

Réseau québécois de recherche sur le vieillessement

Programmation scientifique 2008-2012

Howard Bergman, M.D.
Directeur

Pierrette Gaudreau, Ph.D.
Co-Directrice

Yves Joannette, Ph.D.
Co-Directeur



www.rgrv.com



PLAN DE DÉVELOPPEMENT STRATÉGIQUE

En 2015, il est prévu que le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus surpassera celui des jeunes de 0 à 19 ans¹. Après le Japon, le Québec est une des sociétés qui vieillit le plus rapidement². Jadis perçu comme étant un résultat positif du développement d'une société, la plus grande espérance de vie et le vieillissement de la population sont souvent maintenant perçus comme des menaces à l'équilibre socio-économique. Malgré la présence d'un réel défi, il importe de bien comprendre les prémices qui sous-tendent les projections parfois cataclysmiques, et d'envisager les gestes à poser afin que notre société assume son vieillissement de façon positive.

Ce défi se présente dans un contexte de transition démographique rapide, liée à l'augmentation du nombre de personnes âgées de 65 ans et plus, et particulièrement de celle des personnes très âgées (plus de 80 ans). Cette transition engendre une transition épidémiologique, due à une augmentation du nombre et de l'importance des maladies chroniques et de leurs conséquences³, incluant l'impact sur le vieillissement. Une proportion importante de personnes âgées estime être en bonne santé et mène une vie autonome et active. Toutefois, étant donné l'effet cumulatif des limitations fonctionnelles associées au vieillissement et l'effet cumulatif des maladies aiguës et chroniques, près de 25% de la population âgée est jugée fragile (vulnérable) ou possède le *profil gériatrique* en raison de la présence d'incapacités dans les activités de la vie quotidienne.

Il est important de reconnaître que les personnes âgées constituent un groupe hétérogène qui requiert des soins basés à la fois sur la prévention et le dépistage précoce des maladies chroniques⁴. L'importance de la promotion de la santé et de la prévention de la maladie pour favoriser le vieillissement en bonne santé est reconnue et permet de retarder l'apparition de la fragilité et l'incapacité fonctionnelle. Les personnes âgées atteintes d'incapacités nécessitent une combinaison complexe de services sociaux et de santé, qui doivent être assurés par un personnel compétent formé en gériatrie et gérontologie, afin de prendre en charge chacun des aspects des soins requis (*e.g.* présentations atypiques de maladies connues, prise en charge de maladies chroniques, évaluation de la fonction et de la qualité de vie). La prestation de services de santé et sociaux au moyen d'interventions systématiques a un effet considérable sur l'état de santé, l'état fonctionnel, la qualité de vie, la satisfaction, et l'utilisation optimale du système de santé.⁵

La tenue à l'automne 2007 de la Commission sur les *Conditions de vie des aînés* témoigne de l'importance qu'accordent la population et les décideurs publics au défi de la santé et du vieillissement. Le renouvellement 2008-2012 de la demande de subvention du RQRV survient donc à un moment important de l'évolution des pensées sur le vieillissement, et le RQRV entend jouer un rôle de premier plan afin d'en circonscrire les enjeux de recherche.

1. Mission et objectifs stratégiques

1.1. Mission

La mission du RQRV est de soutenir la recherche interdisciplinaire et interuniversitaire sur le vieillissement, fondée sur les diverses approches méthodologiques, de favoriser le développement de masses critiques des chercheurs et d'étudiants et leur mise en réseau, d'appuyer l'augmentation de la capacité de recherche portant sur le vieillissement, de promouvoir leur leadership au niveau canadien et international, et finalement de stimuler et

faciliter la création de partenariats entre des groupes de chercheurs du RQRV de même qu'avec les institutions publiques ou privées. Ceci doit se faire dans un contexte d'échange, de transfert et de partage de connaissance, non seulement avec les milieux scientifiques, mais aussi avec la population, les gestionnaires, les professionnels de la santé et les décideurs. L'accomplissement de la mission du RQRV a comme finalité l'augmentation des connaissances relatives aux aspects biologiques, cliniques, populationnels, sociaux et sociétaux du vieillissement. Ces résultats de recherche ont pour but de favoriser la promotion d'un vieillissement réussi et la prévention ou le retardement de l'expression des composantes de la fragilité et de ses conséquences néfastes, et d'améliorer la qualité de vie et les soins, de même que l'organisation des services de santé offerts aux personnes âgées, tout en reconnaissant leurs besoins spécifiques.

1.2. Objectif stratégiques 2008-2012

La mission du RQRV se réalisera à travers des objectifs stratégiques posés en fonction des divers besoins sociétaux, des forces actuelles et en émergence en recherche sur le vieillissement de même que des opportunités de partenariat et de financement. L'objectif du RQRV n'est pas d'offrir un support financier direct pour la réalisation des projets, mais de permettre l'obtention de données préliminaires, le regroupement de chercheurs et leur mise en synergie, le développement de partenariats, la préparation de protocoles, et la diffusion et la publication des résultats. Le RQRV favorisera ainsi un rehaussement de la qualité et de la compétitivité pour permettre l'obtention d'un financement national et international et en vue de développer le leadership et rayonnement des chercheurs québécois. La recherche sur le vieillissement appuyée est de type interdisciplinaire, interuniversitaire et inclue de façon inter-reliée les quatre grands piliers de recherche des IRSC. Les principes directeurs du RQRV sont :

- **Augmenter la capacité de recherche en vieillissement** – Accroître le regroupement des chercheurs québécois en vieillissement et stimuler les interactions et promouvoir leur leadership dans les grands programmes de recherche nationaux et internationaux, leur compétitivité à obtenir du financement, à produire des résultats originaux et pertinents, à les diffuser/publier dans un contexte international. Identifier et attirer vers le réseau les chercheurs des domaines sous-représentés dans le RQRV telle la recherche sociale et la recherche fondamentale. Intensifier les interventions auprès des étudiants en formation, afin de d'attirer et retenir une relève de haut niveau.
- **Maintenir et développer des plateformes de recherches communes** – Mettre en place et supporter des infrastructures de recherche qui facilitent et rendent plus compétitif le travail des équipes, tout en utilisant ces infrastructures comme facteur d'attraction pour des chercheurs n'œuvrant pas directement dans le domaine du vieillissement.
- **Rendre les connaissances développées accessibles à la population et au réseau de la santé** – Mettre en place des initiatives susceptibles de permettre l'échange, le transfert et le partage des connaissances avec la population, avec les groupes d'influence et les associations représentant des groupes de personnes âgées, avec les professionnels et gestionnaires du réseau de la santé et avec les décideurs politiques. Appuyer le développement d'outils cliniques et de gestion.

2. Programmation scientifique 2008-2012

La programmation scientifique 2008-2012 du RQRV repose en premier lieu sur les acquis depuis sa création. En effet, le Réseau a permis la mobilisation d'une communauté de chercheurs québécois autour de questions de recherche en santé et vieillissement qui n'a d'égal nulle part au Canada et dont l'exemple est inspirant sur la scène internationale. La programmation scientifique du RQRV a largement évolué au cours de sa première décennie en s'adaptant tout à la fois aux réalités changeantes de l'environnement aux besoins de la population et de ses responsables publics. À cet égard, l'évolution la plus impressionnante est probablement le décloisonnement des disciplines et des secteurs, afin de relever de façon intégrée, les défis que pose la santé des personnes âgées dans sa société québécoise.

Par ailleurs, la programmation 2008-2012 prend assise sur les progrès accomplis et les nombreuses réalisations au cours de la période 2004-2008. Cette période s'est révélée critique pour le Réseau, puisqu'elle a impliquée une modernisation des approches de fonctionnement, favorisant non seulement les remue-ménages interdisciplinaires et interuniversitaires sur des thématiques spécifiques et pertinentes, mais aussi la capacité et la flexibilité de création d'espaces d'opportunité, afin que les regroupements de chercheurs puissent rapidement répondre à des appels de propositions majeures en recherche en santé. La programmation 2008-2012 du RQRV se donne comme objectif d'amplifier la présence et la contribution des chercheurs québécois sur la scène canadienne et internationale.

La philosophie qui sous-tend de la programmation scientifique procède d'un équilibre entre le maintien d'incubateurs de développement de nouveaux savoirs et d'approches interdisciplinaires (regroupements thématiques, plateformes communes) ainsi que d'actions en faveur de l'augmentation de la capacité de recherche et des espaces d'opportunités (*e.g.* CONCOURS RÉSEAU RQRV). À ces dimensions, de nouveaux aspects seront ajoutés pour 2008-2012 (réseautage, partage des connaissances et exploration proactive de la valorisation de la propriété intellectuelle). Le programme 2008-2012 du RQRV repose sur **six programmes stratégiques complémentaires**:

1. Le maintien de masses critiques de chercheurs autour de **Regroupements Thématiques**
2. Le soutien à un **Consortium RQRV québécois d'études longitudinales sur le vieillissement**
3. Le soutien aux **Plateformes communes de recherche sur le vieillissement**
4. Le soutien à un **Programme de développement de la capacité de recherche**
5. Le soutien au **Programme RQRV de transfert/partage/échanges de connaissance**
6. Le soutien aux **Demandes d'envergures et aux partenariats canadiens et internationaux**

2.1. Programme stratégique 1: Regroupements Thématiques

Les regroupements thématiques (RT) constituent l'élément de base du RQRV (Fig. 1). Centré autour de huit thèmes d'importance majeure, les chercheurs de toutes disciplines et institutions confondues entretiennent des relations synergiques reposant sur des masses critiques uniques qui permettent de développer d'approches et projets novateurs. Sur la base de choix stratégiques, les regroupements thématiques disposent de budgets limités, habituellement voués à la réalisation de projets pilotes en vue de demandes de fonds aux organismes subventionnaires.

2.1.1. Regroupement thématique en cognition

Les problèmes cognitifs, toutes origines confondues, touchent près de 25% des personnes de plus de 65 ans au Québec. Ils s'ajoutent aux modifications liées au vieillissement dit « normal ». Il n'est donc pas surprenant que les problèmes de cognition figurent parmi les premières préoccupations de santé des femmes âgées, bien que les répondantes aient indiqué que leur médecin y portait le moins d'attention. Ces faits soulignent l'importance de développer les connaissances mais également de voir à leur transfert vers les professionnels de la santé. La programmation du RT en cognition s'articule autour de cinq objectifs principaux: 1) le développement et la validation d'outils de mesure permettant la caractérisation, l'évaluation et le diagnostic des troubles cognitifs et de la démence, 2) l'introduction de programme de prévention des troubles cognitifs et d'intervention non-pharmacologiques, 3) les apports de la neuroimagerie pour le diagnostic précoce des démence et pour l'identification les modes de compensation des troubles cognitifs liés à l'âge, 4) l'étude des liens de co-morbidités (*e.g.* maladies vasculaires, dépression) avec les troubles cognitifs de la personne âgée, et 5) la poursuite et l'amplification des liens avec d'autres regroupements thématiques pour aborder la complexité multi-système chez la personne âgée (*e.g.* l'étude NUTCOG réalisé par des chercheurs des RT en nutrition et en cognition, qui vise à évaluer les indicateurs nutritionnels associés aux changements cognitifs et à la démence).

Le RT en cognition offrira un appui aux chercheurs afin de s'investir dans plusieurs réseaux grands projets au potentiel d'impact majeur. À titre d'exemple:

- Un partenariat avec le programme canadien RAPID (*Research to action program in dementia*) qui vise à augmenter les connaissances sur la démence et à favoriser le transfert d'expertise vers les utilisateurs canadiens. Le RT en cognition offrira un appui à ses chercheurs afin qu'ils deviennent des membres actifs et visible au sein de RAPID (*e.g.* participation dans le développement et éventuellement dans la gouvernance).
- Une participation active dans le programme *Prévention de la démence multi-domaines*, une initiative du *Lou Ruvo Brain Institute* en partenariat avec l'*American Alzheimer Association*. Ce programme vise à mettre sur pied la première étude internationale (France, Canada, États-Unis) portant sur l'évaluation d'une intervention susceptible de prévenir la démence basée sur une intervention cognitive et physique. Le RT soutiendra un projet pilote qui permettra l'identification de financement complémentaire (*e.g.* MDEIE).

