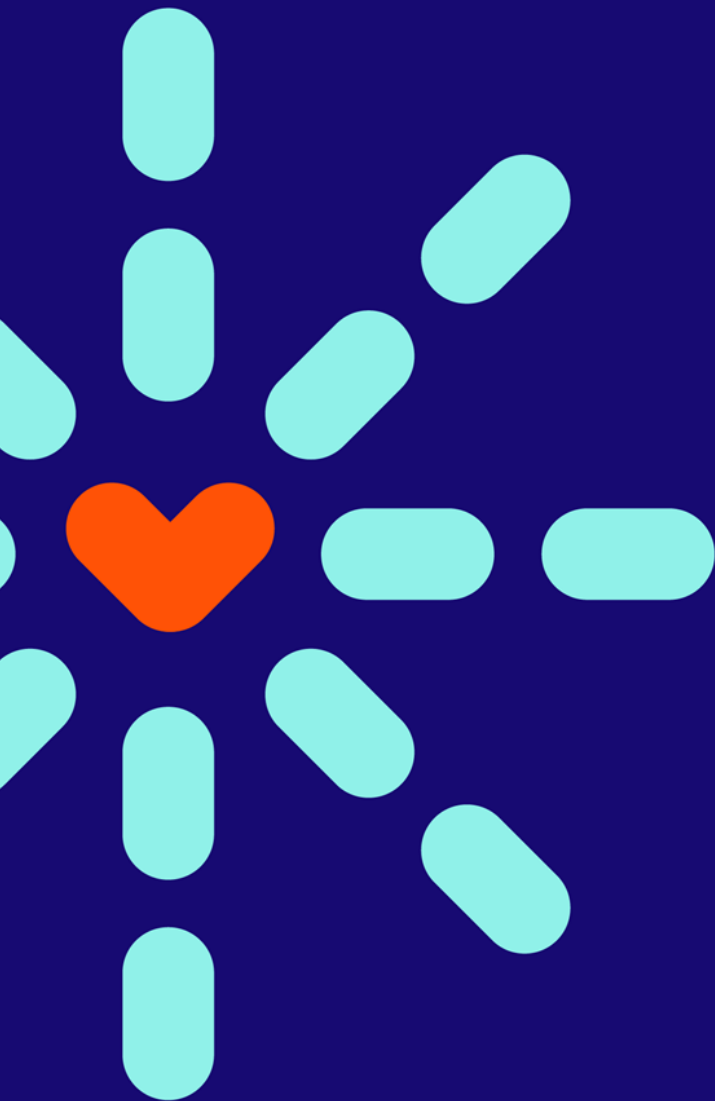




Chez moi, c'est mon choix

Bilan annuel 2025-2026

Direction des services de soutien à domicile et de la gériatrie

Table des matières

1.	Liste des abréviations et des acronymes	4
2.	Chez moi, c'est mon choix, le bien-être des aînés est l'affaire de tous	5
3.	Les activités réalisées	7
3.1.	Conférences/Présentations	7
3.2.	Porte-à-porte.....	8
3.3.	Mercredi communautaire	9
3.4.	Les salons	9
3.5.	Soutien communautaire en logement social	10
3.6.	Alternatives à l'urgence	10
3.7.	Les tables de concertation des aînés	10
4.	Les partenaires	11
5.	Le portrait des équipes de repérage	12
6.	Les résultats en chiffres	13
6.1.	PRISMA-7 à traiter	14
6.2.	Participation lors des appels.....	16
6.3.	Orientation des contacts.....	16
7.	Les objectifs pour la prochaine année.....	17
8.	Conclusion	18

1. Liste des abréviations et des acronymes

CA : Conseil d'administration

CAB : Centre d'action bénévole

CHSLD : Centre d'hébergement et de soins de longue durée

CISSS : Centre intégré de santé et services sociaux

CLSC : Centre local de services communautaires

CMCMC : Chez moi, c'est mon choix

DPJASP : Direction des programmes Jeunesse et des Activités de santé publique

DSSADG : Direction des services de soutien à domicile et de la gériatrie

FROHME : Fédération régionale des OSBL d'habitation de la Montérégie et de l'Estrie

GMF : Groupe de médecine familiale

HSL : Haut-Saint-Laurent

ITMAV : Initiatives de travail de milieu auprès des aînés en situation de vulnérabilité

