

Programme de financement Catalyst pour le vieillissement en santé (2023) – Projets financés

1. **Titre du projet** : Plateforme d’auto-aiguillage YourCare+ pour les services de soutien à domicile et en milieu communautaire – Un projet pilote de validation de principe vers un déploiement à grande échelle

Responsable du projet : Andrew Costa

Domaine de défi principal : LES MAISONS ET LES COMMUNAUTÉS DE SOUTIEN

Les services communautaires destinés aux personnes âgées ayant des besoins en soins de soutien et à leurs aidants naturels sont fragmentés. Ils ne comportent aucun point central d’accès et de navigation, ce qui limite la connaissance et l’utilisation de ces importants services de soutien. YourCare+ (<https://yourcareplus.ca/fr>) est une plateforme de prescription sociale sans but lucratif. Elle fournit des renseignements pratiques et des outils de pointe qui répondent aux besoins immédiats des gens afin de les aider à gérer eux-mêmes leurs soins à domicile. Nous mènerons un projet pilote de validation de principe pour mettre à l’essai la version bêta de la plateforme d’auto-aiguillage YourCare+ auprès de personnes âgées et d’aidants naturels vivant dans des logements privés et ayant des besoins en soins de soutien. Cette plateforme permettra aux utilisateurs de naviguer de façon numérique et de s’auto-aiguiller vers des services de soutien à domicile et en milieu communautaire. Pour ce faire, ils utiliseront une auto-évaluation de santé validée qui déterminera leurs besoins en matière de services. La plateforme permettra de générer des listes personnalisées de recommandations de services dans la région géographique de l’utilisateur. La plateforme d’auto-aiguillage YourCare+ offre un mécanisme automatisé d’auto-navigation fondé sur les systèmes d’évaluation validés que l’on utilise dans les services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire partout en Ontario.

2. **Titre du projet** : Évaluation des besoins pour obtenir de précieux renseignements sur le vieillissement au Canada (NELVIA-Can)

Chef de projet : Maurita Harris

Domaine de défi principal : LES MAISONS ET LES COMMUNAUTÉS DE SOUTIEN

La population noire du Canada, qui est plus jeune que la population totale du Canada, vieillit constamment. Dans l’ensemble des provinces, l’Ontario compte la plus grande population noire et Toronto en constitue le centre. Cependant, on manque d’information sur les défis particuliers auxquels font face les Noirs âgés. Par conséquent, le but de cette étude est de comprendre les défis auxquels sont confrontées les personnes âgées noires lors de leurs activités quotidiennes et communautaires. L’étude vise également à répertorier les solutions qu’ils mettent de l’avant pour surmonter les défis recensés, ainsi que les aides technologiques utilisées pour les soutenir dans leur démarche. Les résultats viendront appuyer l’élaboration et le remaniement de technologies et de politiques qui peuvent répondre aux besoins établis. Ils permettront également de travailler à la conception et à la diffusion de lignes directrices qui mettront l’accent sur les besoins, les préférences et les capacités des personnes âgées noires.

3. **Titre du projet** : Début de la conception conjointe de soins gériatriques virtuels pour diverses personnes âgées vivant avec le VIH

Chefs de projet : Kristina Kokorelias et Luxey Sirisegaram

Secteur de défi principal : LES SOINS DE SANTÉ ET LES PRESTATIONS DE SERVICES DE SANTÉ

Près de la moitié de la population canadienne vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) a maintenant plus de 50 ans. Les personnes âgées vivant avec le VIH (PVVIH) font face à de nombreux besoins de soins liés au vieillissement et au VIH qui peuvent être satisfaits par des spécialistes en gériatrie. Cependant, ce n'est que récemment que les soins du VIH ont été reconnus comme un domaine de la gériatrie. Malgré cette avancée, il manque de recommandations cliniques et de modèles pour la prestation de soins gériatriques par des moyens virtuels. Les soins virtuels peuvent mieux répondre aux besoins des personnes qui vivent dans des régions rurales et éloignées. En revanche, ces soins doivent être offerts d'une manière appropriée sur le plan culturel. À ce titre, cette recherche constitue la première étape d'un programme plus vaste visant à concevoir, à mettre en œuvre et à évaluer conjointement des soins gériatriques virtuels appropriés sur le plan culturel pour diverses personnes âgées vivant avec le VIH. À mesure que la population vivant avec le VIH vieillit, l'application appropriée sur le plan culturel des principes gériatriques aux soins virtuels peut améliorer la qualité des soins et le bien-être général.

