



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



# PORTRAIT SUR LA SITUATION DES PERSONNES ÂNÉES À LAVAL

Édition 2025

**Direction de santé publique**

Centre intégré de santé et  
de services sociaux de Laval

**Une publication de :**  
**Direction de santé publique**  
**Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval**

800, boulevard Chomedey, tour A  
Laval (Québec) H7V 3Y4  
Téléphone : 450 978-2121  
Site web : [www.lavalensante.com](http://www.lavalensante.com)

**Direction**

Dr Jean-Pierre Trépanier, directeur de santé publique, Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval  
Silvio Manfredi, adjoint au directeur – Promotion-prévention et développement des communautés  
Alexandre St-Denis, adjoint au directeur – Protection et surveillance de l'état de santé de la population  
Nancy Côté, cheffe de service – Protection et surveillance de l'état de santé de la population

**Coordination**

Céline Dufour, coordonnatrice professionnelle, équipe surveillance de l'état de santé

**Rédaction**

Abdezhaz Bamohammi, agent de planification, de programmation et de recherche  
Alexandre Labranche, agent de planification, de programmation et de recherche  
Céline Dufour, coordonnatrice professionnelle  
Sylvie Chrétien, technicienne en recherche psychosociale

**Comité consultatif**

Dr Michel Cimon, médecin-conseil  
Émilie Blais, agente de planification, de programmation et de recherche  
Camille Dumont, agente de planification, de programmation et de recherche  
Dave Sébastien Dorcely, agent de planification, de programmation et de recherche  
Béatrice Numuhire, agente de planification, de programmation et de recherche

**Validation des données**

Sylvie Chrétien, technicienne en recherche psychosociale

**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](http://www.lavalensante.com).

**Comment citer cette publication**

BAMOHAMMI, Abdezhaz, LABRANCHE, Alexandre, CHRÉTIEN, Sylvie et Céline DUFOUR. *Portrait sur la situation des aînés à Laval, édition 2025*. Direction de santé publique, Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval. [En ligne]. 2025. [[www.lavalensante.com](http://www.lavalensante.com)].

**Dépôt légal**

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval, 2025

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2025

PDF : 978-2-555-00451-1

Ce document peut être reproduit et communiqué au public par quelque moyen que ce soit à des fins éducatives ou non commerciales, à condition d'en mentionner la source. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation préalable du Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande à [droitsdauteur.cissslav@ssss.gouv.qc.ca](mailto:droitsdauteur.cissslav@ssss.gouv.qc.ca).

# TABLE DES MATIÈRES

MISE EN CONTEXTE .....	1
TENDANCES DÉMOGRAPHIQUES.....	2
CARACTÉRISTIQUES SOCIOCULTURELLES ET SOCIOÉCONOMIQUES .....	5
ENVIRONNEMENT SOCIAL.....	12
ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE .....	14
UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ.....	22
ESPÉRANCE DE VIE ET MORTALITÉ .....	25
CONCLUSION .....	27
FAITS SAILLANTS .....	28
ANNEXE.....	30
RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES .....	35

## 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 ainsi que de l'utilisation de services. Malgré la diversité des thématiques abordées, ce document ne prétend pas traiter exhaustivement de la situation des aînés 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 « aînés » désigne les personnes âgées de 65 ans et plus. Néanmoins, la population de 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 tranche d'âge.

Cette analyse de l'état de santé des aînés lavallois et de ses déterminants vise à fournir des informations précieuses afin d'améliorer la planification et l'organisation des services de santé et sociaux destinés aux aînés de la région, en particulier ceux qui sont les plus vulnérables.

Tout au long du document, la présentation de données portant sur la population lavalloise sera favorisée. Cependant, en fonction de la disponibilité et de la qualité des données, pour certains regroupements ou certaines caractéristiques, les données portant uniquement sur l'ensemble du Québec seront parfois présentées. À noter qu'en annexe, des données sociodémographiques et socioéconomiques sont présentées par secteur d'aménagement.

# TENDANCES DÉMOGRAPHIQUES

*Le vieillissement de la population : un phénomène qui entraîne des défis démographiques importants.*

## ÉVOLUTION DÉMOGRAPHIQUE

L'évolution démographique est un indicateur clé permettant de comprendre les dynamiques sociales et économiques d'une population. Les variations au sein des différents groupes d'âge, entre 2001 et 2021, démontrent une augmentation de la population pour tous les groupes d'âge.



**En 2021, 81 920 personnes âgées de 65 ans et plus** sont recensées à Laval, ce qui représente une augmentation de **80,6 %** par rapport à 2001.

**Tableau 1 : Répartition (nombre) de la population et taux de variation (%) selon certains groupes d'âge, Laval, 2001, 2021 et 2041**

	2001	2021	2041*	Variation entre 2001 et 2021	Variation entre 2021 et 2041*
	Nombre	Nombre	Nombre	%	%
0 à 17 ans	76 390	91 150	85 615	19,3	- 6,1
18 à 64 ans	221 255	265 295	276 410	19,9	4,2
65 à 74 ans	28 000	42 660	51 025	52,4	19,6
75 à 84 ans	13 765	26 930	46 130	95,8	71,3
85 ans et plus	3 590	12 325	23 345	242,8	89,4
<b>Total - Laval</b>	<b>343 005</b>	<b>438 365</b>	<b>482 520</b>	<b>27,8</b>	<b>10,1</b>
<b>Total - 65 ans et plus</b>	<b>45 355</b>	<b>81 920</b>	<b>120 500</b>	<b>80,6</b>	<b>47,1</b>

\* Données projetées.

**Note :** Les totaux peuvent différer de la somme de leurs parties en raison des nombres arrondis.

**Sources :** Statistique Canada, Recensements de la population, 2001 et 2021; Institut de la statistique du Québec, Estimations et projections de population, octobre 2024.

L'analyse des variations démographiques entre 2021 et 2041 révèle un vieillissement marqué de la population, une diminution du nombre de jeunes de moins de 18 ans et une légère augmentation de la population en âge de travailler (15 ans et plus).

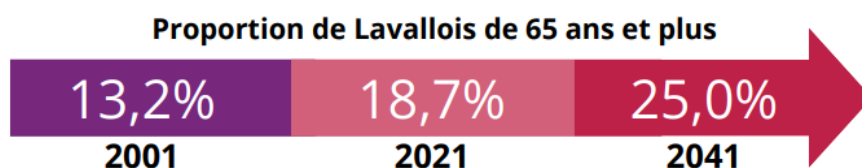
**D'ici 2041**, l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) estime que le nombre d'aînés lavallois devrait bondir de 47,1 % pour atteindre 120 500 personnes, comparativement à une augmentation de 35,3 % dans l'ensemble du Québec. À Laval, la plus importante augmentation projetée s'observe auprès des 85 ans et plus avec une hausse de **89,4 %** (117,9 % dans l'ensemble du Québec).



La croissance de la proportion des 65 ans et plus est principalement due à l'augmentation de l'espérance de vie et à la diminution du taux de natalité depuis les années 1950. Cette transformation démographique représentera un défi de taille dans l'avenir, les sociétés devant trouver des moyens de s'adapter à cette nouvelle réalité (Organisation mondiale de la santé (OMS), 2024).

## RÉPARTITION DE LA POPULATION

En 2021, les aînés représentent près du cinquième de la population à Laval (18,7 %). L'ISQ estime que ceux-ci représenteront le quart (25,0 %) de la population à Laval en 2041, alors qu'au Québec, la proportion de ce groupe d'âge devrait passer de 20,6 % (en 2021) à 24,3 % (en 2041).



L'ISQ estime également que le poids démographique des groupes plus âgés (75 à 84 ans et 85 ans et plus) augmentera de manière considérable au cours des deux prochaines décennies autant à Laval que dans l'ensemble du Québec. Compte tenu de l'accroissement de la part que représentent les aînés, les groupes âgés de 0 à 17 ans et de 18 à 64 ans devraient voir leur poids démographique diminuer.

**Tableau 2 : Répartition (%) de la population selon certains groupes d'âge, Laval et ensemble du Québec, 2001, 2021 et 2041**

	Laval			Ensemble du Québec		
	2001	2021	2041*	2001	2021	2041*
	%	%	%	%	%	%
0 à 17 ans	22,3	20,8	17,7	21,6	19,4	17,5
18 à 64 ans	64,5	60,5	57,3	65,1	60,0	58,2
65 à 74 ans	8,2	9,7	10,6	7,6	11,7	10,0
75 à 84 ans	4,0	6,1	9,6	4,4	6,4	9,6
85 ans et plus	1,0	2,8	4,8	1,3	2,5	4,7
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>65 ans et plus</b>	<b>13,2</b>	<b>18,7</b>	<b>25,0</b>	<b>13,3</b>	<b>20,6</b>	<b>24,3</b>

\* Données projetées.

Sources : Statistique Canada, Recensements de la population, 2001 et 2021; Institut de la statistique du Québec, Estimations et projections de population, octobre 2024.



En somme, l'estimation de l'évolution démographique des prochaines décennies met en lumière l'importance du vieillissement de la population à venir à Laval comme dans l'ensemble du Québec.

## RAPPORT DE MASCULINITÉ

À Laval, le rapport de masculinité<sup>1</sup> indique une plus grande proportion de femmes que d'hommes au sein de la population des aînés. Le tableau 3 le reflète bien et démontre que ce ratio diminue au sein des sous-groupes de populations plus âgées. À noter que chez les moins de 65 ans, le rapport est plutôt de 101,5 hommes pour 100 femmes.

<sup>1</sup> Le rapport de masculinité (%) est obtenu en divisant le nombre d'hommes par le nombre de femmes et en multipliant le résultat par 100.



En 2021, on observe un rapport de **82,3 hommes de 65 ans et plus pour 100 femmes** du même âge. Pour le groupe des 65 à 74 ans, le rapport est de 91,2 %; pour le groupe des 75 à 84 ans, il est de 80,2 %, alors que dans le groupe des 85 ans et plus, il est de 60,7 %.

**Tableau 3 : Répartition (nombre) et rapport de masculinité (%) selon le sexe et certains groupes d'âge, Laval, 2021 et 2041**

	Masculin		Féminin		Ratio de masculinité	
	2021	2041*	2021	2041*	2021	2041*
	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	%	%
65 à 74 ans	20 380	24 777	22 357	26 250	91,2	94,4
75 à 84 ans	11 927	21 772	14 863	24 358	80,2	89,4
85 ans et plus	4 747	9 617	7 819	13 726	60,7	70,1
<b>65 ans et plus</b>	<b>37 054</b>	<b>56 166</b>	<b>45 039</b>	<b>64 334</b>	<b>82,3</b>	<b>87,3</b>

\* Données projetées.

Sources : Statistique Canada, Recensement de la population, 2021; Institut de la statistique du Québec, Estimations et projections de population, octobre 2024.

Le ratio de masculinité chez les aînés a beaucoup augmenté au cours des dernières années (il était de 72,7 hommes pour 100 femmes en 1996), une tendance qui perdurera dans le futur selon les estimations de l'ISQ.



D'ici 2041, il est prévu que le ratio augmente pour atteindre 87,3 % chez les 65 ans et plus.

## CARACTÉRISTIQUES SOCIOCULTURELLES ET SOCIOÉCONOMIQUES<sup>2</sup>

*Les personnes âgées de 65 ans et plus présentent davantage de facteurs de vulnérabilité que les populations plus jeunes.*

### SCOLARITÉ

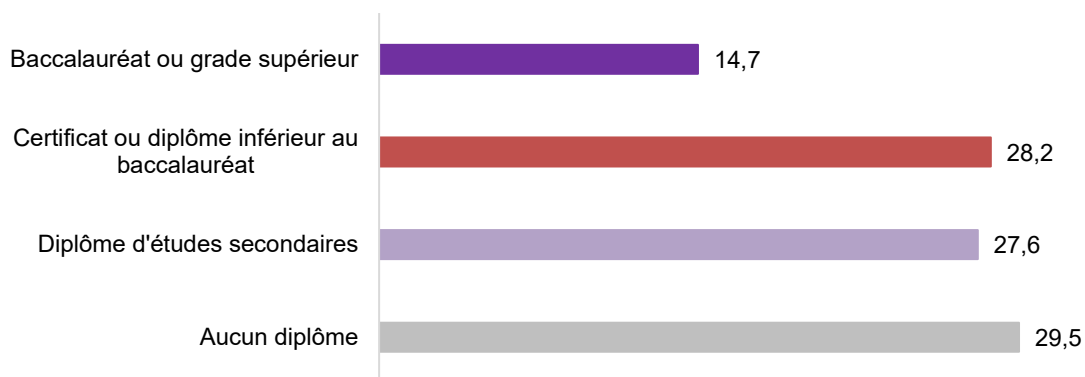


**Près d'un aîné lavallois sur trois (29,5 %) ne détient pas de diplôme.**

Laval présente une proportion d'aînés sans diplôme significativement plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (27,3 %). Chez les 25 à 64 ans, on constate l'inverse, soit une proportion de 10,9 % à Laval, contre 11,8 % pour l'ensemble de la province. De plus, la proportion de Lavallois âgés de 65 ans et plus ayant un diplôme universitaire est de 14,7 %, une proportion inférieure à celle de l'ensemble du Québec (16,1 %).



**Graphique 1 : Répartition (%) de la population âgée de 65 ans et plus selon le niveau de scolarité, Laval, 2021**



**Note :** Données issues du questionnaire long (25 % des ménages privés).

**Source :** Statistique Canada, Recensement de la population, 2021.

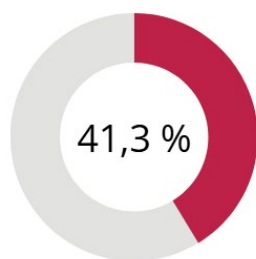
La proportion d'aînés sans diplôme a connu une baisse importante au fil des ans, passant de 56,9 % en 2001 à 29,5 % en 2021. Parmi l'ensemble des femmes aînées à Laval, 32,6 % sont sans diplôme, alors que chez les hommes, la proportion est de 25,7 %. La situation est différente chez les Lavallois âgés de 25 à 64 ans, alors que 9,5 % des femmes de ce groupe d'âge sont sans diplôme comparativement à 12,4 % des hommes.

