

État de la recherche

Systèmes de réponse en cas d'urgence



AGEWELL

NATIONAL INNOVATION HUB

 **APPTA**
POPRAVIT

Introduction

Au Centre POPRAVIT, nous nous employons à trouver des recherches opportunes et pertinentes qui ont le potentiel d'influencer la prise des décisions politiques concernant la population vieillissante. Notre série sur l'état de la recherche fait partie des moyens d'atteindre cet objectif. Notre équipe prend le temps de lire et de classer par ordre prioritaire des documents scientifiques et des articles de recherche, et analyse des programmes et des produits qui favorisent l'innovation dans notre façon de prendre soin des personnes âgées. Nous résumons ensuite cette information pour en faire un produit prêt à être utilisé. Ces documents périodiques contiendront un résumé de données probantes fondées sur des thèmes politiques pertinents discutés dans le cadre de notre collaboration continue avec les intervenants concernés.

Si certains thèmes vous intéressent particulièrement, n'hésitez pas à nous le faire savoir en envoyant un courriel à info@agewell-nih-appta.ca.

Dans cet état de la recherche, nous examinons *systemes de réponse en cas d'urgence personnelle*.

Préparé par Serina Woo and Patrick Patterson.

Systèmes de réponse en cas d'urgence personnelle : définition

Les systèmes d'alerte médicale, également connu sous le nom de systèmes de réponse en cas d'urgence personnelle (SRUP), sont un type de dispositif technologique lié au vieillissement qui permet à des personnes, surtout celles de la population vieillissante, de demander de l'aide en cas d'urgence. Généralement offerts par des entreprises comme Lifeline et TELUS au Canada, ces systèmes relient leurs utilisateurs à des centres de surveillance ou à des aidants grâce à des dispositifs portables ou à des unités à domicile. Ils servent à promouvoir la sécurité et l'autonomie des personnes âgées ayant divers besoins. Plusieurs programmes de financement locaux et provinciaux offrent de l'aide aux personnes âgées qui souhaitent acquérir un SRUP et l'intégrer à leurs soins à domicile ([Astell et Fast 2023](#)). Ces programmes peuvent se révéler être des investissements efficaces, car certaines études ont montré une diminution de la nécessité d'hospitalisation et des coûts de soins de santé chez les personnes âgées qui utilisent la technologie SRUP.

Examen documentaire

Les systèmes de réponse en cas d'urgence personnelle comme innovation technologique services de soins de santé de première ligne : Récapitulation

Stokke, R.

2016

[Lien vers l'article](#)

Les auteurs de cet article présentent un examen complet de 33 études publiées entre 1987 et 2014 qui examinent comment les Systèmes de réponse en cas d'urgence personnelle (SRUP) sont perçus et utilisés par les personnes âgées dans un certain nombre de pays, y compris le Canada. Ils évaluent les retombées des SRUP sur la sécurité et l'autonomie des personnes âgées ainsi que sur les soins qui leur sont prodigués.

Les conclusions révèlent que les dispositifs des SRUP augmentent le sentiment de sécurité et d'autonomie de leurs utilisateurs, mais que leurs usagers ne portent ou n'activent que rarement leurs alarmes. Les raisons de cette hésitation comprennent l'oubli, la stigmatisation ou l'incertitude concernant les fonctions de ces alarmes. Des défis organisationnels, comme la réticence des personnes âgées envers la technologie, constituent un obstacle à la maximisation des avantages des SRUP.

Journées à domicile des personnes âgées bénéficiant d'une surveillance à distance par rapport aux bénéficiaires de soins à domicile habituels

Salahub, C., Austin, P.C., Bai, L., et al

2025

[Lien vers l'article](#)

Les auteurs de cet article comparent les effets des technologies de surveillance à distance, comme la détection des chutes, le suivi de l'emplacement et la prise adéquate des médicaments, sur les personnes âgées qui demeurent chez elles et sur celles qui vivent dans un foyer de soins traditionnel.

Les responsables de l'étude menée en Ontario ont comparé 1587 personnes âgées de 65 ans et plus inscrites au programme de surveillance à distance des soins (SDS) à 33 207 bénéficiaires de soins à domicile, dont 1494 personnes ont été appariées dans chaque groupe après un ajustement statistique. Après 100 jours, on a constaté que les membres du groupe de surveillance à distance avaient passé chez eux 3,4 jours de plus que ceux du groupe des soins à domicile. On a aussi constaté que les coûts des soins de santé globaux des membres du groupe de la surveillance à distance étaient de 1636,54 \$CAD inférieurs, ce qui laisse penser que ce programme peut servir d'outil d'appoint pour le maintien à domicile. Il faudra procéder à des recherches supplémentaires pour évaluer ses retombées à plus long terme et sa rentabilité.