4. **Titre du projet** : Des robots d'assistance sociale pour assurer la prestation de soins aux personnes âgées : création et validation d'une stratégie de pratiques exemplaires

Chef de projet : Goldie Nejat

Secteur de défi principal : LES SOINS DE SANTÉ ET LES PRESTATIONS DE SERVICES DE SANTÉ

Les pénuries de professionnels de la santé et le vieillissement croissant de la population exercent d'énormes pressions sur les systèmes de santé et de soins sociaux. Il y a un décalage évident entre l'offre et la demande mondiales en soins de santé. En effet, les besoins croissants en soins de notre population vieillissante dépassent rapidement l'offre de travailleurs de la santé. Les robots d'assistance sociale peuvent être considérés comme une technologie de rupture qui pourrait permettre aux personnes âgées de vivre en santé et dans la dignité, tout en répondant à leurs besoins en matière de soins. Une telle innovation technologique pourrait être un moteur fondamental qui pourrait aider à relever les défis en matière de soins. Les robots ont le potentiel de réduire la charge de travail des aidants naturels et d'améliorer les résultats des soins pour les personnes âgées. Toutefois, leur utilisation a été limitée dans la pratique, du fait que bon nombre d'entre eux constituent essentiellement une charge de travail additionnelle pour les aidants naturels. Ce nouveau projet vise à s'attaquer à ce problème en élaborant et en mettant en œuvre un plan stratégique et des pratiques exemplaires nécessaires à l'adoption réussie de robots d'assistance sociale de type « collaboratifs ». De tels robots pourraient fournir des soins complémentaires et s'adapter à différentes tâches. Ce projet contribuera à éliminer les obstacles technologiques et de mise en œuvre, tout en favorisant l'adoption de cette solution grâce à une combinaison unique d'expérience directe, d'interaction et de conception conjointe. Un résultat clé du projet est la diffusion d'un plan de pratiques exemplaires qui permettra d'intégrer avec succès des robots qui fourniront non pas des soins supplémentaires, mais bien des soins complémentaires.

5. **Titre du projet** : Surveillance à distance connectée, accessible et à domicile pour les personnes atteintes de MPOC (*Connected, at-Home, Accessible Remote Monitoring in COPD* [CHARM-MPOC]) : un programme de soins en MPOC comprenant une réadaptation pulmonaire virtuelle, des soins intégrés et une surveillance clinique à distance

Responsables du projet : Robert Wu, Carolyn Gosse, Andrea Gershon, Alex Mariakakis et Jake Tran

Domaine de défi principal : LES SOINS DE SANTÉ ET LES PRESTATIONS DE SERVICES DE SANTÉ

La maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) est une maladie chronique prévalente et invalidante. Cette maladie contribue à la fragilité, à la morbidité et à la mortalité chez les personnes âgées et entraîne des coûts élevés pour le système de santé. Les personnes atteintes de MPOC n'ont souvent pas le soutien nécessaire pour prendre en charge leur maladie à la maison et dans la communauté. Il en résulte que ces personnes demandent rarement des soins pour des exacerbations jusqu'à ce qu'une hospitalisation soit inévitable. De nombreux patients sont réadmis à l'hôpital dans les 30 jours suivant leur congé. Notre collaboration pour créer un programme de soins évolutif (CHARM-COPD) pour les personnes atteintes de MPOC combine de nouvelles initiatives du Toronto Grace Health Centre, du Réseau universitaire de santé et de l'Université de Toronto. Nous créerons et évaluerons un programme complet qui se caractérisera par sa faisabilité et son acceptabilité pour les patients atteints de MPOC. Le programme CHARM-COPD consiste en une réadaptation pulmonaire virtuelle avec un pneumologue, une surveillance clinique à distance, ainsi que des soins intégrés comprenant un suivi étroit effectué par des infirmières et des thérapeutes. Le programme comporte également une nouvelle surveillance à distance incluant un suivi continu de l'activité, de la toux et du sommeil. Notre projet vise à répondre aux besoins de la plupart des patients atteints de la MPOC, y compris ceux qui présentent une fragilité, une faible littératie en santé numérique, un manque de compétences linguistiques en anglais et d'autres problèmes qui ont une incidence sur l'accès équitable à des soins.