<sup>2</sup>Sauf avis contraire, les données présentées dans ce chapitre proviennent des recensements canadiens de Statistique Canada (2001, 2006 et 2021).



## LANGUES

### Connaissance des langues officielles



Connaissent le français et l'anglais

La connaissance des langues officielles fait référence à la capacité d'une personne à communiquer (soutenir une conversation) dans une langue déterminée (français ou anglais).

À Laval, **86,7 %** des personnes âgées sont en mesure de soutenir une conversation en français. Plus spécifiquement, 45,4 % des aînés lavallois parlent uniquement le français, 7,7 % parlent uniquement l'anglais et 41,3 % parlent le français et l'anglais.

Enfin, **5,5 % des aînés lavallois ne parlent ni le français ni l'anglais** (soit 4 365 personnes). La proportion est de 1,8 % pour l'ensemble du Québec.

### Langue maternelle

Laval enregistre une diminution du français et de l'anglais comme langue maternelle<sup>3</sup>. Entre 2001 et 2021, le français et l'anglais ont connu un recul au profit des langues non officielles. Au cours de cette période, la part des Lavallois âgés de 65 ans et plus ayant le français comme langue maternelle est passée de 75,8 % à 65,7 % alors que pour l'anglais, la proportion est passée de 5,7 % à 4,5 %. Quant aux personnes ayant une langue non officielle comme langue maternelle, la proportion est passée de 18,5 % à 29,9 %, représentant près du tiers de la population âgée lavalloise. Cette proportion se révèle près de trois fois supérieure à celle observée dans l'ensemble du Québec (10,7 %).

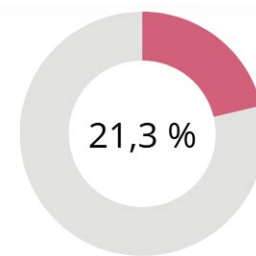


Ont une langue maternelle non officielle



Les **langues maternelles non officielles les plus fréquentes**, en 2021, parmi les aînés lavallois sont l'italien (5,4 %), le grec (5,4 %) et l'arabe (4,6 %).

### Langue parlée le plus souvent à la maison



Parlent une langue non officielle à la maison

En 2021, le français est la langue parlée le plus souvent à la maison chez **70,9 % des aînés lavallois** alors qu'en 2006<sup>4</sup>, cette proportion était de 75,6 %<sup>5</sup>. Il s'agit d'une proportion nettement inférieure à la proportion québécoise (84,3 %) en 2021. La diminution observée s'est principalement faite au profit des langues non officielles, dont la proportion est passée de 16,8 % en 2006 à 21,3 % de la population lavalloise âgée de 65 ans et plus en 2021. Cette proportion est beaucoup plus importante que celle de l'ensemble du Québec en 2021 (6,9 %). Enfin, 7,9 % des aînés lavallois parlaient le plus souvent l'anglais à la maison en 2021, comparativement à 7,6 % en 2006.



Les **langues non officielles les plus fréquemment parlées à la maison**, en 2021, parmi les aînés lavallois sont le grec (4,7 %), l'arabe (3,5 %) et l'italien (2,5 %).

<sup>3</sup> La section concernant les langues maternelles traite uniquement des « réponses uniques ».

<sup>4</sup> Les données de 2006 sont présentées dans cette section. Nous ne détenons pas les données de 2001 pour cet indicateur par groupe d'âge.

<sup>5</sup> La section concernant les langues le plus souvent parlées à la maison traite uniquement des « réponses uniques ».

## IMMIGRATION

Selon le recensement de 2021, **27 575 Lavallois âgés de 65 ans et plus** détiennent un statut d'immigrant. La population immigrante est en constante augmentation. Parmi les aînés lavallois, la part des personnes qui ont un statut d'immigrant est passée de **25,2 % à 37,1 %** entre 2006 et 2021. La proportion s'avère près de **trois fois supérieure à celle de l'ensemble du Québec** (14,7 %) en 2021.

**Tableau 4 : Répartition (nombre et %) de la population immigrante âgée de 65 ans et plus selon certains groupes d'âge, Laval, 2021**

	65 ans et plus		65 à 74 ans		75 ans et plus	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Immigrants	27 575	37,1 %	16 130	38,4 %	11 445	35,5%
Non-immigrants	46 655	62,9 %	25 840	61,6 %	20 815	64,5%
<b>Total</b>	<b>74 230</b>	<b>100,0 %</b>	<b>41 970</b>	<b>100,0 %</b>	<b>32 260</b>	<b>100,0 %</b>

Note : Données issues du questionnaire long (25 % des ménages privés).

Source : Statistique Canada, Recensement de la population, 2021.

À Laval, la majorité des personnes immigrantes âgées de 65 ans et plus sont arrivées au Canada avant 1980 (57,1 %, soit 15 755 personnes).

**Tableau 5 : Répartition (nombre et %) de la population immigrante âgée de 65 ans et plus selon la période d'immigration au Canada, Laval, 2021**

Période d'immigration	Nombre	%
Avant 1980	15 755	57,1 %
1980 à 1990	4 960	18,0 %
1991 à 2000	3 190	11,6 %
2001 à 2010	1 735	6,3 %
2011 à 2021	1 935	7,0 %
<b>Total</b>	<b>27 575</b>	<b>100,0 %</b>

Note : Données issues du questionnaire long (25 % des ménages privés).

Source : Statistique Canada, Recensement de la population, 2021.

En 2021, parmi la population immigrante d'aînés lavallois de 65 ans et plus :



Les **cinq principaux pays de naissance** sont la Grèce (15,0 %), l'Italie (14,0 %), Haïti (11,2 %), le Liban (7, %) et la Syrie (5,5 %).

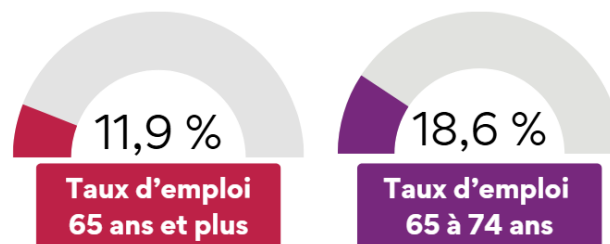
Les **cinq principaux pays de naissance des immigrants récents**<sup>6</sup> sont la Syrie (40,9 %), Haïti (8,6 %), l'Algérie (6,1 %), le Liban (5,1 %) et la Roumanie (4,5 %).

<sup>6</sup> « Immigrants récents » désigne l'ensemble des immigrants qui ont obtenu leur statut d'immigrant reçu ou de résident permanent pour la première fois entre le 1<sup>er</sup> janvier 2016 et le 11 mai 2021. Les proportions présentées ici sont par rapport à la population immigrante de Laval et non par rapport à la population générale de la région.

## CARACTÉRISTIQUES ÉCONOMIQUES

En 2020, le revenu individuel médian déclaré par les Lavallois âgés de 65 ans et plus est de 27 800 \$ (après impôts). Au Québec pour la même année, le revenu médian après impôts déclaré par les aînés est légèrement plus élevé (28 200 \$).

En 2021, parmi les Lavallois âgés de 65 ans et plus, le taux d'emploi est de 11,9 % et le taux de chômage est de 16,9 %. Parmi les Lavallois âgés de 65 à 74 ans, les taux sont respectivement de 18,6 % et de 14,3 %. Pour l'ensemble du Québec, le taux d'emploi des 65 ans et plus est de 11,4 %, et le taux de chômage est de 17,8 %.



### Faible revenu

Environ **1 aîné lavallois sur 6** (16,6 %) vit dans un ménage à faible revenu selon la mesure de faible revenu (après impôts).

- ✓ Cette proportion plus faible que celle de l'ensemble du Québec (19,8 %).
- ✓ Elle est **deux fois plus élevée** que parmi l'ensemble de la population lavalloise (tous âges confondus) (8,7 %).
- ✓ Les femmes âgées de 65 ans et plus (19,4 %) sont proportionnellement plus nombreuses à vivre dans un ménage à faible revenu comparativement aux hommes du même âge (13,2 %).

## SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

Un ménage bénéficie de sécurité alimentaire lorsque tous ses membres ont un accès constant à une alimentation saine et nutritive en quantité suffisante pour garantir un mode de vie sain et actif. En revanche, l'insécurité alimentaire est « l'incapacité de se procurer ou de consommer des aliments de qualité, ou en quantité suffisante, de façon socialement acceptable, ou encore l'incertitude d'être en mesure de le faire (Gouvernement du Canada, 2020) ».

Selon l'Enquête canadienne sur le revenu, la proportion de Québécois âgés de 65 ans et plus déclarant avoir vécu une insécurité alimentaire a augmenté, **passant de 5,0 % en 2019 à 7,8 % en 2022**. La proportion des aînés en insécurité alimentaire est toutefois plus faible que celle des Québécois âgés de 18 à 64 ans (17,2 % en 2022) (Statistique Canada, 2024).

Au Québec, la proportion d'aînés vivant en situation d'insécurité alimentaire est :

- ✓ **Plus de deux fois plus élevée** parmi les locataires (12,2 %) par rapport aux propriétaires (5,7 %).
- ✓ **Deux fois plus élevée** chez les immigrants (14,5 %) que chez les non-immigrants (6,7 %).



L'insécurité alimentaire représente un défi complexe qui va au-delà des contraintes financières, en particulier chez les personnes âgées. Il est essentiel de considérer le risque accru pour ces personnes de se trouver en situation de mauvaise nutrition.

## LOGEMENT

En 2021, on recense **169 785 ménages privés<sup>7</sup> à Laval**, dont **28,0 % ayant une personne de 65 ans et plus comme soutien principal**.

### Ménages propriétaires

En 2021, près des deux tiers (65,7 %) des ménages lavallois dont le principal soutien est âgé de 65 ans et plus sont propriétaires, ce qui correspond à un taux plus élevé que la moyenne québécoise (62,9 %). Toutefois, cette proportion a connu une diminution au cours des 5 dernières années (70,6 % en 2016). De plus, parmi les propriétaires, la proportion de ménages ayant une hypothèque a augmenté, passant de 28,8 % en 2016 à 31,1 % en 2021.

### Logements subventionnés

À Laval, parmi l'ensemble des logements locatifs dont le principal soutien est âgé de 65 ans et plus, la proportion de logements subventionnés est de 13,8 %. Cette proportion varie en fonction de l'âge du principal soutien des ménages lavallois. Pour les personnes âgées de 65 à 74 ans, la proportion est de 11,1 %, tandis que pour celles de 75 ans et plus, elle atteint 16,3 %. En revanche, cette proportion est de 4,9 % pour les personnes de moins de 65 ans.

**Graphique 2 : Proportion (%) des ménages vivant dans un logement subventionné, parmi les ménages locataires dont le soutien principal est âgé de 65 ans et plus, Laval, 2021**



Source : Statistique Canada, Recensement de la population, 2021.

Note : Données issues du questionnaire long (25 % des ménages privés).

### Logements collectifs

Selon les projections de l'ISQ (2024), la proportion de personnes âgées de 65 ans et plus vivant en logement collectif à Laval devrait passer de 9,0 % à 10,7 % entre 2021 et 2041. Concrètement, le nombre de personnes âgées vivant en logement collectif devrait augmenter de 7 379 à 13 653 entre 2021 et 2041, ce qui représente une hausse de près de 6 300 personnes, soit 85,0 %<sup>8</sup>.



Selon le Commissaire à la santé et au bien-être (2021), Laval présente le taux le plus faible de places en **centre d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD)** au Québec. Depuis 2017-2018, on constate une augmentation significative des places offertes dans les résidences privées pour aînés (RPA), alors que l'offre en CHSLD publics et privés conventionnés ne parvient pas à suivre le rythme de croissance de la population des 75 ans et plus. Soulignons que le CHSLD Val-des-Brises a été inauguré le 18 mai 2022 (Gouvernement du Québec, 2022), tandis que la Maison des aînés de Chomedey a été inaugurée le 2 octobre 2023 (Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval, 2024).

<sup>7</sup> À noter que les ménages collectifs, incluant les résidences privées pour aînés (RPA), ne sont pas inclus dans les ménages privés. Les données provenant du recensement présentées dans cette section concernent uniquement les ménages privés.

<sup>8</sup> En raison de la pandémie, il est possible que le nombre de personnes recensées en logement collectif lors du recensement de 2021 soit sous-estimé.

## Qualité et taille du logement

Environ **3,6 %** des ménages lavallois dont le principal soutien est âgé de 65 ans et plus vivent dans un logement nécessitant des **réparations majeures**, et **1,6 %** dans un logement de **taille insuffisante**.



- ✓ Ces proportions sont plus faibles que chez les ménages dont le principal soutien est âgé de moins de 65 ans (5,8 % et 7,0 %, respectivement).
- ✓ Ces proportions sont stables par rapport aux recensements précédents.

## Coût du logement

Les **coûts d'habitation mensuel médian** sont en constante augmentation. Entre 2016 et 2021, **dans la population lavalloise**, ils ont augmenté de 11,8 % chez les ménages propriétaires et 13,8 % chez les locataires. Nous n'avons pas de données spécifiques aux 65 ans et plus.



- ✓ En 2021, **dans les ménages dont le soutien principal est âgé de 65 ans et plus**, le coût mensuel médian du logement est plus élevé chez les locataires (890 \$) que chez les propriétaires (628 \$).
- ✓ Chez les **moins de 65 ans**, les coûts mensuels médian du logement sont significativement plus élevés (locataire 910\$ et propriétaires 1 530 \$). Rappelons toutefois qu'ils disposent d'un revenu significativement plus élevé et sont deux fois moins nombreux à vivre sous la MFR.

