

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

Édition : Colette Cloutier et Francine Phillion

Lecteurs : Normand Trempe, Jean-Pierre Courteau,
Christine Olivier, Jeannette Allard et Josée Charlebois

Pour

Docteur Luc Côté, Directeur par intérim
Direction de la santé publique de l'Outaouais

Tél. : (819) 777-3871 ou (819) 770-7747

Dépôt légal

Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada

ISBN : 2-920780-25-5



PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	5
PRÉSENTATION	6
PROFIL SOCIAL ET ÉCONOMIQUE	7
La présence des personnes âgées	7
Le vieillissement de la population	7
Les personnes âgées de demain	8
La langue maternelle	9
Le mode de vie des personnes âgées	9
Les aînés en institution	9
Les aînés hors-institution	10
L'état matrimonial	10
La scolarité	11
Le revenu	11
La pauvreté relative	12
Activité économique et chômage	12
Les loisirs des aînés	12
L'ÉTAT DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES	14
Les déterminants de la santé	15
Le tabagisme	15
La consommation d'alcool	15
L'alimentation	15
L'activité physique	16
L'obésité	16
La perception de l'état de santé	16
Les problèmes de santé	17
La morbidité hospitalière	17
Les consultations	18
La mortalité	18
L'espérance de vie	19
L'espérance de vie en bonne santé	19
Les traumatismes	20
La santé mentale	20
La détresse psychologique	20
La violence envers les personnes âgées	21
Les conséquences des maladies	21
La consommation de médicaments	21
Les incapacités	22
CONCLUSION	24
LE FUTUR DES PERSONNES ÂGÉES	26
ANNEXE	28
BIBLIOGRAPHIE	46



PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1	Nombres de personnes âgées de 65 ans et plus et leur importance dans la population totale (%) selon les territoires de CLSC, Outaouais et Québec, 1971 à 199128	Tableau 9	Modalité de vie des femmes âgées de 65 ans et plus (hors-institution), Outaouais 199136
Tableau 2	Nombres et proportions de personnes âgées selon le groupe d'âge, le sexe et le territoire de CLSC, Outaouais et Québec, 199129	Tableau 10	Modalité de vie des hommes âgés de 65 ans et plus (hors-institution), Outaouais 199137
Tableau 3	Évolution des nombres et proportions de personnes âgées de 65 à 79 ans et de 80 ans et plus, Outaouais et Québec, 1971 et 199130	Tableau 11	État matrimonial légal des femmes âgées de 65 ans et plus, Outaouais 199138
Tableau 4	Projections de la population de personnes âgées de 65 ans et plus et de leur importance dans la population (%) selon le territoire de CLSC, Outaouais urbain et rural, 1991 à 201631	Tableau 12	État matrimonial légal des hommes âgés de 65 ans et plus, Outaouais 199139
Tableau 5	Projections de la population de personnes âgées de 75 ans et plus et de leur importance dans la population (%) selon le territoire de CLSC, Outaouais urbain et rural, 1991 à 201632	Tableau 13	Proportions de personnes âgées de 65 ans et plus selon la scolarité, Outaouais 199140
Tableau 6	Proportions de personnes âgées de 65 ans et plus selon la langue maternelle (réponses uniques), Outaouais 199133	Tableau 14	Personnes âgées de 65 ans et plus, selon le type de pension reçue, le sexe et le lieu de résidence, Québec et Outaouais, 199341
Tableau 7	Nombres et proportions de personnes âgées selon la connaissance de la langue officielle, Outaouais 199134	Tableau 15	Personnes âgées de 65 ans et plus, selon le type de pension reçue, le sexe et le lieu de résidence, Outaouais urbain et rural, 199342
Tableau 8	Personnes âgées de 65 ans et plus vivant hors-institution et en institution, Outaouais 199135	Tableau 16	Proportions des femmes selon la suffisance du revenu et l'âge, Outaouais 199143
		Tableau 17	Proportions des hommes selon la suffisance du revenu et l'âge, Outaouais 199144
		Tableau 18	Population de 65 ans et plus selon l'activité, l'occupation et le chômage, Outaouais 199145

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

LISTE DES GRAPHIQUES

Graphique 1	Proportion des personnes âgées, selon le sexe et l'âge, Québec et Outaouais, 19917	Graphique 13	Indice pondéral, selon le sexe, Québec16
Graphique 2	Importance des personnes âgées dans la population totale, Outaouais urbain et rural, 1971 à 19918	Graphique 14	Perception de l'état de santé, selon le sexe, Québec17
Graphique 3	Importance des personnes âgées dans la population totale, Québec et Outaouais, 1971 à 19918	Graphique 15	Principaux problèmes de santé, Québec17
Graphique 4	Pyramide des âges, Outaouais, 20168	Graphique 16	Principales causes d'hospitalisation, Outaouais, 199117
Graphique 5	Évolution future de l'importance des personnes âgées, 1991 à 2016 ...9	Graphique 17	Nombre de consultations au cours des quatre derniers mois, Québec18
Graphique 6	Langue maternelle des personnes âgées, Outaouais 19919	Graphique 18	Principales causes de décès des hommes âgés, Outaouais, 1989-9118
Graphique 7	Proportion de personnes âgées vivant en établissement, Outaouais, 199110	Graphique 19	Principales causes de décès des femmes âgées, Outaouais, 1989-9120
Graphique 8	Modalités de vie des personnes âgées vivant hors institution, Outaouais 199110	Graphique 20	Espérance de vie à différents âges, selon le sexe, Outaouais, 1984-198820
Graphique 9	Proportion de personnes âgées selon leur état matrimonial, Outaouais 199111	Graphique 21	Niveau de détresse psychologique, Québec21
Graphique 10	Composition du revenu des retraités, Québec, 199011	Graphique 22	Nombre de médicaments consommés par les femmes, Québec22
Graphique 11	Types de fumeurs âgés de 65 ans et plus, Québec et Outaouais, 199215	Graphique 23	Nombre de médicaments consommés par les hommes, Québec22
Graphique 12	Consommation hebdomadaire d'alcool par les personnes âgées, Québec15	Graphique 24	Pourcentage de personnes âgées, selon la nature des incapacités, Québec 1986-198722

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

INTRODUCTION

Personnes âgées, vieux, vieillards, aînés, âge d'or, troisième âge, quatrième âge... Ce sont tous des termes que l'on utilise pour désigner soit la dernière période de la vie, soit les personnes qui ont atteint une maturité certaine et dont le processus de vieillissement est avancé.