En marge de ces actions précises, les chercheurs du RT en cognition proposeront une addition aux infrastructures (banque d'instruments) et feront des efforts particuliers pour le partage des connaissances (*e.g.* résultats de la 3^{ème} conférence canadienne pour un consensus sur le diagnostic et le traitement de la démence) où les chercheurs du RT sur la cognition ont joué un rôle majeur. De plus, une nouvelle rubrique sera créée pour les professionnels et généralistes sur le site web RQRV. Le RT en cognition souhaite mettre en place un programme de parrainage des jeunes chercheurs dans le domaine pour faciliter leurs intégration au RQRV et favoriser le développement de liens avec des chercheurs plus expérimentés.

2.1.2. Regroupement thématique en santé mentale

Les problèmes de santé mentale sont fréquents dans la population âgée et ont un impact individuel et social important. En particulier, les troubles de l'humeur et d'anxiété sont associés à une utilisation non optimale des services ambulatoires de médecine générale, à la consommation prolongée de psychotropes et à la présence d'ordonnances potentiellement non appropriées. Les travaux des chercheurs du RT en santé mentale visent à renforcer la compréhension ainsi que la résolution de ces importants problèmes de santé publique.

Les chercheurs du RT poursuivent trois objectifs majeurs: 1) la mise en commun de compétences complémentaires pour étudier systématiquement les problèmes de santé mentale complexes et inter-reliés de la personne âgée (problèmes de sommeil, dépression, consommation de psychotropes et utilisation des services de santé), 2) la production de connaissances de pointe axées sur l'aide à la décision et la résolution de problèmes et 3) la formation des étudiants médecins et non-médecins, de même qu'un support au démarrage de nouveaux chercheurs à fort potentiel. Le programme de recherche 2008-2012 est en continuité avec les travaux passés et comporte trois volets: 1) la santé des populations (épidémiologie psychiatrique et pharmaco-épidémiologie), 2) le suicide dans la population âgée et 3) les services de santé pour des problèmes de santé mentale. Plus spécifiquement, la période 2008-2012 permettra a) de poursuivre les travaux en cours, b) de répliquer l'étude ESA dans la perspective d'une évaluation du Plan d'action en santé mentale du MSSS, c) et de constituer une cohorte sur les services de santé primaires pour conduire une recherche sur les pratiques en santé mentale et vieillissement, d) de développer un programme de recherche fondamentale et clinique imbriqué dans l'étude ESA et dans le programme de recherche sur les services de santé primaires en santé mentale et e) de développer un programme de recherche visant la population âgée institutionnalisée.

Le RT en santé mentale permet le regroupement d'une masse critique de chercheurs, ayant un effet structurant sur le développement de la recherche en santé mentale et favorise les collaborations interdisciplinaires sur des thématiques importantes (*e.g.* dépression, consommation de médicaments). Le RT en santé mentale constitue une structure d'accueil pour les chercheurs et cliniciens qui développent ainsi des partenariats avec d'autres chercheurs canadiens et européens (*e.g.* participation au Réseau canadien de recherche sur la santé mentale et le vieillissement). Il se propose également de développer des collaborations internationales (U Toronto, Unité INSERM-E361, Montpellier) sur des thématiques tel le contrôle du stress chez les personnes âgées.

2.1.3. Regroupement thématique en nutrition

Ce regroupement a comme objectif d'intégrer la recherche fondamentale, clinique et populationnelle, pour 1) identifier les déterminants et les besoins nutritionnels des personnes âgées, 2) préciser leur influence sur le vieillissement pathologique, normal et réussi, et 3) déterminer les mécanismes qui contribuent aux altérations des différents organes et/ou fonctions observées au cours du vieillissement. De plus, des études sont entreprises avec des modèles animaux pour identifier les mécanismes moléculaires et cellulaires par lesquels la nutrition affecte le vieillissement de tissus et systèmes. La programmation 2008-2012 tirera profit des compétences disciplinaires et méthodologiques des membres, une approche qui a fait ses preuves dans le passé (*e.g.* Étude NuAge). Elle portera sur le thème général de la composition corporelle chez la personne âgée: aspects métaboliques et nutritionnels. Les données d'études pilotes

réalisées au cours des dernières années, tant chez l'humain qu'à l'aide de modèles de rats vieillissants, supportent la pertinence d'aborder ce thème. En effet, de tels changements sont souvent associés à la fragilité, la sénescence et la morbidité. Plus spécifiquement, des études observationnelles portant sur la compréhension des phénomènes d'adiposité et de sarcopénie seront réalisées chez l'humain et des études mécanistiques axées sur les changements moléculaires et cellulaires dans les tissus cibles (muscles, tissu adipeux, cerveau/glandes endocrines) seront entreprises chez l'animal. Les autres objectifs seront de: 1) poursuivre le recrutement des nouveaux membres pour enrichir le RT, contribuant à la formulation de nouvelles hypothèses et orientations de recherche, 2) supporter annuellement un minimum de deux projets pilotes (humains et modèle animal), 3) Poursuivre l'organisation de symposiums thématiques mise en place en 2007, sur des thèmes rassembleurs choisis par les membres, dans le but de dynamiser les échanges au sein de l'axe et de favoriser les collaborations intra et extra-RT, 4) développer des projets structurants articulés autour des projets pilotes ou symposiums afin de soumettre une demande aux IRSC, 5) favoriser l'exploitation optimale des banques de données et d'échantillons biologiques de NuAge, 6) promouvoir la publication des résultats d'étude pilotes et la diffusion des résultats de recherche par des conférences grand public, dans le but de favoriser et maintenir une santé optimale dans la population vieillissante et par des ateliers, afin de proposer des lignes directrices aux professionnels de la santé travaillant auprès des aînés et aux instances gouvernementales qui mettent en œuvre les politiques de santé des aînés.

2.1.4. Regroupement thématique en incontinence urinaire

L'incontinence urinaire représente un défi majeur, puisqu'elle interfère de façon insidieuse avec la qualité de vie de la femme âgée et peut être amplifié dans certaines conditions associées, telle une démence. Le RT en incontinence a ciblé une dizaine de projets pilotes complémentaires qui seront mis en œuvre au rythme de trois ou quatre à chaque année et qui mèneront à la soumission de demandes de subventions en recherche fondamentale et clinique.

- Développer une version courte du questionnaire de *Self efficacy* dans le domaine de l'incontinence pour le rendre plus apte à répondre à la pratique et à la recherche clinique. Ce projet conduira à développer un instrument pour augmenter le *Self efficacy* dans la prise en charge de l'incontinence urinaire.
- Développer des stratégies permettant de surmonter les obstacles déjà identifiés relativement aux lignes directrices sur la prise en charge de l'incontinence urinaire en milieu gériatrique.
- Améliorer les soins urogynécologiques chez la femme âgée, qui sont présentement déficients (manque de connaissances des médecins, hésitations de la part des patientes post-ménopausées). Des interventions seront évaluées en petits groupes interactifs et seront par la suite adaptés à un instrument en ligne, peu coûteux et de diffusion simple.
- Évaluer de nouvelles modalités de transfert de connaissances auprès des femmes âgées pour les sensibiliser à leur incontinence urinaire. Une étude pilote prospective basée sur le modèle de changements comportementaux de Prochaska⁶ sera effectuée.
- Contribuer à l'amélioration des résultats cliniques des injections de toxine Botulinique A (TBA) dans le traitement des vessies hyperactives des sujets âgées : un projet pilote préparatoire à une étude *randomisée* comparant une technique d'injection *detrusorienne* incorporant ou non le trigone, et utilisant deux différentes concentrations de TBA, sera réalisée.

- Identifier la polyrésistance aux injections de TBA chez le sujet âgé traité pour vessie hyperactive, par le biais de dosages immunologiques et par un test cutané frontal.
- Faire une étude exploratoire de l'effet de la rééducation des planchers pelviens des femmes incontinentes sur la cognition, suite à des observations surprenantes suggérant un tel effet.
- Mettre en place un projet pilote visant à évaluer la faisabilité d'un programme d'exercices du plancher pelvien et de rééducation vésicale adaptée à la population ayant présenté un AVC.
- Étudier la pathophysiologie de l'incontinence urinaire de la femme âgée par l'étude statique et dynamique des structures périnéales et pelviennes au repos, à la contraction et à l'effort (collaborations avec des chercheurs de l'U Stanford et U Michigan).
- Caractériser le récepteur de BTA (SV2) au niveau du detrusor du rat vieillissant comme modèle d'étude de la relative résistance des sujets âgés aux injections intradetrusorienne de BTA, dans le traitement de la vessie hyperactive (collaboration INSERM VG24/Colonies de rats RQRV).

2.1.5. Regroupement thématique en réadaptation

Le RT en réadaptation vise la réalisation de travaux de recherche en interdisciplinarité pour améliorer les soins et services aux personnes âgées en situations d'incapacités et de handicap. Les travaux du RT portent sur l'étude des besoins, sur les services et sur les stratégies de réadaptation des personnes âgées, tout au long du continuum de soins et de services. Au cours des quatre dernières années, les activités du RT ont porté sur la réalisation de deux projets portant sur les besoins de réadaptation des aînés à domicile (BRAD) et sur l'intensité des thérapies (PIT).

Le programme 2008-2012 du RT prévoit de poursuivre l'analyse des résultats issus de l'étude BRAD et de terminer la collecte de données du projet PIT. L'objectif principal du projet PIT est d'analyser la relation entre la charge (fréquence, intensité, densité et volume) des interventions lors du séjour des personnes âgées en unité de réadaptation fonctionnelle intensive et les changements dans les mesures de résultats cliniques (*e.g.* aptitudes fonctionnelles, physiques, cognitives) et administratifs (*e.g.* durée de séjour, orientation au congé, satisfaction). Les résultats du projet PIT permettront de soumettre une demande de renouvellement aux IRSC, qui visera à évaluer la relation dose-réponse en réadaptation gériatrique en considérant l'ensemble des activités réalisées par les patients.

De plus, un nouveau projet de recherche en lien avec la priorité stratégique de l'IV des IRSC sur la mobilité, réunissant 15 chercheurs et visant l'évaluation de la mobilité des personnes âgées amputées est en élaboration. Dans un premier temps, un projet pilote sera réalisé et permettra d'obtenir des données afin d'élaborer une proposition de recherche qui sera soumise aux IRSC. Les publications, l'obtention d'une subvention importante permettant la réalisation d'une étude et le transfert des connaissances sont les indicateurs de succès retenus. De plus, les projets du RT intègrent la contribution active de cliniciens qui bénéficient de la sorte d'une formation unique et peuvent par la suite contribuer à la diffusion des résultats dans leur milieu.

2.1.6. Regroupement thématique en soins longue durée

Les activités de recherche du RT en évaluation des interventions en soins de longue durée (SLD) visent à analyser les principales problématiques touchant les aînés recevant des SLD, afin d'améliorer la pertinence et qualité des interventions. À moyen terme, il est prévu d'amorcer une

réflexion sur la pertinence de réaliser un projet rassembleur touchant à l'évaluation de la qualité des soins dans les milieux de soins de longue durée (MSLD). La programmation de recherche 2008-2012 s'appuie sur les réalisations tangibles à ce jour et s'articule autour de quatre grandes questions.

