

**DISPARITÉS GÉOGRAPHIQUES
DE LA MORTALITÉ DANS LANAUDIÈRE
1994-1998**

Une étude exploratoire

par

André Guillemette

**SERVICE DE SURVEILLANCE, RECHERCHE ET ÉVALUATION
DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE ET D'ÉVALUATION
RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE
LANAUDIÈRE**

Avril 2003

Conception, analyse et rédaction : André Guillemette
Cartographie : Marc Goneau
Mise en page : Jacinthe Bélisle

Nos remerciements au comité de lecture : Élisabeth Cadieux, Christine Garand,
Marc Goneau et Louise Lemire

Toute information extraite de ce document devra porter la source suivante :

Guillemette, André. *Disparités géographiques de la mortalité dans Lanaudière, 1994-1998. Une étude exploratoire*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique et d'évaluation, Service de surveillance, recherche et évaluation, avril 2003, 41 p.

On peut se procurer un exemplaire de ce document en communiquant à la :

Direction de santé publique et d'évaluation
Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière
1000, boul. Sainte-Anne
Saint-Charles-Borromée Québec J6E 6J2
Tél. : (450) 759-1157 poste 4294

Pour toute information supplémentaire concernant ce document, communiquez avec :

André Guillemette, agent de recherche sociosanitaire
Tél. : (450) 759-1157 poste 4212
Courriel : andre_guillemette@ssss.gouv.qc.ca

Cote Santécom : 14-2003-023

Dépôt légal :
ISBN : 2-89475-165-6
Bibliothèque nationale du Canada
Bibliothèque nationale du Québec
Deuxième trimestre 2003

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES CARTES.....	v
LISTE DES TABLEAUX	vii
LEXIQUE.....	ix
INTRODUCTION	1
1. ASPECTS MÉTHODOLOGIQUES.....	3
1.1 Indicateurs de mortalité.....	3
1.2 Découpage géographique	3
1.3 Catégorisation des indicateurs	7
1.4 Indices comparatifs	7
2. DISPARITÉS GÉOGRAPHIQUES DE LA MORTALITÉ	9
2.1 Entre les MRC	9
2.2 Entre les regroupements municipaux	13
3. FACTEURS ASSOCIÉS AUX DISPARITÉS DE MORTALITÉ	19
3.1 Expliquer les écarts de mortalité	19
3.2 Faible scolarité, pauvreté et mortalité dans Lanaudière.....	20
CONCLUSION.....	37
BIBLIOGRAPHIE.....	39

LISTE DES CARTES

Carte 1	Municipalités régionales de comté de Lanaudière, 1996	5
Carte 2	Municipalités de Lanaudière, 1996.....	6
Carte 3	Taux standardisés de mortalité selon la MRC, sexe féminin, Lanaudière, 1994-1998	11
Carte 4	Taux standardisés de mortalité selon la MRC, sexe masculin, Lanaudière, 1994-1998	12
Carte 5	Taux standardisés de mortalité selon le regroupement municipal, sexe féminin, Lanaudière, 1994-1998.....	17
Carte 6	Taux standardisés de mortalité selon le regroupement municipal, sexe masculin, Lanaudière, 1994-1998	18
Carte 7	Taux de faible scolarité selon la MRC, Lanaudière, 1996.....	24
Carte 8	Taux de faible scolarité selon le regroupement municipal, Lanaudière, 1996	26
Carte 9	Taux de pauvreté selon la MRC, Lanaudière, 1996	28
Carte 10	Taux de pauvreté selon le regroupement municipal, Lanaudière, 1996.....	30

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1	Les regroupements municipaux et les MRC de Lanaudière	4
Tableau 2	Taux standardisés et indices comparatifs de mortalité, toutes causes de décès confondues, selon le sexe et la MRC, Lanaudière et le Québec, 1994-1998 (pour 100 000 personnes)	10
Tableau 3	Taux standardisés et indices comparatifs de mortalité, toutes causes de décès confondues, selon le sexe et le regroupement municipal, Lanaudière, 1994-1998 (pour 100 000 personnes).....	15
Tableau 4	Taux de faible scolarité, taux de pauvreté et indices comparatifs selon la MRC, Lanaudière et le Québec, 1996 (en %).....	20
Tableau 5	Taux de faible scolarité, taux de pauvreté et indices comparatifs selon le regroupement municipal, Lanaudière, 1996 (en %)	21
Tableau 6	Classement des MRC selon la gradation des catégories de l'indicateur, Lanaudière	32
Tableau 7	Classement des regroupements municipaux selon la gradation des catégories de l'indicateur, Lanaudière	33

LEXIQUE

Espérance de vie à la naissance

Nombre moyen d'années à vivre à la naissance en supposant que les taux de mortalité observés durant une période donnée demeurent stables dans le temps.

Seuil de faible revenu

Seuil de revenu en deçà duquel une famille est susceptible de consacrer une part plus importante de son revenu à l'alimentation, au logement et à l'habillement qu'une famille moyenne. Le seuil de faible revenu est établi à partir des familles qui dépensent 20 points de pourcentage de plus que l'ensemble des familles canadiennes pour l'alimentation, le logement et l'habillement. Ce seuil, ajusté à chaque année, est ensuite converti en un ensemble de seuils de faible revenu variant selon la taille de la famille et la taille de la communauté.

Taux de faible scolarité

Proportion de la population âgée de quinze ans et plus ayant moins de onze ans de scolarité.

Taux de mortalité infantile

Nombre moyen annuel de décès d'enfants âgés de moins d'un an pour 1 000 naissances vivantes durant une période donnée. Le dénominateur correspond au nombre de naissances vivantes survenues durant la même période.

Taux de pauvreté

Proportion de la population dans les ménages privés vivant sous le seuil de faible revenu.

Taux standardisé de mortalité

Nombre moyen annuel de décès pour 100 000 personnes qui pourrait être observé dans la population concernée si celle-ci avait la même composition par âge qu'une population de référence.

INTRODUCTION

Comme partout ailleurs au Québec, au Canada et dans les pays industrialisés, la population de Lanaudière profite, depuis déjà de nombreuses années, d'une baisse appréciable de sa mortalité. Les taux de mortalité infantile et les taux standardisés de mortalité générale ont en effet considérablement chuté, alors que l'espérance de vie à la naissance a profité de gains non négligeables (Guillemette et Badlissi, 2002 ; Guillemette, 2001 ; Guillemette, 1997). En 1994-1998, les espérances de vie à la naissance des Lanaudoises et des Lanaudois se situent à 80,3 ans et à 74,4 ans, respectivement, comparativement à 79,1 ans et 71,7 ans en 1984-1988 (Pageau et autres, 2001). Quoique légèrement plus faibles que celles du Québec en 1994-1998 (81,1 ans pour les femmes et 74,6 ans pour les hommes), les espérances de vie lanaudoises se comparent avantageusement à celles d'un bon nombre de pays occidentaux (MSSS, 1995).

Malgré un bilan de la mortalité dans l'ensemble positif pour la région de Lanaudière, certains éléments demeurent toutefois préoccupants. Parmi ceux-ci, il y en a un qui retient plus particulièrement l'attention : les disparités géographiques de la mortalité. Qu'importe la période d'observation considérée depuis 1979, il existe en effet des écarts de mortalité parfois importants entre les sous-régions de Lanaudière.

C'est pour rendre compte de cette réalité que ce document présente les variations de mortalité existant en 1994-1998 entre les six municipalités régionales de comté (MRC) de Lanaudière et entre 23 regroupements municipaux qui forment l'ensemble lanaudois. Ces disparités de la mortalité sont, dans un premier temps, illustrées à l'aide d'une série de cartes et de tableaux. Afin de mieux comprendre leur distribution spatiale, elles sont par la suite mises en relation avec deux indicateurs socioéconomiques, soit le taux de faible scolarité et le taux de pauvreté.

1. ASPECTS MÉTHODOLOGIQUES

1.1 Indicateurs de mortalité

Les indicateurs de mortalité constituent des éléments essentiels pour évaluer l'état de santé d'une population. Parmi ceux-ci, le taux de mortalité infantile, le taux de mortalité générale, l'espérance de vie à la naissance et le taux de mortalité selon la cause sont les plus utilisés (Guyon-Bourbonnais, Bernard et Blanchet, 1976).

Pour la présente analyse, seul le taux de mortalité générale est considéré. Afin d'éliminer les effets de la structure par âge et pour rendre les taux de mortalité comparables d'un territoire à l'autre, tous les taux de mortalité ont été standardisés en prenant comme population de référence celle du Québec en 1986. Comme les niveaux de mortalité peuvent varier énormément en fonction du sexe, tous les taux standardisés de mortalité sont présentés selon le sexe.

Le faible nombre de décès observés à moins d'un an pour de petites unités géographiques fait en sorte que le taux de mortalité infantile peut devenir plus sensible aux variations aléatoires et, par conséquent, moins pertinent pour rendre compte d'écarts de mortalité. C'est la raison pour laquelle il n'est pas considéré dans ce document. L'espérance de vie à la naissance demeure un excellent indicateur de mortalité, mais il a été jugé préférable de ne pas l'utiliser dans le cadre de cette étude puisqu'elle présente des différences moins perceptibles entre les sous-régions que le taux de mortalité générale. Il y a en effet, parmi les MRC lanaudoises, une différence d'environ 2,5 % entre l'espérance de vie à la naissance la plus faible et celle qui est la plus élevée, alors que cet écart se situe autour de 20 % pour le taux standardisé de mortalité. Pour leur part, les taux de mortalité selon la cause n'ont pas été ignorés en raison de leur manque d'intérêt, mais plutôt parce que cette étude se veut d'abord et avant tout exploratoire. L'analyse des disparités géographiques de la mortalité selon la cause de décès devrait toutefois être réalisée ultérieurement.

1.2 Découpage géographique

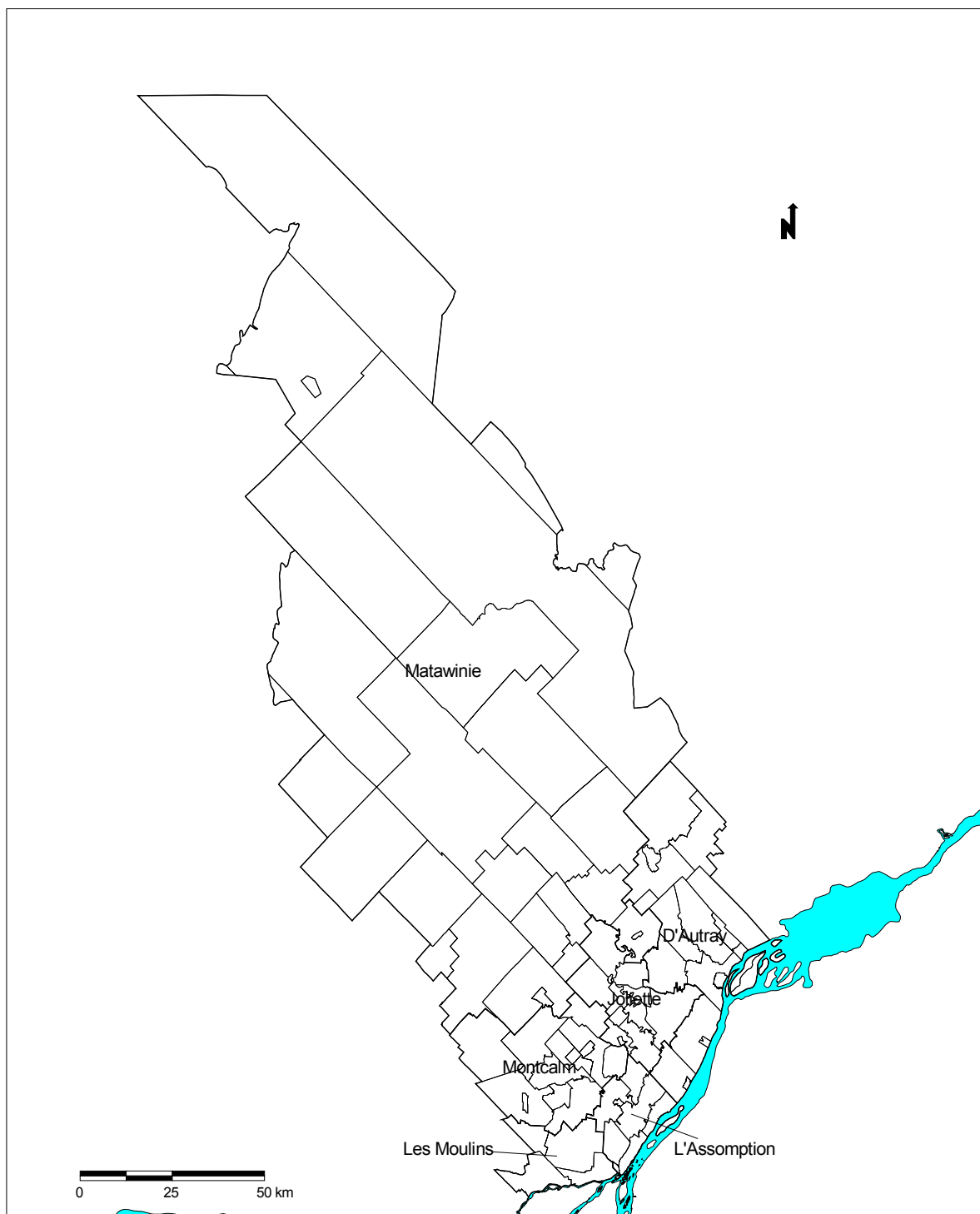
Deux découpages géographiques sont privilégiés dans ce document. Le premier fait référence aux MRC de Lanaudière. Ces MRC sont au nombre de six : D'Autray, Joliette, L'Assomption, Les Moulins, Matawinie et Montcalm. Comme la population qui compose chacune de ces MRC n'est pas nécessairement homogène socioéconomiquement, un second découpage géographique, plus fin, est également privilégié. Il s'agit de 23 regroupements tous constitués de municipalités limitrophes, faisant partie de la même MRC et présentant des caractéristiques socioéconomiques généralement similaires (Guillemette et Cadieux, 2001)¹.