À quel âge peut-on dire qu'une personne est vieille? Tout dépend de l'époque et du contexte. Dans le temps où l'espérance de vie était beaucoup plus faible que les 75 ans d'aujourd'hui, une personne de 50 ans était considérée comme âgée. De nos jours, une personne de 65 ans, encore active et en bonne santé, ne se perçoit probablement pas comme âgée. « La reconnaissance de soi comme personne âgée varie considérablement d'un individu à l'autre, dépendamment de l'état de santé et donc de dépendance. »¹

Plusieurs facteurs tendent à faire reconnaître 65 ans comme le seuil du troisième âge, même si l'unanimité n'est pas faite autour de cette ligne de démarcation. Au Québec, et dans le monde industrialisé, la majorité des études retiennent 65 ans comme âge frontière pour définir les personnes âgées : cet âge correspond à la perception générale du début de la vieillesse. C'est aussi le seuil qui marque la fin ou le début de l'accès à certains programmes gouvernementaux au Canada. « Les marqueurs utilisés pour cerner les personnes âgées sont d'origine sociale, économique, culturelle et politique. »²

Même si le Québec est une province ayant une population relativement « jeune » comparée à d'autres pays industrialisés, on s'y préoccupe beaucoup du vieillissement de la population. Ce vieillissement est le résultat de deux facteurs qui se conjuguent à chaque extrémité de la vie, soit la baisse de la fécondité qui diminue la proportion de jeunes et la baisse de la mortalité qui augmente l'importance numérique et proportionnelle des personnes âgées.

Ce changement structurel de la population entraîne des modifications appréciables aux niveaux social, économique et politique. La société occidentale ne donne pas aux personnes âgées une place aussi importante que les sociétés orientales. L'espace est occupé par les jeunes, gages de l'avenir, et vieillir veut souvent dire être marginalisé, devenir dépendant et traîner quelques problèmes de santé. La génération du baby-boom approche cependant à grands pas de la cinquantaine et devra faire face à la vieillesse dans un avenir rapproché; on devra donc très bientôt réorienter nos actions et nos intérêts et repenser la place donnée aux personnes âgées.

Toute la société sera interpellée pour répondre aux demandes venant d'une population de plus en plus importante de personnes âgées. Les équipements destinés aux loisirs, au transport et au logement devront changer. Qui assurera le bien-être et la survie économique des personnes âgées? Les écoles seront-elles transformées en centre d'accueil pour aînés ou en maisons de retraite? Voilà des questions que la société doit se poser le plus rapidement possible.

C'est dans le but de documenter ce mouvement de population et de mieux connaître les personnes qui en font partie que la Direction de la santé publique de l'Outaouais a jugé bon de produire un profil démographique, socio-économique et sanitaire des personnes âgées de la région, permettant ainsi de mieux cerner leur réalité et leurs besoins présents et futurs. ■

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

PRÉSENTATION

Les thèmes touchés dans ce document sont variés. Nous y retrouvons un portrait démographique des aînés de l'Outaouais, l'évolution de leur importance démographique dans le temps de même que des comparaisons avec le Québec. Parfois, lorsque les différences sont importantes, nous comparons les secteurs urbain et rural de la région.

L'Outaouais urbain est composé principalement des villes de Hull, Gatineau et Aylmer. L'Outaouais rural regroupe les districts de CLSC du Pontiac, de la Vallée de la Gatineau, de la Rivière-Désert, de la Vallée de la Lièvre ainsi que de la Petite-Nation.

Nous décrivons les caractéristiques des aînés, de leur mode de vie et de leur situation économique; ce sont tous des facteurs qui influencent fortement leur bien-être et leur état de santé physique et mental.

Enfin, à partir d'indicateurs provenant de différentes sources, nous dressons un portrait de l'état de santé des personnes âgées. Leurs habitudes de vie sont examinées afin de faire ressortir les lacunes qui pourraient être la cible d'interventions de promotion et de prévention.

Le profil sociodémographique est basé sur des données des recensements de 1971 à 1991 obtenues par la Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Outaouais; c'est de là que viennent aussi les projections démographiques. Des données du Bureau de la statistique du Québec, de Santé Canada et de l'Enquête Santé Québec ont aussi été utilisées. Enfin, on a tiré de plusieurs documents à portée canadienne et québécoise d'autres informations permettant de comparer l'Outaouais au reste du Québec. Ces mêmes sources ont été utilisées pour illustrer certaines réalités pour lesquelles l'Outaouais ne possède pas de données propres.

Les observations régionales sont basées sur les tableaux présentés en annexe. Lorsque possible, on donne une distribution par territoire de CLSC et on sépare l'Outaouais rural et l'Outaouais urbain. ■



PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

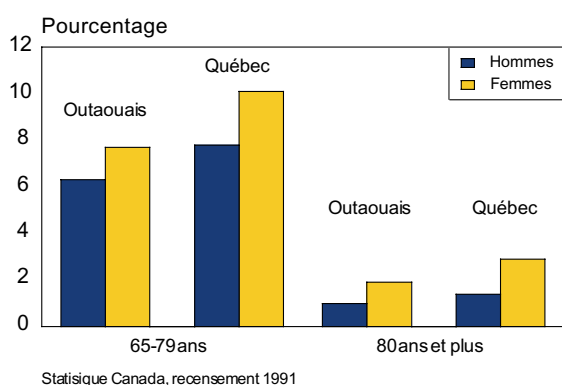
PROFIL SOCIAL ET ÉCONOMIQUE

Cette section a pour but de dresser le portrait statistique de la population âgée d'aujourd'hui et de demain, du point de vue social et économique. Ce portrait prend toute son importance quand on sait la relation qui existe entre le bien-être socio-économique et un bon état de santé.

