

La stratégie manitobaine pour les aînés définira l'orientation du Manitoba en tant que lieu où vieillir et servira de guide pour relever les défis auxquels sont confrontés les aînés et les personnes soignantes, ainsi que pour aider la province à reconnaître les avantages d'une population vieillissante, notamment en célébrant et en valorisant les contributions importantes que les aînés ont apportées et continuent d'apporter au Manitoba.

Les Manitobains méritent une vie indépendante, dynamique et satisfaisante en vieillissant, dans le milieu de leur choix, et ils ont clairement indiqué que, pour la plupart, ils souhaitent vieillir dans leur propre demeure et en restant en lien avec leur famille et leur communauté. Cependant, les besoins et les souhaits des personnes âgées sont très personnels et les besoins en matière de services et de soutien varient en fonction des préférences individuelles et au fil du temps, à mesure que les types et les niveaux de soutien nécessaires évoluent.

Pour comprendre les besoins et les aspirations des aînés du Manitoba, le gouvernement du Manitoba a lancé un vaste processus de participation publique qui a permis de joindre les aînés et les partenaires de toute la province et d'intégrer diverses voix au processus de planification. Notamment :

- la tournée du ministre avec des tables rondes communautaires dans treize (13) communautés, y compris les communautés rurales et nordiques;
- quarante et un (41) entretiens et groupes de discussion avec des personnes âgées, des personnes soignantes, des organisations de services aux personnes âgées et des leaders éclairés;
- **trente (30)** réseaux d'engagement communautaire bénévoles qui ont animé soixante et un (61) groupes de discussion dans leurs communautés, avec neuf cents (900) Manitobains;
- des enquêtes publiques sur la plateforme Participation MB qui ont reçu plus de dix mille (10 000) réponses;
- le développement de relations avec les gouvernements autochtones et les organisations dirigées par des Autochtones; et,
- des ateliers avec des partenaires de l'ensemble du gouvernement.

Le présent document décrit la manière dont nous avons abordé cet important travail et les principaux thèmes qui sont apparus au cours du processus d'engagement.

Lisez ce qui suit pour savoir comment nous avons collecté et organisé les informations que nous avons recueillies, et pour avoir un aperçu des principales questions que les personnes âgées, les familles, les personnes soignantes et les fournisseurs de services ont partagées avec nous. Si vous souhaitez en savoir plus, visitez <https://participationmb.ca/building-a-plan-for-older-manitobans-fr> ou <https://www.gov.mb.ca/seniors/index.fr.html>.

Avec qui nous avons parlé

Afin de nous assurer de toucher différents types d'individus tout au long du processus, avec des expériences et des points de vue différents, nous avons conçu une approche impliquant la participation :

- des personnes âgées;
- des personnes soignantes et des familles;
- des organismes communautaires au service des personnes âgées;
- des fournisseurs de soins de santé et des cliniciens;
- des gouvernements autochtones, des organisations dirigées par des Autochtones et des dirigeants des communautés autochtones;
- des leaders et des organismes communautaires se concentrant sur des populations précises (par exemple, les membres de la communauté LGBTQ+, les francophones, les nouveaux arrivants au Canada et d'autres communautés ethnoculturelles);
- des représentants des gouvernements municipaux et fédéral; et,
- des leaders éclairés et des universitaires qui travaillent sur les questions relatives aux personnes âgées.

Cadre d'engagement

La stratégie manitobaine pour les aînés se veut une vaste initiative gouvernementale qui permettra aux Manitobains de vieillir d'une manière qui correspond à leurs désirs et à leurs ambitions. La réalisation de cet objectif a nécessité l'engagement et la participation de citoyens de tous âges ainsi que des secteurs public et privé. La stratégie devra aborder de nombreux domaines qui ont un impact sur les personnes qui vieillissent, en s'étendant aux soins de santé, à la politique sociale et économique, aux services et au soutien communautaires, à l'environnement physique et aux possibilités pour les personnes âgées de s'engager activement auprès des communautés. Pour s'assurer que le processus de participation recueille des points de vue sur cet éventail de sujets, le gouvernement du Manitoba a fondé sa participation sur un cadre comprenant 16 sujets, comme indiqué ci-dessous. Ce cadre était fondé sur le modèle de la stratégie nationale pour les aînés, le rapport de l'Institut de recherche en politiques publiques (IRPP) intitulé *Élaborer une stratégie nationale pour les aînés*, le cadre des villes amies des aînés de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) de 2009 et le cadre de la décennie du vieillissement en santé de l'Organisation des Nations Unies (ONU) de 2021.