6. **Titre du projet** : Un programme de formation numérique sur le vieillissement actif pour les personnes âgées chinoises au Canada pendant la période suivant la pandémie de COVID-19

Responsable du projet : Lixia Yang

Secteur de défi principal : L'AUTONOMIE ET L'INDÉPENDANCE

Le projet vise à mobiliser une équipe de recherche multidisciplinaire et communautaire pour élaborer et valider un programme numérique multidomaine sur le vieillissement actif afin de promouvoir le bien-être biopsychosocial des immigrants chinois âgés au Canada. Le projet aborde trois questions distinctes : 1) Quels sont les facteurs de risque sociodémographiques pour les fonctions psychosociales et la résilience des personnes âgées chinoises au Canada? 2) Les personnes âgées chinoises bénéficient-elles du programme numérique de vieillissement actif multidomaine fondé sur l'infonuagique? 3) Le module supplémentaire de renforcement de la résilience améliore-t-il l'efficacité de la formation? L'étude repose sur un plan d'intervention prétest et post-test. Les résultats auront des répercussions importantes sur la santé et la vie sociale en ce qui concerne la promotion de l'intégration culturelle et du bien-être psychosocial des populations minoritaires au Canada. Le programme de formation numérique sur le vieillissement actif réduirait en fin de compte le fardeau imposé aux systèmes économiques et de soins de santé du Canada pendant la période suivant la pandémie de COVID-19.

7. **Titre du projet** : iTrain my Brain : enrichissement cognitif à domicile pour améliorer la mobilité

Responsable du projet : Karen Li

Secteur de défi principal : LA SANTÉ COGNITIVE ET LA DÉMENCE

La mobilité quotidienne d'une personne implique que celle-ci doit tenir compte des objets visuels en mouvement (p. ex. des piétons) pendant qu'elle se déplace (c.-à-d. en faisant appel à ses fonctions motrices en situation multitâche). Les fonctions motrices en situation multitâche posent des défis aux personnes

âgées. En effet, le déclin lié à l'âge des fonctions cognitives, sensorielles et motrices augmente le risque de chute. Nous avons démontré que l'entraînement des fonctions du contrôle cognitif peut améliorer les fonctions motrices en situation multitâche et réduire le risque de chute. Cela dit, l'entraînement du traitement visuel est peu étudié malgré sa pertinence dans la vie quotidienne. Il est également de plus en plus nécessaire d'améliorer la disponibilité et la prestation de programmes d'entraînement fondés sur des données probantes à l'intention de personnes âgées. En effet, ces personnes peuvent être empêchées de participer à des programmes de prévention des chutes à l'extérieur du foyer en raison de facteurs personnels ou externes (p. ex. la fragilité de leur état, des préoccupations concernant leur sécurité en cas de pandémie, les conditions météorologiques extrêmes et les soins en établissement). Nos recherches préliminaires démontrent des améliorations sur le plan de la marche, des fonctions cognitives et des fonctions motrices en situation multitâche après quatre semaines d'entraînement à exercer les capacités d'attention visuelle. Ces résultats prometteurs ont été observés chez des participants exempts de déficiences motrices ou cognitives. Par conséquent, notre objectif immédiat pour la période d'un an proposée est d'étendre le recrutement aux personnes qui présentent une certaine fragilité ou une perte auditive et qui sont exposées à un risque accru de chute. Notre programme de recherche à long terme consistera à établir un partenariat avec une entreprise de logiciels d'entraînement afin d'adapter le programme aux contextes de soins en établissement.