- Les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) - Un projet de recherche du regroupement a porté sur l'adéquation entre les lignes directrices de la prise en charge des SCPD et les pratiques cliniques présentes dans les MSLD. Il a permis de tester la méthode de recherche dans deux centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD). Les chercheurs prévoient déposer une demande de subvention aux IRSC afin de réaliser ce même projet dans trois régions (Montréal, Québec, Sherbrooke). Les résultats permettront d'élaborer des programmes de formation adaptés aux forces et lacunes des soignants, tout en influençant les organisations sur les variables reconnues importantes pour le niveau d'adhésion.
- La douleur - Les chercheurs du RT poursuivront leurs travaux sur la détection de la douleur chez les aînés atteints d'une démence. Le premier objectif vise à évaluer l'effet d'un programme d'intervention recourant à l'utilisation systématique d'un outil clinique pour améliorer le soulagement de la douleur dans les MSLD. Si le programme d'intervention s'avère efficace, les chercheurs vont favoriser l'implantation du programme dans tous les MSLD du Québec. Les chercheurs du RT ont établi de solides collaborations avec des chercheurs canadiens oeuvrant dans ce domaine.
- Le delirium - Les chercheurs du RT mènent deux projets de recherche pour établir la prévalence, l'incidence, les facteurs associés, les conséquences et la prise en charge clinique du delirium auprès des aînés en MSLD avec peu ou sans atteinte cognitive et chez ceux étant aux stades avancés d'une démence. Les résultats de ces études serviront de base à l'élaboration de deux programmes: a) un programme de formation destiné aux infirmières pour favoriser la détection du delirium et b) un programme d'interventions préventives du delirium s'appuyant sur les facteurs de risque.
- Les soins palliatifs - Les chercheurs du regroupement terminent un projet pilote (MSSS) sur l'évaluation de l'effet d'un programme de formation destiné aux infirmières auxiliaires sur la qualité des soins palliatifs prodigués dans les MSLD. Il est maintenant prévu de poursuivre ce projet dans un cadre plus large avec des indicateurs cliniques précis (*e.g.* détection de la douleur, usage des médicaments "au besoin", évaluation de l'état mental).

2.1.7. Regroupement thématique en interaction et soutien social

Ce RT vise à augmenter la capacité de recherche en vieillissement sur des thématiques aux frontières des aspects sociaux et de la santé. L'interaction sociale réfère à des actions réciproques, volontaires ou involontaires de divers acteurs engagés dans une situation ou un système, entraînant la transformation de cette situation ou de ce système. Quant à lui, le concept du soutien social comprend à la fois l'intégration sociale, le soutien reçu, le soutien donné et la perception du soutien. Ces deux concepts permettent de comprendre les divers types de relations entre aînés, proches et soignants à la fois dans diverses situations quotidiennes ou de crise. C'est dans ce contexte que les objectifs pour 2008-2012 se concentreront autour de quatre questions.

- Développement conceptuel et méthodologique : interaction et soutien social - L'interaction et le soutien social, concepts centraux pour comprendre les dynamiques entre la personne

vieillissante, ses soignants et ses proches, furent conceptualisés et mesurés de moult façons entraînant ainsi de la confusion et menant à des conclusions contradictoires au sujet de leurs effets. Ensemble, les chercheurs du RT mettront à profit leur savoir complémentaire afin de contribuer à les circonscrire et à proposer de nouveaux cadres de référence et approches méthodologiques.

- Soutien aux familles de personnes âgées avec pertes cognitives en fin de vie - La fin de vie constitue une période critique pour tous les acteurs impliqués (aînés, proches et soignants professionnels). Le soutien aux familles passe des interventions validées et l'utilisation d'outils cliniques leur permettant de mieux comprendre les enjeux afin de faire des choix éclairés. Les chercheurs du regroupement souhaitent valider l'usage de l'outil Arcand et Caron⁷ et l'implanter dans divers milieux afin d'en mesurer la portée clinique dans divers contextes culturels.
- Intervention en maltraitance : développement d'approches validées auprès des aînés maltraités et des personnes qui les maltraitent (violence et négligence) - Malgré l'abondance de travaux en maltraitance depuis 30 ans, rares sont les outils validés de dépistage, de diagnostic et d'intervention. Pourtant, les professionnels en réclament car ils doivent agir au sein de dynamiques relationnelles d'interaction et de soutien en tension. Les chercheurs du regroupement vont contribuer à développer de tels outils (En-main, 2007 ; www.rqcaa.org) tenant compte de la sensibilité culturelle. Ce projet aura des retombées pratiques importantes et permettra des liens avec les milieux concernés.
- Implantation du programme *Villes amies des aînés* de l'OMS : Recherche évaluative et recherche en développement des communautés - Considérant qu'un nombre croissant d'aînés vieillissent dans les milieux urbains, il importe de s'assurer que leur environnement soit propice à leur épanouissement. Prenant assises sur des réalisations effectuées au Québec, le RT soutiendra des initiatives de développement communautaire et de recherche en ce sens.

2.1.8. Regroupement thématique en services de santé

Jusqu'à ce jour, les chercheurs du RT en services de santé ont travaillé au développement et à l'évaluation de l'implantation, de l'efficacité et des coûts des réseaux de services intégrés, à l'évaluation de la qualité des soins et des services dans un tel contexte, et enfin, à l'étude des services gériatriques spécialisés. La planification 2008-2012 mettra à profit les résultats de ces recherches, permettra d'augmenter la capacité de recherche et les collaborations entre chercheurs des différentes universités du Québec tout en contribuant directement à l'amélioration de l'organisation des soins et des services aux personnes âgées.

Un des thèmes de recherche concerne les Réseaux locaux de services (RLS) récemment mis en place au Québec et qui doivent, entre autres, poursuivre la mise en place de réseaux intégrés de services aux personnes âgées, planifier et développer l'offre de services afin de répondre aux besoins des clientèles vulnérables. Or, les 95 RLS diffèrent en termes de la disponibilité des services gériatriques spécialisés et d'expertise. Il importe donc de déterminer comment ces milieux très inégaux en matière de ressources gériatriques spécialisées, se comparent en fonction de la qualité des services aux personnes âgées. Les objectifs du RT seront de classer les territoires de RLS selon leur disponibilité de ressources gériatriques spécialisées, de mesurer la qualité des services offerts dans les RLS ainsi classifiés, de comparer les RLS entre eux, et de comprendre les écarts observés. Les deux premières années de la planification 2008-2012 seront marquées par le développement d'une proposition de recherche, la classification des RLS selon

la disponibilité des ressources gériatriques spécialisées et par la réalisation d'études pilotes visant à valider et étudier la faisabilité des différentes étapes de recherche projetées. Les deux dernières années seront marquées par la réalisation de la recherche sur le terrain et par le développement d'autres projets en lien avec cet objet de recherche afin d'explorer de nouvelles avenues de recherche sur la base de projet-pilote ou de nouvelles demandes de subvention.

Cette programmation s'inscrit donc en continuité avec les travaux antérieurs, constitue une approche très « réseau » puisque les quatre universités québécoises ayant une faculté de médecine y participeront, représente un effort profondément multidisciplinaire et enfin, repose sur une approche populationnelle dans un contexte de RLS. Ce projet du RT permettra une classification des RLS selon leur disponibilité de ressources gériatriques spécialisées et la mise en œuvre de projets subventionnés dans ce domaine.

2.1.9. Synergies entre les regroupements thématiques

Les RT ne représentent pas des entités isolées les unes des autres. L'expérience à ce jour a démontré que la mise en place de synergies fructueuses entre différents RT. Par exemple, c'est la synergie entre les chercheurs des regroupements en nutrition et en cognition qui a permis d'investir la question des impacts nutritionnels sur la cognition des personnes âgées et de réaliser le projet NUTCOG, financé par les IRSC. De même, il existe de nombreux liens de synergie entre les chercheurs du regroupement en services de santé et celui en soins de longue durée. Par-delà les initiatives des chercheurs, des regroupements et de leur leader, la direction du RQRV continuera à stimuler le tissage de tels liens synergiques qui permettent d'aborder des questions complexes avec un éclairage nouveau, à l'interface de disciplines et approches méthodologiques.

2.2. Programme stratégique 2 : Consortium RQRV d'études longitudinales sur le vieillissement

Au cours des dernières années, les chercheurs du RQRV ont effectué des percées majeures dans la planification et la conduite d'études longitudinales auprès de cohortes de personnes âgées. Toutes ces études reposent sur une collaboration et une concertation étroite des chercheurs de différentes disciplines, centres et groupes de recherche.

- L'étude NuAge (chercheurs principaux : H Payette, P Gaudreau, K Gray-Donald, J Morais, B Shatenstein) (IRSC-Subvention de fonctionnement programmatique 2003-2008; demande de renouvellement 2008-2013 soumise IRSC 09-07)] consiste en un suivi annuel, pendant une période de cinq ans, de 1,793 hommes et femmes âgées de 67 à 84 ans, généralement en bonne santé, autonomes et vivant dans la communauté à leur entrée dans l'étude. Des données sociodémographiques, nutritionnelles, fonctionnelles, physiologiques, médicales, biologiques et sociales sont colligées annuellement. En plus d'une banque centrale sécurisée de données de recherche, NuAge a mis en place une bio-banque de plus de 400,000 échantillons de sérum, plasma, salive et urine (2008) dont la gestion est complètement informatisée. L'étude NuAge est issue du RT sur la nutrition et incorpore des expertises incluant la nutrition, la gériatrie, la biologie du vieillissement, l'épidémiologie, la bio statistique, et les sciences sociales.
- Issu du RT en santé mentale, le programme de recherche ESA (Enquête sur la santé des aînés) (chercheur principal : M Préville) est centré sur 4 thématiques de recherche : 1) la recherche en santé des populations (épidémiologie psychiatrique et pharmaco-

épidémiologie), 2) la recherche sur le suicide dans la population âgée et 3) la recherche sur les services de santé pour des problèmes de santé mentale. Le développement, au cours des cinq prochaines années, d'un volet additionnel de recherche fondamentale et clinique est déjà engagé. Ce programme de recherche s'appuie sur la réalisation d'une étude longitudinale populationnelle (l'étude ESA I [IRSC 2005-2007] et sa réplique ESA II en 2010-2011) et permet la réalisation d'études complémentaires imbriquées dans l'étude principale et la mise en place d'un laboratoire d'analyse des pratiques en santé mentale.

- L'étude FRÈLE (Équipe IRSC sur la fragilité et le vieillissement 2007-2013 ; chercheur principal F Béland.) Cette équipe, issue de l'axe soins et service regroupe des chercheurs de quatre universités. Sa programmation vise à identifier, décrire et comprendre les multiples voies qu'emprunte la fragilité au cours du temps chez les personnes âgées. Des marqueurs biologiques, physiologiques, cliniques et sociaux de la fragilité seront utilisés pour identifier des profils de fragilité typiques et suivre leur trajectoire respective. Le deuxième volet du projet associera l'utilisation et les coûts des dépenses publiques de santé et de services sociaux aux profils et trajectoires de la fragilité dans des milieux métropolitains, urbains et ruraux. Le projet mettra en place une cohorte représentative de 1,200 personnes âgées du Québec et utilise les banques de données et d'échantillons biologiques de NuAge.
- L'étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (ELCV-CLSA) est une composante de l'Initiative sur la santé des Canadiens des IRSC qui vise à établir une plateforme de recherche pour effectuer de grandes études longitudinales sur la santé des Canadiens. L'ÉLCV est une vaste étude nationale qui permettra de suivre environ 50,000 Canadiens et Canadiennes âgés de 40 ans et plus, pendant une période d'au moins 20 ans. Les IRSC ont déjà financé une phase de faisabilité (2004-2006) et, dans le cadre des études de validation de la phase II (IRSC 2006-2008), un partenariat étroit a été développé avec l'étude NuAge pour le développement et la validation d'instruments de mesure. La cohorte initiale de l'ELCV débutera en juin 2008 dans le cadre du Cycle 4.2 de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), grâce à un partenariat avec Statistique Canada. Plusieurs chercheurs du RQRV participent activement à la mise en place de cette vaste étude, notamment comme chercheur principal (C Wolfson) ou comme co-chercheurs clé (H Payette, F Béland, H Bergman).
- Le projet «International Database Inquiry on Frailty (FrData)» (chercheurs principaux : H Bergman, C Wolfson) est une enquête internationale de données sur la fragilité menée sur 14 banques de données d'études portant sur le vieillissement, dont 3 études québécoises. Ce projet initié par des chercheurs québécois est financé dans le cadre de l'Équipe IRSC sur la fragilité et le vieillissement. La réalisation de ce projet a favorisé l'émergence d'un réseau international d'études longitudinales canadiennes, américaines, latino-américaines, européennes, israéliennes et bientôt, chinoises, qui servira d'ébauche pour la mise en place de modalités de partage d'expertise et de partenariat.
- L'expertise des chercheurs du RQRV commence à porter fruits, telles les récentes discussions entre les chercheurs québécois de l'ELCV et CARTaGENE (Génome Québec/Génome Canada) visant à mettre à place une infrastructure de recherche comprenant une banque de données et une biobanque génétique. De plus, une entente de partenariat avec les chercheurs de NuAge est sur le point d'être ratifiée. Des échanges fructueux d'expertise et de matériel contribueront à bonifier les deux infrastructures et stimuleront les échanges internationaux et le rayonnement des chercheurs québécois. Une Enquête québécoise sur les limitations d'activités et le vieillissement (EQLAV) est en préparation sous la gouverne de P

Caris et à laquelle plusieurs chercheurs du réseau sont invités à collaborer. Enfin, trois membres du RQRV jouent un rôle majeur dans une demande d'Équipe en émergence sur la mobilité soumis aux IRSC.