Tableau 1 – Sujets d’engagement

Sujets d’engagement	
<ul style="list-style-type: none">• Maltraitance envers les personnes âgées et sécurité communautaire• Âgisme, participation sociale, engagement civique• Sécurisation culturelle• Sécurité financière et abordabilité• Logement• Transport• Espaces et environnements physiques et communautés adaptées aux personnes âgées• Bien-être et prévention	<ul style="list-style-type: none">• Médicaments et équipement médical et de soutien• Connaissance des services et facilité à les trouver et à communiquer avec eux• Planification des soins• Services de soins de santé destinés aux aînés• Main-d’œuvre fournissant des soins et des services aux aînés• Qualité des services et responsabilité• Préparation aux situations d’urgence et aux catastrophes• Soutien aux personnes soignantes

Ce que nous avons entendu

Voici les thèmes qui sont ressortis au cours des activités d'engagement ainsi qu'un résumé par sujet.

Résumé des thèmes

Dans l'ensemble, plusieurs thèmes clés sont ressortis de toutes les activités d'engagement :

- Au cours des 20 prochaines années, on s'attend à ce que la population d'aînés du Manitoba augmente rapidement, et les réseaux et les services de soutien sont déjà sous pression en raison de la demande et des méthodes de travail qui ne sont pas viables et qui ne sont pas prêtes à répondre à la demande croissante dans l'avenir.
- Les Manitobains aspirent à une vie indépendante, dynamique et épanouissante dans leur propre demeure et leur communauté, et ce, le plus longtemps possible. Cela dépend de chaque personne et de chaque famille; certains veulent rester chez eux, d'autres avec leur famille, et pour certains, il s'agit de rester en contact avec une communauté plus vaste.
- La vie devient de plus en plus chère pour les personnes âgées qui doivent faire face aux problèmes cumulés de l'inflation, des revenus fixes et de l'abordabilité des services et du soutien. Parmi les sources de pression les plus importantes identifiées lors des consultations figurent les médicaments et les appareils d'aide à la mobilité, le soutien permettant aux personnes de rester chez elles, le coût des logements et l'accès aux transports.
- Il existe de graves lacunes dans le continuum de services et de soutien offerts aux Manitobains qui vieillissent, en particulier dans les communautés rurales, nordiques et autochtones. Parmi les principales lacunes identifiées figurent le transport, les soins à domicile, le logement des personnes âgées en dehors des foyers de soins personnels, les services de bien-être et de prévention, la réadaptation et les soins de fin de vie. De plus, les soins et le soutien spécifiques à la culture ont été identifiés comme une lacune dans tous les types de services et de soutien.
- Malgré l'engagement et les efforts des organismes de services aux personnes âgées, il est difficile d'accéder aux services et au soutien et de s'y retrouver, et ils peuvent parfois fonctionner en vase clos. Bien que de nombreuses communautés disposent de programmes et de services, la recherche de ces services et le cheminement entre ceux-ci incombent souvent aux personnes âgées et à leurs personnes soignantes, ce qui peut être déroutant, car les informations ne se trouvent pas en un seul endroit, ne sont pas toujours disponibles dans des formats accessibles et ne sont souvent pas assez descriptives pour aider à déterminer ce qui est disponible ou répondra aux besoins d'une personne.
- À mesure que les Manitobains vieillissent, ils peuvent avoir des besoins de plus en plus complexes en matière de soins et de soutien liés à la démence, à la santé mentale et à d'autres maladies chroniques, ce qui peut mettre à rude épreuve les ressources du système de santé, qui sont déjà sous pression.
- La plupart des soins et du soutien sont fournis par des proches aidants non rémunérés (famille et amis) qui ont de plus en plus de mal à gérer les besoins complexes des personnes dont ils s'occupent.
- Alors que de nombreuses personnes âgées parlent de la valorisation dont ils font l'objet, l'âgisme et la discrimination fondée sur la capacité physique existent et doivent diminuer.

