



The  
**Champlain Dementia Network**  
(Eastern Counties, Ottawa, and Renfrew County)

**Réseau de la démence de la région Champlain**  
(Comtés de l'Est, Ottawa, et le comté de Renfrew)

# **Réseau de la démence de la région Champlain Plan stratégique 2007-2011**

**Mars 2007**

**Financé par**

**THE ONTARIO  
TRILLIUM  
FOUNDATION**



**LA FONDATION  
TRILLIUM  
DE L'ONTARIO**

# Réseau de la démence de la région Champlain \*

## ENSEMBLE AU TRAVAIL POUR SOUTENIR :

- plus de 14 200 personnes atteintes de démence
  - les membres de leurs familles
  - nos partenaires dans le domaine des soins

Comité des politiques publiques

Comité de l'éducation

Comité de l'éducation des médecins

Comité de recherche

Comité de prestation des services

Comtés de l'Est, Ottawa et le comté de Renfrew

## Orientations stratégiques du Réseau de la démence de la région Champlain (2007–2011)

Planification et coordination des systèmes	Services coordonnés d'éducation et d'information	Évaluation des systèmes et recherche	Emphase coordonnée sur les questions de politique publique	Saine gestion publique et viabilité
--	--	--------------------------------------	--	-------------------------------------

## Réseau local d'intégration de la santé de la région de Champlain

Accès	Services de soins primaires pour des communautés en santé	Prévention et gestion des maladies chroniques	Aînés qui souffrent de conditions complexes et chroniques	Toxicomanie et santé mentale	Stratégie sur la santé électronique
-------	---	---	---	------------------------------	-------------------------------------

\* Lanark s'est joint au Réseau au début de l'année 2007. Un lien semblable est recherché pour North Grenville.

## Table des matières

Résumé.....	2
Introduction.....	3
Principes directeurs.....	4
Partenariats et collaboration.....	5
Le processus de planification stratégique.....	6
Orientations stratégiques.....	8
1. Planification et coordination du système.....	9
2. Coordination des services de formation et d'information.....	11
3. Évaluation du système et recherche.....	13
4. Coordination des efforts concernant les questions relatives aux politiques publiques.....	15
5. Bonne gouvernance et viabilité.....	17
Mot de la fin.....	18
Annexes :	
A. Liste des membres du comité directeur du RDRC.....	19
B. Liste des membres du comité de planification du RDRC.....	20

## RÉSUMÉ

Fondé en septembre 2005, le Réseau de la démence de la région Champlain (RDRC) est un réseau bénévole regroupant de nombreux intervenants des anciens réseaux de la démence des comtés de l'Est, d'Ottawa et du comté de Renfrew. Son but est d'améliorer la coordination et l'efficacité du système quant à la prestation de services, à la formation, à la recherche ainsi qu'à l'élaboration de politiques en matière de démence.

Ce plan stratégique pour la période 2007-2011 est le tout premier du Réseau de la démence de la région Champlain. Ce plan est conçu pour être à la fois solide et flexible, tout en respectant les priorités du Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) de Champlain. Tandis que le RDRC se concentre sur l'amélioration du continuum de soins aux personnes atteintes de démence dans la région, il reconnaît et respecte aussi les besoins de chaque collectivité. La région de Champlain est enrichie par sa population multiculturelle et bilingue, et il est d'une importance primordiale de répondre au large éventail de ses besoins.

Le RDRC s'engage à travailler avec les bons partenaires et à collaborer avec les représentants appropriés des collectivités pour faire avancer son programme au moyen d'actions significatives.

Ses cinq orientations stratégiques sont les suivantes :

1. Planification et coordination du système
2. Coordination des services de formation et d'information
3. Évaluation du système et recherche
4. Coordination des efforts concernant les questions relatives aux politiques publiques
5. Bonne gouvernance et viabilité

## INTRODUCTION

Ce document constitue le premier cadre de planification stratégique élaboré pour les services aux personnes atteintes de démence dans la région de Champlain. Il s'agit du fruit de beaucoup de travail effectué dans les comtés de l'Est, d'Ottawa et dans le comté de Renfrew au cours des dernières années, avec la participation de plus de 200 organismes et personnes partout dans la région.

