



Vers une intervention et une prévention
de la maltraitance des personnes âgées,
fondées sur des données probantes



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada



Administration for Community Living

Financement – Merci!

- Agence de la santé publique du Canada, Prévenir et contrer la violence familiale : la perspective du milieu de la santé (n° de subvention : 2223-HQ-000382)
- U.S. Health and Human Services, Administration for Community Living (n° de subvention : 90EJSG0031-01-00)
- U.S. Health and Human Services, Administration for Community Living (n° de subvention : 90EJIG0033-01-00)



Équipe RISE-EAPO de l'Ontario



David Burnes, Ph. D.
Directeur



Andria Allen, DSM
Superviseure



Steph Conant, DSM
Intervenante



Chenell Small, RSW
Intervenante



Marta Hajek
Directrice Générale, EAPO



Laura Proctor
Consultante en prevention, EAPO



Laura Ostler
Consultante en prevention, EAPO

Relations fondées sur la confiance
Financières, émotionnelle/psychologique, sexuelle et négligence

Mortalité
précoce

Mauvaise santé
physique et
mentale,
traumatismes

Isolement
social

Hausse des
hospitalisations,
des visites en salle
d'urgence et en
foyer de soins

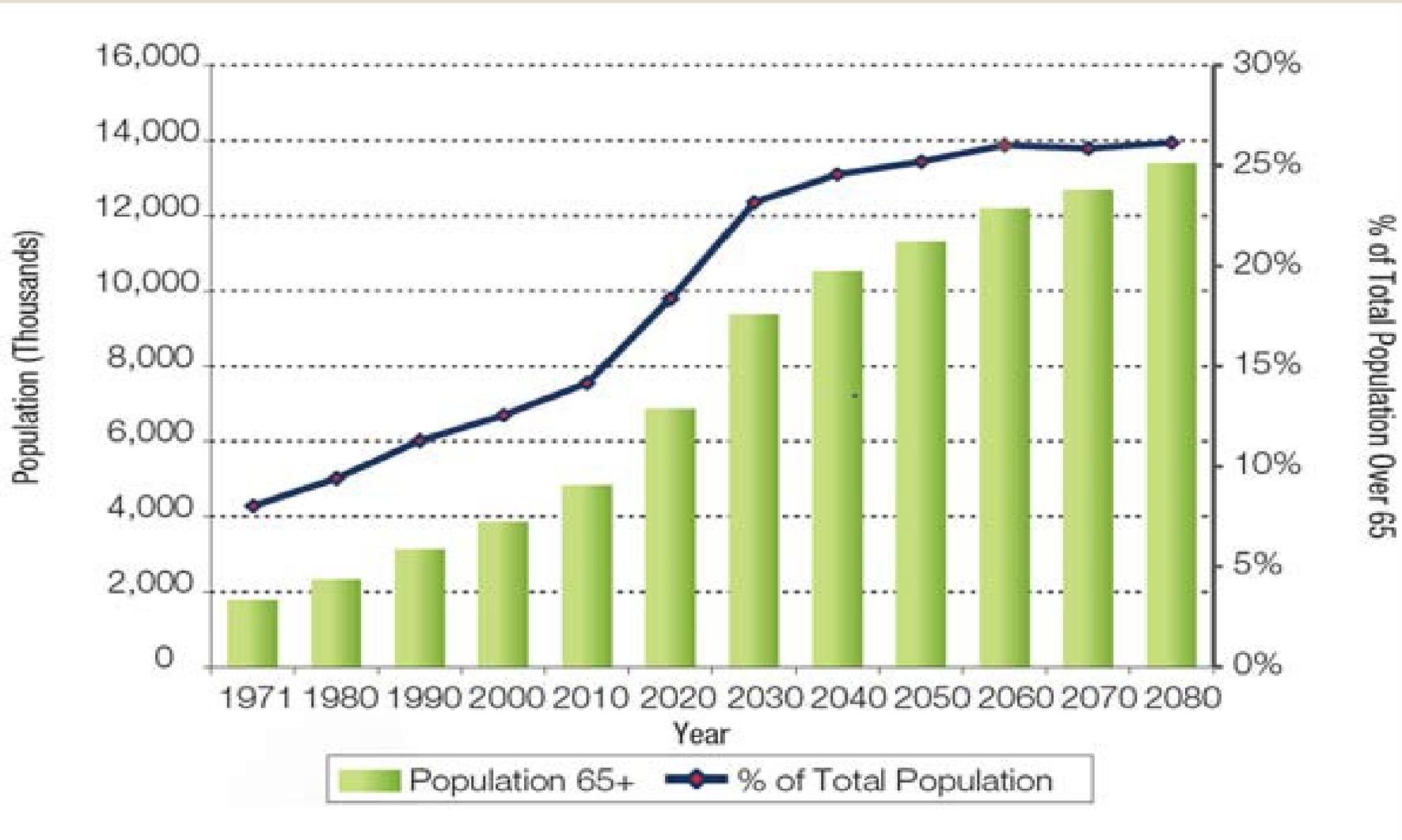
Une personne âgée sur dix **(1/10)** subit une forme quelconque
de maltraitance chaque année.

900 000 personnes âgées au Canada

240 000 en Ontario

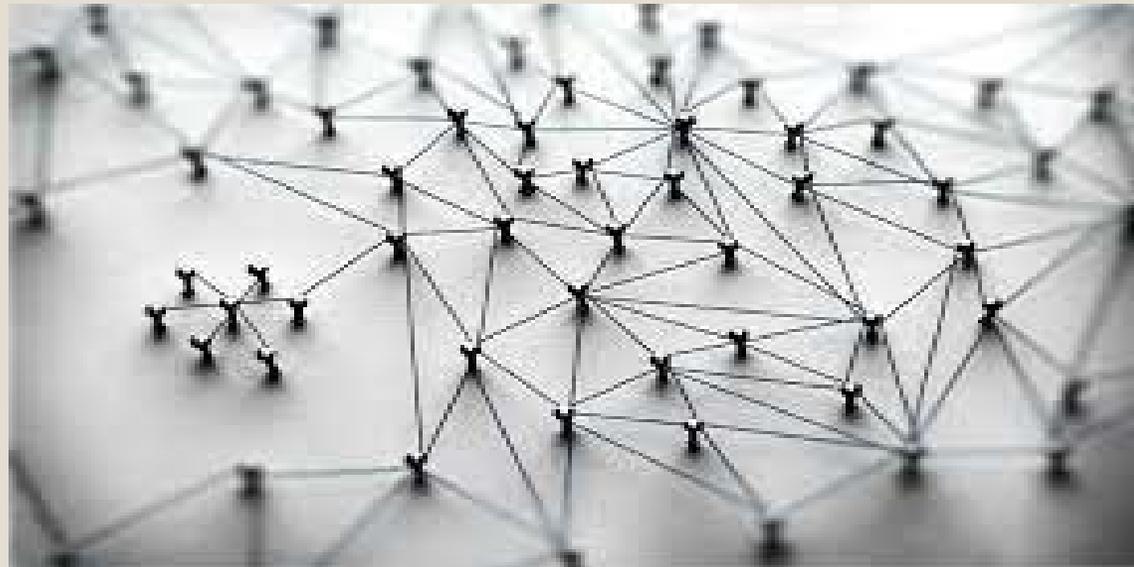
(Burnes, 2021; McDonald, 2018)

Contexte du vieillissement de la population

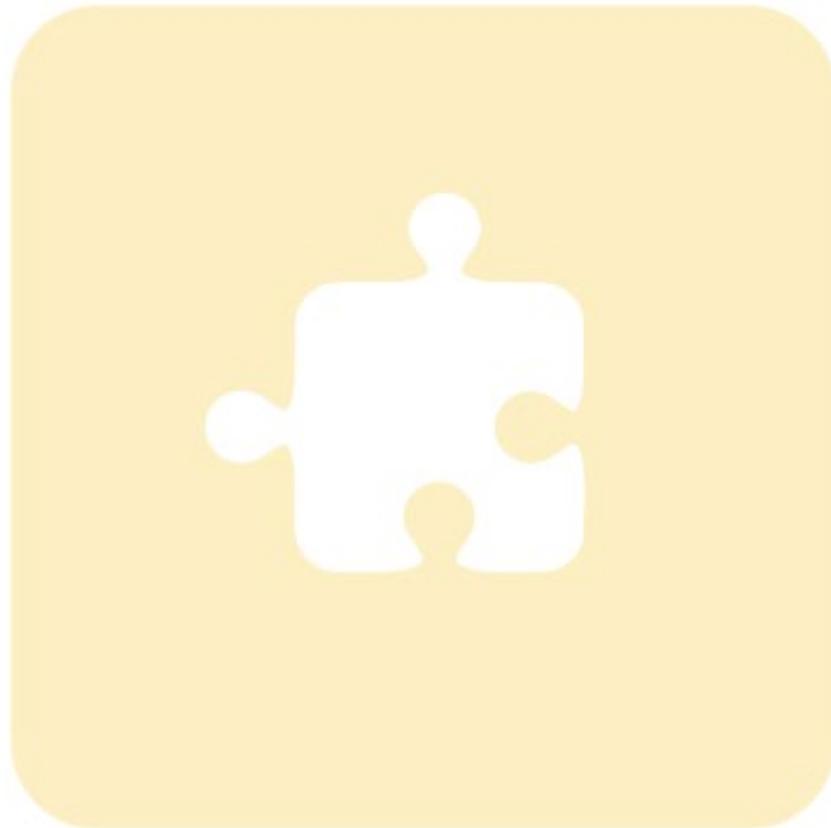


Qu'est-ce que cela signifie pour la question de la maltraitance des personnes âgées (MPA)?

