparente. En somme, il s'agit de s'assurer d'une vision commune, d'établir des objectifs clairs, de procéder à une évaluation exhaustive des besoins et d'assurer un suivi des résultats tout en favorisant un développement durable et un engagement de toutes les parties prenantes, particulièrement les personnes directement concernées.

Selon Motamed (2015) pour procéder au développement communautaire, il importe que les parties prenantes d'une communauté réfléchissent collectivement aux problèmes de santé, expriment leurs besoins prioritaires et participent activement à la mise en place de solutions et à l'évaluation des activités réalisées pour répondre à leurs priorités. Motamed (2015) présente une

collaboration tripartite, communauté, autorité et université afin de revoir l'environnement du logement pour les personnes âgées de la commune de Meiner en Suisse. Il ressort de cette expérience que le développement du sentiment de compétence des personnes au sein de la communauté est particulièrement important pour mobiliser les gens de la communauté dans une vision partagée et commune des besoins locaux. Selon l'auteure, l'évaluation des besoins en concertation avec toutes les parties prenantes est cruciale et névralgique afin de construire une intervention adaptée au milieu à l'aide des participants extérieurs tels que les professionnels de la santé ou les chercheurs universitaires. Le succès du projet réalisé pour répondre aux besoins des gens de la commune de Meiner repose sur une forte participation communautaire et des décisions prises en forte majorité par les habitants.

### **Développement du pouvoir d'agir**

Selon Le Bossé (2012), le pouvoir d'agir est étroitement lié à l'*empowerment* que le chercheur définit comme étant « une démarche de développement d'un pouvoir d'agir à l'égard de changements importants pour soi, pour ses proches ou la collectivité à laquelle on s'identifie » (p.245). Dans une analyse de concept, Castroa, Van Regenmortelb, Vanhaechtd, Sermeusd et Van Heckef (2016) mettent en évidence que l'*empowerment* est un processus permettant à des personnes, ou un groupe de personnes, d'avoir un contrôle sur ce qui est important pour eux et d'exercer une influence sur leur santé en exprimant leurs besoins et en prenant les moyens pour répondre à ceux-ci et améliorer ainsi leur qualité de vie. Cette démarche, ou ce processus, vise une amélioration des compétences de la personne soignée et exige sa participation active (Castroa et al.). Elle se distingue du pouvoir sur autrui où il y a une personne qui domine et une autre qui se soumet (Akpotor & Johnson, 2018; Vallérie & Le Bossé, 2006).

Le développement du pouvoir d'agir se réalise lorsque les individus et les groupes identifient 1) ce qui est important pour eux, 2) les obstacles existants, 3) les ressources qu'ils possèdent et 4) construisent les conditions de soutien et les alliances nécessaires pour atteindre les objectifs qu'ils se sont données (Le Bossé, 2012 ; Persily & Hildebrandt, 2008). Dans ce processus, l'intervenant occupe la fonction d'agent de changement en contribuant à la réalisation d'un projet qui compte pour les individus et les groupes, en recréant un mouvement lorsqu'il y a un blocage et en élargissant le monde des possibles (Vallérie & Le Bossé, 2006).

Peu d'études visant à développer le pouvoir d'agir des personnes ou des communautés en regard du soutien à domicile ont été retracées dans les écrits. Dans les rares études retenues au cours de la recherche documentaire le développement du pouvoir d'agir ou l'*empowerment* qui les inspirait n'est pas clairement défini et les chercheurs ne se questionnent pas sur l'importance que l'intervention a pour ces personnes et ne tiennent pas compte des obstacles auxquels elles sont confrontées. Il est quand même intéressant de noter que dans les quelques études consultées il ressort que les personnes âgées veulent participer à la prise de décision les concernant et faire des choix en fonction de leurs besoins et de leurs préférences, mais que les multiples pertes et deuils à l'origine du sentiment de solitude ou associés à un diagnostic récent de démence sont pour eux des obstacles. Aussi, un certain nombre de ressources que les personnes âgées possèdent et utilisent pour faire face aux obstacles associés au vieillissement ont été identifiées, par exemple la capacité d'apprendre et de s'adapter et la créativité (Behm, Dahlin-Ivanoff, & Ziden 2013; Depatie et Bigdee, 2015; Johansson et al., 2009; Pitkälä, Routasalo, Kautiainen, & Tilvis, 2009 ; Savikko Routasalo, Tilvis, & Pitkälä, 2010; Markle-Reid, Weir, Browne, Roberts, Gafni, & Henderson, 2006; Nomura et al., 2009; Sixsmith et Boneham 2003).

Malgré le nombre limité d'études, la diversité des méthodes de recherche utilisées et la nécessité de mener des études supplémentaires à ce sujet, les résultats des quelques stratégies expérimentées suggèrent que les activités en groupe, sur une période de temps prolongée (trois mois et plus), sont celles qui semblent les plus efficaces pour que les participants se mettent en action et développent leur pouvoir d'agir (Behm, Dahlin-Ivanoff, & Ziden 2013; Pitkälä, Routasalo, Kautiainen, & Tilvis, 2009 ; Savikko Routasalo, Tilvis, & Pitkälä, 2010; Markle-Reid, Weir, Browne, Roberts, Gafni, & Henderson, 2006; Nomura et al., 2009). En fait, dans de telles activités, les participants ont possiblement plus de temps et de moyens pour construire les conditions de soutien et les alliances nécessaires à l'atteinte des objectifs qu'ils visent, et ce, en tenant compte de leurs ressources et des obstacles auxquels ils doivent faire face.

### **But de l'étude**

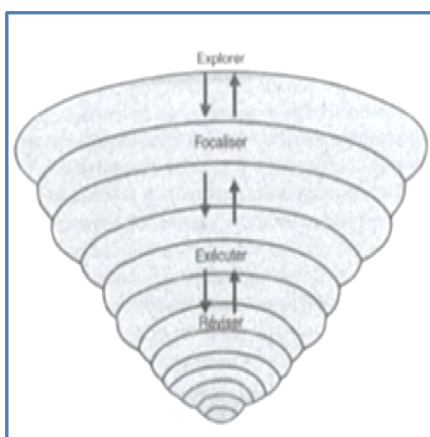
Étant donné le contexte, les enjeux, la problématique et les connaissances actuelles relatives au soutien à domicile et au développement communautaire et du pouvoir d'agir, l'objectif de la présente recherche-action est de renforcer le pouvoir d'agir collectif de communautés québécoises quant aux besoins relatifs au soutien à domicile des personnes âgées et aux stratégies permettant d'y répondre. Ce but est cohérent avec la politique « Vieillir et vivre ensemble. Chez soi dans sa communauté au Québec » (Gouvernement du Québec, 2012) qui encourage, entre autres, les communautés à trouver des solutions collectives, novatrices, adaptées aux priorités du milieu et aux besoins des personnes âgées.

### **Cadre de référence**

Étant donné la problématique décrite et l'état actuel des écrits, ainsi que le besoin d'avoir une base théorique pour aider à structurer la présente recherche-action, la pratique fondée sur les

forces de Gottlieb (2014), ayant pour origine les sciences infirmières, a été jugée pertinente. Cette pratique, qui tient son origine du modèle McGill (Gottlieb & Ezer, 1997), encourage les intervenants à rechercher les forces de la personne/famille et à aider les personnes, les familles et les communautés à construire sur celles-ci.

Selon Gottlieb (2014), les forces incluent les qualités internes (p. ex., atouts, attributs, capacités, compétences, habiletés, potentiels, talents) d'une personne ou d'une communauté et les ressources externes disponibles. Cette auteure suggère l'utilisation d'un processus en spirale (*Spiraling Process*) pour découvrir les besoins et les forces existantes et les moyens et les stratégies permettant de répondre à ces besoins (Gottlieb, 2014; Gottlieb, Feeley & Dalton, 2006). Au cours de ce processus continu et itératif, les parties prenantes explorent, focalisent, exécutent et précisent. Plus spécifiquement, dans la cadre de la présente étude, les besoins et les forces ont été explorés, les buts ont été identifiés, les actions ont été planifiées (focaliser), mises en œuvre et révisées (exécuter) et de nouvelles forces ont été découvertes (préciser) (voir figure 1).



**Figure 1. Spiraling model de Gottlieb (2014)**

Étant donné que la pratique fondée sur les forces de Gottlieb (2014) est très récente, aucune étude utilisant ce modèle n'a été retracée. Malgré cette absence d'application empirique, ce modèle de pratique a été très utile pour structurer la collecte de données prévue dans la présente recherche-action. Il a permis, entre autres, de prévoir les différentes activités dans chacun des cycles de la recherche-action et les questions à poser lors de celles-ci.

### **Méthode**

Pour atteindre le but du projet, un devis de recherche-action inspiré de l'approche de Stringer et Genat (2007) a été privilégié. La recherche-action est une démarche de recherche rigoureuse qui inclut la contribution de participants et de chercheurs dans la résolution d'un problème afin d'optimiser des changements souhaités. Ce type de devis, qui se déroule à travers des cycles d'observation, réflexion et action, permet de révéler et d'investiguer les multiples dimensions d'une situation et de faire ressortir différentes possibilités d'action, et ce, en partenariat avec les participants (Stringer & Genat, 2007).

Ainsi, à partir des besoins exprimés par le milieu où se déroule la recherche-action, les problèmes et les méthodes de résolution de ceux-ci ont été définis et choisis en collaboration avec les chercheurs et les participants. Conséquemment, la coconstruction de savoirs, le partage d'expériences et la mise en commun des idées pour la recherche de solutions à des problématiques communes ont été les bases des stratégies d'intervention qui seront émises en partenariat avec les participants et les chercheurs (Stringer & Genat, 2007).

## **Milieu de recherche/équipe de recherche**

La recherche-action a eu lieu dans une MRC, plus précisément dans trois municipalités de cette MRC en comprenant sept. Ces municipalités ont été choisies pour leur diversité en regard de la taille de la communauté, de la situation socio-économique, des préoccupations et de la langue. Pour sa part, l'équipe de recherche était composée de quatre chercheurs de l'Université du Québec en Outaouais, soit deux infirmières, une sociologue, un organisateur communautaire, et de quatre personnes provenant de la TAAC.

## **Population ciblée/ échantillon/ recrutement**

La population ciblée dans chaque municipalité est les personnes âgées vivant à domicile, les proches aidants de ces personnes et les représentants des organismes de la santé, municipaux et communautaires. Dans chacune des municipalités concernées, des participants permettant de former deux échantillons ont été recrutés. Le premier échantillon était composé de 15 personnes âgées vivant à domicile et acceptant de participer à une entrevue. Le deuxième était un groupe de réflexion-action (GRA) regroupant 12 personnes, soit quatre ou cinq personnes âgées, quatre ou cinq proches aidants de personnes âgées vivant dans chaque municipalité, trois représentants provenant d'un organisme communautaire, du Centre intégré de services sociaux et de la santé de l'Outaouais (CISSSO) ou de la municipalité, qui ont accepté de participer à une entrevue de groupe et à environ sept rencontres sur une période de deux ans visant, entre autres, le choix d'une intervention et la mise en œuvre de celle-ci. Les personnes recrutées répondaient à des critères de sélection que l'on retrouve dans les Tableaux 2 et 3.

**Tableau 2-Critères de sélection des participants-Entrevues individuelles**

	<b>Critères d'inclusion</b>	<b>Critères d'exclusion</b>
<b>Personne âgée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 65 ans et plus</li> <li>• Vit à domicile dans la municipalité ciblée depuis plus de six mois</li> <li>• Se considère en perte d'autonomie</li> <li>• Parle français ou anglais</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A un diagnostic de démence de type Alzheimer ou maladies apparentées</li> </ul>

**Tableau 3-Critères de sélection des participants-Groupe de réflexion action**

	<b>Critères d'inclusion</b>	<b>Critères d'exclusion</b>
<b>Personne âgée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 65 ans et plus</li> <li>• Vit à domicile dans la municipalité ciblée depuis plus de six mois</li> <li>• Se considère en perte d'autonomie</li> <li>• Parle français ou anglais</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A un diagnostic de démence de type Alzheimer ou maladies apparentées</li> </ul>
<b>Proche d'une personne âgée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S'occupe régulièrement depuis plus de six mois d'une personne âgée vivant à domicile dans la municipalité ciblée</li> <li>• S'est occupé pendant plus de six mois d'une personne âgée vivant à domicile dans la municipalité ciblée et qui est décédée dans les deux dernières années</li> <li>• Parle français ou anglais</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>
<b>Représentant d'organisme communautaire, de santé ou municipal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Est bénévole ou travaille depuis plus de six mois dans un organisme communautaire, de santé ou municipal</li> <li>• Œuvre auprès de personnes âgées ou de leurs proches vivant dans la municipalité ciblée</li> <li>• Parle français ou anglais</li> </ul>	

L'organisatrice communautaire de la TAAC a collaboré, avec une assistante de recherche, au recrutement des personnes âgées et des proches aidants. À cet égard, elle a communiqué avec les personnes répondant aux critères de sélection, leur a expliqué le but de la recherche-action et

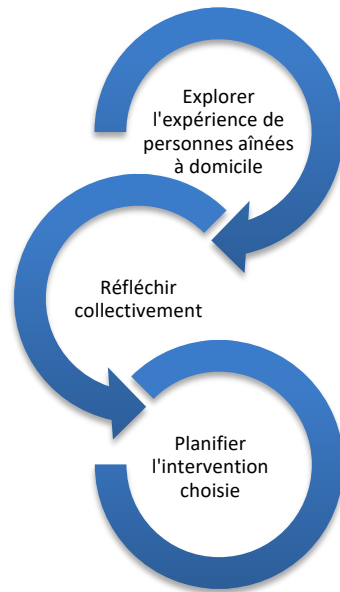


les implications pour les participants. Au cours de cette démarche, une diversité d'âge, de genre et socioéconomique (quartier de résidence) des participants a été recherchée. Pour participer à l'étude, les personnes âgées devaient consentir formellement. À cet égard, un formulaire d'information et de consentement a été utilisé (voir Annexes 1 et 2).

Pour recruter un représentant des organismes communautaires, de la santé (CISSSO) et municipaux, une demande a été faite par la chercheuse principale directement à la direction de chacun de ces organismes en leur précisant le but de la recherche-action et les implications pour les participants (voir Annexe 3). Les personnes recrutées ont tous rempli un questionnaire sociodémographique afin d'identifier les caractéristiques des participants, entre autres, l'âge, le genre, la langue parlée, le quartier de résidence (voir Annexe 4 et 5).

### **Déroulement de la recherche-action**

La recherche-action s'est déroulée en deux cycles, et ce, dans chacune des municipalités ciblées. Le premier cycle consistait à 1) explorer l'expérience de personnes âgées vivant à domicile, 2) réfléchir collectivement aux défis prioritaires et solutions envisageables et ensuite, 3) planifier la stratégie d'intervention privilégiée (voir Figure 2 et Tableau 4).



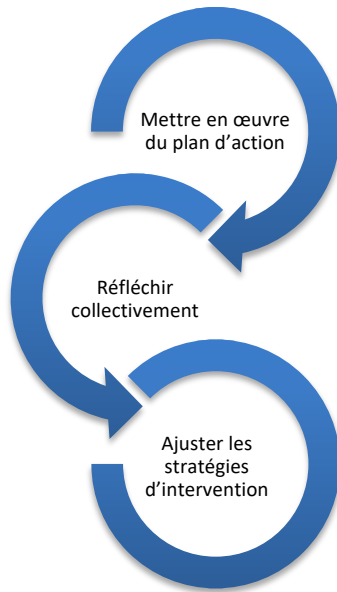
**Figure 2. Premier cycle de la recherche-action**

**Tableau 4-Description des étapes-Cycle 1**

Étape 1 :	Étape 2 :	Étape 3 :
Explorer l'expérience de personnes âgées à domicile	Réfléchir collectivement	Planifier l'intervention choisie
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier les forces personnelles et communautaires qui aident les personnes âgées.</li> <li>• Identifier les défis auxquels les personnes âgées sont confrontées</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre connaissance des résultats découlant de l'étape 1.</li> <li>• Identifier une intervention spécifique pour chacune des municipalités ciblées (actions requises pour favoriser le soutien à domicile des personnes âgées).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Élaborer un plan d'actions pour chaque intervention choisie (actions et ressources, échéances, responsabilités, moyens d'évaluation).</li> </ul>

Le second cycle concernait la mise en œuvre et l'évaluation des interventions choisies. Au cours de ce cycle, la première étape consistait à mettre en œuvre le plan d'action découlant de la réflexion collective réalisée au cycle précédent, ensuite, à collecter des données afin d'apprécier les effets de l'intervention sur le soutien à domicile des personnes âgées. L'analyse de ces données a nourri les réflexions sur l'action afin d'ajuster cette dernière aux besoins des municipalités visées.

Au cours de la dernière étape, des ajustements de l'intervention ont été effectués (voir Figure 3 et Tableau 5).



**Figure 3. Deuxième cycle de la recherche-action**

**Tableau 5-Description des étapes-Cycle 2**

Étape 1 :	Étape 2 :	Étape 3 :
Mettre en œuvre du plan d'action	Réfléchir collectivement	Ajuster les stratégies d'intervention et célébrer
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre en œuvre le plan d'action élaboré à la fin du cycle 1</li> <li>• Collecter et analyser les données prévues pour évaluer l'intervention</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre connaissance des résultats de l'évaluation</li> <li>• Identifier les nouvelles forces développées par les individus et la communauté</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier les ajustements requis et prévoir leur mise en œuvre</li> </ul>

## **Collecte et analyse des données**

### ***Premier cycle : Vers la planification des interventions***

Au cours de ce cycle de la recherche-action, les participants et les chercheurs ont défini les forces et les ressources existantes et les défis prioritaires permettant de soutenir à domicile les personnes âgées afin d'être en mesure, dans un deuxième temps, de formuler des idées ou des solutions à ces défis. Pour ce faire, les réponses aux questions suivantes ont été recherchées dans chaque municipalité.

- 1) Quelles sont les forces des personnes âgées, de leurs proches et de la communauté pouvant aider à améliorer le soutien à domicile des personnes âgées?
- 2) Quelles sont les ressources des personnes âgées, de leurs proches et de la communauté pouvant aider à améliorer le soutien à domicile des personnes âgées?
- 3) Quels sont les défis des personnes âgées, de leurs proches et de la communauté concernant le soutien à domicile des personnes âgées?
- 4) Quelle est l'intervention qui permettrait d'améliorer le soutien à domicile des personnes âgées et que les participants souhaiteraient mettre en œuvre?

Les données permettant de répondre à ces questions provenaient de fiches descriptives remplies pour chaque ressource disponible dans la communauté et de verbatim découlant d'entrevues de GRA et individuelles visant à préciser les forces et les ressources de la communauté pouvant soutenir à domicile les personnes âgées, ainsi que les défis auxquels ils font face. Dans les fiches descriptives portant sur les ressources disponibles dans le milieu, on a cherché à connaître la mission de l'organisme, la clientèle cible, le type de services offerts et l'utilisation de ceux-ci, les coordonnées et les heures d'ouverture. Enfin, les entrevues individuelles d'une durée d'environ

60 minutes et celles de groupe d'une durée d'environ 90 minutes ont été semi-structurées et réalisées à l'aide d'un guide d'entrevue construit aux fins de la recherche-action (voir Annexes 6 et 7).

Une analyse thématique des données collectées lors des entrevues individuelles et de groupe a été effectuée à l'aide du logiciel NVivo®11. De plus, des histoires fictives s'inspirant des résultats de l'analyse thématique ont été élaborées pour illustrer ces résultats et faciliter la présentation de ceux-ci aux GRA. Cette façon de transmettre les résultats d'une étude est efficace. Selon Bourbonnais et Michaud (2018), elle permet de donner un sens aux comportements humains dans un contexte précis et d'illustrer comment agir de façon significative devant ces comportements. De plus, elles encouragent la réflexion sur la pratique, favorisent une meilleure rétention des informations transmises et réduisent l'écart entre la théorie et la pratique.

### ***Deuxième cycle : Mise en œuvre du plan d'action***

Au cours de ce cycle, les plans d'action élaborés par les GRA ont été mis en œuvre et supervisés par les personnes désignées comme responsables. Suite à l'application de chacun des plans, une collecte des données permettant d'évaluer les résultats de la mise en œuvre des plans d'action a été effectuée en partenariat avec les personnes responsables des diverses activités ou stratégies prévues. Au cours de cette étape, des rencontres des GRA se sont déroulées environ aux quatre mois pour prendre connaissance de l'avancement du projet et effectuer les ajustements requis.

Ensuite, l'analyse des données collectées lors de la mise en œuvre a été réalisée. Le type d'analyse dépendait des questions d'évaluation et des données requises pour y répondre. Une réflexion sur l'action basée sur les résultats de l'analyse des données collectées a permis l'ajustement des stratégies d'intervention mises en place afin qu'elles répondent de façon optimale

aux besoins des milieux. Au cours de ce dernier cycle, les forces qui ont permis d'atteindre les résultats ont été mises en lumière. Cette démarche a été faite avec chacun des GRA ayant participé à la mise en œuvre des plans d'action. Lors des discussions, à l'instar de Gottlieb (2014, p.382), les questions suivantes ont été posées :

1. Qu'est-ce que vous avez appris sur vous, le groupe de réflexion action, et sur votre communauté que vous ignoriez?
2. Quels talents, capacités ou habiletés avez-vous découverts concernant le groupe de réflexion action et la communauté?
3. Comment pensez-vous utiliser ces forces à l'avenir, pour vous et la communauté?

### **Critères de scientificité**

Quant à la qualité de cette recherche-action, les critères d'évaluation de Waterman, Tillen, Dickson et Koning (2001) ont été respectés. Ces critères sont:

- Énoncé clair des buts et objectifs et à une description claire des étapes du projet, du contexte et des solutions proposées
- Conception de l'étude flexible et adaptable
- Justification claire des participants
- Pertinence de la recherche-action pour les praticiens et à une description de la relation entre les chercheurs et les participants
- Gestion du projet de manière appropriée (calendrier du projet réaliste), soucis des aspects éthiques (groupe vulnérable)
- Collecte de données selon une stratégie répondant aux questionnements émis et les mesures prises le sont de façon à promouvoir la rigueur

- Analyse des données rigoureuses (co-analyse), les résultats de chaque phase sont clairs
- Lien avec les théories existantes est clair
- À chaque étape, l'atteinte des buts et objectifs est discutée
- Résultats obtenus sont transférables

### **Considérations éthiques**

Chacun des participants de la recherche-action a rempli un formulaire de consentement de façon libre et éclairée avant de collaborer à un groupe de discussion focalisé ou une entrevue individuelle. Les participants ont été libres de se retirer en tout temps de la recherche-action sans préjudice à leur égard. La confidentialité et l'anonymat des participants a été assurés par l'équipe de chercheurs. Toutes les données recueillies ont été enregistrées et retranscrites aux fins de la recherche-action et conservées sous clé pour une durée de 25 ans. Un code a été associé à chacune des entrevues et des rencontres de groupe afin de préserver la confidentialité. Un certificat d'éthique à la recherche a été demandé au Comité d'éthique à la recherche de l'Université du Québec en Outaouais (No :2655).

## Résultats

### Municipalité A

Selon les statistiques les plus récentes disponibles provenant du recensement canadien 2011 et 2016, cette municipalité comprend 5464 citoyens, dont 600 personnes âgées de plus de 65 ans (10,9%) vivant pour la majorité en ménage privé dans une maison individuelle non attenante. En fait, dans cette municipalité, il y a seulement 110 logements attenants et aucun immeuble de cinq étages et plus (voir Annexe 8).

En ce qui concerne les ressources de la municipalité auxquelles les personnes âgées ont accès, elles sont variées. La TAAC et le Centre action génération des aînés (CAGA) de la Vallée-de-la Lièvre sont les principales ressources communautaires qui offrent plusieurs activités de loisirs, de transport et d'aide et d'accompagnement divers, entre autres, pour les impôts, l'alimentation et la sécurité. En tant que MADA, la municipalité A a un plan d'action en cours concernant les services de santé et de soutien communautaire, le transport, la vie sociale et récréative, les espaces extérieurs, l'habitat et la communication. Pour ce qui est des services de santé, les citoyens de la municipalité ont accès à des services de soutien à domicile, de centres de jour, d'hôpital de jour et d'hébergement par le biais d'un guichet d'accès centralisé. L'hôpital le plus proche est dans la municipalité de Gatineau (Buckingham). Aucune résidence privée pour personnes âgées en perte d'autonomie n'existe dans la municipalité. La plus proche est dans la ville de Gatineau (Buckingham). Transcollines offre du transport pour des rendez-vous médicaux. Des services de dépannage divers sont aussi offerts par deux organismes (COOP 1001 Corvées, La Mie de l'entraide). Comme dans toutes les autres municipalités, les résidents ont aussi accès aux services régionaux d'aide de soutien et de dépannage offerts par AideXpress, Appui Outaouais, la FADOQ, Remue-ménage Outaouais et la Société d'Alzheimer de l'Outaouais québécois (voir Annexe 9).



Quinze personnes âgées ont participé à une entrevue individuelle. La moyenne d'âge des participants était de 72 ans. Ces personnes avaient entre 65 et 89 ans, parlaient toutes français, sept étaient de sexe masculin; les huit autres de sexe féminin. Un peu plus du tiers avaient une formation universitaire, quatre avaient une formation collégiale ou secondaire et une avait une formation primaire. Malgré que seulement quatre participants ont dit avoir du soutien à domicile, 11 ont précisé que des personnes ou des organismes les aidaient. Certains étaient soutenus par un organisme communautaire, un établissement de la santé ou la municipalité, mais la majorité des participants ont indiqué que se sont les membres de la famille, un ami ou un voisin qui les aidaient. C'est principalement pour l'entretien de la maison que les participants recevaient du soutien. Le tiers des neuf participants ayant répondu à la question concernant le revenu ont dit avoir un revenu annuel au-dessus de 30 000\$ (Tableau 6).

**Tableau 6-Municipalité A-Caractéristiques sociodémographiques participants-Entrevues individuelles**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Scolarité	Revenu	Soutien à domicile	Qui soutient	Quel(s) besoin(s) soutenu(s)
1	M	89	Fra	Pri	0	Oui	F	En, Tra, Cour
2	F	70	Fra	Uni	1	Oui	Oc	En
3	F	65	Fra	Col	1	Non	-	-
4	M	65	Fra	Uni	2	Non	-	-
5	M	68	Fra	Uni	2	Non	Autres	Autres
6	M	74	Fra	Col	2	Oui	F, Oc, Ami, Es, Mu	A, En, Tra, Cour
7	F	72	Fra	Sec	1	Non	F	En
8	M	69	Fra	Sec	0	Non	F	En
9	F	65	Fra	Col	0	Non	F	En
10	F	66	Fra	Uni	2	Non	-	-
11	F	88	Fra	Sec	0	Non	F, Fm	A, D, En, Cour
12	M	67	Fra	Uni	3	Non	-	-
13	F	75	Fra	Sec	1	Non	F	-
14	M	71	Fra	Col	0	Non	Fm	-
15	F	77	Fra	Uni	0	Oui	F, Vo	-

M= Masculin, F :Féminin, Fra : Français, Pri : Primaire, Sec : Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 0 : absence de réponse, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$, F : Membre(s) de la famille, Oc : Organisme communautaire, Vo : Voisin, Es : Établissement de santé, Mu : Municipalité, Fm : Femme de ménage, A : Alimentation, H : Habillement, D : Déplacement, Hp : Hygiène personnelle, En : Entretien de la maison, Tra : Aide au transport, Les : Faire lessive, Cour: Faire courses, Fin : Gérer finances

Douze personnes ont été recrutées pour participer au GRA. Quatre représentaient des personnes âgées, cinq des proches aidants et les trois autres le réseau de la santé, la municipalité et un organisme communautaire oeuvrant dans la municipalité.

Les personnes représentant les aînés parlaient toutes français, avaient entre 64 et 73 ans (moyenne : 68 ans), étaient de sexe féminin et une seule avait un besoin de soutien pour l'entretien de la maison qui était offert par la famille. La majorité avait une formation collégiale ou universitaire et la moitié avait un revenu annuel de plus de 30 000\$ (Tableau 7).

**Tableau 7-Municipalité A-Caractéristiques sociodémographiques aînés-Groupe de réflexion action**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Scolarité	Revenu	Soutien à domicile	Qui soutient	Quel(s) besoin(s)
16	F	73	Fra	Col	2	Non	-	-
17	F	70	Fra	Uni	3	Non	-	-
18	F	64	Fra	Col	1	Non	-	-
19	F	65	Fra	Sec	1	Oui	F	En

M= Masculin, F :Féminin, Sec : Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$, F : Membre(s) de la famille, OC : Organisme communautaire, Vo : Voisin, Es : Établissement de santé, Mu : Municipalité, A : Alimentation, H : Habillement, D : Déplacement, Hp : Hygiène personnelle, En : Entretien de la maison, Tra : Aide au transport, Les : Faire lessive, Cour: Faire courses, Fin : Gérer finances

Les représentants des proches aidants avaient entre 56 et 68 ans (moyenne : 62 ans), deux étaient de sexe masculin et trois de sexe féminin. Deux travaillaient à temps complet et la majorité avait une formation collégiale et un revenu annuel de plus de 30 000\$. Ils offraient tous du soutien à domicile à des personnes âgées pour répondre à des besoins multiples et très variés (Tableau 8).