- Le RQRV reconnaît la mise en valeur et la consolidation des compétences des chercheurs québécois dans ce domaine et envisage la création d'un **Consortium RQRV d'études longitudinales sur le vieillissement**. Celui-ci permettra la mise en commun d'expertises, la pérennité des plates-formes technologiques et informationnelles et leur accès, la formation, les collaborations internationales, les partenariats et la mise en valeur des résultats de recherche qui présentent un potentiel commercial, et le transfert des connaissances. Le Consortium ne vise pas à ajouter au financement de ces études longitudinales mais plutôt d'accroître leur valeur, leur portée et leur rayonnement. Ce faisant, le Consortium permettra une synergie entre ces études et l'émergence d'un leadership québécois dans ce domaine de pointe.
- Le réseau propose d'appuyer la production de «modules» de mesures dans différents domaines (*e.g.* cognition, nutrition, santé mentale, capacités physiques) qui seront partagés entre les chercheurs du réseau et les chercheurs à l'extérieur du Québec, de façon à rendre possible les comparaisons et la mise en commun des données de recherche. De plus, le soutien à l'organisation de séminaires méthodologiques nationaux et internationaux contribuera à consolider l'expertise des étudiants en formation et des chercheurs et stimuler de nouvelles collaborations. Le RQRV a déjà démontré son efficacité à la diffusion d'instruments de recherche *via* son site web.

2.3. Programme stratégique 3 : Les plateformes communes de recherche sur le vieillissement

2.3.1. Plateforme de modèles animaux du vieillissement réussi

La recherche fondamentale en biologie du vieillissement nécessite l'utilisation de modèles animaux permettant d'élucider les mécanismes qui sous-tendent les affections du vieillissement. Toutefois, l'étude de tels modèles, impliquant le maintien de colonies de rongeurs vieillissants, représente des défis logistiques et financiers qui dépassent les seules capacités d'équipes indépendantes. Ainsi, cette plateforme apporte un appui structurant aux chercheurs dans le domaine. De plus, les nouvelles règles du *National Institute of Aging* (NIA) du NIH, permettent uniquement aux chercheurs américains d'utiliser leurs rongeurs âgés (rats, souris) et rendent les chercheurs étrangers non admissibles. Par conséquent, la plateforme de colonies de rats âgés du RQRV devient une ressource encore plus importante pour les chercheurs québécois en biologie du vieillissement. Deux colonies de rongeurs âgés sont maintenues: 1) le rat Sprague Dawley mâle, nourris à satiété ou soumis à une restriction calorique modérée durant 10 à 12 mois, à partir de l'âge de 8 mois et 2) le rat Lou/C/Jall mâle et femelle, nourris à satiété.

Au plan scientifique, les responsables de la plate-forme poursuivront la tenue de réunions des chercheurs/utilisateurs dans le but discuter des résultats obtenus dans les deux modèles et d'élaborer de nouveaux projets en synergie. Au plan des services, les responsables maintiendront le service d'accès aux spécimens de tissus et fluides biologiques et offriront de nouveaux services de phénotypage (*e.g.* cognition, anxiété, comportement alimentaire).

De plus, des démarches auprès de l'IV ont permis d'explorer un partenariat qui permettrait à la plateforme du RQRV de devenir la source de tissus de rongeurs âgés (rats, souris) au Canada,

étant donnée le nouveau contexte du NIA. Un fonctionnement optimal de la plateforme permettra d'augmenter la fréquence de l'offre de tissus et le phénotypage de rats vieillissants à intervalles de six mois. La régularité d'offre de tissus et l'accès au phénotypage permettrait aux chercheurs d'inclure une contribution au fonctionnement de la plate-forme dans leurs demandes de subvention.

2.3.2. Plateforme d'instruments de mesure

Depuis sa création, le RQRV a mis sur pied et garde à jour une banque d'instruments conçus ou traduits en français. Cette banque informatisée, disponible *via* le site web du RQRV, permet un accès direct à une description des instruments, aux items et facteurs évalués par l'instrument, au mode de passation et au système de cotation. Le réseau souhaite bonifier la banque de nouveaux instruments, décrire de nouvelles études de validité et de fidélité et maintenir le service d'information aux usagers. Un lien sera créé pour les professionnels et chercheurs dans le domaine des problèmes cognitifs. En effet, plusieurs chercheurs du RQRV ont participé à la création ou à la traduction de tests d'évaluation des troubles de la cognition qui répondent à ces besoins mais qui restent à être diffusés au Québec et dans la francophonie. La plate-forme des instruments de mesure se propose donc d'intégrer les informations relatives aux tests développés dans le domaine de la cognition.

2.3.3. Plateforme planifiée de données longitudinales – Consortium RQRV d'études longitudinales sur le vieillissement

En partenariat avec les organismes subventionnaires nationaux et l'industrie privée, le RQRV contribuera à assurer la pérennité des banques de données et des biobanques. Il facilitera également la mise à jour et la mise en commun de mode opératoires normalisés de collecte, traitement, mise en banque, gestion et analyse des données et des échantillons biologiques, des lignes directrices d'accès et d'exploitation de ces banques, dans le strict respect des normes éthiques en vigueur. Le réseau facilitera l'accès et appuiera la réalisation d'analyses secondaires. Il contribuera également à la mise en réseau des plateformes, à l'organisation d'ateliers d'information et au soutien salarial de personnel hautement qualifié. Le RQRV mettra en place des mécanismes consensuels qui permettront la diffusion, de la description du contenu des banques de données des études longitudinales québécoises, auprès des chercheurs, stagiaires post-doctoraux et étudiants favorisant une implication de la relève.

2.4. Programme stratégique 4 : Le programme de développement de la capacité de recherche

La communauté de recherche dans le domaine de la santé et vieillissement est encore jeune et demande à être consolidée. Dans certains domaines (*e.g.* gériatrie, sciences infirmières), les chercheurs cliniciens sont encore trop peu nombreux. Afin d'attirer les meilleurs étudiants, le RQRV a mis en place une série de mesure pour accroître la capacité de recherche.

2.4.1. Extension et pérennité du programme stratégique de formation des IRSC/FORMSAV – Introduit en 2003, le programme stratégique de formation des IRSC FORMSAV (www.formav.org) intègre les chercheurs en vieillissement de trois universités (Montréal, Sherbrooke et Laval). Le programme offre annuellement plus de 15 bourses d'attraction ou visant à favoriser la diplomation. De plus, en lien avec le RQRV, FORMSAV offre une formation transversale complémentaire en santé et vieillissement à tous les étudiants du réseau.

En 2006, le programme a innové en offrant la première école d'été en santé et vieillissement réunissant des stagiaires du Québec et de l'ensemble du pays grâce à un partenariat avec l'Institut du vieillissement des IRSC. Finalement, il offre un appui aux mentors sous la forme d'un programme d'atelier qui lui sont destinés. Au cours de la période 2008-2012, le RQRV offrira un appui à FORMSAV pour assurer la pérennité de son financement. Le programme sera étendu à l'ensemble des universités où se trouvent des chercheurs du RQRV. De plus, des ateliers thématiques spécifiques seront mis sur pied, en collaboration avec des composantes du RQRV (Ateliers méthodologiques sur les études longitudinales, École d'été en méthodologie en santé mentale, Formation en biologie du vieillissement). Finalement, FORMSAV intensifiera sa contribution à la gestion et à l'évaluation des candidatures aux programmes réseaux.

2.4.2. Partenariat avec les programmes de bourses du FRSQ – Le RQRV poursuivra son partenariat avec les programmes des bourses de formation du FRSQ afin d'offrir un appui financier à un certain nombre de membres étudiants méritants du RQRV ayant la cote d'excellence scientifique aux concours réguliers du FRSQ mais sans obtenir la cote de financement.

2.4.3. Partenariats ciblés pour le développement de chercheurs-cliniciens – Le RQRV a développé un programme de bourse de formation de chercheurs-cliniciens en gériatrie et doctorale en sciences infirmières, deux domaines critiques pour l'augmentation de la capacité de recherche clinique. Le développement de ces programmes a été fait en partenariat financier avec l'IV des IRSC, diverses associations professionnelles, les universités et l'industrie pharmaceutique (Annexe 1).

2.4.4. Développement de la capacité par le Consortium RQRV d'études longitudinales – Le Consortium deviendra un milieu privilégié de formation interdisciplinaire en vieillissement pour les futurs chercheurs du Québec et de l'étranger. En partenariat avec FORMSAV et l'Institut du vieillissement, le Consortium du RQRV offrira des bourses de formation. Le réseau souhaite également favoriser le démarrage de nouveaux chercheurs talentueux par l'appariement de bourses.

2.4.5. Bourses d'appui aux étudiants pour les présentations dans les réunions scientifiques canadiennes et internationales – En partenariat avec leur directeur de travaux, le RQRV poursuivra son programme de bourse d'appui pour les étudiants présentant dans des congrès canadiens et internationaux. Ce programme permet d'accroître le rayonnement du RQRV et contribue à bonifier le CV de ses étudiants (Annexe 1).

2.5. Programme stratégique 5 : Programme de transfert/partage/échanges de connaissance

Ce programme vise le transfert/partage/échange des connaissances à plusieurs niveaux et cherche à assurer d'abord que les programmes de recherche interdisciplinaire du RQRV soient à l'écoute de la population québécoise et surtout des aînés, mais aussi des décideurs ainsi que des gestionnaires et professionnels du réseau de la santé. Ce programme vise aussi le transfert des connaissances vers les milieux scientifiques canadiens et internationaux par les publications dans les revues de pairs et par la présence active dans les grandes réunions scientifiques. Le troisième nouveau volet de ce programme comprend le développement des activités de

valorisation/commercialisation. Le transfert/partage/échange des connaissances du RQRV repose en grande partie sur les activités des regroupements thématiques (voir section 2.2). Le RQRV entend poursuivre et développer un certain nombre de programmes réseaux complémentaires dans ce domaine.

2.5.1 Site web www.rqrv.com - Le site web est un outil important de communication et de diffusion, surtout auprès des milieux scientifiques, mais aussi plus largement auprès des décideurs et des gestionnaires professionnels du milieu de la santé. Nous entendons développer ces deux aspects dans les prochaines années.