¹ Le découpage géographique des municipalités rattachées à chacun de ces regroupements de territoires correspond à celui qui prévalait avant les fusions municipales survenues depuis le 1^{er} janvier 2001. Toutefois, la nomenclature utilisée pour désigner les municipalités correspond, dans certains cas, à celle utilisée en 2003.

Tableau 1
Les regroupements municipaux et les MRC de Lanaudière

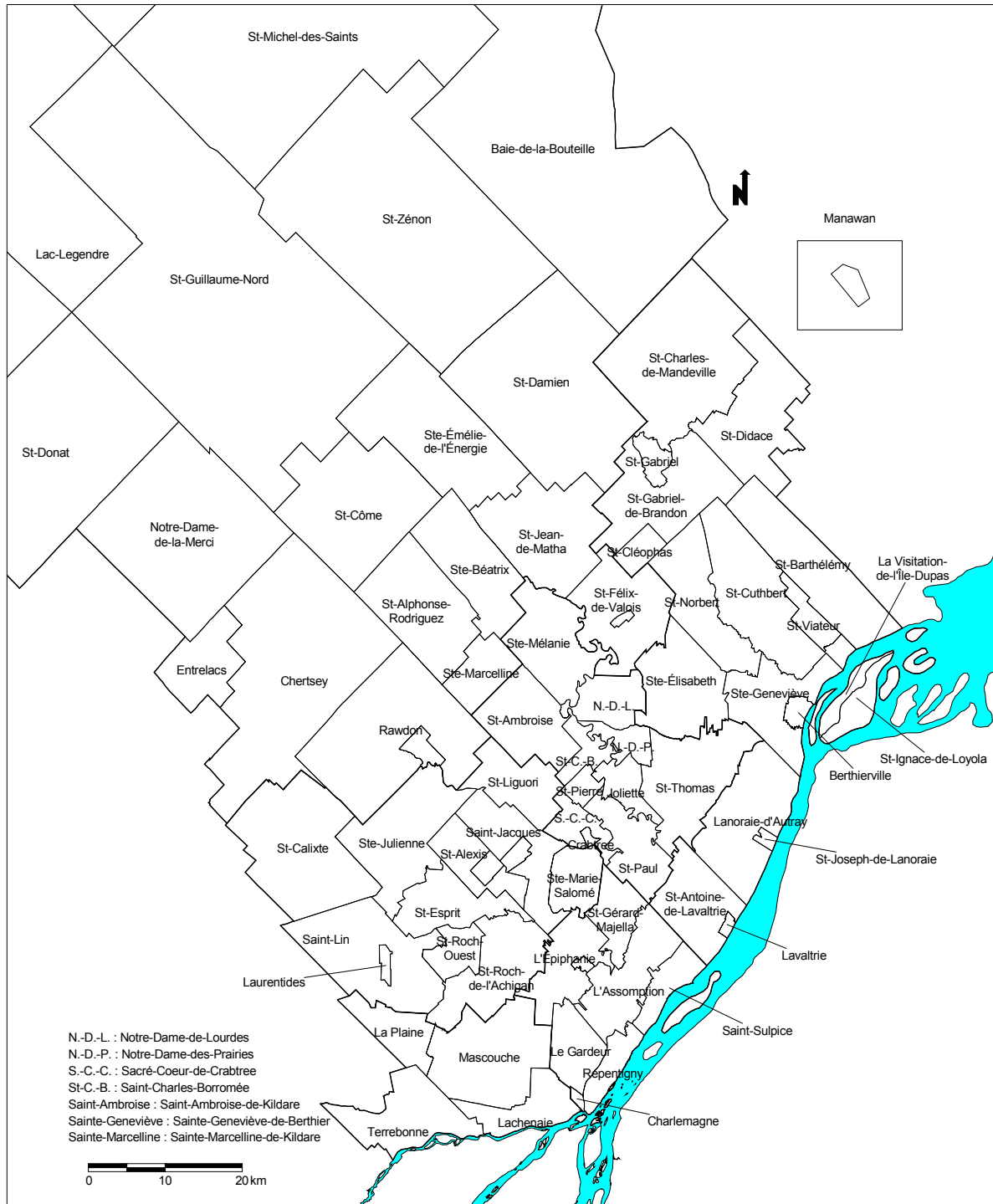
TERRITOIRE
MRC D'Autray Lanoraie et Lavaltrie Berthierville, La Visitation-de-l'Île-Dupas, Saint-Barthélemy, Saint-Cuthbert, Saint-Ignace-de-Loyola, Sainte-Élisabeth et Sainte-Geneviève-de-Berthier Mandeville, Saint-Cléophas-de-Brandon, Saint-Didace, Saint-Gabriel, Saint-Gabriel-de-Brandon et Saint-Norbert
MRC de Joliette Joliette Notre-Dame-de-Prairies, Saint-Charles-Borromée, Saint-Pierre et Saint-Thomas Notre-Dame-de-Lourdes, Saint-Ambroise-de-Kildare et Sainte-Mélanie Crabtree et Saint-Paul
MRC de L'Assomption Repentigny L'Assomption, L'Épiphanie et Saint-Sulpice Charlemagne et Le Gardeur
MRC des Moulins Terrebonne Mascouche Lachenaie La Plaine
MRC de Matawinie Chertsey, Entrelacs et Rawdon Saint-Damien, Saint-Félix-de-Valois, Saint-Jean-de-Matha, Sainte-Béatrix et Sainte-Émélie-de-l'Énergie Saint-Alphonse-Rodriguez, Saint-Côme et Sainte-Marcelline-de-Kildare Notre-Dame-de-la-Merci et Saint-Donat Baie-de-la-Bouteille, Lac Devenyns, Lac-Matawin, Saint-Guillaume-Nord, Saint-Michel-des-Saints et Saint-Zénon Réserve indienne de Manawan
MRC de Montcalm Saint-Alexis, Saint-Esprit, Saint-Jacques, Saint-Liguori, Saint-Roch-de-l'Achigan, Saint-Roch-Ouest et Sainte-Marie-Salomé Saint-Lin-Laurentides Saint-Calixte et Sainte-Julienne

Carte 1
Municipalités régionales de comté de Lanaudière, 1996



Source : - Fond de carte de Statistique Canada, Recensement canadien de 1996.

Carte 2
Municipalités de Lanaudière, 1996



Source : - Fond de carte de Statistique Canada, Recensement canadien de 1996.

1.3 Catégorisation des indicateurs

Pour les besoins de la cartographie, les indicateurs utilisés dans le document sont subdivisés en cinq catégories différentes. La définition des catégories a été réalisée afin d'assurer une représentativité à peu près égale des 23 regroupements municipaux au sein de chacune des catégories. Même si leur répartition y est moins uniforme, les MRC sont soumises aux mêmes catégories.

Qu'importe l'indicateur considéré, la gradation des catégories progresse de la valeur la plus favorable pour la population (1) à celle qui l'est le moins (5).

- Taux standardisé de mortalité féminine (pour 100 000 personnes) :
 - 1) Moins de 385,0
 - 2) 385,0 à 449,9
 - 3) 450,0 à 499,9
 - 4) 500,0 à 549,0
 - 5) 550,0 et plus
- Taux standardisé de mortalité masculine (pour 100 000 personnes) :
 - 1) Moins de 750,0
 - 2) 750,0 à 799,9
 - 3) 800,0 à 849,9
 - 4) 850,0 à 899,9
 - 5) 900,0 et plus
- Taux de faible scolarité (en %) :
 - 1) Moins de 35,0
 - 2) 35,0 à 39,9
 - 3) 40,0 à 44,9
 - 4) 45,0 à 49,9
 - 5) 50,0 et plus
- Taux de pauvreté (en %) :
 - 1) Moins de 15,0
 - 2) 15,0 à 17,9
 - 3) 18,0 à 19,9
 - 4) 20,0 à 24,9
 - 5) 25,0 et plus

1.4 Indices comparatifs

Afin de mieux illustrer les variations entre les taux, un indice comparatif a été calculé en prenant comme valeur repère (100,0) les taux les plus bas dans chacun des tableaux. L'indice comparatif est obtenu par la division de chacun des taux par le taux le plus bas, le résultat étant par la suite multiplié par 100.

2. DISPARITÉS GÉOGRAPHIQUES DE LA MORTALITÉ

2.1 Entre les MRC

C'est dans la MRC de Matawinie que sont observés les taux standardisés de mortalité les plus faibles, et ce, aussi bien pour les femmes (442,0 décès pour 100 000 personnes) que pour les hommes (770,6). Il s'agit d'ailleurs de la seule MRC lanaudoise qui affiche des taux standardisés de mortalité inférieurs à ceux du Québec (452,7 pour les femmes et 791,7 pour les hommes). Les taux standardisés de mortalité féminine (538,7) et masculine (922,8) les plus élevés se retrouvent, pour leur part, dans la MRC de D'Autray. L'écart entre le taux le plus bas et le plus élevé se chiffre à 21,9 % pour les femmes et à 19,8 % pour les hommes.

Parmi les MRC dont le taux standardisé de mortalité est particulièrement élevé, se retrouvent, outre la MRC de D'Autray, les MRC de Montcalm (surmortalité de 19,8 % par rapport au plus faible taux) et des Moulins (+ 14,4 %) chez les femmes et les MRC de Joliette (+ 19,3 %) et de Montcalm (+ 13,3 %) chez les hommes.

La cartographie de la mortalité selon le territoire de MRC révèle, chez les Lanaudoises, la présence d'une mortalité plus élevée dans les MRC situées dans la partie centre-est de la région de Lanaudière, sise le long du fleuve Saint-Laurent et dans la section limitrophe à la région de la Mauricie et du Centre-du-Québec, et dans le sud-ouest et le centre-ouest du territoire, soit près des régions sociosanitaires de Laval et des Laurentides.

Du côté masculin, les MRC qui présentent une mortalité élevée se concentrent principalement dans le centre et le centre-est du territoire lanaudois.

L'analyse de la mortalité à l'échelle des territoires de MRC rend certes compte d'écarts non négligeables au sein de l'ensemble lanaudois. Ce découpage géographique demeure toutefois limité quant à sa capacité de bien faire ressortir les différences sous-régionales puisqu'il concerne des unités géographiques ayant une superficie assez étendue et dont les effectifs peuvent varier de 38 000 à environ 105 000 personnes. Les cartes 3 et 4 ne permettent d'ailleurs pas une compréhension tout à fait réaliste des variations de la mortalité dans Lanaudière. C'est pourquoi, il est parfois plus avantageux, et certainement plus intéressant, de procéder à une analyse des disparités de la mortalité avec des territoires plus petits et forcément plus uniformes quant aux caractéristiques démographiques, socioéconomiques et sanitaires de leur population respective.