La création de ce cadre stratégique a reposé sur une subvention reçue de la Fondation Trillium de l'Ontario. Cette subvention s'étend sur une période de deux ans (d'avril 2006 à mars 2008). La Fondation Trillium de l'Ontario, qui relève du ministère de la Culture, reçoit chaque année 100 millions de dollars du gouvernement provenant de l'initiative des casinos de l'Ontario.

Les réseaux de la démence des comtés de l'Est, d'Ottawa et du comté de Renfrew ont fusionné en septembre 2005 pour former le Réseau de la démence de la région Champlain. Ce changement allait de soi compte tenu de la création du Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain. La liste des membres du comité directeur du Réseau de la démence de la région Champlain est jointe à ce document (annexe A).

On peut consulter d'autres documents pour obtenir de plus amples renseignements sur le travail déjà effectué, dont les réalisations; les analyses de l'environnement; la détermination des lacunes; l'évolution des anciens réseaux et la création du RDRC ainsi que son mandat et ses comités; une description de la région de Champlain. Ces renseignements figurent sur le site Web de la Société Alzheimer d'Ottawa, au [www.alzheimerottawa.org](http://www.alzheimerottawa.org). On peut aussi se les procurer par l'entremise des ressources mentionnées sur le site Web.

## PRINCIPES DIRECTEURS

Les principes suivants sont conçus pour guider la création et la mise en application des orientations stratégiques :

- collaborer avec les autres pour faire avancer le programme en matière de démence (p. ex. Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain, Regional Geriatric Program of Eastern Ontario, Alzheimer Strategy Transition Project, Alzheimer Knowledge Exchange);
- bâtir à partir des travaux déjà réalisés plutôt que de réinventer la roue;
- adopter un modèle de continuum de soins (de la promotion et la prévention de la santé aux soins en fin de vie) en répondant aux besoins de la clientèle atteinte de démence et de leurs famille, amis et les aidants naturels;
- promouvoir l'indépendance des personnes atteintes de démence et favoriser une infrastructure qui encourage l'indépendance;
- répondre aux besoins non satisfaits des habitants de la région de Champlain en tenant compte de la diversité régionale (p. ex. langue, géographie, culture et démographie).

## **PARTENARIATS ET COLLABORATION**

Le Réseau de la démence de la région Champlain fera la promotion des partenariats et travaillera en collaboration pour compléter les initiatives et les priorités actuelles au besoin.

Le RDRC tentera de tenir compte des priorités du Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain, à savoir : l'accessibilité (service, endroit, moment, personne ou organisme appropriés); les soins primaires; la prévention et la gestion des maladies chroniques; les dépendances et la santé mentale; les personnes âgées dans un état complexe et chronique; les soins de santé en ligne.

Dans la plupart des cas, les priorités déterminées dans le plan stratégique du Réseau de la démence de la région Champlain correspondent à une ou à plusieurs des priorités du Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain mentionnées ci-dessus.

Le RDRC tentera de suivre les orientations stratégiques du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, comme les soins primaires, la santé communautaire, la gestion des maladies chroniques, la santé des personnes âgées, la santé mentale et les soins cardio-vasculaires. Le RDRC tâchera de tenir compte des priorités particulières du ministère de la Santé et des Soins de longue durée contenues dans ces orientations stratégiques, comme l'amélioration de l'accessibilité aux services et la réduction des temps d'attente.

De plus, le RDRC partagera de l'information et collaborera avec des initiatives du ministère de la Santé et des Soins de longue durée spécialement conçues pour la maladie d'Alzheimer et les types de démence qui s'y rattachent, comme l'Alzheimer Knowledge Exchange.

## LE PROCESSUS DE PLANIFICATION STRATÉGIQUE

Le processus de planification stratégique était un processus cumulatif basé sur l'important travail de planification stratégique déjà effectué par les anciens réseaux de la démence de l'Est de l'Ontario, c.-à-d. les comtés de l'Est, d'Ottawa et le comté de Renfrew, ainsi que sur les délibérations du Champlain Dementia Forum : A Regional Approach for Action, qui a eu lieu en novembre 2005.

Le Réseau de la démence de la région Champlain a mis sur pied un petit comité de planification formé de représentants de toute la région de Champlain et chargé de superviser l'élaboration du plan stratégique (la liste des membres du comité se trouve à l'annexe B).

D'après l'important travail de planification déjà effectué, cinq orientations de planification stratégique ont été créées et des résultats à court, à moyen et à long terme ont été déterminés, accompagnés de mesures précises et significatives à prendre.

