

# Réseau mobile de bien-être pour les aînés : rejoindre les Néo-Brunswickois des régions rurales (RMBEA)

Dernière mise à jour : juillet 2023

## Résumé

- L'équipe du RMBEA permet d'atteindre les personnes âgées grâce à une équipe mobile pluridisciplinaire dans le but de cerner les besoins et les services requis, d'éduquer les gens et de faciliter la navigation du système de soins de santé. La pédicure a servi d'outil de mobilisation.
- Les personnes âgées de Fredericton et des environs ne peuvent souvent pas obtenir des services de pédicure prodigués par des professionnels de la santé, comme les infirmières en podologie (IP), en raison de nombreux obstacles, notamment le transport, le revenu et l'accès à l'information médicale. L'équipe du RMBEA comprend trois IP, trois travailleurs sociaux autorisés (TSA) et un ergothérapeute à temps partiel.
- Trois cent soixante-six personnes âgées ont pris part au programme, soit 215 femmes et 151 hommes, dont la majorité était anglophone. Les personnes âgées participantes étaient de Fredericton et des environs, notamment de Doaktown, Nackawic, McAdam et Chipman. Non moins de 45 % des membres de la cohorte vivaient au niveau ou en dessous du seuil de la pauvreté, 53,4 % vivaient seuls, 60,1 % avaient un niveau de scolarité secondaire ou inférieur, 49,7 % vivaient dans une région rurale et 50,3 % dans une région urbaine, et 44 % d'entre eux avaient reçu un diagnostic de diabète.
- L'équipe du RMBEA a visité chaque personne âgée chez elle pour lui offrir des soins spécialisés comme :
  - des soins des pieds : notamment à l'aide d'InLow, une liste de contrôle en 60 secondes servant à évaluer le pied diabétique, afin d'établir le niveau de risque tout en traitant les ongles incarnés, les callosités et les ulcères au pied, entre autres. En offrant un service de pédicure mobile, il est possible d'améliorer l'état de santé des personnes âgées en réduisant les amputations, les hospitalisations et les visites au service des urgences (SU);
  - une éducation sur le diabète, la nutrition, les soins des pieds et les programmes existants;
  - des évaluations à domicile des risques de chute;
  - un service d'aiguillage et de l'aide pour obtenir d'autres services de soins de santé et de navigation des programmes et des processus gouvernementaux.
- L'équipe du RMBEA a créé, à l'intention des personnes âgées, une activité sociale intitulée « Coffee Morning » au Charlotte Street Art Center afin de former un groupe communautaire et de remédier à l'isolement social. D'autres personnes âgées utilisaient les programmes communautaires locaux de leur région.

## Secteur d'intervention du PPAS

Améliorer les environnements sociaux et construits pour favoriser le vieillissement en santé

## Dates de début et de fin du projet

Du 24 août 2020 au 31 mars 2023

## Organisation/Agence

Faculté d'infirmierie, Université du Nouveau-Brunswick/Réseau de santé Horizon

## Lieu

Fredericton

## Chercheuse principale(s)

[Dr. Tracey Rickards](#)

