



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



LES CHUTES CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES DE 65 ANS ET PLUS

Portrait de la situation à Laval

Mars 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

Une production de l'équipe Surveillance de l'état de santé

Rédaction	Abdezhar Bamohammi Tigawendé Prosper Kaboré Émilie Blais
Coordination	Céline Dufour
Validation des données	Sylvie Chrétien
Mise en page et révision linguistique	Jacinthe Bélanger

Collaboration

Julien Morissette, coordonnateur professionnel, Vieillessement en santé et prévention des chutes
Dr Michel Cimon, médecin-conseil, Promotion-prévention et développement des communautés

Direction

Dr Jean-Pierre Trépanier, directeur de santé publique, Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval
Alexandre St-Denis, adjoint au directeur, volet protection et surveillance de l'état de santé de la population

Édition

La Direction des communications, des affaires juridiques et affaires corporatives du Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval. Le présent document n'est accessible qu'en version électronique à l'adresse : www.lavalensante.com, section **Documentation**, rubrique **Santé publique**

Dépôt légal

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

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2025

PDF : 978-2-555-00747-5

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.

Comment citer cette publication

BAMOHAMMI, Abdezhar, TIGAWENDÉ, Prosper Kaboré et Émilie BLAIS. Les chutes chez les personnes âgées de 65 ans et plus – Portrait de la situation à Laval. Direction de santé publique, Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval. [En ligne]. 2025. [www.lavalensante.com].

TABLE DES MATIÈRES

MISE EN CONTEXTE	1
BLESSURES CAUSÉES PAR DES CHUTES.....	2
APPELS À INFO-SANTÉ.....	4
HOSPITALISATIONS	5
MORTALITÉ	8
CONCLUSION.....	10
FAITS SAILLANTS	11

MISE EN CONTEXTE

Ce document met en lumière un important problème de santé publique au Québec : les chutes chez les personnes âgées de 65 ans et plus. On estime qu'au cours d'une année, environ 30 % des aînés chutent au moins une fois¹. Ces chutes peuvent avoir de nombreuses conséquences néfastes aux niveaux individuel, familial et social. Pour les aînés, elles peuvent entraîner diverses répercussions, telles que la peur de tomber à nouveau, l'isolement social, une perte d'autonomie, des fractures et même le décès².

Par ailleurs, les répercussions des chutes sur le système de santé sont également considérables : elles représentent la première cause d'hospitalisations et de décès pour traumatismes non intentionnels chez les personnes âgées au Québec³.

Dans ce portrait, les données sont présentées sous l'angle des blessures causées par les chutes, de la morbidité hospitalière et de la mortalité. Des croisements de données sont présentés selon le territoire (Laval par rapport au reste du Québec), l'âge (65 à 74 ans, 75 à 84 ans et 85 ans et plus) et le genre (ou le sexe).



Selon l'Organisation mondiale de la Santé, une chute est définie comme « un événement à l'issue duquel une personne se retrouve, par inadvertance, sur le sol ou toute autre surface située à un niveau inférieur à celui où elle se trouvait précédemment⁴ ».

¹ O'Loughlin, J. L., Robitaille, Y., Boivin, J. F. & al. (1993), Incidence of and risk factors for falls and injurious falls among the community-dwelling elderly. *Am J Epidemiol*, 137, 342-54.

² Ministère de la Santé et des Services sociaux (2019). La prévention des chutes dans un continuum de services pour les aînés vivant à domicile. Disponible en ligne : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-232-02W.pdf>

³ Donnée disponible sur le portail de l'Infocentre de l'Institut national de santé publique du Québec.

