



SURVEILLANCE
de l'état de **SANTÉ**
de la **POPULATION**



PORTRAIT SUR LA SITUATION DES PERSONNES ÂNÉES À LAVAL

Édition 2022

Direction de santé publique

Centre intégré de santé et
de services sociaux de Laval

Une publication de la Direction de santé publique du Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval

800, boulevard Chomedey, tour A
Laval (Québec) H7V 3Y4
Téléphone : 450 978-2121
www.lavalensante.com

Direction

D^r Jean-Pierre Trépanier, directeur de santé publique

Coordination des travaux

Mababou Kebe, coordonnateur professionnel – Équipe de Surveillance de l'état de santé de la population

Rédaction

Céline Dufour, agente de planification, de programmation et de recherche
Dave Sébastien Dorcély, agent de planification, de programmation et de recherche

Inspiré du document

Blais, É. (2016). Profil thématique sur l'état du vieillissement à Laval 2016. Centre intégré de santé et des services sociaux de Laval, Direction de santé publique de Laval, 147 pages.

Mise en page et révision linguistique

Jacinthe Bélanger, agente administrative
France Martin, agente de planification, de programmation et de recherche

Édition

La Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques du Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval.

Le présent document n'est accessible qu'en version électronique à l'adresse : www.lavalensante.com, section **Documentation**, rubrique **Santé publique**.

Dépôt légal

© Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de Laval, 2022

Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2022

ISBN 978-2-550-93068-6 (PDF)

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction du présent document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée ou de recherche scientifique, mais non commerciales, est permise à condition d'en mentionner la source.

TABLE DES MATIÈRES

MISE EN CONTEXTE	1
TENDANCES DÉMOGRAPHIQUES	2
ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE DES AÎNÉS LAVALLOIS	4
CARACTÉRISTIQUES SOCIOCULTURELLES ET SOCIOÉCONOMIQUES DES AÎNÉS	8
CARACTÉRISTIQUES COMPORTEMENTALES ET SOCIALES DES AÎNÉS	10
SÉCURITÉ ALIMENTAIRE	11
ENVIRONNEMENT SOCIAL	12
UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ PAR LES AÎNÉS	14
IMPACTS DE LA PANDÉMIE SUR LES AÎNÉS	15
CONCLUSION	17

MISE EN CONTEXTE

Ce portrait fait état de la situation des personnes âgées à Laval au regard des tendances démographiques, de l'état physique et mental, des caractéristiques socioculturelles, socioéconomiques, comportementales et sociales, de l'utilisation de services ainsi que de certains impacts de la pandémie. Malgré que plusieurs aspects et thématiques soient abordés, ce document ne prétend pas traiter exhaustivement de la situation des âgés lavallois.

Par ailleurs, bien que le concept de la vieillesse soit subjectif et que la perception qu'une personne a de son vieillissement soit importante, il est tout de même nécessaire d'effectuer des analyses selon des critères précis fondés sur l'âge, qui permettent une comparabilité dans le temps. Ainsi, dans le présent document, le terme « âgés » désigne les personnes âgées de 65 ans ou plus. Néanmoins, ce groupe d'âge étant très hétérogène et la vie bien différente à 65, 75 ou 85 ans, les données sont autant que possible présentées par tranches d'âge.

Cette analyse de l'état de santé des âgés lavallois et de ses déterminants se veut donc utile pour mieux cerner les différents enjeux liés au vieillissement de la population et y répondre.

TENDANCES DÉMOGRAPHIQUES

La croissance de la proportion d'aînés s'explique par l'allongement de l'espérance de vie et par une diminution de la natalité depuis 1950. Cette transformation démographique représentera un défi de taille dans l'avenir, les sociétés devant trouver des moyens de s'adapter à cette nouvelle réalité¹.

Malgré une augmentation actuelle et prévue du nombre d'aînés, l'importante croissance démographique chez les plus jeunes place Laval parmi les régions ayant la plus faible proportion d'aînés.

- En 2016, on recense 72 590 Lavallois âgés de 65 ans ou plus.
- Près de trois aînés sur dix (28,4 %) résident dans le secteur 3 (Chomedey).

Nombre et proportion (%) de la population lavalloise selon le secteur d'aménagement, 65 ans ou plus, 2016

	Nombre	Proportion (%) de Laval
Secteur 1 - Duvernay, Saint-François et Saint-Vincent-de-Paul	9 910	13,7
Secteur 2 - Pont-Viau, Renaud-Coursol et Laval-des-Rapides	14 540	20,0
Secteur 3 - Chomedey	20 590	28,4
Secteur 4 - Sainte-Dorothée, Laval-Ouest, Îles-Laval, Fabreville-Ouest et Laval-sur-le-Lac	8 225	11,3
Secteur 5 - Fabreville-Est et Sainte-Rose	9 535	13,1
Secteur 6 - Vimont et Auteuil	9 790	13,5
Laval	72 590	100,0

Source : Statistique Canada, Recensement de 2016.

- Selon les données de projection de population, en 2022, le nombre de Lavallois âgés de 65 ans ou plus s'élève à 84 867. Les aînés représentent ainsi près du cinquième (18,9 %) de la population totale.
- En 2041, le nombre d'aînés lavallois projeté est de 129 065, soit environ le quart (25,1 %) de la population totale.