**Tableau 8-Municipalité A-Caractéristiques sociodémographiques proches-aidants-Groupe de réflexion action**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Scolarité	Revenu	Travail	Type de travail	Soutien à domicile offert	Quel(s) Besoin(s)
20	F	56	Fra	Col	3	Oui	TC	Oui	A, H, D, Hp, Tra, Les, Cour, Fin
21	M	58	Fra	Uni	3	Oui	TC	Oui	Tra, En, Autres
22	M	68	Fra	Col	2	Non	-	Oui	A, H, D, Hp, En, Tra, Les, Cour, Fin
23	F	67	Fra	Col	1	Non	-	Oui	A, En, Tra, Les, Fin
24	F	65	Fra	Sec	1	Non	-	-	A, H, D, Hp, En, Tra, Les, Cour, Fin

M= Masculin, F :Féminin, Sec : Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$, TC : Temps complet, TP : Temps partiel, A : Alimentation, H : Habillement, D : Déplacement, Hp : Hygiène personnelle, En : Entretien de la maison, Tra : Aide au transport, Les : Faire lessive, Cour: Faire courses, Fin : Gérer finances

Enfin, les représentants des organismes avaient entre 52 et 63 ans (moyenne : 56 ans). La majorité travaillait à temps complet, avait une formation universitaire et un revenu de plus 30 000\$ (Tableau 9).

**Tableau 9-Municipalité A-Caractéristiques sociodémographiques représentants organismes-Groupe de réflexion action**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Travail	Type de travail	Scolarité	Revenu
25	M	52	Français	Oui	TC	Uni	-
26	M	63	Français	Non	-	Uni	3
27	F	54	Français	Oui	TC	Uni	2

M= Masculin, F :Féminin, TC : Temps complet, TP : Temps partiel, Sec : Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$,

Dans le GRA, la participation a été variable. Au cours du cycle 1, la participation a été de 83 % lors des deux premiers GRA et de 58 % lors du troisième GRA qui visait à élaborer le plan d'action. Toutefois, au cours du cycle 2, la participation s'est maintenue entre 30% et 40% pour diverses raisons (p. ex., absence non motivée du représentant du CISSSO, incompatibilité des horaires des GRA entre personnes âgées et proches aidants qui travaillent, maladie). Au cours de ce deuxième cycle, une organisatrice communautaire s'est jointe au GRA pour la mise en oeuvre du plan d'action (Tableau 10).

**Tableau 10-Municipalité A-Participation Groupe de réflexion action**

Participants	GRA1	GRA2	GRA3	GRA4	GRA5	GRA6	GRA7	GRA8
16	X	X	-	X	X	X	X	
17	X	X	X	X	X	X		X
18	X	-	-	-	-	-		
19	-	X	X	-	-	-		
20	X	X	-	-	X	-		X
21	-	-	-	-	-	-		
22	X	X	X	-	-	-		
23	X	X	X	X	X	X		
24	X	X	X	-	-	-		
25	X	X	-	-	-	-		
26	X	X	X	X	X	X		X
27	X	X	X	X	X	X	X	X

### ***Forces et défis***

L'analyse du contenu des entrevues individuelles a permis de faire ressortir des forces externes et internes multiples qui aident la personne à demeurer à domicile. L'implication du réseau informel (famille, amis), le bien-être qu'offre la vie à la campagne, ainsi que l'autonomie et la liberté associées au permis de conduire, sont les forces externes. Quant aux forces internes, elles concernent principalement le fait d'être actif, de s'occuper et d'avoir des loisirs, d'être en santé et autonome, d'être positif et persévérant et d'avoir des projets. Les principaux défis exprimés sont reliés à l'adaptation à la perte d'autonomie, la maladie ou la perte de contrôle sur sa vie et le transport pour contrer l'isolement social et géographique (voir Tableau 11). Pour illustrer les thèmes qui ressortent de l'analyse et sont identifiés dans le tableau 11, une histoire fictive s'inspirant de ces thèmes est présentée dans le tableau 12.

**Tableau 11-Municipalité A-Thèmes découlant des entrevues**

<b>Forces<sup>1</sup></b>
Externes
<ul style="list-style-type: none"><li>• Réseau informel impliqué (16) et, au besoin, réseau formel (6)<sup>2</sup></li><li>• Bien-être qu'offre la vie à la campagne (13)</li><li>• Autonomie et liberté associées au permis de conduire (12)</li><li>• Bonne posture financière (6)</li></ul>
Internes
<ul style="list-style-type: none"><li>• Être actif, s'occuper et avoir des loisirs (16)</li><li>• Être en santé et autonome (11)</li><li>• Être positif, persévérant et avoir des projets (11)</li><li>• Avoir un fort sentiment d'appartenance pour son domicile (10)</li><li>• Être polyvalent et débrouillard (9)</li><li>• Avoir des connaissances ou une expérience de soutien à domicile (7)</li><li>• Être en couple (4)</li></ul>
<b>Défis à relever</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Adaptation à la perte d'autonomie, la maladie ou la perte de contrôle sur sa vie (17)</li><li>• Transport pour contrer l'isolement social et géographique (14)</li><li>• Réticence à envisager l'hébergement (10)</li><li>• Lourdeur des travaux manuels et de l'entretien de la propriété (8)</li><li>• Instabilité du réseau social (8)</li><li>• Difficulté à trouver et à accéder aux services formels (7)</li><li>• Réticence à demander de l'aide (6)</li><li>• Ressources financières limitées (6)</li><li>• Projection dans l'avenir (5)</li><li>• Inquiétude face à sa propre sécurité (5)</li><li>• Préparation des repas (3)</li><li>• Passage à la retraite (1)</li><li>• Rôle de proche aidant (1)</li></ul>

---

<sup>1</sup> Fait référence à ce qui est aidant, au potentiel, aux habiletés, aux talents

<sup>2</sup> Les nombres à la fin des thèmes font référence au nombre de personnes qui ont abordé le thème lors de l'entrevue

## **Tableau 12-Municipalité A-Histoire basée sur les thèmes**

Gérard (74 ans) et Monique (71 ans) se disent très heureux dans leur maison. Ils y habitent depuis plus de vingt-cinq ans et c'est même Gérard et ses garçons qui l'ont bâtie. Monique aime beaucoup jardiner, s'occuper des poules et Gérard se sent bien dehors à fendre son bois. Ils adorent recevoir leur famille et voir les petits enfants courir sur leur grand terrain. Il y a quelques semaines, Monique s'est fait opérer un genou suite à un accident. En voulant laver ses fenêtres du haut, celle-ci est tombée de l'échelle. Bien sûr, l'ainée de la famille, Sylvie, est venue aider sa mère pour l'entretien de la maison et la préparation des repas, mais Monique n'a pas voulu « déranger » sa fille trop longtemps qui est déjà bien occupée avec son emploi et ses deux enfants... Monique doit maintenant faire de la physiothérapie deux fois par semaine et ne pouvant pas conduire dans cet état, c'est son mari qui la conduit là-bas. Elle doit donc manquer ses parties de pétanque hebdomadaires et sa coéquipière Huguette a bien hâte qu'elle soit de retour, car ensemble, elles sont imbattables !

L'accident de sa femme fait réfléchir Gérard, qui malgré le fait qu'il soit encore en forme ne rajeunit pas. Il est débrouillard et aime s'occuper seul de l'entretien extérieur, mais il se sent maintenant craintif de monter dans l'échelle pour dégager les gouttières. Il souhaite engager un homme pour le faire et aussi pour déneiger la toiture l'hiver prochain.

Comme il va prendre un café tous les matins avec son ami Lucien (71 ans), ils en discutent. Lucien aussi aimerait trouver de l'aide pour tondre la pelouse, mais son budget ne lui permet pas. Comme la femme de ce dernier, Jeanine (72 ans), a des problèmes de santé importants, ils se demandent s'ils pourront rester dans la municipalité. Les traitements de sa femme nécessitent plusieurs déplacements en ville et Lucien ne se sent plus à l'aise de conduire dans le trafic. De plus, ils se trouvent à 30 minutes de voiture de la ville. Cependant, ils ne savent pas quoi faire, car le couple ne s' imagine pas habiter en ville. Et encore moins en résidence ! Vivre dans un petit appartement, sans nature... Lucien confie cependant qu'ils n'auront peut-être pas le choix bientôt, car sa femme est moins mobile et lui ne sait même pas faire cuire un œuf. Gérard tente de reconforter son ami en lui disant de demander de l'aide, mais Lucien ne sait pas vers qui se tourner, car ses deux filles habitent trop loin. Lorsque Monique a dû prendre soin de sa mère il y a quelques années, le CLSC avait été d'un grand soutien et c'est pourquoi Gérard suggère à son ami de les contacter. Jeanine a demandé au CLSC qu'on vienne à la maison prendre ses prises de sang, mais cela lui a été refusé, car elle est considérée apte à se rendre au centre des prélèvements. Gérard se propose alors pour transporter la femme de son ami les jours où Monique a de la physiothérapie. Il ne veut surtout pas qu'ils quittent le village...

Gérard retourne à la maison, pensif. Et s'il n'avait pas été présent lors de l'accident de sa femme? Par chance, elle n'avait eu qu'une blessure au genou, mais cela aurait pu être beaucoup plus grave... En entrant, Gérard trouve Monique qui n'en peut plus d'être en convalescence. Celle-ci souhaite repeindre la cuisine ! Content de voir sa femme sourire après des semaines difficiles, Gérard lui dit de prendre ses choses pour partir en ville sur-le-champ choisir la couleur de peinture qui lui plaît. Après tout, il sera agréable de voir la réaction des enfants lors du prochain souper familial.

### ***Intervention choisie et plan d'action***

Les membres du GRA, après avoir pris connaissance des résultats du cycle 1, ont décidé qu'il était important d'agir sur les besoins d'entretien extérieur et de transport. Au départ, ils visaient la mise en place d'un organisme, par exemple une coopérative sociale, pour soutenir ces

besoins. Une description de l'offre de services a été élaborée et le projet préliminaire a été présenté lors du salon des aînés local le 22 septembre 2018 et lors d'une rencontre avec des citoyens de la municipalité le 20 novembre 2018. Ces deux activités ont permis, entre autres, de valider les besoins ciblés. Par la suite, des listes d'organismes existants et dans d'autres régions pouvant être des exemples à suivre et des demandes de subventions pouvant soutenir financièrement le projet ont été faites. Suite à ces démarches, il a été décidé de développer un projet pour soutenir les besoins d'entretien extérieur. À cet égard, après plusieurs étapes d'exploration des possibilités de collaboration et de subvention, un devis pour une étude de marché a été demandé à la Société d'aide au développement des collectivités (SADC).

Lors du dernier GRA en février 2020, les participants ont appris par le SADC qu'ils n'avaient pas besoin d'une étude de faisabilité. Qu'ils avaient assez d'informations pour justifier le projet (analyse de besoins). Il leur manquerait seulement une projection budgétaire. Les membres du GRA ont donc décidé de constituer un comité pour assurer la suite du projet étant donné la fin de la subvention de la présente étude, de prendre des mesures temporaires pour offrir des services aux citoyens à l'été 2020 et de faire une évaluation des demandes et des services offerts. À cet égard, ils ont prévu de rencontrer les représentants du Carrefour Emploi Jeunesse (CJE) (fait le 19 février 2020) pour explorer leurs programmes et voir celui pouvant répondre à leurs besoins. Pour la suite, la TAAC va explorer avec son CA si une demande de subvention à Emploi Québec pour le projet est acceptable pour eux. Un coordonnateur de projet pourrait être embauché avec cette subvention. Les membres du GRA ont eu une rencontre téléphonique avec Emploi Québec et ils ont convenu de compléter une demande de subvention (voir plan d'action Tableau 13<sup>3</sup>

---

<sup>3</sup> Ce plan d'action est caviardé pour respecter l'anonymat des participants au groupe de réflexion-action.





Bien vivre  
chez soi

Tableau 13-Municipalité A-Plan d'action

**But de l'intervention :** Mettre en place une coopérative sociale

Actions (quoi?)	Moyens (comment?)	Responsable (Qui?)	Résultat attendu (bien livrable)	Échéance (Quand?)	Résultat obtenu (bien livré)
Clarifier l'offre de services	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier l'offre de services requise à l'aide des résultats du sondage réalisé en 2015 et des entrevues réalisées auprès de 15 personnes âgées et du groupe de réflexion action</li> <li>• Préparer document précisant l'offre de services et pouvant être utilisé lors du salon des aînés le 22 septembre 2018</li> </ul>	Lyne Besner  Louise Bélanger	Offre de services précisée dans un document	21 septembre 2018	<p>Fait (par ailleurs, vérifier qui paiera pour le lunch)</p> <p>Fait et utilisé lors du salon des aînés le 22 septembre.</p> <p>50 noms de personnes intéressées à venir à la rencontre d'information le 20 novembre prochain.</p> <p>Luc Prud'homme les a tous appelés personnellement</p>
Faire rencontre d'information concernant la future coopérative sociale	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier date et lieu</li> <li>• Préparer ordre du jour et contenu à présenter</li> <li>• Cibler la clientèle</li> <li>• Prévoir transport bénévole</li> </ul>	Michèle Osborne  Luc Prudhomme	Rencontre (date, lieu, nombre de participants)	20 novembre 2018	<p>Fait</p> <p>48 citoyens de la municipalité ont participé.</p>

Actions (quoi?)	Moyens (comment?)	Responsable (Qui?)	Résultat attendu (bien livrable)	Échéance (Quand?)	Résultat obtenu (bien livré)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire publicité :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Le 22 septembre lors du salon des aînés</li> <li>○ Envoi postal</li> <li>○ à l'aide des intervenants communautaires</li> <li>○ Autres suggestions possibles...</li> </ul> </li> </ul>	Colette Fillion			
Explorer la possibilité de financement du Fonds d'aide et de relance économique (FARR)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Explorer l'offre de subvention de cet organisme, les exigences et les dates de soumission</li> </ul>	Michèle Osborne	Information obtenue sur le FARR	21 septembre 2018	Non fait  Voir nouvel objectif à ce sujet ci-dessous
Explorer les diverses possibilités de subventions	Identifier les subventions possibles et préciser : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nom de l'organisme subventionnaire</li> <li>• Critères d'admissibilité</li> <li>• Date de dépôt</li> <li>• Formulaire à remplir</li> <li>• Montant de la subvention</li> </ul>	Michèle Osborne  Sonia Ben- Arfa  Lyne Besner	Liste des demandes subventions des demandes de subvention possibles avec les informations sur celles-ci	13 mars 2019	Fait  Les demandes de subventions qui seraient à faire sont :  Nouveau Horizon  MonGPS.ca

Actions (quoi?)	Moyens (comment?)	Responsable (Qui?)	Résultat attendu (bien livrable)	Échéance (Quand?)	Résultat obtenu (bien livré)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reddition de compte</li> </ul>				
Explorer des projets québécois semblables à celui que l'on veut implanter	<p>Identifier les projets semblables à celui-ci que l'on veut implanter</p> <p>Appeler les responsables et documenter :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Services offerts</li> <li>• Démarche d'implantation</li> <li>• Volume de clientèle selon les saisons</li> <li>• Défis/ obstacles</li> <li>• Environnement urbain ou rural</li> <li>• Publicité</li> <li>• Superficie du territoire</li> <li>• ...</li> </ul>	<p>Luc Prud'homme</p> <p>Lyne Besner</p>	Liste des organismes contactés et les informations obtenues	13 mars 2019	<p>Fait</p> <p>Luc Prud'homme a fait une liste très exhaustive des projets et a identifié des possibilités de collaboration.</p>
Explorer comment l'on pourrait inclure une entreprise d'économie sociale dans un organisme existant	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documenter démarche à faire pour inclure une entreprise d'économie sociale dans un organisme existant</li> </ul>	<p>Sonia Ben-Afar</p> <p>Suzanne Théorêt</p>	Description des démarches à faire	13 mars 2019	<p>Fait</p> <p>Il est absolument nécessaire de prévoir une étude de faisabilité.</p> <p>Deux projets sont requis. Un pour l'entretien extérieur et un pour le</p>

Actions (quoi?)	Moyens (comment?)	Responsable (Qui?)	Résultat attendu (bien livrable)	Échéance (Quand?)	Résultat obtenu (bien livré)
					transport.
Faire une demande de subvention Nouveau Horizon pour soutenir le développement de la coopérative	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rechercher un organisateur communautaire pouvant soutenir cette demande</li> <li>• Remplir formulaire</li> </ul>	<p>Suzanne Théorêt</p> <p>Lyne Besner</p>	Demande de subvention soumise	24 juin 2019	Organisateur communautaire impliqué dans le dossier
Explorer l'intérêt de l'organisme « 1001 corvées » à prendre en charge l'entretien extérieur	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planifier une rencontre avec la responsable de l'organisme</li> <li>• Identifier son intérêt et ce qu'elle pourrait faire (projet pilote, étude de marché, demande de subvention)</li> </ul>	<p>Lyne Besner</p> <p>Sonia Ben-Arfa</p> <p>Michèle Osborne</p> <p>Luc Prud'homme</p>	Bilan de la rencontre avec « 1001 corvées »	Avril 2019	Rencontre avec Denise Arpin gestionnaire de 1001 Corvées le 25 avril 2019. Celle-ci accepte de collaborer à un projet pilote. Fera une demande au Centre d'emploi Québec pour une subvention salariale qui permettra d'embaucher un chargé de projet pour 30 semaines qui débuterait à l'automne 2019. Pour offrir une rémunération de 18\$ de l'heure, Luc Prud'homme, conseiller municipal, fera une demande le 3 juin 2019 à la municipalité pour obtenir un montant d'environ 5 000\$ pour

Actions (quoi?)	Moyens (comment?)	Responsable (Qui?)	Résultat attendu (bien livrable)	Échéance (Quand?)	Résultat obtenu (bien livré)
					compléter le salaire.
Faire une demande de subvention pour réaliser une étude de marché pour l'entretien extérieur ou pour le transport.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demander des conseils au député Stéphane Lauzon pour les stratégies permettant d'obtenir une subvention Nouveau Horizon (██████████ va l'appeler)</li> <li>• Préparer demande de subvention à Nouveau Horizon</li> <li>• Soumettre demande de subvention</li> </ul>	Lyne Besner Suzanne Théorêt	Demande de subvention soumise à Nouveau Horizon	21 juin 2019	<p>Non livré pour l'instant. Nouveau Horizon pas possible.</p> <p>Diverses possibilités sont explorées pour une étude de faisabilité.</p> <p>Une rencontre a eu lieu le 11 septembre avec une représentante de la Société d'aide au développement des communautés (SADC) pour leur demander un devis pour une étude de marché. Plusieurs documents ont été déposés pour les informer sur les données concernant le projet envisagé et le contexte.</p>
Faire projet pilote en collaboration avec 1001 Corvées	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Superviser le chargé de projet embauché en collaboration avec Mme Arpin</li> <li>• Intégrer le chargé de projet embauché dans la GRA</li> </ul>	Mme Arpin de 1001 Corvées  Membres du GRA	<p>Embauche d'un chargé de projet</p> <p>Publicité pour les nouveaux services</p> <p>Début du projet</p>	Octobre 2019	En attente de l'étude de faisabilité.

<b>Actions</b> (quoi?)	<b>Moyens</b> (comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (bien livré)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prévoir la publicité pour les nouveaux services offerts.</li> <li>• Prévoir une étude de marché.</li> <li>• Prévoir évaluation des résultats obtenus (p.ex nombre de demandes des services, taux de satisfaction).</li> </ul>		pilote		
Réaliser une étude de faisabilité	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attendre le résultat de l'analyse et du devis de la SADC</li> <li>• Prendre une décision quant à l'acceptation du devis proposé par la SADC</li> </ul>	GRA	<p>Réception du devis de la SADC.</p> <p>Décision prise quant à l'acceptation du devis.</p>	Février 2020	<p>Enfin, ils se sont fait répondre qu'ils n'avaient pas besoin d'une étude de faisabilité. Qu'ils avaient assez d'informations pour justifier le projet (analyse de besoins). Ils leur manquent une projection budgétaire.</p>
Constituer un comité pour assurer la suite du projet étant donné la fin de la subvention.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prévoir la composition du comité</li> <li>• Faire un calendrier de rencontres</li> </ul>	Luc Prud'homme	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Composition du comité</li> <li>• Calendrier de rencontres</li> </ul>		
Prendre des mesures temporaires pour	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rencontrer Carrefour Emploi Jeunesse (CJE)</li> </ul>	Luc Prud'homme	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entente avec CJE</li> </ul>		

<b>Actions</b> (quoi?)	<b>Moyens</b> (comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (bien livré)
offrir des services aux citoyens à l'été 2020 et faire une évaluation des demandes.	pour explorer leurs programmes et voir celui qui peut répondre aux besoins.				
Avoir un coordonnateur de projet pour gérer les services aux citoyens	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAAC vérifie avec son CA pour voir si la demande de subvention à Emploi Québec est acceptable pour eux.</li> <li>• Faire demande à Emploi Québec en collaboration avec la TAAC.</li> <li>• Explorer d'autres possibilités de financements avec les entreprises de la région, le député et la caisse populaire Desjardins (CPD).</li> </ul>	<p>Luc Prud'homme</p> <p>Lyne Besner</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demande de subvention faite à Emploi Québec.</li> <li>• Lettres transmises ou rencontres avec entreprises, député et CPD.</li> </ul>		

## *Résumé des actions réalisées et obstacles et forces identifiés*

Plusieurs actions des membres du GRA pour atteindre leur but ont été réalisées à partir du mois de septembre 2018 :

- Préciser l'offre de services souhaités et d'un projet préliminaire (21 septembre 2018).
- Présenter l'offre de services et le projet préliminaire lors du salon des aînés local (22 septembre 2018).
- Organiser une rencontre avec 48 citoyens pour présenter le projet et faire une consultation sur sa pertinence (20 novembre 2018).
- Explorer diverses possibilités de subvention.
- Rencontrer une organisatrice communautaire, ainsi qu'une conseillère au développement de la Coopérative de développement régional Outaouais-Laurentides (CDROL).
- Rencontrer à trois reprises la gestionnaire de 1001 Corvées pour explorer une collaboration possible dans un projet pilote.
- Rencontrer la SADC pour leur demander un devis pour effectuer une étude de marché (11 septembre 2019). Une réponse est prévue en février 2020.
- Faire de la publicité lors du Forum de la TAAC ayant eu lieu le 25 octobre 2019.
- Créer un comité de suivi du projet post-subvention.
- Rencontrer le Carrefour Emploi Jeunesse (CJE) pour explorer services pouvant être offerts dans la municipalité à l'été 2020 (19 février 2020).
- Faire plusieurs rencontres téléphoniques avec un représentant d'emploi Québec afin de bien évaluer une demande de subvention salariale pour un chargé de projet.



Toutes ces actions n'ont pas permis de mettre en œuvre l'intervention. D'autres actions sont requises pour atteindre le résultat envisagé. Toutefois, celles qui ont été réalisées ont permis aux membres du GRA de prendre conscience des obstacles auxquels ils étaient confrontés et de leurs forces. En fait, lors du dernier GRA en février 2020, les participants ont constaté que plusieurs membres du GRA se sont essouffés et n'ont pas participé aux rencontres pendant le cycle 2 et aussi que faire des demandes de subvention c'est difficile, que c'est un défi pour eux. Par ailleurs, ils ont appris qu'il existait beaucoup d'organismes qu'ils ne connaissaient pas et qu'avoir un conseiller municipal aîné dans le GRA et le soutien de la municipalité étaient des forces pour leur groupe. Ils ont souligné que des membres du GRA étaient solides et ont fait la différence, mais ont peut-être fait peur aux autres membres et influencé leur participation.

## **Municipalité B**

Selon les statistiques les plus récentes disponibles provenant du recensement canadien 2011 et 2016, cette municipalité comprend 5850 citoyens, dont 815 personnes âgées de plus de 65 ans (13,9 %) vivant pour la majorité en ménage privé dans une maison individuelle non attenante. En fait, dans cette municipalité, il y a seulement 150 logements attenants et aucun immeuble de cinq étages et plus. Quarante-six pour cent (46 %) de la population parle français à la maison et 59 % en anglais (voir Annexe 8).

En ce qui concerne les ressources de la municipalité auxquelles les personnes âgées ont accès, elles sont variées (voir Annexe 9). La TAAC, la maison de la famille de Quyon et plusieurs Clubs de l'Âge d'Or offrent diverses activités sociales et de l'aide variées. En tant que MADA, la municipalité a un plan d'action en cours concernant la communication, le transport, le logement, les infrastructures récréatives adaptées aux aînés, les services de santé et l'isolement. Pour ce qui

est des services de santé, les citoyens de la municipalité ont accès à des services de soutien à domicile, de centres de jour, d'hôpital de jour et d'hébergement par le biais d'un guichet d'accès centralisé. L'hôpital le plus proche est à dans la MRC de Pontiac (Shawville). Transcollines et Transport Action Pontiac offrent du transport pour des rendez-vous médicaux. D'autres services d'aide-domestique et de dépannage alimentaire sont aussi offerts par divers organismes. Une résidence d'hébergement privée de 17 chambres spécifiques aux personnes âgées en perte d'autonomie est disponible à Luskville. Des ressources de soutien et d'hébergement pour les hommes et les femmes en difficulté existent aussi dans cette municipalité. Comme toutes les autres municipalités, les résidents de la municipalité ont aussi accès aux services régionaux d'aide, de soutien et de dépannage offerts par AideXpress, Appui Outaouais, la FADOQ, Remue-ménage Outaouais et la Société d'Alzheimer de l'Outaouais québécois.

Quinze personnes aînées ont participé à une entrevue individuelle. La moyenne d'âge des participants était de 72 ans. Ces personnes avaient entre 65 et 84 ans, dix parlaient français, trois anglais et deux étaient bilingues. Cinq étaient de sexe masculin; les dix autres de sexe féminin. Le tiers avaient une formation universitaire ou collégiale, neuf une formation secondaire et un avait une formation primaire, Malgré que seulement quatre participants ont dit avoir de soutien à domicile, huit ont précisé que des personnes les soutenaient. Tous les participants ont indiqué que se sont les membres de la famille, un ami ou un voisin qui les soutiennent. C'est principalement pour l'entretien de la maison que les participants recevaient du soutien. Tous les participants ont dit avoir un revenu annuel de 30 000\$ et moins (Tableau 14).

**Tableau 14-Municipalité B-Caractéristiques sociodémographiques participants-Entrevues individuelles**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Scolarité	Revenu	Soutien à domicile	Qui soutient	Quel(s) besoin(s) soutenu(s)
1	M	65	Fra,Ang	Sec	1	Non		
2	F	76	Ang	Prim	1	Non	F	Cou
3	M	66	Ang	Sec	1	Non		
4	F	68	Ang	Col	1	Oui	F	En
5	M	82	Fra	Sec	1	Non	Vo	En, Vi, Sm
6	F	78	Fra	Uni	1	Non		
7	F	74	Fra	Sec	1	Non		
8	F	68	Fra	Sec	1	Non		
9	M	70	Fra	Uni	1	Non		
10	F	74	Fra	Sec	1	Non	F, Am,Vo	
11	F	84	Fra	Uni	1	Oui	F	En
12	F	66	Fra	Sec	1	Non	Am	Cou
13	M	65	Fra	Sec	1	Non	-	
14	F	78	Fra	Sec	1	Oui	F	En
15	F	73	Fra,Ang	Col	1	Oui	Fa	En, Ra

M= Masculin, F :Féminin, Prim : Primaire, Sec :Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$, F : Membre(s) de la famille, Am : Ami, OC : Organisme communautaire, Vo : Voisin, Es : Établissement de santé, Mu : Municipalité, A : Alimentation, H : Habillement, D : Déplacement, Hp : Hygiène personnelle, En : Entretien de la maison, Tra : Aide au transport, Les : Faire lessive, Cour: Faire courses, Fin : Gérer finances, Vi : Visite amitié, Sm: Surveillance maison, Ra : réparation auto

Onze personnes ont été recrutées pour participer au GRA. Quatre représentaient des personnes âgées, quatre des proches aidants et les trois autres le réseau de la santé, la municipalité et un organisme communautaire oeuvrant dans la municipalité.

Les personnes représentant les aînés parlaient toutes français et une était bilingue. Elles avaient entre 68 et 78 ans (moyenne : 72 ans), trois étaient de sexe féminin et deux avaient un besoin de soutien pour l'entretien de la maison qui était offert par la famille. Une avait aussi besoin d'aide pour l'alimentation, les déplacements et les courses. La majorité avait une formation collégiale ou universitaire et elles avaient toutes un revenu annuel de 30 000\$ et moins (Tableau 15).