⁴ Organisation mondiale de la santé (OMS). (2021). Chutes. Disponible en ligne : <https://www.who.int/fr/newsroom/factsheets/detail/falls#:~:text=On%20entend%20par%20chute%20un,n'est%20pas%20le%20cas>

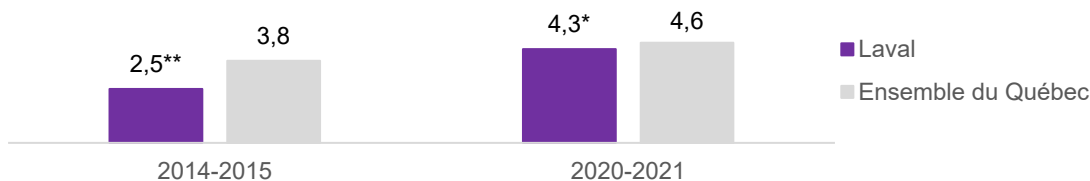
BLESSURES CAUSÉES PAR DES CHUTES

Selon l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), en 2020-2021, 4,3 % des Lavallois âgés de 65 ans et plus ont subi une chute causant une blessure suffisamment grave pour limiter leurs activités courantes.



- Cette proportion est plus élevée que celle observée lors du cycle d'enquête 2014-2015, où elle se situait à 2,5 %.⁵
- Les données lavalloises sont comparables à celles de l'ensemble du Québec.
- À l'échelle provinciale, on constate une différence significative entre les deux cycles.

Graphique 1 : Proportion (%) de la population ayant été victime de blessure non intentionnelle causée par une chute au cours des 12 derniers mois, 65 ans et plus, Laval et ensemble du Québec, 2014-2015 et 2020-2021



Notes : * : Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur de la proportion doit donc être interprétée avec prudence ; ** : Coefficient de variation supérieur à 25 %. La valeur de la proportion n'est présentée qu'à titre indicatif.

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

La majorité des chutes ont lieu à domicile. En effet, toujours selon l'EQSP, en 2020-2021, environ 61 % des aînés québécois ayant subi une blessure non intentionnelle causée par une chute ont chuté dans leur résidence.



En 2025, on estime qu'environ **4 000 Lavallois âgés de 65 ans et plus** seront victimes d'une chute causant une blessure limitant leurs activités. Parmi eux, environ 2 600 auraient chuté à leur domicile⁶.

Selon le Dr Michel Cimon, médecin-conseil à la Direction de santé publique de Laval, ces données sont sous-évaluées. Deux facteurs pourraient expliquer ce phénomène : La peur d'être déplacé dans d'autres types d'hébergement (CHSLD, RPA) et la présence de troubles neurocognitifs.

Le risque de chutes croît avec l'âge



En 2020-2021, la proportion d'aînés victimes d'une chute causant des blessures au Québec atteint 6,8 % chez les 85 ans et plus. La proportion est d'environ 4 % pour les groupes d'âge inférieurs, soit les 65 à 74 ans et les 75 à 84 ans (données non présentées).

⁵ La question concernant les personnes de 65 ans et plus ayant été victimes d'une blessure non intentionnelle causée par une chute au cours des 12 derniers mois n'a pas été incluse dans le cycle d'enquête de 2008.

⁶ Institut de la statistique du Québec (ISQ), Série 2024 des estimations de population (2001-2023) et Série 2024 des projections de population (2024-2051). Octobre 2024.



Les femmes sont plus susceptibles d'être victimes d'une chute

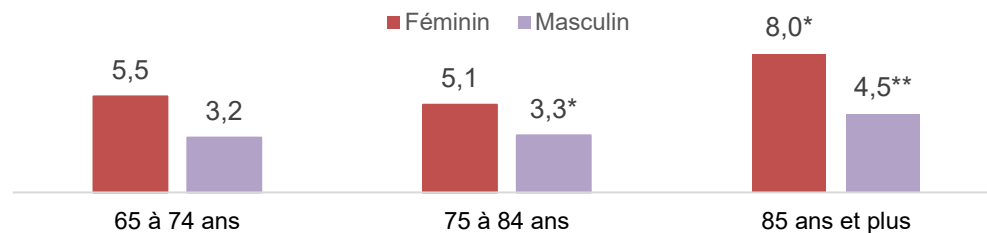
En 2020-2021, au Québec, la proportion de femmes âgées victimes d'une chute est de 5,7 %, contre 3,3 % chez les hommes (données non présentées).

Par ailleurs, les âgées québécoises sont plus susceptibles d'être victimes d'une blessure causée par une **chute à domicile** que les Lavallois. En effet, la proportion de celles victimes d'une chute à domicile (3,7 %) est plus du double de celle des hommes (1,8 %) (données non présentées).