## Abordabilité du logement

**Plus d'un ménage** (propriétaire ou locataires) dont le principal soutien est âgé de 65 ans et plus **sur quatre (25,4 %)** vit dans un logement considéré comme **non abordable**<sup>9</sup>.



- ✓ Cette proportion est plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (20,2 %).
- ✓ Elle est également plus élevée par rapport aux ménages dont le principal soutien est âgé de moins de 65 ans (14,2 %).
- ✓ **Chez les moins de 65 ans**, la proportion a diminué entre les recensements de 2016 à 2021, passant de 20,2 % à 14,2 %, alors qu'elle est restée stable parmi les ménages dont le principal soutien est âgé de 65 ans et plus. **L'écart entre les ménages de 65 ans et plus et les autres a donc augmenté considérablement.**
- ✓ La proportion de ménages vivant dans un logement inabordable grimpe à près **d'un sur deux (48,7 %)** parmi les **locataires** dont le principal soutien est âgé de 65 ans et plus, une proportion encore une fois beaucoup plus élevée que dans les ménages plus jeunes (20,0 %).



<sup>9</sup> Un logement est considéré non abordable si le ménage y consacre 30 % ou plus de son revenu avant impôts; cela inclut le loyer et les coûts de l'électricité, du combustible, de l'approvisionnement en eau et des autres services municipaux.

## Besoins impérieux en matière de logement

- ✓ **Plus d'un ménage** dont le principal soutien est âgé de 65 ans et plus **sur dix (11,5 %)** a des besoins impérieux en matière de logement. Cette proportion est plus de deux fois plus élevée que parmi ceux dont le principal soutien est âgé de moins de 65 ans (4,4 %).
- ✓ **Parmi les ménages locataires**, la proportion de ménages ayant des besoins impérieux grimpe à plus d'un sur quatre (25,5 %) lorsque le principal soutien est âgé de 65 ans et plus. Encore une fois, cette prévalence est beaucoup plus fréquente que chez ceux dont le principal soutien est plus jeune (10,4 %).



On dit qu'un ménage a des **besoins impérieux** en matière de logement s'il vit dans un logement qui ne rencontre pas le seuil d'au moins l'un des indicateurs de qualité (réparations majeures requises), d'abordabilité (moins de 30 % du revenu est consacré aux frais de logement) ou de taille du logement (taille convenable), et s'il devrait consacrer 30 % ou plus de son revenu total avant impôt pour payer le loyer médian d'un autre logement acceptable dans sa collectivité (Statistique Canada, 2017).

## PERSONNES ÂÎNÉES VIVANT SEULES

En 2021, plus du quart (26,4 %) des aînés lavallois vivent seuls alors que près du tiers des aînés de l'ensemble du Québec (31,1 %) sont dans cette situation. À Laval, la proportion de personnes âgées vivant seules a augmenté de 25,9 % depuis 2001.

Les Lavalloises âgées de 65 ans et plus (33,2 %) vivent deux fois plus souvent seules que les aînés de sexe masculin (18,3 %). Ceci est également observé chez les plus jeunes, mais avec des écarts moindres. Cette disparité chez les aînés s'explique notamment par l'espérance de vie plus courte chez les hommes.



Les **personnes immigrantes** aînées, contrairement aux personnes non immigrantes, vivent souvent en famille ou avec d'autres personnes, ce qui contribue possiblement à expliquer en partie l'écart observé entre Laval et l'ensemble du Québec (Laura Kadowaki et coll., 2020). Plus d'un tiers des aînés de Laval (37,1 %) sont immigrants, une proportion bien supérieure à celle des aînés immigrants dans l'ensemble du Québec (14,7 %).

## ENVIRONNEMENT SOCIAL

*L'environnement social des aînés est un déterminant de la santé à ne pas négliger.*

### SENTIMENT D'APPARTENANCE ET VIE SOCIALE



Selon l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de Statistique Canada, en 2017-2018, **39,1 % des personnes lavalloises âgées de 65 ans et plus** ont déclaré avoir un sentiment d'appartenance plutôt faible ou très faible à leur communauté locale. Cette proportion s'avère supérieure à celle de l'ensemble du Québec (33,2 %).

Selon l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) de l'ISQ, en 2020-2021, **10,6 % des Lavallois âgés de 65 ans et plus** déclarent être insatisfaits à l'égard de leur vie sociale, une proportion supérieure à la moyenne québécoise (8,7 %). La proportion chez les Lavalloises âgées (14,8 %) est significativement plus élevée que celle de leurs homologues masculins (5,5 %). Ajoutons que la proportion augmente avec le niveau de défavorisation sociale.



Selon l'OMS (2004), le fait de bénéficier d'un soutien social et de participer à la vie en société a des effets positifs sur la santé et l'adoption de saines habitudes de vie. À l'opposé, l'isolement et l'exclusion sont associés à des conditions défavorables de santé, telles que des taux élevés de décès prématurés.

### MALTRAITANCE

La maltraitance peut entraîner de graves conséquences physiques et mentales, pouvant même causer des décès prématurés et un déclin cognitif (OMS, 2021). Selon l'Enquête sur la maltraitance envers les personnes âgées au Québec (EMPAQ) de l'ISQ, en 2019 :

- ✓ La prévalence de la maltraitance<sup>10</sup> au cours des 12 derniers mois chez les Québécois de 65 ans et plus vivant à domicile est de 5,9 %.
- ✓ Les femmes (7,4 %) présentent une proportion plus élevée que les hommes (4,2 %).
- ✓ En 2025, on estime que 5 500 aînés lavallois sont victimes de maltraitance<sup>11</sup>.

La **maltraitance psychologique** se démarque comme étant le type le plus fréquent chez les aînés québécois, avec une proportion de 4,6 %. Les autres types de maltraitance (physique, matérielle ou sexuelle et négligence physique) sont estimées à moins de 1 % (ISQ, 2019).

<sup>10</sup> 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.

<sup>11</sup> ISQ, Estimations et projections de population, octobre 2024.



Comme le souligne le Portrait-diagnostic de la population aînée de la Ville de Laval :

« 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 (Ville de Laval, 2019). »

## PROCHE AIDANCE

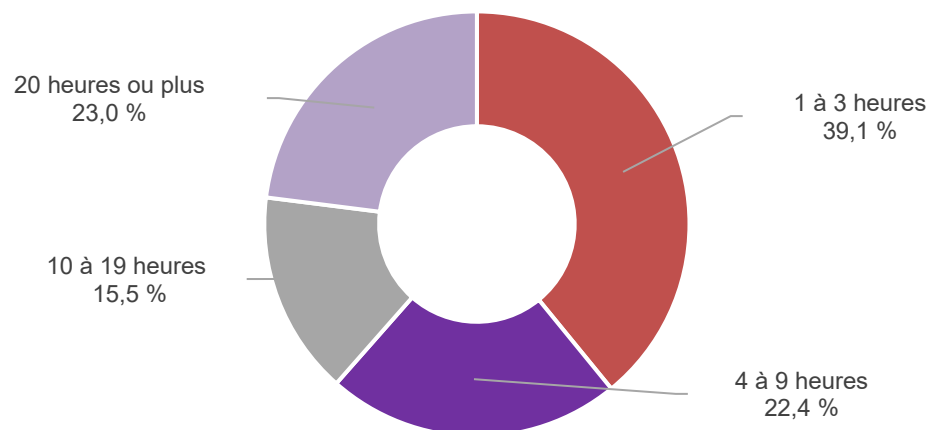
Selon les données de l'Enquête sociale générale (Statistique Canada, 2018), la situation de la proche aidance au Québec concerne de nombreux aînés.

Environ un Québécois sur 5 (20,5 %) âgé de 65 ans et plus agit en tant que proche aidant. Parmi eux :

- ✓ Plus d'un sur quatre (26,8 %) soutiennent un conjoint ou un partenaire.
- ✓ Près d'un sur quatre (23,0 %) passe 20 heures ou plus par semaine à fournir de l'aide et des soins.



**Graphique 3 : Répartition (%) des personnes proches aidantes âgées de 65 ans et plus selon le nombre d'heures d'aide et de soins par semaine au cours des 12 derniers mois, ensemble du Québec, 2018**



Source : Statistique Canada, Enquête sociale générale – Les soins donnés et reçus (ESG), 2018.



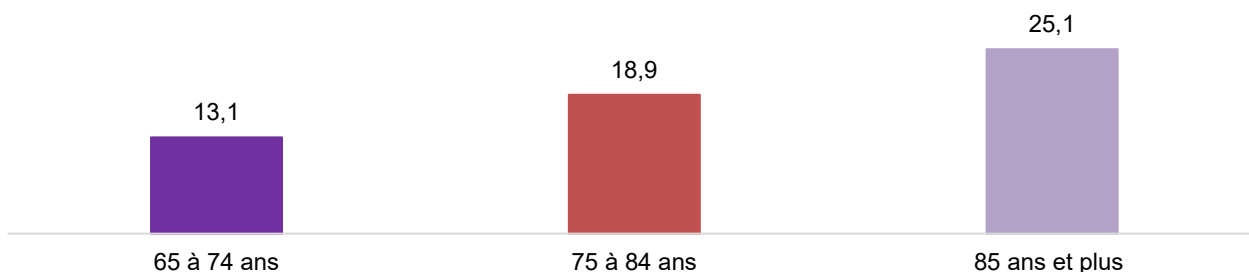
## ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE

*Les aînés vivent plus longtemps, mais cette longévité pose des défis importants, notamment au niveau des maladies chroniques et de la multimorbidité.*

### PERCEPTION DE LA SANTÉ

Selon les données de l'EMPAQ (2019), une enquête de l'ISQ, 15,7 % des Québécois âgés de 65 ans et plus ont répondu ne pas se percevoir en bonne santé. Globalement, la proportion des personnes ne se percevant pas en bonne santé augmente de façon significative avec l'âge.

**Graphique 4 : Proportion (%) de la population âgée de 65 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé selon certains groupes d'âge, ensemble du Québec, 2019**

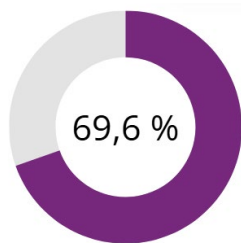


Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête sur la maltraitance envers les personnes aînées du Québec (EMPAQ), 2019.

Dans l'ensemble du Québec, certains groupes d'aînés sont plus susceptibles de se percevoir en moins bonne santé :

- ✓ Les femmes (16,7 %) comparativement aux hommes (14,6 %).
- ✓ Les personnes ne détenant pas de diplôme d'études secondaires (29,4 %) comparativement à ceux détenant un diplôme universitaire (8,5 %).
- ✓ Les personnes ayant un revenu de moins de 30 000 \$ (19,8 %) comparativement à celles qui ont un revenu de 30 000 \$ à 50 000 \$ (11,5 %) ou de plus de 50 000 \$ (6,7 %).
- ✓ Les personnes qui résident en habitation à loyer modique (35,9 %) ou en résidence privée pour aînés (25,9 %).

### MALADIES CHRONIQUES



**Souffrent d'au moins une maladie chronique**

Selon l'Enquête québécoise sur les limitations d'activités (ISQ), en 2010-2011, **plus des deux tiers (69,6 %) des aînés lavallois** souffraient d'au moins une des maladies chroniques suivantes : hypertension, arthrite, arthrose ou rhumatisme, diabète, maladies cardiaques (cardiopathies et maladies cardiovasculaires), bronchite chronique, emphysème ou maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC). La prévalence de ces maladies touchait **plus des trois quart (77,6 %) des personnes âgées de 85 ans et plus**.

Le tableau suivant montre la prévalence des maladies chroniques les plus fréquentes chez les Lavallois âgés de 65 ans et plus pour la période 2022-2023.

**Tableau 6 : Prévalence (%) et nombre de personnes âgées de 65 ans et plus ayant reçu un diagnostic pour certaines maladies chroniques, Laval, 2022-2023**

Maladie chronique	Prévalence (%)	Nombre
Hypertension	61,0 (+)	51 830
Diabète	28,0 (+)	23 520
Cardiopathies ischémiques	24,3 (-)	20 805
MPOC	17,1 (-)	14 485
Insuffisance cardiaque	8,6	7 240

**Note :** (+), (-) Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

**Source :** Institut national de santé publique du Québec, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2022-2023.



**En 2025**, on estime que **64 000** Lavallois âgés de 65 ans et plus sont atteints d'au moins une maladie chronique et que ce nombre atteindra environ **84 000 en 2041**<sup>12</sup>.

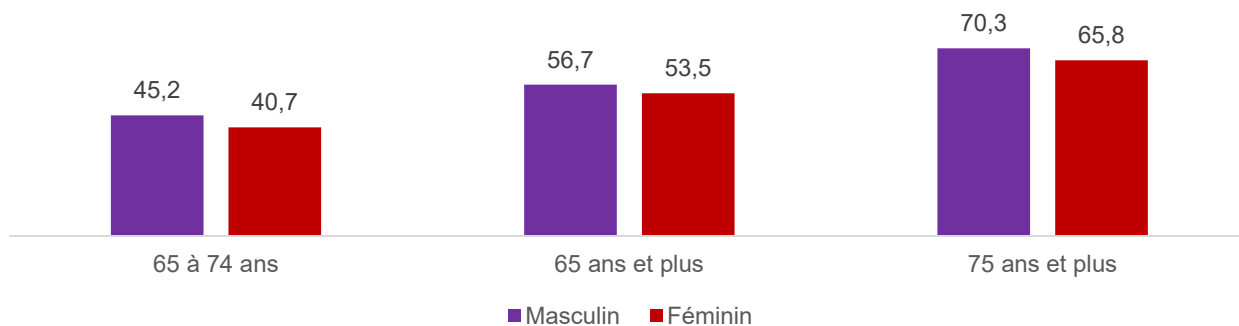
## MULTIMORBIDITÉ

La multimorbidité est définie comme la présence simultanée de deux maladies chroniques ou plus chez un même individu.