La présence des personnes âgées

Il y avait en Outaouais, en 1991, 24 225 personnes âgées de 65 ans et plus, presque le double de 1971 (13 015). C'est en Outaouais urbain que l'accroissement du nombre d'aînés a été le plus fort durant les vingt dernières années. Ces personnes âgées représentaient, en 1991, 8.5% de la population totale de la région, un pourcentage plus faible que celui du Québec (11.2%). (Tableau 1)*

Du fait que la mort est généralement plus précoce chez les hommes que chez les femmes, il y avait, dans la population âgée de 65 ans et plus de l'Outaouais, 1.3 femmes pour chaque homme. Chez les 80 ans et plus, le rapport femme/homme était de 1.9. (Tableau 2)



Graphique 1 - Proportion des personnes âgées, selon le sexe et l'âge, Québec et Outaouais, 1991

Le vieillissement de la population

Selon les Nations Unies, une nation vieille est une nation qui compte au moins 8% de personnes âgées; le Québec a passé ce cap en 1978.³ Malgré cela, le Québec est encore une nation relativement jeune

parmi les pays industrialisés puisque, au tournant du siècle, il n'aura pas encore atteint les pourcentages rencontrés depuis longtemps en Europe.

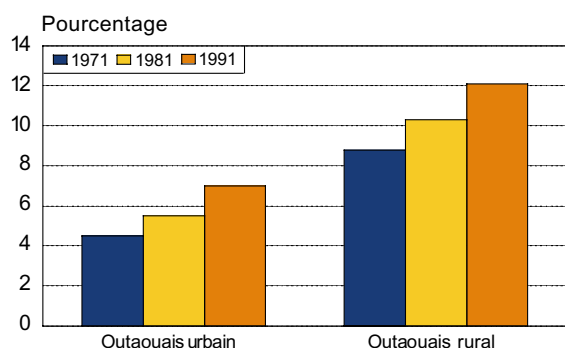
La population de l'Outaouais est encore plus jeune que celle du Québec : 8.5% de personnes âgées contre 11.2%. Ceci est dû en partie à l'accroissement important de la population totale provenant de l'immigration du reste de la province ou de l'extérieur du Québec. Cette immigration est reliée fortement au développement de la fonction publique en Outaouais québécois durant les années 1970, développement qui a provoqué un afflux de populations jeunes qui a réduit la vitesse du processus de vieillissement déjà engagé. En 1971, les aînés comptaient pour 6% de la population régionale contre 6.9% au niveau provincial.

La baisse de fécondité est le principal facteur qui influence le vieillissement d'une population. La fécondité régionale a été et est toujours légèrement plus élevée que la fécondité provinciale, bien que l'écart entre la région et la province tende à s'amenuiser. Malgré cela, il y a baisse de fécondité en Outaouais ce qui contribue à augmenter le poids démographique des personnes âgées.

Le recul de la mortalité entraîne aussi des modifications de la structure d'âge au sein même de la population âgée. Au Québec en 1971, un homme âgé de 65 ans pouvait s'attendre à vivre, en moyenne, encore 13 ans, et une femme, 17 ans; en 1991, ces chiffres étaient respectivement de 15 ans et 20 ans. Il en ressort donc que nous sommes en présence d'un nombre sans cesse croissant de personnes très âgées. En 1971, au Québec, 16% des aînés avaient 80 ans ou plus; en 1991, ce pourcentage était de 20%. Dans la région, ces pourcentages étaient de 16.5% et de 17.4% respectivement. (Tableau 3)

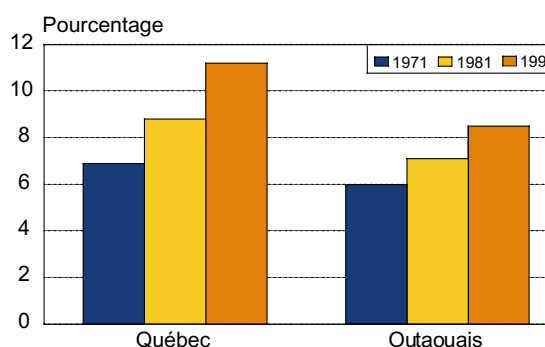
PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

PROFIL SOCIAL ET ÉCONOMIQUE



Statistique Canada, recensement 1991

Graphique 2 - Importance des personnes âgées dans la population totale, Outaouais urbain et rural, 1971 à 1991



Statistique Canada, recensement 1991

Graphique 3 - Importance des personnes âgées dans la population totale, Québec et Outaouais, 1971 à 1991

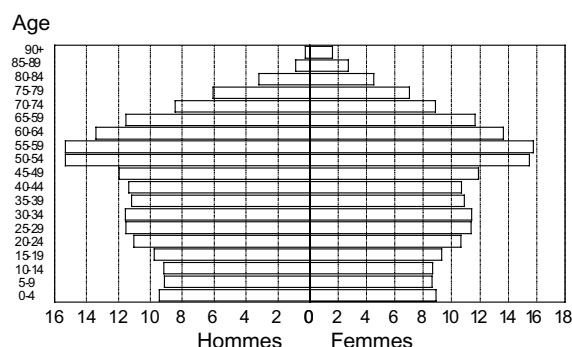
Les personnes âgées de demain

Il est essentiel pour les planificateurs de prévoir le nombre de personnes âgées qui requerront des services dans le futur.