La différence entre les genres demeure, peu importe le groupe d'âge

En 2020-2021, au Québec, les femmes âgées sont plus susceptibles de subir une chute que les hommes, quel que soit le groupe d'âge. La différence entre les genres en regard aux chutes n'est donc pas uniquement due au fait que les femmes âgées sont surreprésentées parmi les 85 ans et plus (en raison de leur espérance de vie plus grande).

Graphique 4 : Proportion (%) de la population ayant été victime de blessure non intentionnelle causée par une chute au cours des 12 derniers mois selon le genre et le groupe d'âge ensemble du Québec, 2020-2021



Notes : Les données québécoises sont présentées en raison des coefficients de variation élevés des données lavalloises.

* : Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit donc être interprétée avec prudence ;

** : Coefficient de variation supérieur à 25 %. La valeur de la proportion n'est présentée qu'à titre indicatif.

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



FACTEURS DE RISQUE DE CHUTES

Chez les aînés, de nombreux facteurs peuvent augmenter le risque de chuter. En voici quelques-uns :

- Diminution de la force et de l'équilibre
- Polypharmacie et médication potentiellement non appropriée
- Environnement domiciliaire dangereux
- Dénutrition
- Troubles visuels
- Morbidité
- Troubles neurocognitifs
- Histoire de chutes antérieures

La plupart des facteurs de risque de chutes peuvent être modifiés par le repérage, le dépistage, une évaluation professionnelle et un plan d'intervention adapté.

Source : Institut national de santé publique du Québec. (2025). Chutes chez les personnes âgées. Disponible en ligne : <https://www.inspq.qc.ca/securite-prevention-de-la-violence-et-des-traumatismes/prevention-des-traumatismes-non-intentionnels/dossiers/chutes-chez-les-aines>

APPELS À INFO-SANTÉ

En 2023, on compte 270 appels reçus à Info-santé concernant une chute d'une personne lavalloise.

- La majorité (80,4 %) de ces appels concerne des personnes âgées de 65 ans et plus.
- Les aînés de 85 ans et plus sont particulièrement concernés, constituant 50,0 % de l'ensemble des appels.
- Parmi les appels relatifs à une personne âgée, la majorité (73,7 %) concerne une femme (donnée non présentée).

Tableau 1 : Répartition (nombre et proportion) des appels pour chutes, Laval, 2023

Groupe d'âge	Nombre	Proportion (%)
Moins de 65 ans	53	19,6
65 à 74 ans	22	8,1
75 à 84 ans	60	22,2
85 ans et plus	135	50,0
Total	270	100,0

Source : MSSS, Système d'Info-Santé et Info-Social Web (ISISW), 2023.

HOSPITALISATIONS



En 15 ans, le nombre d'épisodes d'hospitalisation impliquant une chute a presque doublé

Parmi les Lavallois âgés de 65 ans et plus :

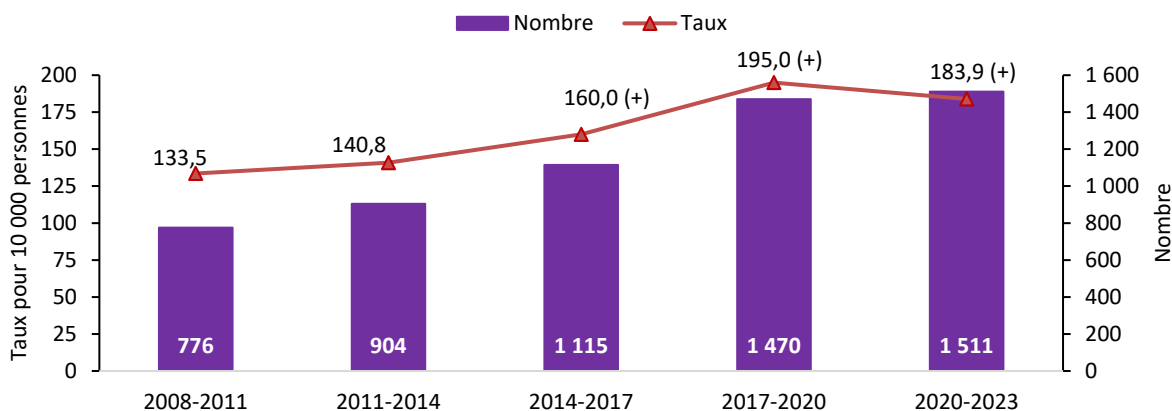
- Le nombre annuel moyen d'hospitalisations est passé de **776** pour la période d'avril 2008 à mars 2011 à **1 511** pour celle d'avril 2020 à mars 2023, soit une augmentation de 94,7 %.
- Pour les mêmes périodes, le taux d'hospitalisation annuel moyen pour 10 000 personnes est passé de 133,5 à 183,9.