Nombre et taux d'accroissement (%) des populations lavalloise et québécoise selon certains groupes d'âge, 2022 et 2041

		Nombre et taux d'accroissement (%)									
		0 à 17 ans		18 à 64 ans		65 ans ou plus		75 ans ou plus		Tous les âges	
Laval	2022	89 859	+7,0 %	275 396	+6,7 %	84 867	+52,1 %	40 620	+88,2 %	450 122	+14,1 %
	2041	96 144		293 797		129 065		76 456		513 373	
Ensemble du Québec	2022	1 622 252	+2,3 %	5 244 203	+2,1 %	1 810 752	+36,4 %	791 235	+89,4 %	8 677 207	+9,3 %
	2041	1 659 013		5 356 912		2 469 431		1 498 320		9 485 356	

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, Estimations et projections de population comparables (1996-2041), mise à jour de juillet 2021.

¹ Organisation mondiale de la santé. « Vieillir en restant actif », Cadre d'orientation, Genève, 2002, 59 p.

Laval comptera plus d'aînés de 65 ans ou plus que de jeunes de moins de 18 ans.

- Le nombre d'aînés, qui a déjà plus que triplé depuis 30 ans, devrait bondir de 52,1 % d'ici 2041, soit une augmentation plus rapide que celle prévue au Québec (36,4 %).
- Parallèlement, la croissance démographique sera également plus forte à Laval qu'au Québec chez les personnes âgées de moins de 65 ans :
 - Le nombre de personnes âgées de moins de 18 ans, ainsi que celui des personnes âgées de 18 à 64 ans, devrait augmenter trois fois plus rapidement à Laval (environ de 7 %) qu'au Québec (environ de 2 %).
 - En revanche, la part (%) que représentent les moins de 18 ans, ainsi que celle des 18 à 64 ans, parmi l'ensemble de la population devrait diminuer autant à Laval qu'au Québec. Cela s'explique par un vieillissement de la population.

Répartition (%) des populations lavalloise et québécoise selon certains groupes d'âge, 2022 et 2041

		Proportion (%)			
		0 à 17 ans	18 à 64 ans	65 ans ou plus	75 ans ou plus
Laval	2022	20,0	61,2	18,9	9,0
	2041	18,7	57,2	25,1	14,9
Ensemble du Québec	2022	18,7	60,4	20,9	9,1
	2041	17,5	56,5	26,0	15,8

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, Estimations et projections de population comparables (1996-2041), mise à jour de juillet 2021.

Le nombre d'aînés âgés de 75 ans ou plus devrait presque doubler d'ici 20 ans.

- À Laval, le nombre d'aînés âgés de 75 ans ou plus devrait presque doubler d'ici 20 ans, passant de 40 620 en 2022 à 76 456 en 2041. La part qu'ils représentent parmi la population totale devrait passer de 9,0 à 14,9 %. La proportion au sein de la population québécoise, quant à elle, devrait passer de 9,1 à 15,8 %.
- En 2022, les personnes âgées de 75 ans ou plus représentent moins de la moitié des aînés lavallois (47,9 %). Cette proportion passera toutefois à près de six personnes sur dix (59,2 %) en 2041.

L'écart démographique entre les hommes et les femmes âgés de 65 ans ou plus continuera de diminuer.

- Il y a actuellement 82,7 hommes âgés de 65 ans ou plus pour 100 femmes du même âge à Laval. L'écart entre les sexes est encore plus grand parmi les Lavallois âgés de 75 ans ou plus (73,7 pour 100 femmes en 2022). Néanmoins, on constate que l'écart entre les sexes tend à diminuer, du fait de la réduction de l'écart de mortalité entre les deux sexes.
- À noter que chez les moins de 65 ans, le rapport se révèle plutôt de 101,0 hommes pour 100 femmes.
- Chez les aînés, le taux de masculinité² a beaucoup augmenté au cours des dernières années (il était de 72,7 pour 100 femmes en 1996), une tendance qui perdurera dans le futur. En effet, d'ici 2041, on prévoit que ce taux augmentera dans toutes les tranches d'âge d'aînés pour atteindre 88,3 pour 100 femmes chez les 65 ans ou plus et 83,9 pour 100 femmes chez les 75 ans ou plus.

² Le taux de masculinité correspond au nombre d'hommes pour 100 femmes du même âge.

ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE DES ÂÎNÉS LAVALLOIS

L'espérance de vie des aînés s'améliore, mais les maladies chroniques, les chutes et la démence sont fréquentes et entraînent beaucoup d'incapacités.

Les aînés peuvent espérer vivre plus longtemps.

- En 2016-2018, un Lavallois de 65 ans pouvait espérer vivre jusqu'à 86,6 ans³.
- L'espérance de vie à la naissance⁴ est un peu plus élevée à Laval (83,9 ans) que dans l'ensemble du Québec (82,6 ans).
- Laval arrive au 1^{er} rang des régions du Québec ayant l'espérance de vie à la naissance la plus élevée.
- L'espérance de vie à la naissance ne cesse d'augmenter. À Laval, entre 1983-1985 et 2016-2018, elle est passée de 76,2 ans à 83,9 ans. En outre, elle s'accroît davantage chez les hommes que chez les femmes, ce qui tend à réduire l'écart entre les sexes.
- En 2016, l'espérance de vie à la naissance sans incapacité (hors institution)⁵ des Lavallois est de 60,2 ans et de 58,1 ans pour l'ensemble des Québécois.
- L'espérance de vie sans incapacité a diminué de manière importante depuis 2006. Concernant les Lavallois, elle était alors de 68,8 ans.
- Le taux de mortalité⁶ est à la baisse. En 2001-2003, ce taux est passé de 3 809 pour 100 000 Lavallois âgés de 65 ans ou plus à 3 668 en 2016-2018. En raison de la croissance démographique, le nombre de décès de personnes âgées de 65 ans ou plus a cependant augmenté pour ces mêmes périodes, passant de 1 785 à 2 692.
- Le taux de mortalité est plus élevé chez les hommes que chez les femmes. En 2016-2018, les principales causes de décès s'avèrent les tumeurs et les maladies cardiovasculaires et respiratoires, peu importe le sexe.

