

SYMPOSIUM SUR LA DIGNITÉ DU RISQUE – 29 AVRIL 2026

Comment faire « vivre » et « survivre » en milieu réel les innovations valorisant la dignité du risque, particulièrement auprès des personnes vieillissantes ?

SYNTHÈSE DE CONNAISSANCES PRINCIPAUX CONCEPTS CLÉS



Innovation : Toute idée, pratique ou objet perçu comme nouveau (plutôt que comme une intervention).¹

Adoption : L'intention, la décision initiale ou l'action visant à essayer ou à mettre en œuvre une innovation.²

Mise en œuvre : Ensemble d'activités spécifiques conçues pour mettre en pratique une activité ou un programme aux dimensions connues.³ Réalisation d'activités planifiées et intentionnelles visant à transformer les données probantes et les idées en politiques et pratiques efficaces pour les citoyens. C'est passer d'un plan à l'action : autant le « comment » que le « quoi ».⁴

Mise à l'échelle : Processus d'extension des pratiques, interventions ou programmes ayant démontré leur efficacité à une plus grande échelle, souvent au niveau régional, national ou international.⁵ Processus systématique, fondé sur des données probantes et éthiquement conforme, visant à accroître les effets escomptés d'une intervention qui s'est avérée efficace pour améliorer la qualité des soins et le bien-être équitable des individus et des populations.⁶

Pérennisation : Mesure dans laquelle une innovation nouvellement mise en œuvre est maintenue ou institutionnalisée au sein des opérations stables et continues d'un établissement de soins.⁷

Engagement : Attirer et impliquer les personnes appropriées dans la mise en œuvre et l'utilisation de l'intervention grâce à une stratégie combinée de marketing social, d'éducation, de modélisation des rôles, de formation et d'autres activités similaires.¹

Adaptation : Modifier l'innovation et/ou ses paramètres (éléments de la pratique) pour son intégration optimale aux processus en place.¹

Prise de décision partagée : Processus collaboratif impliquant une personne et son professionnel de santé travaillant ensemble pour parvenir à une décision conjointe concernant les soins.⁸

Approche centrée sur la personne : Approche traitant les personnes comme des individus et des partenaires égaux dans le processus de guérison; cette approche est personnalisée, coordonnée et favorise l'autonomie.⁹

Risque : L'effet de l'incertitude sur les objectifs, dont les conséquences peuvent varier, allant de la perte et du préjudice au gain et au bénéfice.¹⁰

Dignité du risque : Principe qui consiste à permettre à un individu de prendre des risques dans le respect de sa dignité, afin de favoriser son épanouissement personnel et d'améliorer sa qualité de vie.¹¹

Déterminants : Les construits ou facteurs qui influencent le résultat de la mise en œuvre, qu'il s'agisse de l'adoption, de la mise en œuvre ou de la pérennisation¹². Il existe deux principaux types de déterminants : les barrières qui entravent la mise en œuvre et les facilitateurs qui favorisent la mise en œuvre¹³.

Stratégies d'implantation : Les méthodes ou techniques utilisées dans le cadre d'un projet de mise en œuvre pour favoriser l'adoption d'innovations dans la pratique clinique.¹⁴

Références

1. Damschroder LJ, Reardon CM, Widerquist MAO, Lowery J. The updated Consolidated Framework for Implementation Research based on user feedback. *Implement Sci.* 2022;17(1):75. <https://doi.org/10.1186/s13012-022-01245-0>
2. Proctor E, Silmere H, Raghavan R, Hovmand P, Aarons G, Bunger A, et al. Outcomes for implementation research: conceptual distinctions, measurement challenges, and research agenda. *Adm Policy Ment Health.* 2011;38:65–76. <https://doi.org/10.1007/s10488-010-0319-7>
3. Fixsen DL, Naoom SF, Blase KA, Friedman RM, Wallace F, Burns B, Carter W, Paulson R, Schoenwald S, Barwick M, Chambers D. *Implementation research: A synthesis of the literature.* Tampa, Florida: University of South Florida, Louis de la Parte Florida Mental Health Institute, The National Implementation Research Network (FMHI Publication #231). 2005. <https://fpg.unc.edu/sites/fpg.unc.edu/files/resource-files/NIRN-MonographFull-01-2005.pdf>
4. The Centre for Effective Services (CES). *The CES Guide to Implementation.* Dublin, Germany. 2025. <https://implementation.effektiveservices.org/overview/what-is-implementation>
5. Unité de soutien. *Mise à l'échelle.* Système de santé apprenant (SSA) Québec. 2025. <https://ssaquebec.ca/dossiers/mise-echelle-innovations-sante/>
6. de Carvalho Corôa R, Ben Charif A, Robitaille V, et al. Strategies for involving patients and the public in scaling initiatives in health and social services: A scoping review. *Health Expect.* 2024;27(3):e14086. <https://doi.org/10.1111/hex.14086>
7. Damschroder LJ, Reardon CM, Opra Widerquist MA, Lowery J. Conceptualizing outcomes for use with the Consolidated Framework for Implementation Research (CFIR): the CFIR Outcomes Addendum. *Implement Sci.* 2022;17(1):7. <https://doi.org/10.1186/s13012-021-01181-5>
8. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Shared decision making. *NICE Guideline.* No 197. 2021. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK572428/>
9. Coulter A, Oldham J. Person-centred care: what is it and how do we get there? *Future Hosp J.* 2016;3(2):114-116. <https://doi.org/10.7861/futurehosp.3-2-114>
10. Purdy G. ISO 31000:2009 Setting a new standard for risk management. *Risk Anal.* 2010;30(6):881-892. <https://doi.org/10.1111/j.1539-6924.2010.01442.x>
11. Ibrahim JE, Davis MC. Impediments to applying the 'dignity of risk' principle in residential aged care services. *Australas J Ageing.* 2013;32(3):188-193. <https://doi.org/10.1111/ajag.12014>
12. Nilsen P. Making sense of implementation theories, models and frameworks. *Implement Sci.* 2015;10:53. <https://doi.org/10.1186/s13012-015-0242-0>
13. Damschroder LJ, Aron DC, Keith RE, Kirsh SR, Alexander JA, Lowery JC. Fostering implementation of health services research findings into practice: a consolidated framework for advancing implementation science. *Implement Sci.* 2009;4:50. <https://doi.org/10.1186/1748-5908-4-50>
14. Curran GM, Bauer M, Mittman B, Pyne JM, Stetler C. Effectiveness-implementation hybrid designs: combining elements of clinical effectiveness and implementation research to enhance public health impact. *Med Care.* 2012;50(3):217-226. <https://doi.org/10.1097/MLR.0b013e3182408812>