Toutefois, la période d'avril 2020 à mars 2023 a été marquée par une diminution du taux par rapport à la période précédente, probablement attribuable à l'impact de la pandémie de COVID-19. Cette baisse pourrait également s'expliquer par la mise en place de programmes de services à domicile, tels que l'équipe transversale de réadaptation pour adultes et aînés variée (ÉTRAAV), qui offre des services personnalisés répondant aux besoins des usagers⁷.



Les chutes constituent la **principale cause d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels (TNI)** chez les aînés. Au cours de la période d'avril 2020 à mars 2023, elles représentaient 92,9 % des hospitalisations pour TNI chez les aînés lavallois (donnée non présentée).

Graphique 5 : Hospitalisations en soins physiques de courte durée pour chutes, taux annuel moyen pour 10 000 personnes et nombre annuel moyen d'épisodes d'hospitalisation, population âgée de 65 ans et plus, Laval, avril 2008 à mars 2023



Notes : (+) Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 1 % ; Les codes de la Classification Internationale des Maladies (CIM-10) retenus pour les chutes sont W00 à W19.

Source : MSSS, Fichiers des hospitalisations MED-ÉCHO, 2019-2020 à 2022-2023.

⁷ Équipe transversale de réadaptation adulte-aîné variée (ETRAAV). (2024). HSO Health Standards Organization. Disponible en ligne : <https://healthstandards.org/fr/leading-practice/equipe-transversale-de-readaptation-adulte-aîne-variee-etraav-2/>

Des taux hospitalisations plus élevés à Laval comparativement au Québec

Parmi les aînés de 65 ans et plus, Laval présente un taux d'hospitalisation pour chutes supérieure à celui de l'ensemble du Québec. On pourrait penser que cet écart s'explique par une proportion plus importante de personnes de 85 ans et plus (le groupe le plus à risque de chute) à Laval comparativement au Québec. Toutefois, l'écart entre Laval et le Québec demeure même lorsque l'on compare les taux d'hospitalisation par groupe d'âge d'aînés (65 à 74 ans, 75 à 84 ans et 85 ans et plus) (données non présentées).

1/10

IMPORTANCE DES CHUTES PARMIS L'ENSEMBLE DES HOSPITALISATIONS

À Laval, parmi les personnes âgées de 65 ans et plus, les chutes sont à l'origine de plus **d'une hospitalisation sur dix**.

- Pour la période d'avril 2020 à mars 2023, les chutes étaient responsables de 11,2 % de l'ensemble des épisodes d'hospitalisation en soins physiques de courte durée chez les aînés lavallois (toutes causes confondues) (donnée non présentée).
- Parmi les Lavallois de 85 ans et plus, les chutes représentaient 18,9 % de l'ensemble des hospitalisations, avec une différence notable selon le sexe : 13,9 % chez les hommes et 22,4 % chez les femmes.