**Tableau 15-Municipalité B-Caractéristiques sociodémographiques aînés-Groupe de réflexion action**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Scolarité	Revenu	Soutien à domicile	Qui soutient	Quel(s) besoin(s)
16	F	73	Fra, Ang	Col	1	Oui	F	En
17	F	78	Fra	Uni	1	Oui	F	A, D, En, Cour
18	F	68	Fra	Sec	1	Non	-	-
19	M	70	Fra	Uni	1	Non	-	-

M= Masculin, F :Féminin, Sec : Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$, F : Membre(s) de la famille, OC : Organisme communautaire, Vo : Voisin, Es : Établissement de santé, Mu : Municipalité, A : Alimentation, H : Habillement, D : Déplacement, Hp : Hygiène personnelle, Em : Entretien de la maison, Tra : Aide au transport, Les : Faire lessive, Cour: Faire courses, Fin : Gérer finances

Les représentants des proches aidants avaient entre 55 et 69 ans (moyenne : 63 ans), un était de sexe masculin et trois de sexe féminin. Un travaillait à temps complet et un à temps partiel. Ils avaient tous une formation collégiale ou universitaire et la majorité avait un revenu annuel de plus de 30 000\$. Deux offraient actuellement du soutien à domicile à des personnes âgées pour répondre à des besoins variés. (Tableau 16).

**Tableau 16-Municipalité B-Caractéristiques sociodémographiques proches-aidants-Groupe de réflexion action**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Scolarité	Revenu	Travail	Type de travail	Soutien à domicile offert	Quel(s) Besoin(s)
20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	F	68	Fra, Ang	Uni	1	Oui	TP	-	-
22	F	69	Fra, Ang	Uni	2	Non	-	-	-
23	M	55	Fra, Ang	Col	2	Oui	TC	Oui	A, D, En, Tra, Les, Cour
24	F	61	Fra	Col	2	Non	-	Oui	A, H, D, Tra, Cour

M= Masculin, F :Féminin, Sec : Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$, TC : Temps complet, TP : Temps partiel, A : Alimentation, H : Habillement, D : Déplacement, Hp : Hygiène personnelle, Em : Entretien de la maison, Tra : Aide au transport, Les : Faire lessive, Cour: Faire courses, Fin : Gérer finances

Enfin, les représentants des organismes avaient entre 37 et 46 ans (moyenne : 40 ans). Ils étaient tous bilingues. La majorité travaillaient à temps complet, avait une formation universitaire et un revenu annuel de plus 30 000\$ (Tableau 17).

**Tableau 17-Municipalité B-Caractéristiques sociodémographiques représentants organismes-Groupe de réflexion action**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Travail	Type de travail	Scolarité	Revenu
25	F	46	Fra, Ang	Oui	TC	Uni	3
26	F	37	Fra, Ang	Oui	-	Uni	2
27	F	38	Fra, Ang	Oui	TC	Un	2

M= Masculin, F:Féminin, Fra : Français, Ang : Anglais, C : Temps complet, TP : Temps partiel, Sec : Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$,

Dans le GRA, la participation a été variable. Au cours du cycle 1, elle a été de 90 % lors du premier GRA, de 72 % lors du deuxième GRA et 81% lors du troisième GRA qui visait à élaborer le plan d'action. Au cours du cycle 2, la participation au quatrième GRA a été légèrement en deçà de la moyenne, soit 45%. Un événement personnel (décès d'un proche) justifiait l'absence d'une des participantes qui s'avérait, par ailleurs, être la responsable du projet prévu dans le plan d'action. De plus, la municipalité a été touchée par une tornade en 2018 et une inondation printanière en 2019, ce qui a influencé la participation des membres du GRA. Par ailleurs, lors du dernier GRA en février, 66% des participants étaient présents (voir Tableau 18).

**Tableau 18-Municipalité B-Participation Groupe de réflexion action**

Participants	GRA1	GRA2	GRA3	GRA4	GRA5	GRA6	GRA7
16	X	X	X	-			X
17	X	X	X	-			X
18	X	-	X	X			X
19	X	X	X	X			X
20	-	-	-	-			
21	-	X	X	-	X	X	X
22	X	X	X	-	X	X	X
23	X	X	X	-	X	X	X
24	X	X	X	X	X	X	X
25	X	-	-	-			
26	X	X	-	X		X	
27	X	-	X	-			

### ***Forces et défis***

L'analyse du contenu des entrevues individuelles a permis de faire ressortir des forces externes et internes multiples qui aident la personne à demeurer à domicile. La possession d'un permis de conduire ou l'accès à un transport ou la livraison, l'implication du réseau informel (famille, amis), ainsi que la tranquillité et la qualité de vie qu'offrent la vie à la campagne, sont les forces externes. Quant aux forces internes, elles concernent principalement le sentiment d'appartenance et de sécurité pour son domicile et sa communauté, le fait d'être en santé et autonome et d'avoir des loisirs. Les principaux défis exprimés sont reliés à l'isolement social et géographique associé aux problématiques de transport et au manque de services à proximité, la vie avec une maladie ou avec la perte d'autonomie, l'obligation de quitter la campagne si incapacité de rester dans sa maison, l'entretien de la résidence extérieure, intérieure et l'alimentation (voir Tableau 19). Pour illustrer les thèmes qui ressortent de l'analyse et sont identifiés dans le Tableau 19, une histoire-dialogue fictive s'inspirant de ces thèmes est présentée dans le Tableau 20.

**Tableau 19-Municipalité B-Thèmes découlant des entrevues**

<b>Forces<sup>4</sup></b>	
<u>Externes</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La possession d'une voiture ou l'accès au transport et à des livraisons (15)<sup>5</sup></li><li>• L'aide fournie par le réseau formel et informel (14)</li><li>• La tranquillité et la qualité de vie qu'offrent la campagne (12)</li><li>• La cohabitation avec un membre de la famille (6)</li><li>• Avoir un niveau financier stable et acceptable (1)</li></ul>
<u>Internes</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Avoir un fort sentiment d'appartenance et de sécurité pour son domicile et sa communauté (13)</li><li>• Être en santé et autonome (13)</li><li>• Avoir des loisirs, passe-temps et participer à des activités (11)</li><li>• Faire du bénévolat et se sentir utile (4)</li><li>• Se sentir libre en campagne (3)</li><li>• Être débrouillard (2)</li><li>• Prévoir et planifier (2)</li><li>• Vivre un jour à la fois (2)</li></ul>
<b>Défis à relever</b>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'isolement social et géographique et les problématiques de transport (15)</li><li>• L'isolement social et géographique et le manque de services à proximité (15)</li><li>• Vivre avec une maladie ou avec la perte d'autonomie (11)</li><li>• Quitter la maison oblige à quitter la campagne (10)</li><li>• Assumer l'entretien de la résidence extérieure, intérieure et se faire à manger (10)</li><li>• Ressources financières limitées (8)</li><li>• Faire face aux décès de ses proches (8)</li><li>• Difficulté à rechercher des services ou à s'inscrire via internet (5)</li><li>• Oser demander ou refuser l'aide proposée (4)</li><li>• La disponibilité limitée du réseau (4)</li><li>• Se projeter dans l'avenir (4)</li><li>• Adapter son domicile en cas de perte d'autonomie (2)</li><li>• Avoir une perception négative de sa situation (2)</li><li>• Gérer ses papiers personnels (1)</li><li>• Insatisfait des politiques municipales concernant les habitations (1)</li><li>• Avoir peur pour sa sécurité (1)</li></ul>

<sup>4</sup> Fait référence à ce qui est aidant, au potentiel, aux habiletés, aux talents

<sup>5</sup> Les nombres à la fin des thèmes font référence au nombre de personnes qui ont abordé le thème lors de l'entrevue

## Tableau 20-Municipalité B-Histoire découlant des thèmes

Voici Gilles (72 ans) qui discute avec sa femme Solange (68 ans).

Gilles : Bon, ne m'attends pas pour dîner, j'accompagne Mme Caron à son rendez-vous à la clinique et ça risque d'être long.

Solange: D'accord ! Si je ne suis pas dans la maison à ton arrivée, je serai partie prendre une marche. J'espère bien revoir le petit bébé chevreuil, il est trop mignon ! On est tellement chanceux de vivre en campagne... Ah oui ! N'oublie pas d'acheter du lait, on n'en a plus.

Gilles : J'arrêterai au supermarché en même temps, madame Caron sera sûrement contente aussi.

Solange : Depuis que son mari est décédé, elle est mal prise vu qu'elle ne conduit pas. Attends toujours après un ou après l'autre... une chance qu'elle t'a. On doit aller en ville pour tout et il n'y a pas d'autobus pour les gens comme elle. Au moins, elle fait livrer ses médicaments.

Gilles : C'est sûr qu'elle en profite quand on y va, tsé le dépanneur ici, il « dépanne » et ça coûte tellement cher... mais je crois que ça prendra pas de temps qu'elle va vendre. Elle me disait l'autre jour qu'elle ne sait pas comment elle va se débrouiller seule cet hiver, rentrer le bois de chauffage, déneiger, et ça s'en vient vite...

Solange : Faudrait qu'elle demande à Normand qui habite sur le rang derrière chez elle, je suis certaine qu'il irait lui faire ça...

Gilles : Madame Caron ose à peine me demander d'aller avec elle à ses rendez-vous, c'est bien parce qu'elle me connaît depuis que nous sommes jeunes. En plus, elle n'est pas en moyen de payer quelqu'un vraiment, alors... Mais... je pourrais en parler directement avec Normand lors du prochain bingo mercredi.

Solange : Bonne idée, car c'est certain que l'hiver risque d'être difficile. C'est triste pareil !.. Une autre qui va partir d'ici.

Gilles : C'est sûr, mais que veux-tu qu'elle fasse ? Ces deux filles l'appellent tous les jours, mais n'habitent pas à porte. Et elle a des problèmes de cœur... tu sais combien de temps elle pourrait attendre l'ambulance si elle fait une attaque toute seule dans sa maison ?

Solange : Mon Dieu !... Dis pas ça...

Gilles : Elle ne pourra juste pas entretenir sa grande maison toute seule. Et comme il n'y a pas de résidence ici, pas le choix d'aller ailleurs. À moins qu'une de ses filles décide de venir habiter avec elle.

Solange : Je sais bien, mais me semble... quand j'y pense... je ne voudrais pas partir de chez nous. Imagine ! Toi tu es né ici... tes frères et sœurs sont presque tous près de nous. On est chanceux en bateau d'être en santé et autonome, même si on ne sait pas combien de temps ça va durer encore...

Gilles : C'est pour ça qu'on en profite... qu'on va prendre notre petit café tous les matins au restaurant avec les amis, qu'on participe à toutes les activités du club ou qu'on va en ville au cinéma quand ça nous chante... Hop ! dans l'auto et on est parti ! Pis quand on revient ici, bien on est tranquille dans notre chez nous...

Sgeolan : Bien justement, parlant de tranquillité, j'ai un plancher à laver moi ! Et tu vas être en retard si ça continue...

Gilles : OK madame, je pars, je pars...



### ***Intervention choisie et plan d'action***

Les membres du GRA de la municipalité, après avoir pris connaissance des résultats du cycle 1, ont décidé qu'il était important d'agir sur l'hébergement dans la municipalité des personnes âgées ne pouvant plus rester dans leur maison. À cet égard, ils ont mis en place un comité provisoire pour la création d'une coopérative d'habitation intergénérationnelle dans la municipalité (CPCHIMP). Donc, lors du troisième GRA, auquel plusieurs personnes extérieures au GRA ont été invitées à participer, un plan d'action a été élaboré. Dans ce plan d'action, il a été prévu que la composition du CPCHIMP (nom des membres, coordonnées, fonctions) soit établie et que des rencontres du comité auraient lieu aux deux semaines afin de planifier et débiter les travaux. Lors du quatrième GRA du 27 juin, où seulement quatre membres du GRA étaient présents, la composition du CPCHIMP a été présentée, mais aucun historique des rencontres n'a été fourni. Les raisons alléguées étaient des événements imprévus (inondations printanières, décès) et des vacances. Par ailleurs, les membres présents lors de cette rencontre étaient très intéressés à poursuivre les travaux. La directrice de la TAAC leur a proposé de rencontrer un organisme de La Pêche (Cohabitat Wakefield) gérant un projet semblable à ce qu'il souhaite faire pour identifier et comprendre les étapes d'un tel projet. De plus, l'une des membres du GRA a dit qu'elle allait voir si le terrain ciblé dans la municipalité était toujours disponible. Lors du dernier GRA en février 2020, où la mairesse de la municipalité, le directeur de l'urbanisme et la directrice des loisirs et de la vie communautaire étaient présents, il a été décidé de faire un sondage et une consultation publique auprès des citoyens de la municipalité pour connaître leur opinion quant au projet de résidence pour personnes âgées dans la municipalité, de faire des rencontres régulières du CPCHIMP, d'enregistrer le comité au registre des entreprises, d'inscrire le comité au registre des lobbyistes, d'inclure le Dr Croteau et le notaire Galinaro dans le comité, de rencontrer le monsieur

Mathieu Lacombe, ministre responsable de la région de l'Outaouais et de la famille, qui fait partie du Caucus du ministère de la famille et des aînés (voir Tableau 21<sup>6</sup>).

---

<sup>6</sup> Ce plan d'action est caviardé pour respecter l'anonymat des participants au groupe de réflexion-action.



Bien vivre  
chez soi

*Tableau 21-Municipalité B-Plan d'action*

**But de l'intervention** : Mettre en place une coopérative d'habitation Intergénérationnelle

<b>Actions</b> (Quoi?)	<b>Moyens</b> (Comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (Bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (Bien livré)
Mettre en place un comité provisoire pour la création d'une coopérative d'habitation intergénérationnelle dans la municipalité (CPCHIMP)	Vérifier quels participants du GRA sont intéressés à faire partie du CPCHIMP.  Rechercher deux personnes de moins de 30 ans pour faire partie du CPCHIMP.	Représentante de la municipalité	Composition du CPCHIMP (nom des membres, coordonnée, fonction)  Horaire des rencontres du CPCHIMP	Juin 2019	Le comité est composé de <b>Diane Lacasse</b> , présidente, [REDACTED] vice-présidente  Pas d'horaire de rencontres fourni. Plusieurs raisons sont alléguées (inondation, décès, vacances)
Faire plan d'action détaillé des prochaines étapes pour créer la coopérative d'habitation intergénérationnelle pour la municipalité (CHIMP)	Rencontrer Raphaël Déry  Rencontrer le Groupe de ressources techniques  Tenir compte des données populationnelles (statistiques) concernant la municipalité pour une étude de faisabilité  Faire sondage dans la population	CPCHIMP en collaboration avec personnes-ressources au besoin	Plan d'action détaillé pour créer la CHIMP (action, moyens, responsables, résultats attendus, échéance, résultats obtenus)	Juin 2019	Pas livré.

Actions (Quoi?)	Moyens (Comment?)	Responsable (Qui?)	Résultat attendu (Bien livrable)	Échéance (Quand?)	Résultat obtenu (Bien livré)
	<p>pour identifier les besoins précis en regard de la future CHIMP.</p> <p>Explorer auprès de la municipalité la disponibilité d'un terrain ou de bâtiments existants pouvant être un emplacement potentiel pour la future CHIMP.</p>				
Récupérer les informations relatives au projet antérieur concernant une résidence pour personnes âgées dans la municipalité	<p>Vérifier auprès de Denis Dubé</p> <p>Vérifier dans les dossiers de la municipalité</p>	CPCHIMP	Compte rendu de ce qui a déjà été fait au sujet d'un éventuel projet de résidence pour personnes âgées	Juin 2019 Reporté au 3 octobre.	Non livré.  Voir note point suivant.
Vérifier la disponibilité d'un terrain	<p>Visite du terrain</p> <p>Échanges avec Docteur Gélinas</p>	Agnès Perrier Diane Lacasse	Information concernant la disponibilité du terrain	3 octobre annulée. Remis au 7 octobre	Étant donné la nouvelle récente qu'une clinique médicale s'installera à Luskville bientôt, une rencontre avec le responsable de l'urbanisme à la municipalité, Louis Montgrain, a été demandée pour explorer la possibilité d'utiliser

<b>Actions</b> (Quoi?)	<b>Moyens</b> (Comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (Bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (Bien livré)
					<p>un terrain près de la future clinique pour construire une quinzaine de logement pour personnes âgées à l'image d'un projet existant à Aylmer.</p> <p>La rencontre n'a pas eu lieu. Elle est prévue dans les prochains jours, décembre 2019.</p>
<p>Explorer la démarche auprès d'autres groupes ayant prévu un projet d'habitation similaire pour soutenir la préparation du projet</p>	<p>Lyne Besner envoie les coordonnées du groupe Cohabitat de Wakefield à Yves Séguin qui le transmettra aux membres du CPCHIMP</p> <p>Rencontre du CPCHIMP pour préparer rencontre</p> <p>Programmer une rencontre avec Cohabitat de Wakefield</p>	<p>CPCHIMP</p>	<p>Date de la rencontre avec CoHabitat et résumé du contenu des informations qui en ressort.</p>	<p>3 octobre annulée. Remis au 17 octobre</p>	<p>Rencontre avec les initiateurs de Cohabitat à Wakefield. Ceci a permis d'explorer leurs démarches et de préciser celles qui seraient les plus efficaces pour la municipalité. Étant donné les multiples démarches à faire, le volet multigénération du projet a été reporté. On envisage de</p>

<b>Actions</b> (Quoi?)	<b>Moyens</b> (Comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (Bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (Bien livré)
					modifier le titre du projet.
Obtenir des informations sur les démarches et créer des liens avec des personnes-ressources (p.ex., représentant de l'urbanisme de la municipalité) pouvant soutenir le projet et aider à obtenir une subvention.	Participer au Forum organisé le 25 octobre par la TAAC  Faire publicité sur les objectifs du projet lors de ce forum	Diane Lacasse et autres membres du CPCHIMP  Diane Lacasse et Louise Alary	Personnes rencontrées et résultats	3 déc. 2019	Publicité faite pour le 25 octobre 2019 au Forum de la TAAC et présence de plusieurs membres du groupe à ce forum.  Le projet a été remarqué et plusieurs politiciens ont été sensibilisés à celui-ci (Ministre Lacombe, maire de Val-des-Monts, mairesse de Cantley, mairesse de Pontiac). Madame Bernier de l'Office municipale de l'Outaouais a aussi été rencontrée lors de cet événement.
Rencontrer le responsable de	Prendre RDV avec Monsieur Montgrain	Diane Lacasse et membres du	Identifier les terrains possibles et les	20 décembre	Non fait, mais présence de

<b>Actions</b> (Quoi?)	<b>Moyens</b> (Comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (Bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (Bien livré)
l'urbanisme à la municipalité, Louis Montgrain, pour explorer les terrains qui seraient disponibles pour la nouvelle construction.		GRA	démarches requises pour l'obtenir pour le projet de résidence.	2019	Monsieur Montgrain à la rencontre du GRA du 20 février.
Visiter la Villa St-Louis de France (résidence de 22 appartements à Val-des-Monts) avec Rolland Tremblay et les conseillers municipaux	Prévoir dates avec membres du GRA et Monsieur Tremblay	Diane Lacasse et membres du GRA	Connaître la structure et le fonctionnement de la Villa et les démarches pour réussir le projet de construction d'une résidence semblable.	Semaine du 6 janvier 2020	Fait le 20 février 2020. Les membres du GRA sont revenues emballées et en possession de plusieurs informations sur la structure, le fonctionnement et le coût des loyers.
Rencontrer député fédéral, député provincial et la mairesse pour présenter le projet	Communiquer avec les députés et la mairesse et prévoir date durant la semaine du 13 janvier 2020.	Diane Lacasse et GRA	Obtention de l'appui et du soutien des parties rencontrées en regard, entre autres, de l'emplacement du terrain.	Semaine du 13 janvier 2020	Non, mais la mairesse, Madame Labadie, est présente à la rencontre du 20 février.
Ajouter de nouveaux membres au GRA pour faire avancer le projet	Communiquer avec Louis Montgrain, Scott McDonald, Nancy Draper et Joanne Labadie pour les inviter à la prochaine rencontre du GRA.	Louise Bélanger et membres du GRA	Obtention de leur accord à participer à la suite des travaux du GRA et présence à la prochaine rencontre.	20 février 2020	Présence de madame Labadie et monsieur Montgrain. Ne feront pas partie du GRA, mais

<b>Actions</b> (Quoi?)	<b>Moyens</b> (Comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (Bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (Bien livré)
					fournissent des informations très utiles pour la suite et vont explorer la possibilité de conserver les documents officiels relatifs à la suite des travaux à la mairie.
Faire sondage et consultation publique et sondage auprès des citoyens de la municipalité pour connaître leur opinion quant au projet de résidence pour personnes âgées	Préparer sondage et diffuser Préparer ordre du jour et invitation pour une consultation publique des citoyens Animer consultation publique	Elza Sylvestre	Sondage rempli  Consultation publique faite Compte- rendus des résultats disponibles	Fin-mars 2020	
Faire des rencontres régulières du CPCHIMP	Prévoir la prochaine rencontre	Diane Lacasse	Prochaine rencontre planifiée		
Enregistrer le comité au registre des	Consulter site du registraire des entreprises	CPCHIMP	Enregistrement		



<b>Actions</b> (Quoi?)	<b>Moyens</b> (Comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (Bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (Bien livré)
entreprises	<a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca/fr/sepf/services_ligne/l-immatriculation/S00434d.aspx">http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca/fr/sepf/services_ligne/l-immatriculation/S00434d.aspx</a> Faire une demande d'enregistrement				
Inscrire le comité au registre des lobbyistes	Consulter le registre des lobbyistes du Québec <a href="https://www.lobby.gouv.qc.ca/servicespublic/informationnel/Accueil.aspx">https://www.lobby.gouv.qc.ca/servicespublic/informationnel/Accueil.aspx</a> S'inscrire au registre des lobbyistes du Québec.	CPCHIMP	Inscription		
Inclure le Dr Croteau et le notaire Galinaro dans le comité.	Faire une demande officielle au Dr Croteau et à la notaire Galinaro	CPCHIMP	Réponse du Dr Croteau et de la notaire Galinaro		
Rencontrer le ministre Mathieu Lacombe qui fait partie du Caucus du ministère de la famille et des aînés.	Faire une demande de rencontre au ministre	CPCHIMP	Réponse du ministre Lacombe		

## *Résumé des actions réalisées et obstacles et forces identifiés*

Plusieurs actions des membres du GRA pour atteindre leur but ont été réalisées à partir du mois de juin 2019 :

- Déterminer la composition du CPCHIMP (juin 2019)
- Rencontrer le responsable de l'urbanisme de la municipalité (20 février 2020)
- Rencontrer un médecin ainsi qu'un pharmacien afin de voir les possibilités avec eux.
- Rencontrer les initiateurs de Co-Habitat Wakefield pour explorer les démarches à faire.
- Faire publicité lors du Forum de la TAAC le 25 octobre 2019 et sensibiliser des politiciens locaux.
- Identifier les terrains possibles.
- Rencontrer un organisateur communautaire, ainsi qu'une conseillère au développement de la Coopérative de développement régional Outaouais-Laurentides (CDROL)
- Visiter la Villa St-Louis de France pour connaître le structure et le fonctionnement (20 février 2020)
- Obtenir le soutien des parties concernées pour l'obtention du terrain.
- Obtenir l'accord de diverses parties prenantes de la municipalité pour la poursuite des travaux.
- Prévoir un sondage et une consultation publique dans la municipalité

Toutes ces actions n'ont pas permis de mettre en œuvre l'intervention. D'autres actions sont requises pour atteindre le résultat envisagé. Toutefois, celles qui ont été réalisées ont donné la possibilité aux membres du GRA de prendre conscience des obstacles auxquels ils étaient confrontés et de leurs forces. En fait, lors du dernier GRA, en février 2020, les participants ont souligné qu'ils n'étaient pas toujours efficaces, que dans certaines rencontres ils parlaient beaucoup, mais n'avançaient pas. Ils ont dit avoir besoin de tous les membres du GRA pour atteindre leur but. Ils ont ajouté que le groupe était stimulant et dynamique, qu'il avait un bon leader. De plus, lors de cette dernière rencontre, ils ont dit que le projet de recherche leur avait donné une bonne base et qu'ils se sentaient plus forts, plus solides pour continuer.

### **Municipalité C**

Selon les statistiques les plus récentes disponibles provenant du recensement canadien 2011 et 2016, cette municipalité comprend 7863 citoyens, dont 1350 personnes âgées de plus de 65 ans (17,1 %) vivant pour la majorité en ménage privé dans une maison individuelle non attenante. En fait, dans cette municipalité, il y a 375 logements attenants et cinq immeubles de cinq étages et plus. Un peu moins de 42 % (41,7 %) de la population parle français à la maison et 53,9 % anglais (voir Annexe 8).

En ce qui concerne les ressources de la municipalité auxquelles les personnes âgées ont accès, elles sont variées. La TAAC et divers organismes (p.ex., Clubs de l'Âge d'or, Cercle des fermières, Chevalier de Colomb, Centre communautaire Ste-Sophie-d'Aldfield) sont les ressources communautaires qui offrent des activités de loisirs et d'aide et d'accompagnement divers, entre autres, pour la sécurité. En tant que MADA, la municipalité a un plan d'action en cours concernant la communication, le transport, les infrastructures récréatives, les services de santé et la sécurité. Pour ce qui est des services de santé, les citoyens de la municipalité ont accès à des services de

soutien à domicile, de centres de jour, d'hôpital de jour et d'hébergement par le biais d'un guichet d'accès centralisé. L'hôpital le plus proche est dans la municipalité. Transcollines offre du transport pour des rendez-vous médicaux. En ce qui concerne l'hébergement, on dénombre une résidence privée de 59 chambres pour personnes âgées et des logements adaptés pour les aînés. D'autres services d'aide-domestique et de dépannage alimentaire sont aussi offerts par divers organismes (p. ex., Le Grenier des Collines, Fonds de secours de la Communauté de Wakefield). Comme toutes les autres municipalités, les résidents de cette municipalité ont aussi accès aux services régionaux d'aide de soutien et de dépannage offerts par AideXpress, Appui Outaouais, la FADOQ, Remue-ménage Outaouais et la Société d'Alzheimer de l'Outaouais québécois (voir Annexe 9).

Quinze personnes aînées ont participé à une entrevue individuelle. La moyenne d'âge des participants était de 79 ans. Ils avaient entre 65 et 95 ans, onze parlaient français, quatre anglais et trois étaient bilingues. Six étaient de sexe masculin; les neuf autres de sexe féminin. Trois avaient une formation universitaire ou collégiale, dix une formation secondaire et deux avait une formation primaire, Neuf ont dit recevoir du soutien à domicile. Sept d'entre eux ont indiqué que se sont les membres de la famille qui les soutiennent. Trois étaient aussi soutenus par un établissement de la santé. Un recevait essentiellement du soutien d'un organisme privé. C'est principalement pour l'entretien de la maison, le transport et les courses que les participants recevaient du soutien. Dix des participants ont dit avoir un revenu annuel de 30 000\$ et moins (Tableau 22).

**Tableau 22-Municipalité C-Caractéristiques sociodémographiques participants-Entrevues individuelles**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Scolarité	Revenu	Soutien à domicile	Qui soutient	Quel(s) besoin(s) soutenu(s)
1	F	65	Fra,Ang	Sec	1	Non	-	-
2	F	79	Fra	Sec	1	Oui	F	A, En, Tra, Cour
3	M	85	Fra	Pri	1	Oui	F	-
4	M	95	Fra	Sec	1	Oui	Ami, OC, Es	A, Hp, En, Tra, Les, Cour, Fin
5	F	91	Ang	Uni	3	Oui	F, Vo, ami, service privé	En, Tra
6	M	81	Fra,Ang	Sec	1	Oui	F, ami, Es	En, Tra, Cour
7	F	67	Fra,Ang	Sec	1	Oui	F, OC, Es	Hp, En, Fin
8	F	89	Ang	Col	2	Oui	F, Es	En, Cour
9	M	89	Ang	Sec	2	Oui	Service privé	-
10	F	75	Fra	Sec	1	Non	-	-
11	M	79	Fra	Pri	1	Oui	F	En
12	F	72	Fra	Sec	0	Non	-	-
13	M	83	Ang	Uni	2	Non	-	-
14	F	70	Fra	Sec	1	Non	-	-
15	F	65	Fra	Sec	1	Non	-	-

M= Masculin, F :Féminin, Fra: Français, Ang : Anglais, Pri : Primaire, Sec : Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 0 : absence de réponse, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$, F : Membre(s) de la famille, OC : Organisme communautaire, Vo : Voisin, Es : Établissement de santé, Mu : Municipalité, A : Alimentation, H : Habillement, D : Déplacement, Hp : Hygiène personnelle, Em : Entretien de la maison, Tra : Aide au transport, Les : Faire lessive, Cour: Faire courses, Fin : Gérer finances

Onze personnes ont été recrutées pour participer au GRA. Trois représentaient des personnes âgées, cinq des proches aidants et les trois autres le réseau de la santé, la municipalité et un organisme communautaire oeuvrant dans la municipalité.