Le plan stratégique provisoire du Réseau de la démence de la région Champlain pour la période 2007-2011 a été distribué à la collectivité du RDRC ainsi qu'à des organismes soucieux des personnes atteintes de démence partout dans la région. Plus de cent organismes ont contribué à la création du plan provisoire. Les commentaires reçus provenaient d'organismes de services de santé (dont les hôpitaux, les établissements de soins de longue durée, les centres d'accès aux soins communautaires, les programmes de jour et les services d'évaluation diagnostique et de traitement); d'organismes et de réseaux de planification (p. ex. Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain, Conseil sur le vieillissement, Regional Geriatric Program of Eastern Ontario, Eastern Counties Specialized Geriatric Services Network et Renfrew County Dementia Mental Health Network); d'associations (comme les bureaux régionaux de la Société Alzheimer). De plus, plusieurs personnes atteintes du stade précoce de la démence et plusieurs membres de familles ont formulé des commentaires.

Un représentant du comté de Lanark s'est joint au comité directeur du Réseau de la démence de la région Champlain en janvier 2007. Le plan stratégique est un travail en cours et toute question qui doit être traitée concernant le comté de Lanark sera considérée entre-temps. Le comité envisage la possibilité d'établir des liens semblables avec North Grenville.

Beaucoup d'organismes ayant apporté des commentaires sur le plan stratégique ont fait part de leur volonté d'aider à la mise en application du plan.

De plus, beaucoup de répondants ont donné de précieuses suggestions sur des points détaillés à considérer sur le plan fonctionnel plutôt que stratégique. Ces suggestions (qui ne figurent pas dans le présent document) seront utilisées par les organismes et les personnes participant à la mise en application du plan stratégique.

## **LE PLAN STRATÉGIQUE**

Le Réseau de la démence de la région Champlain a défini cinq orientations stratégiques :

1. Planification et coordination du système
2. Coordination des services de formation et d'information
3. Évaluation du système et recherche
4. Coordination des efforts concernant les questions en matière de politiques publiques
5. Bonne gouvernance et viabilité

Les pages suivantes soulignent les résultats et les délais désirés pour des mesures précises à court, à moyen et à long terme dans le cas de chacune des cinq orientations stratégiques.

## Planification et coordination du système

Planification et coordination du système		Délai
<p><b>Objectifs du processus</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Déterminer et corriger les lacunes dans la prestation de services (y compris les services de soutien) en donnant la priorité au diagnostic, à l'intervention et au traitement précoces.</li> <li>• Déterminer les secteurs qui pourraient profiter de l'intégration ou de la coordination.</li> </ul>	<p><b>Résultats</b></p> <p>Un cadre sera créé.</p> <p>a) Atteinte de la viabilité financière; atteinte d'un temps d'attente acceptable.</p> <p>b) Augmenter le nombre de médecins se reportant au programme Premier lien.</p> <p>c) Augmenter l'étendue de la distribution du bulletin d'information trimestriel aux médecins de famille</p> <p>augmenter le nombre de séances de formation pour les médecins (comité de formation des médecins).</p> <p>Un cadre est créé.</p> <p>a) Un cadre créé.</p> <p>b) Un cadre créé.</p> <p>c) Un cadre créé.</p> <p>d) Le Guest House est fonctionnel.</p> <p>Le répertoire et le site Web pour la région de Champlain sont fonctionnels et en cours. La possibilité de créer un répertoire et un site Web à l'échelle provinciale est à l'étude.</p>	<p>2 ans</p> <p>1 an</p> <p>1 an</p> <p>1 an</p> <p>2 ans</p> <p>3 ans</p> <p>1 an (2007)</p> <p>1 an (2008)</p> <p>1 an (2009)</p> <p>Mars 2007</p> <p>Mars 2008</p> <p>a déterminer</p>
<p><b>Objectifs en matière de résultats à court terme (1 à 3 ans)</b></p>	<p>1. Créer un cadre pour le diagnostic, l'intervention et le traitement précoces de la démence (à tout âge).</p> <p>a) Assurer un accès continu aux services pour les personnes atteintes de troubles de la mémoire, y compris à la Clinique des troubles de la mémoire d'Ottawa.</p> <p>b) Venir en aide aux médecins au moyen du programme Premier lien.</p> <p>c) Augmenter la formation des médecins afin d'améliorer leur évaluation diagnostique et leur traitement de la démence.</p> <p>2. Créer un cadre de soins de relève pour permettre un grand nombre d'options dans le continuum de soins.</p> <p>a) Créer un cadre de soins de relève pour les programmes de jour.</p> <p>b) Créer un cadre de soins de relève pour les établissements de soins de longue durée et de soins de relève de nuit dans la collectivité.</p> <p>c) Créer un cadre de soins de relève pour les soins à domicile.</p> <p>d) Appuyer l'établissement du <i>Guest House</i> (pavillon des visiteurs).</p> <p>3. Créer et mettre en application un répertoire des services et un site Web.</p>	