En 20 ans, la population du Québec s'est accrue de 14% alors que celle de l'Outaouais s'est accrue de 16%. Durant cette période, le nombre absolu de personnes âgées a presque doublé tant au Québec qu'en Outaouais. En considérant la pyramide des âges de l'Outaouais projetée pour 2016, nous constatons que l'excroissance provoquée par la période du baby boom des années 50 et 60 va accélérer encore plus ce rythme de croissance du nombre d'aînés.

Vers 2010, les plus âgés de cette cohorte atteindront l'âge de la retraite et leur longévité plus grande contribuera aussi à amplifier ce phénomène.

Il est toujours difficile de faire des projections démographiques pour des petites populations comme celle de l'Outaouais car elles sont sujettes à des fluctuations conjoncturelles telle l'immigration. Malgré cela, le Bureau de la Statistique du Québec prévoit que, d'ici l'année 2016, la population de personnes âgées de 65 ans et plus dans la région sera multipliée par 2.7, atteignant 66 629 personnes contre 24 225 en 1991. Elle comptera pour 18.3% de la population. (Tableau 4)⁴



Bureau de la statistique du Québec

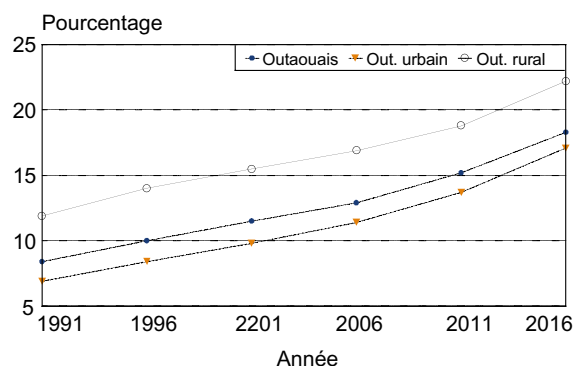
Graphique 4 - Pyramide des âges, Outaouais, 2016 projections de population

Cette croissance serait plus forte en secteur urbain (3.2 fois) qu'en secteur rural (2.1 fois). Ceci est compréhensible quand on sait qu'un grand nombre d'adultes sont venus gonfler les effectifs de la population urbaine à partir de 1970 et que, au contraire, le milieu rural perd tôt ses jeunes qui vont étudier en ville ou y chercher du travail.

Pour sa part, le nombre des vieux aînés, ceux de 75 ans et plus, se multipliera par trois pour représenter 7.2% de la population totale en 2016 alors qu'ils comptent pour à peine 3% en 1991. (Tableau 5)

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

PROFIL SOCIAL ET ÉCONOMIQUE

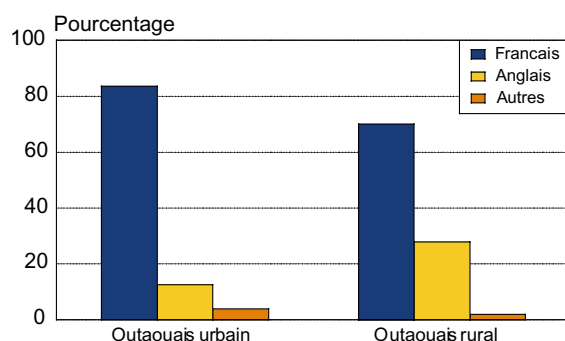


Graphique 5 - Évolution future de l'importance des personnes âgées, 1991 à 2016

La langue maternelle

Plusieurs pionniers d'origine britannique et irlandaise sont venus s'établir en Outaouais. Leurs descendants âgés de 65 ans et plus, à qui se sont ajoutés des immigrants de langue maternelle anglaise d'autres provinces, comptent pour 19% de la population actuelle des aînés de la région. Leur présence est plus forte, en nombre et en importance, en Outaouais rural, particulièrement dans les districts du Pontiac (66.3%) et de la Vallée de la Gatineau (37.2%). En secteur urbain, c'est dans le district de Grande-Rivière qu'ils sont le plus nombreux, représentant 39% des personnes âgées de ce district. (Tableau 6)

Cependant, le français prédomine puisque presque huit aînés sur dix ont le français comme langue maternelle.



Graphique 6 - Langue maternelle des personnes âgées, Outaouais 1991

En Outaouais, le taux de bilinguisme est très élevé, particulièrement chez les francophones. Plus de la moitié de la population parle les deux langues officielles alors qu'au Québec, ce pourcentage est de 35%.⁵ Il en va de même pour les personnes âgées de la région dont 47% sont bilingues. Cependant, le taux de bilinguisme est plus faible en Outaouais rural (35%) qu'en Outaouais urbain (56.7%). (Tableau 7)

Le mode de vie des personnes âgées

Les aînés en institution

Le courant de pensée actuel est de garder les aînés dans leur milieu naturel le plus longtemps possible, même si, pour ce faire, on doit avoir recours à l'aide des membres de leur famille, de personnes aidantes ou de services structurés d'aide à domicile. Cependant, dans certains cas, vient un temps où cela n'est plus possible.

