



Une production de la Direction de santé publique

Bulletin visant à rendre plus facile l'accès aux données de surveillance de l'état de santé de la population lavalloise.

LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION LAVALLOISE

QUELLES SONT LES PRINCIPALES TENDANCES?

Le vieillissement est un sujet très vaste. Dans cette édition spéciale du bulletin Sélections Santé Laval, les faits saillants du **Profil thématique sur l'état du vieillissement à Laval 2016** sont présentés. Ce profil dresse le portrait le plus complet possible de la thématique « vieillissement » et tente de mettre en lumière les enjeux à surveiller. La Direction de santé publique souhaite ainsi que ce profil serve de point de départ aux discussions des intervenants qui travaillent à améliorer le confort, le bien-être et la santé des aînés lavallois et qu'il contribue à orienter leur pratique.



LE VIEILLISSEMENT DÉMOGRAPHIQUE

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

Le nombre d'aînés, qui a déjà plus que triplé depuis 30 ans, devrait bondir de 78,2 % d'ici 2036, soit une augmentation plus rapide que celle prévue au Québec (62 %).

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 devrait augmenter deux fois plus rapidement à Laval qu'au Québec.
- Le nombre de personnes ayant entre 18 et 64 ans devrait augmenter de 8,4 %, alors qu'il diminuera au Québec.

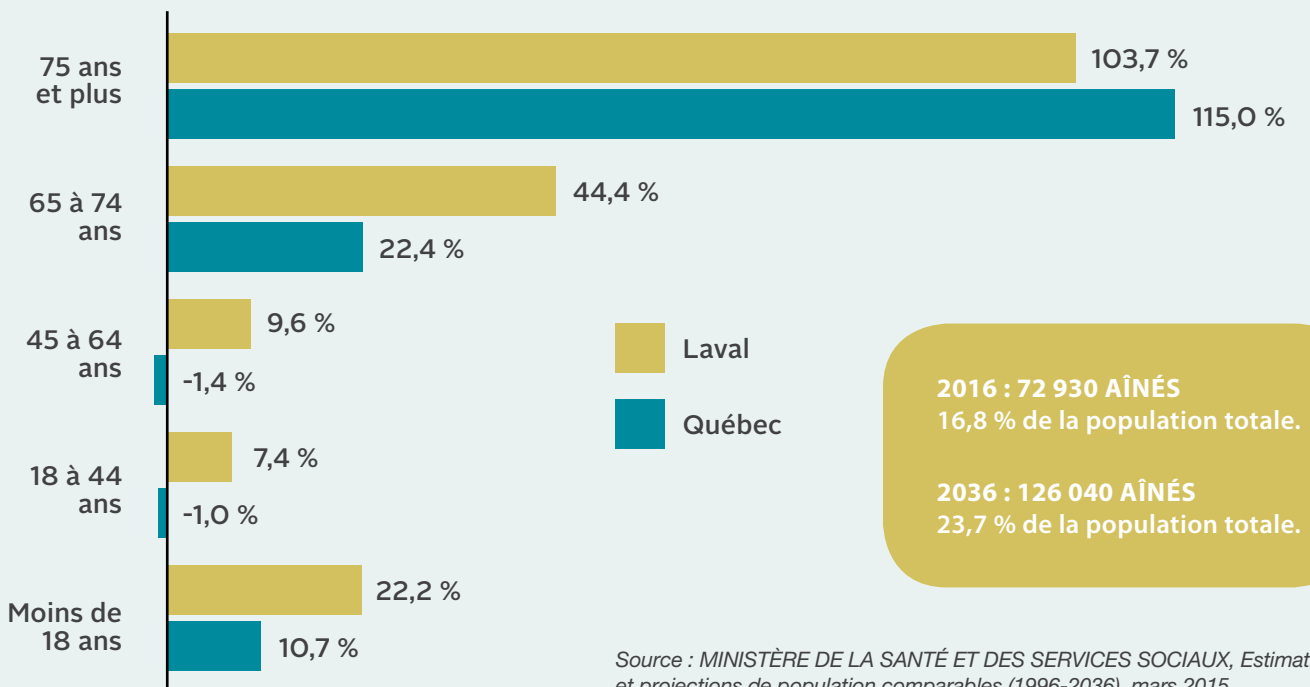
Le nombre d'aînés âgés de 75 ans et plus devrait doubler d'ici 20 ans