	<p>4. Déterminer les besoins particuliers des collectivités rurales/urbaines/culturelles.</p> <p>5. Envisager la possibilité d'une collaboration avec des équipes de santé familiale pour les personnes atteintes de démence qui n'ont pas de médecin de famille.</p>	<p>Les besoins de deux collectivités rurales/urbaines/culturelles ont été déterminés.</p>	<p>2 ans</p>
<p>Objectifs en matière de résultats à moyen terme (3 à 7 ans)</p>	<p>1. Créer un cadre pour le diagnostic, l'intervention et le traitement précoces de la démence (à tout âge).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Élargir la capacité des services aux personnes atteintes de troubles de la mémoire.</li> <li>b) Promouvoir et offrir de la formation de sensibilisation qui comprend la disponibilité de programmes de dépistage.</li> </ul> <p>2. Créer un cadre de soins de relève pour permettre un grand nombre d'options dans le continuum de soins.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mettre en place et promouvoir des options de soins de relève pour les familles de la région de Champlain.</li> <li>b) Assurer un financement approprié pour les options de soins de relève.</li> </ul> <p>3. Élaborer et mettre en place des plans d'action pour répondre aux besoins déjà déterminés des collectivités rurales/urbaines/culturelles.</p> <p>4. Créer un cadre pour d'autres options d'hébergement pour les personnes atteintes de démence.</p> <p>5. Créer et mettre en place des options de transport abordables et flexibles pour les personnes atteintes de démence qui ne peuvent conduire (en travaillant avec des partenaires de la collectivité; c.-à-d. la Coalition des services de soutien communautaires).</p> <p>6. Répondre aux besoins linguistiques (dans les deux langues officielles et d'autres langues, s'il y a lieu et selon le cas).</p>	<p>Résultats</p>	<p>Délai</p>

## Coordination des services de formation et d'information

Objectifs du processus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favoriser l'accès à des ressources pour la formation pertinente.</li> <li>• Déterminer les lacunes et les problèmes en matière de formation sur la démence, y compris en ce qui a trait à la promotion et à la prévention de la santé ainsi qu'au bien-être (dont tous les professionnels de la santé de tous les secteurs et les professionnels paramédicaux).</li> <li>• Travailler avec le groupe de formation des médecins au besoin.</li> <li>• Promouvoir la sensibilisation de la collectivité et l'information du public en ce qui a trait à la maladie et aux façons d'obtenir de l'aide.</li> </ul>	Délai
Objectifs en matière de résultats à court terme (1-3 ans)	<p>Résultats</p> <p>1. Collaborer avec d'autres partenaires et organismes sur le cadre adopté par la province en matière de formation sur la démence.</p> <p>a) Continuer d'étudier les prochaines étapes découlant des conclusions du Position Paper on Dementia Education [exposé de principe relativement à la formation sur la démence].</p> <p>b) Des modèles seront créés pour la présélection et l'entrevue de nouveaux employés, ainsi que pour le volet de l'orientation de l'employé concernant la formation spécialisée sur la démence.</p> <p>2. Continuer la publication du bulletin d'information aux médecins en tant que pratique exemplaire et moyen de transmettre l'information importante aux médecins, ainsi qu'envisager la distribution du bulletin à d'autres professionnels de la santé lorsque le contenu est pertinent et approprié.</p> <p>3. Faire la promotion de liens avec des ressources, des gens et des idées, et permettre la transmission du savoir par l'intermédiaire de l'Alzheimer Knowledge Exchange.</p> <p>4. Continuer et élargir la formation ciblée des médecins, notamment en ce qui a trait au dépistage et à l'évaluation précoces, en travaillant avec des partenaires intéressés.</p>	<p>1 à 2 ans</p> <p>1 à 2 ans</p> <p>1 an</p> <p>Continu</p>
	<p>a) Un plan d'action sera élaboré.</p> <p>b) Des modèles ont été créés.</p> <p>Le bulletin d'information sera distribué trois fois par année et sa diffusion sera élargie, afin de s'assurer que les médecins de la région de Champlain reçoivent la publication.</p> <p>Soutien des efforts du Regional Geriatric Program visant à promouvoir la formation s'adressant aux directeurs médicaux des soins de longue durée, tout en étudiant d'autres possibilités et occasions de formation des médecins; augmentation du nombre de nouveaux médecins participants.</p>	