Les personnes représentant les aînés parlaient toutes français et une était bilingue. Elles avaient entre 66 et 77 ans (moyenne : 70 ans), deux étaient de sexe féminin et aucune n'avait besoin de soutien à domicile. Toutes avaient une formation collégiale ou universitaire et deux avaient un revenu annuel de plus de 30 000\$ (Tableau 23).

**Tableau 23-Municipalité C-Caractéristiques sociodémographiques aînés-Groupe de réflexion action**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Scolarité	Revenu	Soutien à domicile	Qui soutient	Quel(s) besoin(s)
16	F	67	Fra	Col	2	Non		
17	M	77	Fra	Uni	1	Non		
18	F	66	Fra, Ang	Uni	3	Non		
19	-	-	-	-	-	-	-	-

M= Masculin, F :Féminin, Fra : Français, Sec : Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$, F : Membre(s) de la famille, OC : Organisme communautaire, Vo : Voisin, Es : Établissement de santé, Mu : Municipalité, A : Alimentation, H : Habillement, D : Déplacement, Hp : Hygiène personnelle, Em : Entretien de la maison, Tra : Aide au transport, Les : Faire lessive, Cour: Faire courses, Fin : Gérer finances

Les représentants des proches aidants avaient entre 55 et 70 ans (moyenne : 63,8 ans), un était de sexe masculin et quatre de sexe féminin. Un travaillait à temps complet et un à temps partiel. Quatre avaient une formation collégiale ou universitaire et la majorité avait un revenu annuel de plus de 30 000\$. Ils offraient toutes actuellement du soutien à domicile à des personnes âgées pour répondre à des besoins variés, dont les plus communs étaient faire les courses, l'alimentation, les déplacements et la gestion financières (Tableau 24).

**Tableau 24-Municipalité C-Caratéristiques sociodémographiques proches aidants-Groupe de réflexion action**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Scolarité	Revenu	Travail	Type de travail	Soutien à domicile offert	Quel(s) Besoin(s)
20	F	55	Fra	Uni	2	Oui	TC	Oui	A, H, D, Hp, En, Tra, Les, Cour, Fin
21	F	70	Fra	Sec	1	Oui	TP	Oui	Cour, Fin, En
22	F	63	Fra, Ang	Col	2	Non	-	Oui	A, H, D, Hp, En, Tra, Les, Cour, Fin
23	F	65	Fra	Col	2	Non	-	Oui	A, Cour
24	M	66	Fra	Col	2	Non	-	Oui	D, Cour

M= Masculin, F :Féminin, Fra : Français, Sec : Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$, TC : Temps complet, TP : Temps partiel, A : Alimentation, H : Habillement, D : Déplacement, Hp : Hygiène personnelle, En : Entretien de la maison, Tra : Aide au transport, Les : Faire lessive, Cour: Faire courses, Fin : Gérer finances

Enfin, les représentants des organismes avaient entre 35 et 72 ans (moyenne : 54 ans). Un parlait anglais, un était unilingue anglophone et un parlait était bilingue. La majorité travaillait à temps partiel, avait une formation universitaire et un revenu annuel de plus 30 000\$ (Tableau 25).

**Tableau 25-Municipalité C-Caractéristiques sociodémographiques représentants organismes-Groupe de réflexion action**

Participants	Genre	Âge	Langue parlée	Travail	Type de travail	Scolarité	Revenu
25	F	35	Fra	Oui	TP	Uni	2
26	F	56	Fra, Ang	Oui	TC	Uni	3
27	F	72	Ang	Oui	TP	Uni	1

M= Masculin, F:Féminin, Fra : Français, Ang : Anglais, TC : Temps complet, TP : Temps partiel, Sec : Secondaire, Col : Collégiale, Uni : Universitaire, 1 : 30 000\$ et moins, 2 : entre 30 000\$ et 50 000\$, 3 : Plus de 50 000\$,

Dans le GRA, la participation a été variable. Au cours du cycle 1, cinq GRA ont été requis afin d’arriver à l’élaboration d’un plan d’action. La participation aux GRA a varié de 41 % à 75 % au cours du cycle. Lors du premier, 66 % des participants étaient présents et lors du dernier visant à élaborer le plan d’action on comptait 58 % des participants. Au cours du cycle 2, deux rencontres ont eu lieu et lors du dernier GRA, 33% des participants étaient présents. Diverses raisons expliquent les absences, soit l’absence d’implication du représentant de l’organisme communautaire, incompatibilité des horaires des rencontres du GRA entre les personnes âgées et les proches aidants qui travaillent) (voir Tableau 26).

**Tableau 26-Municipalité C-Participation Groupe de réflexion action**

Participants	GRA1	GRA2	GRA3	GRA4	GRA5	GRA6	GRA7
16	X	X	-	-	X	X	X
17	X	X	X	X	-		
18	X	X	X	X	X	X	X
19	-	-	-	-	-		
20	-	-	-	-	-		
21	X	X	X	X	X	X	X
22	X	X	X	X	X	X	X
23	X	X	X	X	X	X	
24	X	-	-	-	-		
25	-	X	X	-	X		
26	X	X	-	-	X	X	
27	-	-	-	-	-		

### ***Force et défis***

L'analyse du contenu des entrevues individuelles a permis de faire ressortir des forces externes et internes multiples qui aident la personne à demeurer à domicile. Les contacts réguliers et l'aide formel et informel, la tranquillité et la qualité de vie à la campagne, ainsi que la possession d'un permis de conduire ou l'accès à un transport ou la livraison, sont les forces externes. Quant aux forces internes, elles concernent principalement le fait d'être occupé, d'avoir des activités et des loisirs, un sentiment d'appartenance et de sécurité pour son domicile et sa communauté et être en santé et autonome. Les principaux défis exprimés sont reliés à la vie avec une maladie ou avec la perte d'autonomie, aux problématiques de transport, au fait d'assumer l'entretien ménager, les travaux extérieurs et de faire ses repas et à l'obligation de quitter la campagne si incapacité de rester dans sa maison (voir Tableau 27). Pour illustrer les thèmes qui ressortent de l'analyse et sont identifiés dans le Tableau 27, une histoire fictive s'inspirant de ces thèmes est présentée dans le Tableau 28.



**Tableau 27-Municipalité C-Thèmes découlant des entrevues**

**Forces<sup>7</sup>**

Facteurs externes

- Les contacts réguliers ou l'aide du réseau formel et informel (15)<sup>8</sup>
- La tranquillité et la proximité de la nature en campagne (11)
- La possession d'une voiture ou l'accès au transport et à la livraison (8)
- Le prix, l'emplacement et les services offerts par certaines habitations (6)
- L'adaptation du domicile (5)
- L'autonomie et la sécurité financière (5)
- L'aide engagée pour l'entretien ménager et les travaux extérieurs (4)

Facteurs internes

- Se tenir occupé, faire des activités et avoir des loisirs (12)
- Avoir un sentiment d'appartenance et de sécurité pour son domicile et sa communauté (11)
- Être en santé et autonome (9)
- Être impliqué et faire du bénévolat (8)
- Se sentir libre et sans contraintes (7)
- Avoir une philosophie de vie positive et une spiritualité (7)
- Être débrouillard et autonome pour les travaux manuels (4)

**Défis à relever**

- Vivre avec la maladie, la perte de mobilité et d'autonomie (12)
- Problématiques de transport (11)
- Assumer l'entretien ménager, les travaux extérieurs et faire ses repas (11)
- L'éloignement géographique et l'isolement social augmenté en hiver (10)
- Quitter son domicile conséquemment à la perte d'autonomie (10)
- Difficulté à trouver de l'aide et d'accéder aux services formels (7)
- Faire face aux décès du conjoint ou d'amis (7)
- La santé psychologique fragile (5)
- Peu de moyens financiers (5)
- Se projeter dans l'avenir (5)
- La difficulté d'accepter les services proposés et ne pas oser demander (4)
- Être proche aidant (3)
- L'accessibilité et l'utilisation d'internet (2)
- L'intégration des gens de communautés ou de villes différentes
- L'insatisfaction en regard au développement urbain (1)

<sup>7</sup> Fait référence à ce qui est aidant, au potentiel, aux habiletés, aux talents

<sup>8</sup> Les nombres à la fin des thèmes font référence au nombre de personnes qui ont abordé le thème lors de l'entrevue

## **Tableau 28-Municipalité C-Histoire basée sur les thèmes**

Maurice (71 ans) et Ginette (69 ans) ont choisi de se bâtir en campagne pour élever leurs enfants. Ayant vécu en ville avant l'arrivée des jumeaux, ils souhaitaient quitter le bruit et les logements collés aux voisins. Ici, ils apprécient donc la tranquillité et Maurice adore taquiner la truite dès qu'il le peut puisque sa maison est en bordure du lac. Ginette a toujours aimé jardiner, mais ne sait plus vraiment comment s'y prendre : elle souffre de la maladie d'Alzheimer depuis maintenant 10 ans. Maurice se retrouve donc à devoir tout assumer. Heureusement pour lui, ses deux garçons viennent l'aider régulièrement pour les travaux extérieurs et sa fille lui apporte souvent des petits plats même s'il a appris à cuisiner. Quand Ginette ne se sent pas assez bien pour sortir, il fait livrer l'épicerie. Le CLSC vient aussi s'assurer de la santé de madame de temps à autre, mais le manque de personnels a pour conséquence de laisser Maurice s'occuper lui-même des soins d'hygiène de sa femme. Au moins, Maurice avait pris soin d'adapter la salle de bain l'été dernier.

Leur voisine Jeannine (68 ans), s'était tissée d'amitié avec Ginette puisqu'elles fréquentaient toutes les deux le bingo et le Cercle des Fermières de la région. Depuis la mort de son mari l'an dernier, Jeannine dit qu'elle doit se tenir occupée pour être bien. Engagée, en bonne santé et autonome, elle s'implique bénévolement à différents endroits et vient visiter son amie régulièrement. Il est remarquable de voir que Ginette arrive encore à tricoter avec sa voisine comme elles l'ont fait pendant des années...

Bien qu'il aime beaucoup sa maison et qu'il connaît quasiment tout le monde du coin, Maurice envisage de vendre sa ferme dans quelques années. La maladie de son épouse le porte à réfléchir au fait qu'il souffre de diabète, qu'il a moins de force et que sa vision diminue tranquillement. Il se débrouille bien en utilisant une loupe pour la lecture, mais il ose de moins en moins conduire à la noirceur. Il aimerait rester dans sa maison tant qu'il en sera capable, mais sans voiture, il sait que cela sera difficile. Déjà que les déplacements avec Ginette et sa marchette ne sont pas toujours faciles... Surtout l'hiver. Ils ne sortent que par nécessité ou obligation, et jamais pendant une tempête!

Pourtant, Maurice ne s'imagine aucunement aller vivre en résidence. Il aime trop sa liberté : pas d'horaire et personne pour lui dire quoi faire. D'un autre côté, il n'est pas si libre avec Ginette qu'il n'ose plus laisser seule à la maison... Sa fille lui a plutôt conseillé de se rapprocher de l'hôpital, où paraîtrait-il, il y a des condos avec certains services. Il pourrait même se rendre au restaurant ou à la pharmacie à pied en compagnie de sa femme. Maurice aime bien l'idée de sa fille, mais il se demande s'ils pourront se payer un loyer comme celui-là avec leurs maigres pensions de vieillesse. Une chance qu'il a mis un peu de sous de côté...

Maurice ne se sent cependant pas pressé pour le moment, car il est encore capable de prendre soin de lui-même, de sa femme et il se sent bien entouré. Lorsqu'il prend le temps de regarder autour de lui, c'est la nature et la tranquillité de sa maison qui le retient encore en campagne.

### ***Intervention choisie et plan d'action***

Les membres du GRA de la municipalité, après avoir pris connaissance des résultats du cycle 1, ont décidé qu'il était important d'agir sur le transport communautaire, soit le transport pour des besoins autres que médicaux. À cet égard, et après trois rencontres du GRA (GRA 3, 4 et 5) au cours de laquelle des discussions ont eu lieu avec un représentant de Transcollines, ils ont décidé d'un plan d'action. Dans celui-ci, il a été prévu qu'en collaboration avec Transcollines, une publicité serait faite concernant le transport en commun dans la municipalité et vers le centre-ville

de Gatineau (projet VOLGO). Lors du dernier GRA en février 2020, il a été décidé de planifier le lancement du projet, d'effectuer un sondage quant aux habitudes et besoins de transport pour aider Transcollines à planifier les développements requis afin de soutenir les personnes âgées et de prévoir le suivi du projet selon les demandes (voir Tableau .29<sup>9</sup>)

---

<sup>9</sup> Ce plan d'action est caviardé pour respecter l'anonymat des participants au groupe de réflexion-action.



**Tableau 29-Municipalité C-Plan d'action**

**But de l'intervention :** Transport communautaire (autres que besoins médicaux)

<b>Actions</b> (quoi?)	<b>Moyens</b> (comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (bien livré)
Explorer les différentes possibilités pour développer le service souhaité	Rencontrer le responsable de Transcollines  Rencontrer une organisatrice communautaire  Consulter les statistiques de la municipalité	Lyne Besner	Avoir des réponses aux questions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Quels services offre Transcollines?</li> <li>• Comment Transcollines peut-il répondre à nos besoins de transport communautaire?</li> <li>• Comment peut-on élargir les services de Transcollines?</li> <li>• Si Transcollines ne peut répondre à nos besoins, comment peut-on y arriver?</li> </ul>	1 <sup>er</sup> avril 2019	Une présentation très détaillée des services de Transcollines a été faite par Benoit Legros et des pistes d'intervention visant à soutenir le développement des services pour encourager le transport en commun des aînés et le transport d'appoint avec des bénévoles.

<b>Actions</b> (quoi?)	<b>Moyens</b> (comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (bien livré)
Faire un choix d'intervention et élaborer les actions concrètes pour la réaliser	Rencontre des membres du GRA	Lyne Besner	<p>Suite à le rencontre avec Benoit Legros de Transcollines, identifier l'intervention à prioriser et les actions à poser pour la réaliser à partir des suggestions suivantes découlant de la rencontre du 1<sup>er</sup> avril :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensibiliser les aînés sur le transport en commun offert par Transcollines et les modalités pour l'utiliser</li> <li>• Faire des représentations auprès des élus locaux et municipaux quant à l'importance des services de transport en commun et d'appoint pour les aînés.</li> <li>• Collaborer à la</li> </ul>	1 <sup>er</sup> mai 2019	<p>Les membres du GRA souhaitent travailler sur le point suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensibiliser les aînés sur le transport en commun offert par Transcollines et les modalités pour l'utiliser</li> </ul>

<b>Actions</b> (quoi?)	<b>Moyens</b> (comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (bien livré)
			recherche de bénévoles pour le transport d'appoint à Transcollines		
Identifier les besoins de Transcollines (bénévole?, trajet gratuit pour aîné 1xmois ? projet tango? Diffusion des pamphlets de Transcollines?)	Rencontre avec des représentants de Transcollines	Lyne Besner et le GRA	Axer les annonces sur les besoins de Transcollines	5 juin 2019	La rencontre avec Transcollines a eu lieu
Faire connaître les services de Transcollines à la population	Rédiger des annonces en anglais et en français	Geneviève Cloutier Madeleines Betts Claire Robertson	Diffuser les annonces aux habitants de la municipalité	4 septembre 2019	Texte pour la publicité fait.  Affiche préparée par Transcollines.
Finaliser l'affiche publicitaire	Faire critique de l'affiche préparée par Transcollines  Communiquer commentaires à Transcollines  Diffuser l'affiche	GRA  Lyne Besner  Lyne Besner	Affiche finale  Lieux de diffusion de l'affiche	30 septembre 2019	Affiche terminée et affichée sur Facebook, à la municipalité, lors du Forum organisé par TAAC le 25 octobre 2019 et sur divers babillards dans la municipalité.

<b>Actions</b> (quoi?)	<b>Moyens</b> (comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (bien livré)
Formation des membres du GRA	Identifier date pour la formation des membres du GRA par Transcollines (doit être un mardi)  Communiquer avec Transcollines pour voir leur disponibilité Planifier date de formation et aviser les membres	GRA et Lyne Besner	Formation donnée aux membres du GRA	21 octobre 2019	Formation donnée par Transcollines le 29 octobre 2019.
Informers les élus du projet VOLGO	Faire liste des élus ciblés  Préparer communiqué  Trouver les adresses des élus	Danièle Morisset  en collaboration avec Madeleine Betts	Communiqué transmis aux élus (mettre liste)	30 septembre 2019	Liste des élus préparée.  Un communiqué leur sera envoyé quand la date du lancement sera prévue.
Faire un sondage auprès des aînés sur les habitudes de transport	Préparer brouillon de questions et le transmettre à Lyne  Bâtir le sondage	Madeleine Betts  Madeleine Vaillant  Lyne Besner	Sondage papier fait et utilisé lors des essais pratiques	30 septembre 2019	Formulaire du sondage préparé et prêt à être utilisé.
Planifier un essai pratique avec des aînés	Planifier la date du premier essai avec Transcollines lors de la journée de	GRA	Un premier essai pratique a lieu	31 octobre 2019	Lors de la formation les membres du GRA y participant on fait un

<b>Actions</b> (quoi?)	<b>Moyens</b> (comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (bien livré)
	<p>formation des membres du GRA</p> <p>Inviter les élus pour ce premier essai et faire un lancement</p>	Lyne Besner			<p>premier essai du transport a été fait.</p> <p>Étant donné l'arrivée imminente de l'hiver, les membres du GRA ont décidé de reporter le lancement au printemps pour avoir des condition climatique gagnante.</p>
Planifier date du lancement	Consulter Transcollines pour leur proposer une de ces trois dates : 5, 12 ou 19 mai 2020.	Lyne Besner	Date de lancement déterminée	28 février 2020	
Préparer le lancement	<p>Inviter les élus (rapidement quand la date du lancement sera connue)</p> <p>Modifier l'affiche pour y ajouter la date du lancement.</p> <p>Envoyer la publicité du lancement au citoyens de la municipalité.</p> <p>Demander à Mashado de prêter un abri pour avoir</p>	Lyne Besner et membres du GRA	Le lancement a lieu	5, 12 ou 19 mai 2020	



<b>Actions</b> (quoi?)	<b>Moyens</b> (comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (bien livré)
	<p>un kiosque le jour du lancement</p> <p>Prévoir un goûter (cidres spéciaux, produits locaux).</p> <p>Prévoir un petit discours fait par les membres du GRA</p>				
Effectuer le sondage quant aux habitudes et besoins de transport pour aider Transcollines à planifier les développements requis pour soutenir les personnes âgées.	<p>Envoi du sondage avec le soutien de la municipalité.</p> <p>Explorer la possibilité de diffuser le sondage dans des bulletins ou journaux suivants : l'Info La Pêche, l'Envol et autres.</p> <p>Demander à Transcollines si les sondages remplis peuvent être déposés chez eux.</p>	Lyne Besner	Sondage diffusé.	Pendant et après le lancement	
Prévoir le suivi du projet	La Table autonome des Aînés des Collines assurera la continuité du projet. Selon les demandes, des essais seront planifiés avec le soutien des	Organisatrice de la TAAC	Réponses aux demandes des citoyens âgés voulant essayer les services de Transcollines (Statistiques	Selon les demandes	

<b>Actions</b> (quoi?)	<b>Moyens</b> (comment?)	<b>Responsable</b> (Qui?)	<b>Résultat attendu</b> (bien livrable)	<b>Échéance</b> (Quand?)	<b>Résultat obtenu</b> (bien livré)
	membres du GRA voulant participer.		annuelles)		

## *Résumé des actions réalisées et obstacles et forces identifiés*

Plusieurs actions des membres du GRA pour atteindre leur but ont été réalisées à partir du mois d'avril 2019 :

- Rencontrer un responsable de Transcollines pour explorer les pistes de développement des services de transport en commun des aînés et de transport d'appoint avec des bénévoles (1<sup>er</sup> avril 2019)
- Rencontrer les responsables de Transcollines et la Table de développement sociale des Collines de l'Outaouais.
- Préparer annonce et communiqué en collaboration avec Transcollines.
- Faire la publicité pour de la recherche de bénévole pour le transport d'appoint pour les personnes aînées et la diffusion dans la municipalité par la poste ainsi que par le babillard de la municipalité ainsi que différents organismes communautaires.
- Faire liste des élus devant être invités lors du premier essai pratique.
- Préparer un sondage papier lors des essais pratiques.
- Faire rencontre et prendre des décisions avec les responsables de Transcollines.
- Donner la formation aux membres du GRA pour l'accompagnement des personnes aînées qui participeront aux essais pratiques.
- Faire publicité lors du Forum de la TAAC le 25 octobre 2019.

Toutes ces actions n'ont pas permis de finaliser la mise en œuvre de l'intervention. D'autres actions sont requises pour atteindre le résultat envisagé. Toutefois, celles qui ont été réalisées ont donné la

possibilité aux membres du GRA de prendre conscience des obstacles auxquels ils étaient confrontés et de leurs forces. En fait, lors du dernier GRA, en février 2020, les participants ont souligné que le projet a été long à choisir, mais qu'ils sont très avancés au final et sont fiers de ce qu'ils ont réalisé. Le projet leur a permis de constater leur méconnaissance des services de transport et d'être surpris de l'ouverture de Transcollines et de la municipalité. Ils ont fait ressortir plusieurs forces de leur groupe. Ils sont restés pragmatiques en évitant de faire des choses qui avaient déjà été tentées ou qui n'étaient pas réalistes. Ils ont fait des efforts pour être présents aux rencontres, pour partager la charge. Ils ont été constants et impliqués. Ils ont aussi pris conscience de la variété des personnes dans le groupe et des bonnes idées qui pouvaient être émises, de leur capacité de communiquer et de travailler ensemble, des talents de certains membres et que c'était plus facile de parler dans un petit groupe. En fin de compte, ils se sont dit que rien n'était impossible!

### **Synthèse des résultats**

Dans les trois municipalités ciblées par la présente étude, le nombre de personnes âgées ayant besoin de soutien à domicile variait en 2011 de 600 à 1350. Elles représentaient entre 10,9 % à 17,1 % de la population. Les ressources auxquelles cette population a accès concernent principalement les loisirs, l'alimentation et le transport pour les rendez-vous médicaux. Quelques ressources sont accessibles moyennant des frais pour les activités de la vie quotidienne (p. ex., ménage, lessive, courses). Chaque municipalité est amie des aînés et a un plan d'action à cet égard en cours. Les soins de santé sont tous centralisés dans le CISSSO. Les transports sont principalement assurés par Transcollines. On retrouve dans chaque municipalité très peu de ressources d'habitation autres que la résidence unifamiliale.

Les entrevues individuelles et de groupes ont permis d'identifier les forces et les défis de la population âgée de ces municipalités. Le soutien du réseau informel, le bien-être qu'offre la vie à la campagne, la liberté associée au permis de conduire ou l'accès à un transport ou la livraison, le sentiment d'appartenance et la sécurité pour son domicile et sa communauté, être actif, en santé, positif et persévérant et avoir des

projets sont les principales forces qui sont ressorties. Par ailleurs, les défis auxquels les personnes âgées sont confrontées sont associés à l'obligation de quitter le domicile si incapacité, à l'adaptation à la perte d'autonomie et au transport pour contrer l'isolement social et géographique, l'entretien intérieur et extérieur du domicile et l'alimentation.

Les GRA de chaque municipalité ont choisi une intervention visant à soutenir les aînés à domicile et les plans d'action ont été mis en oeuvre. Les interventions choisies concernent le soutien pour l'entretien extérieur de la maison, le transport communautaire pour les besoins autres que médicaux et les démarches visant un projet d'habitation intergénérationnelle.

Aucune des interventions choisies n'a pu être implantée dans sa globalité au cours du cycle 2 de la recherche-action. D'autres actions sont requises pour atteindre les résultats envisagés. Toutefois, lors des derniers GRA en février 2020, les plans d'action ont été révisés et transmis aux participants pour qu'ils puissent poursuivre leurs travaux. De plus, lors de ces rencontres, les obstacles et les forces du groupe ont été identifiés par les participants.

En regard des obstacles, il est ressorti des propos des participants qu'ils n'étaient pas toujours efficaces, qu'ils parlaient beaucoup, mais n'avançaient pas, que plusieurs membres se sont essouffés et que certaines tâches n'étaient pas faciles, par exemple faire des demandes de subvention. Ils ont aussi constaté qu'ils ne connaissaient pas tous les services existant dans la municipalité. Pour la majorité d'entre eux, les forces qui leur ont permis de réaliser leurs travaux sont le dynamisme du groupe et la présence d'un leader ou des leaders dans celui-ci. Toutefois, le GRA de la municipalité C se démarque par l'avancement de leur projet et, selon les participants, leur pragmatisme, la constance et l'implication des participants, le partage des tâches, la variété et les talents des personnes impliquées et leur capacité de communiquer et travailler ensemble sont les forces qui leur ont permis d'être efficaces.

## Discussion

Dans la présente étude, les interventions mises en œuvre concernent le transport, l'entretien du domicile et l'habitation. Ces choix sont cohérents avec certains écrits consultés. Par exemple, Doran et Buffel (2018) ont réalisé une recherche-action concernant la création d'environnement favorisant l'inclusion des personnes âgées et conséquemment leur qualité de vie. Les objectifs de leur étude étaient d'explorer les opportunités et les obstacles relatifs à l'environnement. Les résultats indiquent que l'accessibilité, entre autres, au transport est une des principales stratégies à considérer. Plus récemment, Rosenwohl-Mack, Schumaker, Fang et Fukuoka (2020) ont réalisé une revue systématique et une métaethnographie d'études qualitatives ( $n = 1199$ ) concernant l'expérience de vieillir dans sa communauté (*aging in place*). Des travaux de ces chercheurs, il ressort que cette expérience est un équilibre entre les menaces et les forces en relation avec l'identité, la connectivité et l'environnement. Plus précisément, les personnes âgées cherchent à s'adapter aux besoins imprévus et aux défis en changeant leur façon de penser, en adaptant leur environnement pour répondre à leurs nouveaux besoins et en cherchant de nouvelles façons de se connecter avec les personnes importantes pour eux. Ces études mettent en évidence que la santé est associée aussi à des besoins environnementaux (p. ex., milieu de vie et transport) qui doivent être adressés pour assurer le bien-être, diminuer l'incertitude et éviter l'isolement.

Les résultats de la présente étude soulignent également que les interventions envisagées n'ont pu être mises en œuvre intégralement dans le temps prévu initialement. La durée de l'étude, la participation et l'engagement des membres des GRA sont des facteurs pouvant expliquer ces résultats. En ce qui concerne la durée de l'étude, les résultats obtenus sont cohérents avec Bélanger et al. (2020), ayant réalisé un examen de la portée des connaissances (*scoping review*) relatif au développement du pouvoir d'agir des communautés concernant le soutien à domicile des aînés. Ces auteurs suggèrent que l'efficacité des interventions est plus importante quand les participants ont le temps de construire les conditions de soutien et les alliances nécessaires à l'atteinte de leurs objectifs, et ce, en tenant compte de leurs ressources et des

obstacles auxquels ils doivent faire face. En fait, dans la présente étude, le nombre de personnes et d'organismes concernés par l'intervention envisagée a augmenté le niveau de complexité et influencé les résultats, comme dans les projets des municipalités A et B.

En ce qui concerne la participation et l'engagement, la qualité et la souplesse du processus d'action collectif ont été des facteurs facilitants comme l'illustre l'intervention à la municipalité C. Ici, les membres du GRA n'étaient pas prêts à identifier une intervention spécifique lors de la troisième rencontre, comme le prévoyait le calendrier de la recherche-action. Les participants de ce GRA ont souligné que même si le choix de l'intervention a pris plus de temps que prévu, ils se sentent très avancés au final et sont fiers de ce qu'ils ont réalisé. Le processus plus long du choix de l'intervention leur a permis de faire des apprentissages en constatant plusieurs forces, dont leur capacité à communiquer et à travailler ensemble, ainsi que leur pragmatisme qui leur a évité de choisir une intervention ayant déjà été tentée ou qui n'est pas réaliste. De plus, ils ont collectivement fait des efforts pour être assidus aux rencontres, partager la charge et surtout s'impliquer. L'appropriation du projet par le groupe en a été renforcée, de même que leur détermination à réussir. Ceci est cohérent avec Liberato et al. (2011) lorsqu'ils soulignent qu'un engagement de toutes les parties prenantes, particulièrement les personnes directement concernées, est un gage de succès et Motamed (2015) affirmant que le succès du projet réalisé dans leur étude auprès d'habitants d'une commune suisse repose sur une forte participation communautaire.

Aussi, les résultats mettent en lumière l'importance de l'implication des élus locaux en tant que facteur favorable au développement des communautés comme le soutiennent Lachapelle et Bourque (2020). L'expérience du GRA de la municipalité A montre que cette implication doit cependant viser la réduction des rapports de pouvoir asymétriques entre les participants (p. ex., élus, fonctionnaires, intervenants, citoyens) comme condition d'une meilleure participation et d'une délibération ouverte afin d'éviter ce qui aurait « peut-être fait peur aux autres membres et influencé leur participation » (p. 47, section Résultats).