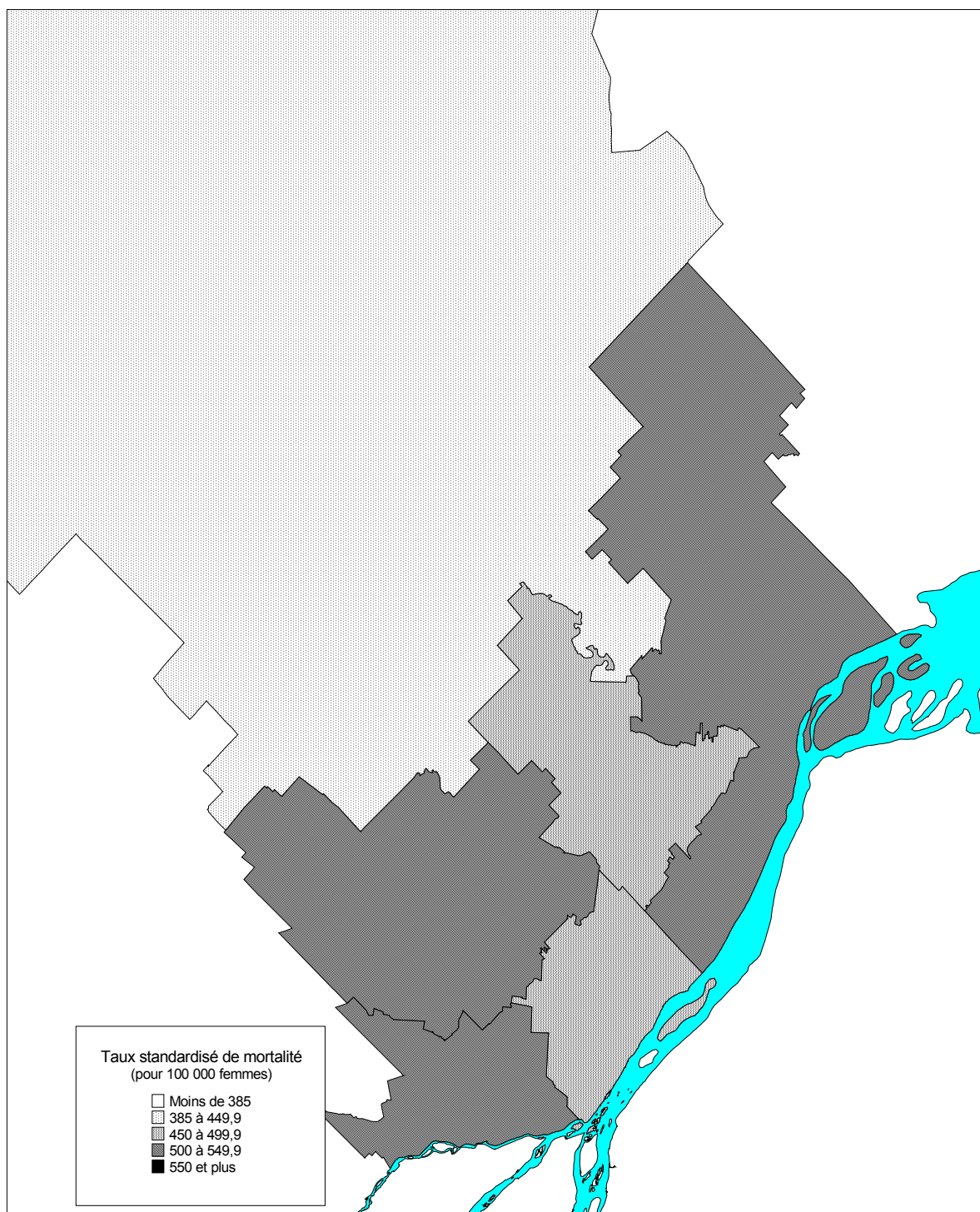
Tableau 2
Taux standardisés et indices comparatifs de mortalité, toutes causes de décès confondues,
selon le sexe et la MRC, Lanaudière et le Québec, 1994-1998 (pour 100 000 personnes)

Territoire	Femmes		Hommes	
	Taux	Indice ¹	Taux	Indice ¹
D'Autray	538,7	121,9	922,8	119,8
Joliette	468,7	106,0	919,5	119,3
L'Assomption	478,7	108,3	804,6	104,4
Les Moulins	505,8	114,4	822,8	106,8
Matawinie	442,0	100,0	770,6	100,0
Montcalm	529,6	119,8	873,2	113,3
Lanaudière	484,4	109,6	834,7	108,3
Le Québec	452,7	102,4	791,7	102,7

1. L'indice est calculé en prenant comme référence le taux le plus faible (valeur égale à 100,0).

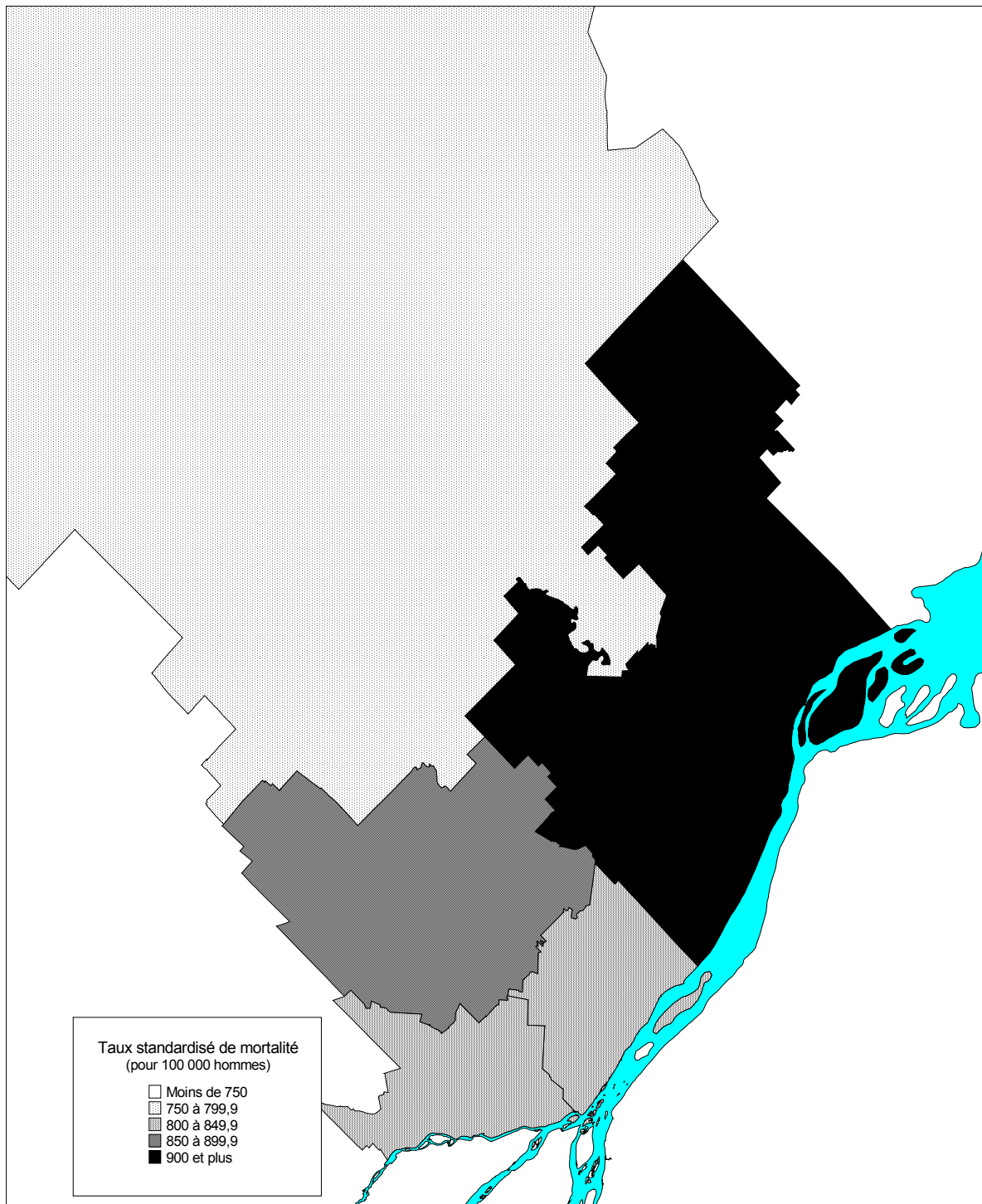
Source: GUILLEMETTE, A. *Bilan de la mortalité dans Lanaudière, 1994-1998*, RRSSS de Lanaudière, décembre 2001.

Carte 3
Taux standardisés de mortalité selon la MRC, sexe féminin, Lanaudière, 1994-1998



Sources :- GUILLEMETTE, A. Bilan de la mortalité dans Lanaudière, 1994-1998, RRSS de Lanaudière, décembre 2001.
- Fond de carte de Statistique Canada, Recensement canadien de 1996.

Carte 4
Taux standardisés de mortalité selon la MRC, sexe masculin, Lanaudière, 1994-1998



Sources :- GUILLEMETTE, A. Bilan de la mortalité dans Lanaudière, 1994-1998, RRSS de Lanaudière, décembre 2001.
- Fond de carte de Statistique Canada, Recensement canadien de 1996.

2.2 Entre les regroupements municipaux

Les écarts de mortalité entre les regroupements municipaux sont encore plus grands qu'entre les MRC puisque, pour les femmes, c'est la réserve indienne de Manawan qui affiche le taux standardisé de mortalité le plus bas avec une valeur de 304,5 décès pour 100 000 personnes, alors que le taux le plus élevé se chiffre à 739,1 dans la municipalité de St-Lin-Laurentides (surmortalité de 142,7 % par rapport au taux lanaudois le plus bas). Outre cette dernière municipalité, quatre autres regroupements municipaux présentent un taux standardisé de mortalité féminine supérieur à 550 pour 100 000 personnes :

- Lanoraie et Lavaltrie (550,1 pour 100 000 personnes) ;
- Notre-Dame-des-Prairies, Saint-Charles-Borromée, Saint-Pierre et Saint-Thomas (550,4 pour 100 000 personnes) ;
- La Plaine (555,1 pour 100 000 personnes) ;
- Berthierville, La-Visitation-de-l'Île-Dupas, Saint-Barthélemy, Saint-Cuthbert, Saint-Ignace-de-Loyola, Sainte-Élisabeth et Sainte-Geneviève-de-Berthier (587,5 pour 100 000 personnes).

Les regroupements municipaux qui affichent des taux standardisés de mortalité féminine inférieurs à 385 pour 100 000 personnes sont, avec la réserve indienne de Manawan :

- Saint-Damien, Saint-Félix-de-Valois, Saint-Jean-de-Matha, Sainte-Béatrix et Sainte-Émélie-de-l'Énergie (359,8 pour 100 000 personnes) ;
- Notre-Dame-de-la-Merci et Saint-Donat (374,0 pour 100 000 personnes) ;
- Crabtree et Saint-Paul (380,8 pour 100 000 personnes) ;
- Saint-Alphonse-Rodriguez, Saint-Côme et Sainte-Marcelline-de-Kildare (383,7 pour 100 000 personnes).

La cartographie de la mortalité féminine dans Lanaudière révèle que les taux standardisés de mortalité les plus élevés se retrouvent principalement dans les parties centre-est et centre-ouest de la région. Ces regroupements municipaux longent le fleuve Saint-Laurent et les frontières qui bordent les régions sociosanitaires de la Mauricie et du Centre-du-Québec, des Laurentides et de Laval. Inversement, c'est dans toute la partie centrale et dans le nord du territoire lanaudois que s'observent les taux standardisés de mortalité féminine les plus faibles.