Objectifs en matière de résultats à moyen terme (3 à 7 ans)	Résultats	Délai
	<p>1. Cadre provincial :</p> <p>a) Les liens avec d'autres réseaux permettront de créer un cadre provincial en matière de formation sur la démence.</p> <p>b) Le processus de présélection et d'orientation des nouveaux employés sera davantage axé sur la démence parmi les partenaires en matière de soins, et des outils communs seront utilisés parmi la gamme de soins.</p> <p>2. Bulletin d'information pour les médecins : le bulletin d'information continuera de servir d'excellent moyen de sensibiliser et de former les médecins en ce qui a trait à la démence.</p> <p>3. Continuer de travailler sur les occasions et les outils de formation pour les médecins, en collaborant avec d'autres organismes intéressés, comme le Regional Geriatric Program.</p> <p>4. Collaborer avec différents organismes (comme le Réseau de transfert de la recherche sur la santé des personnes âgées) afin d'améliorer les initiatives de formation, la transmission des connaissances et l'adoption de pratiques innovatrices.</p>	

## Évaluation du système et recherche

Évaluation du système et recherche		Délai
Objectifs du processus	Résultats	Délai
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Élaborer une stratégie d'évaluation pour déterminer l'efficacité des activités du réseau.</li> <li>• Favoriser la recherche et la mise en application de pratiques exemplaires parmi les organismes membres.</li> <li>• Promouvoir les priorités de recherche définies par le Réseau.</li> <li>• Favoriser les activités organisées par des chercheurs des organismes membres.</li> </ul>		2 ans
<p><b>Objectifs en matière de résultats à court terme (1 à 3 ans)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Favoriser l'élaboration d'une stratégie d'évaluation pour deux projets du RDRC ou y participer :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Programme Premier lien</li> <li>b) Initiative du Dossier de santé personnel</li> <li>c) Orientation du personnel</li> <li>d) Projets de formation des médecins</li> <li>e) Répertoire sur le Web</li> <li>f) Transitions</li> </ol> </li> <li>2. Déterminer et favoriser l'adoption de pratiques exemplaires, en matière de soins aux personnes atteintes de démence, correspondant aux priorités du RDRC.               <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Créer davantage de liens avec les collègues et les programmes.</li> <li>b) Favoriser l'adoption de pratiques exemplaires au niveau collégial professionnel.</li> </ol> </li> <li>3. Créer un registre de recherche.</li> <li>4. Favoriser la formation officielle d'un membre du Réseau de la démence de la région Champlain pour faire une évaluation de programme (p. ex. un certificat d'études supérieures à l'Université d'Ottawa).</li> </ol>	<p>Deux stratégies d'évaluation seront créées.</p> <p>La liste a été créée et on en a fait la promotion.</p> <p>Le registre a été amorcé et on a fait la promotion des priorités de recherche.</p> <p>Personne formée en matière d'évaluation de programme et chargée de poursuivre les initiatives d'évaluation du RDRC.</p>	2 ans

	Résultats	Délai
<p>Objectifs en matière de résultats à moyen terme (3 à 7 ans)</p>	<p>1. Terminer l'évaluation de deux projets du Réseau de la démente de la région Champlain.</p> <p>2. Établir des liens avec l'expertise en matière de recherche.</p> <p>3. Continuer de travailler sur le registre de recherche.</p> <p>4. Communiquer les travaux de recherche dans la région de Champlain au milieu de la recherche universitaire.</p>	<p>Deux rapports ont été soumis :</p> <p>Déterminer un mécanisme de durabilité du registre.</p>