JQ : Jardin-du-Québec

MADA : Municipalités (& Villes) amies des aînés au Québec

MSSS : Ministère de la Santé et des Services sociaux

OMH : Office municipal d'habitation

OBNL : Organisme à but non lucratif

PRISMA-7 : Outil de repérage de la perte d'autonomie modérée à grave

RLS : Réseau local de services

RPA : Résidence privée pour aînés

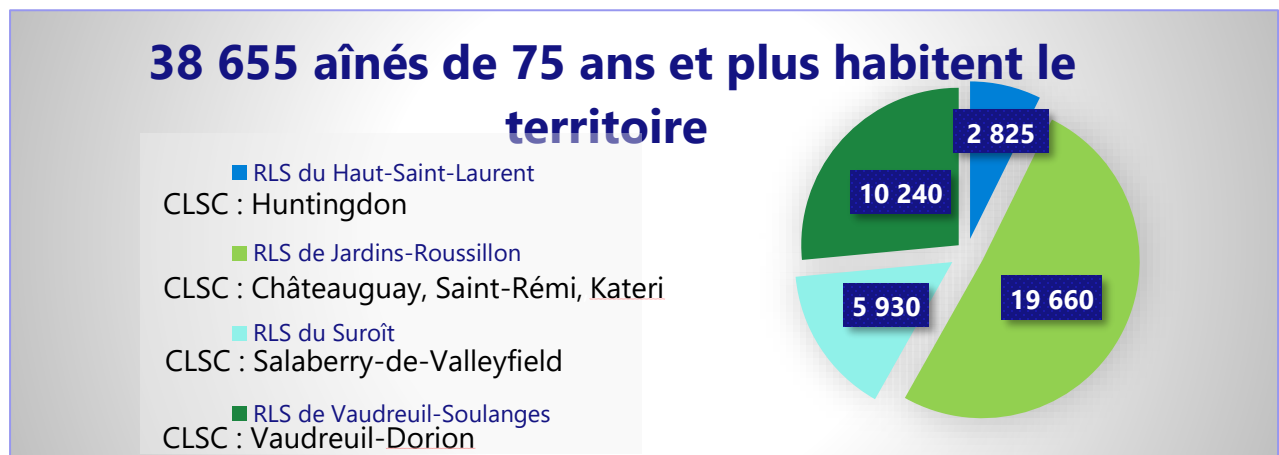
SAD : Soutien à domicile

VS : Vaudreuil-Soulanges

2. Chez moi, c'est mon choix, le bien-être des aînés est l'affaire de tous

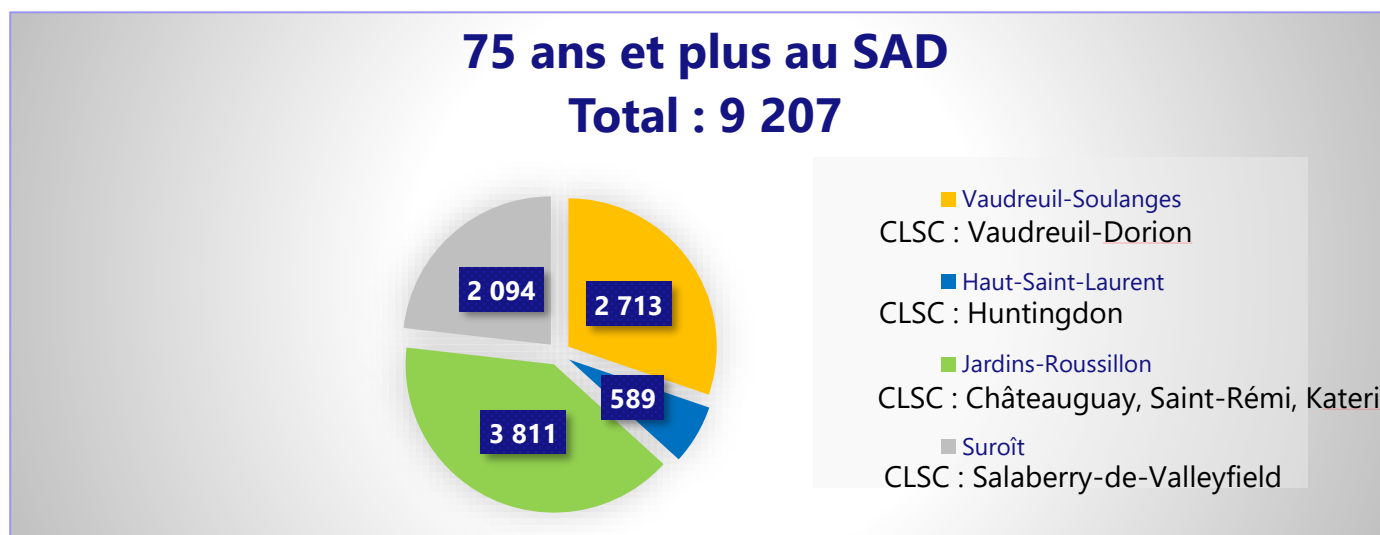
Repérer, agir en amont et tout mettre en œuvre pour aider les aînés à demeurer à domicile le plus longtemps possible de façon sécuritaire, tout en favorisant leur qualité de vie, voilà les objectifs communs de Chez moi, c'est mon choix, et des partenaires dans la communauté.