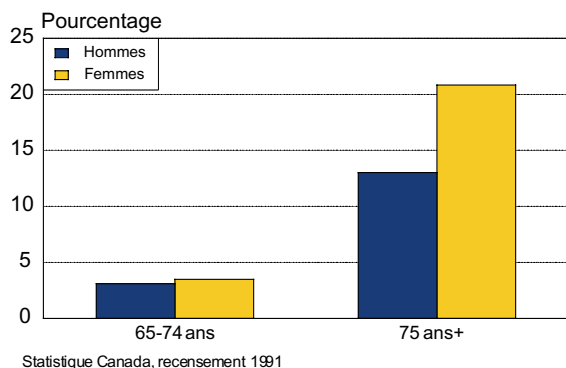
« Les situations les plus souvent à l'origine des demandes d'hébergement sont l'âge avancé, l'isolement, l'incapacité fonctionnelle dans les activités de la vie quotidienne, les besoins de surveillance, de soins ou de services spécialisés, la détérioration des fonctions cognitives, l'état de santé précaire et la surcharge pour les autres membres de la famille. »⁶

En Outaouais, 10% des femmes et 6% des hommes âgés vivent en institution ou en résidence pour personnes âgées. Comme on peut s'y attendre, le taux d'institutionnalisation augmente avec l'âge. En effet, 21% des femmes de 75 ans et plus sont en établissement contre 3.5% des femmes de 65 à 74 ans. Chez les hommes, ces pourcentages sont de 13% et de 3% respectivement. Au Québec, l'âge moyen des personnes hébergées en institution est de 82 ans.⁷ (Tableau 8)

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

PROFIL SOCIAL ET ÉCONOMIQUE

La plupart des personnes institutionnalisées sont en centre d'accueil d'hébergement, en centre hospitalier de soins de longue durée et en unité de soins de longue durée; en Outaouais, on dispose de 1 423 places dans ces types d'établissement et de 691 places en résidence privée.⁸ Les personnes âgées vivant dans une résidence appartenant à une communauté religieuse sont aussi comptées comme étant en institution.



Graphique 7 - Proportion de personnes âgées vivant en établissement, Outaouais, 1991

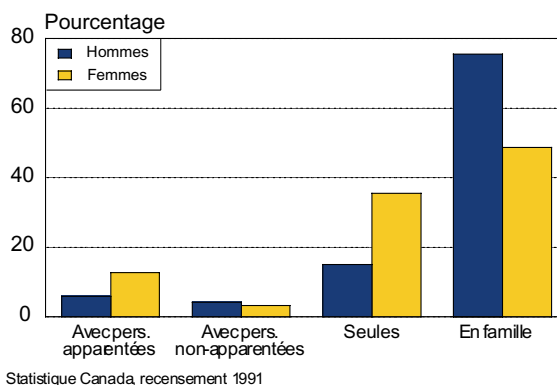
Les aînés hors-institution

La plupart des aînés de l'Outaouais jouissent encore d'un état de santé qui leur permet de vivre, avec ou sans aide, en dehors des établissements spécialisés. Soixante pour cent d'entre eux vivent dans une famille dont le chef est une personne âgée, avec leur conjoint et/ou avec un ou plusieurs enfants. Dix pour cent vivent avec une ou des personnes apparentées (enfant, frère, soeur); le quart vivent seuls.

Ces modalités de vie varient avec le sexe et l'âge. En effet, les trois-quarts des hommes âgés de la région ont la chance de vivre en famille contre seulement 48% des femmes. Ceci est évidemment lié à la mortalité précoce qui affecte les hommes; les femmes sont plus nombreuses à se retrouver veuves que les hommes. De plus, les femmes âgées

ne vivent pas seulement sans conjoint mais plus du tiers d'entre elles vivent seules contre seulement 15% des hommes âgés.

La probabilité de se retrouver seul augmente avec l'âge. Après 74 ans, presque la moitié des femmes sont dans cette situation alors que c'était le cas de 30% de celles de 65 à 74 ans. Pour les hommes, les différences sont moins marquées. (Tableaux 9, 10)



Graphique 8 - Modalités de vie des personnes âgées vivant hors institution, Outaouais 1991

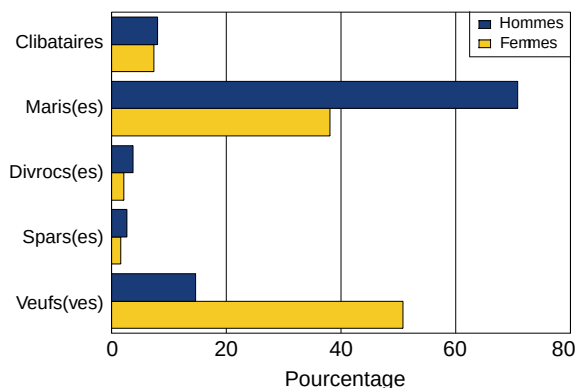
L'état matrimonial

En corollaire à la sur-représentation féminine vue plus tôt parmi les personnes âgées, il n'est pas étonnant de constater que la moitié des femmes âgées sont veuves contre seulement 15% des hommes du même âge. Plus des deux-tiers des hommes ont encore leur femme à leur côté. Toutefois, plus les personnes vieillissent, plus elles sont nombreuses à vivre une situation de veuvage. (Tableaux 11, 12)

Au Québec, 10% des veufs se remarient contre 5% des veuves. Les veufs attendent moins longtemps après la mort de leur conjointe pour se remarier. En effet, 63% des hommes âgés ont perdu leur femme depuis moins de cinq ans lors d'un remariage tandis que pour les femmes, cette proportion est de 42%.⁹

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

PROFIL SOCIAL ET ÉCONOMIQUE



Graphique 9 - Proportion de personnes âgées selon leur état matrimonial, Outaouais 1991

La scolarité

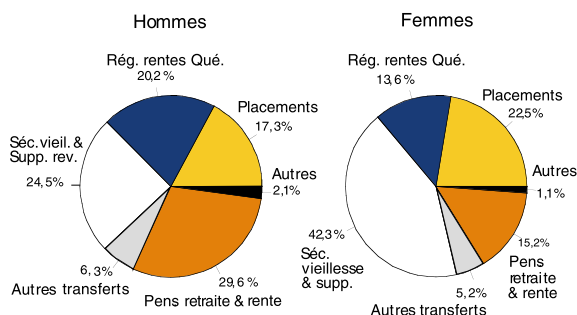
En Outaouais, 58% des aînés n'ont pas atteint la neuvième année et seulement 3% ont un diplôme universitaire. Dans la population en général, ces proportions sont de 18% et de 11% respectivement. Une enquête de Statistique Canada a démontré qu'au pays, 64% des personnes âgées de 55 à 69 ans éprouvent de la difficulté à lire les imprimés courants.¹⁰ (Tableau 13)

Il faut quand même nuancer la notion de scolarisation quand on pense à la population âgée puisque les opportunités de s'instruire et les exigences ont beaucoup changé dans le temps. Les aînés ont quand même réussi à faire leur chemin dans un monde où les exigences en regard de la scolarité étaient beaucoup moindres qu'aujourd'hui. Il reste cependant que des compétences minimales de lecture et de compréhension sont nécessaires aux personnes âgées, qu'il s'agisse de lire la posologie sur les bouteilles de médicaments, de lire les journaux ou d'accéder aux nombreuses informations écrites touchant leur mieux-être qui leur sont destinées.