## Coordination des efforts concernant les questions relatives aux politiques publiques

Objectifs du processus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Établir un comité efficace sur les politiques publiques.</li> <li>• Créer un plan d'action pour chaque priorité du Réseau de la démence de la région Champlain.</li> </ul>	Résultats	Délai
<p>Objectifs en matière de résultats à court terme (1 à 3 ans)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recruter 2 ou 3 membres du Réseau de la démence de la région Champlain pour faire partie du comité sur les politiques publiques.</li> <li>2. Déterminer s'il est préférable de coordonner l'équipe de travail sur les politiques publiques (5 membres) de la Société Alzheimer d'Ottawa ou de fusionner avec cette dernière, dans la mesure où le mandat est pour la région de Champlain.</li> <li>3. Établir une relation de travail solide avec le Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain.</li>   <li>4. Déterminer d'autres partenaires pertinents selon les priorités.</li> <li>5. Inclure le plus possible dans chaque plan de priorité les personnes atteintes de démence et les membres de familles.</li> <li>6. Assurer l'appui de chaque priorité de portée provinciale par les autres réseaux de la démence.</li> <li>7. Créer et mettre en place un plan d'action pour les priorités actuelles du Réseau de la démence de la région Champlain :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a) diagnostic et intervention précoces;</li> <li>b) cadre de formation sur la démence;</li> <li>c) étude des foyers de soins de longue durée.</li> <li>d) Lancement provincial du programme Premier lien.</li> <li>e) Question relative à la capacité et à la création d'unités de soins de longue durée spécialisées pour les problèmes de comportement.</li> </ol> </li> </ol>	<p>Le comité sur les politiques publiques a été mis sur pied.</p> <p>Un comité sur les politiques publiques pour la population atteinte de démence à Ottawa.</p> <p>Le Réseau de la démence de la région Champlain et le Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain s'entendent sur des réunions ou des rencontres trimestrielles. Le RDRC a été accepté comme groupe consultatif du RLISS de Champlain et on communiquera avec lui pour obtenir des conseils sur toutes les principales activités de planification.</p> <p>Chaque priorité a un partenaire au besoin.</p> <p>Chaque plan de priorité a une personne ou un membre de famille au besoin.</p> <p>La majorité des autres réseaux de la démence appuient notre travail en matière de politiques publiques.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Le plan a été exécuté.</li> <li>b) Le plan a été exécuté.</li> <li>c) Le plan a été exécuté.</li> <li>d) Le programme Premier lien est disponible partout dans la province (financé).</li> <li>e) Le plan a été exécuté.</li> </ol>	<p>2007</p> <p>2007</p> <p>2008</p> <p>2008</p> <p>2009</p> <p>2007</p> <p>2008</p>

	<p>8. Examiner et revoir les priorités.</p> <p>9. Déterminer les champions régionaux.</p>	<p>Chaque année, ce point est au programme du Réseau de la démence de la région Champlain.</p> <p>Deux champions régionaux, deux champions députés provinciaux.</p>	
<p>Objectifs en matière de résultats à moyen terme (3 à 7 ans)</p>	<p>1. Examiner et revoir les priorités.</p> <p>2. Envisager l'ajout de logement avec services de soutien, et collaborer avec le centre d'accès aux soins communautaires et la Ville d'Ottawa dans leur initiative en matière de logement avec services de soutien.</p> <p>3. Envisager d'établir davantage de partenariats régionaux officiels avec des groupes (région 7 de l'Ontario Association of Non-Profit Homes and Services for Seniors; Ontario Long Term Care Association Regional Group; Ontario Residential Care Association; coalitions des services de soutien communautaires; divisions de l'Association canadienne pour la santé mentale; centres d'accès aux soins communautaires; Alzheimer Knowledge Exchange; Réseau de transfert de la recherche sur la santé des personnes âgées (RTRSPA); Association of Developmental Disabilities) pour faire avancer les priorités du Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain.</p> <p>4. Révision de mesures législatives de l'impacte des résidences de soins de longue durée.</p>	<p>Résultats</p> <p>Représentant du RDRC au sein du groupe de travail sur le logement avec services de soutien</p>	<p>Délai</p>