Maltraitance envers les personnes âgées et sécurité communautaire

La maltraitance envers les personnes âgées peut prendre la forme d'un abus financier, physique, psychologique et sexuel, ainsi que d'une négligence intentionnelle ou non. Les participants ont partagé ce qui suit sur la maltraitance envers les personnes âgées et sur la façon dont elle peut être abordée à l'avenir :

- Dans de nombreux cas, les mauvais traitements ne sont pas reconnus ni signalés en raison d'un manque de sensibilisation au problème et parce que les personnes âgées entretiennent souvent des relations intimes avec leurs agresseurs.
- Si la maltraitance envers les personnes âgées peut toucher n'importe qui, de nombreuses populations vulnérables et marginalisées, telles que les personnes handicapées, les communautés racisées, y compris les peuples autochtones, et les personnes à faible revenu, sont plus exposées à ce risque.
- Bien que certains programmes de prévention fondés sur des données probantes soient en place, le Manitoba ne dispose pas d'un cadre intégré à l'échelle de la province et dirigé par le gouvernement sur les mauvais traitements infligés aux personnes âgées.
- Lorsque des programmes et des services sont disponibles, ils ne sont pas bien connus.
- Les fournisseurs de services et les personnes soignantes ne savent pas toujours comment reconnaître et signaler les cas présumés de maltraitance envers les personnes âgées.

Nous avons entendu que les Manitobains veulent du soutien communautaire supplémentaire et mieux intégré, et une approche provinciale pour la prévention des mauvais traitements envers les aînés. Ils souhaitent également que les personnes âgées bénéficient d'un soutien accru pour accéder à une représentation, des services et du soutien appropriés au sein du système juridique, si nécessaire.

Âgisme, participation sociale, engagement civique

« Je déteste le terme "tsunami gris". Il est utilisé pour décrire l'augmentation sans précédent du nombre de personnes âgées dans le monde. Un tsunami est une immense vague qui entraîne de grandes destructions et dont il faut avoir peur. Notre culture a besoin d'un changement de paradigme pour passer des images négatives et des stéréotypes par rapport aux personnes âgées à une culture qui valorise et célèbre le vieillissement comme une phase normale de la vie. » – Participant à l'entrevue

La participation sociale et l'engagement civique sont souvent considérés comme l'un des moyens les plus efficaces de lutter contre l'âgisme et ces concepts ont donc été associés. Les participants ont partagé les points suivants sur l'âgisme, la participation sociale et l'engagement civique et la manière dont ces sujets peuvent être abordés à l'avenir :

- Les Manitobains ont déclaré être victimes d'âgisme en ce qui concerne l'accès aux services, l'attitude et le comportement des gens, et d'âgisme dans l'élaboration des politiques et des programmes. Les participants ont également identifié l'âgisme intériorisé comme un problème qui peut limiter les possibilités pour les personnes âgées.
- Le Manitoba compte des groupes communautaires et des organismes sans but lucratif solides et actifs (p. ex., églises/légions/centres pour personnes âgées/organismes culturels) qui offrent des loisirs, des possibilités de liens sociaux et des services de soutien. Beaucoup de ces organismes luttent pour leur viabilité financière face à une demande croissante de services.
- De nombreux programmes proposent une utilisation et une dépendance accrues à l'égard des modèles numériques, ce qui peut renforcer les obstacles à l'engagement des personnes âgées, en particulier pour celles qui vivent dans des communautés nordiques et rurales où les connexions internet sont médiocres ou pour les personnes âgées qui ne sont pas familières avec les outils numériques.

Il est clair que les Manitobains veulent voir une approche plus proactive pour réduire l'âgisme dans la société et qu'il y ait suffisamment de possibilités d'engagement social, culturel et civique pour la population vieillissante.

Sécurisation culturelle

Le lien avec la culture est important lorsque les gens vieillissent, à la fois pour contribuer à leur bien-être et pour garantir que les programmes et les services sont respectueux, inclusifs et répondent aux besoins de ceux qui les reçoivent.