| Indicateur  | Effet / Extrait / Résultat  | Citation   |
|---|---|--|
| Les aînés bénéficieront d'une meilleure santé des pieds et seront moins souvent hospitalisés et amputés à cause d'un ulcère.  | Grâce à des pédicures adéquates prodiguées dans des foyers pour personnes âgées, les participants ont acquis des connaissances cruciales concernant la santé des pieds. Au vu de l'information qualitative recueillie, aucun participant n'a été hospitalisé pour un ulcère du pied diabétique durant le projet, il n'y a pas eu de nouvelle lésion au pied, ni aucune amputation.  | « Je me sens mieux à même de gérer la santé de mes pieds. L'infirmière m'a aidé avec simplicité en m'enseignant comment m'en occuper; il m'a suffit d'écouter. »<br><br>« Ça m'a sauvé la vie de vous avoir à la fois vous-même (TSA) et la pédicure dans le cadre du projet. »  |
| Le scanner MIMOSA permet de mieux évaluer la santé des pieds.   | L'objectif n'a pas été atteint à cause des limites de l'outil MIMOSA. On a découvert en 2023 que les images prises à l'aide du MIMOSA 1.0 n'étaient pas correctement calibrées ni fiables. À la fin du projet, l'IP a préféré utiliser l'InLow pour sa plus grande fiabilité par rapport au MIMOSA pour évaluer la santé des pieds.   |  |
| La santé mentale et la qualité de vie des aînés s'amélioreront grâce à des visites à domicile et à la participation des aînés à des activités sociales dans leurs communautés respectives*. | Les notes liées à la dépression des personnes âgées ont affiché des améliorations substantielles après trois mois de traitement et se sont maintenues après six mois. L'anxiété avait considérablement diminué durant les trois premiers mois du traitement, et ce changement s'est maintenu après six mois. Les résultats concernant l'isolement, les risques de chute et la qualité de vie ne se sont pas vraiment améliorés. | « Il semble que le système de soins de santé s'en préoccupe. Il est agréable d'avoir quelqu'un qui se soucie de moi. Ce n'est pas juste une pédicure, c'est une rencontre sociale. Même si nous sommes juste deux [le participant habite avec sa femme], il est bon d'avoir ce contact supplémentaire. Nous avons apprécié d'avoir pu obtenir l'information lorsque nous en avons besoin. Je me suis sentie choyé; on se rend finalement compte que les personnes âgées sont importantes. <b>Nous avons parfois l'impression d'avoir été mis au rebut.</b> Je recommanderais ce programme à tout le monde. J'espère que les gens en verront la valeur. » |
| Les aînés qui demeurent chez eux ne se sentiront pas aussi isolés.  | L'isolement a été mesuré, et bien que l'on ait constaté une petite réduction dans la moyenne de l'isolement, les résultats n'étaient pas significatifs sur le plan statistique. La rétroaction des personnes âgées durant les entrevues de départ laisse penser qu'il y a eu une amélioration au niveau de l'isolement social après les visites de l'équipe.  | « J'ai tellement aimé ça. Pouvoir parler ouvertement et en toute franchise et me sentir libre de dire réellement ce que je ressens. Pouvoir parler de choses dont je n'ai jamais pu parler ouvertement auparavant. <b>Je me suis senti moins seul grâce à vos visites.</b> C'était important que vous veniez chez moi, car je n'avais ainsi pas besoin de sortir, parce que je trouve que c'est difficile de sortir; alors, je ne peux pas prendre de rendez-vous. »   |
| Les aînés pourront participer aux activités sociales prévues.   | Les personnes âgées ont indiqué une participation sociale accrue et une meilleure connaissance des ressources de leur communauté.   | « À mon avis, c'est vraiment un projet nécessaire, parce qu'il y a <b>tellement de gens qui ne connaissent pas les services à leur disposition.</b> Nous avons besoin de personnes disposées à apporter de l'aide en cas de problème mental. Ça fait tellement de bien aux gens. »   |
| Renforcement de la  | L'équipe du RMBEA a créé un événement social pour lutter contre l'isolement social et   | « Tellement d'information sur les différentes choses à notre disposition.  |

|  |   |  |
|--|---|--|
| communauté et amélioration des connaissances sur les relations communautaires. | mettre les personnes âgées en lien avec des programmes au sein de leur communauté. Les personnes âgées ont ainsi pu bénéficier plus facilement de services grâce au TSA, et les participants à haut risque ont été jumelés à des ressources spécifiques. Chaque personne âgée a reçu de l'information personnalisée à propos des programmes et des activités adaptées à sa situation. | <b>Une mine d'information. Qui nous connecte aux services.</b> <i>J'ai un pied tombant et l'infirmière m'a proposé de consulter un physiothérapeute et d'envisager des orthèses. Elle m'a aussi parlé d'un cours sur le diabète qui m'a beaucoup aidé à renforcer mon corps, à améliorer mon équilibre, etc. »</i> |
|--|---|--|