2.5.2 Vers la population et le réseau de la santé - Le RQRV entend mettre sur pied un CONCOURS RÉSEAU RQRV pour appuyer le transfert des connaissances auprès de la population et le réseau de la santé. En lien avec ses RT et le Consortium RQRV d'études longitudinales, le RQRV en partenariat avec les associations des personnes âgées, les associations professionnelles, le réseau de la santé et des fondations (*e.g.* Fondation des maladies mentales: partenariat en développement impliquant trois RT), entend appuyer des activités d'échanges de connaissances, telle que la diffusion des résultats de recherche, la diffusion de lignes directrices clinique, l'organisation de colloques et conférences grand public et la publication de volumes. Réciproquement, ces liens permettront d'identifier les actions des partenaires dans des thèmes de recherche importants mais nouveaux pour eux.

2.5.3 Vers les décideurs - Suite à la présentation d'un mémoire à la consultation publique de la Ministre de la famille et des aînés sur la **Conditions de vie des aînés**, des échanges sont en cours pour développer des projets communs d'échange de connaissance. Le ministre de la santé et services sociaux du Québec a récemment offert au Directeur du RQRV de présider un comité d'experts pour proposer un plan national sur la Maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées. Une collaboration avec le Réseau sur le vieillissement et changement démographique du MSSS sera également mise de l'avant.

2.5.4 Vers les milieux scientifiques -

2.5.4.1 Journée annuelle de recherche - Le RQRV organise une journée annuelle de recherche qui se déroule à tour de rôle en collaboration avec chacun des milieux universitaires et en lien avec la réunion de la Société Québécoise de gériatrie. Cette journée réunie plus de 100 participants et vise surtout la présentation par des étudiants, *fellows* et résidents. Le RQRV entend créer un évènement d'envergure en lien avec cette journée de recherche qui visera le grand public.

2.5.4.2 CONCOURS RÉSEAU RQRV d'Aide à la publication - Ce concours appuie le transfert et le partage des connaissances avec la communauté scientifique, le réseau de santé et services sociaux ainsi qu'avec la population générale. Le programme comporte 2 volets: la traduction et la révision des manuscrits en vue de la publication dans une revue dotée de comités par pairs et la publication d'un livre ou autre type de publication non révisée par des pairs, qui s'adresse à la communauté scientifique, le réseau de la santé ou le grand public (Annexe 1).

2.5.4.3 CONCOURS RÉSEAU RQRV d'Appui aux colloques et aux symposiums canadiens et internationaux - Ce concours vise l'appui à l'organisation d'un colloque, atelier, symposium d'envergure canadien ou international (Annexe 1) ou à l'organisation d'un symposium au sein d'un congrès d'envergure canadien ou international, en vue d'assurer la participation d'un

conférencier du Réseau ou un conférencier qui normalement ne participe pas à ce type de congrès.

2.5.4.4 CONCOURS RÉSEAU RQRV de Bourses d'appui aux étudiants pour la présentation dans les congrès scientifiques canadiens et internationaux - Voir section 2.4.5.

2.5.4.5 Participation au 19th *World Congress of Gerontology and Geriatrics (WCGG)*, Paris 2009 - L'investissement important du RQRV pour assurer la présence des équipes du RQRV lors du VIII^{ème} Congrès international francophone de gérontologie et de gériatrie (Québec, 2006) a eu un impact très important sur le rayonnement du RQRV. Cette stratégie sera poursuivie pour assurer une très grande présence des chercheurs québécois au WCGG à Paris. Les CONCOURS RÉSEAU RQRV seront utilisés comme levier et une entente formelle est en voie de ratification avec les organisateurs du WCGG afin de faire reconnaître le partenariat avec le RQRV.

2.5.4.6 Activités de transfert des connaissances du Consortium RQRV québécois d'études longitudinales sur le vieillissement - Le Consortium favorisera la diffusion des résultats de recherche par l'organisation d'un symposium réunissant plusieurs études longitudinales québécoises dans les congrès internationaux tel que 19^{ème} Congrès mondiale de gérontologie (Paris, 2009) et la production de publications dans un supplément d'une revue scientifique d'envergure internationale.

2.5.4.7 Activités de valorisation

Pour la première fois, le RQRV entend développer des activités visant à valoriser les produits des ses activités scientifiques. Suite à des démarches du FRSQ et du Centre québécois de valorisation et de biotechnologies (CQVB), le RQRV a été sélectionné pour faire parti du projet à BioMarTech (BIO industrie MARKeting des TECHnologies). Ce projet a été retenu pour une deuxième étape du concours des Centres d'excellences en commercialisation et recherche au niveau canadien. Le RQRV jouera un rôle de facilitateur pour le développement de partenariat public/privé et s'appuiera en particulier sur la plateforme des modèles animaux de vieillissement réussi et les technologies développées par le Consortium RQRV d'études longitudinales sur le vieillissement. L'objectif du RQRV dans ces activités de commercialisation vise d'une part à assurer la pérennité des plateformes et d'autres activités du RQRV et à promouvoir et améliorer la santé des personnes âgées.

2.6 Programme stratégique 6 : Soutien aux demandes d'envergure et aux partenariats canadiens et internationaux

Le RQRV entend procéder à une veille active pour identifier de nouvelles opportunités stimulant les interactions entre les programmes, en vue de développer de nouveaux partenariats de recherche canadiens et internationaux, la présentation des demandes de grandes envergures, et les nouvelles opportunités de commercialisation.

2.6.1 CONCOURS RÉSEAU RQRV Partenariat de recherche - Le RQRV entend développer plus largement ce concours qui vise la création de partenariats avec une association, un établissement du réseau de santé, un groupe de recherche, un organisme subventionnaire, un autre réseau du FRSQ (*e.g.* Réseau en l'Éthique, Réseau en santé de la vision), l'industrie privée, etc. L'objectif du programme est d'appuyer les partenariats en vue de réaliser un projet pilote, en préparation de la soumission d'une demande de subvention plus large ou en vue d'offrir une bourse de formation (Annexe 1).

2.6.2 CONCOURS RÉSEAU RQRV Appui à des demandes de grandes envergures Le RQRV entend maintenir et développer ce concours dont l'objectif est d'appuyer la préparation de protocoles de grande envergure du type équipe IRSC ou Études longitudinales (Annexe 1).

2.6.3 Développement de partenariats et collaboration au niveau canadien et international

- Notre position stratégique à l'Institut du vieillissement permet et favorise la discussion autour de nouveaux partenariats. Par exemple, l'Institut du vieillissement a initié le Programme RAPID dans lequel plusieurs chercheurs du Réseau (RT sur la cognition) sont impliqués activement.
- À l'échelle canadienne, le RQRV entend poursuivre ses liens avec le *British Columbia Network for Aging Research* (Fondation Michael Smith). Le RQRV a été consulté et continue à servir comme aviseur pour ce nouveau réseau et certaines collaborations se développent.
- À l'échelle internationale à titre d'exemple, et en plus des liens déjà évoqués, plusieurs partenaires sont envisagés: a) le Gérontopôle de Toulouse, un important regroupement financé par le Ministère de la santé français, b) le programme *A Life Course Approach to Healthy Aging* qui capitalise sur les cohortes longitudinales en UK, c) le deuxième Colloque Québec-Japon en vieillissement qui aura lieu à Hiroshima en Octobre 2008, et d) le programme de formation France-Québec en biologie du vieillissement. Le RQRV explorera également des opportunités de maillage avec des projets français au sein du Programme cadre 7 de l'Union européenne. Finalement, le RQRV a initié des liens pour le développement de la collaboration dans leur étude longitudinale sur le vieillissement et sur l'échange possible de chercheurs et d'étudiants qui seraient appuyés par le Programme de missions scientifiques Québec-Chine.

2.6.4 Collaboration internationale du Consortium RQRV d'études longitudinales sur le vieillissement – À cause de son important rayonnement international, le Consortium accueillera des chercheurs et stagiaires. Le Consortium entend offrir son expertise dans des projets de recherche portant sur le vieillissement, dans les pays en développement. En plus de la collaboration avec le Mexique et en association avec des chercheurs suisses (P Bovet), le Consortium participera activement au développement d'une étude longitudinale sur le vieillissement et les maladies chroniques dans les pays en développement.

3. Direction/Gestion/Gouverne

Le Réseau a modernisé sa Charte, son organisation et ses règles de fonctionnement pour assurer une gestion efficace, ouverte et transparente, et pour permettre la prise de décisions éclairées d'allocation de ressources. Son organigramme (Fig. 1) traduit l'évolution de l'orientation et des programmes du Réseau. Le travail du comité exécutif s'appuie sur les décisions et l'avis du Comité d'orientation et du Comité consultatif. La gestion valorise la transparence et s'assure que les décisions sont en harmonie avec les objectifs stratégiques et dans le respect de sa mission.

- Allocation budgétaire: L'allocation des ressources est offerte en priorité aux projets qui permettent une valeur ajoutée, qui rassemblent des équipes de plus d'un milieu et de plus d'une discipline en vue: a) de former une relève qualifiée, b) développer des partenariats

scientifique et financier; c) d'obtenir un financement externe au RQRV par le biais de soumission de demandes aux concours nationaux ou internationaux et d) de favoriser le rayonnement, la diffusion et le transfert des connaissances. Le Comité d'Orientation statue sur le budget de chacun de ses programmes. Ceux-ci sont réévalués annuellement suivant la pertinence en lien avec les critères de priorisation, le développement des opportunités, la réussite ou l'échec des demandes soumises à d'autres organismes subventionnaires et l'atteinte d'objectifs et de résultats, dans le cadre de chaque programme et projet.

- **CONCOURS RÉSEAU RQRV** : Les objectifs, critères, ressources disponibles et le processus de décision sont clairement établis pour chaque CONCOURS RÉSEAU RQRV (Annexe1). Une demande à l'un ou l'autre des concours peut être faite par un chercheur ou un regroupement de chercheurs du RQRV. Les projets soumis doivent être multidisciplinaires, interuniversitaires et respecter les orientations et priorités du RQRV. Le processus d'évaluation est connu des membres : le CE évalue l'admissibilité et demande l'avis d'au moins deux membres du Comité d'orientation et si nécessaire, à un responsable de RT, de plateformes communes de recherche ou d'infrastructure, ou à un expert externe au Réseau. Le récipiendaire s'engage à faire rapport au RQRV des résultats/réalisations découlant de l'appui et à identifier cette source d'appui dans les publications.

4. Explication du budget proposé pour 2008-2009

1. Le montant total proposé représente une augmentation importante par rapport au budget de 760,000\$ octroyé, de 2000 à 2004 et de 2004 à 2008. Ceci correspond à l'augmentation de la productivité du Réseau, au niveau de maturité atteint et à la reconnaissance de son excellence au niveau canadien et international. L'augmentation reflète l'intensité croissante d'activités dans tous les programmes stratégiques, en particulier, en ce qui concerne les plateformes, la formation, les transferts de connaissances et les opportunités et partenariats au niveau canadien et international.
2. Cette proposition budgétaire 2008-2009 doit être considérée comme un cadre de travail, des balises, des projections pour l'ensemble du RQRV et pour chacun de ces programmes stratégiques au cours des quatre prochaines années. Le budget est réparti entre les programmes stratégiques de la façon suivante : Regroupements thématiques (29%), Consortium RQRV québécois d'études longitudinales sur le vieillissement (4%), Plateformes communes de recherche (12.5%), Capacité de recherche (20%), Transfert des connaissances (18.5%) et Soutien aux demandes d'envergure/collaboration internationale (8%). Neuf pourcent du budget est alloué à l'infrastructure de la Direction. Ce budget reflète l'équilibre entre le maintien d'incubateurs de développement de nouveaux savoirs et d'approches interdisciplinaires (Regroupements thématiques, plateformes communes de recherche sur le vieillissement, augmentation de la capacité de recherche) qui reçoivent 61% du budget et les "espaces d'opportunités" (Consortium RQRV québécois d'études longitudinales, transfert des connaissances, soutien aux demandes d'envergure/collaboration internationale) qui reçoivent 30% du budget (dont 23% pour les CONCOURS RÉSEAU RQRV).
3. Chaque année, à partir de la première année de financement (2008-2009), les responsables des regroupements/programmes stratégiques présentent leurs propositions budgétaires détaillées. Le Comité d'orientation, sur proposition du Comité exécutif, prend les décisions concernant l'allocation budgétaire pour chacun des programmes

stratégiques ainsi que pour chacun de ses composantes. Aucun budget n'est garanti et aucun budget n'est reconduit de façon automatique.