Les participants ont partagé les points suivants sur la sécurisation culturelle et la façon dont elle peut être abordée à l'avenir :

- L'alignement des programmes et des services avec la culture comprend un certain nombre de dimensions comme la nourriture, la langue, les normes culturelles et les pratiques traditionnelles (par exemple, le tabac, la purification), le style de communication, etc.
- La sensibilisation à la culture et la communication avec les prestataires de services peuvent contribuer ou nuire au sentiment de sécurisation culturelle, et de nombreux participants ont estimé que cela pouvait être amélioré.
- La discrimination historique et actuelle à l'égard des personnes âgées, à laquelle sont confrontées différentes communautés, a conduit à une méfiance à l'égard de nombreux prestataires de services traditionnels et à un fort désir de disposer de davantage de services communautaires dans des cadres où les gens se sentent à l'aise et bienvenus, ainsi que d'adopter des approches de soins/services tenant compte des traumatismes.

- De nombreux participants autochtones et issus de communautés racisées ou ethnoculturelles ont fait état de difficultés à trouver des programmes spécifiques à certains besoins culturels ou linguistiques et ont souhaité un soutien accru aux programmes culturels et sociaux communautaires qui s'alignent sur les pratiques traditionnelles et l'identité linguistique (p. ex., les francophones).
- De nombreux participants ont suggéré une approche dirigée par la communauté et ont indiqué que des relations et une collaboration significatives devaient en être le point de départ.

En aidant à renforcer les liens avec la culture et à améliorer la sécurisation culturelle, on contribuera à améliorer le bien-être général des personnes qui vieillissent, ainsi que l'équité, l'expérience et les résultats des programmes et des services.

Sécurité financière et abordabilité

Étant donné que la plupart des personnes âgées ont un revenu fixe, les participants à l'engagement ont indiqué que l'abordabilité était une priorité importante. Il s'agit notamment de faire face à l'inflation et à l'augmentation du coût de la vie, de se sentir habilité à rester dans la population active aussi longtemps qu'on le souhaite, et de planifier de manière proactive les coûts du vieillissement, qui peuvent être difficiles à gérer.

Les participants ont partagé les points suivants sur la sécurité financière et l'abordabilité et sur la façon dont cela peut être abordé à l'avenir :

- Nous avons entendu que les personnes âgées confrontées à la discrimination sur le lieu de travail, à des problèmes de santé ou à des responsabilités de soins peuvent quitter le marché du travail plus tôt que prévu et éprouvent souvent des difficultés à le réintégrer par la suite. Les participants ont estimé que les employeurs pourraient être mieux soutenus pour devenir des milieux de travail adaptés aux personnes âgées grâce à des outils, des connaissances et des incitatifs.
- L'inflation et l'augmentation du coût de la vie constituent une préoccupation majeure.
- De nombreuses personnes, de tous âges, ont déclaré ne pas se sentir préparées financièrement au vieillissement et beaucoup ne connaissaient pas les spécificités de la planification proactive de leurs finances à mesure qu'elles vieillissent.

Logement

« Je ne veux pas placer ma mère dans un foyer de soins personnels, mais elle a besoin de plus de soutien que ce que nous pouvons lui offrir à la maison... ce n'est plus sûr, mais il ne semble pas y avoir d'autres options suffisamment proches pour que nous puissions continuer à lui rendre visite. » – Proche aidant participant au groupe de discussion

Le concept de foyer est apparu tout au long de nos sessions d'engagement et le logement est un élément clé de la création d'un foyer.

Les participants ont partagé les points suivants sur le logement et la façon dont il pourrait être abordé à l'avenir :

- Les participants ont fait part de leur désir de rester dans leur demeure ou avec leur famille lorsqu'ils vieillissent, mais ils peuvent être confrontés aux coûts de modernisation/rénovation de leur maison.
- On nous a dit qu'il y a des lacunes dans le type et la disponibilité de certains logements abordables et sécuritaires pour les aînés au Manitoba, surtout dans les communautés rurales, nordiques et autochtones. Les Manitobains veulent voir plus d'incitatifs pour développer, construire et exploiter ces options.
- Il n'y a pas de politique claire pour guider le type de logements pour personnes âgées et les attentes en matière de qualité, ce qui réduit la confiance des participants dans la sécurité et la pertinence des différentes options de logement.
- Les participants ont exprimé un fort désir d'avoir des options (parmi les environnements de logement sûrs, accessibles et abordables), des solutions de logement indépendant aux villages multigénérationnels, qui répondent à leurs besoins et qu'ils peuvent appeler leur foyer.