Sur le territoire de la Montérégie-Ouest, c'est environ 38 655 aînés de 75 ans et plus qui y habitent¹.



¹ Statistique Canada 2021, dernière mise à jour disponible.

Environ 24 % de ces aînés ont eu ou ont actuellement des services par la voie du soutien à domicile de leur CLSC.



Pour procéder au repérage, le questionnaire PRISMA-7 est utilisé et distribué par les différents partenaires dans la communauté. Un questionnaire court et simple de sept questions à répondre par oui ou non. Celui-ci peut être complété par l'aîné lui-même, son aidant, un intervenant ou un bénévole. Pour fin de comptabilisation des données, noter que seuls les PRISMA-7 des usagers non connus des services SAD et les usagers non hébergés en RI ou CHSLD sont retenus dans les chiffres PRISMA-7 à contacter.

Ce bilan se veut un état de situation des activités de l'initiative de repérage de CMCMC pour l'année 2025-2026.

Les points suivants sont abordés :

- Les activités réalisées cette année ;
- Les partenaires ;
- Le portrait des équipes de repérage ;
- Les résultats en chiffres ;
- Les objectifs pour la prochaine année.

3. Les activités réalisées

3.1. Conférences/Présentations

Tous égaux! Le 10 avril 2025, Chez moi, c'est mon choix, a été invité au Centre communautaire Saint-Marseille, à Pointe-des-Cascades. Une rencontre avec un groupe d'aînés a eu lieu sous le thème de l'âgisme. Un moment de prise de conscience et de partage sur le vécu des aînés face à cette discrimination.

La sécurité à domicile! En juin 2025, une présentation a été faite aux locataires de L'OBNL de St-Polycarpe. Comment envisager les risques à domicile et prévenir les accidents. Des actions à caractères préventifs pour favoriser le maintien à domicile.

Les services du SAD et l'importance d'identifier rapidement les signes d'une perte d'autonomie! En septembre 2025 et mars 2026, une présentation a été faite aux résidents de deux RPA du territoire. Un moment pour faire du repérage et informer sur les possibilités de services à mettre à place pour demeurer dans notre milieu de vie.

En octobre 2025, une présentation des objectifs de CMCMC et de son fonctionnement a été faite à toutes les infirmières cliniciennes des GMF. Un outil supplémentaire pour permettre aux usagers d'être entourés et supportés dans leur milieu de vie.

En début d'année 2026, CMCMC a eu l'occasion de sensibiliser des élèves du secondaire aux réalités des aînés. Comment agir avec bienveillance, quels sont les enjeux liés au vieillissement.

Tous ces contacts ont été un moment d'échange, de sensibilisation face aux réalités des uns et des autres et l'occasion de faire du repérage auprès des aînés présents.