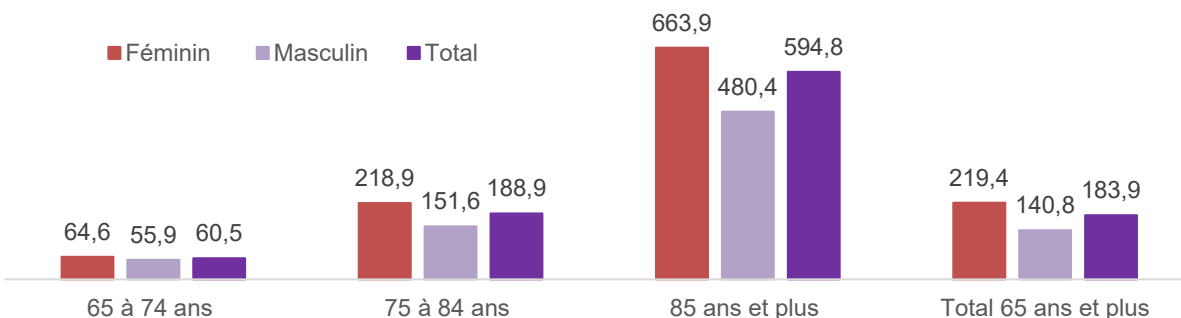
Source : MSSS, Fichiers des hospitalisations MED-ÉCHO, 2020-2021, 2021-2022, 2022-2023. Données extraites de l'Infocentre de l'Institut national de santé publique du Québec.

Des hospitalisations beaucoup plus fréquentes chez les femmes âgées

Pour la période d'avril 2020 à mars 2023, le risque d'hospitalisation pour chute augmente de façon importante avec l'âge, comme l'illustre le graphique 6. Ainsi, le taux d'hospitalisation annuel moyen pour 10 000 personnes est **10 fois plus élevé** parmi les Lavallois de 85 ans et plus que parmi ceux de 65 à 74 ans.

De plus, les femmes sont plus à risque d'être hospitalisées pour chutes que les hommes, quel que soit leur groupe d'âge (de 65 ans et plus). En effet, même parmi les aînés de 85 ans et plus, le taux d'hospitalisation est significativement plus élevé chez les femmes (663,9 pour 10 000) que chez les hommes (480,4 pour 10 000).

Graphique 6 : Hospitalisations en soins physiques de courte durée pour chutes, taux annuel moyen pour 10 000 personnes, selon le groupe d'âge et le sexe, population de 65 ans et plus, Laval, avril 2020 à mars 2023



Notes : Les codes de la Classification Internationale des Maladies (CIM-10) retenus pour les chutes sont W00 à W19 ; Les totaux peuvent différer de la somme de leurs parties en raison des nombres arrondis.

Source : MSSS, Fichier des hospitalisations, MED-ÉCHO, 2020-2023.

La majorité des chutes entraînant une hospitalisation ont eu lieu à domicile

Les données d'hospitalisation d'avril 2022 à mars 2023 démontrent que :

- 42,1 % des chutes ayant nécessité une hospitalisation ont eu lieu au domicile de la personne aînée.
- Viennent ensuite les chutes survenues dans les établissements de soins (établissements collectifs), représentant 28,8 % des cas chez les personnes âgées de 65 ans et plus à Laval.

Pour la majorité des hospitalisations des aînés liées à une chute, le diagnostic principal est une lésion traumatique.

Le tableau 2 présente la répartition du diagnostic principal⁸ des épisodes d'hospitalisation pour chutes chez les aînés lavallois entre avril 2022 à mars 2023.

- Dans environ deux hospitalisations sur trois, le diagnostic principal du séjour concerne une lésion traumatique.
- Les lésions traumatiques de la hanche et de la cuisse arrivent en tête des diagnostics, représentant à elles seules un quart des hospitalisations des aînés pour chute.

Tableau 2 : Principales raisons d'hospitalisation en soins physiques de courte durée pour chutes, 65 ans et plus, Laval, avril 2022 à mars 2023

Diagnostic principal d'hospitalisation	Nombre	%
Lésions traumatiques	1 019	63,5
Lésions traumatiques de la hanche et de la cuisse	414	25,8
Lésions traumatiques de l'épaule, du bras, du coude ou de l'avant-bras	138	8,6
Lésions traumatiques de la tête	130	8,1
Lésions traumatiques de l'abdomen, de la région lombaire, du rachis lombaire et du bassin	125	7,8
Lésions traumatiques du genou et de la jambe	107	6,7
Lésions traumatiques du thorax	105	6,5
Maladies de l'appareil circulatoire	118	7,4
Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	102	6,4
Autres types de diagnostics	366	22,8
Total	1 605	100,0

Note : Les données ont été extraites directement du fichier brut des hospitalisations et peuvent varier légèrement de celles diffusées par l'Infocentre de l'Institut national de santé publique du Québec.