Les maladies chroniques touchent une majorité d'aînés.

- Plus des deux tiers (69,6 %) des aînés lavallois souffrent d'au moins une des maladies chroniques⁷ suivantes : hypertension; arthrite, arthrose ou rhumatisme; diabète; maladies cardiaques (cardiopathies et maladies cardiovasculaires); bronchite chronique, emphysème ou maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC). La prévalence atteint plus des trois quarts (77,6 %) des personnes âgées de 85 ans et plus.
- On estime le nombre de Lavallois âgés de 65 ans ou plus souffrants d'au moins une de ces maladies chroniques à environ 59 000 personnes en 2022 et à 90 000 personnes en 2041.
- Les données relatives aux maladies chroniques les plus fréquentes, concernant les Lavallois âgés de 65 ans ou plus en 2019-2020⁸, sont les suivantes.

³ Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des décès version M34-2021; Fichier des naissances; Estimations et projections démographiques version septembre 2021.

⁴ L'espérance de vie représente le nombre d'années qu'une personne peut espérer vivre si elle était soumise tout au long de sa vie aux conditions de mortalité observées au cours d'une année donnée.

⁵ Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des décès, version M34-2021; Fichier des naissances version M34-2021; Estimations et projections démographiques, version juillet 2021; Statistique Canada, Recensement de 2016.

⁶ Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des décès, version M34-2021.

⁷ Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur les limitations d'activités, Les maladies chroniques et le vieillissement, 2010-2011; Ministère de la Santé et des Services sociaux, Estimations et projections de population comparables (1996-2041), mise à jour de juillet 2021.

⁸ Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec, 2019-2020.

Maladie chronique	Proportion (%)	Nombre de Lavallois
Hypertension	63,4 (+)	50 585
Diabète	27,3 (+)	21 810
Cardiopathies	25,9 (-)	20 690
MPOC	17,7 (-)	14 145
Maladies cardiovasculaires	9,2	7 340

Note: (+) Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

(-) Valeur significativement plus faible que celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

Les aînés perçoivent davantage négativement leur santé buccodentaire que les plus jeunes.

- En 2014-2015⁹, les aînés sont plus susceptibles de percevoir défavorablement leur santé buccodentaire que les plus jeunes. À cet égard, on retrouve la proportion la plus faible parmi les 15 à 24 ans (8,6 %) et la proportion la plus élevée parmi les 65 ans ou plus (16,4 %), soit une part presque deux fois plus élevée.

Les chutes : principale cause de blessures chez les aînés.

- En 2014-2015, 3,8 % des Québécois¹⁰ de 65 ans ou plus ont été victimes, au cours des douze derniers mois, d'une blessure causée par une chute assez grave pour limiter leurs activités courantes¹¹. En 2022, on estime que cela concerne environ 3 200 Lavallois âgés de 65 ans ou plus.
- Le risque d'être victime de blessures en raison d'une chute augmente avec l'âge, la proportion s'élève à 4,5 % chez les Québécois âgés de 75 ans ou plus.
- Les femmes (4,7 %) sont presque deux fois plus susceptibles d'être victimes d'une blessure causée par une chute que les hommes (2,6 %).
- Le nombre d'hospitalisations¹² pour chute est en augmentation, ce qui est en partie dû au vieillissement de la population, particulièrement à l'augmentation rapide du nombre d'aînés âgés de 75 ans ou plus, ceux-ci étant plus à risque de chuter.
- Parmi les Lavallois âgés de 65 ans ou plus, le nombre annuel moyen d'hospitalisations pour une chute en 2006-2007 à 2008-2009 est de 663 et de 1 455 en 2018-2019 à 2020-2021.
- Pour la période de 2018-2019 à 2020-2021, le taux d'hospitalisation pour chute chez les 65 ans ou plus est significativement plus élevé à Laval (187,5 pour 10 000 personnes) que dans l'ensemble du Québec (147,4 pour 10 000 personnes).
- Les femmes (229,8 pour 10 000 Lavalloises âgées de 65 ans ou plus) sont beaucoup plus susceptibles d'être hospitalisées pour une chute que les hommes 135,6 pour 10 000 Lavallois âgés de 65 ans ou plus.

⁹ Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015.

¹⁰ Comme l'échantillon lavallois pour la population âgée de 65 ans ou plus est petit (les estimations sont peu fiables), il est préférable de présenter les données québécoises.

¹¹ Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015.

¹² Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO.

Les aînés de sexe féminin sont davantage touchés par des troubles de santé mentale.

- En 2014-2015, un Lavallois âgé de 65 ans ou plus sur quatre (25,1 %) déclare un niveau élevé de détresse psychologique¹³.
- La proportion est supérieure chez les aînés de sexe féminin (27,8 %) que chez ceux de sexe masculin (21,7 %). La proportion a augmenté de manière importante comparativement à l'enquête de 2008 (17,6 %), et ce, peu importe le sexe.
- En 2019-2020, à Laval, on compte 9 320 aînés ayant reçu au moins un diagnostic d'un trouble de santé mentale¹⁴. La prévalence de 11,7 % à Laval est supérieure à celle de l'ensemble du Québec (11,3 %).
- Les femmes âgées de 65 ans ou plus (13,6 %) présentent une prévalence plus élevée que celle des hommes du même âge (9,2 %).

Le principal problème de santé mentale directement lié au vieillissement est la démence.