En l'absence d'interventions efficaces en matière de prévention, la portée absolue de la MPA (nombre de cas) augmentera proportionnellement à la croissance prévue de la population d'adultes âgés – ***un besoin urgent de programmes de prévention et d'intervention en matière de MPA.***

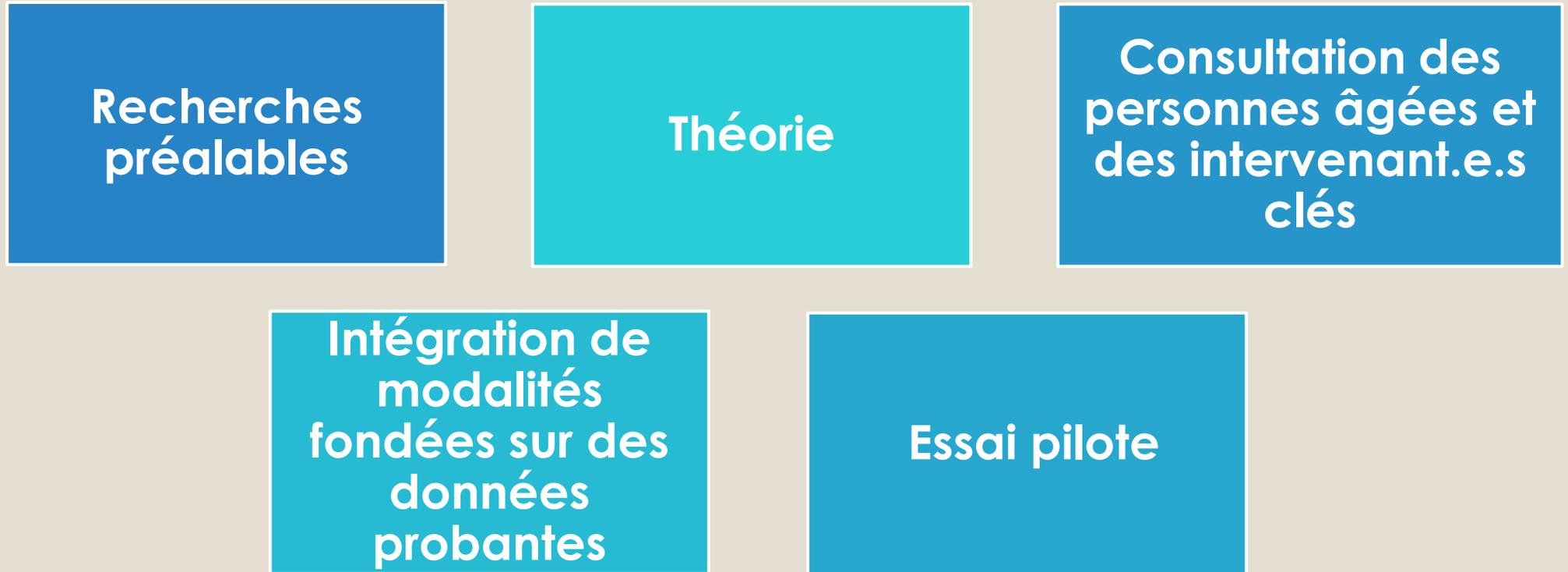


À L'HEURE ACTUELLE, IL N'EXISTE AUCUN SYSTÈME
DE PRÉVENTION ET D'INTERVENTION
POUR LA MALTRAITANCE DES PERSONNES ÂGÉES



UNE SOLUTION POUR COMBLER
LES LACUNES DU SYSTÈME

Développement de RISE



Élaboré à partir de vastes consultations menées auprès des parties prenantes à tous les niveaux en tant que modèle conceptuel de modalités intégrées fondées sur des données probantes

Entrevues avec des survivant.e.s de la MPA

Obstacles à l'engagement

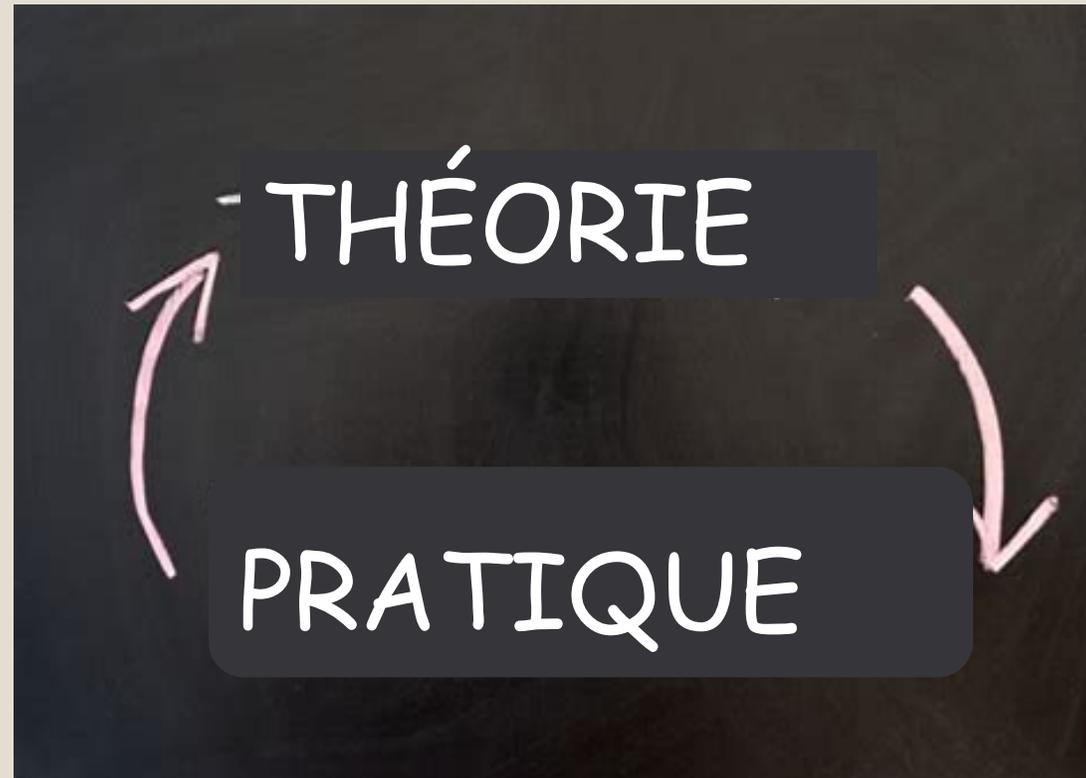
- Embarras ou honte
- Blâme ou culpabilité
- Crainte de représailles de la part de l'agresseur
- Stigmatisation
- Reconnaissance du problème
- Peur de ce qui pourrait arriver à l'agresseur
- Préservation et réputation de la famille

Aspects pénibles de la victimisation

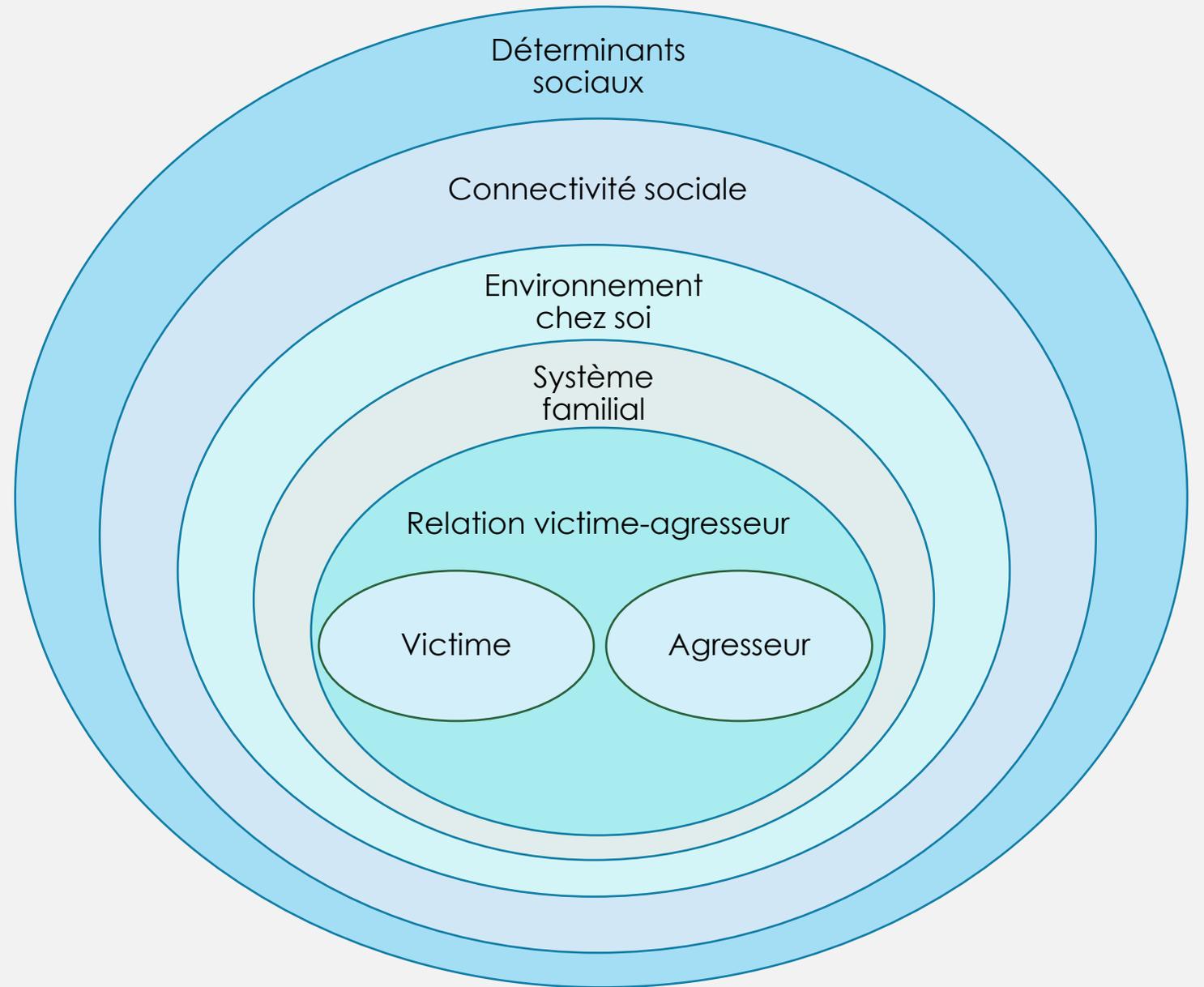
- Incrédulité
- Manque de respect
- Préoccupation pour l'agresseur et d'autres membres de la famille
- Crainte
- Sentiment de perte
- Incohérence entre les souhaits des survivant.e.s et les réponses systémiques