Source : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, 2022-2023.



La moitié des personnes aînées qui survivent à une fracture de la hanche ne retrouvent jamais complètement leurs capacités fonctionnelles⁹.

⁸ Le diagnostic principal est celui qui est principalement responsable du séjour du patient à l'hôpital. D'autres diagnostics peuvent avoir été posés durant le séjour mais ne sont pas considérés dans ces données.

⁹ Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (2004). *La prévention des chutes dans un continuum de services pour les aînés vivant à domicile. Cadre de référence*. Direction générale de la santé publique, Ministère de la Santé et des Services sociaux.

MORTALITÉ

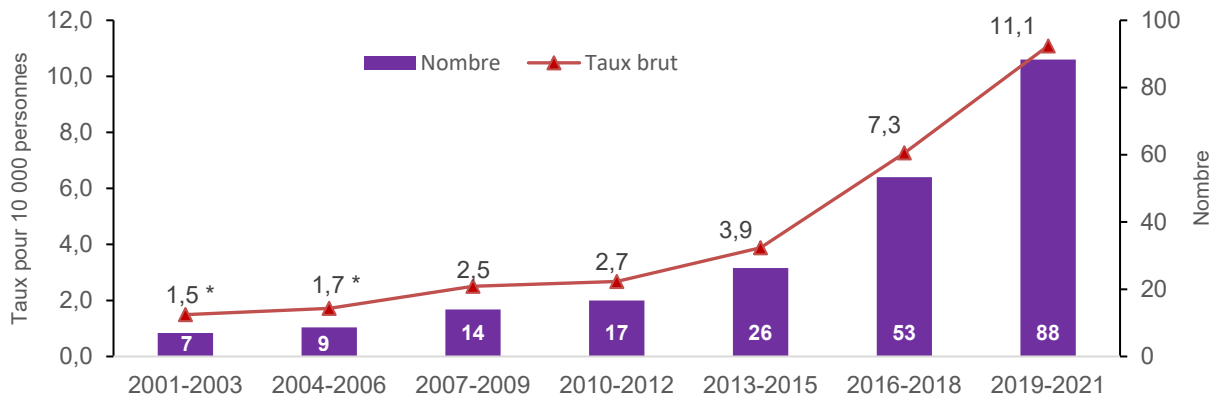


Le taux de mortalité lié aux chutes est en hausse

Au cours de la période de 2019 à 2021, Laval a enregistré un nombre annuel moyen de 88 décès attribuables aux chutes parmi les personnes âgées de 65 ans et plus. Le taux de mortalité s'établit à 11,1 pour 10 000 Lavallois de cette tranche d'âge.

- On observe une hausse du taux de mortalité pour 10 000 personnes, notamment en raison de l'augmentation considérable de la part des 85 ans et plus parmi les aînés lavallois.
- Les taux sont comparables à ceux de l'ensemble du Québec.

Graphique 7 : Mortalité par chutes, taux annuel moyen pour 10 000 personnes et nombre annuel moyen de décès, population de 65 ans et plus, Laval, avril 2001 à mars 2021



Notes : Les codes de la Classification Internationale des Maladies (CIM-10) retenus pour les chutes sont W00 à W19 ;
* : Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
Source : MSSS, Fichier des décès (RED), 2001-2003 à 2019-2021.