Le revenu

Un revenu adéquat, de pair avec un état de santé et un niveau d'intégration sociale satisfaisants, est une condition primordiale au bien-être des personnes âgées. Au Québec en 1990, le revenu moyen des personnes âgées de 65 ans et plus était de 16 950\$ pour les hommes et de 12 150\$ pour les femmes; la même information pour l'Outaouais n'est malheureusement pas disponible.

Au Québec, plus de la moitié du revenu des personnes âgées provient de transferts gouvernementaux (pension de sécurité de vieillesse, supplément de revenu garanti, régime des rentes du Québec) contre 10% des revenus du reste de la population. À noter que les femmes sont beaucoup plus dépendantes de ces transferts que les hommes et bénéficient moins des pensions procurées par des régimes de retraite privés.¹¹



Graphique 10 - Composition du revenu des retraités, Québec, 1990

Le supplément de revenu garanti est offert aux personnes âgées dont le revenu autre que la pension de vieillesse n'atteint pas un seuil minimum. Ce seuil est, par exemple, de 11 088\$ pour une personne seule et de 14 448\$ pour un couple âgé de 65 ans et plus. Le supplément ne permet pas d'atteindre ces seuils mais il augmente progressivement selon la faiblesse du

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

PROFIL SOCIAL ET ÉCONOMIQUE

revenu. En Outaouais, 46% des hommes et 56% des femmes âgés doivent compter sur le supplément de revenu garanti. Les aînés du milieu rural dépendent plus de cet apport (hommes : 61.2%, femmes : 67.2%) que les aînés du secteur urbain (hommes : 37.5%, femmes : 50.4%). (Tableaux 14, 15)

La pauvreté relative

Le seuil de faible revenu est un indicateur construit par Statistique Canada qui tient compte de la proportion du revenu que les familles ou personnes seules allouent aux nécessités de base telles la nourriture, le logement et l'habillement. On y tient compte de la taille de la famille et du degré d'urbanisation en estimant que le coût de la vie en ville est plus élevé qu'à la campagne. En 1990, une famille de deux personnes habitant en Outaouais urbain devait disposer d'au moins 19 187\$ pour se situer au delà du seuil de faible revenu. Pour la même famille qui habitait en Outaouais rural, ce seuil était de 13 064\$. Les personnes considérées « très pauvres » sont celles qui ont un revenu inférieur à 60% du seuil de faible revenu.

En tenant compte de ces critères, on constate que plus du quart des hommes et le tiers des femmes âgés habitant en secteur urbain doivent être considérés comme pauvres tandis que ces pourcentages sont de 15% et 18% respectivement en milieu rural. Si on compare les aînés à la population totale, on peut voir que le taux de pauvreté des aînés est beaucoup plus élevé que celui de la population en général (25% contre 17%). (Tableaux 16, 17)

Activité économique et chômage

LA retraite est une étape importante dans la vie d'un travailleur. Elle peut être désirée et bien vécue ou elle peut être forcée. Dans ce cas, on se retrouve avec une ou un retraité désœuvré,

malheureux, qui a perdu une bonne partie de sa raison de vivre, de sa motivation, de son identité et qui se sent mis au rancart. Ces retraités pourraient être plus sujets à la dépression.

Comme il n'y a pas d'âge obligatoire pour la retraite au Québec, plusieurs personnes, surtout les hommes, qui ont dépassé 65 ans continuent à travailler contre rémunération, allongeant ainsi leur période active. D'autres, qui bénéficient d'un régime de retraite lié à l'emploi, peuvent prendre une retraite anticipée, vers 55 ou 60 ans. En Outaouais, 8% de la population âgée de 65 ans et plus était encore sur le marché du travail lors du recensement de 1991; le taux officiel de chômage dans ce groupe d'âge n'était que de 7%. (Tableau 18)

Toutefois, une zone grise se dessine; il s'agit des retraités involontaires, des personnes de 50 ans et plus dont les capacités physiques et les connaissances n'ont pu suivre les exigences du marché du travail. Le recyclage de ces travailleurs n'est pas rentable pour l'industrie. Ils ne reçoivent plus de salaire, n'ont pas encore droit aux pensions, et leurs prestations d'assurance-chômage se terminent avec le temps. Leur rejet par le monde du travail peut être plus durement ressenti que pour des personnes ayant atteint l'âge officiel de la retraite.