## Bonne gouvernance et viabilité

Objectifs du processus		Résultats	Délai
<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurer une gouvernance efficace.</li> <li>Atteindre la viabilité.</li> </ul>			Septembre 2007
Objectifs en matière de résultats à court terme (1 à 3 ans)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Revoir la relève des vice-présidents et des présidents des comités et planifier en conséquence.</li> <li>Étudier les options de financement pour la viabilité.</li> <li>Revoir la structure des comités du Réseau et y apporter des modifications si nécessaire, ou recruter du personnel pour pourvoir les postes.</li> </ol>	<p>Mettre le processus en place et l'exécuter.</p> <p>Financement obtenu</p> <p>La structure a été revue et modifiée en conséquence.</p>	<p>Deux ans (2008)</p> <p>Un an (2007)</p>
Objectifs en matière de résultats à moyen terme (3 à 7 ans)		Résultats	Délai

Objectifs en matière de résultats à long terme (10 ans)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Processus d'amélioration continue de la qualité intégré aux programmes actuels en matière de démence dans tous les secteurs des soins de santé.</li> <li>Options de transport accessibles pour les personnes atteintes de démence qui ne peuvent pas conduire.</li> <li>Système intégré de soins pour les personnes atteintes de démence, leur famille et leurs aidants naturels dans la région de Champlain.</li> <li>Système adapté aux personnes atteintes de démence ayant besoin de soins, comprenant des services offerts en temps opportun et des options appropriées.</li> <li>Système coordonné et efficace de prestation de services, de formation et de recherche en matière de démence.</li> <li>Groupe de travail qualifié en matière de soins aux personnes atteintes de démence.</li> </ul>
---	---

## **MOT DE LA FIN**

Le plan stratégique du Réseau de la démence de la région Champlain pour la période 2007-2011 donne un cadre solide pour faire avancer le programme de la région de Champlain en matière de soins aux personnes atteintes de démence. La collaboration et l'engagement inébranlables des personnes travaillant dans le domaine de la démence dans la région de Champlain au cours des dix dernières années nous ont permis de nous rendre là où nous sommes aujourd'hui et continueront d'avoir une influence importante sur la réussite de la mise en application des orientations stratégiques énoncées dans ce plan.

## **A. Liste des membres du comité directeur du RDRC**

**Dr Leslie Bailliu**

Médecin de famille

**Suzanne Bourbonnais**

Société Alzheimer du comté de Lanark

**Dr Anna Byszewski**

Programme gériatrique régional de l'Est de l'Ontario

**Dr Louise Carrier**

Services communautaires de géronto-psychiatrie d'Ottawa

**Joan Costello**

Membre de famille

**Dr Bill Dalziel**

Programme gériatrique régional de l'Est de l'Ontario

**Marg Eisner**

Société Alzheimer d'Ottawa

**Marlynn Ferguson**

Services communautaires et de protection de la Ville d'Ottawa, Soins de longue durée

**Dr Linda Garcia**

École des sciences de la réadaptation, Université d'Ottawa

**Louise Gaudreau**

Le Centre de santé Perley Rideau pour anciens combattants

**Allyn Heyes**

Association des pourvoyeurs de services de garde pour personnes âgées

**Diane Hupé**

Service de santé SCO

**Al Loney**

Le Conseil sur le vieillissement d'Ottawa

**Dr Inge Loy-English**

Clinique des troubles de la mémoire, Service de santé SCO

**Irene McCullough**

Membre de famille

**Nicole Robert**

Services communautaires de géro-psycho-geriatrie d'Ottawa

**Sylvie Salley**

Centre d'accès aux soins communautaires de Champlain

**Kim Sheppard**

Conseillère en ressources psychogériatriques, comté de Renfrew

**Craig Smith**

Conseiller en ressources psychogériatriques, Stormont, Dundas & Glengarry

**Debbie St. John-de Wit**

Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain

**Shelley Vaillancourt**

Société Alzheimer de Cornwall

**Dr Andrew Wiens**

Centre de santé mentale Royal Ottawa

**Kathy Wright**

Société Alzheimer d'Ottawa

**B. Liste des membres du comité de planification du RDRC**

**Barbara Schulman**

Projet du Réseau de la démence de la région Champlain

**Kim Sheppard**

Conseillère en ressources psychogériatriques, comté de Renfrew

**Craig Smith**

Conseiller en ressources psychogériatriques, Stormont, Dundas & Glengarry

**Shelley Vaillancourt**

Société Alzheimer de Cornwall et Région

**Kathy Wright**

Société Alzheimer d'Ottawa