« La multimorbidité a des impacts qui dépassent la somme des conséquences des maladies chroniques impliquées, car ces dernières interagissent entre elles » (Barnett et coll., 2012). L'âge est un facteur clé dans la multimorbidité. En vieillissant, les personnes risquent davantage de souffrir d'au moins deux maladies (INSPQ, 2024).

**Graphique 5 : Proportion (%) de la population âgée de 65 ans et plus présentant des multimorbidités selon certains groupes d'âge, Laval, 2022-2023**



**Note :** Les valeurs sont toutes significativement supérieures à celles du reste du Québec, au seuil de 1 %.

**Source :** Institut national de santé publique du Québec, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2022-2023.

<sup>12</sup> ISQ, Enquête québécoise sur les limitations d'activités, les maladies chroniques et le vieillissement, 2010-2011; ISQ, Estimations et projections de population, octobre 2024.

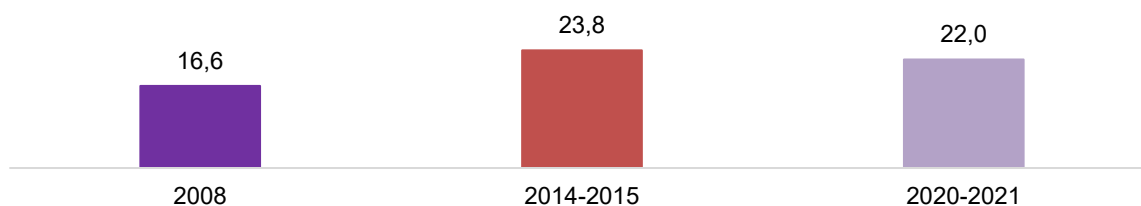
Selon les données du Système intégré de surveillance des maladies chroniques (SISMACQ) du Québec, en 2022-2023 :

- ✓ La prévalence de la multimorbidité chez les 65 ans et plus est **significativement plus élevée** à Laval (54,9 %) que dans l'ensemble du Québec (51,3 %).
- ✓ On compte ainsi **47 755 Lavallois de 65 ans et plus** vivant avec plusieurs maladies chroniques au quotidien.
- ✓ La prévalence de la multimorbidité augmente avec l'âge et s'avère supérieure chez les aînés de sexe masculin (56,7 %) que chez les aînées de sexe féminin (53,5 %).

## OBÉSITÉ

L'obésité touche près du quart (22,0 %) des aînés lavallois (ISQ, EQSP, 2020-2021). Aucun écart statistiquement significatif n'est observé entre les genres, tant à Laval que dans l'ensemble du Québec. La prévalence de l'obésité a connu une augmentation entre 2008 et 2014-2015, passant de 16,6 % à 23,8 %. Les proportions s'avèrent néanmoins comparables entre les deux derniers cycles d'enquête (aucun écart statistique n'est décelé).

**Graphique 6 : Proportion (%) de la population âgée de 65 ans et plus présentant de l'obésité, Laval, 2008 à 2021**



Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2008, 2014-2015 et 2020-2021.

## CHUTES CAUSANT DES BLESSURES

En 2020-2021, 4,6 % des Québécois de 65 ans et plus ont subi une chute causant une blessure suffisamment grave pour limiter leurs activités courantes (EQSP, ISQ). Cela représente une augmentation par rapport à 2014-2015 (3,8 %). Le risque de blessures liées aux chutes croît avec l'âge, atteignant 6,8 % chez les Québécois de 85 ans et plus.

Parmi les Lavallois âgés de 65 ans et plus, le nombre moyen annuel d'hospitalisations est passé de 828 entre 2009-2010 et 2011-2012 à 1 511 entre 2020-2021 et 2022-2023, soit une augmentation de 82,5 % (Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO). Le nombre d'hospitalisations dues à des chutes a augmenté, en partie à cause de la hausse rapide du nombre de personnes âgées de 75 ans et plus, qui sont plus à risque de chuter.

Entre 2020-2021 et 2022-2023, le taux d'hospitalisation pour chute chez les 65 ans et plus est nettement plus élevé à Laval, atteignant 183,9 pour 10 000 personnes, comparé à 136,5 pour 10 000 personnes dans l'ensemble du Québec. Chez les personnes aînées lavalloises, pour la période 2020-2023, les femmes (219,4 pour 10 000) sont beaucoup plus susceptibles d'être hospitalisées pour une chute que les hommes (140,8 pour 10 000).



En 2025, on estime<sup>13</sup> qu'environ **4 000** aînés lavallois seront victimes de blessures non intentionnelles causées par une chute.

<sup>13</sup> ISQ, Estimations et projections de population, octobre 2024.

## SÉCURITÉ ROUTIÈRE



Selon la Société de l'assurance automobile du Québec (2022), les Québécois âgés de 65 ans et plus s'avèrent **proportionnellement moins impliqués dans les accidents de la route**. En 2020, même s'ils représentent 22,0 % des titulaires de permis de conduire, ils ne constituent que 12,0 % des conducteurs impliqués dans des accidents avec dommages corporels.

Les données provinciales recueillies de 2016 à 2020 révèlent qu'en moyenne :

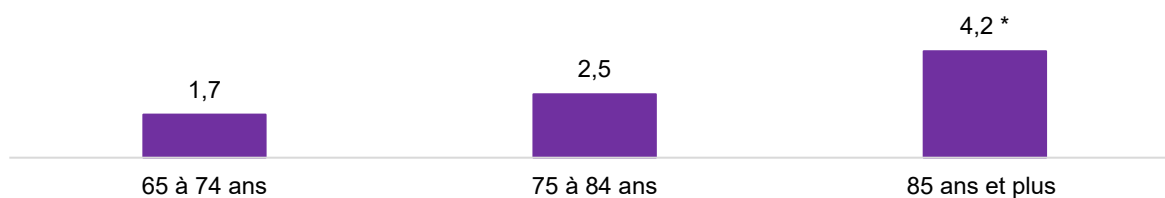
- ✓ 12 % des conducteurs impliqués dans des accidents avec des blessés légers sont âgés de 65 ans et plus.
- ✓ Près d'un conducteur sur huit impliqué dans des accidents avec des blessés graves est âgé de 65 ans et plus.
- ✓ 16 % de tous les conducteurs impliqués dans des accidents mortels sont âgés de 65 ans et plus.

## PERCEPTION DE LA SANTÉ MENTALE

Selon l'Enquête sur la maltraitance envers les personnes âgées du Québec (EMPAQ, 2019), **2,1 % de la population québécoise âgée de 65 ans et plus ne se perçoit pas en bonne santé mentale**<sup>14</sup>. Les proportions chez les femmes (2,2 %) et chez les hommes (2,0 %) sont similaires.

La proportion de personnes ne se percevant pas en bonne santé mentale augmente avec l'âge. Ainsi, les personnes de 85 ans et plus sont davantage susceptibles de ne pas se percevoir en bonne santé mentale (4,2 %) comparativement aux personnes âgées de 75 à 84 ans (2,5 %) et à celles de 65 à 74 ans (1,7 %).

**Graphique 7 : Proportion (%) de la population âgée de 65 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé mentale selon certains groupes d'âge, ensemble du Québec, 2019**



**Note :** Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit donc être interprétée avec prudence.  
**Source :** Institut de la statistique du Québec, Enquête sur la maltraitance envers les personnes âgées du Québec (EMPAQ), 2019.

Dans l'ensemble du Québec, certains groupes d'aînés sont plus susceptibles de se percevoir en moins bonne santé mentale :

- ✓ Personnes ayant plus d'une limitation fonctionnelle (5,5 % pour deux limitations et 12,2 % pour trois);
- ✓ Personnes ayant un diplôme d'études primaires ou moins (5,3 %);
- ✓ Personnes ayant un revenu individuel de moins de 30 000 \$ (2,6 %);
- ✓ Personnes vivant seules (3,1 %).

<sup>14</sup> Réfère aux personnes qui ont déclaré percevoir leur santé comme étant « passable » ou « mauvaise ».

## ÉTAT DE SANTÉ MENTALE

Selon l'EQSP, en 2020-2021, près du tiers (29,9 %) des Lavallois âgés de 65 ans et plus ont déclaré un niveau élevé de détresse psychologique. Il s'agit d'une augmentation importante par rapport à l'enquête de 2014-2015 (25,1 %). Les femmes sont plus nombreuses à déclarer une détresse psychologique élevée (34,3 %) que les hommes (24,4 %).

En 2022-2023, à Laval, 10 235 aînés ont reçu un diagnostic de trouble de santé mentale. La prévalence dans cette région est de 11,3 %, très similaire à celle de l'ensemble du Québec (11,0 %). Les femmes âgées de 65 ans et plus (13,2 %) présentent une prévalence plus élevée que celle des hommes du même âge (8,9 %).

## MALADIE D'ALZHEIMER ET AUTRES TROUBLES NEUROCOGNITIFS MAJEURS

Le principal problème de santé mentale directement lié au vieillissement est la démence. L'Alzheimer est un type de démence qui, selon l'OMS (2023), représenterait entre 60 et 70 % de tous les cas de démence.

Selon le Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec, en 2022-2023, 6,4 % de la population lavalloise de 65 ans et plus a reçu un diagnostic de maladie d'Alzheimer ou d'un autre trouble neurocognitif majeur, ce qui représente 6 325 aînés lavallois. La proportion lavalloise est légèrement inférieure à celle de l'ensemble du Québec (6,8 %).

La prévalence de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs augmente de manière importante avec l'âge. À Laval, la prévalence est de 1,5 % chez 65 à 74 ans, de 7,8 % chez les 75 à 84 ans et de 24,9 % chez les 85 ans et plus. Les femmes sont plus à risque de développer la maladie d'Alzheimer ou un autre trouble neurocognitif majeur. Chez les 65 ans et plus, 7,0 % des femmes et 5,5 % des hommes en sont atteints.



La Société Alzheimer du Canada (2024) 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 :

- ✓ Alimentation saine
- ✓ Exercices physiques
- ✓ Vie sociale active
- ✓ Activités intellectuelles

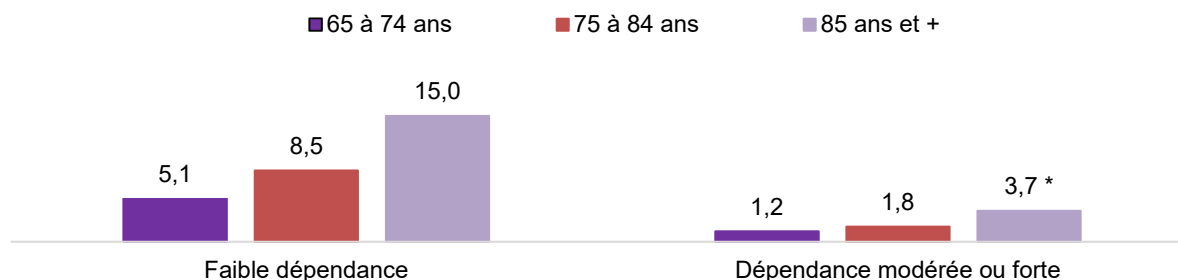
## AUTONOMIE DANS LES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES

Selon les données de l'EMPAQ (2019), la proportion de la population âgée de 65 ans et plus au Québec ayant besoin d'aide dans au moins une activité de la vie quotidienne (AVQ) est de 8,4 %. Les femmes sont significativement plus nombreuses à avoir besoin d'aide (9,6 %) que les hommes (7,1 %).

Le niveau de dépendance dans le cadre des AVQ<sup>15</sup> augmente avec l'âge. Chez les 85 ans et plus, la proportion de personnes dépendantes est significativement plus élevée (18,7 %), avec 15,0 % des personnes ayant une dépendance faible, et 3,7 % ayant une dépendance modérée ou forte.

<sup>15</sup> L'indicateur de dépendance utilisé dans l'EMPAQ permet d'évaluer le niveau de dépendance de la personne dans ses huit activités de la vie quotidienne (AVQ) au cours des 12 derniers mois (manger, prendre son bain ou sa douche, s'habiller ou se déshabiller, prendre soin de son apparence, aller à la toilette, aller au lit et en sortir, préparer les repas et prendre ses médicaments). Pour chaque activité, un point est attribué lorsque la personne a répondu avoir eu besoin d'aide « parfois », « souvent » ou « toujours » alors qu'aucun point n'est attribué si elle a répondu « rarement » ou « jamais ». La somme des valeurs obtenues donne un score qui permet de déterminer le niveau de dépendance sur le plan des activités quotidiennes de la personne.

**Graphique 8 : Proportion (%) de la population âgée de 65 ans et plus selon le besoin d'aide nécessaire aux AVQ au cours des 12 derniers mois, ensemble du Québec, 2019**



**Note :** \* Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit donc être interprétée avec prudence.  
**Source :** Institut de la statistique du Québec, Enquête sur la maltraitance envers les personnes âgées du Québec (EMPAQ), 2019.

Dans l'ensemble du Québec, certains groupes d'aînés sont plus susceptibles d'avoir besoin d'aide aux AVQ, notamment les personnes détenant un diplôme d'études primaires (ou moins) (12,5 %) et les personnes avec un revenu personnel de moins de 30 000 \$ (10,0 %).

Le tableau suivant présente la proportion des aînés qui ont besoin d'aide pour certaines activités quotidiennes spécifiques. À l'exception de l'activité « aller au lit ou sortir du lit », la différence est statistiquement significative entre tous les groupes d'âge, soulignant le besoin grandissant d'aide aux activités de la vie quotidienne en vieillissant.