L'intervention en MPA doit aller au-delà de la gestion de cas sans lien de dépendance – elle nécessite la capacité de relever des défis psychosociaux difficiles sur le plan psychologique et émotionnel, de travailler avec les autres, d'adopter une attitude réparatrice, d'établir des relations et de la confiance

Cadres conceptuels guidant RISE



Perspective des systèmes écologiques



Point de vue relationnel critique



Engagement et autonomisation

Relation

Client.e. – Intervenant.e.e

- L'humilité culturelle, la curiosité et les objectifs des personnes clientes sont essentiels
- Seulement 15 % d'entre elles demandent de l'aide; la plupart refusent ou abandonnent
- Engagement créatif

Rétablissement de la relation

Relation

Client.e – « Agresseur »

- Veut de l'aide pour les autres
- Craint la perte de contrôle
- Souvent, elle veut la réparation plutôt que la punition pour les agresseurs

Renforcement du soutien social

Relation

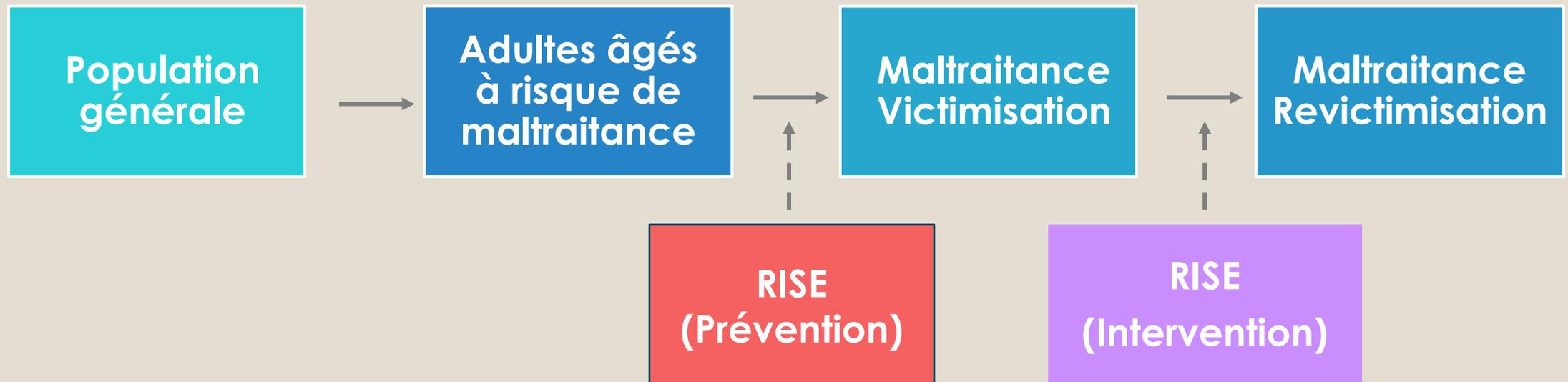
Client.e – Communauté

- Protection du soutien social
- Informel et formel
- Responsabilité partagée
- Résultats plus durables

Prévention et intervention RISE

Nous travaillons avec des personnes adultes âgées de 60 ans et plus qui **subissent** de la maltraitance, ou **sont à risque** d'en subir avec le potentiel que la situation s'amplifie sans que des mesures de soutien adéquates soient en place.

De cette façon, nous participons aux activités de prévention et d'intervention.



Composantes essentielles de RISE

- R**éparer un préjudice — ***Approche réparatrice/Justice réparatrice***
(Réduire les préjudices et travailler au changement transformationnel)
- I**nspirer le changement — ***Entrevue motivationnelle***
(Aider les gens à ressentir que le changement est possible)
- S**outenir les liens — ***Faire équipe***
(Renforcer et forger des soutiens sociaux informels et formels autour du client, de l'agresseur présumé et d'autres personnes concernées)
- A**utonomiser pour faire des choix — ***Prise de décision appuyée***
(Aider les personnes ayant des déficits cognitifs à atteindre leurs objectifs)

Engagement et établissement d'objectifs

Le modèle RISE

R : Réparer les torts

I : Inspirer le changement

S : Soutenir les liens

E : Autonomiser pour faire des choix



The Gerontologist
 cite as: Gerontologist, 2022, Vol. XX, No. XX, 1-8
<https://doi.org/10.1093/geront/gnac083>
 Advance Access publication June 15, 2022



Forum

RISE: A Conceptual Model of Integrated and Restorative Elder Abuse Intervention

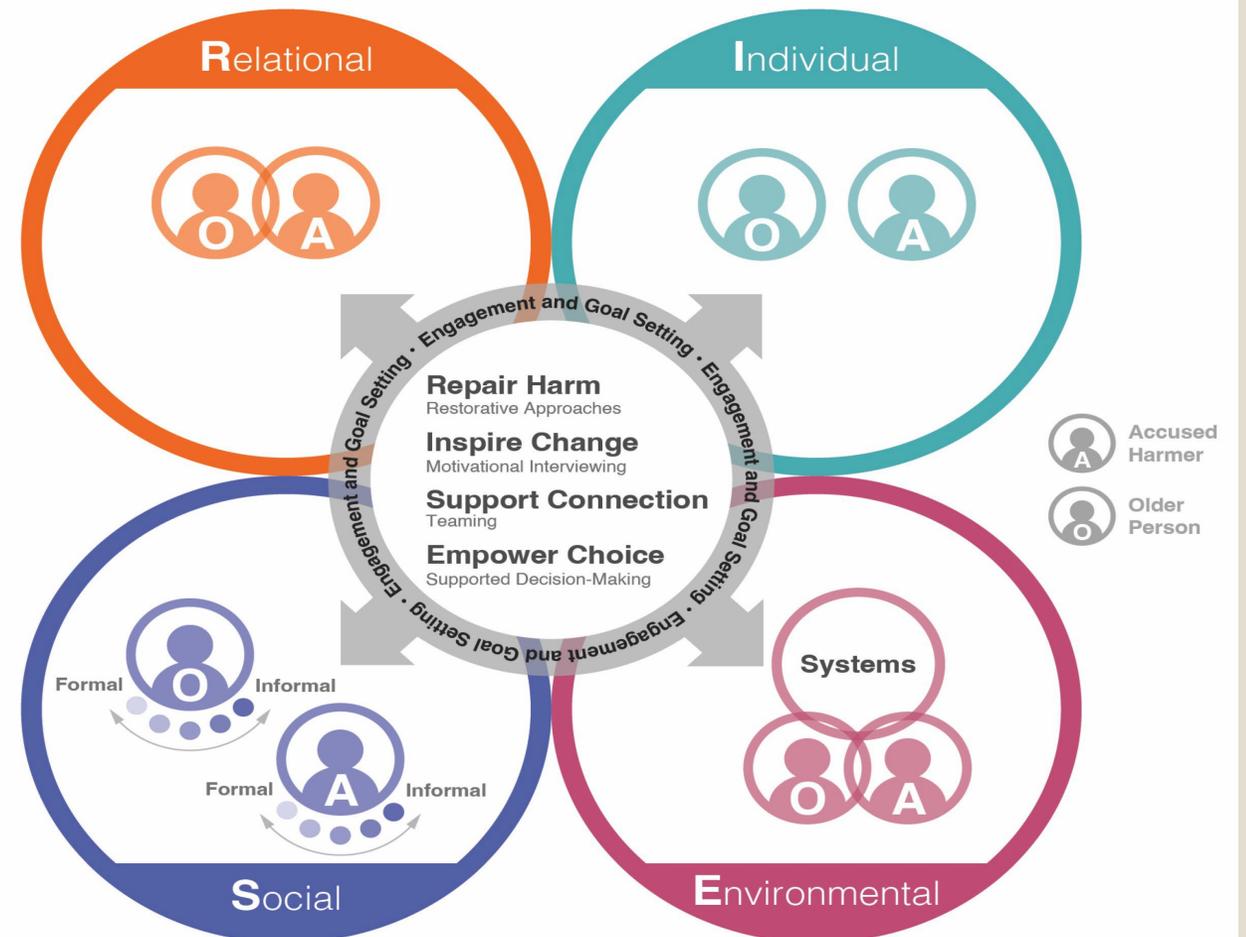
David Burnes, PhD,^{1,*} Marie-Therese Connolly, JD,² Erin Salvo, JD,³ Patricia F. Kimball, MS,⁴ Geoff Rogers, BA,⁵ and Stuart Lewis, MD, FACP⁶