Le nombre d'aînés âgés de 75 ans et plus devrait doubler d'ici 20 ans, passant de 34 910 à 71 120. Les personnes âgées de 75 ans et plus, qui représentent en 2016 moins de la moitié des aînés lavallois (47,9 %), représenteront 56,7 % d'entre eux en 2036.



FIGURE 1

Pourcentage (%) d'augmentation ou de diminution prévue de la population entre 2016 et 2036, par groupe d'âge, Laval et Québec



Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, Estimations et projections de population comparables (1996-2036), mars 2015.



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

Il y a actuellement 79 hommes aînés pour 100 femmes du même âge à Laval. Cette proportion a beaucoup augmenté dans les dernières années (elle était de 72,7 % en 1996), une tendance qui perdurera dans le futur. En effet, d'ici 2036, on prévoit que le taux de masculinité¹ augmentera dans toutes les tranches d'âge d'aînés. En 2036, le nombre d'hommes et de femmes âgés de 65 à 74 ans sera presque équivalent, avec 97,2 hommes pour 100 femmes. Cette proportion sera de 87,6 % chez les aînés ayant entre 75 à 84 ans et de 69,0 % chez les personnes âgées de 85 ans et plus. C'est d'ailleurs dans cette dernière tranche d'âge que la diminution de l'écart entre les sexes sera la plus importante.

L'ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE DES AÎNÉS 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 de plus en plus vieux

En 2011, un Lavallois de 65 ans pouvait espérer vivre jusqu'à 86,2 ans. L'espérance de vie à la naissance est un peu plus élevée à Laval que dans l'ensemble du Québec.

L'espérance de vie à la naissance ne cesse d'augmenter. À Laval, entre 1981 et 2011, l'espérance de vie à la naissance est passée de 76 ans à 83,1 ans. En outre, elle s'accroît davantage chez l'homme que chez la femme, ce qui tend à réduire l'écart entre les sexes.

Les maladies chroniques touchent une majorité d'aînés

Plus des deux tiers (69,6 %) des aînés lavallois (soit environ 51 000 personnes en 2016) souffrent d'au moins une de ces maladies chroniques : hypertension; arthrite, arthrose ou rhumatisme; diabète; maladies cardiaques; bronchite chronique, emphysème ou MPOC. La prévalence atteint 77,6 % chez les personnes âgées de 85 ans et plus².

¹ Le taux de masculinité correspond au nombre d'hommes pour 100 femmes du même âge.

² Sources : 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 (1996-2036), mars 2015.

Les chutes : principale cause de blessures chez les aînés

- Le nombre d'hospitalisations pour chute est en augmentation, ce qui est en partie dû au vieillissement de la population, particulièrement à l'augmentation rapide des aînés âgés de 75 ans et plus, ceux-ci étant plus à risque de chuter.
- Les femmes sont beaucoup plus susceptibles d'être hospitalisées pour une chute que les hommes.

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

- L'Alzheimer est un type de démence, qui, selon l'OMS (2015)³, représenterait entre 60 % et 70 % de tous les cas de démence.
- La prévalence l'Alzheimer est estimée à 1,9 % chez les adultes âgés de 65 à 69 ans et atteindrait 47,5 % chez les personnes âgées de 90 ans et plus.
- En 2016, près de 7 000 Lavallois âgés de 60 ans et plus seraient touchés par ce problème de santé. Avec le vieillissement de la population, ce nombre pourrait atteindre plus de 14 000 en 2036.