**Tableau 7 : Proportion (%) de la population âgée de 65 ans et plus ayant besoin d'aide pour les AVQ au cours des 12 derniers mois, selon l'activité, le sexe et l'âge, ensemble du Québec, 2019**

Activité	65 ans et plus			65 à 74 ans	75 à 84 ans	85 ans et plus
	Total	Masculin	Féminin			
Préparer ses repas	4,0	2,6	5,2	3,1	4,8	7,7
Prendre ses médicaments	2,8	3,3	2,3	2,2	3,3	5,4
Prendre son bain / sa douche	3,0	2,2	3,6	1,8	3,6	9,2
S'habiller ou se déshabiller	1,9	1,6	2,0	1,5	2,2	3,5*
Aller à la toilette	0,7	0,6*	0,8*	0,5*	0,9*	1,7*
Aller au lit ou sortir du lit	1,1	0,7*	1,5	0,9*	1,3	2,2*

**Note :** \* Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit donc être interprétée avec prudence.  
**Source :** Institut de la statistique du Québec, Enquête sur la maltraitance envers les personnes âgées du Québec (EMPAQ), 2019.

On constate également que les femmes ont besoin d'assistance dans des proportions plus élevées que les hommes pour préparer des repas (5,2 %), prendre un bain (3,6 %), et se lever ou se coucher (1,5 %). Cette nécessité pourrait être due à l'espérance de vie plus longue des femmes par rapport aux hommes. En revanche, les hommes nécessitent plus d'aide que les femmes pour prendre leurs médicaments (3,3 %).

### Incapacité chez les aînés

Selon le recensement de 2021, la proportion des Lavallois de 65 ans et plus vivant dans des ménages privés et ayant une incapacité<sup>16</sup> est de 44,0 %. Cette proportion est supérieure à celle de l'ensemble du Québec (42,6 %). Les femmes lavalloises sont plus susceptibles d'avoir une incapacité (45,4 %) comparativement aux hommes (42,2 %).

<sup>16</sup> Une personne a une incapacité si elle a de la difficulté à faire certaines activités quotidiennes (difficulté à entendre, à voir, à communiquer, à marcher, à monter un escalier, à se pencher, à apprendre ou à faire d'autres activités semblables) ou si la quantité ou le genre de ses activités sont réduits en raison d'un état physique ou mental ou d'un problème de santé (Statistique Canada, 2023).

Voici quelques exemples d'incapacités chez les Lavallois de 65 ans et plus :

- ✓ Difficulté à marcher (23,3 %).
- ✓ Difficulté à apprendre (15,9 %).
- ✓ Difficulté à entendre (15,5 %).
- ✓ Difficulté à voir (13,0 %).
- ✓ Problèmes de santé mentale (8,0 %).
- ✓ Autres problèmes de santé (20,1 %).

## FACTEURS ASSOCIÉS À LA SANTÉ



Bien que le vieillissement entraîne inévitablement certaines incapacités, le maintien de bonnes habitudes de vie et d'un environnement social sain peut retarder l'apparition de maladies ou d'incapacités. De bonnes habitudes de vie et un environnement social sain peuvent améliorer la qualité de vie des personnes âgées, tout en réduisant les besoins 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 :



Selon l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (Statistique Canada, ESCC), en 2015-2016, près des deux tiers (60,8 %) des Lavallois âgés de 65 ans et plus ne consomment pas des fruits et légumes au moins cinq fois par jour. Les hommes aînés sont proportionnellement plus nombreux (70,1 %) à en consommer que les femmes du même âge (53,8 %).



On constate que la prévalence du **risque nutritionnel élevé**<sup>17</sup> 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 % en 2008-2009 (Statistique Canada, ESCC). Nous estimons qu'en **2025, environ 34 000 aînés lavallois en seront touchés**<sup>18</sup>.



Sur le plan de **l'activité physique**, près des trois quarts (74,4 %) des aînés lavallois sont considérés comme n'étant pas suffisamment actifs (ISQ, EQSP, 2020-2021).



À Laval, environ un aîné sur dix (11,3 %) avait **consommé de l'alcool** tous les jours au cours des 12 derniers mois : 9,2 % chez les femmes et 13,8 % chez les hommes (ISQ, EQSP, 2020-2021). Cette proportion est moins élevée que chez les groupes d'âge plus jeunes.

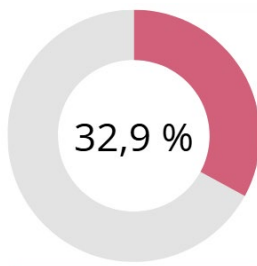
## POLYPHARMACIE

La polypharmacie réfère à l'utilisation de plusieurs médicaments à la fois. Les données suivantes proviennent d'un portrait de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) (Bressan et coll., 2024).

<sup>17</sup> L'indicateur est conçu afin de déterminer le risque d'états nutritionnels déficients chez les personnes âgées vivant dans la collectivité. Les éléments 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.

<sup>18</sup> ISQ, Estimations et projections de population, octobre 2024.





Ont réclamé 10 médicaments ou plus

En 2022, environ un Lavallois âgé de 65 ans et plus sur trois (32,9 %) a fait des réclamations pour **10 médicaments ou plus**. Cette proportion est de près de 34,0 % dans l'ensemble du Québec, la plus élevée parmi toutes les provinces canadiennes.

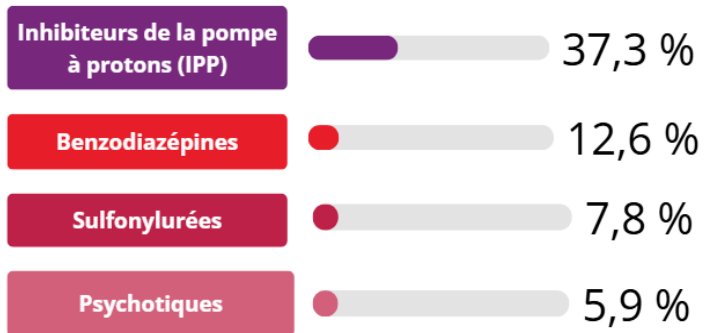
Chez les 85 ans et plus, la polypharmacie touche la moitié (50,5 %) des Québécois, particulièrement ceux souffrant de maladies chroniques, de troubles mentaux ou ayant plus de 10 conditions de santé spécifiques. Les femmes sont davantage concernées par la polypharmacie que les hommes.



La polymédication est un facteur de risque important des chutes (Groupe de travail sur le vieillissement en santé et le mieux-être, 2006) et a également été associée à une diminution de l'activité physique ainsi qu'à une augmentation de la mortalité (Hajjar et coll., 2007).

### Médicaments utilisés

En 2022, près de la moitié (49,0 %) des aînés lavallois âgés de 65 ans et plus ont utilisé au moins un médicament considéré comme potentiellement inapproprié (MPI)<sup>19</sup>, une proportion un peu plus basse que la moyenne observée dans l'ensemble du Québec (51,0 %) (Bressan et coll., 2024).



En 2022, à Laval, les personnes âgées de 65 ans et plus ont été suivies en moyenne par 3,5 médecins, et 37,9 % d'entre elles ont consulté leur médecin de famille dans les six derniers mois (Bressan et coll., 2024).

### SANTÉ BUCCODENTAIRE

Selon les données de l'EQSP (ISQ), en 2020-2021, parmi les Lavallois de 65 ans et plus :

- ✓ **Un sur cinq** (19,9 %) ne se perçoit pas en bonne santé buccodentaire.
- ✓ **Près de la moitié** (48,7 %) ont consulté un dentiste ou un autre professionnel des soins dentaires au cours de l'année précédente. Les femmes sont proportionnellement plus nombreuses à avoir consulté (51,7 %) comparativement aux hommes (45,2 %).
- ✓ Environ **deux sur trois** (68,5 %) ont consulté pour un nettoyage, un examen de routine ou des soins dentaires tandis qu'environ **un sur trois** (31,5 %) a consulté pour un problème ou un inconfort.
- ✓ Près d'**un sur quatre** (22,4 %) n'a aucune dent naturelle.



<sup>19</sup> Les MPI ciblés sont les benzodiazépines, les antipsychotiques, les inhibiteurs de la pompe à protons et les sulfonylurées.



## UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ

*Le vieillissement de la population entraîne une pression accrue sur le système de santé.*

### SOINS À DOMICILE

Le nombre d'aînés ayant reçu des soins à domicile du CLSC est passé de 12 610 en 2014-2015 à 14 334 en 2022-2023, soit une augmentation de 13,7 %. Parallèlement, le nombre d'interventions à domicile pour ces usagers a augmenté de 549 929 à 925 985, ce qui représente une hausse de 68,4 %. Globalement, le nombre d'interventions a augmenté plus rapidement que le nombre de bénéficiaires de 65 ans et plus.

Plus les usagers avancent en âge, plus le nombre d'interventions en soins augmente. En 2014-2015, une moyenne de 44 interventions par usager était observée alors que la moyenne se situe à 65 interventions en 2022-2023. Plus spécifiquement, le nombre d'interventions est passé de 248 381 en 2014-2015 à 507 913 en 2022-2023 chez les 85 ans et plus (+104,5 %).

**Tableau 8 : Nombre d'usagers ayant reçu des soins à domicile et nombre d'interventions en soins à domicile chez les 65 ans et plus selon l'âge à l'intervention, Laval, 2014-2015 à 2022-2023**

	Nombre d'usagers		Nombre d'interventions	
	2014-2015	2022-2023	2014-2015	2022-2023
65 à 74 ans	2 665	2 897	87 550	112 438
75 à 84 ans	5 400	5 501	214 009	305 654
85 ans et plus	4 973	6 423	248 381	507 913
<b>65 ans et plus</b>	<b>12 610</b>	<b>14 334</b>	<b>549 929</b>	<b>925 985</b>

**Notes :** Sous-centres d'activités : 6173, 6351, 6531, 6561, 7101, 7108, 7111, 7161, 7162. Le total des 65 ans et plus n'est pas égal à la somme des parties puisque l'âge de l'utilisateur est collecté à chaque intervention. Ainsi, un usager peut apparaître dans deux groupes d'âge.

**Source :** ICSLC, Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS, 2014-2015 et 2022-2023.

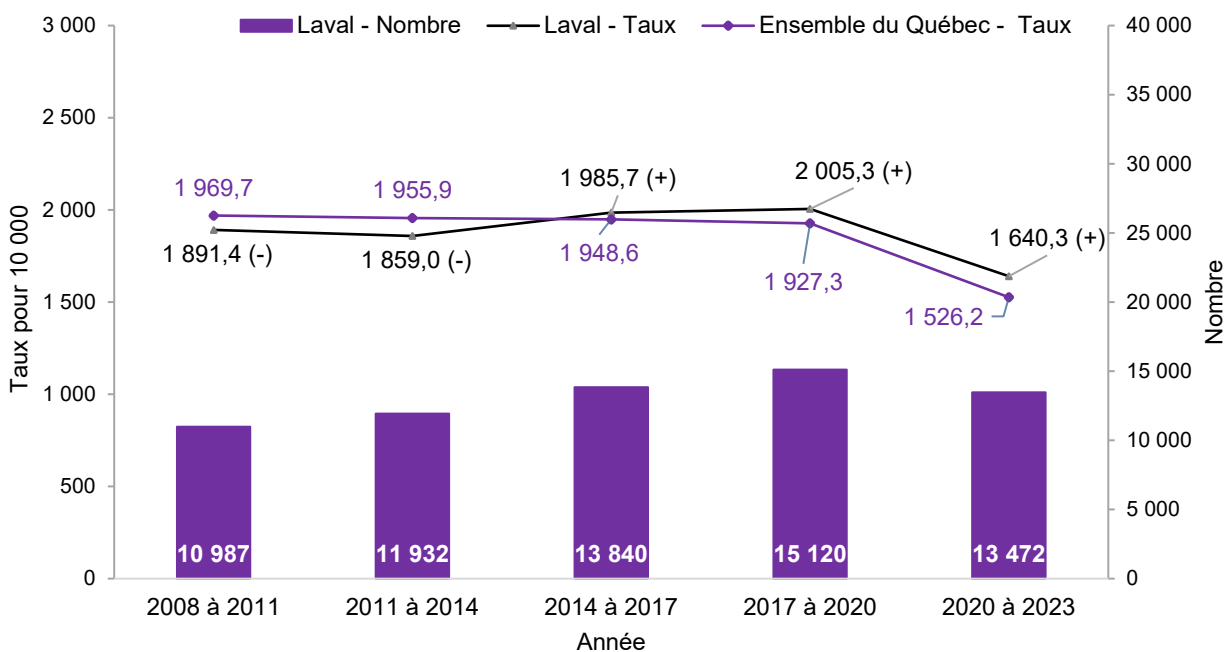
Cette situation pourrait s'expliquer en partie par le nombre croissant d'aînés à Laval, le vieillissement de cette population et l'augmentation de l'espérance de vie. De plus, une diminution des hospitalisations au profit des soins à domicile contribue fort probablement à ces augmentations. En effet, la mise en place de nouveaux programmes et de nouvelles équipes de soins à domicile permet parfois la prestation de soins à domicile plutôt qu'en milieu hospitalier, par exemple : la création d'une équipe de soins intensifs à domicile (SIAD) a permis d'éviter près de 120 hospitalisations lors de la première vague de COVID-19 en 2020 (Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval, 2021). Enfin, il faut toutefois interpréter ces changements avec prudence puisque le contexte de la pandémie de COVID-19 a eu une influence non négligeable sur le nombre de chirurgies électorales et probablement sur les soins ambulatoires chez les aînés.

### HOSPITALISATIONS

Comme on peut l'observer dans le graphique 9, entre 2020-2021 et 2022-2023, on enregistre en moyenne annuellement 13 472 épisodes d'hospitalisation en soins physiques de courte durée chez les Lavallois âgés de 65 ans et plus. Laval connaît une augmentation du nombre total d'hospitalisations jusqu'à la période 2017 à 2020, suivie d'une baisse de 2020 à 2023. Parallèlement, le taux d'hospitalisation à Laval augmente d'abord entre 2011 et 2014, puis diminue de 2020 à 2023.

Pour l'ensemble du Québec, le taux a également montré une tendance à la baisse, avec une diminution plus marquée entre 2020 et 2023, atteignant 1 526,2 pour 10 000 personnes. Globalement, le nombre total d'hospitalisations au sein de la population âgée de 65 ans et plus a connu des fluctuations au cours des 15 dernières années, atteignant 13 472 hospitalisations à Laval entre 2020 et 2023.