- L'Alzheimer est un type de démence qui, selon l'OMS¹⁵, représenterait entre 60 et 70 % de tous les cas de démence.
- En 2019-2020, 8,0 % de la population lavalloise de 65 ans ou plus a reçu un diagnostic de la maladie d'Alzheimer, soit 6 400 aînés lavallois¹⁶. La proportion lavalloise est supérieure à celle du Québec (7,2 %).
- Avec le vieillissement de la population, le nombre de cas ainsi que le taux ont beaucoup augmenté au cours des dernières années (1 720 cas et 3,8 % en 2000-2001).
- La prévalence de la maladie augmente de manière importante avec l'âge. À Laval, la prévalence est de 1,7 % chez 65 à 74 ans, de 8,6 % chez les 75 à 84 ans et de 27,5 % chez les 85 ans ou plus.
- Les femmes sont plus à risque de développer la maladie d'Alzheimer. Chez les 65 ans ou plus, 9,2 % des femmes et 6,4 % des hommes en sont atteints.
- La Société Alzheimer du Canada¹⁷ mentionne quatre caractéristiques du mode de vie (facteurs de protection) qui peuvent réduire le risque d'être atteint de la maladie d'Alzheimer ou d'une démence apparentée : une alimentation saine, des exercices physiques, une vie sociale active et des activités intellectuelles.

Près de la moitié des aînés souffrent d'une incapacité et plusieurs ont besoin d'aide pour accomplir les tâches de la vie quotidienne.

- Selon les données du recensement de 2016, près de la moitié (44,6 %) des aînés lavallois déclarent souffrir d'une incapacité¹⁸, soit plus du tiers (36,1 %) des Lavallois âgés de 65 à 74 ans et plus de la moitié (56,4 %) des Lavallois âgés de 75 ans ou plus. Pour la majorité d'entre eux, il s'agit d'une incapacité légère.
- Ces proportions se révèlent plus élevées que celles observées dans l'ensemble du Québec.
- Soulignons également que celles-ci ont considérablement augmenté depuis le recensement de 2006 : les proportions étaient alors de 25,1 % chez les 65 à 74 ans et de 50,2 % chez les 75 ans ou plus.
- Parmi les Lavallois âgés de 65 à 74 ans, les femmes (37,1 %) sont proportionnellement plus nombreuses que les hommes (35,1 %) à déclarer une incapacité.

¹³ Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015.

¹⁴ Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec, 2019-2020.

¹⁵ Organisation mondiale de la Santé (OMS). La démence, 2015 : www.who.int/mediacentre/factsheets/fs362/fr

¹⁶ Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec, 2019-2020.

¹⁷ Société Alzheimer du Canada, 2010

¹⁸ Éprouver des difficultés à réaliser certaines activités de la vie quotidienne en raison de limitations physiques, cognitives ou mentales.

- L'écart entre les sexes est plus grand parmi les personnes plus âgées : 60,0 % des femmes et 51,7 % des hommes de 75 ans ou plus déclarent une incapacité.
- En 2022, le nombre d'aînés lavallois souffrant d'une incapacité est estimé à près de 38 000 personnes.
- Environ la moitié des aînés souffrant d'une incapacité disent avoir besoin d'aide pour accomplir certaines tâches de la vie quotidienne, et la moitié de ceux-ci ne recevrait pas tout le soutien nécessaire¹⁹.

¹⁹ Enquête québécoise sur les limitations d'activités, Les maladies chroniques et le vieillissement, 2010-2011.

CARACTÉRISTIQUES SOCIOCULTURELLES ET SOCIOÉCONOMIQUES DES AÎNÉS²⁰

Le fait de vivre seul, d'être sous-scolarisé ainsi que d'avoir un faible revenu serait associé à de moins bonnes habitudes de vie et à un environnement social moins favorable à la santé.

Près d'un aîné lavallois sur quatre vit seul.

- En 2016, près du quart (24,3 %) des aînés lavallois vivent seuls alors que près du tiers des aînés de l'ensemble du Québec (30,1 %) sont dans cette situation. L'immigration est l'un des facteurs explicatifs de cet écart. Comparativement aux non-immigrants, les immigrants sont proportionnellement moins nombreux à vivre seuls. Plus du tiers des aînés lavallois (35,1 %) ont un statut d'immigrant. À noter que la proportion d'immigrants est de loin supérieure à Laval que dans l'ensemble du Québec (15,1 %).
- À Laval, la proportion de personnes âgées vivant seules a diminué depuis 2006 (26,0 %), et ce, contrairement à la tendance observée dans l'ensemble du Québec.
- Les Lavalloises âgées de 65 ans ou plus (31,7 %) vivent deux fois plus souvent seules que les aînés de sexe masculin (15,5 %). Ceci est également observé chez les plus jeunes, mais avec des écarts moindres.

Le niveau de scolarité des aînés s'améliore.

- La proportion d'aînés sans diplôme ni certificat a beaucoup diminué, passant de 41,6 % en 2006 à 33,8 % en 2016.

Les coûts d'habitation sont en hausse constante.