3.2. Porte-à-porte



En collaboration avec la Table des Aînés Kateri (TAK), CMCMC a été un participant actif de l'activité de porte-à-porte : J'ai de la visite aujourd'hui! Pour cette deuxième édition, divers secteurs des villes de Delson et Ste-Catherine ont été visités. Profitant d'un beau début de printemps, bénévoles, policiers, pompiers, conseillers municipaux et membres de la Table ont sillonné les rues à la rencontre des aînés et du voisinage. 545 citoyens ont été rencontrés lors de ce porte-à-porte. Un moment propice pour faire du repérage et transmettre à la population les ressources disponibles sur le territoire pouvant les soutenir dans leur quotidien. Cette année, J'ai de la visite aujourd'hui a été en nomination pour le Prix Inspiration de

Santé Québec Montérégie-Ouest et a reçu un prix de reconnaissance lors du gala annuel de l'Association des directeurs de police du Québec.



En juin, pour souligner la Journée mondiale de lutte contre la maltraitance des personnes âgées, La Table de concertation des aînés de Vaudreuil-Soulanges (TCAVS) avec la collaboration de plusieurs partenaires, dont Chez moi, c'est mon choix, ont fait des activités de porte-à-porte dans quatre municipalités du secteur : Très-Saint-Rédempteur, St-Lazare, L'Île-Perrot et Pincourt. Ce porte à porte a permis de rejoindre un peu plus de 550 personnes.

En juillet, du porte-à-porte a eu lieu dans certaines RPA du territoire. Du repérage d'aînés a été fait en collaboration avec les RPA et les ITMAV des secteurs. Nous remercions les RPA participantes pour leur accueil dans leur milieu.

3.3. Mercredi communautaire

Un contact direct avec les citoyens des municipalités, ces soirées permettent de rencontrer les aînés, les aidants ou toute personne en contact avec un aîné et de les informer sur les objectifs du repérage et parfois de repérer directement les aînés ayant des besoins dans leur maintien à domicile. Cet événement, organisé quelquefois dans l'année dans différentes municipalités par les organisateurs communautaires, est une occasion de plus pour CMCMC d'être actif dans la communauté et de prendre contact avec les organismes communautaires dans les milieux. Une expérience à renouveler l'an prochain!

3.4. Les salons

Cette année, différents salons pour les aînés ont eu lieu sur le territoire. CMCMC a eu l'occasion de participer à quatre salons où des kiosques des différents organismes communautaires de la région étaient présents. CMCMC avait aussi son kiosque pour informer des objectifs du repérage et, par le fait même, procéder au repérage sur place des aînés plus vulnérables.

- Salon des aînés, Carrefour 50+ à St-Rémi;
- Salon des aînés à Hudson;
- Salon Expo-Hébergement;
- Salon 50 +, de Châteauguay.



3.5. Soutien communautaire en logement social

En collaboration avec la FROHME, Chez moi, c'est mon choix, a été invité à deux reprises à échanger sur la réalité des aînés avec les intervenants sociaux communautaires de ces milieux de vie. En regardant les enjeux vécus, des pistes de solutions et/ou d'interventions ont été soulevées. La prévention et le repérage demeurant au 1er plan.



3.6. Alternatives à l'urgence

“Dans un contexte où nos capacités hospitalières sont mises à l'épreuve durant la saison des virus, il est impératif de communiquer efficacement les alternatives à l'urgence aux personnes âgées de 75 ans et plus, ainsi qu'à leurs proches aidants.”²

CMCMC a participé à la transmission de ce message afin de supporter le milieu hospitalier. Par l'entremise de courriels auprès des partenaires et/ou lors de contact direct avec la population, 6 836 affiches et aide mémoire des alternatives possibles à l'urgence ont été distribués.

3.7. Les tables de concertation des aînés

Les tables de concertation des aînés sont présentes dans tout le territoire. Animées par un organisateur communautaire de Santé Québec Montérégie-Ouest, les rencontres sont l'occasion de créer des liens avec les partenaires de la communauté, de mettre en commun notre expertise et de faire connaître les services existants dans chaque territoire.

Cette année, CMCMC a poursuivi son implication à cinq tables de concertation :

- La Table des aînés Kateri (TAK);
- La Table de concertation des aînés du Grand Châteauguay (TCG);
- La Table de concertation des aînés des Jardins-de-Napierville (JDN);
- La Table de concertation des aînés de Vaudreuil-Soulanges (TCAVS);
- La Table de concertation des aînés de Beauharnois-Salaberry.