<https://academic.oup.com/gerontologist/advance-article/doi/10.1093/geront/gnac083/6608975>

The RISE Model

Repair Harm **I**nspire Change **S**upport Connection **E**mpower Choice

A Conceptual Model of Integrated and Restorative Elder Abuse Intervention



EXPÉRIENCE DE RISE DANS LE MAINE

Comblant une lacune systémique en matière de services de l'EASN

jours

Brève intervention, aiguillage, besoins immédiats en matière de sécurité

jours

Défini/dédié, conceptuel, factuel



1.33M



770,000



260,000

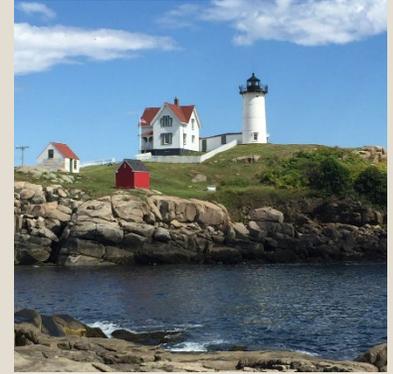


EAPA

SE LEVER

Partenariat APS/RISE

Projet pilote de comté sur le développement durable à l'échelle de l'État



- **2019 – 2021** : Projet pilote dans deux comtés (collecte de données)
- **2021 – 2022** : Mise à l'échelle de RISE dans l'ensemble de l'état (16 comtés)
- **Juillet 2023** : Le Maine finance RISE dans le cadre du budget permanent de l'état et augmente le budget de l'APS (services de protection des adultes)

APS-RISE dans le Maine 5 premières années (2019-2024)

- 2 superviseur.e.s, 8 intervenant.e.s
- Environ 1 000 cas depuis juillet 2019
- Âge moyen des client.e.s : 75 ans
- Femmes (59,8 %), hommes (40,2 %)
- Milieux ruraux et urbains



Incidence de RISE sur le système (récidive)

Réduction de la récurrence de 50 %

Comparaison entre les cas exposés à RISE et non exposés à RISE :

- En tenant compte du fait que les cas abordés dans le partenariat APS-RISE étaient plus complexes/graves, les cas exposés à RISE présentaient une probabilité beaucoup plus faible d'un autre renvoi (récurrence) au système APS comparativement aux cas qui n'y ont pas été exposés ($p < 0,001$)

Impact de RISE

Auto-négligence – démontrée	10 fois moins de risques de récurrence
Négligence démontrée par la personne soignante	9 fois moins de risques de récurrence
Violence physique démontrée	3 fois moins de risques de récurrence
Violence psychologique démontrée	3 fois moins de risques de récurrence
Exploitation financière démontrée	2 fois moins de risques de récurrence

Reproduction et mise à l'échelle de RISE



Maine, États-Unis

*Mise en œuvre
complète*



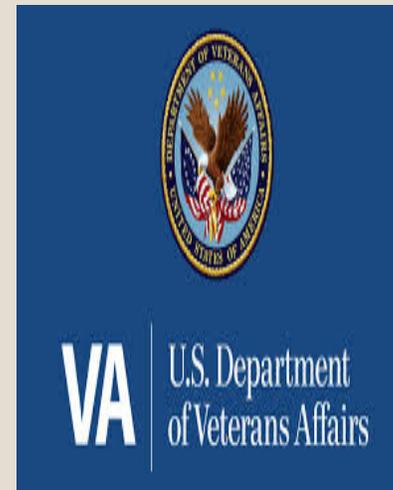
Montana, É.-U.

*Formation et
adaptation*



New Hampshire,
États-Unis

*Début de la
mise en œuvre*



Pittsburgh,
Pennsylvanie,
États-Unis

Planification

Modèles de mise en œuvre APS-RISE

Partenariat
complémentaire
RISE/APS



(Maine, NH)

RISE à l'intérieur
du partenariat
APS



(Montana)

1 des 6 interventions contre la maltraitance des personnes âgées choisies par l'Organisation mondiale de la santé



Decade
of healthy
ageing

The Platform

Share your knowledge

HOME

ABOUT ▾

FIND KNOWLEDGE ▾

TOPICS & INITIATIVES ▾

SUBMIT

EN

SEARCH 

UN Decade of Healthy Ageing's database of promising interventions to prevent and respond to abuse of older people

Database of promising interventions to prevent and respond to abuse of older people

A product of the [UN Decade of Healthy Ageing intervention accelerator to prevent and respond to abuse of older people](#)

[About this database \[process, selection methodology, how to submit corrections\]](#)

Decade Action Areas

Age-friendly Environments
Combating Ageism
Long-term Care

Source Organization

UN Decade of Healthy Ageing

Possibilité de financement fédéral américain pour reproduire, mettre à l'échelle et évaluer RISE

VIEW GRANT OPPORTUNITY

HHS-2024-ACL-AOA-EJIG-0038

FY2024 Elder Justice Innovations Grant - Option 2

Department of Health and Human Services

Administration for Community Living

[SYNOPSIS](#)

[VERSION HISTORY](#)

[RELATED DOCUMENTS](#)

[PACKAGE](#)

Expected Number of Awards:

1

Award Ceiling:

\$1,200,000

Per Budget Period

Award Floor:

\$750,000

Per Budget Period

Length of Project Period:

36-month project period with three 12-month budget periods

Description: The purpose of the EJIG program is to support the development and advancement of new and emerging issues related to elder justice. The funded project under this opportunity will support the replication and further validation of evidence-informed elder abuse intervention strategies that promote goal attainment scaling, restorative justice, and person-centeredness, specifically the Repair harm; Inspire change; Support connection; Empower choice (RISE) model.

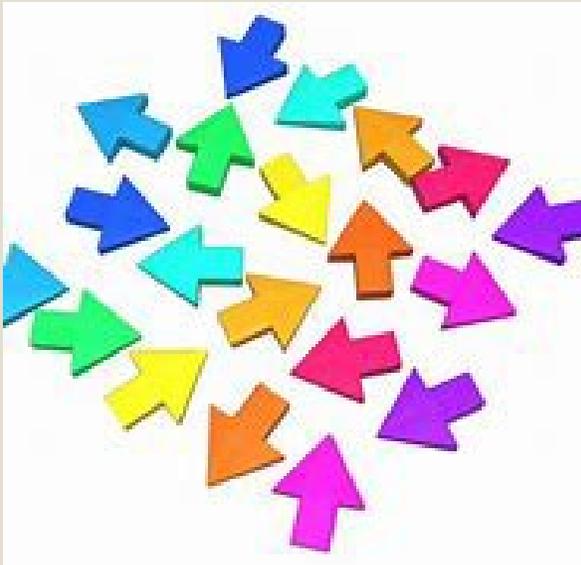
Figure. U.S. Census Bureau: Four geographic regions and nine divisions of the United States



FINANCEMENT
 FÉDÉRAL
 AMÉRICAIN
 POUR
 REPRODUIRE ET
 ÉVALUER RISE
 DANS TROIS
 NOUVEAUX
 ÉTATS

RISE en Ontario

Système d'intervention
non coordonné/disparate



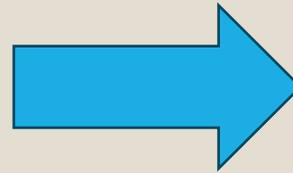
Système d'intervention simple
et coordonné





Elder Abuse
Prevention
Ontario

- Vaste portée dans toute la province - 43 réseaux de lutte contre la maltraitance des personnes âgées
- Éducation et sensibilisation du public
- Formation
- Repérage des cas
- Carrefour centralisé

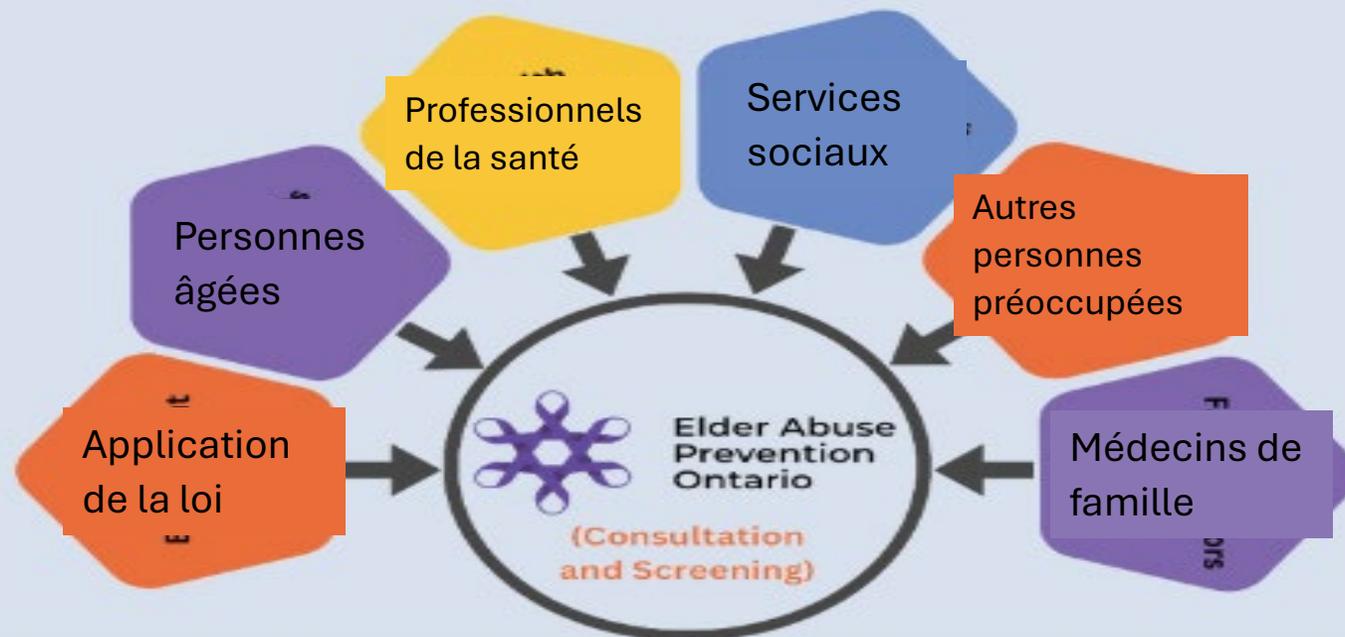


RISE

- Programme d'intervention réel
- Prévention directe et travail d'intervention pour les cas
- Dédié et axé sur la question de la MPA