Chez les hommes, les municipalités de Crabtree et de Saint-Paul profitent du taux standardisé de mortalité le plus bas (609,8 décès pour 100 000 personnes), tandis que le plus élevé, avec une valeur de 1 083,7, se situe dans la réserve indienne de Manawan (surmortalité de 77,7 %). Les autres regroupements municipaux qui possèdent un taux standardisé de mortalité masculine supérieur à 900 pour 100 000 personnes sont :

- L'Assomption, L'Épiphanie et Saint-Sulpice (906,5 pour 100 000 personnes) ;
- Saint-Lin-Laurentides (954,2 pour 100 000 personnes) ;
- Notre-Dame-des-Prairies, Saint-Charles-Borromée, Saint-Pierre et Saint-Thomas (970,9 pour 100 000 personnes) ;
- Berthierville, La-Visitation-de-l'Île-Dupas, Saint-Barthélemy, Saint-Cuthbert, Saint-Ignace-de-Loyola, Sainte-Élisabeth et Sainte-Geneviève-de-Berthier (987,1 pour 100 000 personnes) ;
- Joliette (1 006,6 pour 100 000 personnes).

Outre Crabtree et Saint-Paul, seulement trois autres regroupements municipaux présentent un taux standardisé de mortalité masculine inférieur à 750 pour 100 000 personnes :

- Chertsey, Entrelacs et Rawdon (718,6 pour 100 000 personnes) ;
- Charlemagne et Le Gardeur (740,0 pour 100 000 personnes) ;
- La Plaine (747,8 pour 100 000 personnes).

La répartition géographique de la mortalité masculine diffère sensiblement de celle de la mortalité féminine. Ainsi, les regroupements municipaux qui affichent les taux standardisés de mortalité masculine les plus élevés se concentrent principalement dans les parties centre-est (le long du fleuve Saint-Laurent et le long de la frontière séparant Lanaudière de la région sociosanitaire de la Mauricie et du Centre-du-Québec). Pour leur part, les territoires présentant les taux standardisés de mortalité masculine les plus faibles se regroupent principalement au sud, à l'ouest et au centre de la région de Lanaudière.

Tableau 3
Taux standardisés et indices comparatifs de mortalité, toutes causes de décès confondues,
selon le sexe et le regroupement municipal, Lanaudière, 1994-1998 (pour 100 000 personnes)

Territoire	Femmes		Hommes	
	Taux	Indice ¹	Taux	Indice ¹
MRC D'Autray				
Lanoraie et Lavaltrie	550,1	180,7	896,4	147,0
Berthierville, La-Visitation-de-l'Île-Dupas, Saint-Barthélemy, Saint-Cuthbert, Saint-Ignace-de-Loyola, Sainte-Élisabeth et Sainte-Geneviève-de-Berthier	587,5	192,9	987,1	161,9
Mandeville, Saint-Cléophas-de-Brandon, Saint-Didace, Saint-Gabriel, Saint-Gabriel-de-Brandon et Saint-Norbert	490,1	161,0	876,3	143,7
MRC de Joliette				
Joliette	454,9	149,4	1 006,6	165,1
Notre-Dame-des-Prairies, Saint-Charles-Borromée, Saint-Pierre et Saint-Thomas	550,4	180,8	970,9	159,2
Notre-Dame-de-Lourdes, Saint-Ambroise-de-Kildare et Sainte-Mélanie	389,3	127,8	805,2	132,0
Crabtree et Saint-Paul	380,8	125,1	609,8	100,0
MRC de L'Assomption				
Repentigny	450,4	147,9	777,4	127,5
L'Assomption, L'Épiphanie et Saint-Sulpice	510,7	167,7	906,5	148,7
Charlemagne et Le Gardeur	547,8	179,9	740,0	121,4
MRC des Moulins				
Terrebonne	526,3	172,8	849,9	139,4
Mascouche	470,5	154,5	805,7	132,1
Lachenaie	466,4	153,2	827,1	135,6
La Plaine	555,1	182,3	747,8	122,6

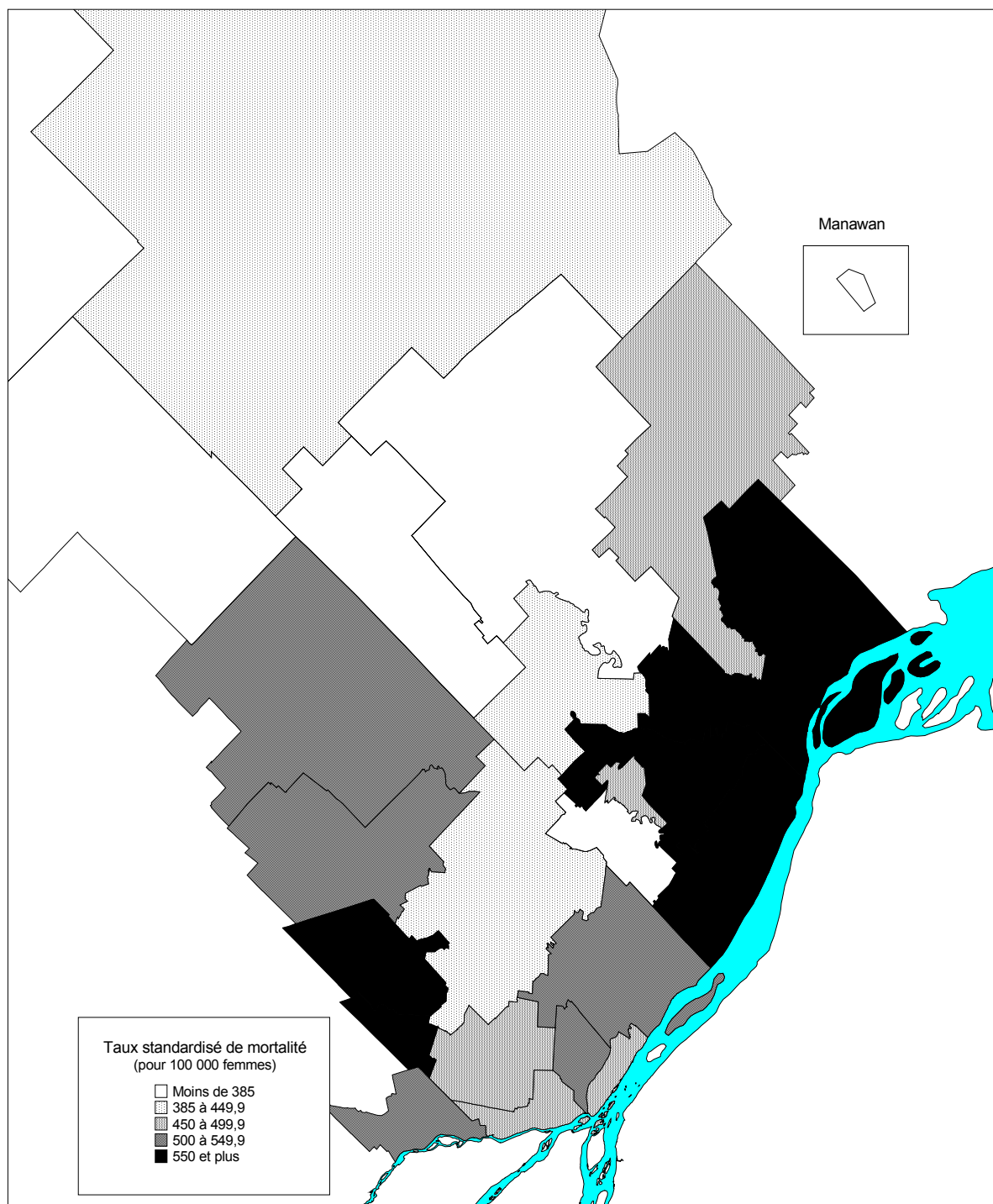
Tableau 3 (suite)
Taux standardisés et indices comparatifs de mortalité, toutes causes de décès confondues,
selon le sexe et le regroupement municipal, Lanaudière, 1994-1998 (pour 100 000 personnes)

Territoire	Femmes		Hommes	
	Taux	Indice ¹	Taux	Indice ¹
MRC de Matawinie				
Chertsey, Entrelacs et Rawdon	541,3	177,8	718,6	117,8
Saint-Damien, Saint-Félix-de-Valois, Saint-Jean-de-Matha, Sainte-Béatrix et Sainte-Émélie-de-l'Énergie	359,8	118,2	800,3	131,2
Saint-Alphonse-Rodriguez, Saint-Côme et Sainte-Marcelline-de-Kildare	383,7	126,0	770,1	126,3
Notre-Dame-de-la-Merci et Saint-Donat	374,0	122,8	755,5	123,9
Baie-de-la-Bouteille, Lac Devenyns, Lac-Matawin, Saint-Guillaume-Nord, Saint-Michel-des-Saints et Saint-Zénon	427,3	140,3	850,6	139,5
Réserve indienne de Manawan	304,5	100,0	1 083,7	177,7
MRC de Montcalm				
Saint-Alexis, Saint-Esprit, Saint-Jacques, Saint-Liguori, Saint-Roch-de-l'Achigan, Saint-Roch-Ouest et Sainte-Marie-Salomé	446,4	146,6	816,0	133,8
Saint-Lin-Laurentides	739,1	242,7	954,2	156,5
Saint-Calixte et Sainte-Julienne	511,8	168,1	874,2	143,4

1. L'indice est calculé en prenant comme référence le taux le plus faible (valeur égale à 100,0).

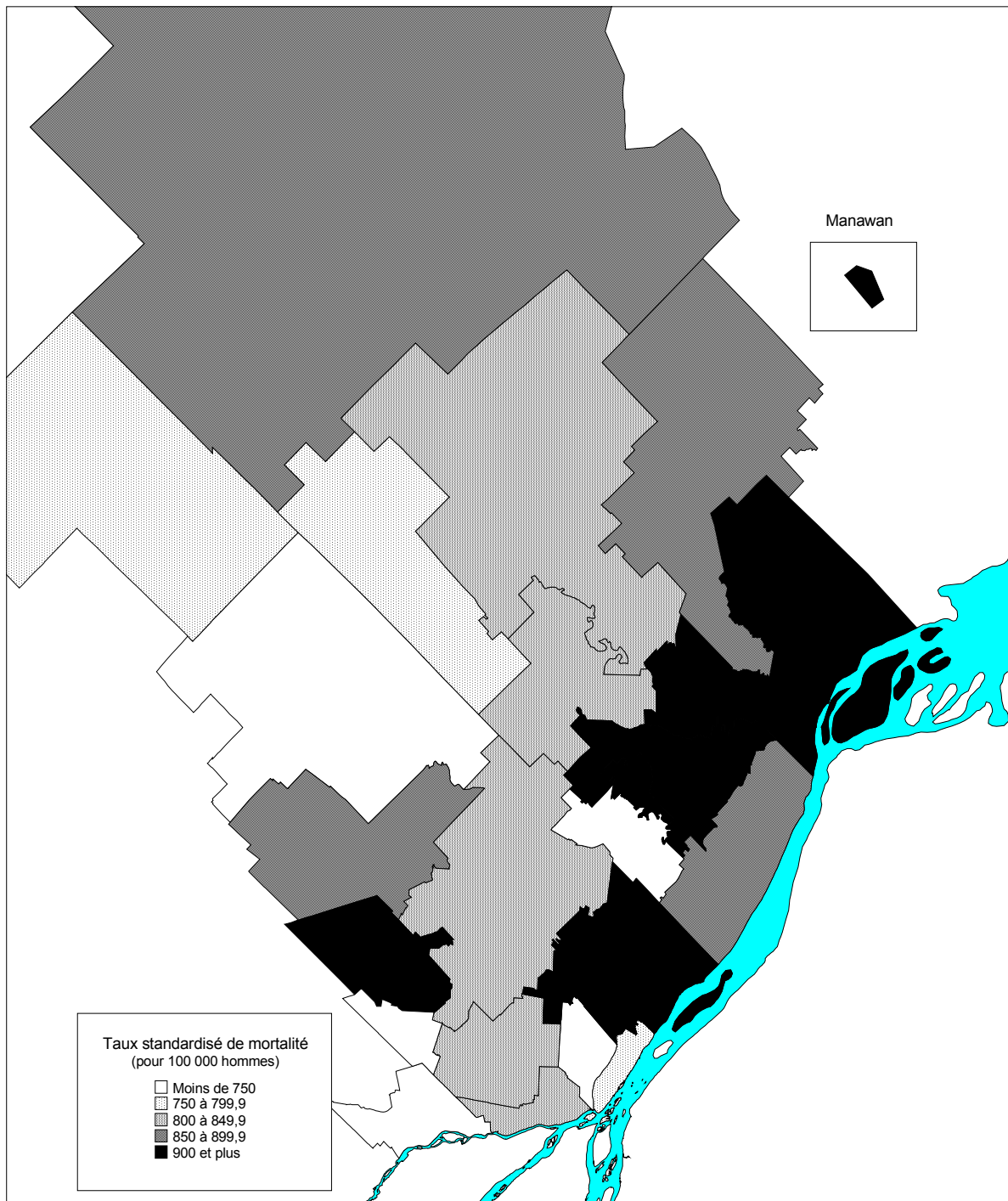
Source: GUILLEMETTE, A. *Bilan de la mortalité dans Lanaudière, 1994-1998*, RRSS de Lanaudière, décembre 2001.