² [Alternatives à l'urgence pour les aînés de 75 ans et plus : nous sommes...](#)

3.8. La tournée des organismes

Cultiver les liens, apprendre à se connaître, travailler tous ensemble et aller à la rencontre des personnes âgées dans les milieux qu'ils fréquentent, se sont là des objectifs communs. Chaque année, CMCMC visite les milieux où des services aux aînés sont offerts. Cette année, plusieurs organismes communautaires ont été visités. Un moment pour renouer nos liens avec les organismes des milieux et rencontrer les personnes âgées sur place. Merci de nous avoir accueillis : CAB de Valleyfield, Club social Pointe-des-Cascades, Sourire sans fin, Repas partagés de Saint-Lazare, Café de la Débrouille, La Source d'Entraide, Popote roulante Salaberry-de-Valleyfield ainsi que tous les organismes impliqués dans la distribution des paniers de Noël.

4. Les partenaires

Avec la participation de CMCMC aux tables de concertation d'aînés et la présence aux mercredis communautaires, le lien avec les organismes communautaires des territoires s'est solidifié. Les rôles de chacun sont mieux définis et mieux compris. CMCMC a été invité à plusieurs reprises à prendre part aux activités des organismes et à faire du repérage.

Cette année, nous avons pu élaborer un plan d'action avec neuf partenaires pour permettre que le repérage soit fait de façon plus systématique dans leur milieu :

- RPA Quatre Saisons Valleyfield;
- RPA Place Valleyfield;
- RPA O'St-François, St-Zotique;
- GMF Hâvre-Santé;
- GMF Santé Ste-Angélique;
- Hôpital Général du Lakeshore;
- OBNL, Résidence de la Seigneurie de Soulanges, à Saint-Polycarpe;
- Points de services locaux, cliniques de vaccination, Santé Québec Montérégie-Ouest;
- Mon ange gardien, service d'appel à l'aide et de sécurité à domicile, CAB de Valleyfield;

5. Le portrait des équipes de repérage

Sans la présence de ses précieux bénévoles formant les équipes de repérage, Chez moi, c'est mon choix perdrait son sens. Au cours des derniers mois, avec la collaboration du service de bénévolat de la Direction des services multidisciplinaires en santé et services sociaux (DSMSSS) de Santé Québec Montérégie-Ouest, nous avons pu accueillir d'autres bénévoles dans nos équipes. Nous tenons aussi à souligner la participation de l'Association des bénévoles de l'Hôpital du Suroît, qui, avec trois bénévoles faisant partie de l'association, font aussi des appels aux usagers. Cette année, un total de 230 heures de bénévolat ont été fait par les équipes de repérage.

Cette année, les bénévoles ont pu bénéficier de formations sur divers sujet :

- Prévention du suicide;
- Atelier sur la proche aidance;
- Lutte contre la maltraitance.

Aussi en septembre 2025, une rencontre avec deux organismes du territoire a eu lieu avec les bénévoles. L'objectif est de bien connaître les services offerts pour mieux orienter/référer vers le bon service au bon moment. Merci au CAB du Grand-Châteauguay et au SAB de St-Rémi pour leurs disponibilités.

Remerciements sincères à : Aurore Forest, André Bowes, Francine Fortin, Joane Boyer, Carole Fontaine, Mélanie Lefebvre, Claude Gauthier, Joanne Paiement, François Hervieux, Sylvie Gonthier, Richard Bannon, Johan Favreau et Suzanne Cusson. De l'association : Guy Meury, Patrick Guérin et Thérèse Boyer. Un merci spécial à Mme Marie-Claude Guilbault, cheffe du service-bénévolat Santé Québec Montérégie-Ouest pour son soutien à CMCMC.

Nous devons aussi souligner que nous en étions à notre première année complète avec deux intervenantes à temps plein dédiées au repérage. Celles-ci ont pu être plus actives dans leur territoire. Le bénéfice : une augmentation des activités de repérage et une augmentation considérable des usagers contactés.