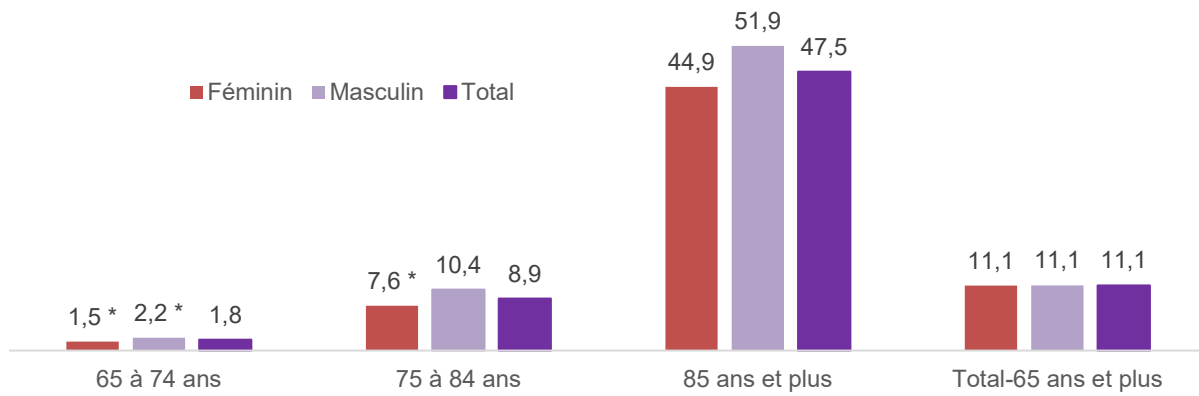
Les chutes représentent la principale cause de décès par TNI chez les Lavallois âgés de 65 ans et plus. Entre 2019 et 2021, elles étaient responsables de 70,5 % de l'ensemble des décès attribués aux TNI.

Un taux de mortalité beaucoup plus élevé chez les aînés de 85 ans et plus

Le taux de mortalité lié aux chutes augmente considérablement avec l'âge, passant de 1,8 pour 10 000 aînés de 65 à 74 ans à 47,5 pour 10 000 aînés de 85 ans et plus. Les taux observés à Laval sont comparables à ceux de l'ensemble du Québec.

De plus le taux de mortalité lié aux chutes est plus élevé chez les hommes que chez les femmes. Toutefois, ces différences ne sont pas statistiquement significatives. À l'échelle du Québec, une différence statistiquement significative entre les sexes est observée parmi les 65 à 74 ans et les 75 à 84 ans (données non présentées).

Graphique 8 : Mortalité par chutes, taux annuel moyen pour 10 000 personnes, selon le groupe d'âge et le sexe, population de 65 ans et plus, Laval, 2019 à 2021



Notes : Les codes de la Classification Internationale des Maladies (CIM-10) retenus pour les chutes sont W00 à W19 ;
 * : Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
Source : MSSS, Fichier des décès (RED), 2019 à 2021.

CONCLUSION

Les chutes chez les aînés lavallois représentent un véritable défi pour la santé publique. Leurs conséquences sur la qualité de vie peuvent être significatives, notamment en entraînant une perte d'autonomie qui rend les aînés plus vulnérables. De plus, cette problématique ne touche pas seulement les personnes qui en sont victimes, mais aussi leurs proches aidants et leurs familles.

Une tendance à la hausse est observée, tant en ce qui concerne les blessures, les hospitalisations que les décès liés aux chutes. Avec l'augmentation de l'espérance de vie, Laval connaît une croissance rapide de sa population âgée, ce qui pourrait accentuer encore davantage cette problématique.

Comme le souligne l'Institut national de santé publique, le maintien de l'autonomie constitue une priorité face au vieillissement de la population. En effet, les aînés peuvent rester actifs et profiter d'une bonne qualité de vie si des services préventifs sont accessibles. De nombreuses chutes pourraient être évitées grâce à des interventions efficaces ciblant les facteurs de risque¹⁰.

¹⁰ Institut national de santé publique du Québec. (2025). Chutes chez les personnes aînées. Disponible en ligne : <https://www.inspq.qc.ca/securite-prevention-de-la-violence-et-des-traumatismes/prevention-des-traumatismes-non-intentionnels/dossiers/chutes-chez-les-aines>

FAITS SAILLANTS

Blessures causées par une chute

- La proportion de Lavallois âgés de 65 ans et plus ayant subi des blessures causées par une chute est passée de 2,5 % en 2014-2015 à 4,3 % en 2020-2021.
- La majorité des chutes ont lieu à domicile.
- En 2025, on estime que 4 000 aînés lavallois seront victimes d'une chute causant une blessure suffisamment grave pour limiter leurs activités courantes.