Transport

« Depuis le départ de Greyhound, il n'y a plus vraiment d'options dans notre communauté. Notre Handi-van est trop coûteux pour aller à Winnipeg, les personnes à revenu fixe ne peuvent pas se permettre de dépenser des centaines de dollars pour un seul voyage. »

Le transport est essentiel pour que les personnes âgées puissent s'engager dans leur communauté et accéder aux services essentiels (par exemple, les soins de santé).

Les participants ont partagé les points suivants sur le transport et la façon dont il pourrait être abordé à l'avenir :

- La géographie du Manitoba, les distances entre les communautés, la densité de la population, l'infrastructure et le manque d'options de transport public dans les régions rurales et nordiques rendent les déplacements particulièrement difficiles pour les aînés qui ne conduisent plus.
- Là où ils existent, les réseaux de transport en commun ne sont pas conçus pour répondre aux besoins des personnes âgées et les options de service sont limitées.
- Les programmes de transport accessible sont confrontés à d'importants problèmes de viabilité financière et constituent pourtant la seule option dont disposent de nombreuses personnes pour s'engager dans leur communauté et accéder aux services. Les participants ont suggéré qu'il fallait accorder une plus grande attention à la politique, à la surveillance et au financement pour améliorer

les services destinés aux personnes vivant dans les communautés rurales et nordiques.

- Le coût et la disponibilité des transports médicaux pour les besoins médicaux non urgents, ainsi que les délais de réponse et d'attente pour les transports médicaux urgents peuvent poser problème.

Espaces et environnements physiques et communautés adaptées aux personnes âgées

L'accessibilité permet aux personnes âgées de rester indépendantes, engagées et capables d'accéder à l'aide dont elles ont besoin et aux activités qui les maintiennent engagées dans leur communauté.

Les participants ont partagé les points suivants sur l'accessibilité et la façon dont elle peut être abordée à l'avenir :

- Le programme de financement des collectivités amies des aînés a été utilisé par plusieurs municipalités de la province pour améliorer l'accessibilité. En outre, la *Loi sur l'accessibilité pour les Manitobains* comprend des normes d'accessibilité et un processus pour éliminer les obstacles.
- Bien que plus de 90 collectivités du Manitoba soient certifiées en vertu du programme Ami des aînés, les participants ont fait état d'une satisfaction variable à l'égard du programme, suggérant qu'il devait être actualisé pour aller au-delà de l'infrastructure et se concentrer davantage sur la mise en œuvre des piliers du cadre Ami des aînés que sont la participation sociale, le respect et l'inclusion sociale, la participation civique et l'emploi, la communication et l'information, ainsi que le soutien communautaire et les services de santé.

Bien-être et prévention

Les programmes de bien-être et de prévention améliorent les résultats en matière de santé et retardent le besoin de soins, ce qui permet aux gens de rester indépendants et engagés dans la société en vieillissant.

Les participants ont partagé les points suivants sur le bien-être et la prévention et sur la façon dont ils peuvent être abordés à l'avenir :

- Il existe de bons exemples de programmes de bien-être et de prévention dans la région de Winnipeg (p. ex., la prévention des chutes) et nous avons entendu dire qu'il serait avantageux d'étendre ces programmes aux communautés rurales et nordiques de façon durable.
- Il a été reconnu que le système actuel est réactif et qu'il pourrait être davantage axé sur la prévention et la réadaptation afin de favoriser les interventions précoces et la récupération.

Médicaments, et équipement médical et de soutien

Les médicaments ainsi que l'équipement médical et de soutien sont à la fois coûteux pour de nombreuses personnes âgées et la cause de blessures s'ils ne sont pas utilisés correctement.

Les participants ont partagé ce qui suit sur les médicaments ainsi que sur l'équipement médical et de soutien et comment cela peut être abordé à l'avenir :

- Les gens consomment souvent plus de médicaments sur ordonnance en vieillissant et on estime que jusqu'à la moitié des médicaments pour personnes âgées sont pris de manière incorrecte ou sont surprescrits, ce qui augmente la probabilité d'effets indésirables et d'interactions médicamenteuses. Les personnes âgées et les personnes soignantes ont déclaré avoir du mal à gérer de multiples médicaments et beaucoup prennent des médicaments dont ils n'ont peut-être plus besoin.
- Les participants ont indiqué que le coût des médicaments constitue un défi pour les aînés lorsque ceux-ci ou un médicament particulier ne sont pas couverts par les programmes provinciaux ou qu'ils n'ont pas d'assurance privée.
- De nombreux participants ont eu du mal à payer l'équipement médical ou de soutien à la mobilité qui n'était pas couvert.