- La plupart (70,5 %) des ménages lavallois dont le principal soutien est âgé de 65 ans ou plus sont propriétaires, ce qui correspond à un taux dépassant la moyenne québécoise (64,3 %).
- La part de logements subventionnés parmi tous les logements locatifs lavallois est de 13,4 % parmi les ménages lavallois dont le principal soutien est âgé de 65 ans ou plus (65 à 74 ans : 11,1 %; 75 ans ou plus : 15,7 %) et 6,5 % chez les moins de 65 ans.
- Environ, un ménage lavallois dont le principal soutien est âgé de 65 ans ou plus sur vingt-cinq (3,9 %) considère que son logement requiert des réparations majeures et 1,5 % vivent dans un logement de taille insuffisante. Ces proportions sont défavorables chez les ménages dont le soutien principal est âgé de moins de 65 ans, soit d'environ 5,0 %.
- À Laval, environ 15 % des ménages lavallois où le principal soutien est âgé de 65 ans ou plus vivent dans un logement considéré comme non abordable. Cette proportion est plus élevée que celle du Québec (13,0 %).
- Plus de la moitié (41,7 %) des ménages lavallois locataires où le principal soutien est âgé de 65 à 74 ans vivent dans un logement considéré comme non abordable²¹ et plus de la moitié (58,8 %) parmi les 75 ans ou plus.
- Ces dernières proportions se révèlent beaucoup plus élevées que celles du Québec (38,0 % et 48,1 %, respectivement).
- En 2016, parmi les ménages lavallois locataires où le principal soutien est âgé de 65 à 74 ans, le coût mensuel médian du logement est de 750 \$ et de 835 \$ parmi les 75 ans ou plus. Les coûts d'habitation sont en constante augmentation.

²⁰ Toutes les données de cette section proviennent des recensements canadiens de 2006 et 2016, les données du Recensement de 2021 n'étant pas disponibles lors de la rédaction de ce document. Une mise à jour est prévue lorsqu'elles seront disponibles dans leur intégralité.

²¹ Un logement est non abordable si le ménage y consacre 30 % ou plus de son revenu avant impôt; cela inclut le loyer et les coûts de l'électricité, du combustible, de l'approvisionnement en eau et des autres services municipaux.

Malgré une amélioration globale, les aînés demeurent à risque de vivre dans un ménage avec une situation financière précaire.

- Le revenu (individuel médian après impôt) des aînés a augmenté au cours des dernières années, mais il est encore faible (22 933 \$). Au Québec, le revenu des aînés est légèrement plus élevé, soit 23 576 \$.
- Parmi les aînés lavallois, le taux d'emploi est de 11,5 % et le taux de chômage est de 9,2 %.
- À Laval, 14,6 % des aînés vivent dans un ménage à faible revenu selon la mesure de faible revenu (après impôt), une proportion plus faible que celle du Québec (18,9 %).
- La proportion pour l'ensemble de Laval (tout âge) vivant dans un ménage à faible revenu selon la mesure de faible revenu (après impôt) est de 11,3 %. Les personnes âgées se révèlent ainsi un groupe plus à risque de vivre dans un ménage avec un faible revenu.
- Les femmes âgées (17,3 %) sont beaucoup plus à risque de vivre dans un ménage à faible revenu que les hommes du même âge (11,4 %).
- Les personnes âgées de 75 ans ou plus (16,4 %) sont proportionnellement plus nombreuses à vivre dans un ménage à faible revenu que les 65 à 74 ans (13,3 %).

CARACTÉRISTIQUES COMPORTEMENTALES ET SOCIALES DES AÎNÉS

Bien que le vieillissement entraîne inévitablement certaines incapacités, le maintien de bonnes habitudes de vie et d'un environnement social sain peut empêcher ou retarder l'apparition de maladies, repousser le moment où les incapacités surviennent ainsi que diminuer les conséquences de celles-ci. Cela aura pour effet d'améliorer la qualité de vie des personnes âgées, tout en réduisant les besoins futurs en soins de santé.

Des améliorations peuvent être apportées sur le plan des comportements favorables à la santé chez les aînés lavallois. Les gains possibles sont importants, notamment au regard des situations suivantes :

- Parmi les Lavallois âgés de 65 ans ou plus, en 2015-2016²², près des deux tiers (60,8 %) consomment des fruits et légumes moins de 5 fois par jour.
- Les hommes âgés de 65 ans ou plus (70,1 %) sont proportionnellement plus nombreux à consommer des fruits et légumes moins de 5 fois par jour que les femmes du même âge (53,8 %).
- On constate que la prévalence du risque nutritionnel élevé²³ est plus grande chez les femmes que chez les hommes et qu'elle augmente avec l'âge. Pour l'ensemble des aînés québécois vivant dans la collectivité, elle est de 37,0 %²⁴. Nous estimons qu'en 2022, 31 400 aînés lavallois en sont touchés.
- Sur le plan de l'activité physique, près des deux tiers (64,1 %) des aînés lavallois n'atteignent pas le seuil minimal recommandé dans leurs loisirs et transport : 60,4 % chez les hommes et 67,7 % chez les femmes²⁵. Pour l'ensemble du Québec, la proportion est de 59,0 %.
- L'obésité touche près du quart (23,8 %) des aînés lavallois²⁶. Aucun écart statistiquement significatif n'est observé entre les sexes dans ce groupe d'âge, tant à Laval que dans l'ensemble du Québec.
- À Laval, près d'un aîné sur quatre (22,2 %) consomme de l'alcool tous les jours : 16,2 % chez les femmes et 28,7 % chez les hommes²⁷. La proportion s'avère deux à trois fois plus élevée que chez les groupes plus jeunes.
- La plupart des aînés consomment au moins un médicament d'ordonnance. À Laval, seuls 15,9 % des aînés ne prenaient aucun médicament au moment de l'enquête²⁸; 10,9 % en consommaient un; 30,8 % en consommaient deux ou trois; 42,4 % en consommaient quatre ou plus.
- Parmi les consommateurs de médicaments d'ordonnance, au moins un aîné sur dix ne respecte pas systématiquement la dose recommandée (prise de médicaments en moins ou en plus).
- La polymédication serait un facteur de risque important des chutes²⁹ et a également été associée à une diminution de l'activité physique et à une augmentation de la mortalité³⁰.

²² Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2015-2016.

²³ L'indicateur est conçu afin de déterminer le risque d'états nutritionnels déficients chez les personnes âgées vivant dans la collectivité. Les items portent sur les habitudes alimentaires des répondants au cours d'une journée ordinaire et concernent, par exemple, l'appétit, le fait de sauter des repas, la consommation de liquide et de fruits et légumes ainsi que le plaisir de manger.

²⁴ Statistique Canada. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Vieillesse en santé, 2008-2009.

²⁵ Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015.

²⁶ Idem.

²⁷ Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2017-2018.

²⁸ Enquête québécoise sur les limitations d'activités, les maladies chroniques et le vieillissement, 2010-2011.

²⁹ Groupe de travail sur le vieillissement en santé et le mieux-être. « Le vieillissement en santé au Canada : une nouvelle vision, un investissement vital. Des faits aux gestes », Agence de la santé publique du Canada, Division du vieillissement et des aînés, 2006.

³⁰ Hajjar, Cafiero et Hanlon. « Polypharmacy in elderly patients », The American journal of geriatric pharmacotherapy, vol. 5, no 4, 2007, p. 345-351.

SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

La sécurité alimentaire va bien au-delà des contraintes financières pour les aînés. Les limitations physiques et l'accessibilité géographique aux commerces d'alimentation représentent également des enjeux importants.

Trois aînés sur cent vivent en situation d'insécurité alimentaire

- En 2017-2018, 6,4 % des Lavallois de 12 ans ou plus déclaraient avoir vécu en situation d'insécurité alimentaire (modéré ou sévère) au cours des 12 derniers mois³¹. Cela signifie qu'ils ont éprouvé de la difficulté à se nourrir suffisamment ou sainement.
- Quant aux personnes âgées de 65 ans ou plus, la proportion vivant en situation d'insécurité alimentaire s'avère 3,1 %³². À première vue, chez les aînés, le portrait semble plutôt positif. Cependant, cette donnée tient uniquement compte de l'insécurité alimentaire liée au revenu et non de celle associée aux limitations associées à l'état de santé. Celles-ci peuvent engendrer des difficultés à accomplir les tâches quotidiennes, telles que faire l'épicerie et préparer des repas.
- La sécurité alimentaire va bien au-delà des contraintes financières, particulièrement pour les aînés. Il est ainsi beaucoup plus éloquent de référer à leur risque de se trouver dans un mauvais état nutritionnel. En 2008-2009³³, au Québec, plus du tiers (37,0 %) des personnes âgées de 65 ans ou plus présentaient un risque nutritionnel.
- Les limitations physiques impliquent également un enjeu d'accessibilité géographique pour les aînés lavallois : il est parfois difficile de se rendre à l'épicerie à pied ou en transport en commun. Dans certains quartiers, les commerces d'alimentation sont éloignés des secteurs résidentiels, c'est notamment le cas dans l'Est de Laval.

³¹ Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2017-2018.

³² Comme l'échantillon lavallois pour la population âgée de 65 ans ou plus est petit (les estimations sont peu fiables), il est préférable de présenter les données québécoises.

³³ Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Vieillesse en santé, 2008-2009.

ENVIRONNEMENT SOCIAL

Bénéficier d'un soutien social et participer à la vie en société, que ce soit avec la famille, avec les amis ou en faisant partie d'un groupe a des effets positifs sur la santé, comme le souligne l'Organisation mondiale de la santé. Le soutien social peut également favoriser l'adoption d'un comportement plus sain.

À l'opposé, l'isolement et l'exclusion sont associés à des conditions défavorables de santé, tels que des taux élevés de décès prématurés³⁴. Dans les situations de maltraitance, cela peut engendrer de graves conséquences physiques, mentales, financières et sociales, y compris des lésions corporelles, des décès prématurés, de la dépression et déclin cognitif³⁵.

Les aînés bénéficient d'un plus faible soutien social.

- En 2009-2010, la proportion de la population n'ayant pas un niveau élevé de soutien social augmente avec l'âge, passant de 4,5 % chez les Lavallois de 12 à 24 ans à 17,0 % chez les 65 ans ou plus³⁶.
- En 2017-2018, à Laval, 39,1 % des personnes de 65 ans ou plus ont déclaré avoir un sentiment d'appartenance plutôt faible ou très faible à leur communauté locale³⁷. Cette proportion est significativement plus faible que celle de la prochaine génération d'aînés soit les 45 à 64 ans (49,4 %).
- Parmi les Lavallois âgés de 65 ans ou plus, 6,0 % déclarent être insatisfaits à l'égard de leur vie sociale, ce qui s'avère près de deux fois plus élevé que la proportion québécoise (3,4 %)³⁸. Ajoutons que la proportion augmente avec le niveau de défavorisation.

Chaque jour, environ 15 aînés lavallois sont victimes de maltraitance.

- Dans la population québécoise des 65 ans et plus vivant à domicile, la prévalence globale de la maltraitance³⁹ au cours des 12 derniers mois est estimée à 5,9 %⁴⁰, ce qui signifie qu'en 2022, environ 5 000 aînés lavallois auraient été maltraités.
- On observe un écart significatif entre les hommes et les femmes, ces dernières présentant une prévalence plus élevée (7,4 %) que les hommes (4,2 %).
- La maltraitance psychologique se démarque comme étant le type le plus fréquent, avec une prévalence de 4,6 %. Pour les autres types de maltraitance (physique, matérielle ou sexuelle et négligence physique), celles-ci sont estimées à moins de 1 %.