8. **Titre du projet :** Utilisation de GuardIO, une application mobile autorisée par Santé Canada, et apprentissage automatique pour décrire les modèles de mobilité des personnes atteintes de démence

Chefs de projet : Lili Liu et Antonio Miguel-Cruz

Secteur de défi principal : LA SANTÉ COGNITIVE ET LA DÉMENCE

L'objectif de ce projet est d'examiner l'acceptabilité et la convivialité d'une application mobile du nom de GuardIO – Family Care. Cette application aide les personnes ayant une déficience cognitive et leurs partenaires de soins à élaborer des stratégies d'atténuation des risques par la compréhension de leurs habitudes de mobilité. Pour ce faire, le programme tire parti d'une plateforme télématique infonuagique autorisée par Santé Canada. Grâce à l'application, les partenaires de soins peuvent recevoir des soins et un soutien en temps opportun. Cette application homologuée par Santé Canada a été mise au point par WeTraQ. Elle est offerte dans les boutiques d'applications et sur le site Lumino Santé Sun Life. GuardIO – Family Care fait appel aux caractéristiques du GPS et du WiFi pour fournir une surveillance en temps réel de l'emplacement et des alertes de sécurité. L'application ne nécessite pas d'appareil supplémentaire autre qu'un téléphone intelligent personnel. Nous utiliserons des analyses axées sur l'apprentissage automatique pour décrire les modèles de mobilité des participants atteints de démence et sans démence (les partenaires de soins). Ces renseignements pourront être utilisés pour détecter tout changement dans les modèles de déplacement afin d'éclairer les décisions concernant les soins personnalisés et les services de soutien. La prévalence croissante de la démence au Canada exige des stratégies comme l'utilisation de GuardIO pour contrer les risques de fugues et de disparition, tout en soutenant la santé et le bien-être des personnes qui vieillissent chez elles.

9. **Titre du projet :** Prévention des glissades hivernales à l'aide d'adhésifs biomimétiques sensibles à la pression comme semelles de chaussures résistantes à l'usure

Chefs de projet : Kevin Golovin et Tilak Dutta

Domaine de défi principal : LA MOBILITÉ ET LE TRANSPORT

Les conditions hivernales glaciales augmentent le risque de blessures liées aux chutes et diminuent les niveaux d'activité à l'extérieur chez les personnes âgées. Ces conditions peuvent entraîner un cercle vicieux d'effets négatifs sur la santé. Des chaussures d'hiver antidérapantes peuvent aider à régler ce problème. Les meilleures chaussures existantes offrent une bonne résistance au glissement lorsqu'elles sont neuves. Toutefois, nos études ont révélé que même une utilisation occasionnelle peut modifier les propriétés de la surface des semelles et réduire considérablement leur résistance au glissement. Ce type de chaussures comprend des matériaux composites dans leurs semelles, notamment des particules ou des fibres dures encastrées dans un support en caoutchouc souple qui peut être endommagé assez facilement. Les adhésifs sensibles à la pression permettent de créer des semelles qui résistent à l'usure. En effet, leurs propriétés d'adhérence se trouvent non seulement dans la couche superficielle externe, mais partout dans la semelle. Ce projet vise à mettre au point un nouveau type de chaussures d'hiver antidérapantes fondées sur ces adhésifs sensibles à la pression.

10. **Titre du projet** : Dispositif d'intervention portable axé sur la biodétection visant à accroître l'auto-efficacité des personnes âgées en matière de mobilité dans un quartier déterminé et à consigner le comportement réel relativement aux déplacements