Les loisirs des aînés

Au Québec, le travail rémunéré, les petits travaux domestiques tels les travaux ménagers, les emplettes, la tonte de la pelouse, ainsi que les visites chez le médecin, le coiffeur ou le mécanicien occupent en moyenne un peu plus de trois heures par jour du temps des aînés.¹² Comment ceux-ci occupent-ils les 12 heures qui leur restent dans la journée, mises à part les heures consacrées au sommeil? Les personnes de 65 ans et plus consacrent en moyenne (moyenne

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

PROFIL SOCIAL ET ÉCONOMIQUE

calculée sur sept jours) une demi-heure par jour au bénévolat et à diverses organisations, une heure aux divertissements, une heure aux sports et 5.5 heures aux médias tels la télévision, la radio et les journaux.¹³

L'interaction avec les autres membres de la société est essentielle à une vie pleine et active. On perçoit souvent les personnes âgées comme étant isolées et solitaires mais, pour la plupart, ce n'est pas le cas. Seulement 8% des aînés ne peuvent compter sur des amis ou membres de la famille avec qui ils peuvent interagir et se confier. Toutefois, une étude de l'Université de la Colombie Britannique a démontré que 25% des canadiens âgés de 65 ans et plus se sentent seuls et s'ennuient.¹⁴

En plus des relations amicales et familiales, plus de 20% des aînés participent à des activités structurées d'organismes communautaires, charitables et religieux et 10% à des organismes sociaux, culturels ou ethniques.¹⁵

Une enquête de Statistique Canada réalisée auprès des canadiens âgés de 75 ans et plus, les vieux aînés, a démontré que 40% de ces personnes font encore des promenades à pied dans leur entourage et assistent aux services religieux; le quart rendent visite à leur famille et amis, font leurs courses, jouent aux cartes et se promènent en automobile. A la maison, 60% lisent les journaux, des revues ou des livres, la moitié regardent la télévision, un peu moins écoutent la radio, des disques ou des cassettes; 40% reçoivent des amis ou des membres de la famille, et le quart font encore de l'artisanat ou du bricolage.

Les vieux aînés ne font pas que recevoir de l'aide, ils en donnent aussi. Alors que 67% des ces personnes reçoivent de l'aide, 59% en donnent de façon régulière, surtout à leur conjoint mais aussi aux autres membres de leur famille. Les amis ne sont pas exclus de ces réseaux d'aide car le quart des répondants ont déclaré apporter de l'aide à un ami ou à un voisin.¹⁶ ■



PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

L'ÉTAT DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES

Vieillesse ne veut pas nécessairement dire mauvaise santé. La santé n'est pas définie par l'absence de maladie mais plutôt comme étant une sensation de bien-être et une capacité de fonctionner normalement.¹⁷

Le vieillissement de la personne est un processus progressif de changements dégénératifs de plus en plus apparents, liés au passage du temps. Des altérations de structure et des pertes fonctionnelles qui se retrouvent au niveau de tous les organes marquent le processus de vieillissement. Certains organes subissent des perturbations qui entraînent des conséquences anatomiques et fonctionnelles importantes.¹⁸

Les atteintes au niveau du cerveau se traduisent par une diminution de la mémoire, une diminution de la capacité d'attention, de la capacité d'apprentissage et du mécanisme d'adaptation. Au niveau de l'appareil locomoteur, les muscles s'atrophient, les articulations s'enraidissent et les os deviennent friables. A cette dégénérescence s'ajoute celle des organes des sens, qui vient perturber la capacité fonctionnelle des personnes âgées.

Les problèmes de santé mentale s'ajoutent à ces atteintes à l'intégrité physique. La solitude qui afflige plusieurs aînés, la perte de leur identité à l'intérieur de la société (rôles qu'ils exerçaient comme travailleur ou parent), la perte du conjoint et d'êtres chers, la difficulté à s'ajuster à l'amaigrissement physique, la perte d'autonomie; tous ces facteurs contribuent à la détérioration de la santé mentale de certains vieillards, notamment à la dépression.

Les caractéristiques du vieillissement optimal peuvent comprendre :

- l'absence de maladies aiguës ou chroniques invalidantes;
- la capacité de subvenir à ses besoins de santé,

d'habitation, d'alimentation et de loisirs;

- le maintien d'une identité et d'une image de soi positive;
- la possibilité de mener une vie active et satisfaisante;
- la présence d'un réseau social significatif;
- la possibilité d'exercer un contrôle sur sa vie.¹⁹

Voilà bien une vieillesse qu'on pourrait souhaiter à tout le monde. Cependant, plusieurs facteurs, qu'ils soient d'ordre génétique, environnemental ou reliés aux habitudes de vie, viennent perturber cette image idéale.

Nous examinerons donc ici certains indicateurs qui permettront de dresser un portrait de l'état de santé des aînés de l'Outaouais et de leurs habitudes de vie. Des campagnes de sensibilisation ont fait que, maintenant, nous savons que prendre soin de son corps et de son esprit joue un rôle déterminant sur l'état de santé. Certains comportements peuvent affecter significativement l'état de santé. A un âge avancé, les habitudes personnelles des années antérieures comme le tabagisme, la consommation d'alcool, l'alimentation et la pratique de l'activité physique ont déjà fait leur marque. Cependant, l'abandon d'habitudes nocives et l'adoption de saines habitudes peuvent contribuer grandement, sinon à éliminer un problème de santé, du moins à améliorer la qualité de vie des aînés.

Nous présentons aussi une description de l'état de santé physique et mentale et parlons des conséquences (consultations médicales et prise de médicaments) associées à un état de santé déficient. La disponibilité limitée des données fait que nous ne prétendons pas illustrer tous les éléments qui marquent le vieillissement mais plutôt en donner une idée globale assez juste.

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

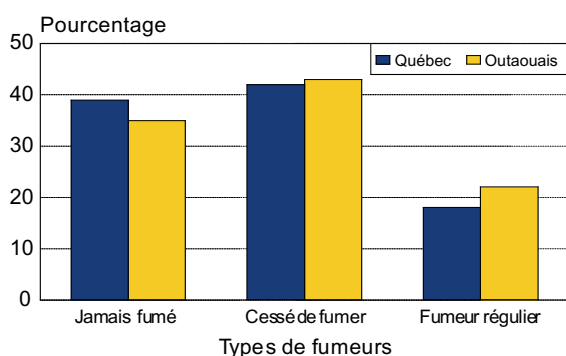
L'ÉTAT DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES

Les déterminants de la santé

Le tabagisme

La consommation de tabac est l'une des habitudes les plus nocives pour la santé. Vingt-neuf pour cent de tous les décès, principalement ceux causés par les maladies cardio-vasculaires et les cancers, pourraient être évités si l'on éliminait le tabagisme. Les hommes vivraient en moyenne deux années de plus et les femmes, une année,²⁰ sans parler de l'amélioration de la qualité de vie. De nombreux autres problèmes de santé, principalement ceux liés à l'appareil respiratoire, seraient réduits en nombre et en conséquences.