Conclusion

Le ministère de la santé et des services sociaux du Québec souligne le défi lié au vieillissement de la population. Ainsi, la recherche sur le vieillissement constitue un des quatre domaines prioritaires du FRSQ. Les membres du RQRV se sont imposés comme chefs de file dans ce domaine de la recherche sur le vieillissement au niveau canadien avec un rayonnement international. Dans son document Plan stratégique 2007-2010, le FRSQ rapporte que la recherche sur le vieillissement a une intensité d'activité supérieure à la moyenne mondiale et canadienne. La qualité de la recherche au Québec dans ce domaine dépasse en général, le niveau d'excellence mondial et la performance canadienne⁸ (Fig. 2). Le RQRV est de plus en plus reconnue comme le moteur du développement de la recherche sur le vieillissement. Le ministre de la santé et services sociaux a offert au Directeur de RQRV la présidence d'un comité d'experts pour proposer un plan d'action national sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées. La force de la recherche québécoise sur le vieillissement à laquelle RQRV a contribué, repose sur un fonctionnement qui permet de réunir les diverses disciplines, les diverses méthodologies, ainsi que sa capacité de réunir des étudiants en formation et chercheurs de plusieurs universités au Québec.

C'est cette force qui permet à la recherche sur le vieillissement au Québec de contribuer :

- à une meilleure compréhension des déterminants d'évolution du vieillissement,
- au développement d'interventions préventives et thérapeutiques des problèmes de santé et sociaux des personnes âgées,
- et à l'élaboration de modes d'organisation efficaces pour assurer la meilleure qualité de soins aux personnes âgées, dans le système de santé du Québec.

FIGURE 1: STRUCTURE ORGANISATIONNELLE 2008-2012

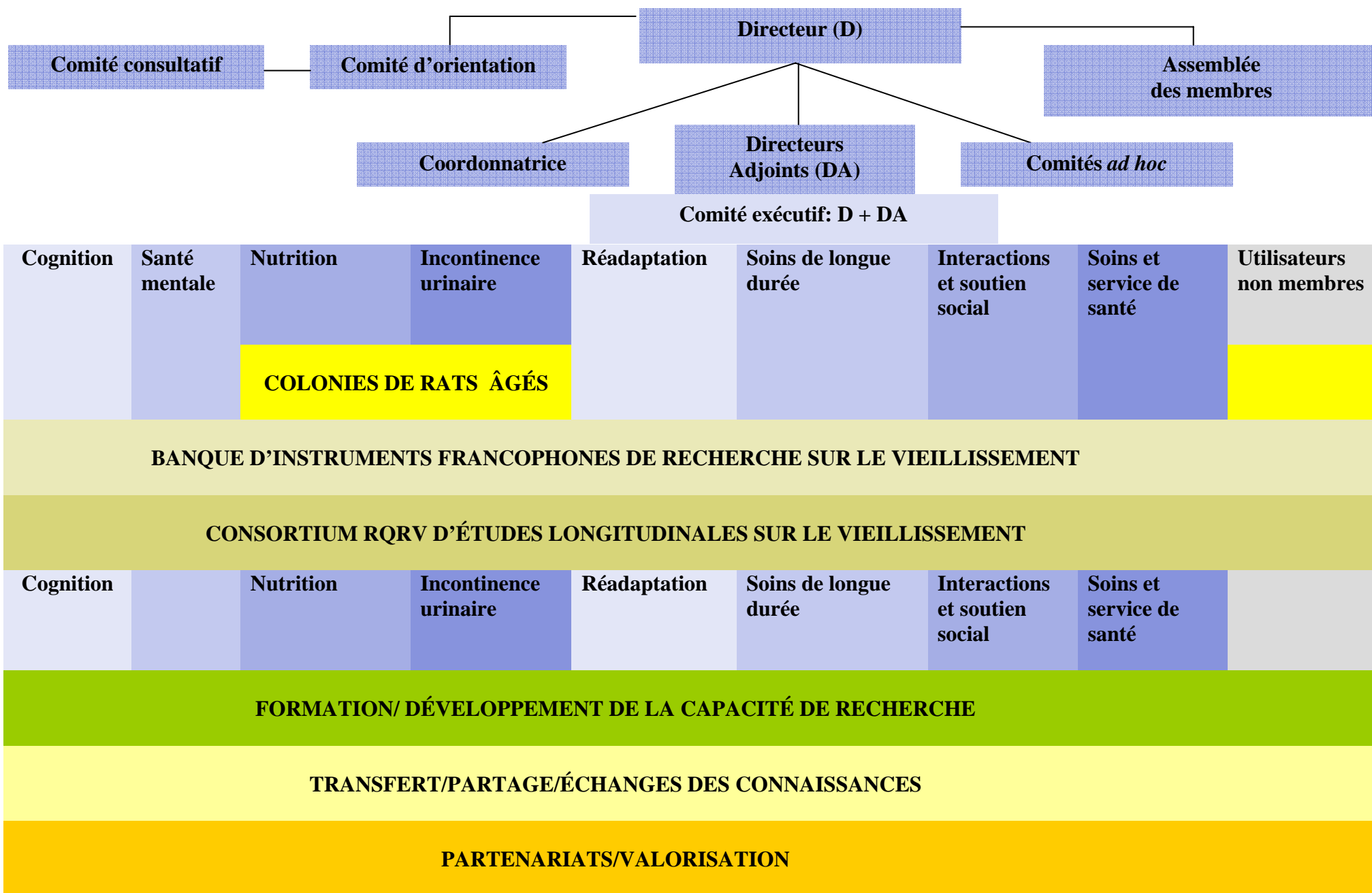
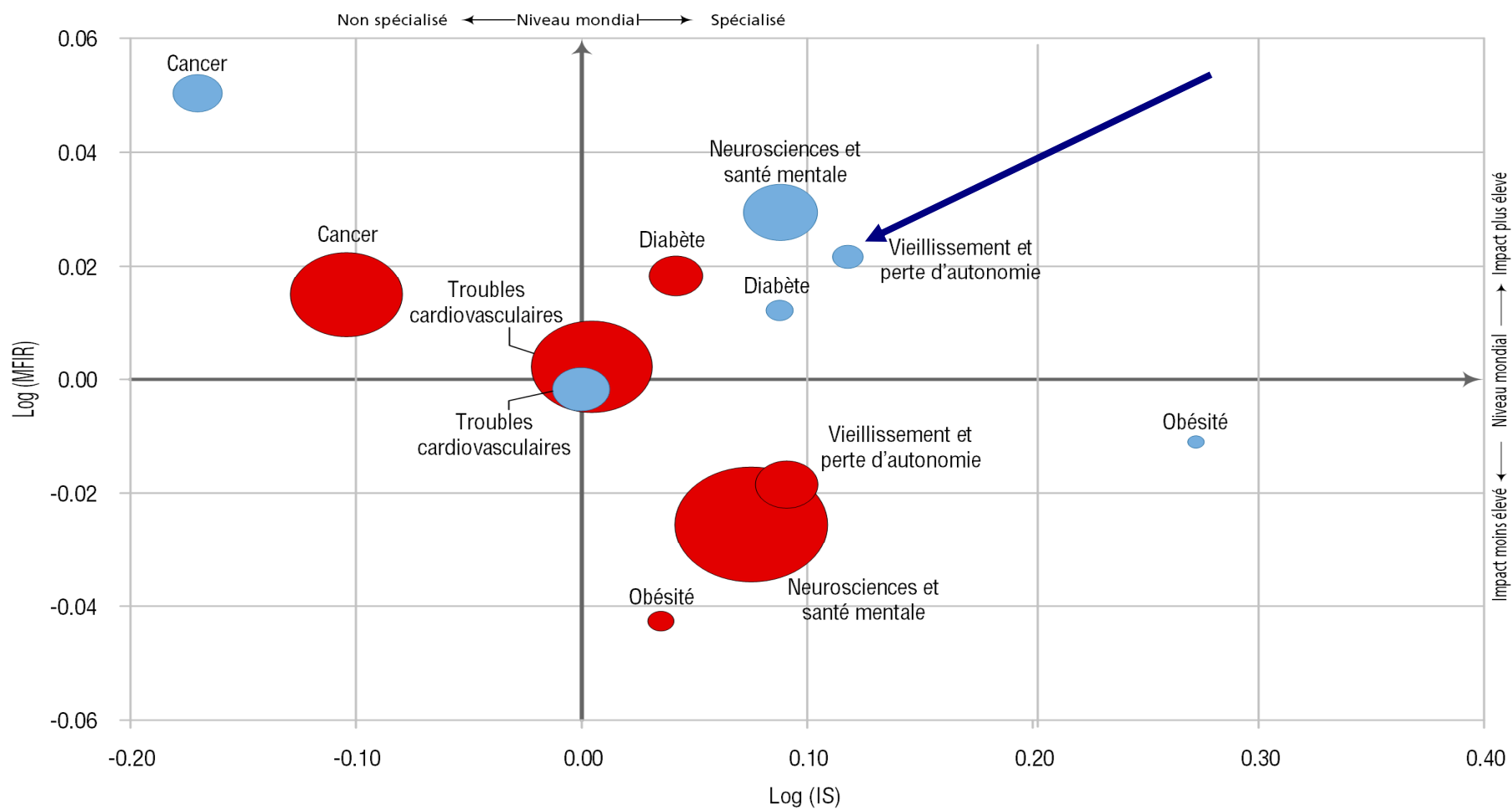


FIGURE 2: POSITIONNEMENT DE LA RECHERCHE QUÉBÉCOISE ET DE LA RECHERCHE CANADIENNE EN SANTÉ DANS LES DOMAINES PRIORITAIRES



PROGRAMMES LEVIER POUR LES MEMBRES ACTIFS DU RÉSEAU

1. Appui à la préparation de demandes de subventions d'envergure

Objectif :

- Appuyer la préparation de demandes de subventions de grande envergure (e.g. subventions d'équipe IRSC).

Critères d'admissibilité :

- Les chercheurs doivent être membres actifs du Réseau au moment de la soumission de la demande,
- La notification d'acceptation de la lettre d'intention par l'organisme subventionnaire (lorsque requise),
- La demande d'envergure doit être multidisciplinaire, impliquant plus d'une institution universitaire et pouvant regrouper plusieurs milieux de recherche, ainsi que des chercheurs de différentes provinces ou pays,
- Elle doit se situer dans le domaine de la recherche sur le vieillissement et respecter les objectifs et les orientations scientifiques 2008-2012 du Réseau,
- Elle doit être recommandée par un responsable de Regroupement thématique, Consortium ou Plateforme de recherche du Réseau.

Montant :

- Jusqu'à 15 000 \$ par demande.

Processus de soumission :

- Soumettre la demande au Directeur scientifique du Réseau (info@rqrv.com) comprenant :
 - Une copie de l'acceptation de la lettre d'intention, s'il y a lieu,
 - Un résumé de la demande,
 - Les noms et affiliation universitaire de tous les chercheurs impliqués,
 - Une justification budgétaire en lien avec l'échéancier de soumission de la demande,
 - Une lettre d'appui d'un responsable de Regroupement thématique, Consortium ou Plateforme de recherche,
 - Une explication succincte des liens entre la demande d'envergure et les orientations et activités scientifiques du Réseau (maximum d'une demi-page).