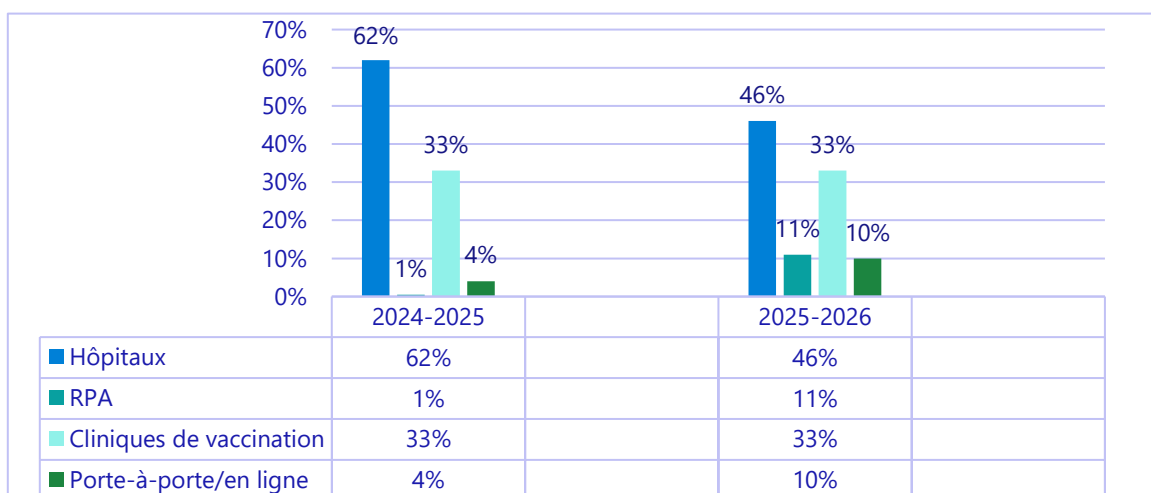
6. Les résultats en chiffres

Bien que la majorité des PRISMA-7 reçus proviennent des urgences des hôpitaux, notre présence dans les cliniques de vaccination et notre participation à diverses activités dans la communauté ont permis de diversifier les endroits de repérage. Malgré un ralentissement des PRISMA-7 provenant de l'Hôpital Anna-Laberge, suite à un remaniement du système informatique, le nombre de PRISMA-7 total reçu pour tout le territoire, tous lieux confondus, a été supérieur à l'an dernier (+ 1 158).

Tableau des questionnaires reçus cette année

	JR	HSL	Suroît	VS	TOTAL
QUESTIONNAIRES					
Reçus	2869	66	2858	571	6364
PRISMA-7 négatifs	1492	44	1029	393	2958
PRISMA-7 positifs	1377	22	1829	178	3406
PRISMA-7 positifs exclus (connus SAD, hébergés, doublons, dcd)	372	1	377	95	845
PRISMA-7 retenus à traiter	1005	21	1452	83	2561