Acquisition et utilisation de systèmes de réponse en cas d'urgence personnelle (SRUP): comment des décisions sont prises par des aînés de la communauté au Canada

McKenna, A.C., Kloseck, M., Crilly, R. et al

2015

[Lien vers l'article](#)

Les auteurs de cet article examinent l'expérience de personnes âgées canadiennes et leur usage des SRUP, y compris leur adaptation de la technologie, et comment cela change leur perception de la sécurité, de l'autonomie et du soutien.

L'étude qualitative est composée de cinq groupes de réflexion et de 10 entrevues semi structurées avec 30 usagers de SRUP âgés de plus de 80 ans qui vivent seuls. Elle révèle l'imprévisibilité du vieillissement et le processus décisionnel en termes d'utilisation du dispositif. Les facteurs qui empêchent les usagers potentiels de choisir d'utiliser cet instrument comprennent l'incertitude, l'embarras et la crainte d'une réaction excessive en dépit de l'assurance et de la connexion personnelle qu'offrent les SRUP. Les auteurs concluent donc qu'une meilleure éducation et un meilleur soutien émotionnel des utilisateurs pourraient hausser le taux d'utilisation et optimiser les avantages des SRUP pour le maintien à domicile.

Facteurs associés aux chutes des personnes âgées qui demeurent dans leur communauté: analyse d'un sous-groupe du point de vue d'un service de télé-urgence

Casabona, E., Riva-Rovedda, F., Castello, A. et al

2024

[Lien vers l'article](#)

Les auteurs de cet article évaluent le lien entre les SRUP et les chutes de personnes âgées italiennes qui les utilisent. Trois-cent cinquante adultes de 65 ans et plus ont été répartis en trois groupes: personnes qui ne chutent pas, celles qui chutent et celles qui chutent à répétition, pour évaluer leur risque de chute et comment la technologie de télésurveillance peut améliorer leur autonomie.

Les auteurs ont découvert que les personnes qui avaient tendance à chuter étaient plus âgées et moins autonomes, tandis que celles qui utilisaient fréquemment les SRUP pour des raisons médicales ou sociales risquaient moins de chuter. Ainsi, cette technologie favorise l'autonomie des personnes âgées et une communication proactive concernant les SRUP pourrait atténuer les risques de chute. Il faut procéder à des recherches supplémentaires pour déterminer les avantages à long terme et l'adaptabilité des SRUP.

Essai randomisé servant à examiner l'effet d'analyses prédictives et d'interventions sur mesure sur le coût des soins

Nikolova-Simons, M., Golas, S.B., den Buijs, J.O., et al

2021

[Lien vers l'article](#)

Les auteurs de cet article examinent les économies en argent et l'utilisation des soins de santé réalisées par les personnes âgées qui se servent des SRUP lorsqu'une analyse prédictive est associée à des interventions en soins de santé personnalisées, également connues sous le nom d'interventions de soins par paliers.

Suite à un essai contrôlé randomisé effectué sur 370 patients de 65 ans et plus demeurant à Boston, on a constaté que le groupe d'intervention affichait une réduction de 31 % par patient du coût annualisé des patients hospitalisés (8 100 \$ vs. 11 800 \$, $p=0,02$). Le groupe d'intervention a aussi affiché une réduction de 20 % du total des coûts de soins de santé (14 200 \$ vs. 17 700 \$, $p = 0,04$) par rapport au groupe témoin qui recevait des soins réguliers. Suite à des analyses, on a aussi constaté que l'intervention de soins par paliers réduisait les soins nécessaires aux patients hospitalisés. Les auteurs d'un article connexe ([Golas, et al. 2021](#)) issu de la même étude décrivent les effets de l'intervention de soins par paliers sur les résultats cliniques.

Quantification des avantages économiques de l'alerte personnelle et du système de réponse en cas d'urgence en Australie : analyse de coût de la réduction des ambulanciers

Wang, Y., Srikanth, V., Snowdon, D.A., et al

2021

[Lien vers l'article](#)

Les auteurs de cet article australien examinent les effets sur la rentabilité de MePACS, un système d'alerte personnelle en cas d'urgence par triage conçu pour aider les personnes âgées et handicapées à vivre chez elles en sécurité et de façon autonome. Les auteurs de cette étude ont pris des données tirées de 18 421 clients de Victoria, en Australie, entre juin 2016 et mai 2017, dont la moitié avait accès à MePACS.

Résultat : on a enregistré 7856 activations d'urgence, dont la majorité provenait de femmes de plus de 75 ans vivant seules. Cependant, MePACS a réduit d'un tiers le travail des ambulanciers, et ainsi permis de réaliser une économie de 1,41 million de dollars AUD. C'est pourquoi les systèmes d'alerte équipés d'un triage ont abaissé les frais du gouvernement et se sont révélés efficaces pour promouvoir l'autonomie des personnes âgées. À titre de référence, il est question plus loin du programme d'alerte personnelle de Victoria (Personal Alert Victoria).