Processus d'évaluation :

- Le Comité exécutif statue sur l'admissibilité et sollicite l'avis d'au moins deux membres du Comité d'orientation ou d'un responsable Regroupement thématique, Consortium ou Plateforme de recherche, ou à un expert hors Réseau,
- Les demandes incomplètes seront déclarées non admissibles.

Engagement du récipiendaire :

- Identifier l'appui du Réseau,
- Faire rapport au Réseau des résultats obtenus concernant la demande d'envergure soumise,
- Retourner la subvention d'appui au Réseau si la demande d'envergure n'est pas soumise à un organisme subventionnaire.

Modalité de versement :

- La subvention sera accordée au demandeur en un seul versement.

Date de clôture du concours :

- Ouvert en tout temps.

2. Partenariat de recherche

Objectif :

- Favoriser le développement de partenariats de recherche avec un groupe de recherche, un réseau du FRSQ, un organisme subventionnaire, une association professionnelle, un établissement du Réseau de santé, une fondation, une industrie pharmaceutique, etc., dans le but d'offrir une bourse de formation ou de réaliser un projet de recherche ou une étude pilote, préparatoire à la soumission d'une demande de subvention d'envergure.

Critères d'admissibilité :

- Les chercheurs doivent être membres actifs du Réseau au moment de la soumission de la demande,
- La demande doit se situer dans le domaine de la recherche sur le vieillissement et respecter les objectifs et les orientations scientifiques 2008-2012 du Réseau,
- Elle doit être recommandée par un responsable de Regroupement thématique, Consortium ou Plateforme de recherche doit être fournie,
- L'assurance d'une contribution financière au moins équivalente à celle du Réseau doit être obtenue.

Montant :

- Jusqu'à 15 000 \$ par partenariat.

Processus de soumission :

- Soumettre la proposition au Directeur scientifique du Réseau (info@rqrv.com) comprenant :
 - Un résumé du programme de bourse ou du projet de recherche,
 - Un échéancier de réalisation,
 - Une lettre d'engagement ferme du/des partenaire(s),
 - Une lettre d'appui d'un responsable de Regroupement thématique, du Consortium ou de la Plateforme de recherche du Réseau,
 - Une justification scientifique et financière de la demande et de son effet levier en lien avec la mission, les orientations et activités du Réseau.

Processus d'évaluation :

- Le Comité exécutif statue sur l'admissibilité et sollicite l'avis d'au moins deux membres du Comité d'orientation ou d'un responsable Regroupement thématique, Consortium ou Plateforme de recherche, ou à un expert hors Réseau,
- Les demandes incomplètes seront déclarées non admissibles.

Engagement du récipiendaire :

- Identifier l'appui du Réseau,
- Faire rapport au Réseau des réalisations découlant du partenariat,
- Retourner la subvention d'appui au Réseau si le partenariat prend fin prématurément.

Modalité de versement :

- La subvention sera accordée au demandeur en un seul versement.

Date de clôture du concours :

- Ouvert en tout temps.

3. Aide à la publication

Objectif :

Stimuler la diffusion des connaissances dans le domaine de la recherche sur le vieillissement auprès de la communauté scientifique, des réseaux de santé et services sociaux et de la population.

Le programme supporte :

- La révision de texte de manuscrits en vue de la soumission à une revue scientifique de qualité et dotée de comités de pairs,
- La publication d'un volume,
- La publication de documents de vulgarisation, découlant de travaux du Réseau (brochures, documents sur support informatique, etc.) et qui vise le grand public, des groupes de professionnels de la santé ou les décideurs.

Critères d'admissibilité :

- Les chercheurs doivent être membres actifs du Réseau au moment de la soumission de la demande,
- La demande doit se situer dans le domaine de la recherche sur le vieillissement et respecter les objectifs et les orientations scientifiques 2008-2012 du Réseau,
- Elle doit être recommandée par un responsable de Regroupement thématique, Consortium ou Plateforme de recherche doit être fournie,
- L'assurance d'une contribution financière au moins équivalente à celle du Réseau doit être obtenue pour la publication d'un volume.

Montant :

- Jusqu'à 1 000 \$ par manuscrit,
- Jusqu'à 5 000 \$ pour la publication de livre, à la condition qu'une somme au moins équivalente provienne d'une autre source,
- Jusqu'à 1 000 \$ par document de vulgarisation.

Processus de soumission :

- Soumettre la demande au Directeur scientifique du Réseau (info@rqrv.com) comprenant :
 - Une description succincte du projet de publication (type de publication, population cible, titre, auteurs, nom de la revue, date prévue de soumission, plan du volume ou de la brochure, échéancier de réalisation, etc.),
 - Une copie du manuscrit à faire réviser,
 - Un estimé des coûts,
 - Une lettre d'engagement ferme de partage des coûts de publications de volume,
 - Une lettre d'appui du responsable de Regroupement thématique, du Consortium ou de la Plateforme de recherche du Réseau.

Processus d'évaluation :

- Le Comité exécutif statue sur l'admissibilité et sollicite l'avis d'au moins deux membres du comité d'orientation ou d'un responsable Regroupement thématique, Consortium ou Plateforme de recherche, ou à un expert hors Réseau,
- Les demandes incomplètes seront déclarées non admissibles.

Engagement du récipiendaire :

- Identifier l'appui du Réseau dans la publication,
- Transmettre au Réseau une copie de l'accusé de réception de l'éditeur du journal/volume ou un exemplaire du document de vulgarisation.

Modalité de versement :

- La subvention sera accordée au demandeur sur présentation de factures.

Date de clôture du concours :

- Ouvert en tout temps.

4. Appui à l'organisation de colloques et symposiums d'envergure canadienne ou internationale

Objectifs :

- Stimuler la diffusion et le transfert des connaissances dans le domaine de la recherche sur le vieillissement auprès de la communauté scientifique, des professionnels de la santé et du grand public,
- Le programme supporte :
 - L'appui à l'organisation d'un symposium au sein d'un congrès scientifique d'envergure canadienne ou internationale en vue d'assurer la participation d'un conférencier membre du Réseau ou un conférencier de réputation internationale non-membre du Réseau,
 - L'organisation d'un évènement scientifique tel que congrès, colloque, atelier, symposium d'envergure canadienne ou internationale,
 - L'organisation d'un congrès, colloque, atelier, symposium au niveau québécois, canadien ou international, ayant pour but d'échanger des connaissances/résultats de recherche avec les décideurs, les professionnels de la santé ou le grand public.

Critères d'admissibilité :

- Les chercheurs doivent être membres actifs du Réseau au moment de la soumission de la demande et exercer un rôle de direction dans l'organisation de l'évènement,
- La demande doit se situer dans le domaine de la recherche sur le vieillissement, respecter les objectifs et les orientations scientifiques 2008-2012 du Réseau et permettre de diffuser les travaux du Réseau,
- Elle doit être recommandée par un responsable de Regroupement thématique, Consortium ou Plateforme de recherche doit être fournie,
- L'assurance d'une contribution financière au moins équivalente à celle du Réseau doit être obtenue pour l'organisation d'un colloque, atelier/symposium.

Montant :

- Jusqu'à 1 500 \$ pour l'organisation d'un symposium au sein d'un congrès,
- Jusqu'à 7 000 \$ pour l'organisation d'un congrès, d'un colloque, atelier/symposium à la condition qu'une somme au moins équivalente provienne d'une autre source.

Processus de soumission :

- Soumettre la demande au Directeur scientifique du Réseau (info@rqrv.com) comprenant :
 - Une description de l'évènement (titre, programme scientifique, date, lieu, conférencier invités, estimé du nombre de participants),
 - Une justification succincte de la demande d'aide financière en lien avec la mission, les orientations et activités du Réseau,
 - Un budget détaillé,
 - Un échéancier de mise en œuvre,
 - Une lettre d'appui du responsable de Regroupement thématique, du Consortium, de la Plateforme de recherche.

Processus d'évaluation :

- Le Comité exécutif statue sur l'admissibilité et sollicite l'avis d'au moins deux membres du comité d'orientation ou d'un responsable Regroupement thématique, Consortium ou Plateforme de recherche, ou à un expert hors Réseau,
- Les demandes incomplètes seront déclarées non admissibles.

Engagement du récipiendaire :

- Identifier l'appui du Réseau dans toute communication relative à l'évènement,
- Soumettre un rapport scientifique et financier.

Modalité de versement :

- La subvention à l'organisation d'un symposium au sein d'un congrès scientifique d'envergure canadienne ou internationale sera accordée au demandeur sur présentation de factures,
- La subvention à l'organisation d'un colloque, atelier/symposium sera accordée au demandeur en un seul versement. En cas de surplus financier, le récipiendaire s'engage à remettre jusqu'à l'équivalent du montant versé par le Réseau.

Date de clôture du concours :

- Ouvert en tout temps.



PROGRAMMES *STIMULUS* POUR LES MEMBRES ÉTUDIANTS DU RÉSEAU

1. Bourse d'aide à la publication

Objectif :

- Stimuler la diffusion des connaissances auprès de la communauté scientifique, en supportant des frais de révision de texte de manuscrits soumis une revue scientifique de qualité et dotée de comité de pairs.

Critères d'admissibilité :

- Diffuser des résultats de recherche dans le domaine du vieillissement qui respectent les objectifs et les orientations scientifiques 2008-2012 du Réseau,
- Être membre étudiant du Réseau au moment de la soumission de la demande,
- Recevoir l'appui du directeur d'études,
- Être premier auteur ou co-premier auteur du manuscrit.

Montant :

- Jusqu'à 1 000 \$ par manuscrit.

Processus de soumission :

- Soumettre une demande complète au Directeur scientifique du Réseau (info@rqrv.com) comprenant :
 - Une lettre couverture de l'étudiant, indiquant la date et le nom de la revue à laquelle le manuscrit sera soumis,
 - Un estimé des coûts de révision,
 - Une copie du manuscrit à faire réviser,
 - Une courte lettre d'appui du directeur d'études.

Processus d'évaluation :

- Le Comité exécutif statue sur l'admissibilité de la demande et sollicite l'avis d'au moins deux membres du Comité d'orientation ou d'un coordonnateur de Regroupement thématique, Consortium ou Plateforme de recherche, ou à un expert hors Réseau,
- Les demandes incomplètes seront déclarées non admissibles.

Engagement du récipiendaire :

- Identifier l'appui du Réseau dans sa publication,
- Soumettre au Réseau une copie de l'accusé de réception de l'éditeur du journal.

Modalité de remboursement :

- Un chèque sera transmis au directeur du bénéficiaire par courrier, à son adresse professionnelle, sur présentation de facture.

Date de clôture du concours :

- Ouvert en tout temps.

2. Bourse d'appui à la diffusion des résultats de recherche dans des congrès canadiens ou internationaux

Objectifs :

- Offrir aux membres étudiants du Réseau une tribune nationale ou internationale pour présenter leurs résultats de recherche,
- Leur permettre la rencontre de chercheurs de réputation internationale dans le domaine de la recherche sur le vieillissement.

Critères d'admissibilité :

- Diffuser des résultats de recherche dans le domaine du vieillissement, dans le cadre d'un congrès/colloque scientifique canadien ou international, qui respectent les objectifs et les orientations scientifiques 208-2012 du Réseau,
- Être membre étudiant du Réseau (niveau MSc, PhD ou post-doctoral) au moment de la soumission de la demande,
- Recevoir un appui financier du directeur d'études équivalent à 25-50% du coût total des dépenses reliées au congrès/colloque (inscription, transport, frais de séjour),
- Être premier auteur ou co-premier auteur de la présentation orale,
- Être premier auteur de la présentation par affiche,
- Soumettre la demande électronique au plus tard le 15 mars (congrès/colloques tenus entre le 1^{er} avril et le 30 septembre) ou le 15 septembre (congrès/colloques tenus entre le 1^{er} octobre et le 31 mars) de chaque année,
- Soumettre une seule demande par concours.

Montant :

- Jusqu'à 1 000 \$ par concours.