Provenance des PRISMA 7



6.1. PRISMA-7 à traiter

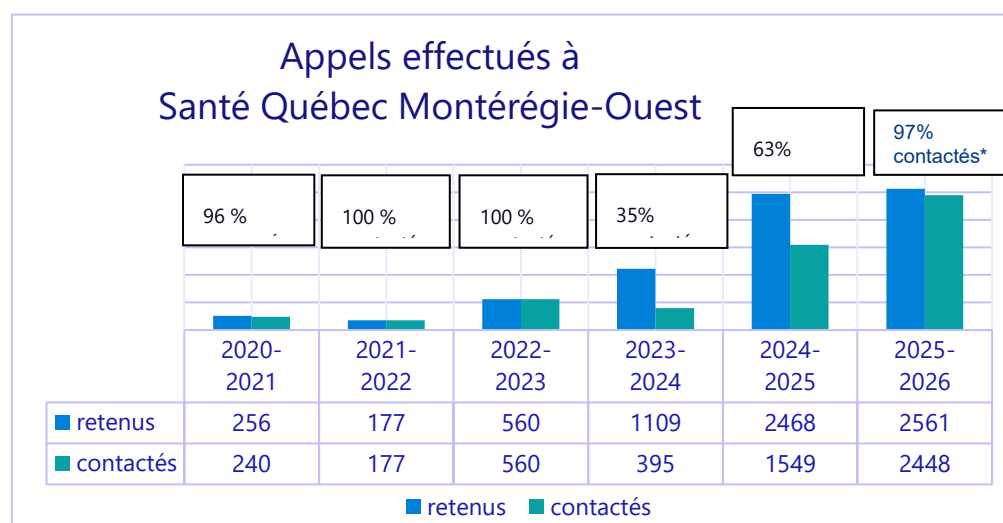
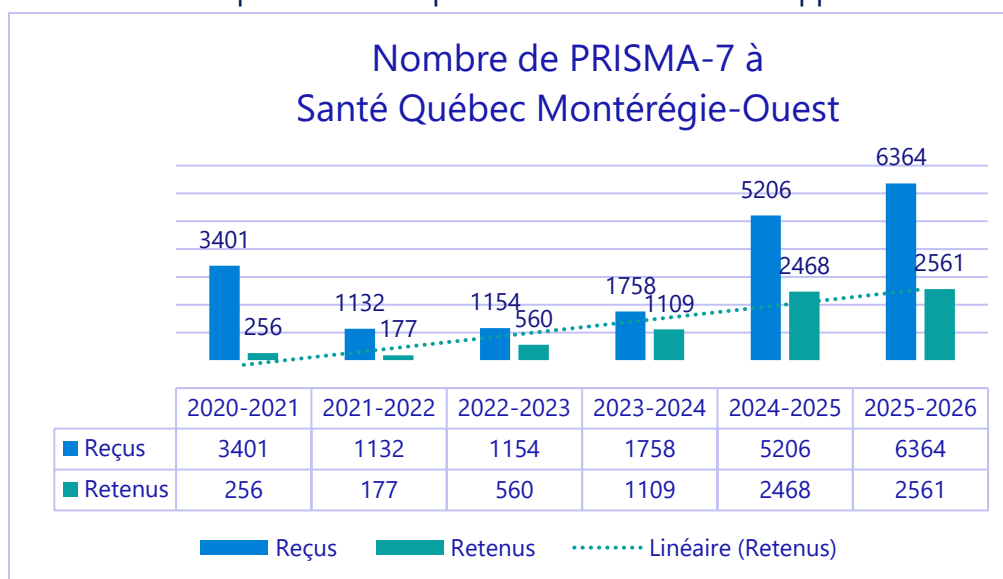
Il est à noter que pour qu'un PRISMA-7 soit colligé dans la colonne des "PRISMA-7 à traiter" il doit répondre à ces critères :

- Avoir 75 ans et plus;
- Être non connu des services SAD;
- Être non hébergé en RI ou en CHSLD;
- Avoir obtenu quatre "oui" et plus dans les questions du PRISMA-7.

Il faut aussi prendre en considération que seuls les PRISMA-7 positifs nous sont transmis par les centres hospitaliers.

Les tableaux comparatifs suivants illustrent l'évolution des six dernières années.

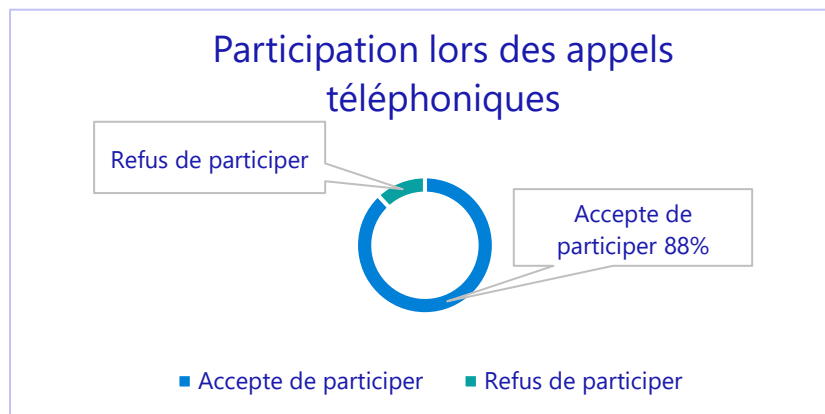
Tableaux comparatifs de réception des PRISMA-7 et des appels effectués



* Les usagers non contactés pour l'année 2025-2026 seront rejoints en avril 2026 et comptabilisés dans l'année financière 2026-2027.

6.2. Participation lors des appels

Quant au taux de participation des usagers lors des appels téléphoniques par les équipes de repérage, nous avons observé une légère augmentation de refus de participer des usagers contactés (6 % d'augmentation). Il est à noter que dans la grande majorité des cas (2 cas sur 3), les refus proviennent des usagers en RPA qui considèrent que leurs besoins sont répondus et ne ressentent pas la nécessité d'avoir un soutien supplémentaire.