Carte 5
Taux standardisés de mortalité selon le regroupement municipal, sexe féminin,
Lanaudière, 1994-1998



Sources : - GUILLEMETTE, A. Bilan de la mortalité dans Lanaudière, RRSSS de Lanaudière, décembre 2001.
- Fond de carte de Statistique Canada, Recensement canadien de 1996.

Carte 6
Taux standardisés de mortalité selon le regroupement municipal, sexe masculin,
Lanaudière, 1994-1998



Sources :- GUILMETTE, A. Bilan de la mortalité dans Lanaudière , 1994-1998, RRSS de Lanaudière, décembre 2001.
- Fond de carte de Statistique Canada, Recensement canadien de 1996.

3. FACTEURS ASSOCIÉS AUX DISPARITÉS DE MORTALITÉ

3.1 Expliquer les écarts de mortalité

Les écarts de mortalité observés entre les MRC et entre les regroupements municipaux lanaudois ne résultent évidemment pas uniquement des caractéristiques géographiques et environnementales de chacune des entités géographiques (pollution, environnement physique, climat, etc.). De nombreuses études portant sur les disparités régionales de la mortalité révèlent en effet que plusieurs facteurs peuvent expliquer ces différences.

Les conditions socioéconomiques propres à chacun des territoires sont, sans contredit, les facteurs qui ressortent le plus souvent pour expliquer la mortalité différentielle ou les disparités géographiques de la mortalité. Le niveau de revenu personnel ou du ménage, le niveau de scolarité et les caractéristiques de l'emploi en sont les exemples les plus fréquents. Ainsi, les territoires qui comportent de plus fortes proportions de personnes vivant sous le seuil de faible revenu, moins scolarisées, sans emploi ou avec des emplois exigeants physiquement (avec des risques plus élevés d'accidents du travail ou de maladies professionnelles), moins rémunérateurs ou précaires, affichent généralement les niveaux de mortalité les plus élevés par rapport aux autres territoires. À cela s'ajoutent les caractéristiques ethnoculturelles (la langue parlée et l'immigration, en particulier), la structure de la famille et les caractéristiques du logement (Henripin, 1961 ; Wilkins, 1980 ; Guillemette, 1983 ; Surault, 1988 ; Choinière, 1991 ; Choinière et autres, 1998).

Outre les déterminants socioéconomiques, il importe aussi de considérer les habitudes de vie et les comportements de la population pour expliquer les écarts de mortalité. Les entités géographiques où se retrouvent les plus fortes proportions de consommateurs excessifs d'alcool (cirrhose du foie, cancers, accidents de la route, etc.), de fumeurs de tabac (cancers, affections cardiovasculaires, maladies de l'appareil respiratoire, etc.), de personnes peu actives physiquement ou se nourrissant mal (obésité, diabète, hypertension, maladies coronariennes, etc.) présentent, plus souvent qu'autrement, les taux de mortalité les plus élevés ou les espérances de vie à la naissance les plus faibles (Guyon-Bourbonnais, Bernard et Blanchet, 1976 ; Surault, 1984 ; Surault, 1988).

La disponibilité des services de santé et leur accessibilité sont aussi des facteurs pouvant être associés à la mortalité différentielle. Une faible densité médicale (nombre de médecins pour 1 000 habitants, quantité d'équipements médicaux, accès aux services, etc.) serait ainsi associée à une plus forte mortalité (Guyon-Bourbonnais, Bernard et Blanchet, 1976 ; Surault, 1984 ; Chauvin, 1984).

Cette liste nullement exhaustive des facteurs associés aux disparités géographiques de la mortalité génère le constat suivant : les écarts de mortalité résultent très souvent d'habitudes de vie, de comportements ou de conditions sociales ou économiques

évitables. Ceci ne rend que plus essentielles les activités de prévention et de promotion de la santé auprès de la population et la lutte aux inégalités socioéconomiques.

3.2 Faible scolarité, pauvreté et mortalité dans Lanaudière

Tel que souligné dans la section précédente, les conditions socioéconomiques sont des facteurs fréquemment associés aux disparités géographiques de la mortalité. C'est la raison pour laquelle le taux de faible scolarité et le taux de pauvreté² ont été retenus pour les besoins de cet exercice.

Tableau 4
Taux de faible scolarité², taux de pauvreté³ et indices comparatifs,
selon la MRC, Lanaudière et le Québec, 1996 (en %)

Territoire	Taux de faible scolarité		Taux de pauvreté	
	%	Indice ¹	%	Indice ¹
D'Au-ray	45,4	141,9	20,8	141,5
Joliette	38,4	120,0	21,8	148,3
L'Assomption	32,0	100,0	14,7	100,0
Les Moulins	34,9	109,1	18,2	123,8
Matawinie	49,8	155,6	22,6	153,7
Montcalm	48,9	152,8	22,2	151,0
Lanaudière	38,8	121,3	18,9	128,6
Le Québec	35,5	110,9	23,4	159,2

1. L'indice est calculé en prenant comme référence le taux le plus faible (valeur égale à 100,0).

2. Proportion de la population âgée de quinze ans et plus ayant moins de onze ans de scolarité.

3. Proportion de la population dans les ménages privés vivant sous le seuil de faible revenu.

Source: GARAND, C., G. ARBOUR et É. CADIEUX. *Données régionales du recensement canadien de 1996*, RRSS de Lanaudière, 1999.

² Il importe de noter que Statistique Canada considère que les seuils de faible revenu permettent de déterminer qui s'en tire moins bien que la moyenne au point de vue financier. Aux yeux de Statistique Canada, s'en tirer moins bien que la moyenne ne signifie pas pour autant qu'on soit pauvre (Fellegi, 1997).

Tableau 5
Taux de faible scolarité², taux de pauvreté³ et indices comparatifs
selon le regroupement municipal, Lanaudière, 1996 (en %)

Territoire	Taux de faible scolarité		Taux de pauvreté	
	%	Indice ¹	%	Indice ¹
MRC D'Autray				
Lanoraie et Lavaltrie	39,8	149,1	17,1	127,6
Berthierville, La-Visitation-de-l'Île-Dupas, Saint-Barthélemy, Saint-Cuthbert, Saint-Ignace-de-Loyola, Sainte-Élisabeth et Sainte-Geneviève-de-Berthier	47,1	176,4	19,6	146,3
Mandeville, Saint-Cléophas-de-Brandon, Saint-Didace, Saint-Gabriel, Saint-Gabriel-de-Brandon et Saint-Norbert	50,6	189,5	28,3	211,2
MRC de Joliette				
Joliette	39,1	146,4	33,7	251,5
Notre-Dame-des-Prairies, Saint-Charles-Borromée, Saint-Pierre et Saint-Thomas	35,7	133,7	16,7	124,6
Notre-Dame-de-Lourdes, Saint-Ambroise-de-Kildare et Sainte-Mélanie	41,6	155,8	13,9	103,7
Crabtree et Saint-Paul	40,5	151,7	16,7	124,6
MRC de L'Assomption				
Repentigny	26,7	100,0	13,5	100,7
L'Assomption, L'Épiphanie et Saint-Sulpice	41,8	156,6	15,0	111,9
Charlemagne et Le Gardeur	34,1	127,7	17,1	127,6
MRC des Moulins				
Terrebonne	33,9	127,0	19,5	145,5
Mascouche	35,2	131,8	18,2	135,8
Lachenaie	31,4	117,6	13,4	100,0
La Plaine	42,4	158,8	20,8	155,2

Tableau 5 (suite)
Taux de faible scolarité², taux de pauvreté³ et indices comparatifs
selon le regroupement municipal, Lanaudière, 1996 (en %)

Territoire	Taux de faible scolarité		Taux de pauvreté	
	%	Indice ¹	%	Indice ¹
MRC de Matawinie				
Chertsey, Entrelacs et Rawdon	48,8	182,8	27,1	202,2
Saint-Damien, Saint-Félix-de-Valois, Saint-Jean-de-Matha, Sainte-Béatrix et Sainte-Émélie-de-l'Énergie	49,3	184,6	19,1	142,5
Saint-Alphonse-Rodriguez, Saint-Côme et Sainte-Marcelline-de-Kildare	49,3	184,6	23,1	172,4
Notre-Dame-de-la-Merci et Saint-Donat	47,2	176,8	25,0	186,6
Baie-de-la-Bouteille, Lac Devenyns, Lac-Matawin, Saint-Guillaume-Nord, Saint-Michel-des-Saints et Saint-Zénon	52,6	197,0	16,3	121,6
Réserve indienne de Manawan	73,6	275,7	nd	nd
MRC de Montcalm				
Saint-Alexis, Saint-Esprit, Saint-Jacques, Saint-Liguori, Saint-Roch-de-l'Achigan, Saint-Roch-Ouest et Sainte-Marie-Salomé	42,2	158,1	17,8	132,8
Saint-Lin-Laurentides	52,2	195,5	22,5	167,9
Saint-Calixte et Sainte-Julienne	54,0	202,2	27,4	204,5

Nd : Donnée non disponible.

1. L'indice est calculé en prenant comme référence le taux le plus faible (valeur égale à 100,0).

2. Proportion de la population âgée de quinze ans et plus ayant moins de onze ans de scolarité.

3. Proportion de la population dans les ménages privés vivant sous le seuil de faible revenu.

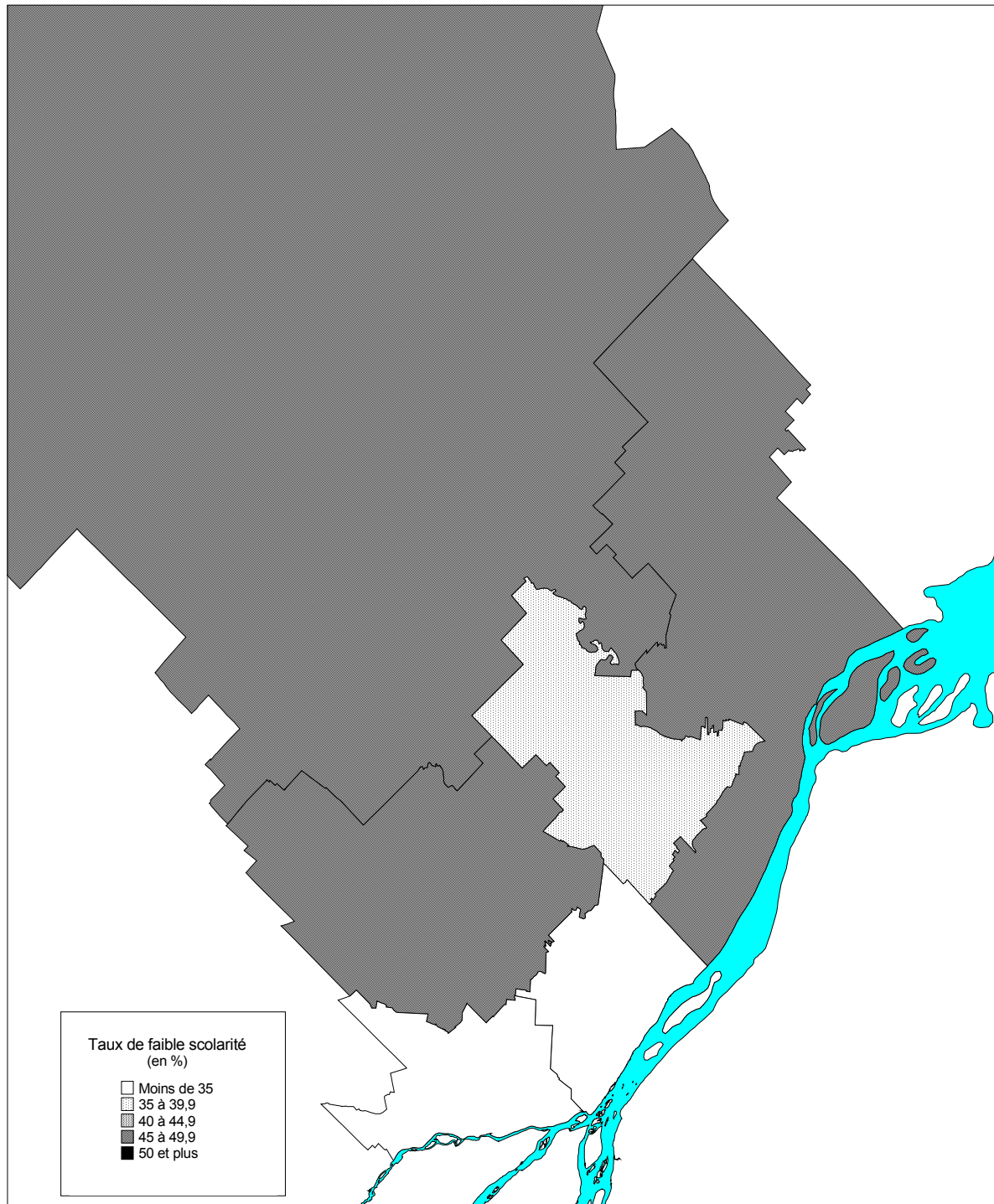
Source: GARAND, C., G. ARBOUR et É. CADIEUX. *Données régionales du recensement canadien de 1996*, RRSS de Lanaudière, 1999.