Connaissance des services et facilité à les trouver et à communiquer avec eux

Il est important de disposer d'une capacité de services et de programmes, mais les personnes âgées, leurs familles et leurs personnes soignantes doivent pouvoir trouver les programmes et y accéder.

Les participants ont partagé les points suivants sur la connaissance des services et la facilité à les trouver et à communiquer avec eux, ainsi que la façon dont cela peut être abordé à l'avenir :

- Les participants ont trouvé qu'il était très difficile de s'y retrouver lorsqu'il est question de services parce que l'information est souvent uniquement en ligne, qu'elle n'est pas centralisée, qu'elle est souvent périmée et qu'il est difficile de déterminer si une personne y est admissible ou si le service est approprié pour elle et finalement, comment y accéder.
- Les participants ont apprécié le précédent guide des aînés, notamment parce qu'il était disponible en format imprimé.
- Les centres pour personnes âgées, les coordonnateurs de ressources pour les personnes âgées et d'autres organismes communautaires sont souvent les centres locaux d'accès à différents services et à du soutien, mais ils sont confrontés à des problèmes de capacité, de viabilité financière et de manque de sensibilisation. Les participants de toute la province ont estimé que ces organismes pourraient jouer un rôle plus important pour les personnes âgées, si elles disposaient des ressources appropriées et si leur rôle était clarifié.

Planification des soins

« Qu'est-ce qui va m'arriver quand je ne pourrai plus vivre ici? Mes enfants ne vivent pas au Manitoba et je ne suis pas sûr de ce qui m'attend. » – Participant à la table ronde du ministre

La planification des soins permet aux personnes de prévoir et de préparer leurs besoins futurs, y compris les objectifs et les aspirations en matière de vieillissement, la planification financière, la documentation et les décisions juridiques, les besoins en matière de programmes et de services ainsi que les cadres et les méthodes de soins préférés.

Les participants ont partagé les points suivants sur la planification des soins et la manière dont elle pourrait être abordée à l'avenir :

- Au Manitoba, les programmes de planification avancée des soins sont surtout concentrés à Winnipeg et sont très axés sur les besoins en matière de soins médicaux ou palliatifs plutôt que sur la planification proactive du vieillissement.
- Cela peut signifier que les décisions concernant les programmes et les services auxquels une personne âgée a accès sont souvent prises sans l'apport direct de la personne âgée ou de ses personnes soignantes. En outre, les personnes âgées ont indiqué qu'il n'est pas facile de s'y retrouver dans le réseau de soutien existant.
- Ce que nous avons entendu, c'est que les personnes âgées et les personnes soignantes souhaitent participer davantage aux décisions qui concernent leur avenir. Ils veulent de l'aide pour trouver des informations et davantage de directives, de normes et d'outils qui couvrent plus que les besoins médicaux aigus. Il s'agirait également d'informer les personnes âgées, les personnes soignantes, les fournisseurs de services et le grand public sur la manière de planifier les soins et sur les meilleures pratiques et les meilleurs outils.

Services de soins de santé destinés aux aînés

Les services de santé sont essentiels au maintien de la santé et du bien-être et à la prise en charge des problèmes de santé aigus et chroniques liés au vieillissement de la population.

Les participants ont partagé les points suivants sur les soins de santé et la façon dont ils peuvent être abordés à l'avenir :

- Les participants ont estimé que les systèmes de soins étaient paternalistes (axés sur la gestion des risques et la responsabilité de l'organisation) et que, souvent, ils ne permettaient pas aux personnes âgées de vivre de manière autonome, d'assumer et de vivre avec les risques, d'intégrer leurs préférences ou celles de leurs personnes soignantes dans la prise de décision et que leurs préoccupations n'étaient pas prises en compte de manière significative.
- Les participants apprécient le fait que les services de soins à domicile soient entièrement financés par l'État, mais reconnaissent qu'ils n'atteignent pas les

résultats nécessaires pour permettre aux personnes âgées de rester chez elles et qu'une refonte des soins à domicile est nécessaire, notamment en ce qui concerne la gouvernance et la responsabilité, le financement, la capacité de la main-d'œuvre et les modèles de service.