Cadre d'intervention en cas de maltraitance de personnes âgées en Ontario

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE CENTRALISÉ POUR LA CONSULTATION INITIALE ET LE DÉPISTAGE



RISE
(Intervention)

INTERVENTION DIRECTE ET INTERVENTION DE PRÉVENTION

Évaluation de l'essai clinique randomisé

Attribution aléatoire

Consultation de l'EAPO



Consultation de l'EAPO + RISE



Résultats des cas

- 97 cas
- Milieux ruraux et urbains
- Prestation de services en personne, par téléphone et virtuellement

- | | |
|----------------|----------------------|
| • Arthur | • Mississauga |
| • Belleville | • Newmarket |
| • Brampton | • Niagara Falls |
| • Brampton | • North York |
| • Brechin | • Orillia |
| • Brechin | • Oshawa |
| • Campbellford | • Ottawa |
| • Chelmsford | • Petawawa |
| • Clinton, | • Peterborough |
| • Drumbo | • Pickering (Durham) |
| • Etobicoke | • Sarnia |
| • Fergus | • Scarborough |
| • Georgina, | • Sault Ste. Marie |
| • Guelph | • St. Catherine's |
| • Hamilton | • Sydenham |
| • Huntsville | • Thunder Bay |
| • Keswick | • Tiny |
| • Langston | • Toronto |
| • Langton | • Uxbridge |
| • Leamington | • Waterford |
| • London | • Whitby |
| • London | • Windsor |
| • Markham | • Woodbridget |



Faisabilité (Rétention)

- Parmi les clients qui acceptent des services avec RISE, seulement 8 % abandonnent prématurément.
 - **92 % de rétention volontaire**

Mise à l'échelle de l'atteinte des objectifs

Stratégie de mesure axée sur les client.e.s pour faire le suivi des objectifs du dossier

Moyenne des objectifs : 4,2

Amélioration des objectifs fermés : 85 %

Objectif cible	(%)
Survivant.e	66,7
Agresseur	14,8
Relation survivante-agresseur	16,0
Famille	2,5

Logement

Juridique

Famille

Soutien
émotionnel

Santé
mentale

Nourriture

Finances

Sécurité

Social

Réparation des
relations

Application
de la loi

Santé

Crise/
préjudice

Résultats des cas

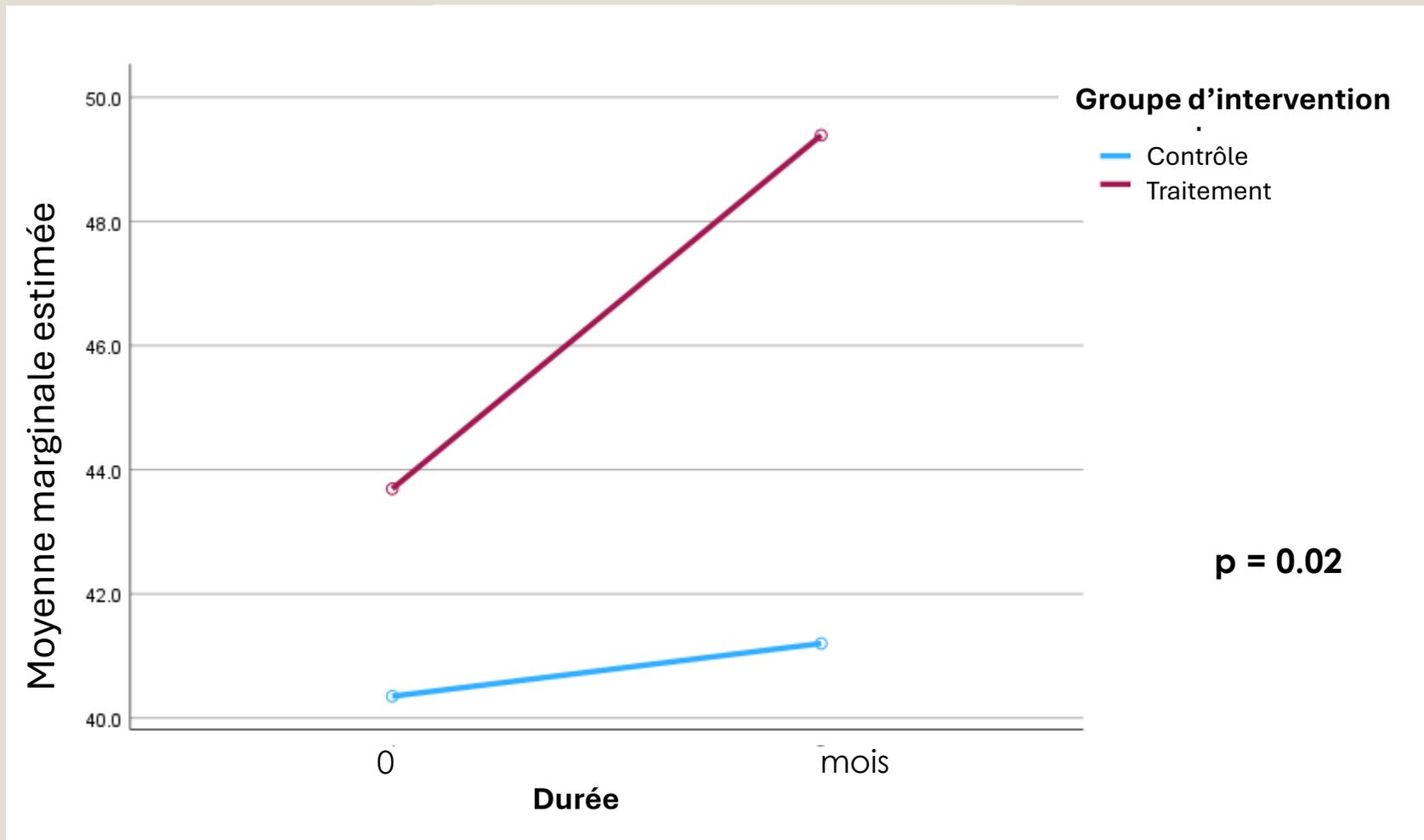
Analyse des données des essais contrôlés randomisés à ce jour

(Collecte prospective de données avant et après l'intervention auprès des groupes d'intervention au moyen d'entrevues assistées par ordinateur, par téléphone, entrevues à l'aveugle avec assistants de recherche, n = 39; Mixte entre/dans ANOVA)