|  |  |
|--|--|
| Rendement sur le capital investi (RCI) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le coût mensuel d'une seule unité mobile est estimé à 22 000 \$/mois.</li> <li>• Le coût moyen d'une hospitalisation pour un ulcère du pied diabétique s'élève à environ 22,754 \$/personne (sans les coûts préalables et postérieurs à l'hospitalisation).</li> <li>• Les ulcères du pied diabétique sont l'un des cinq problèmes de santé les plus coûteux au Canada. Grâce à ce programme, il est possible de sauver bien des vies et des membres.</li> <li>• Grâce à des soins préventifs adéquats, on peut prévenir 80 à 85 % des ulcères du pied diabétique.</li> </ul> |
|--|--|

### Méthodes et comparaison

Une IP et un TSA ont offert aux personnes âgées des soins des pieds, des cours éducatifs et de l'aide pour naviguer les services chez eux. La santé physique et mentale des personnes âgées a été évaluée chez elles. On a jumelé les gens à des programmes communautaires offerts dans leur région afin de remédier à l'isolement social, à la solitude et aux problèmes de santé mentale.

### Conclusions et leçons apprises

- Une pédicure dispensée régulièrement par une IP est importante pour maintenir la santé physique globale, surtout dans le cas des personnes âgées. La santé physique est maintenue grâce à l'amélioration de la mobilité, de l'équilibre, de la confiance dans le mouvement et de l'éducation sur les aides à mobilités et à la diminution de la douleur chronique grâce à des relations avec des professionnels paramédicaux (i.e., ergothérapeutes et physiothérapeutes). Cependant, les services de pédicure ne sont pas facilement accessibles ni abordables pour les personnes âgées du Nouveau-Brunswick.
- À cause des limitations du système de santé du Nouveau-Brunswick, un programme provincial du RMBEA organisé dans des centres de santé communautaires sélectionnés (CSC) pourrait remédier à ces problèmes de soins de santé et éviter des visites aux urgences, des hospitalisations et des transferts d'hôpitaux vers des établissements de soins de longue durée.
- L'approche de l'équipe pluridisciplinaire qui fait intervenir une IP et un TSA est vitale pour répondre correctement aux besoins holistiques de chaque personne âgée. Grâce à une approche globale, il est possible de traiter nombre de déterminants de la santé et de surmonter les obstacles auxquels bien des aînés sont confrontés, notamment le transport, le niveau de revenu et l'incapacité d'obtenir de l'information.

### Recommandations

- Utiliser les CSC comme centres grâce à une équipe consacrée au soin des personnes âgées de la communauté. On pourrait créer un réseau mobile constitué de professionnels de la santé sur le modèle pluridisciplinaire du RMBEA afin de traiter la santé physique, mentale et émotionnelle des personnes âgées.
  - Pour ajouter des services de pédicure aux CSC, il faudrait former/certifier des infirmières en podologie, car la podologie infirmière est une compétence supérieure qui nécessite une éducation continue.
  - Un TSA offrirait de l'aide en santé mentale, aiguillerait les gens vers les ressources appropriées et leur procurerait de l'aide pour naviguer le processus ardu d'obtenir de l'aide chez eux.

### Étapes suivantes

- On cherche actuellement des fonds supplémentaires pour maintenir et étendre le programme du RMBEA à tout le Nouveau-Brunswick, puis à la Nouvelle-Écosse et à l'Île-du-Prince-Édouard.
- Le RMBEA a collaboré avec la faculté d'infirmierie de l'UNB et le Centre de santé communautaire du centre-ville de Fredericton pour fournir des pédicures prodiguées par une IP. En raison de l'immense

demande pour ces services, la clinique communautaire offre des soins des pieds subventionnés deux jours par semaine, mais continue de chercher d'autres fonds pour créer un programme à temps plein assorti d'un volet mobile.

### **Clause de non-responsabilité**

Les opinions exprimées ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.

*Avec le financement de*



Agence de la santé publique du Canada    Public Health  
Agency of Canada