La présente étude visait principalement le développement du pouvoir d’agir des communautés. Selon Deverchère (2017), quand un tel développement est envisagé comme un moyen d’émancipation, il se réalise lorsque les communautés identifient ce qui est important pour eux, ainsi que leurs obstacles et leurs ressources, mettent en place les moyens permettant d’atteindre leurs objectifs et évaluent leur expérience. Le protocole de recherche qui a été utilisé est cohérent avec cette démarche. Les membres des GRA ont identifié une intervention qui était importante pour eux en considérant les résultats du cycle 1 de l’étude au cours duquel les besoins, les défis et les forces de la population cible de leur municipalité et leurs ressources ont été explorés. De plus, ils ont mis en œuvre un plan d’action qui a été révisé régulièrement en fonction des obstacles qui se sont présentés à eux. Enfin, lors de la dernière rencontre, un bilan de leur expérience a été fait. De ce bilan, les obstacles et les forces pouvant les aider dans leurs actions futures ont été soulignés. Il ressort des propos des participants que les démarches effectuées ont permis de semer des graines permettant d’augmenter le pouvoir d’agir des communautés participantes. Malgré le fait que les interventions n’ont pas été mises en œuvre dans leur intégralité, les actions posées par les membres des GRA leur ont permis de mieux connaître les ressources existantes, ce qui est généralement une des premières retombées positives d’une action collective (Côté, St-Louis, & Bourque, 2010). Elles ont aussi permis aux membres des GRA de prendre conscience de l’ouverture et de la disponibilité de certaines ressources et d’identifier ce qui était difficile pour eux (p. ex., faire des demandes de subvention). Or, les intervenants, dans une démarche de développement du pouvoir d’agir, ont un rôle d’agent de changement en aidant les communautés à identifier ce qui est important pour eux, mais aussi en recréant un mouvement lorsqu’il y a un blocage et en élargissant le monde des possibles (Vallérie et Le Bossé, 2006). À cet égard, le rôle des intervenants dans la présente étude était cohérent avec cette façon de voir le rôle des agents de changement étant, dans ce cas, des chercheurs de l’UQO et des intervenants du TAAC. Les interventions ont été choisies par les participants et de l’aide a été apportée lorsque des blocages survenaient. Cette aide a été donnée principalement lors des rencontres des GRA, mais aussi entre ces rencontres, et ce, avec le soutien de la TAAC.



En fait, la TAAC, initiatrice de la recherche-action avec des chercheurs de l'UQO, a été un apport très utile dans l'ensemble du processus. Sa proximité avec les communautés et sa sensibilité aux besoins des aînés ont été essentielles. De plus, les élus municipaux ont aussi été aidants. Les interventions choisies par les GRA répondent à des besoins qui dépassent la seule capacité endogène des communautés et qui appellent, sous une forme ou une autre, le soutien de politiques ou de programmes publics. Même si les communautés font preuve d'une volonté de prise en charge des besoins en soutien à domicile des aînés, cette mobilisation sociale ne peut se suffire à elle-même et doit être soutenue à la fois dans les processus d'action collectif (p. ex., soutien professionnel, présence adéquate des institutions et des élus locaux) et aussi dans la mise en oeuvre des interventions identifiées (p. ex., accès au financement, assouplissement des normes institutionnelles). Ainsi, comme le soutiennent Fleuret et Skinner (2010), le développement des communautés ne peut servir à des fins de raréfaction des ressources publiques. Bien au contraire, Klein et Champagne (2011) ont bien identifié qu'une des conditions de succès du développement des communautés réside dans la capacité des interventions de mobiliser des ressources endogènes et exogènes, donc locales et extérieures, et de savoir les combiner au profit des communautés. Les résultats démontrent également que le développement des communautés et du pouvoir d'agir exigent un horizon de temps moyen et long pour atteindre les objectifs poursuivis. Autrement dit, le développement des communautés n'est pas un stade de développement, mais un processus itératif où des résultats intermédiaires (Bilodeau, Galarneau, Lefebvre, & Potvin, 2018; Lefebvre, Galarneau, Bilodeau, & Potvin, 2016) permettent d'articuler le court, le moyen et le long terme.

Malgré la bonne volonté et le niveau élevé d'implication des participants dans les trois GRA, des obstacles importants à leur engagement sont apparus dont la lourdeur de la charge de travail, le manque de disponibilité et la complexité des demandes de financement. Cela met en évidence le besoin d'un soutien professionnel à l'action collective qui a été assumé par les chercheurs et la TAAC. Ce soutien professionnel comportait des tâches techniques et logistiques (p. ex., convocation des réunions, soutien pour les comptes-rendus et les démarches publiques), mais il concernait surtout des aspects stratégiques comme le processus

d'apprentissage sur l'action collective dans un groupe et sa gouvernance démocratique qui nécessitent un leadership rassembleur.

### **Forces et limites de l'étude**

Des forces et des limites ressortent de la présente étude. Dans les faits, elle est une application rigoureuse d'un processus de développement du pouvoir d'agir de communautés en regard du soutien à domicile des aînés s'inspirant d'un cadre de référence basé sur les forces des participants (Gottlieb, 2014; Gottlieb, Feeley, & Dalton, 2006). Les résultats obtenus indiquent que l'étude a permis aux participants de choisir une intervention pertinente pour leur communauté et qu'une participation démocratique aux travaux est un facteur favorisant l'efficacité de ceux-ci. Par ailleurs, ces résultats mettent aussi en évidence certaines limites de l'étude principalement reliées au recrutement de participants. Dans les faits, un petit nombre de participants recrutés n'ont jamais été présents aux rencontres du GRA et d'autres ont abandonné après le cycle 1, et ce, pour des raisons inconnues. À cet égard, ils seraient nécessaires de revoir les informations données quant aux implications du projet pour les participants, ainsi que les critères de sélection de ceux-ci.

Le processus utilisé dans la présente étude et les résultats obtenus encouragent son transfert dans des milieux similaires. Toutefois, étant donné les limites décrites et les tensions qui existent entre l'autonomie des participants, étant principalement des aînés, et l'expertise provenant principalement des chercheurs et de la TAAC, certaines améliorations sont souhaitables en regard des différentes étapes, de la durée, du recrutement, du processus de choix de l'intervention et du leadership. Voici les améliorations suggérées:

- S'assurer que les participants recrutés sont en mesure de participer activement aux travaux du GRA. À cet égard, les critères de sélection devraient être plus précis et inclure la disponibilité aux rencontres formelles et informelles du GRA. Un transport des personnes âgées pourrait être prévu si besoin, par exemple si les rencontres ont lieu en fin de journée ou en soirée.

- Prévoir une souplesse dans les différentes étapes du processus de recherche afin de permettre aux participants de ne pas se sentir bousculer, de participer aux travaux en fonction de leur intérêt et de leur expertise et de faire des choix réalistes quant au but et les moyens de l'atteindre.
- S'assurer, à l'étape du choix de l'intervention, que les participants prennent pleinement la mesure des divers intervenants et organismes concernés et des obstacles possibles afin de prendre une décision réfléchie et réaliste.
- Allonger la durée du cycle 2 pour permettre aux membres des GRA d'atteindre leur but.
- Encourager chaque membre du GRA à prendre des décisions démocratiques, entre autres, à l'aide de l'écoute des différentes préoccupations.
- S'assurer d'une participation de chacun des membres en fonction de leurs intérêts et expertises.
- Prévoir un soutien professionnel pour aider à débloquer le processus lorsque nécessaire.

## **Conclusion**

La présente étude, visant le développement du pouvoir d’agir des communautés en regard du soutien à domicile des aînés, a permis de cerner les priorités des trois communautés participantes. De plus, elle a fourni des informations sur le processus de développement du pouvoir d’agir et, surtout, sur les conditions améliorant son efficacité. Aussi, elle a favorisé le développement des communautés en aidant les participants à augmenter leur emprise sur leurs ressources et leurs institutions locales (INSPQ, 2002). Des études ultérieures visant un but similaire sont à mener afin d’ajouter aux connaissances quant aux stratégies contributives au bien vivre chez soi.

## Références

- Akpotor, M. E., & Johnson, A. E. (2018). Client Empowerment: A concept Analysis. *International Journal of Caring Sciences*, 11(21), 743-750.
- Behm, L., Dahlin-Ivanoff, S., & Ziden, L. (2013). Preventive home visits and health – experiences among very old people. *BMC Public health*, 13(378), 1-10. oi:10.1186/1471-2458-13-378
- Bélangier, L., Rouiller, M., Bourque, D., Lemelin, L., Benoit, M., & Robitaille, E. (2020). Le développement du pouvoir d’agir en contexte de soutien à domicile des personnes âgées : examen de la portée des connaissances. *Canadian Social Work Review / Revue canadienne de service*, 37(1), 103-120. doi: <https://doi.org/10.7202/1069984ar>
- Bilodeau, A., Galarneau, M., Lefebvre, C., & Potvin, L. (2018, January). “Linking process and effects of intersectoral action on local neighbourhoods: systemic modelling based on Actor-Network Theory”, *Sociology of Health & Illness*, 41(1), 165-179. doi: 10.1111/1467-9566.12813
- Bourbonnais, A., & Ducharme, F. (2010). Âgisme et profession d’aide : des paradoxes dans une société vieillissante. Dans M. Lagacé (Éd.), *L’âgisme. Comprendre et changer le regard social sur le vieillissement* (pp. 155-174). Québec: PUL.
- Bourbonnais, A. & Michaud, C. (2018). Once upon a time: Storytelling as a knowledge translation strategy for qualitative researchers. *Nursing inquiry*, e12249.
- Castroa, E. M., Van Regenmortelb, T., Vanhaechtd, K., Sermeusd, W., & Van Heckef, A. (2016). Patient empowerment, patient participation and patient-centeredness in hospital care: A concept analysis based on a literature review. *Patient Education and Counseling*, 99, 1923-1939. doi.org/10.1016/j.pec.2016.07.026
- Charpentier, M., & Soulières, M. (2007). « Pouvoirs et fragilités du grand âge : "j’suis encore pas mal capable pour mon âge" (Mme H.,92 ans) ». *Nouvelles pratiques sociales*, 19(2), 128-143.
- Cohen-Mansfield, J., & Perach, R. (2015). Interventions for alleviating loneliness among older persons: a critical review. *American Journal Of Health Promotion: AJHP*, 29(3), e109-e125. doi: 10.4278/ajhp.130418-LIT-182
- Conseil national des aînés (2014a). *Rapport sur l’isolement social des aînés*. Repéré à [http://www.conseildesaines.gc.ca/fra/recherche\\_publications/isolement\\_social/page06.shtml](http://www.conseildesaines.gc.ca/fra/recherche_publications/isolement_social/page06.shtml)
- Conseil national des aînés (2014b). *Revue exploratoire de la littérature : L’isolement social des aînés*. Repéré à <file:///C:/Users/belalo01/Downloads/PIMA-Report-NSCSocIsolationScopingReviewFINAL-20141120-F.pdf>
- Côté, N., St-Louis, M.P., & Bourque, D. (2010), *Pratique de concertation sur le territoire de la MRC les Moulins, rapport de la démarche de recherche participative*, Cahier de la CRCOC, (1003), Université du Québec en Outaouais.

- Dal Bello-Haas, V. P. M., O'Connell, M. E., Morgan, D. G., & Crossley, M. (2014). Lessons learned: feasibility and acceptability of a telehealth-delivered exercise intervention for rural- dwelling individuals with dementia and their caregivers. *Rural & Remote Health, 14*(3), 1-11.
- de Labra, C., Guimaraes-Pinheiro, C., Maseda, A., Lorenzo, T., & Millán-Calenti, J. C. (2015). Effects of physical exercise interventions in frail older adults: a systematic review of randomized controlled trials. *BMC Geriatrics, 15*, 154-154. <http://dx.doi.org/10.1186/s12877-015-0155-4>
- Depatie, A., & Bigbee, J. L. (2015). Rural older adult readiness to adopt mobile health technology : a descriptive study. *Online Journal of rural nursing and health care, 15*(1), 150-184. doi:10.14574/ojrnhc.v15i1.346
- Deverchère, N. (2017). Innovations et engagement des travailleurs sociaux en faveur du DPA. *Vie sociale, 3*(19), 91-105.
- Dickens, A. P., Richards, S. H., Greaves, C. J., & Campbell, J. L. (2011). Interventions targeting social isolation in older people: a systematic review. *BMC Public Health, 11*, 647-647. <http://dx.doi.org/10.1186/1471-2458-11-647>
- Doran, P., & Buffel, T. (2018). Translating Research into Action: involving older people in co-producing knowledge about age-friendly neighbourhood interventions. *Working with Older People: Community Care Policy & Practice, 22*(1), 39-47. doi:10.1108/WWOP-11-2017-0033
- Ennuyer, B. (2014). *Repenser le maintien à domicile. Enjeux, acteurs, organisation* (2 éd.). Paris: Dunod.
- Fleuret, S., & Skinner, M. (2010). Mieux comprendre le rôle de l'économie sociale dans les services sociaux et de santé : exemples choisis en France et au Canada. *Revue internationale de l'économie sociale, 31*(5), 75-89. doi:<https://doi.org/10.7202/1020951ar>
- Gillsjö, C., & Schwartz-Barcott, D. (2011). A concept analysis of home and its meaning in the lives of three older adults. *International Journal of Older People Nursing, 6*(1), 4-12. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1748-3743.2010.00207.x>
- Gottlieb, L. (2014). *Les soins infirmiers fondées sur les forces*. Saint-Laurent, Québec : ERPI.
- Gottlieb, L. N., Feeley, N., & Dalton, C. (2006). *The collaborative partnership approach to care: a delicate balance*. Toronto, Canada: Elsevier-Mosby.
- Gottlieb, L. N., & Ezer, H. (1997). *A perspective on health, family, learning, and collaborative nursing: a collection of writings on the McGill model of nursing*. Montréal, Canada: McGill University, School of Nursing.
- Gouvernement du Québec (2019). *Guide d'accompagnement pour la réalisation de la démarche Municipalité amie des aînés* (2<sup>e</sup> ed). Repéré à <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2019/19-830-22W.pdf>

- Gouvernement du Québec (2012). *Vieillir et vivre ensemble. Chez soi, dans sa communauté au Québec*. Repéré à <https://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/Documents/politique-vieillir-et-vivre-ensemble.pdf>
- Gouvernement du Québec (2011). *Approche adaptée à la personne âgée en milieu hospitalier*. Repéré à <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2010/10-830-03.pdf>
- Hill, K. D., Hunter, S. W., Batchelor, F. A., Cavalheri, V., & Burton, E. (2015). Individualized home-based exercise programs for older people to reduce falls and improve physical performance: A systematic review and meta-analysis. *Maturitas*, 82(1), 72-84. <http://dx.doi.org/10.1016/j.maturitas.2015.04.005>
- Holm, A. L., & Severinsson, E. (2013). A qualitative systematic review of older persons' perceptions of health, ill health, and their community health care needs. *Nursing Research And Practice*, 2013, 672702-672702. doi: 10.1155/2013/672702
- Institut de la statistique du Québec (2014). *Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061*. Repéré à <http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/population-demographie/perspectives/perspectives-2011-2061.pdf>
- Institut de la statistique du Québec (2015). Perspectives démographiques, selon le groupe d'âge et le sexe, MRC de l'Outaouais, Scénario A, 2011, 2016, 2021, 2026, 2031 et 2036. Repéré à [http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/profils/profil07/societe/demographie/pers\\_demo/pers\\_demo\\_07\\_mrc.htm](http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/profils/profil07/societe/demographie/pers_demo/pers_demo_07_mrc.htm)
- Institut national de santé publique du Québec (2010). *Vieillesse de la population, état fonctionnel des personnes âgées et besoins futurs en soins de longue durée au Québec*. Repéré à [file:///C:/Users/belalo01/Documents/Louise-1/Recherche/Projet%20Bien%20vivre%20chez%20soi/Institut%20national%20de%20sant%C3%A9%20publique\\_VieillessePop.pdf](file:///C:/Users/belalo01/Documents/Louise-1/Recherche/Projet%20Bien%20vivre%20chez%20soi/Institut%20national%20de%20sant%C3%A9%20publique_VieillessePop.pdf)
- Institut national de santé publique du Québec (2002). *La santé des communautés: perspectives pour la contribution de la santé publique au développement social et au développement des communautés*. Repéré à [https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/082\\_SanteCommunautes.pdf](https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/082_SanteCommunautes.pdf)
- Johansson, K., Josephsson, S., & Lilja, M. (2009). Creating possibilities for action in the presence of environmental barriers in the process of 'ageing in place'. *Ageing & Society*, 29(1), 49-70. doi:10.1017/S0144686X08007538
- Klein, J.-L., & Champagne, C. (2011). *Initiatives locales et lutte contre la pauvreté et l'exclusion*. Québec : PUQ .
- Lachapelle, R., & Bourque, D. (2020). *Intervenir en développement des territoires*. Québec : PUQ.
- Le Bossé, Y. (2012). *Sortir de l'impuissance : invitation à soutenir le développement du pouvoir d'agir des personnes et des collectivités (Tome 1)*. Québec, QC: Ardis.

- Lefebvre, C., Galarneau, M., Bilodeau, A., & Potvin, L. (2016), *Agir en amont sur les conditions de vie par l'action locale concertée : le cas de l'Initiative montréalaise de soutien au développement social local*, Centre de recherche sur les inégalités sociales de santé de Montréal - Léa-Roback, Communication par affiche.
- Liberato, S. C., Brimblecombe, J., Ritchie, J., Ferguson, M. & Coveney, J. (2015). Measuring capacity building in communities : a review of the literature, *BMC Public Health*, 11(850), 1-10.
- Markle-Reid, M., Weir, R., Browne, G., Roberts, J., Gafni, A., & Henderson, S. (2006). Health promotion for frail older home care clients. *Journal of Advanced Nursing*, 54(3), 381-395.
- Motamed, S. (2015). Qu'est-ce que la santé communautaire? Un exemple d'une approche participative et multisectorielle dans une commune du Canton de Genève, en Suisse, *L'information psychiatrique*, 7(91), 563-567.
- Nomura, M., Makimoto, K., Kato, M., Shiba, T., Matsuura, C., Shigenobu, K., . . . Ikeda, M. (2009). Empowering older people with early dementia and family caregivers: a participatory action research study. *International Journal of Nursing Studies*, 46(4), 431-441. doi:10.1016/j.ijnurstu.2007.09.009
- Pellissier, J (2009). Agisme et stéréotypes. *Vie et vieillissement*, 7 (2), 4-8.
- Persily, C. A., & Hildebrandt, P. R. (2008). Theory of community empowerment. Dans M. J. Smith & P. Liehr (Éds.), *Middle-Range Theories for Nursing* (2 éd.). New York, NJ: Springer Publishing Company.
- Pitkälä, K. H., Routasalo, P., Kautiainen, H., & Tilvis, R. S. (2009). Effects of Psychosocial Group Rehabilitation on Health, Use of Health Care Services, and Mortality of Older Persons Suffering From Loneliness: A Randomized, Controlled Trial. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*, 64A(7), 792-800. doi:10.1093/gerona/glp011
- Rogers, C. E., Larkey, L. K., & Keller, C. (2009). A review of clinical trials of tai chi and qigong in older adults. *Western Journal of Nursing Research*, 31(2), 245-279. doi: 10.1177/0193945908327529
- Rosenwohl-Mack, A., Schumacher, K., Fang, M.-L., & Fukuoka, Y. (2020). A new conceptual model of experiences of aging in place in the United States: Results of a systematic review and meta-ethnography of qualitative studies. *International Journal of Nursing Studies*, 103, N.PAG-N.PAG. doi:10.1016/j.ijnurstu.2019.103496
- Savikko, N., Routasalo, P., Tilvis, R., & Pitkälä, K. (2010). Psychosocial group rehabilitation for lonely older people: favourable processes and mediating factors of the intervention leading to alleviated loneliness. *International Journal of Older People Nursing*, 5(1), 16-24. doi:10.1111/j.1748-3743.2009.00191
- Sixsmith, J., & Boneham, M. (2003). Older men's participation in community life: notions of social capital, health, and empowerment. *Ageing International*, 28(4), 372-388.
- Stringer, E., & Genat W. (2007). *Action research in health*. (3<sup>e</sup> éd.) Thousand Oaks : Sage.



- Vallérie, B., & Le Bossé, Y. (2006). Le développement du pouvoir d'agir (empowerment) des personnes et des collectivités : de son expérimentation à son enseignement *Les Sciences de l'éducation - Pour l'Ère nouvelle*, 3(39), 87-100
- Voyer, P. (2013). *Soins infirmiers aux aînées en perte d'autonomie*. Saint-Laurent, Québec : ERPI.
- Waterman, H., Tillen, D., Dickson, R., & de Koning, K. (2001). Action research: a systematic review and guidance for assessment. *Health Technology Assessment*, 5(23), 1-162.
- Windle, G., Hughes, D., Linck, P., Russell, I., & Woods, B. (2010). Is exercise effective in promoting mental well-being in older age? A systematic review. *Aging & Mental Health*, 14(6), 652-669. <http://dx.doi.org/10.1080/13607861003713232>

**ANNEXE 1 Formulaire d'information et de consentement pour participants à l'entrevue individuel**

## Formulaire d'information et de consentement

### **Bien vivre chez soi : renforcement du pouvoir d'agir de communautés en regard du soutien à domicile des personnes âgées**

Louise Bélanger	Chercheure principale	UQO-Sciences infirmières	450 530-7616 poste 4861
Denis Bourque	Cochercheur	UQO-Travail social	819 595-3900 poste 2269
Monique Benoit	Cochercheure	UQO-Sciences infirmières	450 530-7616 poste 4067
Lucie Lemelin	Cochercheure	UQO-Sciences infirmières	450 530-7616 poste 4006
Marie-Pierre Drolet	Collaboratrice	TAAC	819 457-9191 poste 241

Nous sollicitons votre participation au projet nommé en titre qui vise à renforcer le pouvoir d'agir collectif de la municipalité Pontiac quant aux besoins relatifs au soutien à domicile des personnes âgées et aux stratégies permettant d'y répondre. Ce projet est subventionné par le Ministère de la Famille du Québec et a été approuvé par le comité d'éthique de la recherche de l'UQO. Les objectifs spécifiques de ce projet de recherche sont :

1. Identifier les stratégies que les personnes âgées utilisent pour faire face au vieillissement
2. Identifier les ressources personnelles et communautaires qui aident les personnes âgées
3. Identifier une intervention spécifique pour chacune des municipalités ciblées (actions requises pour favoriser le soutien à domicile des personnes âgées)
4. Faire un plan d'actions pour l'intervention choisie
5. Mettre en œuvre le plan d'actions élaboré
6. Collecter et analyser les données prévues pour évaluer l'intervention
7. Prendre connaissance des résultats de l'évaluation
8. Identifier les nouvelles forces développées par les individus et la communauté
9. Identifier les ajustements requis et prévoir leur mise en œuvre

Votre participation à ce projet de recherche consiste à participer à une entrevue individuelle visant à comprendre les ressources personnelles et communautaires qui vous aident à demeurer à domicile. Concrètement, cette entrevue devrait durer environ 60 minutes et pourra se dérouler dans le lieu de votre choix. Cette entrevue sera enregistrée pour permettre aux chercheurs de transcrire et analyser le contenu.

La confidentialité des données recueillies dans le cadre de ce projet de recherche sera assurée conformément aux lois et règlements applicables dans la province de Québec et aux règlements et politiques de l'Université du Québec en Outaouais\*. Tant les données recueillies que les résultats de la recherche ne pourront en aucun cas mener à votre identification. Afin de préserver votre identité et la confidentialité des renseignements, vous ne serez identifié que par un numéro de code. La clé du code reliant votre nom à votre dossier de recherche sera conservée par la chercheuse principale. Toutes les données recueillies seront codées au cours de la démarche de transcription, d'analyse et de transmission des résultats. Seuls les membres de l'équipe de recherche auront accès aux données audio. Tous les

enregistrements seront détruits après l'analyse. La chercheuse principale du projet utilisera les données à des fins de recherche dans le but de répondre aux objectifs scientifiques du projet décrits dans le formulaire d'information et de consentement. Ces données seront conservées pendant 20 ans par la chercheuse principale. Les données pourront être publiées dans des revues spécialisées ou faire l'objet de présentations scientifiques locales, nationales et internationales, mais il ne sera pas possible de vous identifier.

Votre participation à ce projet de recherche se fait sur une base volontaire. Vous êtes entièrement libre de participer ou non, et de vous retirer en tout temps sans préjudice. Dans ce cas, les données déjà recueillies à votre sujet seront conservées. Les risques associés à votre participation sont minimaux et le chercheur s'engage, le cas échéant, à mettre en œuvre les moyens nécessaires pour les réduire ou les pallier. La contribution à l'avancement des connaissances au sujet des forces de la communauté quant au soutien des personnes âgées à domicile et des stratégies utiles sont les bénéfices directs anticipés. Aucune compensation d'ordre monétaire n'est accordée.

Si vous avez des questions concernant ce projet de recherche, vous pouvez communiquer avec la chercheuse principale Louise Bélanger (450 530-7616, poste 4861). Si vous avez des questions concernant les aspects éthiques de ce projet, veuillez communiquer avec André Durivage (819 595-3900, poste 1781), président du Comité d'éthique de la recherche de l'Université du Québec en Outaouais.

Votre signature atteste que vous avez clairement compris les renseignements concernant votre participation au projet de recherche et indique que vous acceptez d'y participer. Elle ne signifie pas que vous acceptez d'aliéner vos droits et de libérer les chercheurs ou les responsables de leurs responsabilités juridiques ou professionnelles. Vous êtes libre de vous retirer en tout temps du projet de recherche sans préjudice. Votre participation devant être aussi éclairée que votre décision initiale de participer au projet, vous devez en connaître tous les tenants et aboutissants au cours du déroulement du projet de recherche. En conséquence, vous ne devrez jamais hésiter à demander des éclaircissements ou de nouveaux renseignements au cours du projet.

Après avoir pris connaissance des renseignements concernant ma participation à ce projet de recherche, j'appose ma signature signifiant que j'accepte librement d'y participer. Le formulaire est signé en deux exemplaires et j'en conserve une copie.

**Consentement à participer au projet de recherche :**

Nom du participant : \_\_\_\_\_ Signature du participant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom du chercheur : \_\_\_\_\_ Signature du chercheur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Consentement à une utilisation secondaire :**

- J'accepte que mes données soient conservées pour une utilisation secondaire pour des études concernant le soutien à domicile et le développement du pouvoir d'agir de communautés et sous la responsabilité de la professeure Louise Bélanger.
  
- Je refuse une utilisation secondaire des données que je vais fournir.

Nom du participant : \_\_\_\_\_ Signature du participant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom du chercheur : \_\_\_\_\_ Signature du chercheur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

\*Notamment à des fins de contrôle, et de vérification, vos données de recherche pourraient être consultées par le personnel autorisé de l'UQO, conformément au *Règlement relatif à l'utilisation des ressources informatiques et des télécommunications*

## Information and consent form

### Living well at home: Strengthening community empowerment regarding home support for seniors

Louise Bélanger	Principal researcher	UQO – Nursing	450 530-7616 ext. 4861
Denis Bourque	Co-researcher	UQO – Social Work	819 595-3900 ext. 2269
Monique Benoit	Co-researcher	UQO – Nursing	450 530-7616 ext. 4067
Lucie Lemelin	Co-researcher	UQO – Nursing	450 530-7616 ext. 4006
Marie-Pierre Drolet	Collaborator	Des Collines Seniors’ Roundtable	819 457-9191 ext. 241

We would like you to participate in a project aimed at strengthening community empowerment in the municipality of Pontiac regarding (1) needs for home support for seniors and (2) strategies for meeting these needs. The project is funded by the Ministère de la Famille du Québec and has been approved by the UQO Research Ethics Board. The research project’s specific objectives are to:

10. Identify the strategies used by seniors to deal with aging
11. Identify the personal and community resources that help seniors
12. Identify a specific intervention for each municipality targeted (actions required to facilitate home support for seniors)
13. Develop an action plan for the intervention selected
14. Implement the action plan developed
15. Collect and analyze the data needed to evaluate the intervention
16. Take stock of the results of the evaluation
17. Identify the new strengths developed by individuals and the community
18. Identify required adjustments and provide for their implementation

Your participation in this research project involves taking part in an individual interview aimed at understanding the personal and community resources that help you to keep living at home. The interview should last about 60 minutes and could take place wherever you choose. The interview will be recorded to allow the researchers to transcribe and analyze the exchange.