**Graphique 9 : Hospitalisation en soins physiques de courte durée, taux annuel moyen pour 10 000 personnes, population âgée de 65 ans et plus, Laval et ensemble du Québec, 2008-2011 à 2020-2023**



**Note :** (+) Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.  
**Sources :** Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO version M34-2023; Ministère de la Santé et des Services sociaux, Estimations et projections démographiques, version août 2023.

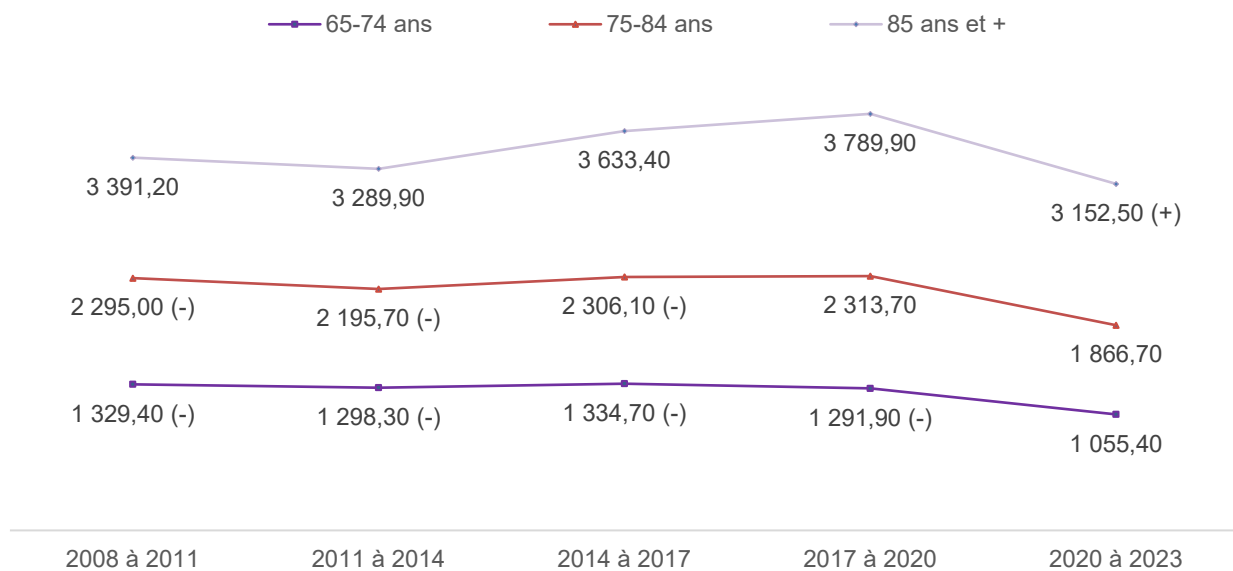
De 2020-2021 à 2022-2023, les hommes de 65 ans et plus (1 749,1 pour 10 000) s'avèrent plus à risque d'être hospitalisés que les femmes de 65 ans et plus (1 550,8 pour 10 000). Le même phénomène est observé dans l'ensemble de la province.

Le graphique 10 illustre que les taux d'hospitalisation chez les aînés varient selon les sous-groupes d'âge. Le constat principal est que les taux sont environ trois fois plus élevés chez les 85 ans et plus que chez les 65 à 74 ans. De 2000 à 2020, une légère baisse est observée chez les 65 à 84 ans alors que chez les 85 ans et plus, on observe plutôt une hausse au cours de cette même période. Enfin, on constate des taux plus faibles en 2020-2023 comparativement aux périodes précédentes pour tous les groupes d'âge. Cette baisse générale doit être interprétée avec prudence, probablement attribuable en grande partie à la pandémie de COVID-19. Il devient ainsi pertinent de surveiller les prochains cycles de données.



Chaque année, près du tiers des Lavallois de 85 ans et plus sont hospitalisés.

**Graphique 10 : Hospitalisation en soins physiques de courte durée, taux annuel moyen pour 10 000 personnes, population âgée de 65 ans et plus selon certains groupes d'âge, Laval, 2008-2011 à 2020-2023**



**Note :** (+), (-) Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

**Sources :** Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO version M34-2023, Ministère de la Santé et des Services sociaux, Estimations et projections démographiques, version août 2023.

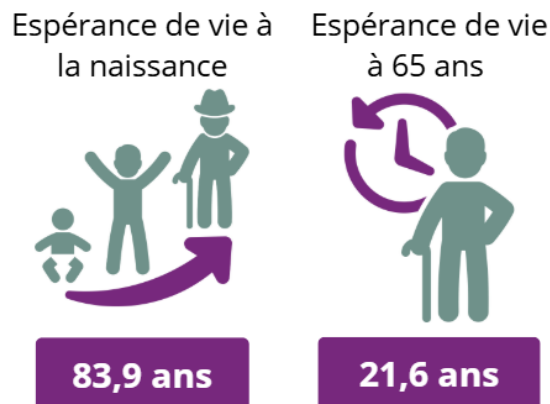
# ESPÉRANCE DE VIE ET MORTALITÉ

Laval présente l'espérance de vie à la naissance la plus élevée parmi toutes les régions sociosanitaires du Québec.

## ESPÉRANCE DE VIE

Au cours de la période de 2019 à 2021, l'espérance de vie à la naissance est plus élevée à Laval (83,9 ans) que dans l'ensemble du Québec (82,8 ans). Elle a considérablement augmenté depuis la période de 1983 à 1985, passant de 76,2 ans à 83,9 ans. De plus, cette augmentation est plus rapide chez les hommes (de 72,9 à 82,3 ans) que chez les femmes (de 79,4 à 85,4 ans), ce qui tend à réduire l'écart entre les sexes.

Au cours de la période de 2019 à 2021, l'espérance de vie des personnes âgées de 65 ans et plus s'établit à 21,6 ans à Laval, alors qu'elle est de 21,1 ans dans l'ensemble du Québec.



**L'espérance de vie à 65 ans** donne une idée de la durée de vie supplémentaire que peuvent espérer les personnes ayant déjà atteint l'âge de 65 ans. Cette espérance de vie est souvent plus élevée que l'espérance de vie à la naissance, car le calcul prend uniquement en compte les personnes ayant survécu jusqu'à cet âge, évitant ainsi les causes de mortalité plus fréquentes aux âges plus jeunes.

## ESPÉRANCE DE VIE SANS INCAPACITÉ

En 2016, l'espérance de vie à la naissance sans incapacité (hors institution) des Lavallois est de 60,2 ans, ce qui s'avère supérieur à l'ensemble des Québécois (58,1 ans). Cette situation se reflète au niveau des deux sexes alors que les hommes (60,5 ans) et les femmes (60,0 ans) à Laval vivent en moyenne plus longtemps sans incapacité que les hommes (57,9 ans) et les femmes (58,4 ans) dans l'ensemble du Québec. L'espérance de vie sans incapacité à 65 ans en 2016 est de 10,6 ans à Laval, ce qui est comparable à l'ensemble du Québec (10,5 ans).

**Tableau 9 : Espérance de vie sans incapacité à la naissance et à 65 ans, Laval et ensemble du Québec, 2016**

	2016	
	Laval	Ensemble du Québec
Espérance de vie à la naissance sans incapacité	60,2 ans (+)	58,1 ans
Espérance de vie à 65 ans sans incapacité	10,6 ans	10,5 ans

**Note :** (+) Valeur significative supérieure à celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

**Sources :** Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des décès, version M34-2023 ; Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des naissances version M34-2023; Ministère de la Santé et des Services sociaux, Estimations et projections démographiques, version août 2023; Statistique Canada, Recensement de 2016.

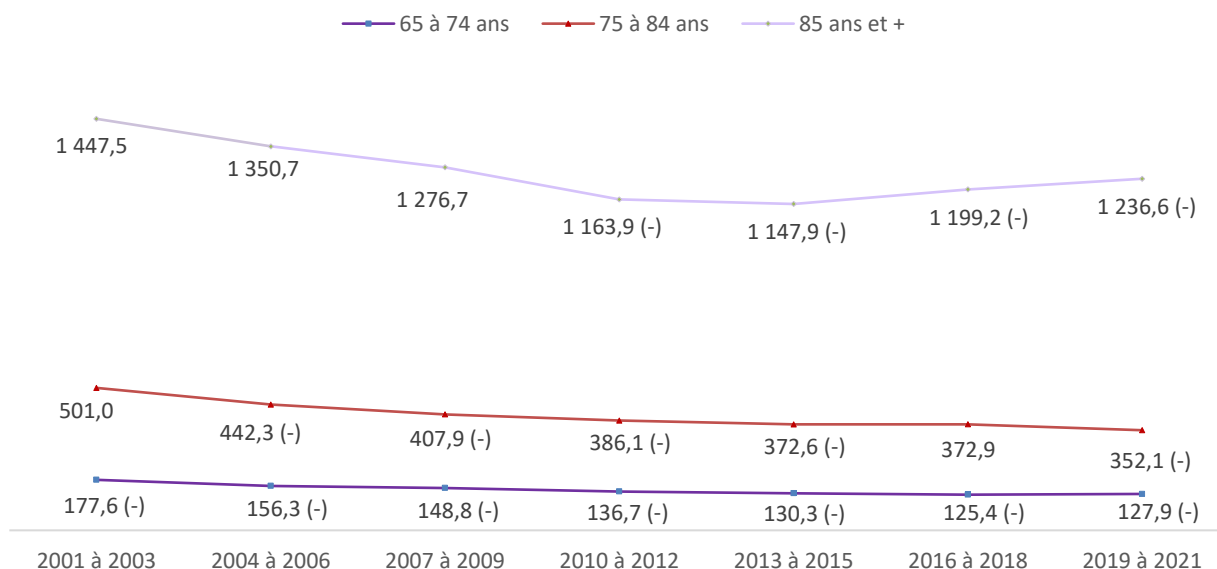
## MORTALITÉ

En 2019-2021, Laval compte un **nombre annuel moyen de 2 947<sup>20</sup> décès** parmi les 65 ans et plus (1 376 hommes et 1 570 femmes). En raison de la croissance démographique de la population âgée de 65 ans et plus, le nombre annuel moyen de décès chez les aînés a considérablement augmenté au cours des deux dernières décennies, passant de 1 785 à 2 947.

Quant au taux de mortalité, il s'établit à 369,9 pour 10 000 Lavallois âgés de 65 ans et plus, et est supérieur chez les hommes comparativement aux femmes. Le taux lavallois est également supérieur à celui de l'ensemble du Québec. Toutefois, cela s'explique probablement par le fait que Laval présente une structure d'âge différente de celle de l'ensemble du Québec, notamment une proportion plus élevée de personnes âgées de 85 ans et plus. Si on regarde les taux par sous-groupes d'aînés, on remarque alors que les taux lavallois sont significativement inférieurs à ceux du reste du Québec (graphique 11).



**Graphique 11 : Taux de mortalité annuel moyen pour 10 000 personnes, population lavalloise de 65 ans et plus selon certains groupes d'âge, Laval, 2001-2003 à 2019-2021**



**Note :** (-) Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

**Sources :** Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des décès version M34-2023 ; Ministère de la Santé et des Services sociaux, Estimations et projections démographiques version août 2023.

À Laval, on constate globalement une **tendance à la baisse des taux de mortalité** pour les 65 à 74 ans et les 75 à 84 ans. Quant aux 85 ans et plus, après une baisse jusqu'en 2013-2015, **une hausse du taux est observée depuis 2016-2018** (depuis 2019-2021 dans l'ensemble de la province).

<sup>20</sup> Les totaux peuvent différer de la somme de leurs parties en raison des nombres arrondis.

## CONCLUSION

L'OMS y faisait allusion il y a 20 ans<sup>21</sup> et cela demeure actuel : le vieillissement de la population est l'un des plus grands défis à relever. Il est également reconnu qu'afin de relever ce défi, il faut miser davantage sur la promotion de la santé et la prévention, 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.

Le vieillissement de la population à Laval représente un défi majeur qui nécessite une approche proactive axée sur la promotion de la santé et la prévention. Il est impératif de mettre en œuvre des stratégies qui ciblent les déterminants comportementaux, sociaux et économiques, ainsi que l'environnement physique et les services offerts, pour favoriser un vieillissement en santé et le maintien de l'autonomie des aînés lavallois.

Les données révèlent entre autres que les aînés de Laval bénéficient d'un soutien social moins fort et sont plus susceptibles de vivre dans l'isolement, ce qui peut avoir des conséquences néfastes sur leur santé mentale et physique. De plus, les femmes âgées et les personnes de plus de 75 ans sont particulièrement vulnérables à la maltraitance et à la précarité économique.

Il est donc crucial de renforcer les réseaux de soutien social et d'assurer l'accès à des services de santé adaptés aux besoins spécifiques de cette population hétérogène. Les interventions doivent également viser à améliorer la sécurité alimentaire et à encourager l'adoption de comportements sains, tels qu'une alimentation équilibrée et une activité physique régulière, pour prévenir les incapacités et les maladies.

En somme, ce portrait des aînés lavallois met en lumière la nécessité d'une collaboration étroite entre les différents acteurs du secteur de la santé et des services sociaux et des autres secteurs d'activité, incluant les organismes communautaires, de concert avec les décideurs politiques, pour développer des politiques et des programmes qui répondent efficacement aux enjeux du vieillissement de la population, à Laval comme dans l'ensemble du Québec.

---

<sup>21</sup> Organisation mondiale de la santé. « Vieillir en restant actif », Cadre d'orientation, Genève, 2002, 59 p.