HOSPITALISATIONS
POUR UNE CHUTE

684 (2001-2002)



1 282 (2013-2014)

La Société Alzheimer du Canada (2010) 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 aérobiques, une vie sociale active et des activités intellectuelles.



Plus de la moitié (58 %) des aînés souffre d'une incapacité et plusieurs nécessitent de l'aide pour accomplir les tâches de la vie quotidienne

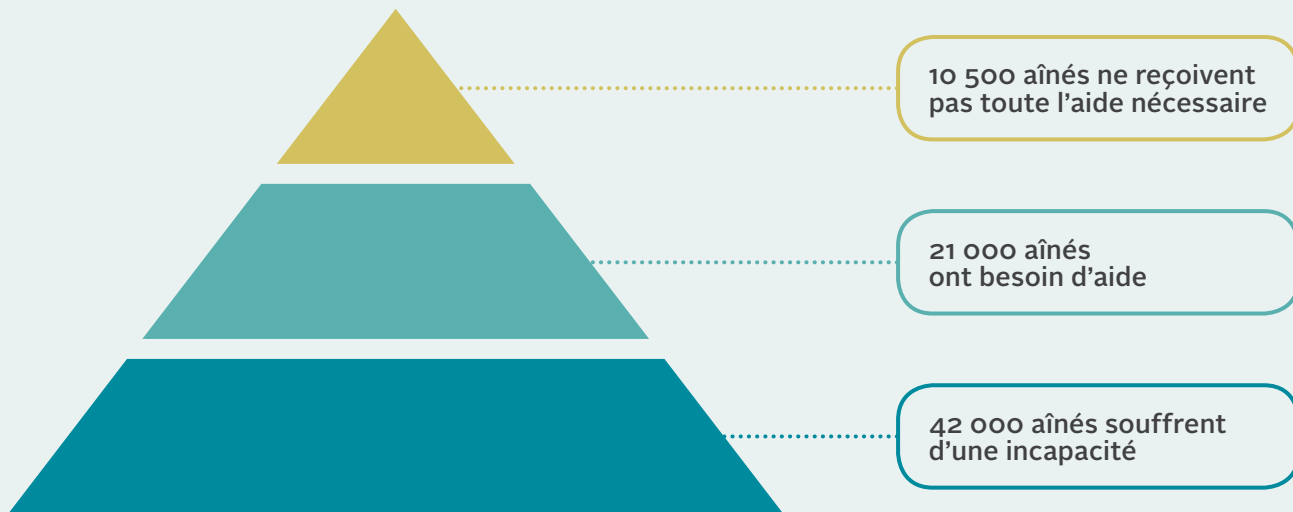
- En 2016, le nombre d'aînés lavallois souffrant d'une incapacité⁴ est estimé à près de 42 000 personnes. Pour la majorité d'entre eux, il s'agit d'une incapacité légère.
- Environ la moitié des aînés souffrant d'une incapacité disent avoir besoin d'aide pour accomplir certaines tâches de la vie quotidienne, et la moitié de ceux-ci ne recevrait pas tout le soutien nécessaire.

³ ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. « La démence » [en ligne], 2015B. [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs362/fr]

⁴ Éprouver des difficultés à réaliser certaines activités de la vie quotidienne.

FIGURE 2

Les incapacités chez les aînés lavallois (estimations 2016)



Source : 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 (1996-2036), mars 2015

LES CARACTÉRISTIQUES SOCIOÉCONOMIQUES DES AÎNÉS

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

Un aîné sur quatre vit seul

- Les femmes et les aînés plus âgés vivent plus souvent seuls que les hommes et les aînés moins âgés.
- Comparativement aux non-immigrants, les immigrants sont proportionnellement moins nombreux à vivre seuls.