Taux de faible scolarité selon le territoire de MRC

Selon les données du recensement canadien de 1996, 38,8 % de la population lanaudoise âgée de quinze ans et plus possède moins de onze ans de scolarité (sans diplôme d'études secondaires). Cette proportion baisse à 32 % dans la MRC de L'Assomption et à 34,9 % dans la MRC des Moulins, alors qu'elle grimpe respectivement à 49,8 % et à 48,9 % dans les MRC de Matawinie et de Montcalm. Il existe donc un écart de 17,8 points de pourcentage entre la proportion la plus faible et celle qui est la plus élevée.

La cartographie de la faible scolarité révèle que les MRC qui affichent les taux les plus élevés se concentrent exclusivement dans les parties nord, centre-est et centre-ouest du territoire lanaudois. Les MRC ayant les taux les plus bas de faible scolarité se retrouvent dans la partie sud de Lanaudière, à proximité des régions sociosanitaires de Laval et de Montréal-Centre.

Carte 7
Taux de faible scolarité selon la MRC, Lanaudière, 1996



Sources :- GARAND, C. G. ARBOUR et É. CADIEUX. Données régionales du recensement canadien de 1996, RRS de Lanaudière, 1999.
- Fond de carte de Statistique Canada, Recensement canadien de 1996.

Taux de faible scolarité selon le regroupement municipal

À l'échelle des regroupements municipaux, c'est la municipalité de Repentigny (26,7 %) qui possède le taux de faible scolarité le moins élevé en 1996, alors que c'est la réserve indienne de Manawan qui se situe à l'autre extrême (73,6 %). Parmi les regroupements municipaux qui présentent un taux de faible scolarité supérieur à 50 %, se retrouvent également :

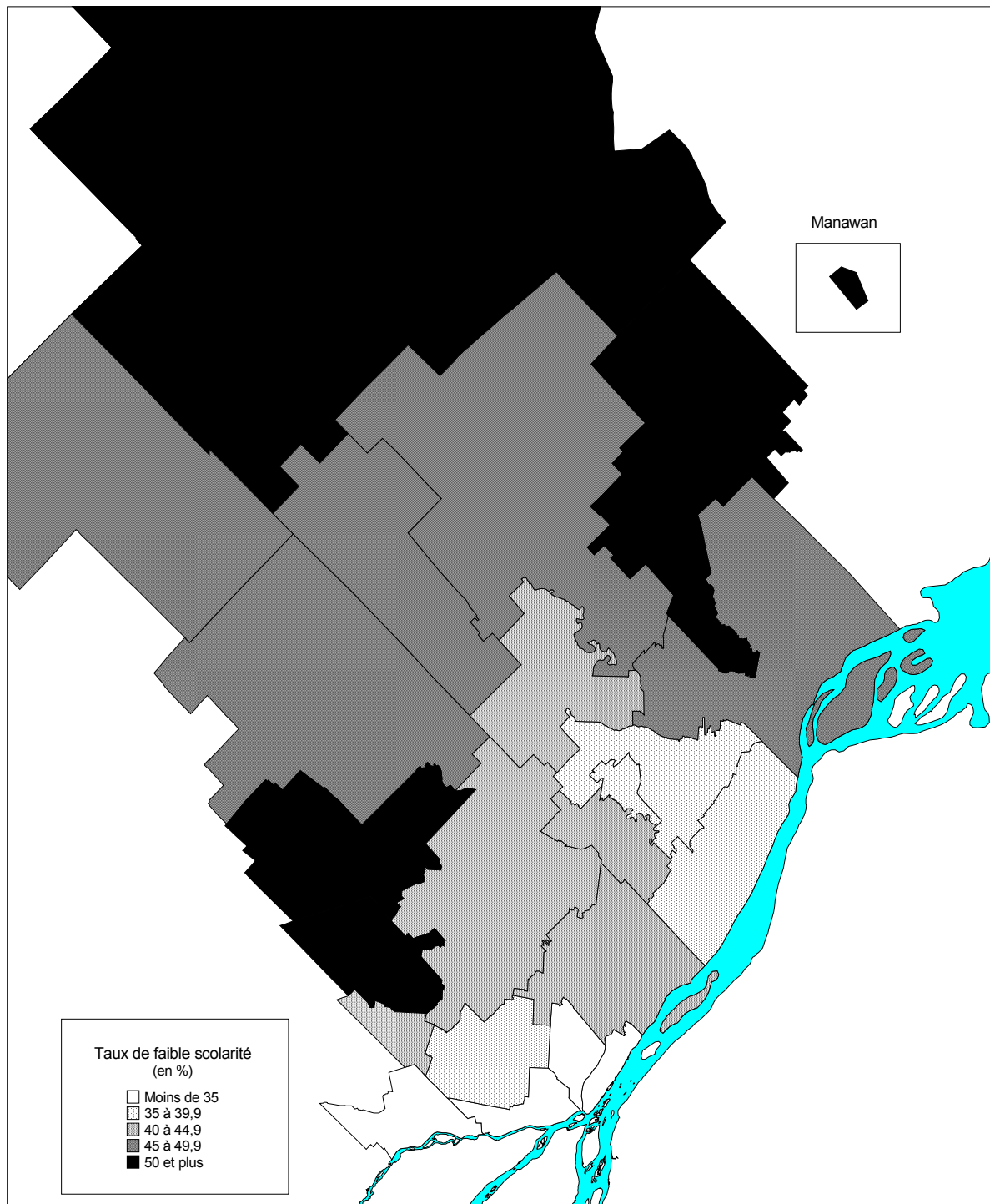
- Mandeville, Saint-Cléophas-de-Brandon, Saint-Didace, Saint-Gabriel, Saint-Gabriel-de-Brandon et Saint-Norbert (50,6 %) ;
- Saint-Lin-Laurentides (52,2 %) ;
- Baie-de-la-Bouteille, Lac Devenyns, Lac-Matawin, Saint-Guillaume-Nord, Saint-Michel-des-Saints et Saint-Zénon (52,6 %) ;
- Saint-Calixte et Sainte-Julienne (54 %).

En plus de la municipalité de Repentigny, trois autres regroupements municipaux ont un taux de faible scolarité inférieur à 35 %. Il s'agit de :

- Lachenaie (31,4 %) ;
- Terrebonne (33,9 %) ;
- Charlemagne et Le Gardeur (34,1 %).

La représentation cartographique des taux de faible scolarité selon le regroupement municipal s'apparente quelque peu à celle des MRC. Les regroupements municipaux qui affichent les taux les plus élevés de faible scolarité se situent en effet dans les parties nord, est et ouest du territoire lanaudois, tandis que ceux qui ont les plus bas taux se concentrent dans le sud, le centre et le centre-est lanaudois. L'utilisation des regroupements municipaux montre que les sous-régions ayant des taux de faible scolarité relativement bas ne se situent pas essentiellement dans le sud de Lanaudière, près des régions sociosanitaires de Laval et de Montréal-Centre. Elles couvrent également certaines parties centrales du territoire lanaudois, chose que ne révèlent pas les données par territoire de MRC.

Carte 8
Taux de faible scolarité selon le regroupement municipal, Lanaudière, 1996



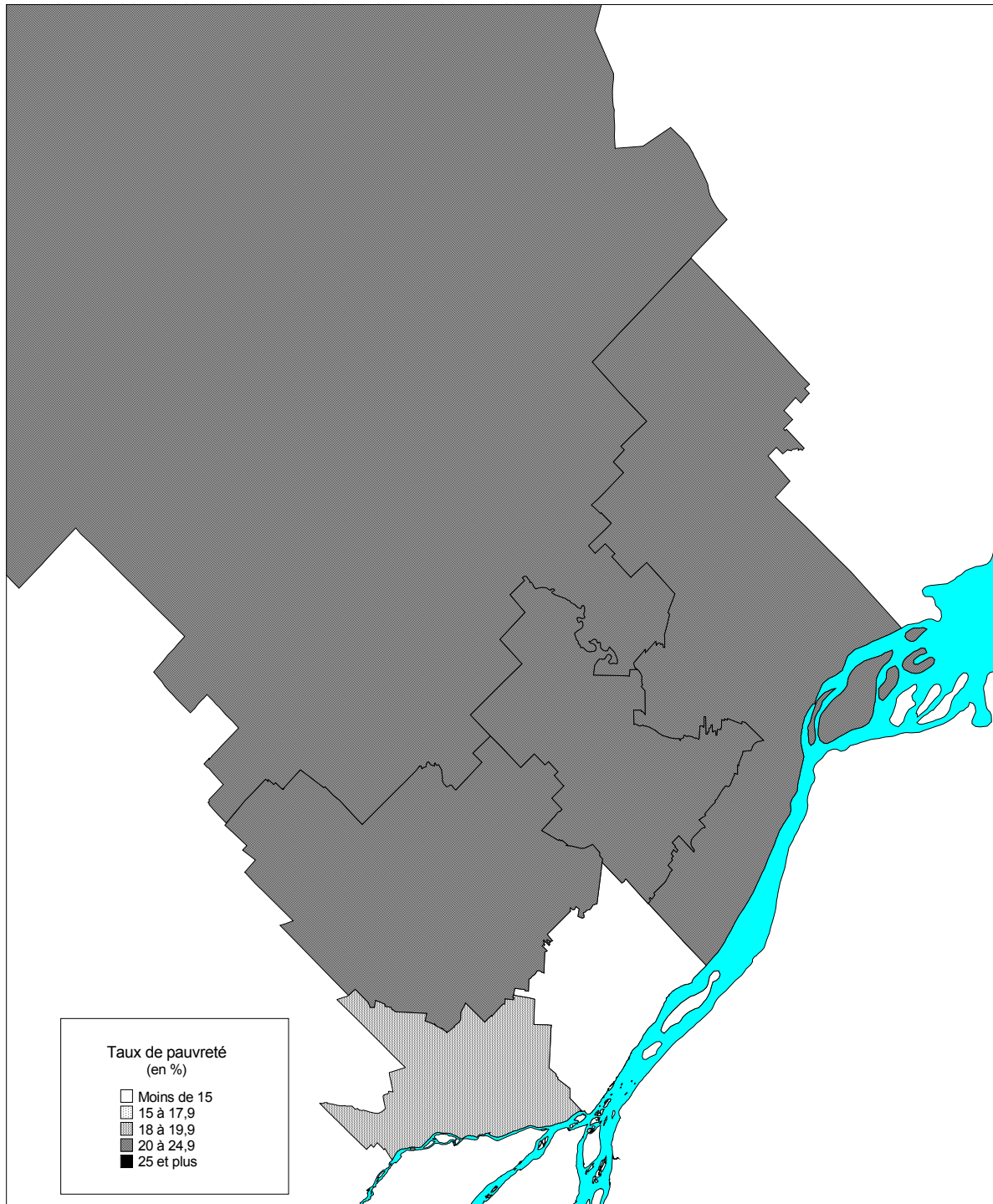
Sources :- GARAND, C., G. ARBOUR et É. CADIEUX. Données régionales du recensement canadien de 1996, RRSS de Lanaudière, 1999.
- Fond de carte de Statistique Canada, Recensement canadien de 1996.