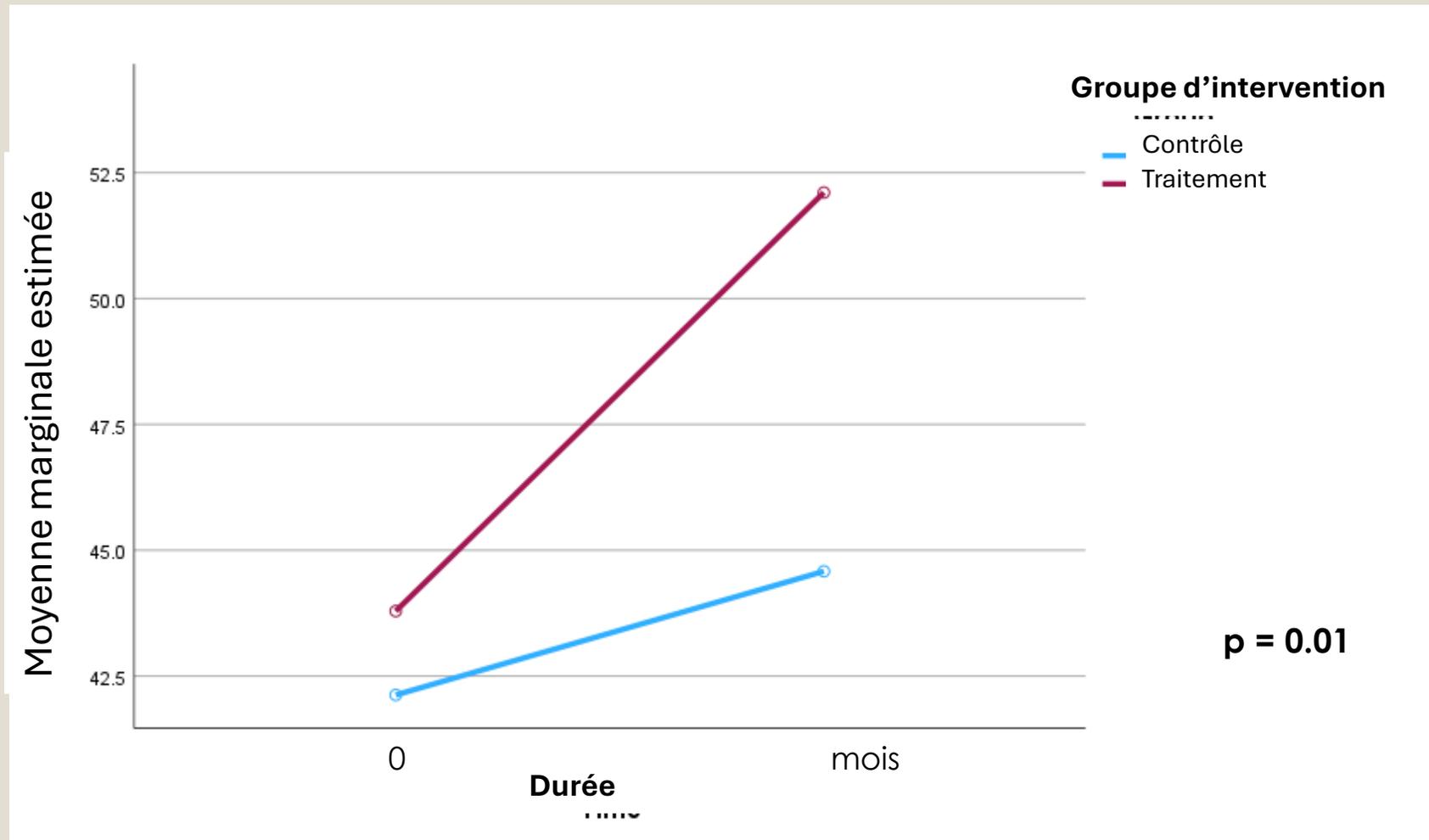
Comparativement aux cas de PMA recevant une consultation de cas brève seulement (n = 16), les cas recevant une consultation de cas complète/ modèle de prévention et d'intervention RISE (n = 23) démontrent de façon significative ($p < 0,05$) des résultats plus élevés pour les éléments suivants :

- **Soutien informationnel ($p = 0,01$)**
- **Soutien émotionnel ($p = 0,02$)**
- **Stress perçu ($p < 0,01$)**
- **Auto-efficacité sociale ($p < 0,001$)**
- **Satisfaction totale à l'égard de la vie ($p = 0,004$)**