- Dans les cas où les personnes âgées ne sont pas en mesure de rester chez elles en toute sécurité et ont besoin de soins intensifs, les Manitobains s'attendent à ce que la qualité des foyers de soins personnels soit élevée et veulent voir des améliorations dans ce domaine grâce à la mise en œuvre continue des recommandations du rapport Stevenson et à l'amélioration de la gouvernance, de la responsabilisation et de la capacité de la main-d'œuvre.
 - Les Manitobains veulent aussi plus d'options pour les milieux de soins, y compris des modèles de vie assistée et de logement avec services de soutien et des programmes non résidentiels (p. ex., des programmes de jour).
 - Les environnements physiques et les espaces des logements pour personnes âgées sont souvent désuets, non conçus pour les personnes atteintes de démence, et les chambres ne sont pas équipées pour répondre à des besoins médicaux complexes.
- Les participants s'inquiètent du manque d'accès aux fournisseurs de soins primaires, aux spécialistes et aux professionnels paramédicaux. Ce problème a été signalé le plus souvent dans les communautés rurales et nordiques, mais il a été mentionné comme un problème dans toute la province.
 - Les équipes interdisciplinaires de soins primaires sont très appréciées par les participants qui aimeraient y avoir un meilleur accès dans toute la province.
 - Les participants ont souhaité l'adoption d'un plus grand nombre de services virtuels et téléphoniques, pour autant qu'ils soient accessibles aux personnes âgées.
 - Les participants préfèrent les programmes visant à faire venir des spécialistes dans les communautés rurales et nordiques (par exemple, les cliniques d'ophtalmologie) plutôt que d'obliger les patients à se déplacer.
- Les programmes de santé mentale et de lutte contre les dépendances faisaient défaut aux personnes âgées :
 - L'absence de programmes adaptés aux personnes âgées pour aborder de manière proactive des problèmes tels que la dépression et soutenir une intervention précoce entraîne un déclin du fonctionnement général et de la qualité de vie;
 - Il y a un manque de capacité en matière de santé mentale et de toxicomanie dans les modèles de soins à domicile et de logement pour

personnes âgées où il y a une composante de service. Cela comprend les éléments de conception et la formation/capacité de la main-d'œuvre.

- Le manque de communication et d'information dans le réseau de la santé continue à être un défi pour la continuité des soins et la communication.

Main-d'œuvre fournissant des soins et des services aux aînés

La main-d'œuvre qui soutient les personnes âgées comprend un large éventail de personnes, notamment des bénévoles, des prestataires de services communautaires et des prestataires de soins de santé.

Les participants ont échangé les points suivants sur la main-d'œuvre au service des personnes âgées et sur la façon dont elle pourrait être abordée à l'avenir :

- Il faut renforcer la formation de tous les fournisseurs de services sur la prestation de services aux personnes âgées et mettre en place des mécanismes pour garantir des aptitudes et des compétences suffisantes.
- Bien que la capacité du personnel de santé constitue un défi important dans tous les milieux de soins de la province, le défi est particulièrement difficile à relever dans les milieux ruraux et nordiques.
- Les professionnels du système de santé nous ont dit que nous pouvons améliorer la taille et la capacité de la main-d'œuvre en ajoutant des exigences en matière de formation, en améliorant les conditions de travail et les ratios prestataires/clients et en revoyant la rémunération des cliniciens (comme les infirmières) et des prestataires de services.
- Il est également nécessaire de se concentrer sur le soutien et la formation d'un plus grand nombre de professionnels des services (par exemple, les soins infirmiers en tant que spécialité des soins de longue durée grâce à un système de mentorat).
- Enfin, il est nécessaire d'instaurer une collaboration et une coordination entre les prestataires de soins existants en développant des modèles de soins interdisciplinaires et en supprimant les obstacles institutionnels et juridiques à la coordination.

Qualité des services et responsabilisation

L'établissement de normes de qualité et la responsabilisation des prestataires de services sont des rôles clés du gouvernement dans le soutien de l'écosystème des services aux personnes âgées.