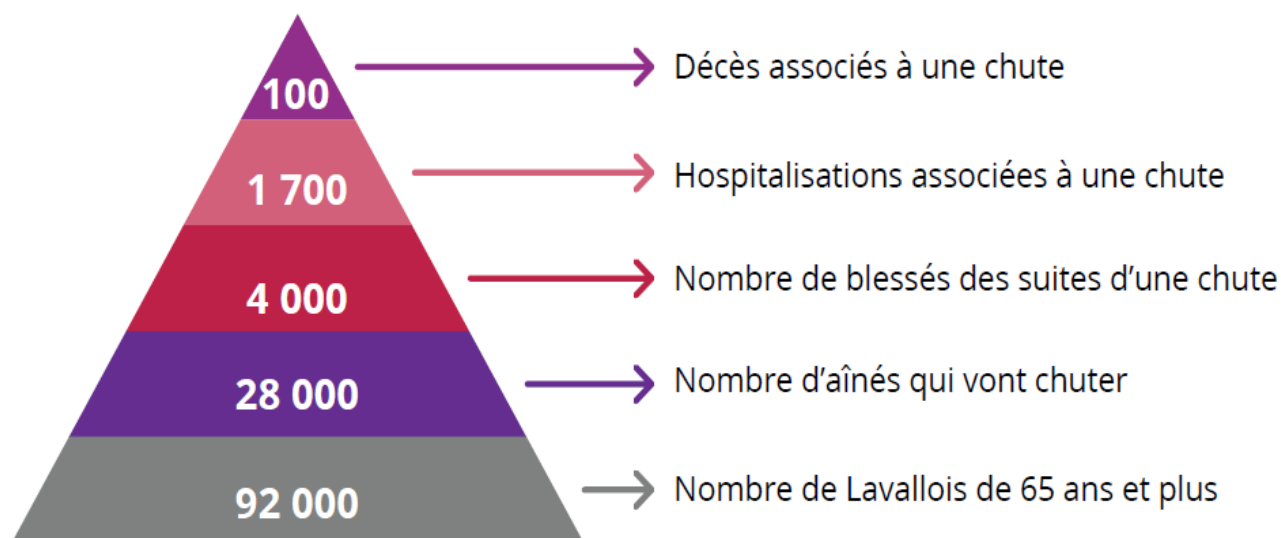
Hospitalisations

- Le nombre d'hospitalisations pour chutes chez les Lavallois de 65 ans et plus a augmenté de 95 % entre les périodes de 2008 à 2011 et celle de 2020 à 2023.
- Le taux d'hospitalisation (pour 10 000 personnes) est également en augmentation. Pour la période d'avril 2020 à mars 2023, le taux d'hospitalisation annuel moyen est de 183,9 chez les aînés lavallois, soit un taux plus élevé que celui du reste du Québec.
- Comparativement aux hommes aînés, les femmes sont plus à risque d'être hospitalisées pour une chute.
- En 2025, on estime que 1 700 Lavallois âgés de 65 ans et plus seront hospitalisés à la suite d'une chute, dont 800 épisodes concerneront des aînés de 85 ans et plus.

Mortalité

- Chez les personnes de 65 ans et plus, le taux de mortalité annuel moyen dû aux chutes à Laval a connu une hausse significative, passant de 1,5 pour 10 000 personnes de 2001 à 2003 à 11,1 pour la période de 2019 à 2021.
- Comparativement aux 65 à 74 ans, le taux de mortalité est environ 5 fois plus élevé chez les 75 à 84 ans et 24 fois plus élevé chez les 85 ans et plus.
- En 2025, on estime que 100 décès seront causés par des chutes.

Pyramide lavalloise du portrait des chutes Estimations 2025



Sources : MSSS, Fichier des décès (RED), 2019 à 2021; MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, 2020-2023; Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021; Institut de la statistique du Québec (ISQ), Série 2024 des estimations de population (2001-2023) et Série 2024 des projections de population (2024-2051), Octobre 2024.

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

Québec 