Le niveau de scolarité des aînés s'améliore

- La proportion d'aînés sans diplôme ou ni certificat a beaucoup diminué, passant de 58,2 % en 2001 à 38,8 % en 2011.
- Plus de un aîné sur dix était toujours en emploi en 2014. La tendance du taux d'emploi des aînés est à la hausse.

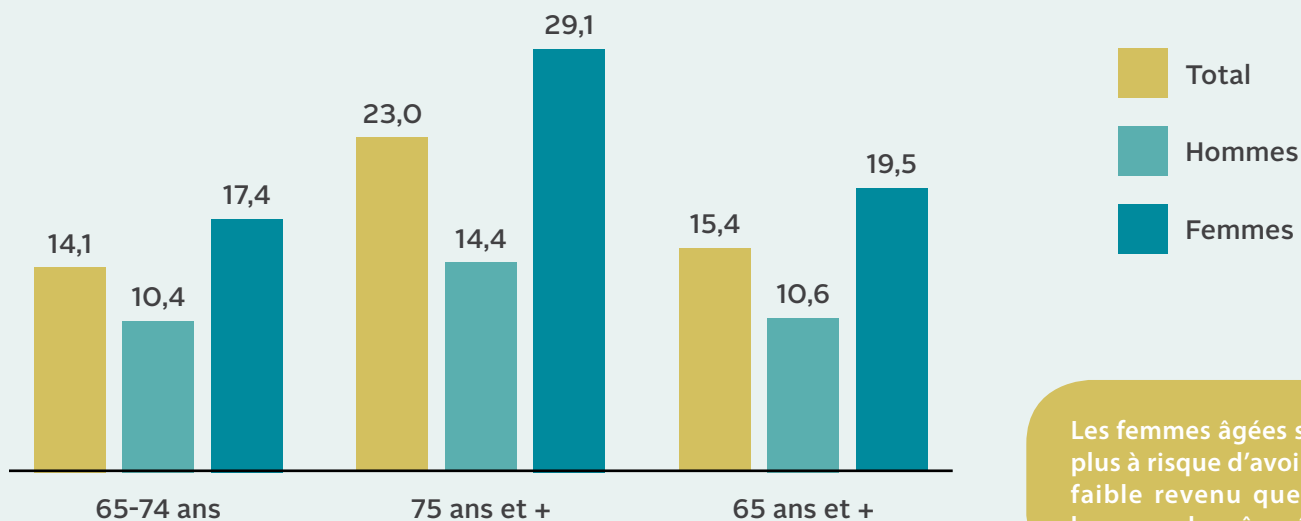
Malgré une amélioration globale, les aînés demeurent à risque de vivre dans un ménage avec une situation financière précaire

- Le revenu total médian des aînés a augmenté depuis 2005, mais est encore faible (21 533 \$).
- Plus de la moitié (50,9 %) des ménages lavallois locataires où le principal soutien est âgé de 65 ans ou plus vivent dans un logement considéré comme non abordable⁵, une proportion plus élevée que celle du Québec (45 %).
- À Laval, 15,4 % des aînés vivent dans un ménage à faible revenu, une proportion plus faible que celle du Québec. Toutefois, certains secteurs, comme celui du BML de Chomedey (23,1 %), sont plus touchés.

⁵ 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.

FIGURE 3

Proportion (%) d'aînés âgés de 65 ans et plus vivant dans un ménage à faible revenu⁶ selon l'âge et le sexe, 2010



Les femmes âgées sont plus à risque d'avoir un faible revenu que les hommes du même âge.

Source : STATISTIQUE CANADA, Enquête nationale auprès des ménages, 2011.

LES 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 et plus, 62,4 % consomment des fruits et légumes moins de 5 fois par jour.
- Sur le plan de l'activité physique, 63,1 % n'atteignent pas le niveau minimal recommandé dans leurs loisirs.
- L'obésité touche 19,1 % d'entre eux.
- Près de un aîné sur cinq (16,8 %) consomme de l'alcool tous les jours.
- 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).