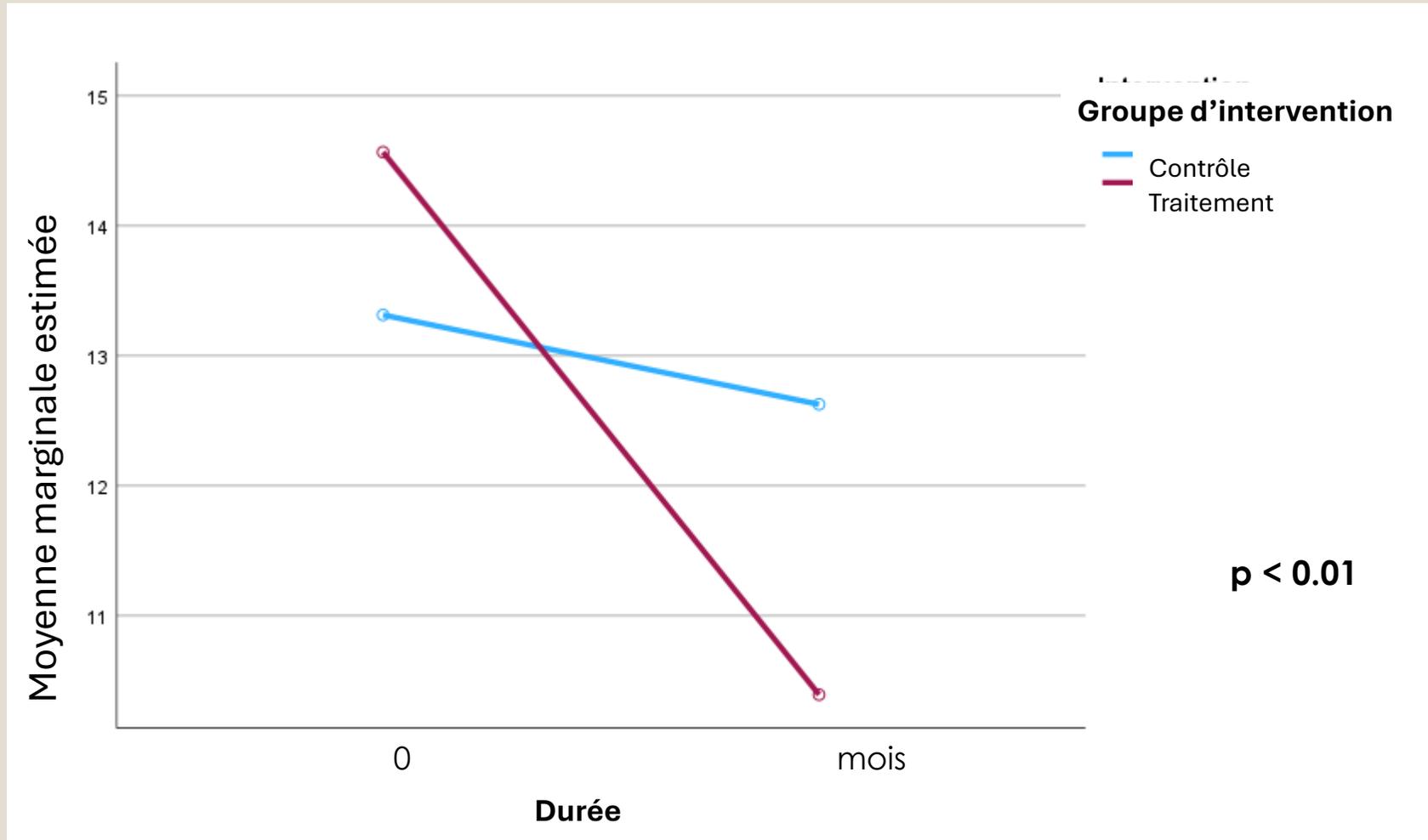
Soutien émotionnel



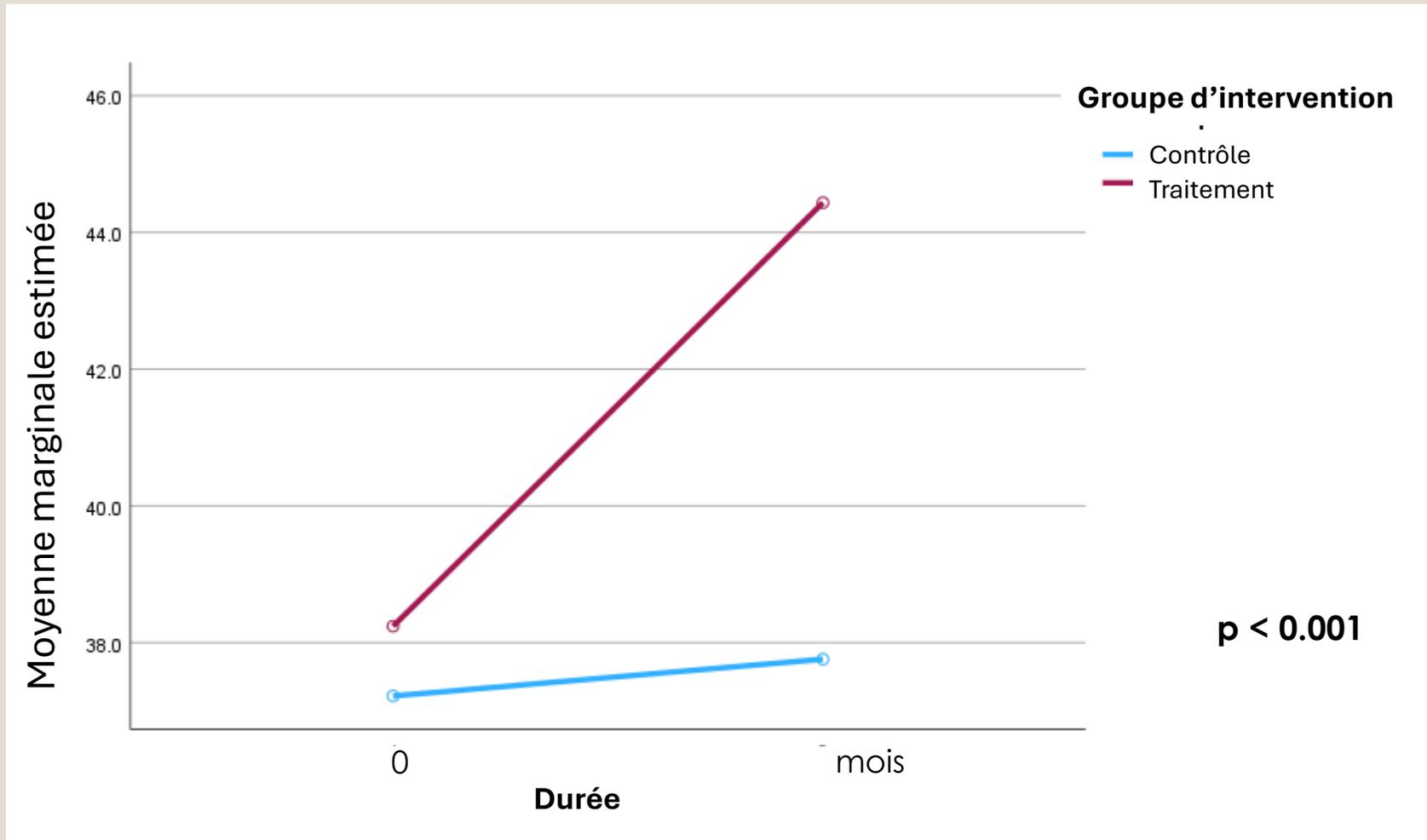
Soutien informationnel



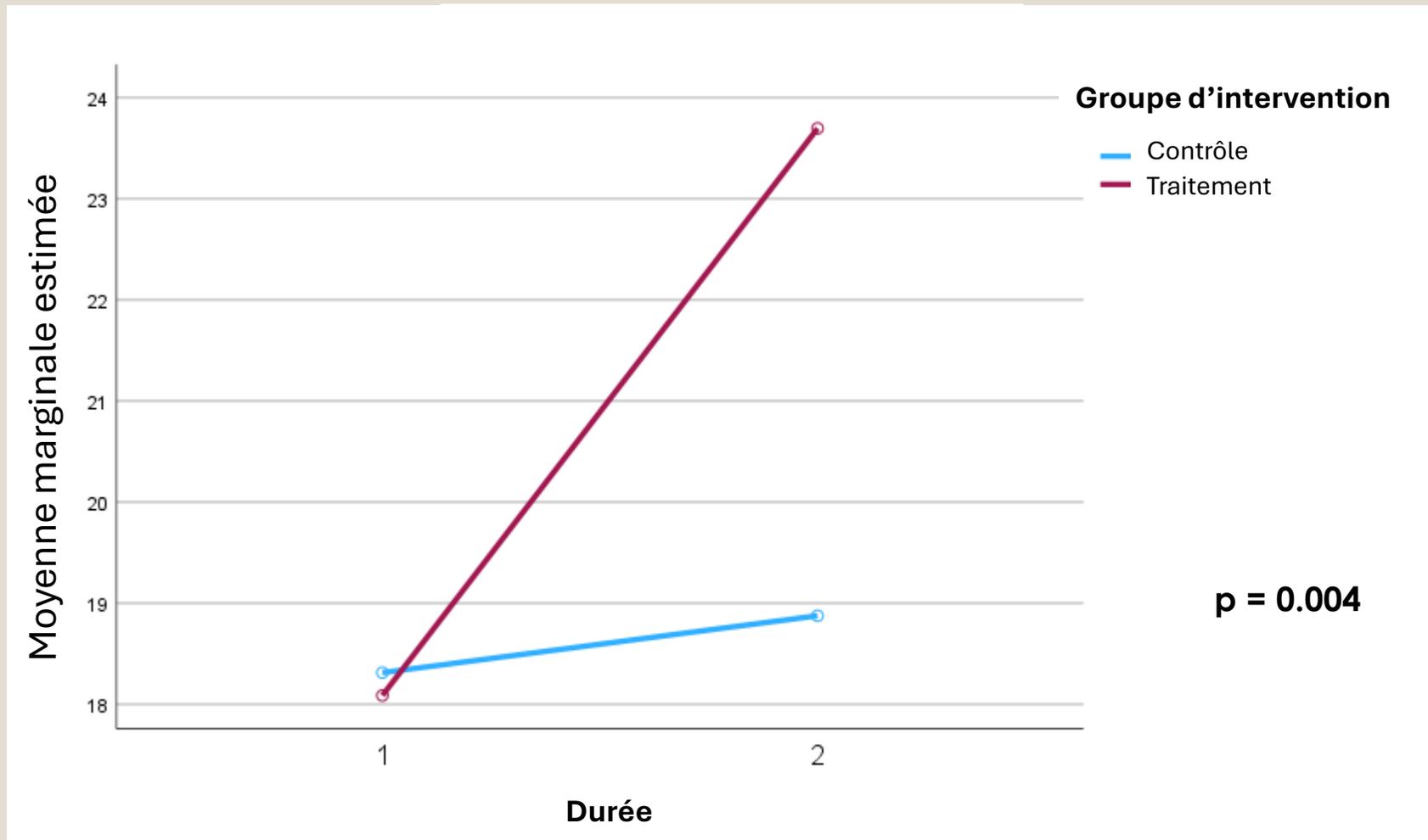
Stress perçu



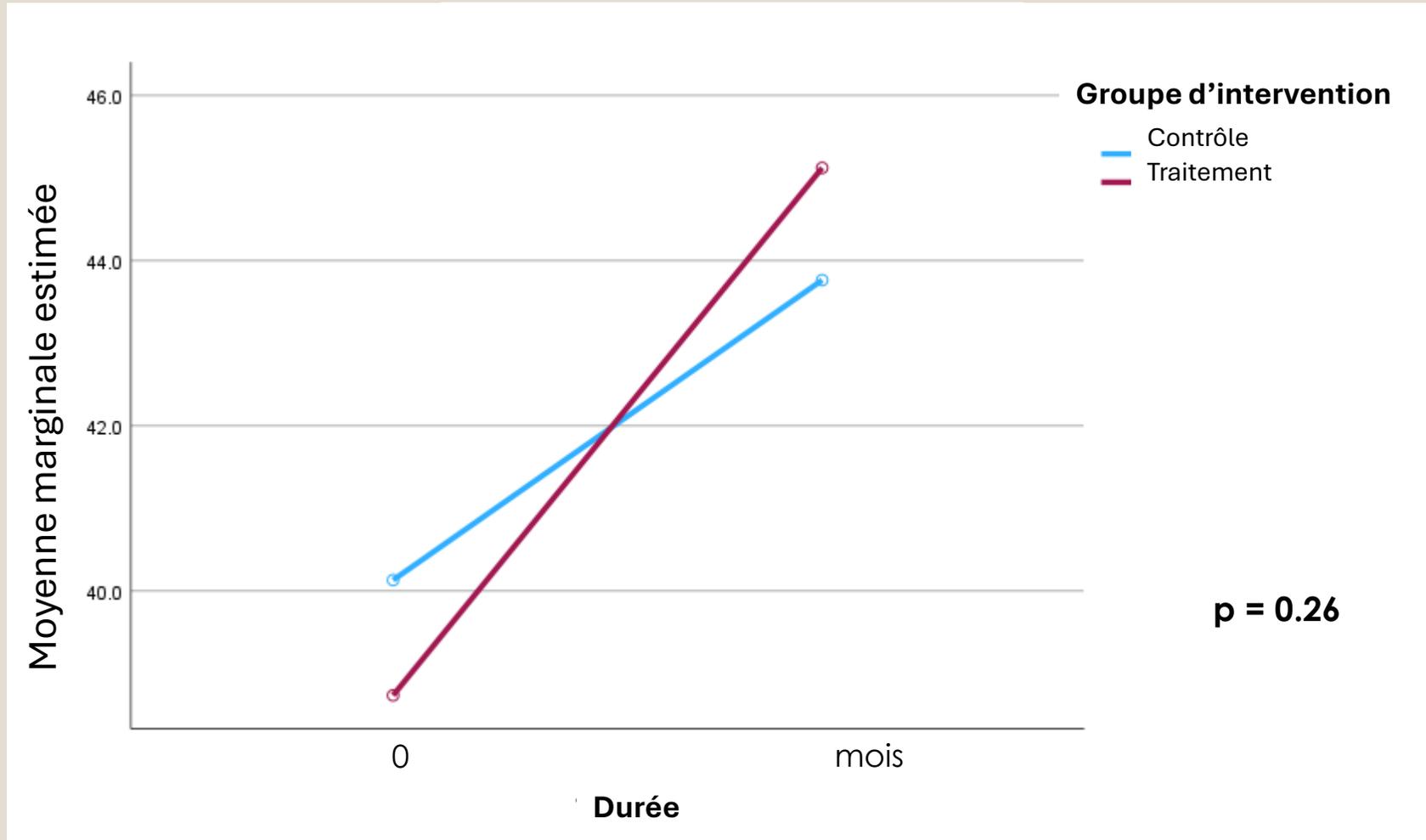
Auto-efficacité sociale



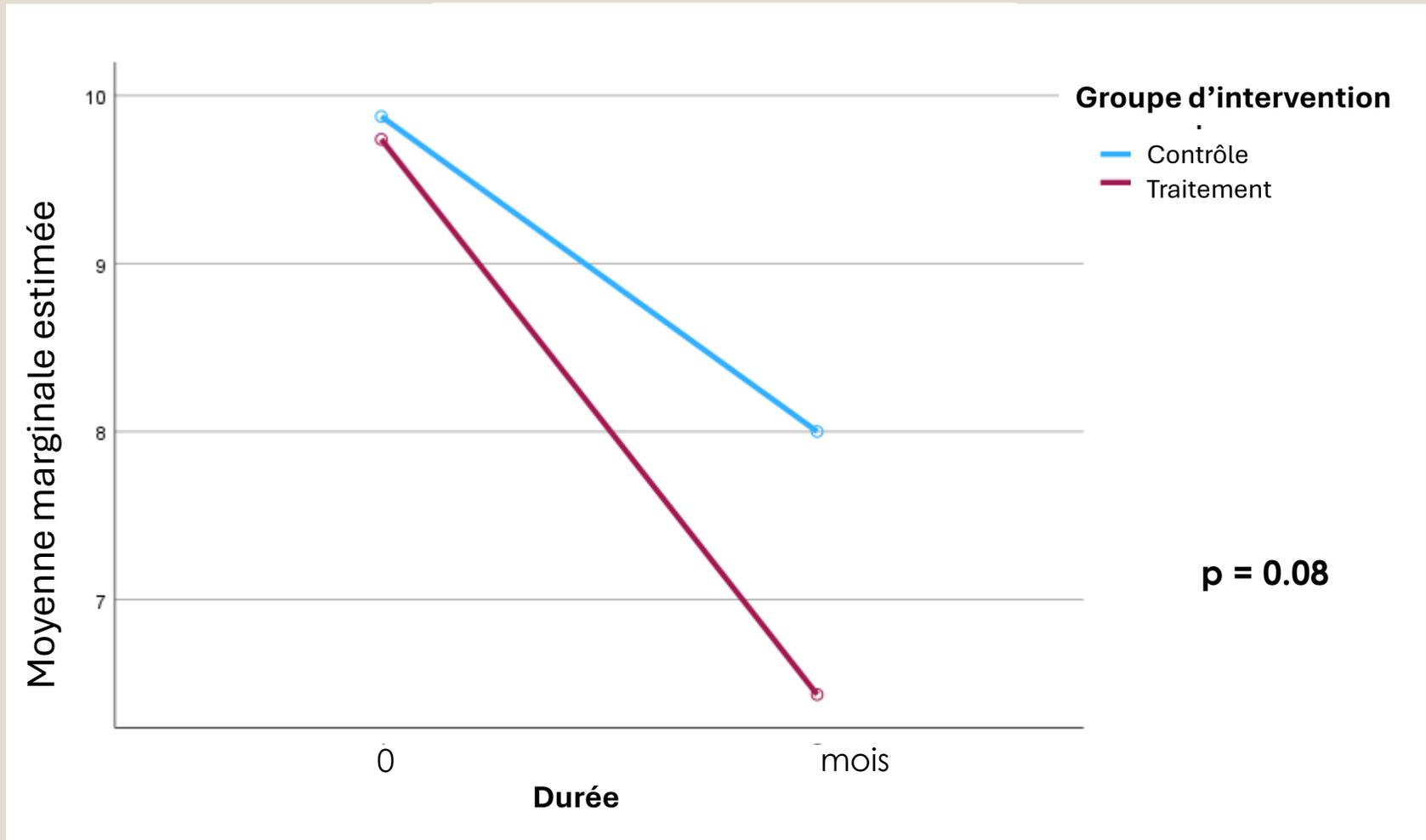
Satisfaction totale à l'égard de la vie



Auto-efficacité générale



Problème



Vers l'avenir

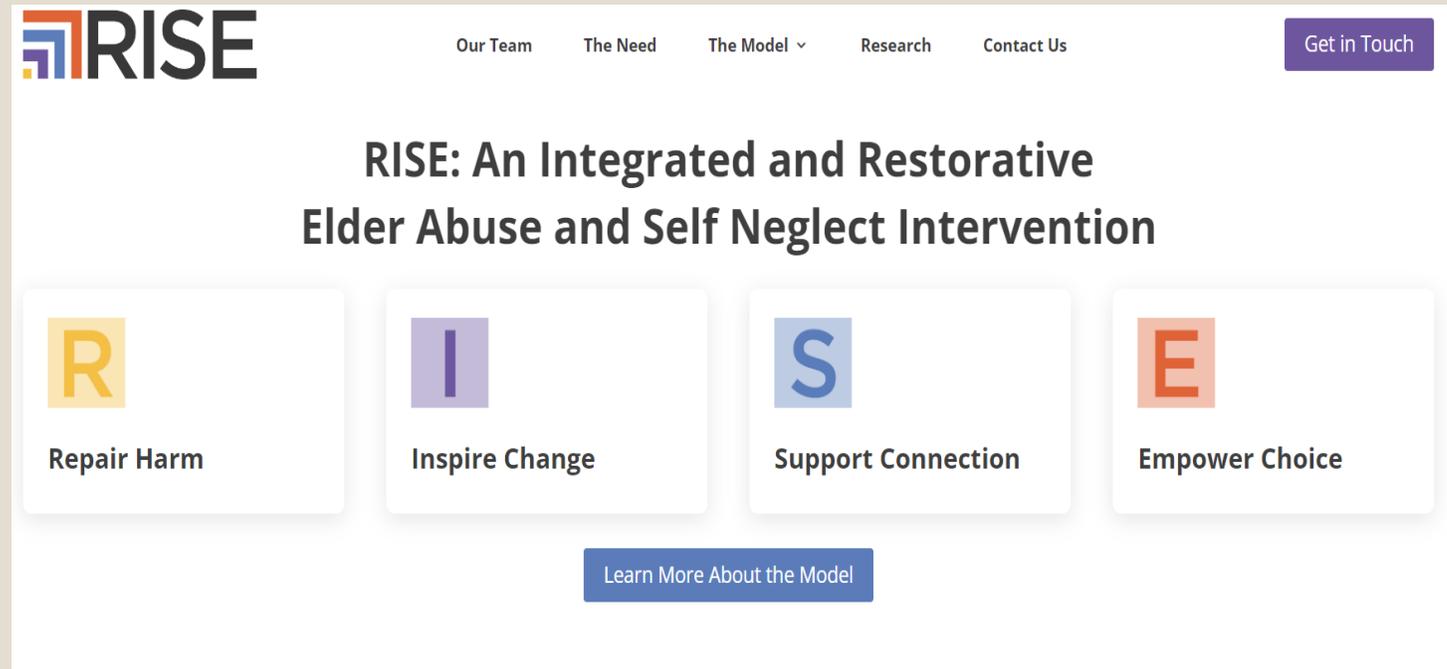
- La subvention triennale actuelle de l'ASPC prend fin en décembre 2025
- Nous avons fait une demande de subvention de trois ans pour la lutte contre la violence fondée sur le sexe auprès du ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires
- Nous faisons présentement une demande de subvention du partenariat du CRSH pour adapter, élargir et évaluer RISE dans d'autres contextes au Canada

Vision : Élaborer une stratégie nationale de prévention de la maltraitance des personnes âgées fondée sur des données probantes au Canada pour servir diverses communautés et promouvoir la santé, le bien-être et la sécurité des personnes âgées



Site Web et médias sociaux

risecollaborative.org



The screenshot shows the homepage of the RISE website. At the top left is the RISE logo, which consists of a stylized 'R' made of colored squares followed by the word 'RISE'. To the right of the logo is a navigation menu with links for 'Our Team', 'The Need', 'The Model' (with a dropdown arrow), 'Research', and 'Contact Us'. A purple button labeled 'Get in Touch' is positioned in the top right corner. The main heading reads 'RISE: An Integrated and Restorative Elder Abuse and Self Neglect Intervention'. Below this heading are four white boxes, each containing a colored letter and a corresponding text description: 'R' for 'Repair Harm', 'I' for 'Inspire Change', 'S' for 'Support Connection', and 'E' for 'Empower Choice'. A blue button labeled 'Learn More About the Model' is centered below these four boxes.

Suivez-nous



@risecollab



RiseCollaborative

Articles sur la recherche et l'évaluation de RISE