Examen de programmes et de produits

Anciens combattants du Canada - Couverture de l'alerte médicale

Programme d'avantages médicaux - Programmes de choix

Canada

Anciens combattants du Canada (ACC) offre un système d'alerte couvert par son programme d'avantages médicaux qui fait partie de ses programmes de choix. Ce programme sert à faire en sorte que les anciens combattants et les retraités de la GRC reçoivent une aide d'urgence nationale fiable.

En partenariat avec Live Life Personal Mobile Alarms ([Lien](#)) et Senior Protection ([Lien](#)), ACC offre aux anciens combattants admissibles et aux agents retraités de la GRC des dispositifs d'urgence personnelle entièrement couverts, comme des pendentifs ou des montres. Ces instruments résistent à l'eau, contiennent une alarme d'urgence activée par un simple toucher, une surveillance 24/7 ainsi qu'un système de détection des chutes et de suivi par GPS, sans qu'il soit besoin d'avoir un téléphone intelligent ou d'un Wi-Fi.

Programme d'alerte personnelle

Soins continus - Service d'alerte personnelle

Nouvelle-Écosse

Le programme d'alerte personnelle (Personal Alert Assistance Program) est une initiative provinciale administrée par le ministère de la Santé et du Bien-être de la Nouvelle-Écosse. Il offre une aide financière à des aînés à faible revenu admissibles de plus de 65 ans et à des Néo Écossais de 19 ans ou plus victimes d'une lésion cérébrale acquise.

Ce programme prévoit jusqu'à 480 \$ par année pour les participants admissibles afin de couvrir les services d'alerte personnelle. Pour être admissible, il faut résider en Nouvelle-Écosse, vivre seul(e) avec un revenu faible, avoir des antécédents de chute, utiliser une aide à la mobilité, avoir eu besoin de services de soins à domicile pendant plus de 90 jours et avoir signé une entente avec le ministère de la Santé et du Bien-être.

Alerte personnelle Victoria (Australie)

Alerte personnelle Victoria

Australie

Alerte personnelle Victoria / Personal Alert Victoria (PAV) est un programme de sécurité et de surveillance appuyé par le ministère de la Santé de Victoria, en Australie. Ce programme sert à habilitier les personnes âgées qui demeurent seules ou courent un risque d'urgence médicale à vivre de façon autonome en leur offrant des services de surveillance et de réponse en cas d'urgence.

L'admissibilité des candidats est évaluée par des agences autorisées comme les services d'évaluation des soins aux aînés et de la santé communautaire. Le PAV fournit des directives de service et d'évaluation claires, un outil de formation en ligne pour les évaluateurs et un service de réponse pour les clients sans personne-ressource désignée (Lien). Les retombées économiques sur les soins du service d'alerte personnelle MePACS utilisé dans le cadre du programme PAV ont été évaluées lors de l'étude menée en 2021 par Wang et coll. décrite précédemment.

Compagnon à domicile Santé connectée de TELUS

Services d'alerte médicale de TELUS

Canada

Le programme Compagnon à domicile Santé connectée de TELUS offre des systèmes d'alerte médicale abordables pour aider les personnes âgées à vivre en sécurité tout en conservant leur autonomie. Les aînés à faible revenu de tout le Canada qui reçoivent chaque mois le Supplément de revenu garanti (SRG) bénéficient d'une réduction de tarif pour ce programme. Selon les renseignements communiqués par téléphone au Centre POPRAVIT en octobre 2025, le programme à domicile coûte 35 \$ par mois, ou 4 \$ par mois pour les bénéficiaires du SRG. Une alerte médicale sous forme de pendentif est aussi disponible à 20 \$/mois pour les bénéficiaires du SRG, ou au prix régulier de 55 \$/mois plus les taxes. Pour poser leur candidature, les personnes âgées doivent remplir une demande de candidature en ligne et fournir les documents qui confirment leur admissibilité.

Victoria Lifeline (Winnipeg)

Victoria Lifeline

Manitoba

La fondation de l'hôpital de Victoria, une organisation de bienfaisance de la région sanitaire de Winnipeg, offre le service d'alerte médicale Victoria Lifeline en partenariat avec Lifeline Canada. Victoria Lifeline aide les gens à accéder à des boutons d'aide en cas d'urgence à un tarif réduit afin d'éviter que le revenu soit un obstacle. Ce programme reflète un engagement de mettre à la disposition des Manitobains des services susceptibles de sauver des vies, quels que soient leur âge, leurs capacités ou leur revenu pour qu'ils puissent vivre chez eux en sécurité et de façon autonome.

Selon les renseignements transmis au Centre POPRAVIT par des agents de Lifeline Canada en octobre 2025, l'entreprise offre un programme à tarif réduit aux personnes âgées qui cherchent un système d'alerte médicale, bien qu'aucun critère d'admissibilité n'ait été spécifié. On demande aux candidats de remettre les documents pertinents pour qu'ils soient évalués, puis leur admissibilité est déterminée au cas par cas par l'équipe de Lifeline.