The confidentiality of the data collected within the framework of this research project will be protected in accordance with the laws and regulations applicable in the province of Quebec and with the regulations and policies of the Université du Québec en Outaouais\*. In no way will it be possible to identify you through the data collected or the research results. In order to protect your identity and the confidentiality of your information, you will be identified only by a code number. The key to the code linking your name to your research file will be kept securely by the principal researcher. All of the data collected will be coded throughout the transcription, analysis and results transmission processes. Only the members of the research team will have access to the digital audio recording. The recording will be destroyed after being analyzed. The project’s principal researcher will use the data for research purposes in order to achieve the scientific objectives of the project described in the information and consent form. The data will be stored for twenty (20) years by the principal researcher. They may be published in specialized journals or be the

subject of local, national and international scientific presentations, but in no way will it be possible for you to be identified.

Your participation in the research project is on a voluntary basis. You are entirely free to take part or not and to withdraw at any time without consequence. In this case, the data already collected about you will be retained. The risks associated with your participation are minimal and the researcher undertakes, if needed, to do all that is necessary to reduce or mitigate them. The direct benefits anticipated are your contribution to advancing knowledge of the community's strengths relative to support for seniors living at home and of useful strategies in this regard. There is no monetary compensation for participating.

If you have any questions regarding this research project, please contact the principal researcher, Louise Bélanger (450 530-7616, ext. 4861). Address any questions regarding ethical aspects of the project to André Durivage (819 595-3900, ext. 1781), Chair of the Research Ethics Board of Université du Québec en Outaouais.

Your signature attests that you have clearly understood the information concerning your participation in the research project and indicates that you agree to take part in it. It does not mean that you agree to alienate your rights or discharge the researchers or the persons in charge from their legal or professional responsibilities. You are free to withdraw from the research project at any time without consequence. Since your participation should be as informed as your initial decision to take part in the project, you should understand all the ins and outs of the project as it proceeds. Consequently, feel free to ask for clarifications or further information at any time over the course of the project.

Having read and understood the information provided regarding my participation in this research project, I freely consent by my signature below to participate in it. I have signed two copies of the form and have kept one.

**Consent to participate in the research project:**

Name of participant: \_\_\_\_\_ Signature of participant: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name of researcher: \_\_\_\_\_ Signature of researcher: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**Consent for data to be used for a secondary purpose:**

- I consent to have my data stored for a secondary purpose for studies of home support and the development of community empowerment under the direction of Prof. Louise Bélanger.
- I do not consent to have the data I provide used for a secondary purpose.

Name of participant: \_\_\_\_\_ Signature of participant: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name of researcher: \_\_\_\_\_ Signature of researcher: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

\* In particular, your research data may be consulted by duly authorized UQO staff for control and verification purposes, in compliance with the university's regulations respecting the use of information and telecommunication resources (*Règlement relatif à l'utilisation des ressources informatiques et des télécommunications*).



**ANNEXE 2 Formulaire d'information et de consentement pour les participants aux rencontres du groupe de réflexion action**

## Formulaire d'information et de consentement

### Bien vivre chez soi : renforcement du pouvoir d'agir de communautés en regard du soutien à domicile des personnes âgées

Louise Bélanger	Chercheure principale	UQO-Sciences infirmières	450 530-7616 poste 4861
Denis Bourque	Cochercheur	UQO-Travail social	819 595-3900 poste 2269
Monique Benoit	Cochercheure	UQO-Sciences infirmières	450 530-7616 poste 4067
Lucie Lemelin	Cochercheure	UQO-Sciences infirmières	450 530-7616 poste 4006
Marie-Pierre Drolet	Collaboratrice	TAAC	819 457-9191 poste 241

Nous sollicitons votre participation au projet nommé en titre qui vise à renforcer le pouvoir d'agir collectif de la municipalité Pontiac quant aux besoins relatifs au soutien à domicile des personnes âgées et aux stratégies permettant d'y répondre. Ce projet est subventionné par le Ministère de la Famille du Québec et a été approuvé par le comité d'éthique de la recherche de l'UQO. Les objectifs spécifiques de ce projet de recherche sont :

1. Identifier les stratégies que les personnes âgées utilisent pour faire face au vieillissement
2. Identifier les ressources personnelles et communautaires qui aident les personnes âgées
3. Identifier une intervention spécifique pour chacune des municipalités ciblées (actions requises pour favoriser le soutien à domicile des personnes âgées)
4. Élaborer un plan d'actions pour l'intervention choisie
5. Mettre en œuvre le plan d'actions élaboré
6. Collecter et analyser les données prévues pour évaluer l'intervention
7. Prendre connaissance des résultats de l'évaluation
8. Identifier les nouvelles forces développées par les individus et la communauté
9. Identifier les ajustements requis et prévoir leur mise en œuvre

Votre participation à ce projet de recherche consiste à être membre d'un groupe de réflexion action. Ce groupe collaborera à l'atteinte des objectifs spécifiques du projet. Il sera composé d'environ 12 personnes, des personnes âgées vivant à domicile, des proches de personnes âgées vivant à domicile et de représentants d'organismes communautaires, municipaux ou de la santé. Concrètement, vous aurez à participer à environ sept (7) rencontres de groupe au cours de la durée du projet, soit trois (3) ans. Ces rencontres dureront environ 90 minutes, se dérouleront à [nom du lieu où auront lieu les rencontres] et seront enregistrées pour permettre aux chercheurs de transcrire et analyser le contenu. Il se peut que les membres de l'équipe de recherche mettent fin à votre participation à l'étude si de nouvelles informations indiquent que celle-ci n'est plus dans votre intérêt ou que vous n'êtes plus en mesure de participer.

La confidentialité des données recueillies dans le cadre de ce projet de recherche sera assurée conformément aux lois et règlements applicables dans la province de Québec et aux règlements et politiques de l'Université du Québec en Outaouais\*. Tant les données recueillies que les résultats de la recherche ne pourront en aucun cas mener à votre identification. Afin de préserver votre identité et la confidentialité des renseignements, vous ne serez identifié que par un numéro de code. La clé du code

reliant votre nom à votre dossier de recherche sera conservée par la chercheuse principale. Toutes les données recueillies seront codées au cours de la démarche de transcription, d'analyse et de transmission des résultats. Seuls les membres de l'équipe de recherche auront accès aux données audio-numériques. Tous les enregistrements seront détruits après l'analyse. La chercheuse principale du projet utilisera les données à des fins de recherche dans le but de répondre aux objectifs scientifiques du projet décrits dans le formulaire d'information et de consentement. Ces données seront conservées pendant 20 ans par la chercheuse principale. Les données pourront être publiées dans des revues spécialisées ou faire l'objet de présentations scientifiques locales, nationales et internationales, mais il ne sera pas possible de vous identifier.

Votre participation à ce projet de recherche se fait sur une base volontaire. Vous êtes entièrement libre de participer ou non, et de vous retirer en tout temps sans préjudice. Il se peut que les membres de l'équipe de recherche mettent fin à votre participation si de nouvelles informations indiquent que celle-ci n'est plus dans votre intérêt ou que vous ne pouvez pas participer aux rencontres du groupe de réflexion-action. Si vous vous retirez ou êtes retiré, les données déjà recueillies seront conservées. Les risques associés à votre participation sont minimaux et le chercheur s'engage, le cas échéant, à mettre en œuvre les moyens nécessaires pour les réduire ou les pallier. Étant donné la disparité des profils des participants aux groupes de réflexion-action, il est possible que vous éprouviez de la difficulté à faire valoir votre point de vue ou votre expérience. Pour pallier à cet inconvénient, l'animateur aura comme consigne de s'assurer que chacun puissent s'exprimer. La contribution à l'avancement des connaissances au sujet des forces de la communauté quant au soutien des personnes âgées à domicile et des stratégies utiles sont les bénéfices directs anticipés. Aucune compensation d'ordre monétaire n'est accordée.

Si vous avez des questions concernant ce projet de recherche, communiquez avec la chercheuse principale Louise Bélanger (450 530-7616, poste 4861). Si vous avez des questions concernant les aspects éthiques de ce projet, veuillez communiquer avec André Durivage (819 595-3900, poste 1781), président du Comité d'éthique de la recherche de l'Université du Québec en Outaouais.

Votre signature atteste que vous avez clairement compris les renseignements concernant votre participation au projet de recherche et indique que vous acceptez d'y participer. Elle ne signifie pas que vous acceptez d'aliéner vos droits et de libérer les chercheurs ou les responsables de leurs responsabilités juridiques ou professionnelles. Vous êtes libre de vous retirer en tout temps du projet de recherche sans préjudice. Votre participation devant être aussi éclairée que votre décision initiale de participer au projet, vous devez en connaître tous les tenants et aboutissants au cours du déroulement du projet de recherche. En conséquence, vous ne devez jamais hésiter à demander des éclaircissements ou de nouveaux renseignements au cours du projet.

Après avoir pris connaissance des renseignements concernant ma participation à ce projet de recherche, j'appose ma signature signifiant que j'accepte librement d'y participer. Le formulaire est signé en deux exemplaires et j'en conserve une copie.

**Consentement à participer au projet de recherche :**

Nom du participant : \_\_\_\_\_ Signature du participant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom du chercheur : \_\_\_\_\_ Signature du chercheur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Consentement à une utilisation secondaire :**

- J'accepte que mes données soient conservées pour une utilisation secondaire pour des études concernant le soutien à domicile et le développement du pouvoir d'agir de communautés et sous la responsabilité de la professeure Louise Bélanger.
  
- Je refuse une utilisation secondaire des données que je vais fournir.

Nom du participant : \_\_\_\_\_ Signature du participant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom du chercheur : \_\_\_\_\_ Signature du chercheur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

\*Notamment à des fins de contrôle, et de vérification, vos données de recherche pourraient être consultées par le personnel autorisé de l'UQO, conformément au *Règlement relatif à l'utilisation des ressources informatiques et des télécommunications*

**Information and consent form**

**Living well at home:  
Strengthening community empowerment regarding home support for seniors**

Louise Bélanger	Principal researcher	UQO – Nursing	450 530-7616 ext. 4861
Denis Bourque	Co-researcher	UQO – Social Work	819 595-3900 ext. 2269
Monique Benoit	Co-researcher	UQO – Nursing	450 530-7616 ext. 4067
Lucie Lemelin	Co-researcher	UQO – Nursing	450 530-7616 ext. 4006
Marie-Pierre Drolet	Collaborator	Des Collines Seniors’ Roundtable	819 457-9191 ext. 241

We would like you to participate in a project aimed at strengthening community empowerment in the municipality of Pontiac regarding (1) needs for home support for seniors and (2) strategies for meeting these needs. The project is funded by the Ministère de la Famille du Québec and has been approved by the UQO Research Ethics Board. The research project’s specific objectives are to:

10. Identify the strategies used by seniors to deal with aging
11. Identify the personal and community resources that help seniors
12. Identify a specific intervention for each municipality targeted (actions required to facilitate home support for seniors)
13. Develop an action plan for the intervention selected
14. Implement the action plan developed
15. Collect and analyze the data needed to evaluate the intervention
16. Take stock of the results of the evaluation
17. Identify the new strengths developed by individuals and the community
18. Identify required adjustments and provide for their implementation

Your participation in this research project involves being part of a reflection-action group. The group will help achieve the project’s specific objectives. It will be composed of about 12 persons—a mix of seniors, caregivers of seniors living at home and representatives of community, municipal and healthcare groups. In concrete terms, you will have to attend about seven (7) group meetings over the course of the project, which will have a duration of three (3) years. The meetings will last about 90 minutes, will take place at [name of place where meetings will take place] and will be recorded to allow the researchers to transcribe and analyze the exchanges.

The confidentiality of the data collected within the framework of this research project will be protected in accordance with the laws and regulations applicable in the province of Quebec and with the regulations and policies of the Université du Québec en Outaouais\*. In no way will it be possible to identify you through the data collected or the research results. In order to protect your identity and the confidentiality of your information, you will be identified only by a code number. The key to the code linking your name to your research file will be kept securely by the principal researcher. All of the data collected will be coded throughout the transcription, analysis and results transmission processes. Only the members of the research team will have access to the digital audio recordings. The recordings will be destroyed after being analyzed.

The project's principal researcher will use the data for research purposes in order to achieve the scientific objectives of the project described in the information and consent form. The data

will be stored for twenty (20) years by the principal researcher. They may be published in specialized journals or be the subject of local, national and international scientific presentations, but in no way will it be possible for you to be identified.

Your participation in the research project is on a voluntary basis. You are entirely free to take part or not and to withdraw at any time without consequence. The research team may terminate your participation if new information indicates that it is no longer in your interest or that you can not participate in the reflection-action group meetings. If you withdraw or you are withdrawn, the data already collected with your participation will be retained. The risks associated with your participation are minimal and the researchers undertakes, if needed, to do all that is necessary to reduce or mitigate them. Given the disparity in the profiles of the participants in the reflection-action group, it is possible that you have difficulty in presenting your point of view or experience. To alleviate this disadvantage, the facilitator will be instructed to ensure that everyone can express themselves. The direct benefits anticipated are your contribution to advancing knowledge of the community's strengths relative to support for seniors living at home and of useful strategies in this regard. There is no monetary compensation for participating. The principal researcher may terminate your participation in the study if new information indicates that it is no longer in your interest or that you are no longer able to participate.

If you have any questions regarding this research project, please contact the principal researcher, Louise Bélanger (450 530-7616, ext. 4861). Address any questions regarding ethical aspects of the project to André Durivage (819 595-3900, ext. 1781), Chair of the Research Ethics Board of Université du Québec en Outaouais.

Your signature attests that you have clearly understood the information concerning your participation in the research project and indicates that you agree to take part in it. It does not mean that you agree to alienate your rights or discharge the researchers or the persons in charge from their legal or professional responsibilities. You are free to withdraw from the research project at any time without consequence. Since your participation should be as informed as your initial decision to take part in the project, you should understand all the ins and outs of the project as it proceeds. Consequently, feel free to ask for clarifications or further information at any time over the course of the project.

Having read and understood the information provided regarding my participation in this research project, I freely consent by my signature below to participate in it. I have signed two copies of the form and have kept one.

**Consent to participate in the research project:**

Name of participant: \_\_\_\_\_ Signature of participant: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name of researcher: \_\_\_\_\_ Signature of researcher: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**Consent for data to be used for a secondary purpose:**

- I consent to have my data stored for a secondary purpose for studies of home support and the development of community empowerment under the direction of Prof. Louise Bélanger.
- I do not consent to have the data I provide used for a secondary purpose.

Name of participant: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature of participant: \_\_\_\_\_

Name of researcher: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature of reseacher: \_\_\_\_\_

\* In particular, your research data may be consulted by duly authorized UQO staff for control and verification purposes, in compliance with the university's regulations respecting the use of information and telecommunication resources (*Règlement relatif à l'utilisation des ressources informatiques et des télécommunications*)

**ANNEXE 3 Lettre transmise aux organismes communautaires, de la santé et municipaux  
lors du recrutement**





Saint-Jérôme, le

[nom de la personne et de l'organisme et adresse]

Objet : Votre participation à un projet de recherche

Bonjour monsieur ou madame [nom de famille],

Dans les municipalités de Pontiac, l'Ange-Gardien et La Pêche, le projet de recherche intitulé « Bien vivre chez soi : renforcement du pouvoir d'agir des communautés en regard du soutien à domicile », subventionné par le Ministère de la Famille, est en cours. Ce projet est mené par des chercheurs de l'Université du Québec en Outaouais, en collaboration avec la Table Autonome des Aînés des Collines.

Dans ce projet de recherche, un groupe de réflexion action pour chaque municipalité est prévu. Ce groupe collaborera à l'identification des forces et des défis relatifs au soutien des personnes âgées vivant à domicile et des stratégies à privilégier. Ce groupe sera composé d'environ 12 personnes, soit quatre (4) ou cinq (5) personnes âgées de plus de 65 ans vivant à domicile, quatre (4) ou cinq (5) proches aidants de telles personnes âgées et de trois (3) représentants d'organismes communautaires, municipaux ou de la santé.

.../2

Ainsi, nous avons besoin d'un représentant de votre organisme qui participerait à chaque groupe de réflexion action. Il y a trois groupes prévus, un pour chaque municipalité, et chaque groupe devra se réunir environ sept fois au cours de la durée du projet (3 ans).

N'hésitez pas à communiquer avec la soussignée pour plus d'informations sur ce projet et ses implications pour les participants.

Dans l'attente de votre réponse, veuillez recevoir, monsieur ou madame, mes sincères salutations.

Louise Bélanger, inf., PhD  
Professeure agrégée  
Chercheure régulière RRISIQ  
Chercheure associée CISSSO  
Université du Québec en Outaouais  
5, rue Saint-Joseph, bureau J-3210  
Saint-Jérôme, QC, J7Z 0B7  
Tél: 450-530-7616 ou 1 800 567-1283 poste 4861

*ANNEXE 4 Questionnaire sociodémographique pour les participants aux rencontres du  
groupe de réflexion action*

Code du participant : \_\_\_\_\_

**Questionnaire sociodémographique pour  
participant au groupe de réflexion action**

1. Âge : \_\_\_\_\_

2. Quel est votre genre?

- i. Féminin   
ii. Masculin

3. Quelle est votre langue maternelle?

- i. Français   
ii. Anglais   
iii. Autres

Spécifiez : \_\_\_\_\_

4. Quelle langue parlez-vous tous les jours?

- i. Français   
ii. Anglais   
iii. Autres

Spécifiez : \_\_\_\_\_

5. Quel est votre niveau de scolarité?

- i. Secondaire   
ii. Collégiale   
iii. Universitaire

Spécifiez : \_\_\_\_\_

6. Avez-vous un travail régulier? Oui  Non

- i. À plein temps
- ii. À temps partiel

7. Quel est votre revenu annuel?

- i. 30 000\$ et moins
- ii. entre 30 000\$ et 50 000\$
- iii. Plus de 50 000\$

### Section pour les personnes âgées

8. Recevez-vous du soutien pour demeurer dans votre domicile?

- i. Oui
- ii. Non

9. Si vous recevez du soutien, qui l'offre?

- i. Membre(s) de la famille
- ii. Voisin(s)
- iii. Ami(s)
- iv. Organisme communautaire
- v. Établissement de la santé
- vi. Municipalité
- vii. Autre(s)

Spécifiez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Si vous recevez du soutien, il répond à quel besoin?

- i. Alimentation
- ii. Habillement
- iii. Déplacement
- iv. Hygiène personnelle
- v. Entretien de la maison
- vi. Aide au transport

- vii. Faire la lessive
- viii. Faire les courses
- ix. Gérer les finances
- x. Autre (s)

Spécifiez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Section pour les proches aidants

11. Offrez-vous du soutien à une personne âgée demeurant à domicile?

- i. Oui
- ii. Non

12. Si vous donnez du soutien à une personne âgée demeurant à domicile, ce soutien répond à quel besoin?

- i. Alimentation
- ii. Habillement
- iii. Déplacement
- iv. Hygiène personnelle
- v. Entretien de la maison
- vi. Aide au transport
- vii. Faire la lessive
- viii. Faire les courses
- ix. Gestion des finances
- x. Autre (s)

Spécifiez : \_\_\_\_\_

Participant code: \_\_\_\_\_

**Sociodemographic questionnaire for  
participants in reflection-action group**

1. Age: \_\_\_\_\_

2. Gender:

- i. Female
- ii. Male

3. Mother tongue:

- i. French
- ii. English
- iii. Other  Specify:
- 

4. Language spoken in daily life:

- i. French
- ii. English
- iii. Other  Specify:
- 

5. Highest level of education completed:

- 
- i. High school
- ii. CEGEP
- iii. University  Specify:
-

6. Are you employed? Yes  No

- i. Full-time
- ii. Part-time

7. Annual income:

- i. Less than \$30,000
- ii. \$30,000 to \$50,000
- iii. More than \$50,000

**Section for seniors**

8. Do you receive support to stay at home?

- i. Yes
- ii. No

9. If you receive support to stay at home, who offers it?

- i. Family
- ii. Neighbour(s)
- iii. Friend(s)
- iv. Community organisation
- v. Health establishment
- vi. Municipality
- vii. Other(s)

Specify : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. If you receive support to stay at home, it is to answer what need(s)?

- i. Eat
- ii. Get dressed
- iii. Move



- iv. Wash yourself
- v. Housekeeping
- vi. Help for transport
- vii. To do the laundry
- viii. Shopping
- ix. Managing finances
- x. Other (s)

Specify : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Section for caregivers**

11. Do you give support to a senior living at home?

- i. Yes
- ii. No

12. If you give support to a senior living at home, it is to answer what need(s)?

- i. Eat
- ii. Get dressed
- iii. Move
- iv. Wash yourself
- v. Housekeeping
- vi. Help for transport
- vii. To do the laundry
- viii. Shopping
- ix. Managing finances
- x. Other (s)

Specify : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**ANNEXE 5 Questionnaire sociodémographique pour les participants à l'entrevue individuelle**

Code du participant : \_\_\_\_\_

**Questionnaire sociodémographique pour  
participant à l'entrevue individuelle**

1. Âge : \_\_\_\_\_

2. Quel est votre genre?

- i. Féminin
- ii. Masculin

3. Quelle est votre langue maternelle?

- i. Français
- ii. Anglais
- iii. Autres

Spécifiez : \_\_\_\_\_

4. Quelle langue parlez-vous tous les jours?

- i. Français
- ii. Anglais
- iii. Autres

Spécifiez : \_\_\_\_\_

5. Quel est votre niveau de scolarité?

- 
- i. Secondaire
- ii. Collégiale
- iii. Universitaire

Spécifiez : \_\_\_\_\_

6. Quel est votre revenu annuel?

- i. 30 000\$ et moins
- ii. entre 30 000\$ et 50 000\$
- iii. Plus de 50 000\$

7. Recevez-vous du soutien pour demeurer dans votre domicile?

- i. Oui
- ii. Non

8. Si vous recevez du soutien à domicile, qui l'offre?

- i. Membre(s) de la famille
- ii. Voisin(s)
- iii. Ami(s)
- iv. Organisme communautaire
- v. Établissement de la santé
- vi. Municipalité
- vii. Autre(s)

Spécifiez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Si vous recevez du soutien à domicile, c'est pour répondre à quel besoin?

- i. Alimentation
- ii. Habillement
- iii. Déplacement
- iv. Hygiène personnelle
- v. Entretien de la maison
- vi. Aide au transport
- vii. Faire la lessive
- viii. Faire les courses
- ix. Gérer les finances
- x. Autre (s)

Spécifiez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Participant code: \_\_\_\_\_

**Sociodemographic questionnaire for  
participants in an individual interview**

1. Age: \_\_\_\_\_

2. Gender:

Female

Male

1. Mother tongue:

French

English

Other  Specify: \_\_\_\_\_

2. Language spoken in daily life:

French

English

Other  Specify: \_\_\_\_\_

3. Highest level of education completed:

High school

CEGEP

University

Specify: \_\_\_\_\_

3. Annual income:

Less than \$30,000

\$30,000 to \$50,000

More than \$50,000

8. Do you receive support to stay at home?

- i. Yes
- ii. No

10. If you receive support to stay at home, who offers it?

- i. Family
- ii. Neighbour(s)
- iii. Friend(s)
- iv. Community organisation
- v. Health establishment
- vi. Municipality
- vii. Other(s)

Specify : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. If you receive support to stay at home, it is to answer what need(s)?

- i. Eat
- ii. Get dressed
- iii. Move
- iv. Wash yourself
- v. Housekeeping
- vi. Help for transport
- vii. To do the laundry
- viii. Shopping
- ix. Managing finances
- x. Other (s)

Specify : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ANNEXE 6 Guides d'entrevue pour les groupes de réflexion action**

**Guide d'entrevue  
avec le groupe de réflexion action  
*Rencontre 1***

**Consignes préalables pour l'intervieweur**

Prévoir un observateur qui prend des notes et soutient le déroulement de l'entrevue (p.ex., gestion du temps et des droits de parole)

Souhaiter la bienvenue aux membres du groupe.

Demander aux membres du groupe de se présenter.

Préciser que cette rencontre de groupe se déroule dans le cadre de la recherche visant le renforcement du pouvoir d'agir de communautés en regard du soutien à domicile et a comme objectif d'identifier les forces, les ressources, les défis et les interventions à privilégier, de choisir une intervention et de la mettre en oeuvre.

Préciser que le contenu de la rencontre sera enregistré.

Préciser que le contenu ne sera pas anonyme pour les membres du groupe. Par contre, insister sur l'importance que le contenu partagé ne soit pas rapporté à l'extérieur. Cela permettra d'assurer la confidentialité des propos.

Demander aux membres du groupe de suivre les consignes et de répondre honnêtement aux questions, d'écouter attentivement les autres membres sans couper la parole et d'être ouverts aux opinions des autres.

Distribuer des cartons de trois couleurs différentes à chaque participant.

Donner les consignes préalables.

Poser la première question et demander aux membres d'y répondre sur un carton d'une couleur spécifique avec un marqueur. Une personne désignée ramassera ces cartons et les affichera sur un tableau visible pour tous. Prévoir un échange de 25 minutes. S'assurer que toutes les personnes s'expriment.

Faire de même pour les deux autres questions, mais avec des cartons de couleurs différentes.

Faire une courte synthèse des échanges et expliquer que ceux-ci seront transcrits et analysés pour identifier les thèmes qui ressortent. Ces thèmes seront jumelés à ceux découlant d'entrevues individuelles réalisées auprès de personnes âgées (15) vivant à domicile. L'ensemble de ces résultats sera utilisé par le groupe de réflexion action pour la poursuite des travaux, entre autres, pour choisir une intervention à mettre en place dans la communauté.



## **Consignes préalables pour les participants**

Pour que les réponses aux questions soient le plus près possible de la réalité, prenez un temps de réflexion de quelques minutes et imaginez une personne âgée de plus de 65 ans, vivant à domicile dans la municipalité de [nom de la municipalité] et ayant besoin de soutien à domicile. Le domicile est un endroit auquel la personne est attachée, où elle se sent confortable, en sécurité et chez elle. Celui-ci peut être une maison individuelle ou un appartement.

### ***Questions***

Tentez de visualiser cette personne dans ses activités quotidiennes et répondez aux questions suivantes. Pour les personnes âgées qui sont membres du groupe, cette personne peut être vous-même.

1. Qu'est-ce qui l'aide le plus à avoir une vie à domicile satisfaisante (forces, capacités, talents, compétences)?
2. Quels sont les plus grands défis (barrières, obstacles) auxquels elle doit faire face pour que sa vie à domicile soit satisfaisante?
3. Si vous aviez une idée à proposer qui l'aiderait à vivre à domicile de façon satisfaisante, quelle serait cette idée? [Ne doit pas être sous la responsabilité unique de la municipalité, du système de santé ou d'un organisme communautaire].

**Interview Guide**  
**for Reflection-Action Group**  
*1<sup>st</sup> meeting*

**Instructions for interviewer**

Have an observer on hand to take notes and help conduct interview (e.g., with remaining on schedule and managing floor time and turn taking).

Welcome group members.

Ask group members to introduce themselves.

Indicate group meeting is part of research project aimed at strengthening community empowerment regarding home support for seniors and at identifying strengths, resources, challenges and priority interventions, and selecting an intervention for implementation.

Indicate meeting will be recorded.

Indicate content will not be anonymous for group members. However, stress importance of respecting confidentiality by not repeating what is shared within group to anyone on the outside.

Ask group members to follow instructions and answer questions honestly, listen to other members attentively without interrupting, and keep an open mind towards views of others.

Hand out three different coloured poster boards to each participant.

Give instructions.

Ask first question and ask members to write answer with marker on a poster board of a specific colour. Designate a person to pick up boards and set them up for all to see. Set aside 25 minutes for group discussion. Make sure everyone gets chance to be heard.

Do same for two other questions using different coloured poster board.

Briefly sum up exchanges and explain that these will be transcribed and analyzed to identify emergent themes. These themes will be matched with those to emerge from individual interviews with seniors (15) living at home. Results will be used by reflection-action group going forward, particularly to select an intervention to be implemented in the community.

## **Instructions for participants**

For answers to questions to reflect reality as much as possible, take a few minutes of reflection to imagine a senior over 65 living at home in [name of municipality], who is in need of home support. The senior is attached to his or her home and feels comfortable and safe there. In short, the person feels at home there. It can be a single-family detached home or an apartment in a multi-unit residential dwelling.

## ***Questions***

Try to visualize the person performing daily activities and answer the following questions. Seniors part of the group can use themselves as a reference.

1. What helps the person most to have a satisfying home life (strengths, abilities, talents, skills)?
2. What are the biggest challenges (barriers, obstacles) the person must meet in order to have a satisfying home life?
3. If you could propose one thing that would help the person live at home in a satisfying manner, what would it be? [Must not be under the sole responsibility of the municipality, the health system or a community organization]

**Guide d'entrevue  
avec le groupe de réflexion action  
*Rencontre 2***

**Consignes préalables pour l'intervieweur**

Prévoir un observateur qui prend des notes et soutient le déroulement de l'entrevue (p.ex., gestion du temps et des droits de parole)

Souhaiter la bienvenue aux membres du groupe.

Préciser que cette rencontre de groupe se déroule dans le cadre de la recherche visant le renforcement du pouvoir d'agir de communautés en regard du soutien à domicile et a comme objectif d'identifier les forces, les ressources, les défis et les interventions à privilégier, de choisir une intervention et de la mettre en oeuvre.