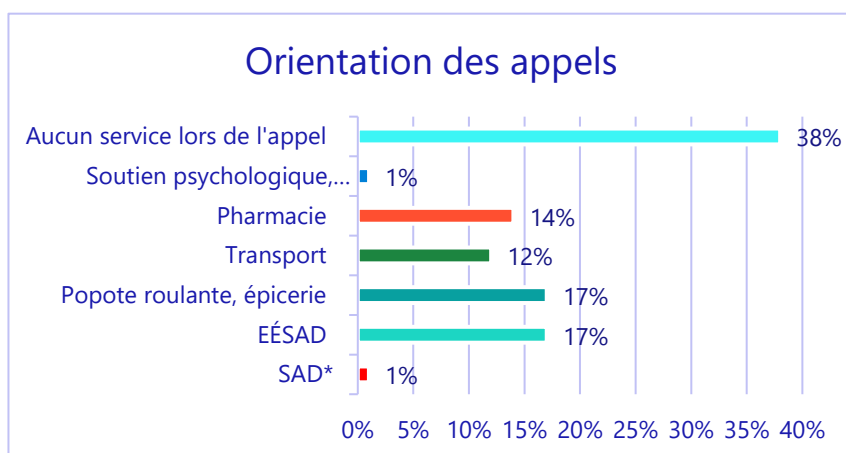


6.3. Orientation des contacts

Selon les besoins exprimés, les bénévoles sont en mesure d'orienter les aînés vers certains services. Seulement 1 % des demandes reçues ont été orientées vers les services du soutien à domicile du CLSC de leur secteur. Un pourcentage qui demeure le même d'année en année.

Les besoins les plus souvent exprimés sont plus précisément en lien avec les activités de la vie domestique, soit : le ménage, la préparation de repas et l'aide pour le transport pour des rendez-vous médicaux. Plusieurs ressources dans la communauté peuvent répondre à ces besoins et ne nécessitent pas le panier de service du SAD.

Tableau d'orientation des appels par les équipes de repérage



* Objectif de CMCMC atteint. Plusieurs besoins peuvent être répondus par les organismes communautaires et les autres partenaires dans la communauté. Cela permet aux cas plus complexes d'être traités par les SAD.

7. Les objectifs pour la prochaine année

En plus de maintenir et consolider les liens et ententes déjà établis, l'exportation de certains projets dans tout le territoire de Santé Québec Montérégie-Ouest est envisagée. Le repérage est la base pour intervenir en amont avant que les problèmes ne soient trop importants. Une promotion et une communication à grande échelle sont à prévoir pour informer et sensibiliser les aînés ainsi que leurs aidants aux actions possibles pour réaliser le projet de demeurer à domicile.

Les énergies seront aussi déployées à la mise en place d'un repérage plus systématique auprès des résidences privées pour aînés (RPA). Dans l'objectif que les aînés puissent y demeurer le plus longtemps possible, le repérage peut les soutenir dans leur choix en les orientant vers le bon service au bon moment.

Cette année, CMCMC veut aussi approcher les pharmacies communautaires. Les pharmaciens ont un lien privilégié auprès des aînés. Pouvoir unir nos forces et nos connaissances serait un atout important auprès de cette population qui peut être vulnérable à domicile.

Les GMF sont aussi des partenaires de choix à considérer. Un repérage dans ces milieux pourrait favoriser le maintien à domicile des aînés. CMCMC travaillera ces liens avec ces partenaires dans le courant de la prochaine année.

Dans le même ordre, pouvoir solidifier nos liens auprès des corps des pompiers et des corps policiers est aussi un objectif à travailler dans la prochaine année.

8. Conclusion

Le repérage est une responsabilité collective partagée entre tous les partenaires et intervenants en contact avec les personnes âgées. Un petit geste qui peut avoir une grande portée et améliorer le quotidien des aînés. Poursuivons nos efforts collectifs afin de bien s'occuper d'elles. Le bien-être des aînés, c'est l'affaire de tous!

Pour en savoir plus sur Chez moi, c'est mon choix : www.reperagecmcmc.ca

Pour nous contacter : reperagecmcmc@ssss.gouv.qc.ca