Taux de pauvreté selon le territoire de MRC

À l'instar de la faible scolarité, c'est la MRC de L'Assomption qui présente en 1996 le plus faible taux de pauvreté avec une valeur de 14,7 % et c'est la MRC de Matawinie qui affiche le taux le plus élevé de pauvreté (22,6 %). Seulement deux des six MRC lanaudoises (L'Assomption et Les Moulins) profitent d'un taux de pauvreté inférieur à celui de la région lanaudoise (18,9 %). Par contre, toutes les MRC lanaudoises ont une proportion de personnes pauvres inférieure à celle de l'ensemble du Québec (23,4 %).

Une visualisation cartographique du taux de pauvreté selon le territoire de MRC illustre très bien les différences entre les MRC lanaudoises. Celles qui sont le moins affectées par la pauvreté se concentrent dans la partie sud de Lanaudière qui borde les régions sociosanitaires de Laval, des Laurentides et de Montréal-Centre.

Carte 9
Taux de pauvreté selon la MRC, Lanaudière, 1996



Sources :- GARAND, C., G. ARBOUR et É. CADIEUX. Données régionales du recensement canadien de 1996, RRSS de Lanaudière, 1999.
- Fond de carte de Statistique Canada, Recensement canadien de 1996.

Taux de pauvreté selon le regroupement municipal³

C'est la municipalité de Lachenaie (13,4 %) qui profite du plus faible taux de pauvreté parmi les 23 regroupements municipaux lanaudois, alors que c'est la municipalité de Joliette qui présente le taux le plus élevé (33,7 %).

La ville de Joliette n'est pas la seule à posséder un taux de pauvreté élevé, car quatre autres regroupements municipaux affichent des taux égaux ou supérieurs à 25 % :

- Notre-Dame-de-la-Merci et Saint-Donat (25 %) ;
- Chertsey, Entrelacs et Rawdon (27,1 %) ;
- Saint-Calixte et Sainte-Julienne (27,4 %) ;
- Mandeville, Saint-Cléophas-de-Brandon, Saint-Didace, Saint-Gabriel, Saint-Gabriel-de-Brandon et Saint-Norbert (28,3 %).

Outre Lachenaie, seulement deux autres regroupements municipaux ont un taux de pauvreté inférieur à 15 %. Il s'agit de :

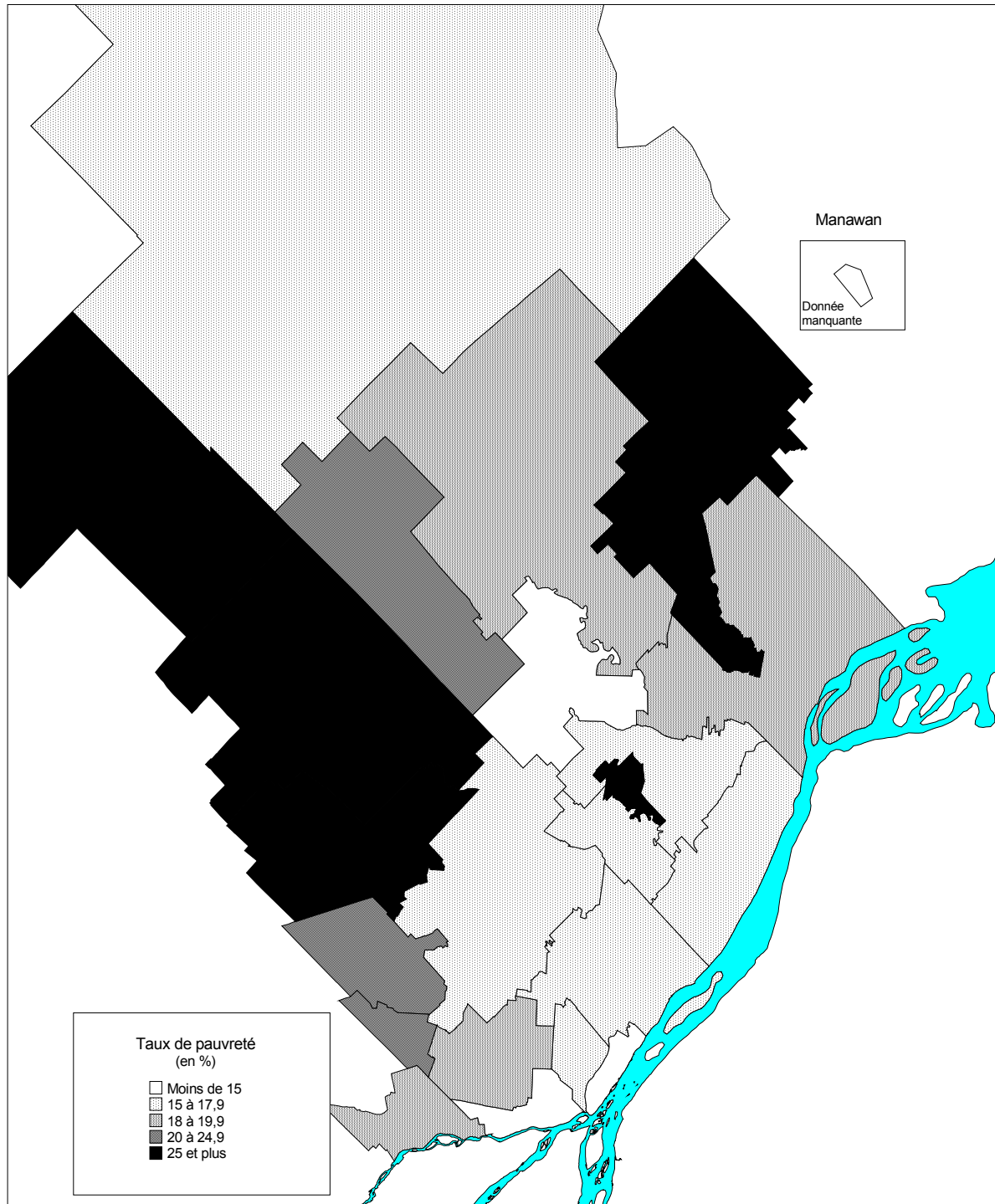
- Repentigny (13,5 %) ;
- Notre-Dame-de-Lourdes, Saint-Ambroise-de-Kildare et Sainte-Mélanie (13,9 %).

La représentation cartographique du taux de pauvreté révèle que les regroupements municipaux les plus affectés par la pauvreté se concentrent principalement dans la partie ouest du territoire lanaudois (le long de la région sociosanitaire des Laurentides) et, dans une moindre mesure, dans sa partie est (le long de la région sociosanitaire de la Mauricie et du Centre-du-Québec). Les regroupements municipaux ayant les plus faibles taux de pauvreté se concentrent pour leur part surtout dans le sud et le centre du territoire et aussi, mais de façon plus marginale, dans le nord.

L'analyse des cartes 9 et 10 démontre que la cartographie de la pauvreté réalisée avec les 23 regroupements municipaux permet d'identifier des zones moins affectées par la pauvreté qui ne se situent pas exclusivement dans le sud du territoire lanaudois. Elle permet également de constater que la pauvreté affecte aussi le sud de la région de Lanaudière (La Plaine).

³ Le taux de pauvreté pour la réserve indienne de Manawan n'est pas disponible.

Carte 10
Taux de pauvreté selon le regroupement municipal, Lanaudière, 1996



Sources :- GARAND, C., G. ARBOUR et É. CADIEUX. Données régionales du recensement canadien de 1996, RRSSS de Lanaudière, 1999.
- Fond de carte de Statistique Canada, Recensement canadien de 1996.

Caractéristiques socioéconomiques et niveaux de mortalité

Les données présentées dans les cartes et les tableaux précédents laissent supposer que les liens pouvant exister entre les caractéristiques socioéconomiques d'une population et son niveau de mortalité ne vont pas toujours de soi, et ce, même si la tendance observée semble montrer que les entités géographiques les plus favorisées socioéconomiquement semblent généralement profiter d'une plus faible mortalité que les autres sous-régions.

Ainsi, la population de la MRC de Matawinie qui présente un profil socioéconomique moins favorable que celui de la plupart des autres MRC lanaudoises profite des plus bas taux standardisés de mortalité féminine et masculine. Inversement, la MRC des Moulins présente une mortalité féminine relativement élevée, alors que ses indicateurs socioéconomiques sont parmi les plus favorables.

À l'échelle des 23 regroupements municipaux lanaudois, le même constat s'applique, alors que plusieurs regroupements municipaux profitent de taux standardisés de mortalité relativement bas malgré la présence de taux de faible scolarité et de pauvreté plutôt élevés. C'est le cas notamment des regroupements municipaux suivants :

- Saint-Damien, Saint-Félix-de-Valois, Saint-Jean-de-Matha, Sainte-Béatrix et Sainte-Émélie-de-l'Énergie ;
- Saint-Alphonse-Rodriguez, Saint-Côme et Sainte-Marcelline-de-Kildare ;
- Notre-Dame-de-la-Merci et Saint-Donat ;
- Chertsey, Entrelacs et Rawdon (pour la mortalité masculine seulement) ;
- Réserve indienne de Manawan (pour la mortalité féminine seulement).

À l'inverse, les regroupements municipaux suivants affichent des taux standardisés de mortalité élevés même s'ils profitent de taux de faible scolarité et de pauvreté qui se situent parmi les plus bas :

- Lanoraie et Lavaltrie ;
- Notre-Dame-des-Prairies, Saint-Charles-Borromée, Saint-Pierre et Saint-Thomas ;
- L'Assomption, L'Épiphanie et Saint-Sulpice ;
- Charlemagne et Le Gardeur (pour la mortalité féminine seulement).

Tableau 6
Classement¹ des MRC selon la gradation des catégories de l'indicateur, Lanaudière

Territoire	Taux de mortalité féminine	Taux de mortalité masculine	Taux de faible scolarité	Taux de pauvreté
D'Au-tray	4	5	4	4
Joliet-te	3	5	2	4
L'Assom-p-tion	3	3	1	1
Les Mou-lins	4	3	1	3
Ma-ta-win-ie	2	2	4	4
Mont-cal-m	4	4	4	4

1. Le classement progresse de la valeur la plus favorable pour la population (1) à celle qui l'est le moins (5).

Sources: GARAND, C., G. ARBOUR et É. CADIEUX. *Données régionales du recensement canadien de 1996*, RRSSS de Lanaudière, 1999.

GUILLEMETTE, A. *Bilan de la mortalité dans Lanaudière, 1994-1998*, RRSSS de Lanaudière, décembre 2001.