Préciser que le contenu de la rencontre sera enregistré.

Préciser que le contenu ne sera pas anonyme pour les membres du groupe. Par contre, insister sur l'importance que le contenu partagé ne soit pas rapporté à l'extérieur. Cela permettra d'assurer la confidentialité des propos.

Demander aux membres du groupe de suivre les consignes et de répondre honnêtement aux questions, d'écouter attentivement les autres membres sans couper la parole et d'être ouverts aux opinions des autres.

Fournir une description statistique des caractéristiques de la municipalité, présenter un inventaire des ressources de celle-ci, ainsi que les thèmes et les exemples qui ressortent de l'entrevue de groupe ayant eu lieu le [date de la première rencontre] et des entrevues individuelles réalisées auprès de personnes âgées (15) vivant dans la municipalité.

Distribuer un carton à chaque participant.

Donner les consignes préalables, poser la question et demander aux membres d'y répondre sur le carton. Une personne désignée ramassera les cartons et les affichera sur un tableau visible pour tous. Prévoir un échange visant à choisir l'intervention qui serait la plus appropriée pour la municipalité. S'assurer que toutes les personnes s'expriment.

Faire une courte synthèse des échanges et expliquer que ceux-ci seront transcrits. Le résultat de ces échanges sera utilisé par le groupe de réflexion action pour la poursuite des travaux, entre autres, pour préparer le plan d'actions relatif à l'intervention à mettre en place dans la municipalité.

### **Consignes préalables pour les participants et question à poser**

Vous avez pris connaissance des caractéristiques de la communauté et de ses ressources, ainsi que des thèmes qui ressortent des entrevues de groupe et individuelles. En considérant ces informations, quelle serait l'intervention communautaire qui serait la plus pertinente pour soutenir les personnes âgées vivant dans la municipalité.

**Interview Guide**  
**for Reflection-Action Group**  
*2<sup>nd</sup> meeting*

**Instructions for interviewer**

Have an observer on hand to take notes and help conduct interview (e.g., with remaining on schedule and managing floor time and turn taking)

Welcome group members.

Indicate group meeting is part of research project aimed at strengthening community empowerment regarding home support for seniors and at identifying strengths, resources, challenges and priority interventions, and selecting an intervention for implementation.

Indicate meeting will be recorded.

Indicate content will not be anonymous for group members. Indicate content will not be anonymous for group members. However, stress importance of respecting confidentiality by not repeating what is shared within group to anyone on the outside.

Ask group members to follow instructions and answer questions honestly, listen to other members attentively without interrupting, and keep an open mind towards views of others.

Provide a statistical description of characteristics of municipality, present an inventory of resources available there, and describe themes that emerged from group interview held [date of 1<sup>st</sup> meeting] and from individual interviews with seniors (15) living in this municipality.

Hand out a poster board to each participant.

Give instructions, ask question and ask members to write answer on poster board. Designate a person to pick up boards and set them up for all to see. Set aside time for discussion aimed at selecting intervention most appropriate for municipality. Make sure everyone gets chance to be heard.

Briefly sum up exchanges and explain that these will be transcribed. Results will be used by reflection-action group going forward, particularly to prepare an action plan for intervention to be implemented in this municipality.

**Instructions for participants and question to ask**

You are now familiar with the community's characteristics and resources, as well as the themes that emerged from the group and individual interviews. On the strength of this information, what community-based intervention would be most useful to support seniors living in this municipality?

**Guide d'entrevue  
avec le groupe de réflexion action  
*Rencontre 3***

**Consignes préalables pour l'intervieweur**

Prévoir un observateur qui prend des notes et soutient le déroulement de l'entrevue (p.ex., gestion du temps et des droits de parole)

Souhaiter la bienvenue aux membres du groupe.

Préciser que cette rencontre de groupe se déroule dans le cadre de la recherche visant le renforcement du pouvoir d'agir de communautés en regard du soutien à domicile et a comme objectif d'identifier les forces, les ressources, les défis et les interventions à privilégier, de choisir une intervention et de la mettre en oeuvre.

Préciser que le contenu de la rencontre sera enregistré.

Préciser que le contenu ne sera pas anonyme pour les membres du groupe. Par contre, insister sur l'importance que le contenu partagé ne soit pas rapporté à l'extérieur. Cela permettra d'assurer la confidentialité des propos.

Demander aux membres du groupe de suivre les consignes et de répondre honnêtement aux questions, d'écouter attentivement les autres membres sans couper la parole et d'être ouverts aux opinions des autres.

Présenter le résultat des échanges relatifs à l'intervention à privilégier pour soutenir les personnes âgées vivant dans la communauté qui ont eu lieu lors de la dernière rencontre du groupe.

Donner les consignes préalables et poser les questions visant à élaborer un plan d'actions.

Pour s'assurer que toutes les personnes s'expriment, diviser les membres en sous-groupes homogènes accompagnés d'un facilitateur et prévoir une plénière avec tout le groupe par la suite.

Faire une courte synthèse des échanges et expliquer que ceux-ci seront transcrits. Le résultat de ces échanges sera utilisé par le groupe de réflexion action pour la poursuite des travaux, entre autres, pour mettre en oeuvre le plan d'actions relatif à l'intervention choisie.

**Consignes préalables pour les participants et question à poser**

Vous avez décidé en groupe de privilégier une intervention visant à [nommer le but de l'intervention choisie]. À cet égard, un plan d'actions est requis. Donc, pour mettre en œuvre cette intervention :

1. Quelles sont les étapes à prévoir?
1. Quels sont les moyens requis pour chaque étape?
2. Qui sera responsable de chaque étape?

3. Quels sont les résultats attendus et que l'on souhaite évalués?
4. Quelle est l'échéance pour chaque étape prévue?



**Interview Guide**  
**for Reflection-Action Group**  
*3<sup>rd</sup> meeting*

**Instructions for interviewer**

Have an observer on hand to take notes and help conduct interview (e.g., with remaining on schedule and managing floor time and turn taking)

Welcome group members.

Indicate group meeting is part of research project aimed at strengthening community empowerment regarding home support for seniors and at identifying strengths, resources, challenges and priority interventions, and selecting an intervention for implementation.

Indicate meeting will be recorded.

Indicate content will not be anonymous for group members. However, stress importance of respecting confidentiality by not repeating what is shared within group to anyone on the outside.

Ask group members to follow instructions and answer questions honestly, listen to other members attentively without interrupting, and keep an open mind towards views of others.

Present results of discussion that took place at previous group meeting regarding priority intervention to support seniors living at home.

Give instructions and ask questions aimed at developing an action plan.

To ensure that everyone gets chance to be heard, divide members into like subgroups accompanied by a facilitator and set aside time for plenary group discussion afterwards.

Briefly sum up exchanges and explain that these will be transcribed. Results will be used by reflection-action group going forward, particularly to implement action plan for selected intervention.

**Instructions for participants and questions to ask**

You decided as a group to make an intervention aimed at [aim of selected intervention] your priority. You must now develop an action plan to implement the intervention. To this end:

2. What steps need to be planned?
5. What are the means needed for each step?
6. Who will be in charge of each step?
7. What are the results expected and what results do you wish to evaluate?
8. What is the timeframe for completing each step?

**Guide d'entrevue  
avec le groupe de réflexion action  
*Rencontre 4 à 6***

**Consignes préalables pour l'intervieweur**

Prévoir un observateur qui prend des notes et soutient le déroulement de l'entrevue (p.ex., gestion du temps et des droits de parole)

Souhaiter la bienvenue aux membres du groupe.

Préciser que cette rencontre de groupe se déroule dans le cadre de la recherche visant le renforcement du pouvoir d'agir de communautés en regard du soutien à domicile et a comme objectif d'identifier les forces, les ressources, les défis et les interventions à privilégier, de choisir une intervention et de la mettre en oeuvre.

Préciser que le contenu de la rencontre sera enregistré.

Préciser que le contenu ne sera pas anonyme pour les membres du groupe. Par contre, insister sur l'importance que le contenu partagé ne soit pas rapporté à l'extérieur. Cela permettra d'assurer la confidentialité des propos.

Faire une courte synthèse des échanges et expliquer que ceux-ci seront transcrits. Préciser que les résultats de ces échanges seront utiles pour la poursuite de l'intervention dans la municipalité et la rédaction du rapport de recherche.

**Consignes préalables pour les participants et question à poser**

Une intervention visant à [nommer le but de l'intervention choisie] est en cours dans votre municipalité. À cet égard, nous aimerions savoir :

1. Est-ce le plan d'actions se déroule comme prévu? Sinon, précisez les écarts et les raisons de ceux-ci.
2. Y-a-t-il des ajustements requis au plan d'actions? Si oui, lesquels?

**Interview Guide**  
**for Reflection-Action Group**  
*4<sup>th</sup> to 6<sup>th</sup> meeting*

**Instructions for interviewer**

Have an observer on hand to take notes and help conduct interview (e.g., with remaining on schedule and managing floor time and turn taking)

Welcome group members.

Indicate group meeting is part of research project aimed at strengthening community empowerment regarding home support for seniors and at identifying strengths, resources, challenges and priority interventions, and selecting an intervention for implementation.

Indicate meeting will be recorded.

Indicate content will not be anonymous for group members. However, stress importance of respecting confidentiality by not repeating what is shared within group to anyone on the outside.

Briefly sum up exchanges and explain these will be transcribed. Indicate results will be used going forward to implement intervention in municipality and to draft a research report.

**Instructions for participants and questions to ask**

An intervention aimed at [aim of selected intervention] is currently being conducted in your municipality. In this regard, we would like to know the following:

1. Is the action plan proceeding as planned? If not, indicate how it is not and why.
2. Does the action plan need to be adjusted? If so, how?

**Guide d'entrevue**  
**avec le groupe de réflexion action**  
*Rencontre 7*

**Consignes préalables pour l'intervieweur**

Prévoir un observateur qui prend des notes et soutient le déroulement de l'entrevue (p.ex., gestion du temps et des droits de parole)

Souhaiter la bienvenue aux membres du groupe.

Préciser que cette rencontre de groupe se déroule dans le cadre de la recherche visant le renforcement du pouvoir d'agir de communautés en regard du soutien à domicile et a comme objectifs d'identifier les forces, les ressources, les défis et les interventions à privilégier, de choisir une intervention et de la mettre en oeuvre.

Préciser que le contenu de la rencontre sera enregistré.

Préciser que le contenu ne sera pas anonyme pour les membres du groupe. Par contre, insister sur l'importance que le contenu partagé ne soit pas rapporté à l'extérieur. Cela permettra d'assurer la confidentialité des propos.

Demander aux membres du groupe de suivre les consignes et de répondre honnêtement aux questions, d'écouter attentivement les autres membres sans couper la parole et d'être ouverts aux opinions des autres.

Distribuer des cartons de trois couleurs différentes à chaque participant.

Donner les consignes préalables.

Poser la première question et demander aux membres d'y répondre sur un carton d'une couleur spécifique avec un marqueur. Une personne désignée ramassera ces cartons et les affichera sur un tableau visible pour tous. Prévoir un échange de 25 minutes. S'assurer que toutes les personnes s'expriment.

Faire de même pour les deux autres questions, mais avec des cartons de couleurs différentes.

Faire une courte synthèse des échanges et expliquer que ceux-ci seront transcrits. Préciser que les résultats de ces échanges seront utiles pour la poursuite de l'intervention dans la municipalité et la rédaction du rapport de recherche.

**Consignes préalables pour les participants et question à poser**

Vous avez mis en oeuvre dans la municipalité une intervention visant à [nommer le but de l'intervention choisie]. Les résultats de l'intervention sont [présenter les résultats de l'intervention mise en oeuvre]. Que retenez-vous de cette intervention? Plus précisément :

1. Qu'est-ce que vous avez appris sur vous, le groupe de réflexion action, et sur votre communauté que vous ignoriez?
2. Quels talents, capacités ou habiletés avez-vous découverts concernant le groupe de réflexion action et la communauté?
3. Comment pensez-vous utiliser ces forces à l'avenir, pour vous et la communauté?

**Interview Guide**  
**for Reflection-Action Group**  
*7<sup>th</sup> meeting*

**Instructions for interviewer**

Have an observer on hand to take notes and help conduct interview (e.g., with remaining on schedule and managing floor time and turn taking)

Welcome group members.

Indicate group meeting is part of research project aimed at strengthening community empowerment regarding home support for seniors and at identifying strengths, resources, challenges and priority interventions, and selecting an intervention for implementation.

Indicate meeting will be recorded.

Indicate content will not be anonymous for group members. However, stress importance of respecting confidentiality by not repeating what is shared within group to anyone on the outside.

Ask group members to follow instructions and answer questions honestly, listen to other members attentively without interrupting, and keep an open mind towards views of others.

Hand out three different coloured poster boards to each participant.

Give instructions.

Ask first question and ask members to write answer with marker on a poster board of a specific colour. Designate a person to pick up boards and set them up for all to see. Set aside 25 minutes for group discussion. Make sure everyone gets chance to be heard.

Do same for two other questions using different coloured poster board.

Briefly sum up exchanges and explain they will be transcribed. Indicate results will be used going forward to implement intervention in municipality and to draft a research report.

**Instructions for participants and questions to ask**

You have implemented in the municipality an intervention aimed at [aim of selected intervention]. The results of the intervention are [present results of intervention implemented]. What have you learned from this intervention? More specifically:

4. What did you learn about yourself, the reflection-action group, and your community that you did not already know?
5. What talents, skills or capacities did you discover regarding the reflection-action group and the community?
6. How do you think you will use these strengths in future for your

**ANNEXE 7 Guide d'entrevue individuelle avec les personnes âgées**

## **Guide d'entrevue individuelle avec les personnes âgées**

### Consignes préalables pour l'intervieweur

Préciser que cette entrevue de groupe se déroule dans le cadre de la recherche visant le renforcement du pouvoir d'agir de communautés en regard du soutien à domicile et a comme objectif d'identifier les forces, les ressources, les défis et les interventions à privilégier.

Préciser que l'entrevue sera enregistrée.

Formuler les questions pour quelles soient les plus claires possible pour la personne. Vous pouvez les reformuler au besoin.

Poser au besoin des questions de clarification (p.ex., Que voulez-vous dire? Donnez-moi un exemple? Si je comprends bien, vous...?) pour approfondir les réponses.

Faire une courte synthèse des échanges et expliquer que ceux-ci seront transcrits et analysés pour identifier les thèmes qui ressortent. Ces thèmes seront jumelés à ceux découlant d'une entrevue de groupe réalisée comprenant des personnes âgées, des proches aidants et des représentants d'organismes de la communauté. L'ensemble de ces résultats sera utilisé par le groupe de réflexion action pour la poursuite des travaux, entre autres, pour choisir une intervention à mettre en place dans la communauté.

### Consignes préalables pour les participants

Vous êtes une personne âgée de plus de 65 ans et vous vivez à domicile dans la municipalité de [nom de la municipalité]. Si vous pensez à votre vie quotidienne:

1. Qu'est-ce qui vous aide le plus à avoir une vie à domicile satisfaisante?
2. Quels sont les plus grands défis auxquels vous devez faire face pour que votre vie à domicile soit satisfaisante?
3. Si vous aviez une solution à proposer qui vous aiderait à vivre à domicile de façon satisfaisante, quelle serait cette solution?



## **Individual Interview Guide for Seniors**

### Instructions for interviewer

Indicate that individual interview is part of a research project aimed at strengthening community empowerment regarding home support for seniors and at identifying strengths, resources, challenges and priority interventions.

Indicate meeting will be recorded.

Formulate questions to make them as clear as possible for person. Feel free to reformulate them, if needed.

If needed, ask probing questions (e.g., What do you mean by that? Can you give me an example? If I understood correctly, you...?) in order to obtain more specific or detailed answered.

Briefly sum up exchanges and explain that these will be transcribed and analyzed to identify emergent themes. These themes will be matched with those to emerge from a group interview involving seniors, family caregivers and community group representatives. Results will be used by a reflection-action group going forward, particularly to select an intervention to be implemented in the community.

### Instructions for participant

You are a senior over the age of 65 living at home in the municipality [name of municipality]. If you think about your daily life:

1. What helps you most to have a satisfying home life?
2. What are the biggest challenges you must meet for you to have a satisfying home life?
3. If you could propose one thing that would help you live at home in a satisfying manner, what would it be?

**ANNEXE 8-Descriptions statistiques sommaires dans chaque municipalité**

### Municipalité A

Population totale*	5464
Âge médian de la population*	41,4
Marié ou en union libre (nombre)*	3050
Veuf (nombre)*	135
Divorcé et séparé (nombre)*	205
Célibataire (nombre)*	990
Famille dans les ménages privés (2 membres et plus) (nombre)*	1690
Personnes de 65 ans et plus (nombre)*	600
Personnes de 65 et plus dans les ménages privés (nombre)**	440
Personnes de 65 ans et plus vivant seule (nombre)**	50
Maison individuelle non attenante (nombre)*	1845
Appartement dans un immeuble de 5 étages et plus (nombre)*	0
Autre logement attenant (nombre)*	110
Parle français à la maison (nombre)*	4825
Parle anglais à la maison (nombre)*	525
Parle autre langue (nombre)*	5

\* Provient du recensement canadien 2016 (<http://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2016/dp-pd/prof/details/page.cfm?Lang=F&Geo1=CSD&Code1=2482030&Geo2=CD&Code2=2482&Data=Count&SearchText=Pontiac&SearchType=Begins&SearchPR=01&B1=All&TABID=1>)

\*\*Provient du recensement canadien 2011 (<http://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2011/dp-pd/prof/details/page.cfm?Lang=F&Geo1=CSD&Code1=2482030&Geo2=PR&Code2=01&Data=Count&SearchText=Pontiac&SearchType=Begins&SearchPR=01&B1=All&Custom=&TABID=1>)

### Municipalité B

Population totale*	5850
Âge médian de la population*	41,9
Marié ou en union libre (nombre)*	3120
Veuf (nombre)*	160
Divorcé et séparé (nombre)*	345
Célibataire (nombre)*	1085
Famille dans les ménages privés (2 membres et plus) (nombre)*	1780
Personnes de 65 ans et plus (nombre)*	815
Personnes de 65 et plus dans les ménages privés (nombre)**	685
Personnes de 65 ans et plus vivant seule (nombre)**	125
Maison individuelle non attenante (nombre)*	2095
Appartement dans un immeuble de 5 étages et plus (nombre)*	0
Autre logement attenant (nombre)*	150
Parle français à la maison (nombre)*	2705
Parle anglais à la maison (nombre)*	2935
Parle autre langue (nombre)*	40

\* Provient du recensement canadien 2016 (<http://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2016/dp-pd/prof/details/page.cfm?Lang=F&Geo1=CSD&Code1=2482030&Geo2=CD&Code2=2482&Data=Count&SearchText=Pontiac&SearchType=Begins&SearchPR=01&B1=All&TABID=1>)

\*\*Provient du recensement canadien 2011 (<http://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2011/dp-pd/prof/details/page.cfm?Lang=F&Geo1=CSD&Code1=2482030&Geo2=PR&Code2=01&Data=Count&SearchText=Pontiac&SearchType=Begins&SearchPR=01&B1=All&Custom=&TABID=1>)

### Municipalité C

Population totale*	7863
Âge médian de la population*	46,1
Marié ou en union libre (nombre)*	4195
Veuf (nombre)*	340
Divorcé et séparé (nombre)*	520
Célibataire (nombre)*	1495
Famille dans les ménages privés (2 membres et plus) (nombre)*	4210
Personnes de 65 ans et plus (nombre)*	1350
Personnes de 65 et plus dans les ménages privés (nombre)**	950
Personnes de 65 ans et plus vivant seule (nombre)**	245
Maison individuelle non attenante (nombre)*	2875
Appartement dans un immeuble de 5 étages et plus (nombre)*	5
Autre logement attenant (nombre)*	375
Parle français à la maison (nombre)*	3280
Parle anglais à la maison (nombre)*	4240
Parle autre langue (nombre)*	30

\* Provient du recensement canadien 2016 (<http://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2016/dp-pd/prof/details/page.cfm?Lang=F&Geo1=CSD&Code1=2482035&Geo2=CD&Code2=2482&Data=Count&SearchText=La%20peche&SearchType=Begins&SearchPR=01&B1=All&TABID=1>)

\*\*Provient du recensement canadien 2011(<http://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2011/dp-pd/prof/details/page.cfm?Lang=F&Geo1=CSD&Code1=2482035&Geo2=PR&Code2=01&Data=Count&SearchText=La%20Pêche&SearchType=Begins&SearchPR=01&B1=All&Custom=&TABID=1>)

**ANNEXE 9- Ressources dans chaque municipalité**

## Municipalité A

### **TAAC**

1694 ch de la Source à Cantley

819-457-9191 ou sans frais 1-855 622-4637

[tabledesaines@gmail.com](mailto:tabledesaines@gmail.com)

<https://www.tabledesainesdescollines.org/sos-proches-aidants>

### **But**

- Soutenir et/ou développer des initiatives répondant aux besoins et intérêts des aînés de la MRC des Collines dans leur quotidien.
- Promouvoir une image positive des aînés et de leur apport à la société.
- Permettre aux aînés d'avoir une qualité de vie digne.
- Favoriser les échanges et la concertation entre les différents organismes et les personnes concernées par la qualité de vie des aînés

### **Services**

#### **SOS proches aidants de Collines**

- poste 242 ou [sosprochesaidants@gmail.com](mailto:sosprochesaidants@gmail.com)
- Soutien aux proches aidants : formations, cafés-rencontres, répit et autres services.

#### **Mon Ange Gardien**

- Location de machines Mon Ange Gardien ou Help Call, afin d'assurer la sécurité des aînés qui vivent seuls. Lorsque l'aîné est en détresse, il appuie sur un bracelet ou un pendentif. La machine déclenche alors un appel à l'un des trois répondants inscrits programmés dans le système (habituellement un membre de la famille, un ami ou un voisin). Les répondants peuvent alors s'adresser à l'aîné via un haut-parleur, s'assurer de son état de santé et communiquer avec les services d'urgence, si nécessaire. Le dispositif est également muni d'un détecteur de chute, qui permet de déclencher une alerte, même en cas d'inconscience de la personne.

#### **Initiative de travail de milieu auprès d'aînés vulnérables**

- Poste 244 ou [itmavdescollines@gmail.com](mailto:itmavdescollines@gmail.com)
- Accompagnement des aînés à risque vers les services appropriés.

#### **Municipalité amie des aînés**

- Démarche ayant pour objectif d'encourager la participation active des aînés au sein de leur communauté et à concrétiser la vision d'une société pour tous les âges. La démarche MADA vise l'élaboration d'une politique municipale et de son plan d'action.

#### **Sensibilisation à l'âgisme (projets intergénérationnels)**

- 8 capsules vidéo sur des relations intergénérationnelles inspirantes et dynamiques.

#### **Bien vivre chez soi à l'Ange-Gardien**

- Projet pilote visant à développer le tissu social autour des personnes aînées de l'Ange-Gardien afin de leur permettre de demeurer dans leur domicile plus longtemps.

### **Municipalité**

819-986-7470

[adm@municipalitedelangegardien.com](mailto:adm@municipalitedelangegardien.com)

<http://municipalitedelangegardien.com/>

### **Plan d'actions : Municipalité amie des aînés de L'Ange-Gardien (reconduction 2018-2020)**

- **Services de santé et soutien communautaire**
  - Objectif : permettre aux aînés de mieux connaître les services auxquels ils ont droit (mettre à la disposition des aînés une banque de noms, mettre sur pied Carrefour d'information aux aînés).
- **Transport**
  - Objectif : implanter un projet pilote de transport collectif ou de navette pour assurer la mobilité de la population (Comité de transport œuvre dans ce sens ).
- **Vie sociale et récréative**
  - Objectif : trouver les façons de rassembler les aînés et établir des moyens d'informations continus (Comité de suivi MADA et Club Vie active offrent des activités et des occasions de rencontres pour et par les aînés).
- **Espaces extérieurs**
  - Objectif : aménager et installer des équipements afin de répondre davantage aux besoins des aînés (rendre accessible les parcs existants aux aînés, poursuivre les démarches pour le développement d'un parc pour aînés à Champboisé et de pistes multifonctionnelles vélo marche)
- **Habitat**
  - Objectif : soutenir les aînés dans leur demande d'aide pour demeurer dans leur maison (maintien de la réglementation municipale qui s'applique aux logements additionnels complémentaires)
- **Communication**
  - Objectif : améliorer les outils et mécanismes de communication afin de promouvoir activement les services existants et faciliter la participation aux loisirs (maintien de l'information sur les services et activités destinés aux aînés)

#### **Loisirs et cultures**

Suite à une entente inter municipale entre la Municipalité de L'Ange-Gardien et la Ville de Gatineau, les citoyens de la Municipalité de L'Ange-Gardien bénéficient des mêmes avantages que les citoyens de la Ville de Gatineau pour toutes les activités et tous les programmes offerts par le Service des loisirs, des sports et du développement des communautés ou le Service des arts, de la culture et des lettres de la Ville de Gatineau ainsi que leurs organismes partenaires.

#### **Club vie active (club de l'Âge d'or de l'Ange-Gardien) (Nouveau)**

*Présidente : Colette Fillion*

#### **Propose différentes activités sociales et récréatives**

Par exemple en hiver 2018 : l'art du fil, cours de danse de partenaire, cours de danse en ligne, Qi-Gong, soupers printemps et automne. Programmation plus complète à venir.

#### **Centre action génération des aînés de la Vallée-de-la-lièvre**

819-281-4343

[centreactiongenerationsdesaines@videotron.ca](mailto:centreactiongenerationsdesaines@videotron.ca)

<http://www.centreactiongenerationsdesaines.com/>

#### **Activités**

Poste 102 ou [coordoactivitescaga@videotron.ca](mailto:coordoactivitescaga@videotron.ca)

**Cafés rencontres** : de septembre à mai, à Buckingham et Massons-Angers

**Centre du sourire** : jeudi en après-midi au centre communautaire de Buckingham, bingo récréatif, collation et repas thématique



**Groupe soleil :** 2<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> mercredi du mois dans la sacristie de l'église de Notre-Dame-de-la-Salette, bingo récréatif et autres jeux, repas les 2<sup>ème</sup> mercredis et activités spéciales à l'occasion

Dans la salle d'activité du CAGA

**Groupe de Dards Les abeilles :** lundis après-midi

**Groupe de Scrabble Duplicata :** mercredis après-midi

**Groupe de Bridge :** vendredis après-midi

**Club de marche Les Millepattes**

**Clinique d'impôt** (valide du 1er mars au 12 avril 2018)

Poste 103 ou [coordoservicescaga@videotron.ca](mailto:coordoservicescaga@videotron.ca)

Pour toutes les personnes âgées de plus de 55 ans et ayant un revenu brut de 25 000\$ ou moins (une personne) ou de 35 000 et moins (en couple)

Déclaration de revenus à partir de 15\$ par personne

**Groupe de soutien pour les proches aidants d'ânés**

Poste 102 ou [coordoactivitescaga@videotron.ca](mailto:coordoactivitescaga@videotron.ca)

Être un proche aidant d'ânés

Groupe de soutien offrant du soutien psychologique et des outils concrets

Frais de déplacements et de présence-surveillance remboursés selon certaines conditions

**Jardin communautaire et collectif Gendron**

Poste 102 ou [coordoactivitescaga@videotron.ca](mailto:coordoactivitescaga@videotron.ca)

Pour toutes les personnes de plus de 55 ans

Obtention d'une parcelle pour jardiner dans un jardin communautaire

Visite ou téléphone effectué par une personne bénévole de CAGA afin de passer du temps de qualité avec la personne âgée

**La bouffe mobile**

Poste 104 ou [coordoservicescaga@videotron.ca](mailto:coordoservicescaga@videotron.ca)

Pour toutes personnes âgées de plus de 55 ans et plus désirant avoir un soutien au niveau des repas

Ateliers de cuisines divers pour femmes, hommes et pour personne anglophones

Service de livraison de repas à domicile à un tarif privilégié et selon les besoins des personnes

**Les cuisines partages**

Poste 102 ou [coordoactivitescaga@videotron.ca](mailto:coordoactivitescaga@videotron.ca)

**Programme d'aide aux ânés**

Poste 106 ou 819-431-4336 (cellulaire) ou [travaildemilieucaga@videotron.ca](mailto:travaildemilieucaga@videotron.ca)

Service offert gratuitement

Les travailleuses du milieu rencontrent les personnes âgées ciblées pour mieux connaître leurs besoins, informer ces personnes des ressources disponibles pour répondre à leurs besoins, référer ces personnes aux ressources appropriées pour répondre à leurs besoins, accompagner ces personnes dans leurs démarches pour obtenir ces services, assurer un suivi auprès de ces personnes.

**Service d'accompagnement-transport**

- Poste 103 ou [coordoservicescaga@videotron.ca](mailto:coordoservicescaga@videotron.ca)

- Pour toutes les personnes âgées de plus de 55 ans

- Transport effectué par un bénévole pour un montant minimum de 9\$, ensuite 0,43\$ du kilomètre est facturé. Un délai de 48h est requis (jours ouvrables) pour prendre rendez-vous.