⁶ La mesure de faible revenu (MFR) est un indicateur qu'utilise Statistique Canada pour identifier les ménages défavorisés sur le plan économique. Le seuil de faible revenu (selon la MFR) est fixé à 50 % de la médiane du revenu des ménages canadiens (avant ou après impôt). Le seuil de la MFR est ajusté en fonction de la taille des ménages.

L'UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ PAR LES ÂÎNÉS

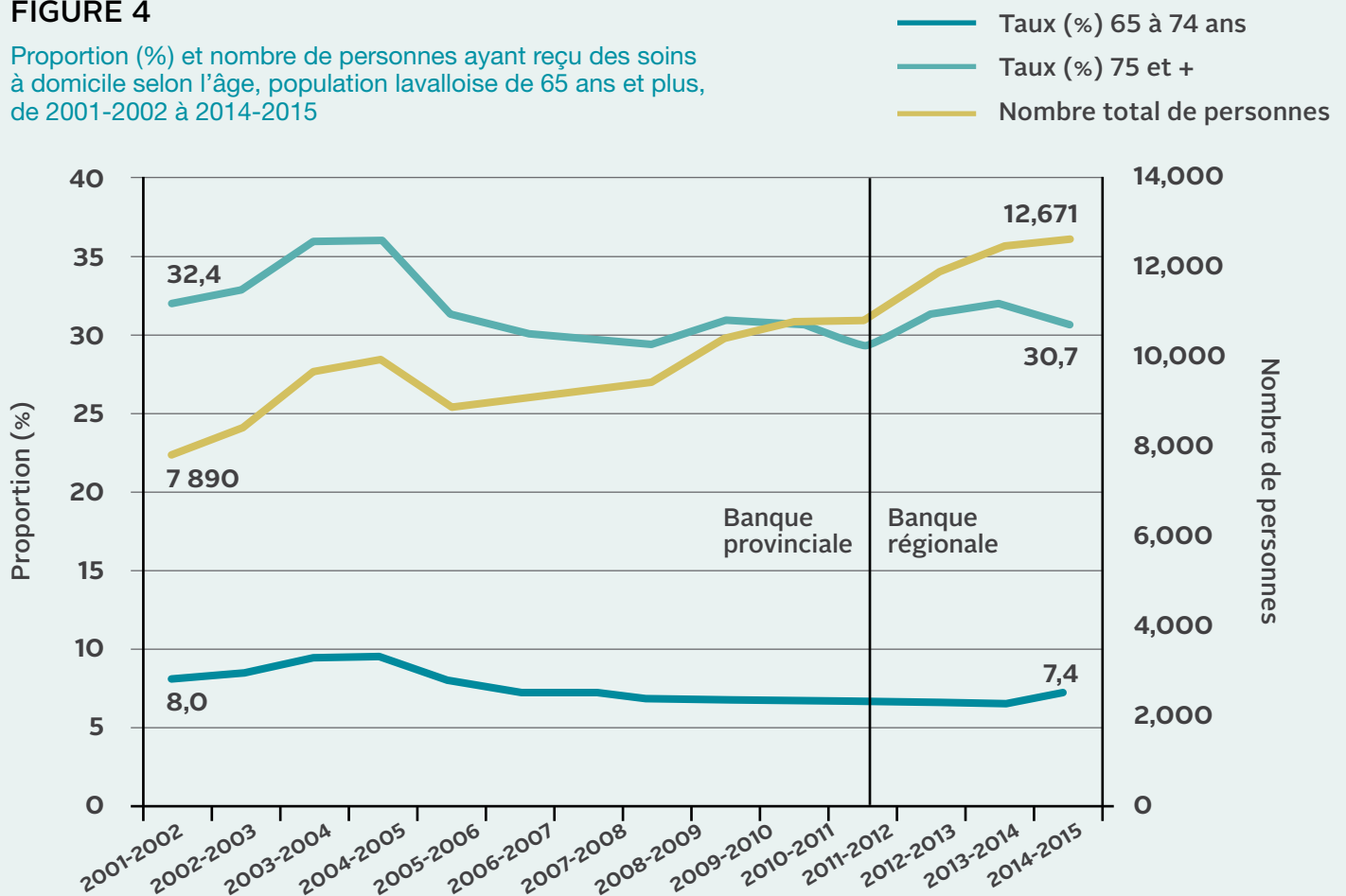
Avec le vieillissement démographique prévu, une augmentation importante de la demande de soins de santé est attendue.