³⁴ Organisation mondiale de la santé. Les déterminants sociaux de la santé : les faits, 2e éd., sous la direction de Richard Wilkinson et de Michael Marmot, 2004, 40 p.

³⁵ Organisation mondiale de la santé. Maltraitance des personnes âgées, 2021 : <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/elder-abuse>

³⁶ Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2009-2010.

³⁷ Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2017-2018.

³⁸ Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015.

³⁹ La prévalence globale de la maltraitance se définit comme la survenue d'au moins un type de maltraitance au cours des 12 derniers mois, que ce soit la maltraitance physique sous sa forme « négligence » ou les maltraitements matérielle ou financière, psychologique, physique ou sexuelle sous leur forme « violence ». Ainsi, une personne ayant vécu deux types de maltraitance ne compte qu'une seule fois dans le calcul de la prévalence.

⁴⁰ Institut de la statistique du Québec, Enquête sur la maltraitance envers les personnes aînées au Québec, 2019.

La proche aidance est une situation qui concerne de nombreux aînés et plus particulièrement ceux âgés de 65 à 74 ans.

- En 2012, près du quart (22,6 %) de la population québécoise⁴¹ âgée de 65 à 74 ans agit comme personne proche aidante, soit une femme sur quatre (24,6 %) et un homme sur cinq (20,5 %)⁴².
- Chez les 75 ans ou plus, une femme sur dix (9,8 %) est proche aidante; les hommes sont proportionnellement plus nombreux à jouer un tel rôle dans ce groupe d'âge, soit un homme sur huit (12,3 %).

Comme le souligne le portrait diagnostique de la population aînée de Laval de 2019, « *Il est difficile d'établir le pourcentage de personnes aînées maltraitées pour différentes raisons. Soulignons, par exemple, que plusieurs sont peu enclines à demander de l'aide pour des maltraitances qu'elles subissent. Différents motifs expliquent cette situation, tels que la peur des répercussions d'une dénonciation, les sentiments de honte, de culpabilité, d'humiliation, de tristesse, de colère et la dépendance à l'égard de la personne maltraitante*⁴³ ».

⁴¹ Comme l'échantillon lavallois pour la population âgée de 65 ans ou plus est petit (les estimations sont peu fiables), il est préférable de présenter les données québécoises.

⁴² Statistique Canada, Enquête sociale générale, 2012.

⁴³ Ville de Laval. Portrait diagnostique de la population aînée de Laval, 2019.

UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ PAR LES ÂÎNÉS

Avec le vieillissement démographique prévu, une augmentation importante de la demande de soins de santé est attendue.

Le nombre d'aînés recevant des soins à domicile est en augmentation constante.

- Le nombre d'aînés ayant reçu des soins à domicile est passé de 7 890 en 2001-2002 à 12 671 en 2014-2015⁴⁴.
- En 2014-2015, cette clientèle représente environ 7 % des personnes âgées de 65 à 74 ans et 31 % des personnes âgées de 75 ans ou plus.
- Le nombre d'aînés âgés de 65 ans ou plus ayant reçu des soins à domicile est passé de 10 795 (64 % de femmes) en 2011-2012 à 14 921 (62 % de femmes) en 2021-2022.
- De 65 à 74 ans, ce nombre est passé de 2 175 (58 % de femmes) en 2011-2012 à 3 052 (56 % de femmes) en 2021-2022.
- Le nombre d'aînés âgés de 75 ans ou plus ayant reçu des soins à domicile est passé de 8 726 (66 % de femmes) en 2011-2012 à 12 033 (64 % de femmes) en 2021-2022.
- Le nombre d'interventions en soins à domicile a quant à lui augmenté plus rapidement que le nombre d'aînés en bénéficiant. Ainsi, le nombre moyen d'interventions par personne a considérablement augmenté, passant de 24,6 en 2001-2002 à 43,4 en 2014-2015.
- Chez les aînés de 65 ans ou plus, le nombre d'interventions en soins à domicile est passé de 432 520 (66 % chez les femmes) en 2011-2012 à 879 936 (66 % chez les femmes) en 2021-2022.
- De 65 à 74 ans, ce nombre est passé de 70 168 (66 % chez les femmes) en 2011-2012 à 118 596 (59 % chez les femmes) en 2021-2022.
- Le nombre total d'interventions en soins à domicile chez les aînés de 75 ans ou plus est passé de 362 447 (66 % chez les femmes) en 2011-2012 à 752 341 (68 % chez les femmes) en 2021-2022.

Plus du quart des personnes âgées de 85 ans ou plus sont hospitalisées en courte durée au moins une fois dans l'année.

- En 2018-2019 à 2020-2021, on dénombrait en moyenne annuellement 14 123 épisodes d'hospitalisation en courte durée chez les Lavallois âgés de 65 ans ou plus⁴⁵.
- Le taux d'hospitalisation augmente considérablement avec l'âge : il est environ trois fois plus élevé chez les 85 ans ou plus comparativement aux 65 à 74 ans.
- Le taux d'hospitalisation est significativement plus élevé chez les hommes que chez les femmes du même âge.
- Comparativement à la période 2009-2010 à 2011-2012, le nombre d'épisodes d'hospitalisation chez les aînés a augmenté d'environ 25 % (passant de 11 291 à 14 123). Quant au taux d'hospitalisation, il a significativement diminué dans tous les groupes d'âge, autant chez les hommes que chez les femmes.
- Pour une personne aînée, le risque d'être hospitalisé en courte durée est plus faible aujourd'hui qu'il y a dix ans, mais le nombre d'épisodes est tout de même plus élevé en raison de la croissance démographique.

⁴⁴ CSLC du CISSS de Laval.

⁴⁵ Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO.