**Visite et téléphones d'Amitiés**

- Poste 106 ou [mclongprecaga@videotron.ca](mailto:mclongprecaga@videotron.ca)

- Pour toutes les personnes de plus de 55 ans se sentant seules et/ou isolées

### Visite et téléphones d'Amitiés

- Poste 106 ou [mclongprecaga@videotron.ca](mailto:mclongprecaga@videotron.ca)
- Pour toutes les personnes de plus de 55 ans se sentant seules et/ou isolées

### Santé

#### CLSC de la Vallée de la Lièvre

- 578 Rue Maclaren Est à Buckingham
- 819-986-6659

#### Coopérative des paramédics de l'Outaouais

- 505 Boulevard des Affaires à Gatineau
- 819-643-5005 ou 1-877-643-5005 ou Télécopieur: 819-643-5062 ou [info@paramedic.coop](mailto:info@paramedic.coop) ou [www.paramedic.coop](http://www.paramedic.coop)
- **Si urgence, faire le 911**

#### Hôpital de Gatineau

- 909 chemin de la Vérendrye à Gatineau
- 819-966-6100

#### Hôpital de Hull

- 116 Boulevard Lionel-Emond à Gatineau
- 819-966-6200

#### Hôpital de Papineau

- 155 rue Maclaren Est à Buckingham
- 819-986-3341

#### CISSS de l'Outaouais

- Pour obtenir :
  - o **Un service de soutien à domicile** : demande de service réalisée via le 811 ou via une référence, puis est acheminée au Guichet d'accès régional des services à domicile et des services gériatriques
  - o **Un accès aux centres de jour** : se fait par le Guichet d'accès régional des services à domicile et des services gériatriques
  - o **Un accès à un hôpital de jour** : se fait par le Guichet d'accès centralisé du soutien à l'autonomie des personnes âgées
  - o **Des ressources pour l'hébergement** : se fait par le Guichet d'accès régional des services à domicile et des services gériatriques.

### Transport

#### Transcollines

1 866-310-1114 (sans frais), 819-456-1174 (télécopieur)

[info@transcollines.ca](mailto:info@transcollines.ca)

<http://transcollines.ca/>

- Transport collectif des Collines qui dessert uniquement L'Ange-Gardien pour les personnes ayant besoin de se déplacer pour des raisons de santé (transport d'appoint).
- Doit être réservé au moins 48h à l'avance
- Absence de prix fixe

**Autres services****AideXpress**

- 1 855-397-7733 ou [info@aidexpress.ca](mailto:info@aidexpress.ca) ou [www.aidexpress.ca](http://www.aidexpress.ca)
- Permet de faire un lien direct entre les travailleurs (enquête de sécurité) et les employeurs
- Services proposés : aide à la maison, soins à domicile, entretien et réparation, transport et livraison, accompagnement et soutien, etc ...
- Tarif en fonction du taux du professionnel

**Appui Outaouais**

- 819-205-7705 ou [administration@lappuioutaouais.org](mailto:administration@lappuioutaouais.org) ou [www.lappui.org](http://www.lappui.org)
- Info-Aidant au 1-855-852-7784
- Contribue à améliorer la qualité de vie des proches aidants d'âinés et à faciliter leur quotidien en veillant notamment à ce qu'ils tirent pleinement profit des ressources mises à leur disposition.

**COOP des 1001 Corvées**

- 819-427-5252 ou [coop1001@videotron.ca](mailto:coop1001@videotron.ca) ou [www.coopdes1001corvees.ca](http://www.coopdes1001corvees.ca)
- Services offerts :
  - o Aide à la vie domestique
  - o Service de répit et d'assistance à la personne
  - o Services de soins et d'aide à l'hygiène
  - o Services de supervision en milieu de vie
- Tarif en fonction de plusieurs critères

**FADOQ**

- 1-800-828-3344 ou 819-777-5774 ou [admin@fadoqoutaouais.qc.ca](mailto:admin@fadoqoutaouais.qc.ca) ou [www.fadoq.ca/outaouais/](http://www.fadoq.ca/outaouais/)
- Briser l'isolement chez les personnes de 50 ans et plus par la promotion d'activités physiques, intellectuelles, sociales, de loisirs et de plein-air, pour garder le plus longtemps possible leur autonomie.
- Défend et fait la promotion des droits collectifs des personnes de 50 ans et plus, valorise leur apport dans la société et les soutient par des programmes, services et activités, notamment en loisir, culture, sport et plein air.
- Rabais possible si membre de la FADOQ : alimentation, assurance-finance, habitation, librairie, électronique, tourisme, véhicule, vêtement, etc ...
- Cotisation de 30\$/an ou 50\$/2ans

**La Mie de l'entraide**

- *Nathalie St-Amour* au 819-281-3231 au 129 Joseph Buckingham
- Dépannage alimentaire pour les personnes dans le besoin, à faible revenu ou seules
- Ouvert du mardi au vendredi de 9h00 à 15h00

**Remue-Ménage Outaouais**

- 819-778-2461 ou [rmo@rmo.ca](mailto:rmo@rmo.ca) ou <http://www.rmo.ca>
- Services de maintien à domicile: ménage, lessive, entretien des vêtements, courses, préparation de repas sans diète sur place ou pour la semaine, répit/ gardiennage, accompagnement pour visites médicales et à la banque

**Résidence – La villa des aînés de Buckingham situé à L'Ange-Gardien, rue Pierre-Laporte**

- 819-281-4524
- Résidence à but non lucratif pour personnes âgées autonomes et semi-autonomes possédant 24 chambres simples
- Services offerts: repas, assistance personnelle, aide-domestique, animation et loisirs, etc ...

**Société Alzheimer de l'Outaouais québécois**

- 819-777-4232 ou [saoq@saoq.org](mailto:saoq@saoq.org) ou [www.saoq.org](http://www.saoq.org)
- Soutien aux familles, formation, information, répit aux familles dont un parent souffre de la maladie

## Municipalité B

### TAAC

1694 ch de la Source à Cantley

819-457-9191 ou sans frais 1-855 622-4637

[tabledesaines@gmail.com](mailto:tabledesaines@gmail.com)

<https://www.tabledesainesdescollines.org/sos-proches-aidants>

### But

- Soutenir et/ou développer des initiatives répondant aux besoins et intérêts des aînés de la MRC des Collines dans leur quotidien.
- Promouvoir une image positive des aînés et de leur apport à la société.
- Permettre aux aînés d'avoir une qualité de vie digne.
- Favoriser les échanges et la concertation entre les différents organismes et les personnes concernées par la qualité de vie des aînés.

### Services

#### SOS proches aidants de Collines

- poste 242 ou [sosprochesaidants@gmail.com](mailto:sosprochesaidants@gmail.com)
- Soutien aux proches aidants : formations, cafés-rencontres, répit et autres services.

#### Mon Ange Gardien

- Location de machines Mon Ange Gardien ou Help Call, afin d'assurer la sécurité des aînés qui vivent seuls. Lorsque l'aîné est en détresse, il appuie sur un bracelet ou un pendentif. La machine déclenche alors un appel à l'un des trois répondants inscrits programmés dans le système (habituellement un membre de la famille, un ami ou un voisin). Les répondants peuvent alors s'adresser à l'aîné via un haut-parleur, s'assurer de son état de santé et communiquer avec les services d'urgence, si nécessaire. Le dispositif est également muni d'un détecteur de chute, qui permet de déclencher une alerte, même en cas d'inconscience de la personne.

#### Initiative de travail de milieu auprès d'aînés vulnérables

- Poste 244 ou [itmavdescollines@gmail.com](mailto:itmavdescollines@gmail.com)
- Accompagnement des aînés à risque vers les services appropriés.

#### Municipalité amie des aînés

- Démarche ayant pour objectif d'encourager la participation active des aînés au sein de leur communauté et à concrétiser la vision d'une société pour tous les âges. La démarche MADA vise l'élaboration d'une politique municipale et de son plan d'action.

#### Sensibilisation à l'âgisme (projets intergénérationnels)

- 8 capsules vidéo sur des relations intergénérationnelles inspirantes et dynamiques.

#### Bien vivre chez soi au Pontiac

- Projet pilote visant à développer le tissu social autour des personnes aînées de Pontiac afin de leur permettre de demeurer dans leur domicile plus longtemps

**Maison de la famille de Quyon***1074 rue Clarendon à Quyon**819-458-2808*

- Organisme communautaire dont la mission est d'accueillir, intégrer et soutenir les familles.
- Organisation d'activités de prévention et de sensibilisation répondant aux besoins du milieu
- Services d'aide et d'entraide afin d'améliorer la qualité de vie des individus et familles en besoin ou en situation de vulnérabilité (pauvreté, isolement, stress)
- Service de friperie

**Municipalité***2024 route 148 à Luskville**819-455-2401**www.municipalitepontiac.com**info@municipalitepontiac.ca***Plan d'action Municipalité amie des aînés – Pontiac 2016-2018 (objectifs)**

- Permettre aux aînés de Pontiac de mieux connaître les services municipaux, communautaires et institutionnels
- Favoriser le maintien à domicile des aînés de Pontiac
- Offrir une variété de logements plus adaptés à l'évolution des besoins des aînés à Pontiac
- Faciliter l'accès aux services de santé pour les aînés de Pontiac
- Doter la municipalité d'une structure organisationnelle en matière de loisirs et de vie communautaire
- Favoriser le sentiment de fierté et d'appartenance à la municipalité
- Améliorer la mobilité des aînés de Pontiac, autant à l'intérieur de la municipalité, que vers le centre urbain
- Doter la municipalité d'infrastructures fonctionnelles et agréable pour les aînés
- Permettre aux aînés isolés ou en situation de vulnérabilité d'être mieux identifiés et soutenus

**Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais****CLSC de Quyon***1164 Rue de Clarendon à Quyon**819-458-2848***Coopérative des paramédics de l'Outaouais***505 Boulevard des Affaires à Gatineau**819-643-5005 ou 1-877-643-5005**Télécopieur: 819-643-5062*[info@paramedic.coop](mailto:info@paramedic.coop)[www.paramedic.coop](http://www.paramedic.coop)**Si urgence, faire le 911****Hôpital de Gatineau***909 chemin de la Vérendrye à Gatineau**819-966-6100***Hôpital de Hull***116 Boulevard Lionel-Emond à Gatineau**819-966-6200***Hôpital du Pontiac***200 rue Argue à Shawville**819-647-2211***CISSS de l'Outaouais****Pour obtenir :**

- Un **service de soutien à domicile** : demande de service réalisée via le 811 ou via une référence, puis est acheminée au Guichet d'accès régional des services à domicile et des services gériatriques

<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Un accès aux centres de jour</b> : se fait par le Guichet d'accès régional des services à domicile et des services gériatriques</li> <li>- <b>Un accès à un hôpital de jour</b> : se fait par le Guichet d'accès centralisé du soutien à l'autonomie des personnes âgées</li> <li>- <b>Des ressources pour l'hébergement</b> : se fait par le Guichet d'accès régional des services à domicile et des services gériatriques.</li> </ul>
<p><b>Le Mont d'Or</b>  553 rue Beaume à Fort-Coulonge  819-683-5552</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Service de soutien à domicile pour personnes en perte d'autonomie</li> <li>- Travaux d'entretien ménager léger, préparation de repas</li> </ul>
<p><b><u>Transport</u></b></p> <p><b>Transcollines</b>  1 866-310-1114 (sans frais), 819-456-1174 (télécopieur)  <a href="mailto:info@transcollines.ca">info@transcollines.ca</a>  <a href="http://transcollines.ca/">http://transcollines.ca/</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Services de transport en commun pour le territoire de la MRC-des-Collines-de-l'Outaouais</li> <li>- Doit être réservé au moins 48h à l'avance.</li> </ul> <p><b>Transport Action Pontiac</b>  1226 route 148 à Campbell's Bay  819-648-2223</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Service de transport collectif et adapté pour besoins médicaux, sociaux et centres de jour</li> </ul>
<p><b><u>Alimentation</u></b></p> <p><b>Le Grenier des Collines</b>  34 ch des l'église à Val-des-Monts  819-457-1010 ou 1-888-457-6426  <a href="mailto:legrenierdescollines@bellnet.ca">legrenierdescollines@bellnet.ca</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assurer la sécurité alimentaire des personnes dans le besoin sur le territoire de la MRC-des-Collines-de-l'Outaouais. Service de dépannage alimentaire d'urgence et magasin-partage alimentaire mensuel</li> </ul> <p><b>Saint-Vincent-de-Paul de Luskville</b>  29 ch du Village à Luskville  Lorraine Cousineau : coordinatrice 819-209-2756</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Friperie, paniers de Noël, dépannage alimentaire d'urgence</li> </ul> <p><b><u>Vie communautaire</u></b></p> <p><b>Les Blés d'Or de Luskville</b>  Diane Lacasse : 819-458-3395</p> <p><b>Club d'Age d'Or de Quyon</b>  Emile Côté : 819-458-2391</p> <p><b>Club Lions de Quyon</b>  Roger Dubois : 819-458-2252</p> <p><b>Club Lionnettes de Quyon</b>  Barb Atwell : 819-458-1479</p>

**Hébergement****AutonHomme Pontiac**

2 rue Elsie, 2<sup>ème</sup> étage, Cambell's Bay  
819-648-2309

- Organisme sans but lucratif mis sur pied pour outiller et soutenir les hommes du Pontiac.
- Ressource d'hébergement de courte durée pour hommes

**Centre Kogaluk**

27 chemin Elm, Luskville  
819-682-0198

- Offrir un logement social avec soutien communautaire individualisé aux personnes et aux familles sans-abris souffrant de problèmes de santé mentale, d'alcoolisme, de toxicomanie et de désorganisation sociale

**Maison Libère-Elles**

819-827-4044

<http://maisonlibere-elles.ca>

- Organisme communautaire sans but lucratif qui offre de l'aide spécialisée et de l'hébergement aux familles victimes de violence conjugale ou ayant des difficultés temporaires ainsi qu'à leurs enfants

**Maison L'Entourelle**

819-683-2709

[lentourelle@bellnet.ca](mailto:lentourelle@bellnet.ca)

<http://www.lentourelle.com/>

- Maison d'hébergement pour femmes violentées ou en difficulté

**Manoir Dominic**

332 Croissant Lelièvre à Luskville  
819-682-5116

[www.manoirdominic.wixsite.com](http://www.manoirdominic.wixsite.com)

[Manoir.Dominic@outlook.com](mailto:Manoir.Dominic@outlook.com)

- Résidence privée pour personnes âgées (17 chambres)

**Office municipal d'habitation de Pontiac**

32 rue St-Andrew à Quyon  
819-648-2439

- Organisme public à but non lucratif dont la mission est d'administrer des logements sociaux destinés aux aînées à faible revenu, sur le territoire de la Municipalité de Pontiac

**Autres ressources****AideXpress**

1 855-397-7733

[info@aidexpress.ca](mailto:info@aidexpress.ca) ou [www.aideexpress.ca](http://www.aideexpress.ca)

- Permet de faire un lien direct entre les travailleurs (enquête de sécurité) et les employeurs
- Services proposés : aide à la maison, soins à domicile, entretien et réparation, transport et livraison, accompagnement et soutien, etc ...
- Tarif en fonction du taux du professionnel

**Appui Outaouais**

819-205-7705

[administration@lappuioutaouais.org](mailto:administration@lappuioutaouais.org)[www.lappui.org](http://www.lappui.org)

Info-Aidant au 1-855-852-7784

- Contribue à améliorer la qualité de vie des proches aidants d'ânés et à faciliter leur quotidien en veillant notamment à ce qu'ils tirent pleinement profit des ressources mises à leur disposition.

**FADOQ**

1-800-828-3344 ou 819-777-5774

[admin@fadoqoutaouais.qc.ca](mailto:admin@fadoqoutaouais.qc.ca)[www.fadoq.ca/outaouais/](http://www.fadoq.ca/outaouais/)

- Briser l'isolement chez les personnes de 50 ans et plus par la promotion d'activités physiques, intellectuelles, sociales, de loisirs et de plein-air, pour garder le plus longtemps possible leur autonomie.
- Défend et fait la promotion des droits collectifs des personnes de 50 ans et plus, valorise leur apport dans la société et les soutient par des programmes, services et activités, notamment en loisir, culture, sport et plein air.
- Rabais possible si membre de la FADOQ : alimentation, assurance-finance, habitation, librairie, électronique, tourisme, véhicule, vêtement, etc ...
- Cotisation de 30\$/an ou 50\$/2ans

**Remue-Ménage Outaouais**

819-778-2461

[rmo@rmo.ca](mailto:rmo@rmo.ca)<http://www.rmo.ca>

- Services de maintien à domicile: ménage, lessive, entretien des vêtements, courses, préparation de repas sans diète sur place ou pour la semaine, répit/ gardiennage, accompagnement pour visites médicales et à la banque

**Société Alzheimer de l'Outaouais québécois**

819-777-4232

[saoq@saoq.org](mailto:saoq@saoq.org)[www.saoq.org](http://www.saoq.org)

- Soutien aux familles, formation, information, répit aux familles dont un parent souffre de la maladie



## Municipalité C

### **TAAC**

1694 ch de la Source à Cantley

819-457-9191 ou sans frais 1-855 622-4637

[tabledesaines@gmail.com](mailto:tabledesaines@gmail.com)

<https://www.tabledesainesdescollines.org/sos-proches-aidants>

### **But**

- Soutenir et/ou développer des initiatives répondant aux besoins et intérêts des aînés de la MRC des Collines dans leur quotidien.
- Promouvoir une image positive des aînés et de leur apport à la société.
- Permettre aux aînés d'avoir une qualité de vie digne.
- Favoriser les échanges et la concertation entre les différents organismes et les personnes concernées par la qualité de vie des aînés.

### **Services**

#### **SOS proches aidants de Collines**

- poste 242 ou [sosprochesaidants@gmail.com](mailto:sosprochesaidants@gmail.com)
- Soutien aux proches aidants : formations, cafés-rencontres, répit et autres services.

#### **Mon Ange Gardien**

- Location de machines Mon Ange Gardien ou Help Call, afin d'assurer la sécurité des aînés qui vivent seuls. Lorsque l'aîné est en détresse, il appuie sur un bracelet ou un pendentif. La machine déclenche alors un appel à l'un des trois répondants inscrits programmés dans le système (habituellement un membre de la famille, un ami ou un voisin). Les répondants peuvent alors s'adresser à l'aîné via un haut-parleur, s'assurer de son état de santé et communiquer avec les services d'urgence, si nécessaire. Le dispositif est également muni d'un détecteur de chute, qui permet de déclencher une alerte, même en cas d'inconscience de la personne.

#### **Initiative de travail de milieu auprès d'aînés vulnérables**

- Poste 244 ou [itmavdescollines@gmail.com](mailto:itmavdescollines@gmail.com)
- Accompagnement des aînés à risque vers les services appropriés.

#### **Municipalité amie des aînés**

- Démarche ayant pour objectif d'encourager la participation active des aînés au sein de leur communauté et à concrétiser la vision d'une société pour tous les âges. La démarche MADA vise l'élaboration d'une politique municipale et de son plan d'action.

#### **Sensibilisation à l'âgisme (projets intergénérationnels)**

- 8 capsules vidéo sur des relations intergénérationnelles inspirantes et dynamiques.

#### **Bien vivre chez soi à La Pêche**

- Projet pilote visant à développer le tissu social autour des personnes aînées de La Pêche afin de leur permettre de demeurer dans leur domicile plus longtemps

### **Maison de la famille l'Étincelle**

95 route principale Est à Sainte-Cécile-de-Masham

819-456-4696

[mdfletincelle@gmail.com](mailto:mdfletincelle@gmail.com)

- Favorise l'épanouissement des familles de La Pêche
- Encourage l'entraide, dont alimentaire, et le partage dans un climat d'ouverture tout en respectant la diversité de notre communauté

**Maison Le Ricochet**

9 chemin de la Beurrerie à Sainte-Cécile-de-Masham

819-456-4230

maisonlericochet@qc.aira.com

[www.maisonlericochet.com](http://www.maisonlericochet.com)

- Améliorer de façon globale la qualité de vie des personnes aux prises avec un problème de santé mentale en leur offrant des services de réadaptation et de réinsertion, tout en soutenant leurs proches.
- Services disponibles : centre de jour, services résidentiels, l'atelier de menuiserie, les trouvaillles de la Colline

**Municipalité**

1 route principale Ouest à Sainte-Cécile-de-Masham

819-456-2161

[www.villelapeche.qc.ca](http://www.villelapeche.qc.ca)

[m.racine@villelapeche.qc.ca](mailto:m.racine@villelapeche.qc.ca) (réception)

**Aides à la mobilité motorisées**

- Projet pilote en vigueur jusqu'au 1<sup>er</sup> juin 2020
- Appareil motorisé conçu pour pallier une incapacité à la marche

**Plan d'action Municipalité amie des aînés – La Pêche 2016-2018 (Objectifs)**

- Permettre aux aînés de demeurer à La Pêche le plus longtemps possible
- S'assurer que les besoins des aînés sont pris en considération dans l'élaboration de la politique de communication de la municipalité
- Permettre aux aînés de La Pêche de mieux connaître les services municipaux, communautaires et institutionnels
- Améliorer l'accès à l'information et aux services en français et en anglais pour les citoyens aînés
- Doter la municipalité d'infrastructures récréatives adéquates aux aînés
- Permettre aux aînés d'avoir un meilleur accès aux attraits naturels de la municipalité
- Permettre aux aînés d'avoir une plus grande mobilité à l'intérieur de la municipalité et vers les centres urbains
- S'assurer que les plans d'intervention d'urgence de la municipalité sont appropriés et bien connus des aînés
- Assurer un milieu de vie sécuritaire pour les aînés, tant au niveau physique que social
- Entreprendre des démarches visant à améliorer l'accès aux services de santé pour les aînés de La Pêche
- Permettre aux aînés d'être mieux intégrés à leur communauté

**Santé****CLSC de Masham**

9 chemin Passe-Partout à Sainte-Cécile-de-Masham

819-459-1112 ou 1-855-959-2610

**Coopérative des paramédics de l'Outaouais**

505 Boulevard des Affaires à Gatineau

819-643-5005 ou 1-877-643-5005

Télécopieur: 819-643-5062

[info@paramedic.coop](mailto:info@paramedic.coop)

[www.paramedic.coop](http://www.paramedic.coop)

**Si urgence, faire le 911**

**Hôpital de Gatineau**

909 chemin de la Vérendrye à Gatineau

819-966-6100

**Hôpital de Hull**

116 Boulevard Lionel-Emond à Gatineau

819-966-6200

**Hôpital Mémorial de Wakefield**

101 chemin Burnside à Wakefield  
1-877-459-111

**CISSS de l'Outaouais****❖ Pour obtenir :**

- Un **service de soutien à domicile** : demande de service réalisée via le 811 ou via une référence, puis est acheminée au Guichet d'accès régional des services à domicile et des services gériatriques
- Un **accès aux centres de jour** : se fait par le Guichet d'accès régional des services à domicile et des services gériatriques
- Un **accès à un hôpital de jour** : se fait par le Guichet d'accès centralisé du soutien à l'autonomie des personnes âgées
- **Des ressources pour l'hébergement** : se fait par le Guichet d'accès régional des services à domicile et des services gériatriques.

**Centre de médecine familiale Wakefield**

775 chemin Riverside à Wakefield  
819-459-2363

**Centre dentaire de Wakefield- Suite 204**

170 route 105 à Wakefield  
819-459-3881

**Transport****Transcollines**

1 866-310-1114 (sans frais), 819-456-1174 (télécopieur)

[info@transcollines.ca](mailto:info@transcollines.ca)

<http://transcollines.ca/>

- Services de transport en commun, transport adapté et transport collectif pour le territoire de la MRC-des-Collines-de-l'Outaouais

**Alimentation****Le Grenier des Collines**

34 ch des l'église à Val-des-Monts

819-457-1010 ou 1-888-457-6426

[legrenierdescollines@bellnet.ca](mailto:legrenierdescollines@bellnet.ca)

- Assurer la sécurité alimentaire des personnes dans le besoin sur le territoire de la MRC-des-Collines-de-l'Outaouais
- Service de dépannage alimentaire d'urgence et magasin-partage alimentaire mensuel

**Fond de secours de la Communauté de Wakefield**

Andrée Grand-Maître au 819-459-1833

<http://www.wcef-fscw.ca/>

- Soulager la pauvreté en fournissant des nécessités de base de la vie, y compris la nourriture, l'eau potable, les vêtements, et/ou un abri aux personnes ou aux familles qui sont pauvres, à faible revenu, ou dans le besoin, faisant face à une situation d'urgence hors de leur contrôle.

**Vie communautaire**

**Centre communautaire Ste-Sophie-d'Aldfield***951, chemin Cléo-Fournier à East-Aldfield**819 456-4869***Cercle des fermières***15, chemin Labelle à Sainte-Cécile-de-Masham**819 456-2946***Chevaliers de Colomb***6 rue Guertin à Sainte-Cécile-de-Masham**819 456-2985**cdcmasham6853@bell.net***Club de l'âge d'or de Wakefield***Sally Swan : 819-459-3151***Club de l'âge d'or Les bons Amis***41 chemin Passe-Partout à Sainte-Cécile-de-Masham**Président - Denis Gervais : denis.sylvie59@hotmail.com***Club de l'âge d'or SCAL (Service communautaire artisanat loisir)***Laurette Bastien : 819 456-1007***Légion royale canadienne – Local 214***27, chemin de la Légion à Wakefield**819-459-2913***Regroupement des Bons Vivants : Lac-Sinclair***Micheline Lemery : 819 456-2579 [Micheline.lemery@gmail.com](mailto:Micheline.lemery@gmail.com)***Hébergement****Le manoir de Wakefield***775 chemin Riverside à Wakefield**819-459-1854*

- Résidence privée pour personnes âgées autonomes et semi-autonomes (59 chambres privées ou semi-privées)

**Maison Libère-Elles***819-827-4044**<http://maisonlibere-elles.ca>*

- Organisme communautaire sans but lucratif qui offre de l'aide spécialisée et de l'hébergement aux familles victime de violence conjugale ou ayant des difficultés temporaires ainsi qu'à leurs enfants

**Maison L'Entourelle***819-683-2709**[lentourelle@bellnet.ca](mailto:lentourelle@bellnet.ca)**<http://www.lentourelle.com/>*

- Maison d'hébergement pour femmes violentées ou en difficulté

**Logements adaptés aux aînés**

- La Villa à Sainte-Cécile-de-Masham
- Le Domaine à Sainte-Cécile-de-Masham
- Sully Gardens à Wakefield

### **Autres ressources**

#### **AideXpress**

1 855-397-7733

[info@aidexpress.ca](mailto:info@aidexpress.ca) ou [www.aideexpress.ca](http://www.aideexpress.ca)

- Permet de faire un lien direct entre les travailleurs (enquête de sécurité) et les employeurs
- Services proposés : aide à la maison, soins à domicile, entretien et réparation, transport et livraison, accompagnement et soutien, etc ...
- Tarif en fonction du taux du professionnel

#### **Appui Outaouais**

819-205-7705

[administration@lappuioutaouais.org](mailto:administration@lappuioutaouais.org)

[www.lappui.org](http://www.lappui.org)

Info-Aidant au 1-855-852-7784

- Contribue à améliorer la qualité de vie des proches aidants d'ânés et à faciliter leur quotidien en veillant notamment à ce qu'ils tirent pleinement profit des ressources mises à leur disposition.

#### **FADOQ**

1-800-828-3344 ou 819-777-5774

[admin@fadoqoutaouais.qc.ca](mailto:admin@fadoqoutaouais.qc.ca)

[www.fadoq.ca/outaouais/](http://www.fadoq.ca/outaouais/)

- Briser l'isolement chez les personnes de 50 ans et plus par la promotion d'activités physiques, intellectuelles, sociales, de loisirs et de plein-air, pour garder le plus longtemps possible leur autonomie.
- Défend et fait la promotion des droits collectifs des personnes de 50 ans et plus, valorise leur apport dans la société et les soutient par des programmes, services et activités, notamment en loisir, culture, sport et plein air.
- Rabais possible si membre de la FADOQ : alimentation, assurance-finance, habitation, librairie, électronique, tourisme, véhicule, vêtement, etc ...
- Cotisation de 30\$/an ou 50\$/2ans

#### **Remue-Ménage Outaouais**

819-778-2461

[rmo@rmo.ca](mailto:rmo@rmo.ca)

<http://www.rmo.ca>

- Services de maintien à domicile: ménage, lessive, entretien des vêtements, courses, préparation de repas sans diète sur place ou pour la semaine, répit/ gardiennage, accompagnement pour visites médicales et à la banque

#### **Société Alzheimer de l'Outaouais québécois**

819-777-4232

[saoq@saoq.org](mailto:saoq@saoq.org)

[www.saoq.org](http://www.saoq.org)

- Soutien aux familles, formation, information, répit aux familles dont un parent souffre de la maladie