Processus de soumission :

- Cliquer sur le lien http://www.rqrv.com/fr/directive_bourse_appui.php, remplir le formulaire approprié de demande en ligne et joindre les versions électroniques des documents requis :
 - Une courte lettre du directeur d'études décrivant la contribution de l'étudiant à la recherche dans le domaine du vieillissement, en lien avec les objectifs et les orientations scientifiques 2008-2012 du Réseau et indiquant montant de sa contribution financière,
 - Le résumé de la présentation soumise et l'accusé de réception du comité organisateur,
 - L'acceptation du comité d'organisation indiquant que le résumé a été accepté (si vous avez le document au moment de soumettre votre demande).

Processus d'évaluation :

- Le Comité exécutif statue sur l'admissibilité de la demande,
- Les demandes incomplètes seront déclarées non admissibles.

Engagement du récipiendaire :

- Identifier l'appui du Réseau dans sa présentation.

Modalité de versement :

- Un chèque sera transmis au récipiendaire par courrier, à son adresse professionnelle.

Date de clôture du concours :

- Les 15 mars et 15 septembre de chaque année.

Bourse de formation en recherche de chercheurs-cliniciens en gériatrie

Description de la bourse :

- Cette bourse est rendue disponible grâce à un partenariat financier entre le Réseau, la Société québécoise de gériatrie, l'Association des médecins gériatres du Québec, quatre compagnies pharmaceutiques (Janssen-Ortho, Merck Frosst, Novartis, Pfizer Canada), et la Division/Service de gériatrie ou département de médecine de rattachement du candidat.

Objectifs :

- Supporter un programme de bourse de formation en recherche de chercheurs-cliniciens en gériatrie dans le but d'augmenter la capacité de recherche dans la discipline de la gériatrie au Québec,
- Contribuer à l'augmentation de la capacité de recrutement de candidats d'excellence afin de renforcer la discipline universitaire de la gériatrie, et de façon plus générale, la recherche universitaire dans le domaine du vieillissement.

Critères d'admissibilité:

- Être inscrit à un programme de résidence en gériatrie au Québec,
- Réaliser un projet de recherche dans le domaine du vieillissement dans le cadre d'un programme de formation de maîtrise reconnu,
- Le projet doit respecter les objectifs et les orientations scientifiques 2008-2012 du Réseau,
- Être dirigé par un chercheur autonome selon la définition du FRSQ,
- Avoir comme directeur ou co-directeur d'études un membre actif du Réseau.

Montant et durée de la bourse:

- Équivalent au salaire d'un résident en gériatrie de même niveau de formation, durant 12 mois.

Cumul et complément de bourses :

- Un cumul de bourse d'un maximum de 15 000\$ est autorisé,
- L'attribution d'un complément de bourse par l'établissement ou le directeur de recherche est autorisée.

Processus de soumission:

- Soumettre une demande complète au Directeur scientifique du Réseau (info@rqrv.com) comprenant :
 - La description du programme de formation de maîtrise,
 - La description du projet de recherche,
 - Une lettre d'engagement du directeur de projet de recherche,
 - Le CV commun canadien du directeur, version FRSQ ou IRSC,
 - Une lettre d'appui du directeur universitaire de la division de gériatrie,
 - Une lettre d'appui du directeur universitaire du programme de formation en gériatrie spécialisée.

Processus d'évaluation :

- L'évaluation sera faite par un comité d'experts mis sur pied par le Réseau,
- Les critères d'évaluation seront ceux habituellement utilisés par le Fonds de la Recherche en Santé du Québec (http://www.frsq.gouv.qc.ca/fr/financement/Programmes_2009_2010/f26_fiche.shtml),
- Les demandes incomplètes seront déclarées non admissibles.

Engagement du boursier :

- Compléter une formation de maîtrise en recherche dans le domaine du vieillissement, dans un délai maximum de deux ans,
- Rencontrer les exigences du "Programme de formation de chercheurs-cliniciens" du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada <http://crmcc.medical.org/residency/accreditation/index.php>.
Ce programme de formation se déroulera généralement entre les années 4 et 5 de la résidence en gériatrie. Douze des 24 mois seront consacrés au programme de formation en gériatrie alors que durant les 12 autres mois, le candidat se retirera du programme de résidence pour se consacrer exclusivement à son projet de recherche de maîtrise,
- Identifier l'appui du Réseau au moment de la diffusion de résultats de recherche.

Engagement du milieu d'accueil :

- La Division de gériatrie ou le Département de médecine ou la Faculté de médecine du candidat devra démontrer un intérêt au recrutement de tels candidats, une fois leur formation de chercheurs-cliniciens complétée et appuyer le développement de leur carrière à ce titre,
- La Faculté de médecine du candidat s'engagera à reconnaître ces 12 mois de formation comme étant une année de formation complémentaire.

Modalité de versement :

- À déterminer avec les partenaires et en conformité avec les règles du FRSQ. Les versements seront transmis par courrier à l'adresse professionnelle du récipiendaire.

Date de clôture du concours :

- Ouvert en tout temps, pour le moment.

5. Bourse de formation doctorale CHANTAL-CARON en soins infirmiers gériatriques

Objectifs :

- La bourse de formation doctorale en soins infirmiers gériatriques a été mise sur pied en 2008, dans le but de stimuler les carrières de recherche dans le domaine de la recherche clinique en soins infirmiers gériatriques et de contribuer au développement des connaissances dans le domaine des soins infirmiers gériatriques, en milieu de pratique,
- Cette bourse a récemment été nommée, **BOURSE DE FORMATION DOCTORALE CHANTAL-CARON EN SOINS INFIRMIERS GÉRIATRIQUES**, afin d'honorer la mémoire de la professeure Chantal Caron, décédée en 2009 à l'âge de 43 ans, après une lutte courageuse contre le cancer. Elle a été coresponsable du regroupement thématique *Interaction et soutien social* du Réseau de 2006 à 2008.

La professeure Chantale Caron a entrepris sa carrière d'infirmière en 1985, à l'âge de 20 ans, après avoir complété un diplôme d'études collégiales au Cégep de St-Jérôme. Ayant vécu personnellement l'expérience d'une maladie sérieuse à 13 ans, elle avait été convaincu dès son jeune âge de l'importance de cette profession. Jamais sa vocation ne s'est démentie.

De 1985 à 1991, Chantal Caron embrasse la pratique tout en complétant un baccalauréat en sciences infirmières à l'Université de Montréal, en 1990. Elle obtient une maîtrise en sciences infirmières de l'Université de Montréal en 1994 et un doctorat en *Nursing/Child and Family Studies* de l'Université du Wisconsin en 2000. À son retour des États-Unis, elle obtient un poste de professeure à l'Université de Sherbrooke et le titre de chercheuse au Centre de recherche sur le vieillissement de la même université. Elle complète une formation postdoctorale en sciences infirmières à l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, de 2002 à 2004.

Récipiendaire de plusieurs bourses, elle obtient en 2004, le statut de chercheur- boursière du Fonds de la Recherche en Santé du Québec et mène un programme de recherche sur le processus de prise de décision en fin de vie, lié à l'hébergement de la personne âgée en perte d'autonomie, particulièrement sur les rôles et attentes des proches aidants. Formée dans la tradition de la théorisation ancrée, elle a toujours visé à comprendre la réalité du point de vue des acteurs qui vivent une situation singulière, pour ensuite proposer des actions cohérentes à leur situation. C'est dans cet esprit que Chantal Caron a poursuivi sa recherche sur les proches-aidants des personnes âgées en perte d'autonomie, et a apporté une contribution significative à l'avancement des connaissances en recherche sur le vieillissement.

Critères d'admissibilité :

- Détenir un permis de pratique valide de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, durant toute la durée de la formation,
- Détenir un diplôme de maîtrise en sciences infirmières ou dans une discipline connexe,
- Être inscrit à temps complet à un programme de formation doctorale en sciences infirmières dans une université reconnue,
- Présenter un projet de recherche portant spécifiquement sur les soins infirmiers gériatriques,
- Être membre étudiant du Réseau au moment du dépôt de la demande,
- Réaliser ce projet dans un milieu de recherche clinique au Québec,
- Être dirigé par un chercheur autonome selon la définition du FRSQ,
- Avoir comme directeur ou co-directeur d'études un membre actif du Réseau.

Montant et durée de la bourse :

- 50 000\$/an, durant 3 ans.

Cumul et complément de bourses :

- Un cumul de bourse de moins de 15 000\$ est permis,
- L'attribution d'un complément de bourse par l'établissement ou le directeur de recherche est autorisée.

Processus de soumission :

- Soumettre une demande complète au Directeur scientifique du Réseau (info@rqrv.com) comprenant :
 - Le formulaire de demande de bourse dûment complété,
 - Le CV commun canadien de l'étudiant, version FRSQ ou IRSC,
 - Une copie de relevés de notes officiels provenant du bureau du registraire pour toutes les études universitaires complétées ou non,
 - Le CV commun canadien du directeur et du-codirecteur, s'il y a lieu, version FRSQ ou IRSC,
 - Une lettre d'appui de la direction du programme de formation doctorale en sciences infirmières,
 - Une lettre d'appui de la direction des soins infirmiers du milieu clinique.

Processus d'évaluation :

- L'évaluation sera faite par un comité d'experts mis sur pied par le Réseau,
- Les critères d'évaluation seront ceux habituellement utilisés par le FRSQ (http://www.frsq.gouv.qc.ca/fr/financement/Programmes_2009_2010/f03_fiche_2et3_detenteurs.shtm#07), tel que l'excellence du dossier universitaire, aptitudes et expériences en recherche, qualité et pertinence du projet de recherche, qualité du milieu de formation et du milieu clinique.
- Les demandes incomplètes seront déclarées non admissibles.

Engagement du boursier :

- Compléter la formation doctorale dans un délai maximal de 5 ans,
- Être membre étudiant du Réseau durant toute la durée de la formation,
- Présenter au moins à deux reprises les résultats découlant du projet de recherche, à la journée annuelle de recherche Réseau, dont au moins une présentation orale des résultats finaux de la thèse,
- Consacrer au moins 75 % de son temps aux activités de recherche et de formation,
- Identifier l'appui du Réseau au moment de la diffusion de résultats de recherche.

Modalité de versement :

- À déterminer avec les partenaires et en conformité avec les règles du FRSQ. Les versements seront transmis par courrier à l'adresse professionnelle du récipiendaire.

Date de clôture du prochain concours :

- Annonce en 2010.

BIBLIOGRAPHIE

1. Statistique Canada; Institut de la statistique du Québec. Perspectives démographiques 2001-2051. Tiré de : Thibault N, Létourneau E, Girard C. La composition par âge de la population du Québec d'ici 2051, Institut de la statistique du Québec, 2004, p. 3, <http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/conditions/pdf/BrefFev04.pdf>.
2. Commission d'étude sur les services de santé et les services sociaux. Les solutions émergentes - Rapport et recommandations. Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. 2000, Pub. No. 00-109.
3. Joël M-E, Dufour-Kippelen S. Financing systems of care for older persons in Europe. *Aging Clin Exp Res.* 2002;14: 293-299.
4. Bergman H, Hogan D, Karunanathan S. La fragilité. Précis Pratique de gériatrie, 3^{ème} Édition. 2007; Chapitre 6, pp. 83-91.
5. Bergman H, Béland F, Perrault A. The Global Challenge of Understanding and meeting the needs of the Frail older Population. *Aging Clin Exp Res.* 2002; 14: 223.
6. Prochaska JO, Velicer WF. The Transtheoretical Model of health behavior change. *Amer J Health Promotion.* 1997: 12;38-48.
7. Caron CD, Griffith J, Arcand M. Decision-making at the end-of-life in Dementia: How family caregivers perceive their interactions with healthcare providers in long-term care settings. *J Appl Gerontology.* 2005: 24;231-247.
8. FRSQ, Plan stratégique 2007-2010, p 14.