- Burnes, D., Connolly, MT., Salvo, E. Kimball, P., Rogers, G., & Lewis, S. (2022a). RISE: An integrated model of elder"abuse intervention. *The Gerontologist*, 63, 966-973. <https://doi.org/10.1093/geront/gnac083>
- Burnes, D., Connolly, MT., Hamilton, R., & Lachs, M.S. (2018). The feasibility of goal attainment scaling to measure case resolution in elder"abuse and neglect adult protective services intervention. *Journal of Elder"Abuse & Neglect*, 30, 209-222. <https://doi.org/10.1080/08946566.2018.1454864>
- Burnes, D., MacNeil, A., Connolly, MT., Salvo, E. Kimball, P., Rogers, G., & Lewis, S. (2022b). Qualitative evaluation of the "RISE" elder"abuse intervention model in partnership with Adult Protective Services: Addressing a service system gap. *Journal of Elder"Abuse & Neglect*, 34, 329-348. <https://doi.org/10.1080/08946566.2022.2140321>
- MacNeil, A., Connolly, M.T., Salvo, E., Kimball, P.F., Rogers, G., Lewis, S., & Burnes, D. (2023). Use of motivational interviewing by advocates in the context of an elder"abuse response intervention: The RISE project. *Journal of Family Violence*. Publication avancée en ligne. <https://doi.org/10.1007/s10896-023-00563-1>
- MacNeil, A., Connolly, MT., Salvo, E. Kimball, P., Rogers, G., & Lewis, S., & Burnes, D. (2022). Preliminary findings on the use of "teaming" in elder"abuse intervention: The RISE project. *The Journal of Adult Protection*, 25, 339-350. <https://doi.org/10.1108/JAP-07-2023-0019>
- Lewis, S. Connolly, MT., Salvo, E. Kimball, P., Rogers, G., MacNeil, A., & Burnes, D. (2023). Effect of an Elder"Abuse and Self-Neglect Intervention on Repeat Investigations by Adult Protective Services: RISE Project. *Journal of American Geriatrics Society*, 71, 3403-3412. <https://doi.org/10.1111/jgs.18506>
- Lewis, S. Connolly, MT., Kimball, P., Salvo, E., Rogers, G., & Burnes, D. (2024). Self-neglect co-occurs with and is a risk factor for elder mistreatment: An analysis of Maine Adult Protective Services Administrative Data. *Journal of American Geriatrics Society*. Publication avancée en ligne. <https://doi.org/10.1111/jgs.18818>