# FAITS SAILLANTS

## Démographie

- ✓ En 2021, Laval comptait 81 920 personnes âgées de 65 ans et plus, une augmentation de 80,6 % par rapport à 2001. Cette population devrait atteindre 120 500 en 2041.
- ✓ Les aînés représentent 18,7 % de la population de Laval, une proportion qui devrait augmenter à 25,0 % en 2041.
- ✓ En 2021, le rapport de masculinité chez les 65 ans et plus est de 82,3 hommes pour 100 femmes. Ce rapport devrait augmenter à 87,3 % d'ici 2041.

## Caractéristiques socioculturelles et socioéconomiques

- ✓ La proportion d'aînés sans diplôme a diminué, passant de 58,2 % en 2001 à 29,5 % en 2021. Les femmes aînées sont plus souvent susceptibles d'être sans diplôme (32,6 %) que les hommes (25,7 %).
- ✓ Concernant la connaissance des langues officielles, 86,8 % des aînés sont en mesure de soutenir une conversation au moins en français, tandis que 7,7 % parlent uniquement l'anglais et 5,5 % ne parlent ni le français ni l'anglais.
- ✓ 37,1 % des aînés lavallois ont le statut d'immigrant, une proportion nettement plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (14,7 %).
- ✓ Environ 1 aîné lavallois sur 6 (16,6 %) vit dans un ménage à faible revenu selon la mesure de faible revenu (après impôts), une proportion deux fois plus élevée que dans l'ensemble de la population lavalloise (tous âges confondus) (8,7 %).
- ✓ Plus du quart (25,4%) des ménages privés dont le principal soutien est âgé de 65 ans et plus vit dans un logement non abordable, une proportion qui grimpe à 48,7 % parmi les ménages locataires.
- ✓ En 2021, 26,4 % des aînés lavallois vivent seuls, une proportion plus élevée chez les femmes (33,2 %) que chez les hommes (18,3 %).

## Environnement social

- ✓ 39,1 % des personnes lavalloises âgées de 65 ans et plus ont déclaré avoir un sentiment d'appartenance plutôt faible ou très faible à leur communauté locale.
- ✓ 10,6 % des Lavallois âgés de 65 ans et plus déclarent être insatisfaits à l'égard de leur vie sociale.
- ✓ On estime, en 2025, que 5 500 aînés lavallois sont victimes de maltraitance.

## État de santé physique et mentale

- ✓ En 2020-2021, 15,7 % des aînés québécois ne se perçoivent pas en bonne santé, avec une proportion plus élevée chez les femmes (16,7 %) que chez les hommes (14,6 %).
- ✓ En 2009-2010, 69,6 % des aînés souffrent d'au moins une maladie chronique. La prévalence de la multimorbidité est de 54,9 % à Laval, supérieure à celle de l'ensemble du Québec (51,3 %).
- ✓ Les aînés lavallois sont principalement affectés par ces maladies chroniques : hypertension (61,0 %), diabète (28,0 %) et cardiopathies (24,3 %).
- ✓ Le taux d'hospitalisation pour chute à Laval est de 183,9 pour 10 000 personnes, supérieur à celui de l'ensemble du Québec (136,5 pour 10 000).
- ✓ En 2020-2021, 29,9 % des aînés lavallois déclarent un niveau élevé de détresse psychologique.

- ✓ La prévalence de la maladie d'Alzheimer est de 7,2 % à Laval.
- ✓ Deux aînés lavallois sur cinq (44,0 %), âgés de 65 ans et plus, présentent une incapacité.

#### Utilisation des services de santé

- ✓ Le nombre d'aînés recevant des soins à domicile est passé de 12 610 en 2014-2015 à 14 334 en 2022-2023. Le nombre d'interventions a augmenté de 549 929 à 925 985.
- ✓ Entre 2020-2021 et 2022-2023, on enregistre en moyenne 13 472 épisodes d'hospitalisation en soins physiques de courte durée chez les aînés lavallois. Cela correspond à un taux de 1 640,3 pour 10 000 personnes. Les hommes de 65 ans et plus sont plus à risque d'être hospitalisés que les femmes. Une baisse est observée entre la période de 2017 à 2020 et celle de 2020 à 2023.

#### Espérance de vie et mortalité

- ✓ En 2019-2021, l'espérance de vie à la naissance à Laval est de 83,9 ans, supérieure à celle de l'ensemble du Québec (82,8 ans).
- ✓ Laval compte 2 947 décès parmi les 65 ans et plus, avec un taux de mortalité de 369,9 pour 10 000 personnes. Quel que soit l'âge des aînés, on observe une baisse du taux de mortalité, à l'exception des 85 ans et plus, pour qui le taux a légèrement augmenté entre les périodes de 2013 à 2015 et de 2019 à 2021.



# ANNEXE

Tableau A1 : Données du Recensement de Statistique Canada par secteur d'aménagement, Laval et ensemble du Québec, 2021

	Secteur 1 Duvernay, Saint-François et Saint-Vincent- de Paul		Secteur 2 Pont-Viau, Renaud-Coursol et Laval-des- Rapides		Secteur 3 Chomedey		Secteur 4 Sainte-Dorothée, Laval-Ouest, Les îles-Laval, Fabreville-Ouest et Laval-sur-le-Lac		Secteur 5 Fabreville-Est et Sainte-Rose		Secteur 6 Vimont et Auteuil		Laval		Ensemble du Québec		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>DÉMOGRAPHIE</b>																	
<b>Groupes d'âge de la population totale de Laval</b>																	
0 à 64 ans	50 360	82,8	63 305	79,5	71 645	76,2	58 380	84,9	63 460	84,7	49 315	81,8	356 465	81,3	6 748 305	79,4	
65 ans et plus	10 420	17,1	16 295	20,5	22 400	23,8	10 355	15,1	11 465	15,3	10 985	18,2	81 920	18,7	1 753 530	20,6	
65 à 74 ans	5 825	9,6	7 820	9,8	10 680	11,4	5 550	8,1	6 740	9,0	6 035	10,0	42 650	9,7	997 870	11,7	
75 à 84 ans	3 330	5,5	5 455	6,9	7 915	8,4	3 365	4,9	3 515	4,7	3 355	5,6	26 935	6,1	541 245	6,4	
85 ans et plus	1 255	2,1	3 015	3,8	3 805	4,0	1 450	2,1	1 205	1,6	1 590	2,6	12 320	2,8	214 415	2,5	
<b>Total</b>	<b>60 770</b>	<b>100,0</b>	<b>79 595</b>	<b>100,0</b>	<b>94 045</b>	<b>100,0</b>	<b>68 745</b>	<b>100,0</b>	<b>74 920</b>	<b>100,0</b>	<b>60 300</b>	<b>100,0</b>	<b>438 370</b>	<b>100,0</b>	<b>8 501 835</b>	<b>100,0</b>	
<b>FAMILLES, MÉNAGES ET ÉTAT MATRIMONIAL</b>																	
<b>État matrimonial pour la population âgée de 65 ans et plus (à l'exclusion des résidents d'un établissement institutionnel)</b>	<b>10 100</b>		<b>16 045</b>		<b>21 330</b>		<b>9 895</b>		<b>11 005</b>		<b>10 795</b>		<b>79 170</b>		<b>1 679 305</b>		
Marié ou vivant en union libre	6 505	64,4	8 010	49,9	12 430	58,3	5 960	60,2	7 195	65,4	6 295	58,3	46 395	58,6	974 310	58,0	
Marié	5 490	54,4	6 850	42,7	11 070	51,9	5 010	50,6	6 085	55,3	5 375	49,8	39 880	50,4	798 950	47,6	
Vivant en union libre	1 015	10,0	1 160	7,2	1 360	6,4	955	9,7	1 110	10,1	920	8,5	6 520	8,2	175 365	10,4	
Non marié et ne vivant pas en union libre	3 595	35,6	8 035	50,1	8 900	41,7	3 935	39,8	3 810	34,6	4 505	41,7	32 780	41,4	705 000	42,0	
<b>Personnes hors famille de recensement dans les ménages privés pour la population âgée de 65 ans et plus</b>	<b>10 040</b>		<b>14 055</b>		<b>20 355</b>		<b>9 435</b>		<b>10 865</b>		<b>9 635</b>		<b>74 390</b>		<b>1 599 990</b>		
Vivant seule	2 190	21,8	4 675	33,3	5 935	29,2	2 245	23,8	2 425	22,3	2 065	21,4	19 535	26,3	494 540	30,9	
Vivant avec d'autres personnes apparentées	650	6,5	600	4,3	970	4,8	680	7,2	660	6,1	595	6,2	4 160	5,6	56 815	3,6	

	Secteur 1 Duvernay, Saint-François et Saint-Vincent- de Paul		Secteur 2 Pont-Viau, Renaud-Coursol et Laval-des- Rapides		Secteur 3 Chomedey		Secteur 4 Sainte-Dorothée, Laval-Ouest, Les îles-Laval, Fabreville-Ouest et Laval-sur-le-Lac		Secteur 5 Fabreville-Est et Sainte-Rose		Secteur 6 Vimont et Auteuil		Laval		Ensemble du Québec	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Vivant avec des personnes non apparentées seulement	225	2,2	315	2,2	295	1,4	215	2,3	205	1,9	220	2,3	1 485	2,0	35 440	2,2
<b>REVENU</b>																
<b>Tranches de revenu total en 2020 pour la population âgée de 65 ans et plus dans les ménages privés<sup>22</sup></b>	<b>10 045</b>		<b>14 075</b>		<b>20 315</b>		<b>9 405</b>		<b>10 880</b>		<b>9 670</b>		<b>74 390</b>		<b>1 599 990</b>	
Sans revenu total	80	0,8	105	0,7	235	1,2	45	0,5	105	1,0	95	1,0	660	0,9	6 425	0,4
Ayant un revenu total	9 965	99,2	13 970	99,3	20 080	98,8	9 355	99,5	10 775	99,0	9 580	99,1	73 730	99,1	1 593 565	99,6
Moins de 10 000 \$ (comprend les pertes)	335	3,3	325	2,3	615	3,0	370	3,9	360	3,3	305	3,2	2 315	3,1	39 360	2,5
10 000 \$ à 19 999 \$	1 540	15,3	2 185	15,5	4 410	21,7	1 560	16,6	1 830	16,8	1 555	16,1	13 090	17,6	260 970	16,3
20 000 \$ à 29 999 \$	2 740	27,3	4 585	32,6	6 630	32,6	2 715	28,9	2 985	27,4	2 840	29,4	22 495	30,2	498 575	31,2
30 000 \$ à 39 999 \$	1 470	14,6	1 950	13,9	2 580	12,7	1 210	12,9	1 595	14,7	1 440	14,9	10 250	13,8	231 495	14,5
40 000 \$ à 49 999 \$	1 225	12,2	1 860	13,2	2 000	9,8	1 140	12,1	1 325	12,2	1 255	13,0	8 810	11,8	192 080	12,0
50 000 \$ à 59 999 \$	850	8,5	1 100	7,8	1 285	6,3	810	8,6	1 000	9,2	780	8,1	5 825	7,8	134 440	8,4
60 000 \$ à 69 999 \$	640	6,4	695	4,9	840	4,1	500	5,3	565	5,2	510	5,3	3 750	5,0	81 115	5,1
70 000 \$ à 79 999 \$	285	2,8	450	3,2	515	2,5	240	2,6	415	3,8	320	3,3	2 215	3,0	48 840	3,1
80 000 \$ à 89 999 \$	250	2,5	200	1,4	285	1,4	180	1,9	235	2,2	160	1,7	1 305	1,8	29 895	1,9
90 000 \$ à 99 999 \$	140	1,4	165	1,2	245	1,2	150	1,6	165	1,5	100	1,0	965	1,3	18 915	1,2
100 000 \$ et plus	485	4,8	455	3,2	680	3,3	480	5,1	305	2,8	305	3,2	2 710	3,6	57 885	3,6

<sup>22</sup> Ménage privé : désigne une personne ou un groupe de personnes qui occupent le même logement.

	Secteur 1 Duvernay, Saint-François et Saint-Vincent- de Paul		Secteur 2 Pont-Viau, Renaud-Coursol et Laval-des- Rapides		Secteur 3 Chomedey		Secteur 4 Sainte-Dorothée, Laval-Ouest, Les îles-Laval, Fabreville-Ouest et Laval-sur-le-Lac		Secteur 5 Fabreville-Est et Sainte-Rose		Secteur 6 Vimont et Auteuil		Laval		Ensemble du Québec		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Situation de faible revenu en 2020 fondé sur la MFR<sup>23</sup> pour la population de 65 ans et plus</b>																	
Mesure de faible revenu après impôts	1 105	11,0	2 770	19,7	4 695	23,1	1 310	14,0	1 295	11,9	1 265	13,1	12 445	16,7	320 915	20,1	
<b>LANGUES</b>																	
<b>Connaissance des langues officielles<sup>24</sup> pour la population âgée de 65 ans et plus à l'exclusion des résidents d'un établissement institutionnel</b>	<b>10 100</b>		<b>16 045</b>		<b>21 330</b>		<b>9 900</b>		<b>11 010</b>		<b>10 795</b>		<b>79 175</b>		<b>1 679 305</b>		
Anglais seulement	185	1,8	465	2,9	3 950	18,5	785	7,9	510	4,6	225	2,1	6 120	7,7	91 610	5,5	
Français seulement	5 335	52,8	8 530	53,2	6 430	30,1	4 345	43,9	5 335	48,5	6 005	55,6	35 985	45,4	1 005 895	59,9	
Français et anglais	4 225	41,8	6 465	40,3	8 900	41,7	4 250	42,9	4 685	42,6	4 180	38,7	32 705	41,3	551 680	32,9	
Ni français ni anglais	355	3,5	580	3,6	2 055	9,6	520	5,3	480	4,4	380	3,5	4 365	5,5	30 120	1,8	
<b>Première langue officielle parlée<sup>25</sup> pour la population de 65 ans et plus à l'exclusion des résidents d'un établissement institutionnel</b>	<b>10 100</b>		<b>16 045</b>		<b>21 330</b>		<b>9 900</b>		<b>11 010</b>		<b>10 795</b>		<b>79 175</b>		<b>1 679 305</b>		
Anglais	775	7,7	1 025	6,4	5 490	25,7	1 480	14,9	980	8,9	870	8,1	10 625	13,4	178 820	10,6	
Français	8 455	83,7	13 815	86,1	12 040	56,4	7 505	75,8	9 215	83,7	9 085	84,2	60 105	75,9	1 440 955	85,8	
Français et anglais	525	5,2	630	3,9	1 755	8,2	400	4,0	350	3,2	465	4,3	4 125	5,2	29 735	1,8	
Ni français ni anglais	345	3,4	580	3,6	2 040	9,6	515	5,2	465	4,2	380	3,5	4 320	5,5	29 800	1,8	

<sup>23</sup> Mesure de faible revenu après impôts (MFR-ApI) : une personne est considérée comme à faible revenu si le revenu du ménage est inférieur à la moitié de la médiane des revenus de l'ensemble de Québec.