Chef de projet : Gaang Lee

Domaine de défi principal : LA MOBILITÉ ET LE TRANSPORT

Des efforts considérables ont été déployés pour inciter les personnes âgées à se déplacer hors de leur domicile, une condition essentielle pour vieillir en santé. En particulier, les efforts visant à renforcer la confiance des personnes âgées en leur mobilité à l'extérieur du foyer ont suscité beaucoup d'intérêt. En effet, la confiance en soi est une condition préalable essentielle à l'actualisation d'un comportement. Cependant, les études antérieures se sont concentrées uniquement sur le renforcement de la confiance des personnes âgées en leur mobilité en général. Nous suggérons de mettre l'accent sur le renforcement de leur confiance à se déplacer dans leur quartier en particulier. Ce faisant, nous pouvons encourager les personnes âgées à commencer par s'aventurer à l'extérieur de leur maison et dans leur quartier, ce qui pourrait les conduire ultérieurement à emprunter d'autres trajets. Plus la confiance des personnes âgées sera délimitée avec précision par une tâche donnée, plus elles seront susceptibles d'effectuer cette tâche. Nous avons découvert que de simples biocapteurs sous forme de bracelets peuvent renforcer la confiance des personnes âgées à se déplacer dans un quartier donné. Grâce aux bracelets qui permettent de recueillir des données sur le stress éprouvé par les personnes âgées, nous pouvons facilement dessiner une carte des facteurs de stress à l'échelle du quartier. Cette carte peut comprendre des emplacements, des photos et des détails sur les facteurs de stress environnementaux (p. ex. escaliers escarpés, trottoirs accidentés) dans leur quartier. La carte des facteurs de stress permet aux personnes âgées d'avoir un aperçu de la façon dont ils peuvent se déplacer dans leur quartier en subissant moins de stress. Ainsi, cette carte pourrait accroître leur confiance à se déplacer dans leur quartier. Ce projet contribue de façon importante au vieillissement en santé des Canadiens en suscitant de nouvelles interventions sociocognitives en matière de mobilité. Ces interventions visent à rendre les personnes âgées plus confiantes à l'égard de leur déplacement dans leur propre quartier.

11. **Titre du projet** : Recherche d'approches technologiques adaptées aux Autochtones pour aider à la promotion de la santé

Chef de projet : Amine Choukou

Secteur de défi principal : LES MODES DE VIE SAINS ET LE BIEN-ÊTRE

La littératie en santé permet d'interpréter des données en matière de santé. Elle permet également de trouver et d'utiliser ses propres sources d'information en la matière et de comprendre quand un renseignement est erroné ou trompeur. La littératie en santé est essentielle pour permettre aux communautés autochtones de recevoir des soins de santé. Les technologies numériques de la santé (TNS) aident à diffuser l'information sur la santé, à inculquer des comportements sains et à promouvoir la santé. Cependant, on en sait moins sur la littératie en santé des Autochtones et leur utilisation des TNS. Il est clairement nécessaire de brosser un tableau qui montre que les Autochtones sont touchés de façon disproportionnée par des résultats indésirables en matière de santé. Un tel portrait pourrait aussi montrer comment les TNS pourraient faire progresser considérablement la santé des personnes âgées autochtones. L'objectif de cette recherche est de créer un plan dirigé par les Autochtones pour élaborer des approches numériques en matière de santé. Ces approches permettraient de soutenir les initiatives de santé chez les personnes âgées autochtones, notamment par des campagnes numériques de santé, de guérison en ligne et de bien-être. Le principal objectif de ce projet est de créer un plan pour l'élaboration d'approches numériques de la santé qui appuieront et favoriseront un mode de vie sain chez les aînés de Cross Lake. Ce projet a le potentiel d'inspirer d'autres communautés autochtones du Manitoba et du Canada à utiliser notre plan d'action.

12. **Titre du projet** : Mise en œuvre et évaluation d'une nouvelle application visant à améliorer la qualité de vie des aidants naturels âgés de personnes atteintes de démence

Chef de projet : Thomas Hadjistavropoulos

Domaine de défi principal : LES MODES DE VIE SAINS ET LE BIEN-ÊTRE

Les aidants naturels des personnes atteintes de démence subissent un stress important qui peut nuire à leur santé mentale. Il a été démontré que les interventions psychologiques axées sur le renforcement des compétences et l'élaboration de stratégies pour favoriser le bien-être améliorent la santé mentale des aidants naturels. Bien qu'il existe déjà des applications mobiles pour les aidants naturels de personnes atteintes de démence, ces logiciels ne traitent pas adéquatement le stress vécu par ces aidants. Notre étude vise à mettre à l'essai une nouvelle application qui met l'accent sur la prestation de stratégies de gestion du stress pour les aidants naturels âgés de personnes atteintes de démence. L'application, qui s'appuie sur des recherches antérieures, a été créée conjointement avec des aidants naturels. Elle comprendra de l'information sur la recherche relative au stress et des stratégies d'adaptation que les aidants naturels pourront utiliser pour gérer leur stress. Compte tenu des exigences auxquelles les aidants naturels de personnes atteintes de démence sont confrontés quotidiennement, la création et l'évaluation d'une application qui vise à fournir des stratégies de gestion du stress ont le potentiel d'améliorer la qualité de vie de ces aidants.