Le nombre d'aînés recevant des soins en 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 2014-2015. Cela représente en 2014-2015 environ 7 % des personnes ayant entre 65 à 74 ans et 31 % des personnes âgées de 75 ans et plus.
- Le nombre d'interventions en soins à domicile a quant à lui augmenté à une vitesse plus grande 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.

FIGURE 4

Proportion (%) et nombre de personnes ayant reçu des soins à domicile selon l'âge, population lavalloise de 65 ans et plus, de 2001-2002 à 2014-2015



Sources : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, fichiers I-CLSC (banque provinciale), 2001-2002 à 2011-2012; fichiers I-CLSC (banque régionale, données fournies par l'Infocentre du CISSS de Laval), 2012-2013 à 2014-2015; estimations et projections de population comparables (1996-2036), mars 2015.

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

- En 2013-2014, on dénombrait 14 433 épisodes d'hospitalisation en courte durée impliquant 9 612 aînés.
- La proportion de personnes âgées hospitalisées en courte durée augmente considérablement avec l'âge, allant de 9,8 % chez les personnes âgées de 65 à 74 ans à 27,4 % chez les personnes ayant 85 ans et plus;

- Si la tendance se maintient, le nombre d'épisodes d'hospitalisation de courte durée pourrait atteindre près de 19 000 en 2025-2026.

Les chirurgies d'un jour sont de plus en plus courantes

- Les taux de chirurgies d'un jour sont en augmentation dans toutes les tranches d'âge de la population d'aînés.
- Si la tendance se maintient, le nombre de chirurgies d'un jour aura plus que doublé d'ici 2025-2026, atteignant environ 15 000.

Comme le mentionnait l'OMS (2002), le vieillissement de la population est l'un des plus grands défis à relever. Toutefois, l'augmentation du nombre et de la proportion d'aînés lavallois peut être vécue de façon positive si nous investissons suffisamment pour favoriser le vieillissement en santé de ceux-ci. Pour ce faire, les actions doivent viser les grands déterminants d'un vieillissement en santé, incluant des facteurs comportementaux, sociaux et économiques, l'environnement physique ainsi que les services sanitaires et sociaux.



Pour en savoir plus,
consultez l'édition 2016
du Profil thématique sur l'état
du vieillissement à Laval.

Ce profil est disponible dans la
section « Documentation » du site
Web du Centre intégré de santé
et de services sociaux de Laval au
www.lavalensante.com

LE BULLETIN VOUS INTÉRESSE ?

Abonnez-vous gratuitement en visitant le site Web Laval en santé au www.lavalensante.com/acces_rapide, section Documentation

Rédaction

Émilie Blais
Équipe surveillance-évaluation

Édition

Direction des ressources
humaines, des communications
et des affaires juridiques
Volet communications et
relations publiques

Conception de l'en-tête

Danielle Dubois

Mise en page

Tabasko

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval

Direction régionale de santé publique

ISSN 1710-8284 (Imprimé)

ISSN 1710-8292 (En ligne : www.lavalensante.com)

La reproduction partielle ou complète du document à des fins personnelles et non commerciales est permise, uniquement sur le territoire du Québec et à condition d'en mentionner la source.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval

Québec 