Les participants ont partagé les points suivants sur la qualité du service et la responsabilité et la façon dont ils peuvent être abordés à l'avenir :

- Une mesure efficace des résultats est un élément clé de toute stratégie. Les participants ont recommandé d'améliorer les pratiques d'évaluation du Manitoba afin de comprendre l'évolution des besoins et le rendement du système en ce qui concerne la qualité de vie des aînés et d'autres résultats.
- Nous avons également entendu que les parties chargées de la surveillance des différents environnements de soins, tels que les soins à domicile, les soins aigus et les soins de longue durée, bénéficieraient d'une meilleure transparence et de critères de performance écrits. Il s'agit notamment de définir la portée du service et les normes de qualité.

Préparation aux situations d'urgence et aux catastrophes

Les personnes âgées sont particulièrement vulnérables en cas de catastrophe, et les plans d'urgence et de préparation aux catastrophes doivent tenir compte de leurs besoins spécifiques. Cela devient de plus en plus important avec les effets du changement climatique, car les événements météorologiques extrêmes qui peuvent toucher le Manitoba sont en augmentation.

Les participants ont partagé les points suivants sur la préparation aux situations d'urgence et aux catastrophes et sur la façon dont ils peuvent être abordés à l'avenir :

- Récemment, le rapport Stevenson a formulé de nombreuses recommandations concernant la préparation aux urgences en cas de pandémie. Toutefois, il faut faire davantage à cet égard, en prévoyant des plans spécifiques de soutien et d'évacuation pour les personnes âgées dans divers contextes.
- Les participants ont suggéré d'identifier les populations à risque ou vulnérables, de partager les informations de manière proactive entre les communautés, d'améliorer les mesures de sécurité dans les lieux de rassemblement (comme les détecteurs de fumée) et de faire appel aux prestataires de services pour communiquer des informations aux personnes âgées. En outre, il est nécessaire de mettre en place un plan d'intervention et d'évacuation pour tous les établissements résidentiels et autres établissements offrant des programmes et des services aux personnes âgées.

Soutien pour les personnes soignantes

« Lundi matin, ma mère est tombée en sortant du lit. Malheureusement, elle s'est fracturé la hanche et la route vers la guérison sera longue. Je ne sais pas comment nous allons nous en sortir, surtout que la maladie d'Alzheimer de mon père s'aggrave. Je ne sais pas ce qui nous attend et comment nous allons nous en sortir, même quand ma mère rentrera à la maison. Elle est l'aidante principale de mon père, mais maintenant elle a aussi besoin d'aide et mes parents veulent tous deux rester à la maison. Au secours! » – Participant au groupe de discussion des familles et des personnes soignantes

Les membres de la famille et les aidants non rémunérés fournissent de nombreux soins aux personnes âgées.

Les participants ont partagé les points suivants sur la sécurité financière et l'abordabilité et sur la façon dont cela peut être abordé à l'avenir :

- Il s'agit d'un groupe diversifié aux besoins variés, bien que la plupart des personnes aidantes sont confrontés au stress et à l'insuffisance de soutien mis en place pour les aider dans leurs efforts, les former, répondre à leurs besoins en matière de finances et de santé mentale, les aider à s'orienter dans le réseau de soutien ou leur donner du répit lorsqu'ils en ont besoin pour poursuivre leurs activités quotidiennes ou aller travailler. Ces problèmes se retrouvent dans toute la province, mais sont plus prononcés dans les régions rurales et nordiques.
- Les Manitobains voulaient plus de soutien pour les personnes soignantes, y compris une communication et un partage de l'information plus efficaces, une source centrale d'information, leur participation aux plans de soins, l'inclusion des besoins des personnes soignantes dans les plans d'évaluation, et plus de soutien financier et de répit.

Moyens de communication

Dans l'ensemble, les thèmes clés identifiés ci-dessus représentent plus de 10 000 commentaires de la part des participants de toute la province. Les Manitobains ont été clairs quant à ce qu'ils recherchent et s'attendent à l'avenir pour soutenir les Manitobains qui vieillissent. Cette information et les résultats plus détaillés ont servi de contribution clé à l'élaboration de la stratégie du Manitoba pour les aînés.