13. **Titre du projet** : L'union fait la force : la faisabilité d'un programme interdisciplinaire de soins virtuels ciblant les personnes âgées à risque ou vivant avec une fragilité

Responsable du projet : Karen D. Kendall

Secteur de défi principal : LES MODES DE VIE SAINS ET LE BIEN-ÊTRE

La méconnaissance et la compréhension limitée de la fragilité, son dépistage peu fréquent dans les milieux de soins de santé et la réduction de l'accès aux services sont des facteurs qui augmentent la vulnérabilité des personnes âgées et les exposent à de mauvais résultats en matière de santé. Les obstacles à l'accès, y compris la disponibilité des services communautaires, l'état fonctionnel du patient, les coûts et les services limités de transport, entraînent des soins sous-optimaux et un risque accru d'événements indésirables ultérieurs. Les soins virtuels accessibles par l'utilisation de la technologie pour étendre les services de soins de santé dans la communauté offrent la possibilité d'accroître l'accès aux services. Ils réduisent également les obstacles et augmentent le soutien aux personnes âgées en leur permettant d'élaborer des stratégies d'autogestion de leur santé. L'objectif du projet est d'élaborer un programme interdisciplinaire de soins virtuels ciblant les personnes âgées à risque ou vivant avec une fragilité dans les régions rurales de la Nouvelle-Écosse et d'en évaluer l'utilisation.

14. **Titre du projet** : FUSE-for-Frailty : une solution technologique pour autogérer les comportements quotidiens liés à la santé et à la fragilité

Chefs de projet : Karen Van Ooteghem, Marla Beauchamp et William McIlroy

Secteur de défi principal : LES MODES DE VIE SAINS ET LE BIEN-ÊTRE

La fragilité est courante chez les personnes âgées, mais elle n'est pas évaluée par une pratique clinique normalisée au Canada. Les personnes fragiles sont moins susceptibles d'éviter une maladie ou une blessure ou de s'en remettre, ce qui entraîne une augmentation des taux d'hospitalisation et de décès. Cependant, contrairement à certaines affections liées à l'âge, il est possible d'inverser le déclin de la santé pour prévenir la fragilité ou rétablir le statut de la personne (personne « non fragile »). Nous avons mis au point un système pour une utilisation à domicile (FUSE). Le système comprend des biocapteurs portables et un tableau de bord en ligne qui peut : 1) surveiller les comportements liés à la santé; 2) fournir une rétroaction personnalisée pour aider à gérer les comportements liés à la santé. Ces comportements comprennent l'activité physique, le sommeil et la mobilité. Les activités du projet reposeront sur une approche de recherche participative avec la contribution de personnes qui représentent les utilisateurs finaux du système (ou l'utilisation de l'information obtenue à partir de celui-ci). Parmi ceux-ci, on retrouve notamment des personnes âgées, des représentants de programmes communautaires et des cliniciens. Ensemble, les membres de l'équipe travailleront à faire progresser le système FUSE afin qu'il comprenne d'autres comportements particulièrement importants pour la prévention de la fragilité. Nous croyons qu'en donnant aux individus les moyens de gérer eux-mêmes leurs comportements quotidiens liés à la santé, nous mettons de l'avant une approche essentielle et prometteuse pour prévenir la fragilité.

15. **Titre du projet** : Élaboration de pratiques exemplaires en matière de technologie de sonorisation assistée pour les concerts

Responsable du projet : Ian Bruce

Secteur de défi principal : LE MAINTIEN DE LIENS

La prévalence de la perte auditive dans la population canadienne augmente considérablement, passant de 38 % des personnes dans la quarantaine et la cinquantaine à 93 % des personnes dans la septantaine. Bien que les appareils auditifs puissent être utiles dans certaines situations sociales, ils ne conviennent pas bien à l'écoute de musique en direct dans des environnements comme des salles de concert. Or, une telle activité peut être importante dans le cadre d'un engagement social continu, ainsi que pour l'interdépendance et le