<sup>24</sup> Connaissance des langues officielles : désigne la capacité d'une personne de soutenir une conversation en français seulement, en anglais seulement, dans les deux langues, ou dans ni l'une ni l'autre. Dans le cas d'un enfant qui n'a pas encore appris à parler, cela comprend les langues que l'enfant apprend à parler à la maison.

<sup>25</sup> Première langue officielle parlée : désigne la première langue officielle (le français ou l'anglais) parlée par cette personne.

	Secteur 1 Duvernay, Saint-François et Saint-Vincent- de Paul		Secteur 2 Pont-Viau, Renaud-Coursol et Laval-des- Rapides		Secteur 3 Chomedey		Secteur 4 Sainte-Dorothée, Laval-Ouest, Les îles-Laval, Fabreville-Ouest et Laval-sur-le-Lac		Secteur 5 Fabreville-Est et Sainte-Rose		Secteur 6 Vimont et Auteuil		Laval		Ensemble du Québec	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Langue maternelle<sup>26</sup> pour la population de 65 ans et plus à l'exclusion des résidents d'un établissement institutionnel</b>																
<b>Réponses uniques</b>	<b>9 835</b>		<b>15 620</b>		<b>20 500</b>		<b>9 645</b>		<b>10 745</b>		<b>10 535</b>		<b>76 880</b>		<b>1 653 180</b>	
Français	6 885	70,0	11 705	74,9	9 725	47,4	6 655	69,0	8 160	75,9	7 340	69,7	50 470	65,6	1 360 565	82,3
Langues non officielles	2 695	27,4	3 535	22,6	9 330	45,5	2 335	24,2	2 185	20,3	2 890	27,4	22 980	29,9	177 610	10,7
Italien	1 150	11,7	655	4,2	550	2,7	205	2,1	290	2,7	1 285	12,2	4 140	5,4	37 440	2,3
Grec	30	0,3	205	1,3	3 300	16,1	315	3,3	250	2,3	30	0,3	4 135	5,4	12 840	0,8
Anglais	375	3,8	400	2,6	1 760	8,6	675	7,0	415	3,9	505	4,8	4 130	5,4	116 390	7,0
<b>Langue parlée le plus souvent<sup>27</sup> à la maison, 65 ans et plus</b>																
<b>Réponses uniques</b>	<b>9 650</b>		<b>15 470</b>		<b>20 210</b>		<b>9 535</b>		<b>10 665</b>		<b>10 360</b>		<b>75 885</b>		<b>1 647 715</b>	
Langues officielles	8 065	83,6	13 085	84,6	12 900	63,8	7 915	83,0	9 140	85,7	8 650	83,5	59 750	78,7	1 534 125	93,1
Anglais	565	5,9	600	3,9	2 525	12,5	940	9,9	580	5,4	765	7,4	5 965	7,9	144 445	8,8
Français	7 505	77,8	12 485	80,7	10 375	51,3	6 975	73,2	8 565	80,3	7 885	76,1	53 785	70,9	1 389 680	84,3
Réponses multiples	450	4,7	580	3,7	1 120	5,5	360	3,8	340	3,2	435	4,2	3 290	4,3	31 595	1,9
<b>IMMIGRATION</b>																
<b>Statut d'immigrant et période d'immigration pour la population de 65 ans et plus dans les ménages privés</b>	<b>3 555</b>		<b>4 425</b>		<b>11 115</b>		<b>3 040</b>		<b>3 085</b>		<b>3 325</b>		<b>74 390</b>		<b>1 599 990</b>	
Non-immigrants	6 920	65,5	9 740	68,9	9 760	47,1	6 190	68,8	8 030	73,7	6 015	66,0	46 655	62,7	1 362 540	85,2
Immigrants	3 615	34,2	4 360	30,8	10 910	52,7	2 775	30,9	2 840	26,1	3 070	33,7	27 575	37,1	235 625	14,7
Avant 1980	2 280	64,1	2 245	50,7	6 595	59,3	1 295	42,6	1 395	45,2	1 950	58,6	15 760	21,2	135 365	8,5
1980 à 1990	475	13,4	935	21,1	1 825	16,4	540	17,8	535	17,3	650	19,5	4 965	6,7	41 125	2,6

<sup>26</sup> Langue maternelle : première langue apprise à la maison dans l'enfance et encore comprise par la personne au moment où les données sont recueillies. Une personne a plus d'une langue maternelle seulement si elle a appris ces langues en même temps et les comprend toujours.

<sup>27</sup> Langue parlée le plus souvent à la maison : désigne la langue que la personne parle le plus souvent à la maison au moment de la collecte des données. Une personne peut déclarer plus d'une langue comme étant « parlées le plus souvent à la maison » si les langues sont parlées aussi souvent les unes que les autres.

	Secteur 1 Duvernay, Saint-François et Saint-Vincent- de Paul		Secteur 2 Pont-Viau, Renaud-Coursol et Laval-des- Rapides		Secteur 3 Chomedey		Secteur 4 Sainte-Dorothée, Laval-Ouest, Les îles-Laval, Fabreville-Ouest et Laval-sur-le-Lac		Secteur 5 Fabreville-Est et Sainte-Rose		Secteur 6 Vimont et Auteuil		Laval		Ensemble du Québec	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1991 à 2000	330	9,3	520	11,8	1 130	10,2	515	16,9	385	12,5	310	9,3	3 190	4,3	29 990	1,9
2001 à 2010	190	5,3	310	7,0	525	4,7	310	10,2	230	7,5	175	5,3	1 735	2,3	15 390	1,0
2011 à 2021	185	5,2	285	6,4	720	6,5	240	7,9	350	11,3	160	4,8	1 940	2,6	13 760	0,9
2011 à 2015	95	2,7	130	2,9	320	2,9	140	4,6	190	6,2	80	2,4	950	1,3	6 685	0,4
Résidents non permanents	25	0,2	35	0,2	25	0,1	25	0,3	20	0,2	25	0,3	160	0,2	1 825	0,1
<b>SCOLARITÉ ET TRAVAIL</b>																
<b>Plus haut certificat, diplôme ou grade pour la population âgée de 65 ans et plus, dans les ménages privés</b>	<b>10 045</b>		<b>14 075</b>		<b>20 315</b>		<b>9 405</b>		<b>10 880</b>		<b>9 670</b>		<b>74 395</b>		<b>1 599 990</b>	
Aucun certificat, diplôme ou grade	2 810	28,0	4 010	28,5	7 145	35,2	2 650	28,2	2 650	24,4	2 675	27,7	21 940	29,5%	437 025	27,3%
Diplôme d'études secondaires ou attestation d'équivalence	2 650	26,4	3 680	26,1	5 535	27,2	2 740	29,1	3 260	30,0	2 645	27,4	20 505	27,6	441 525	27,6%
Certificat ou diplôme d'études postsecondaires inférieur au baccalauréat	2 855	28,4	4 105	29,2	4 840	23,8	2 595	27,6	3 535	32,5	3 060	31,6	20 990	28,2	464 315	29,0%
Baccalauréat ou grade supérieur	1 730	17,2	2 285	16,2	2 795	13,8	1 420	15,1	1 430	13,1	1 290	13,3	10 955	14,7	257 120	16,1%
<b>Population âgée de 65 ans et plus selon la situation d'activité</b>	<b>10 045</b>		<b>14 075</b>		<b>20 315</b>		<b>9 405</b>		<b>10 880</b>		<b>9 670</b>		<b>74 395</b>			
Taux d'activité <sup>28</sup>	-	16,3	-	12,6	-	13,1	-	16,1	-	14,8	-	15,2	-	14,3	-	13,9
Taux d'emploi <sup>29</sup>	-	13,8	-	10,3	-	10,6	-	13,8	-	12,6	-	12,6	-	11,9	-	11,4
Taux de chômage <sup>30</sup>	-	15,5	-	17,7	-	18,8	-	14,2	-	14,9	-	17,0	-	16,7	-	17,8

Source : Statistique Canada, Recensement de la population de 2021.

<sup>28</sup> Taux d'activité : pourcentage de la population active pendant la semaine du dimanche 2 mai au samedi 8 mai 2021 par rapport à la population totale âgée de 15 ans et plus.

<sup>29</sup> Taux d'emploi : nombre de personnes occupées au cours de la semaine du dimanche 2 mai au samedi 8 mai 2021, exprimé en pourcentage de la population totale âgée de 15 ans et plus.

<sup>30</sup> Taux de chômage : pourcentage de la population en chômage par rapport à la population active pendant la semaine du dimanche 2 mai au samedi 8 mai 2021.

## RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- Barnett, K., Mercer, S. W., Norbury, M., Watt, G., Wyke, S., & Guthrie, B. (2012). Epidemiology of multimorbidity and implications for health care, research, and medical education: A cross-sectional study. *Lancet*, 380, p.37-43.
- Bressan, C., Caron, M., Jantzen, R., & Rousseau, M. P. (2024). Portrait de la polypharmacie et de l'usage de médicaments potentiellement inappropriés chez les personnes âgées au Québec. Québec: Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS), p.14-18.
- Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval. (2021). Rapport annuel de gestion 2020-2021, 106 p.
- Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval. (2024). Maison des aînés et alternatives. Disponible en ligne : <https://www.lavalensante.com/a-propos-de-nous/nos-grands-projets/maison-des-aines-et-alternatives/#:~:text=La>.
- Commissaire à la santé et au bien-être. (2021). Portrait des organisations d'hébergement et des milieux de vie au Québec. Gouvernement du Québec. Disponible en ligne : [https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2021/RapportPreliminaireMandat/RapportsAssocies/CSBE-Portrait\\_organisations\\_hebergement.pdf](https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2021/RapportPreliminaireMandat/RapportsAssocies/CSBE-Portrait_organisations_hebergement.pdf).
- Gosselin E, Simard M, Dubé M, Sirois C. (2020). Portrait de la polypharmacie chez les aînés québécois entre 2000 et 2016, Québec : Institut national de santé publique du Québec. 12 p.
- Gouvernement du Canada. (2020). Insécurité alimentaire des ménages au Canada. Disponible en ligne : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/aliments-nutrition/surveillance-aliments-nutrition/sondages-sante-nutrition/enquete-sante-collectivites-canadiennes-escs/insecurite-alimentaire-menages-canada-survol.html>.
- Gouvernement du Québec. (2022). Inauguration du CHSLD Val-des-Brises. Disponible en ligne : <https://www.quebec.ca/nouvelles/actualites/details/inauguration-du-chsld-val-des-brises-40418>.
- Hajjar, E. R., Cafiero, A. C., & Hanlon, J. T. (2007). Polypharmacy in elderly patients. *The American Journal of Geriatric Pharmacotherapy*, 5 (4), 345-351. p. 345-351.
- Institut national de santé publique du Québec. (2024). Multimorbidité. Disponible en ligne : <https://www.inspq.qc.ca/indicateur/maladies-chroniques/multimorbidite>.
- Kadowaki, L., Simard, J., Brotman, S., Koehn, S., Ferrer, I., Raymond, É. & Orzeck, P. (2020). Learning from the lived experiences of aging immigrants: final report. 25 p.
- Organisation mondiale de la santé. (2002). Vieillir en restant actif : Cadre d'orientation. Genève. 59 p.
- Organisation mondiale de la santé. (2021). Maltraitance des personnes âgées. Disponible en ligne : <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/elder-abuse>.
- Organisation mondiale de la santé. (2024). Décennie pour le vieillissement en bonne santé 2020-2030. Disponible en ligne : <https://www.who.int/fr/initiatives/decade-of-healthy-ageing>.
- Société Alzheimer du Canada. (2024). Conseils bons pour le cerveau pour réduire votre risque de trouble neurocognitif, 2024. Disponible en ligne : <https://alzheimer.ca/fr/au-sujet-des-troubles-neurocognitifs/comment-reduire-le-risque-dun-trouble-neurocognitif/conseils>.
- Société de l'assurance automobile du Québec. (2022). Conducteurs aînés – le saviez-vous? 2011-2012, 2021. Disponible en ligne : <https://saaq.gouv.qc.ca/securite-routiere/clienteles/aines/saviez-vous>.
- Statistique Canada. (2022). Les personnes proches aidantes au Québec en 2018. Enquête sociale générale – Les soins donnés et reçus (ESG). Disponible en ligne : <https://statistique.quebec.ca/fr/produit/publication/personnes-proches-aidantes-quebec-2018>.
- Statistique Canada. (2023). Connaissance des langues officielles. Dictionnaire, Recensement de la population, 2021. Disponible en ligne : <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2021/ref/dict/az/definition-fra.cfm?ID=pop055>.
- Statistique Canada. (2024). Insécurité alimentaire selon certaines caractéristiques démographiques (Tableau 13-10-0835-01). <https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/cv.action?pid=1310083501>.
- Ville de Laval. (2019). Portrait diagnostic de la population aînée de Laval, Disponible en ligne : <https://www.laval.ca/Documents/Pages/Fr/A-propos/politiques-municipales/portrait-services-besoins-aines-oct2019.pdf>.

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

**Québec** 