Tableau 7
Classement¹ des regroupements municipaux selon la gradation des catégories de l'indicateur,
Lanaudière

Territoire	Taux de mortalité féminine	Taux de mortalité masculine	Taux de faible scolarité	Taux de pauvreté
MRC D'Autray				
Lanoraie et Lavaltrie	5	4	2	2
Berthierville, La-Visitation-de-l'Île-Dupas, Saint-Barthélemy, Saint-Cuthbert, Saint-Ignace-de-Loyola, Sainte-Élisabeth et Sainte-Geneviève-de-Berthier	5	5	4	3
Mandeville, Saint-Cléophas-de-Brandon, Saint-Didace, Saint-Gabriel, Saint-Gabriel-de-Brandon et Saint-Norbert	3	4	5	5
MRC de Joliette				
Joliette	3	5	2	5
Notre-Dame-des-Prairies, Saint-Charles-Borromée, Saint-Pierre et Saint-Thomas	5	5	2	2
Notre-Dame-de-Lourdes, Saint-Ambroise-de-Kildare et Sainte-Mélanie	2	3	3	1
Crabtree et Saint-Paul	1	1	3	2
MRC de L'Assomption				
Repentigny	3	2	1	1
L'Assomption, L'Épiphanie et Saint-Sulpice	4	5	3	2
Charlemagne et Le Gardeur	4	1	1	2
MRC des Moulins				
Terrebonne	4	3	1	3
Mascouche	3	3	2	3
Lachenaie	3	3	1	1
La Plaine	5	1	3	4

Tableau 7 (suite)
Classement¹ des regroupements municipaux selon la gradation des catégories de l'indicateur,
Lanaudière

Territoire	Taux de mortalité féminine	Taux de mortalité masculine	Taux de faible scolarité	Taux de pauvreté
MRC de Matawinie				
Chertsey, Entrelacs et Rawdon	4	1	4	5
Saint-Damien, Saint-Félix-de-Valois, Saint-Jean-de-Matha, Sainte-Béatrix et Sainte-Émélie-de-l'Énergie	1	3	4	3
Saint-Alphonse-Rodriguez, Saint-Côme et Sainte-Marcelline-de-Kildare	1	2	4	4
Notre-Dame-de-la-Merci et Saint-Donat	1	2	4	5
Baie-de-la-Bouteille, Lac Devenyns, Lac-Matawin, Saint-Guillaume-Nord, Saint-Michel-des-Saints et Saint-Zénon	2	4	5	2
Réserve indienne de Manawan	1	5	5	nd
MRC de Montcalm				
Saint-Alexis, Saint-Esprit, Saint-Jacques, Saint-Liguori, Saint-Roch-de-l'Achigan, Saint-Roch-Ouest et Sainte-Marie-Salomé	2	3	3	2
Saint-Lin-Laurentides	5	5	5	4
Saint-Calixte et Sainte-Julienne	4	4	5	5

nd : Donnée non disponible.

1. Le classement progresse de la valeur la plus favorable pour la population (1) à celle qui l'est le moins (5).

Sources : GARAND, C., G. ARBOUR et É. CADIEUX. *Données régionales du recensement canadien de 1996*, RRSSS de Lanaudière, 1999.
 GUILLEMETTE, A. *Bilan de la mortalité dans Lanaudière, 1994-1998*, RRSSS de Lanaudière, décembre 2001.

Comment expliquer l'existence d'une relation pas toujours effective entre les caractéristiques socioéconomiques d'une population et son niveau de mortalité ? Une telle question comporte vraisemblablement plusieurs réponses :

- Le taux standardisé de mortalité générale selon le sexe n'est peut-être pas le meilleur des indicateurs de mortalité pour rendre compte des écarts de mortalité entre les populations des sous-régions. L'espérance de vie à la naissance ou encore un indicateur composite de la mortalité (combinant plus d'un indicateur) pourraient être plus adéquats pour rendre compte des disparités de mortalité ;
- Les écarts de mortalité ne s'expliquent certainement pas exclusivement par deux caractéristiques socioéconomiques (la faible scolarité et la pauvreté). D'autres éléments doivent être pris en compte tel le type d'emploi occupé, les conditions de travail, le taux de personnes ayant fait des études universitaires, etc. ;
- Les deux indicateurs socioéconomiques sélectionnés ne reflètent pas nécessairement le véritable statut socioéconomique des territoires. Statistique Canada met d'ailleurs en garde les utilisateurs du taux de faible revenu à ce sujet : il ne s'agit pas d'un taux de pauvreté même s'il est utilisé comme tel par plusieurs ;
- Les regroupements municipaux, et c'est davantage le cas pour les territoires de MRC, n'englobent pas toujours des populations ayant des caractéristiques socioéconomiques identiques ;
- D'autres déterminants exercent une influence importante sur les niveaux de mortalité. Il faut croire en effet que l'environnement physique et les habitudes de vie pourraient être, parmi bien d'autres, deux déterminants non négligeables de la mortalité ;
- La répartition des unités géographiques dans l'une ou l'autre des cinq classes pour chacun des indicateurs n'est probablement pas suffisamment précise. Une analyse statistique de cette répartition révèle d'ailleurs qu'elle ne respecte pas tout à fait une distribution normale ;
- L'analyse des disparités géographiques de la mortalité repose sur des données collectées auprès d'une population à une période donnée (1994-1998). Une telle approche présuppose que la population est peu mobile, qu'elle reste longtemps au sein de la même unité géographique et qu'elle a été exposée aux mêmes déterminants de la mortalité durant une longue période. Or, il en va tout autrement dans la réalité puisque, selon les données du recensement canadien de 1996, jusqu'à 11 % de la population lanaudoise change de lieu de résidence à chaque année.

CONCLUSION

Ce document se veut d'abord et avant tout une étude exploratoire portant sur les disparités géographiques de la mortalité dans Lanaudière. Il est toutefois suffisamment étoffé pour démontrer qu'il existe plus souvent qu'autrement une relation entre le statut socioéconomique d'une population et son niveau de mortalité. Malgré ce constat, il importe malgré tout de souligner que cette relation n'est pas toujours parfaite. Des territoires lanaudois socioéconomiquement défavorisés présentent en effet une faible mortalité, alors que c'est l'inverse pour des unités géographiques plus favorisées sur le plan socioéconomique.

La présente étude démontre également l'importance d'utiliser des unités territoriales plus petites pour faire ressortir les caractéristiques d'une population. Un territoire comme la MRC comporte en effet une population qui n'est pas forcément homogène sur le plan socioéconomique et quant à son état de santé et de bien-être. La présentation des données socioéconomiques et sanitaires à l'échelle des 23 regroupements municipaux, même si elle présente quelques lacunes (population restreinte pouvant engendrer une imprécision des données sanitaires, population pas forcément uniforme sur le plan socioéconomique, etc.), semble être plus avantageuse à cet égard.

Tout ceci incite à poursuivre la réflexion et la recherche sur les déterminants de la mortalité et leurs relations avec les niveaux de mortalité. Une prochaine étude portant sur les disparités géographiques de la mortalité devrait, idéalement, privilégier plus d'indicateurs de mortalité (selon la cause, par exemple) ainsi que plus de déterminants socioéconomiques, et ce, pour plus d'une période chronologique.

BIBLIOGRAPHIE

CHAUVIN, Y. « La mortalité dans l'agglomération parisienne : les disparités géographiques et leur évolution de 1962 à 1975 », *Espace Populations Sociétés*, vol. 3, 1984, p. 192-201.

CHOINIÈRE, Robert. « Les disparités géographiques de la mortalité dans le Montréal métropolitain, 1984-1988 : étude écologique des liens avec les conditions sociales, économiques et culturelles », *Cahiers québécois de démographie*, vol. 20, n° 1, printemps 1991, p. 115-144.

CHOINIÈRE, Robert, Pierre LAFONTAINE, Michel PAGEAU et Marc FERLAND. *La mortalité au Québec. Disparités et évolution de 1975-1977 à 1993-1995*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, Direction générale de la santé publique, 1998, 167 p.

FELLEGI, Ivan. *À propos de la pauvreté et du faible revenu*, Ottawa, Statistique Canada, 1997, 3 p. (document consulté le 31 mars 2003 sur le site internet de Statistique Canada : www.statcan.ca/francais/concepts/poverty/pauv_f.htm).

GARAND, Christine, Guylaine ARBOUR et Élisabeth CADIEUX. *Données régionales du recensement canadien de 1996, MRC D'Autray - Par municipalités -*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de la santé publique, Service de recherche, 1999, pag. variée.

GARAND, Christine, Guylaine ARBOUR et Élisabeth CADIEUX. *Données régionales du recensement canadien de 1996, MRC L'Assomption / CLSC Le Méandre - Par municipalités -*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de la santé publique, Service de recherche, 1999, pag. variée.

GARAND, Christine, Guylaine ARBOUR et Élisabeth CADIEUX. *Données régionales du recensement canadien de 1996, MRC Les Moulins / CLSC Lamater - Par municipalités -*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de la santé publique, Service de recherche, 1999, pag. variée.

GARAND, Christine, Guylaine ARBOUR et Élisabeth CADIEUX. *Données régionales du recensement canadien de 1996, MRC Joliette / CLSC Joliette - Par municipalités -*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de la santé publique, Service de recherche, 1999, pag. variée.

GARAND, Christine, Guylaine ARBOUR et Élisabeth CADIEUX. *Données régionales du recensement canadien de 1996, MRC Matawinie - Par municipalités -*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de la santé publique, Service de recherche, 1999, pag. variée.

GARAND, Christine, Guylaine ARBOUR et Élizabeth CADIEUX. *Données régionales du recensement canadien de 1996, MRC Montcalm / CLSC Montcalm – Par municipalités -*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de la santé publique, Service de recherche, 1999, pag. variée.

GUILLEMETTE, André. « L'évolution de la mortalité différentielle selon le statut socio-économique sur l'Île de Montréal, 1961-1976 », *Cahiers québécois de démographie*, vol. 12, n° 1, avril 1983, p. 29-50.

GUILLEMETTE, André. *Un destin commun. La mortalité selon la cause dans Lanaudière de 1979 à 1993*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de la santé publique, Service de recherche, 1997, 238 p.

GUILLEMETTE, André. *Bilan de la mortalité dans Lanaudière, 1994-1998*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de connaissance/surveillance/recherche/évaluation, 2001, 86 p.

GUILLEMETTE, André, et Dalal BADLISSI (coll.). *Bilan de la fécondité et de la périnatalité dans Lanaudière, 1994-1998*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2002, 118 p.

GUILLEMETTE, André, et Élizabeth CADIEUX. *Le regroupement en nouvelles unités territoriales des municipalités de Lanaudière à l'intérieur des limites des territoires de MRC*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de la santé publique, Service de connaissance/surveillance/recherche/évaluation, 2001, 4 p. (document non diffusé)

GUYON-BOURBONNAIS, Louise, Jean-Marc BERNARD et Madeleine BLANCHET. « Disparités régionales de la mortalité au Québec », *L'Union médicale du Canada*, vol. 105, septembre 1976, p. 1363-1371.

HENRIPIN, Jacques. « L'inégalité sociale devant la mort : la mortinatalité et la mortalité infantile à Montréal », *Recherches sociographiques*, vol. 1, n° 1, janvier-mars 1961, p. 3-34.

HUOT, Barbara, et Élizabeth CADIEUX. *Projections de la population selon le sexe et l'année d'âge. Regroupements de municipalités de la région de Lanaudière, 1996 à 2021*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de la santé publique, Service de connaissance/surveillance/recherche/évaluation, 2001, 516 p.

MARQUIS, Geneviève, et Élisabeth CADIEUX. *Projections de la population selon le sexe et l'année d'âge. Région de Lanaudière et sous-régions, 1996 à 2021*, Saint-Charles-Borromée, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de la santé publique, Service de connaissance/surveillance/recherche/évaluation, 2000, 202 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Le Québec comparé : Indicateurs sanitaires, démographiques et socio-économiques. Évolution de la situation québécoise, canadienne et internationale*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, Direction générale de la planification et de l'évaluation, 1995, 288 p.

PAGEAU, Michel, Robert CHOINIÈRE, Marc FERLAND, Yves SAUVAGEAU et Madeleine LEVASSEUR (coll.). *Le portrait de santé. Le Québec et ses régions*, Québec, Les Publications du Québec, 2001, 432 p.

PAQUET, Bernard. *Les seuils de faible revenu de 1992 à 2001 et les mesures de faible revenu de 1991 à 2000*, Ottawa, Ministre de l'Industrie, Statistique Canada, Division de la statistique du revenu, n° 75F0002MIF au catalogue, 2002, 59 p.

STATISTIQUE Canada. Fonds de carte de Statistique Canada, Recensement canadien de 1996.

STATISTIQUE CANADA. *Seuils de faible revenus*, Ottawa, Ministre de l'Industrie, Statistique Canada, n° 13-551-XIB au catalogue, 1999, 36 p.

SURAUULT, Pierre. « Les facteurs de différenciation sociale de la mortalité », *Espace Populations Sociétés*, vol. 3, 1984, p. 131-140.

SURAUULT, Pierre. « Vers un accroissement des disparités sociales de la mortalité », *Démographie et différences*, Actes du III^e Colloque international de l'Association internationale des démographes de langue française, Montréal, 7 au 10 juin 1988.

WILKINS, Russell. « L'inégalité sociale face à la mortalité à Montréal, 1975-1977 », *Cahiers québécois de démographie*, vol. 9, n° 2, août 1980, p. 159-184.