IMPACTS DE LA PANDÉMIE SUR LES AÎNÉS

« Les mesures exceptionnelles mises en place pour contrer la pandémie sont essentielles pour protéger la population, surtout les personnes âgées de 70 ans ou plus, qui courent un risque plus grand de voir leur état s'aggraver si elles contractent la COVID-19. Cependant, ces mesures modifient les habitudes de vie et peuvent avoir des effets négatifs sur le niveau d'activité physique, la nutrition et la santé mentale des aînés »⁴⁶.

Voici quelques données qui illustrent certains impacts de la pandémie parmi la population québécoise âgée de 65 ans ou plus⁴⁷ :

Impacts sur les habitudes de vie

- 9,5 % affirment avoir augmenté leur fréquence d'activité physique depuis le début de la pandémie, alors que 33,2 % affirment l'avoir plutôt diminuée.
- 1,9 % confient avoir augmenté leur fréquence de l'usage de la cigarette depuis le début de la pandémie, alors que 2,1 % confient l'avoir diminué.

5,4 % déclarent avoir augmenté leur fréquence de consommation d'alcool depuis le début de la pandémie, alors que 14,0 % déclarent l'avoir diminuée.

Impacts sur la santé mentale et la vie sociale

- Près des trois quarts (72,5 %) soulignent une diminution de la satisfaction à l'égard de sa vie sociale.
- 25,4 % affirment avoir ressenti des sentiments associés à la détresse psychologique qui sont, selon eux, complètement reliés à la pandémie, 55,0 % partiellement reliés et 19,6 % pas du tout reliés.

Les principales sources d'inquiétudes liées à la pandémie ressenties par les aînés lavallois sont les suivantes: santé d'un proche à risque (63,5 %), santé d'un proche qui n'est pas à risque (51,4 %) et sa propre santé (62,8 %).

Répercussions financières

- 15,2 % confient que la pandémie a eu des répercussions sur leurs obligations financières.
- Environ deux travailleurs lavallois de 65 ans ou plus sur trois (64,3 %) affirment que la pandémie a affecté leur situation d'emploi, 33,3 % déclarent qu'elle a entraîné une perte d'emploi ou la fermeture de leur entreprise et 12,7 % confient avoir été contraints de travailler depuis leur domicile.

Pour la plupart des indicateurs présentés précédemment, les proportions s'avèrent plus favorables chez les personnes âgées de 65 ans ou plus, et ce, comparativement aux groupes d'âge plus jeune (données non présentées). Globalement, cela pourrait laisser croire que les aînés ont été touchés moins sévèrement par la pandémie. Les données lavalloises suivantes offrent cependant une autre perspective.

⁴⁶ Gouvernement du Québec. Prévenir le déconditionnement chez les aînés en contexte de pandémie, 2021 :

<https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/prevenir-deconditionnement-chez-aines-en-contexte-de-pandemie>

⁴⁷ Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2020-2021. De plus, comme l'échantillon lavallois pour la population âgée de 65 ans ou plus est petit (les estimations sont peu fiables), il est préférable de présenter les données québécoises.

En date du 16 avril 2022⁴⁸ :

- 10,9 % des cas confirmés de COVID-19 sont âgés de 65 ans ou plus (7 523 cas sur un total de 69 332 cas).
- 45,3 % des cas âgés de 65 ans ou plus concernent des personnes résidant en milieu fermé⁴⁹.
- Parmi les cas âgés de 65 ans ou plus, 13,4 % sont décédés. Quant aux moins de 65 ans, 0,1 % sont décédés.
- Parmi les 1 070 Lavallois décédés de la COVID-19, 1 009 décès concernent les 65 ans ou plus. Cela représente 94,3 % des décès liés à la COVID-19 à Laval.
- Parmi les cas confirmés âgés de 65 ans ou plus, 21,2 % (n=1 597) ont été hospitalisés au moins une fois pour un diagnostic de COVID-19, alors que la proportion est de 2,0 % (n=1 244) pour les Lavallois âgés de moins de 65 ans.
- On dénombre 2 841 Lavallois ayant été hospitalisés au moins une fois pour la COVID-19. Parmi ceux-ci, 56,2 % (n=1 597) étaient âgés de 65 ans ou plus au moment de l'infection.
- Parmi les cas hospitalisés pour un diagnostic de COVID-19 âgés de 65 ans ou plus, 13,5 % ont été admis aux soins intensifs et 5,3 % ont eu recours à une ventilation mécanique.
- Quant aux cas hospitalisés âgés de moins de 65 ans ou plus, les proportions sont, respectivement, 21,0 % et 8,4 %.

⁴⁸ Données lavalloises provenant de la banque de Trajectoire de santé publique (TSP) du 18 mars 2020 au 16 avril 2022.

⁴⁹ Les centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD), les ressources intermédiaires (RI) et les résidences de privées pour aînés font partie de ce qu'on classifie de milieux fermés.

CONCLUSION

L'Organisation mondiale de la santé y faisait allusion il y a 20 ans⁵⁰ et cela demeure actuel : le vieillissement de la population est l'un des plus grands défis à relever. Il est également reconnu qu'afin d'y répondre, il faut miser davantage sur la prévention et la promotion de la santé, dans une perspective de vieillissement en santé et de maintien de l'autonomie. Pour ce faire, les actions doivent viser les déterminants comportementaux, sociaux et économiques, l'environnement physique ainsi que les différents services offerts, selon la réalité des aînés lavallois.

⁵⁰ Organisation mondiale de la santé. « Vieillir en restant actif », Cadre d'orientation, Genève, 2002, 59 p.

**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval**

Québec 