bien-être de l'individu. Les salles de concert sont habituellement dotées de systèmes de sonorisation assistée utilisant des casques d'écoute sans fil. Toutefois, ces casques ne fonctionnent généralement pas bien avec la plupart des appareils auditifs. Dans le cadre du projet de recherche prévu, nous étudierons plusieurs technologies de sonorisation assistée. Ces technologies se caractérisent par la transmission de signaux audio directement à la puce du processeur sonore de l'appareil auditif au moyen de connexions magnétiques ou de radiofréquences. En nous fondant sur les résultats de cette recherche, nous élaborerons un ensemble de pratiques exemplaires qui pourront être adoptées par des salles de musique partout au Canada et dans le monde. Ces pratiques pourraient éliminer les obstacles qui empêchent les personnes âgées aux prises avec une perte auditive de participer à des événements de musique en direct, ce qui contribuerait au vieillissement en santé et au bien-être de cette population.

16. **Titre du projet** : Élaboration d'un portail ou d'une trousse d'outils fondé sur des données probantes et portant sur les technologies numériques pour atténuer l'isolement social et la solitude chez les personnes âgées

Chef de projet : Vivian Welch

Secteur de défi principal : LE MAINTIEN DE LIENS

L'isolement social et la solitude sont de graves problèmes de santé publique liés à une augmentation de la mortalité et à des résultats plus faibles en matière de santé mentale et physique chez les personnes âgées. Ces problèmes entraînent une utilisation accrue des services de santé et des services sociaux. Plusieurs approches, y compris la technologie numérique, ont été décrites pour atténuer l'isolement social et la solitude. Toutefois, il existe des disparités dans l'accès aux technologies numériques, en particulier chez les personnes âgées. Ces écarts sont liés à des questions d'équité comme le manque de compétences numériques, les handicaps, le sexe, la discrimination, l'éloignement géographique, le statut socioéconomique et l'abordabilité des technologies. Notre objectif est d'élaborer un portail ou une trousse d'outils numériques fondé sur des données probantes. Ces outils viendraient appuyer la prise de décisions sur l'utilisation de la technologie afin d'atténuer l'isolement social et la solitude chez les personnes âgées. Ils permettraient également de promouvoir le vieillissement en santé et le maintien de liens sociaux. Ce projet orientera les politiques et les pratiques en matière de santé visant à garder les personnes âgées en santé et à maintenir des liens sociaux au sein de leur foyer ou de leur communauté. Il contribuera à la mise en place d'une solide architecture de données probantes dans le cadre de la stratégie de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) visant à s'attaquer à l'isolement social et à la solitude, un enjeu considéré comme prioritaire durant la Décennie pour le vieillissement en bonne santé.

17. **Titre du projet** : Relever les défis éthiques de la gérontechnologie : créer conjointement une voie à suivre avec les communautés nationales et internationales

Chefs de projet : Andrew Sixsmith, Mei Lan Fang, Charlene Chu, Jennifer Boger et Judith Sixsmith

Secteurs de défi : TOUS LES SECTEURS

La gérontechnologie repose sur l'utilisation de technologies comme la cybersanté, la robotique, l'intelligence artificielle et les appareils mobiles pour soutenir la santé et l'indépendance des personnes âgées. La gérontechnologie offre de nombreux avantages. Cela dit, elle comporte également des défis éthiques et pourrait être considérée comme une arme à double tranchant. La technologie peut mener à des

services efficaces et rentables, mais elle peut aussi perturber la vie des gens. Les systèmes de surveillance de la santé à domicile soulèvent des préoccupations au sujet de la protection de la vie privée. Par ailleurs, le fossé numérique qui existe entre certaines populations en ce qui concerne l'accès à la technologie et à son utilisation peut avoir des répercussions importantes sur la santé d'une personne. Ces questions éthiques sont souvent négligées par les chercheurs et les concepteurs de technologie. Notre projet vise à veiller à ce que la pensée éthique fasse partie intégrante de la conception et du développement de la technologie, du début à la fin. Le projet favorisera la réflexion éthique en matière de conception en encourageant et en appuyant le changement de culture au sein de la recherche et de l'industrie de la gérontechnologie. L'objectif est de contribuer à des technologies plus efficaces et inclusives pour le vieillissement en santé. Pendant un projet d'un an dans le cadre du programme Catalyst, nous jetterons les bases de travaux ultérieurs qui seront définis dans un plan d'action.