Au Québec, le quart des hommes âgés de 65 ans et plus fument la cigarette régulièrement. Pour les femmes du même âge, la proportion est de 18%. Soulignons que c'est parmi les aînés que se retrouvent les pourcentages les plus bas de fumeurs.²¹ Une comparaison Québec-Outaouais pour 1992 laisse croire que les personnes âgées de l'Outaouais ne sont pas très différentes de celles du reste du Québec.



Enquête Santé Québec, 1992

Nota : Différences non significatives

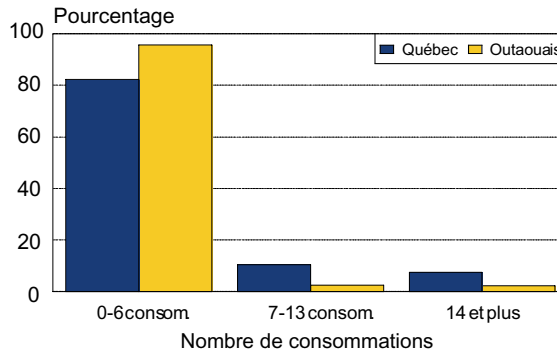
Graphique 11 - Types de fumeurs âgés de 65 ans et plus, Québec et Outaouais, 1992

La consommation d'alcool

Il est démontré qu'une consommation modérée d'alcool peut avoir des effets bénéfiques pour la santé.²² Cette consommation peut cependant avoir des conséquences fâcheuses chez une personne

quand elle avance en âge; les capacités d'absorption de l'alcool sont réduites et l'alcool a un effet plus marqué. En plus des effets sur les systèmes physiologiques d'une trop forte consommation, les risques de chutes, d'accidents de la route, sont accrus. À ces conséquences physiques s'ajoutent aussi la violence, les troubles sociaux et les tensions familiales. Au Québec, 8% des hommes et 2% des femmes âgés ont une consommation d'alcool qui constitue un risque à leur santé.²³

Comme pour le tabac, l'alcool est moins populaire chez les personnes âgées que chez les plus jeunes. Alors que plus de la moitié des hommes et presque le tiers des femmes adultes sont des consommateurs réguliers, ces proportions baissent à 41% pour les hommes âgés de 65 ans et plus et à 16% pour les femmes.



Enquête Santé Québec 1987

Graphique 12 - Consommation hebdomadaire d'alcool par les personnes âgées, Québec

L'alimentation

L'alimentation joue un rôle crucial pour le maintien d'un bon état de santé. Une consommation régulière de fibres et une diète moins riche en matières grasses peuvent aider à prévenir le cancer. Une alimentation trop abondante et mal équilibrée provoque l'obésité et mène souvent au diabète, à l'hypertension et aux maladies du système circulatoire. Par contre, chez les personnes âgées, un gain modéré de poids peut assurer une protection contre certaines maladies et contribuer à une longue vie en bonne santé.

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

L'ÉTAT DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES

Il est parfois plus difficile pour les personnes âgées de bien se nourrir. Les changements biologiques au niveau du système digestif et du métabolisme, la prise de médicaments, qui souvent provoquent une perte d'appétit et interfèrent avec l'absorption et l'excrétion des nutriments, résultent en une alimentation non-adéquate. Ajoutons à ces facteurs la dépression et l'isolement social qui causent une perte d'intérêt pour la nourriture.²⁴

Une enquête canadienne réalisée en 1981 a démontré, durant l'année précédant l'enquête, une amélioration du régime alimentaire dans la population en général et particulièrement chez les personnes âgées, malgré les facteurs cités plus haut. On a noté une diminution de l'ingestion de graisses et d'aliments frits et cette diminution allait en s'accroissant avec l'âge.²⁵

L'activité physique

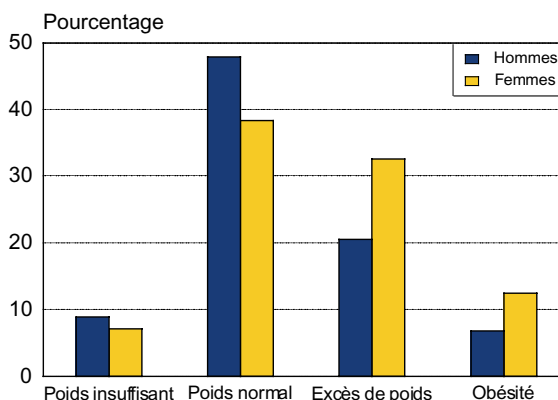
L'activité physique à tous les âges contribue de manière significative à maintenir un bon état de santé et une meilleure qualité de vie. Avec le vieillissement, les systèmes biologiques accusent, à différents degrés, une diminution fonctionnelle; l'activité physique permet de lutter contre cette diminution. En effet, il est reconnu que la pratique régulière de l'activité physique ralentit le processus de vieillissement et prévient la maladie,²⁶ diminue le risque de maladies cardio-vasculaires, aide à contrôler l'hypertension et le diabète et contribue à maintenir la flexibilité des articulations et à prévenir l'ostéoporose; elle améliore la capacité physique à accomplir ses différentes activités journalières. Elle contribue donc au maintien de l'autonomie fonctionnelle des personnes âgées.

Malheureusement, l'enquête Santé Québec a démontré que la dépense énergétique quotidienne est à son niveau le plus bas une fois atteint l'âge de 65 ans. Pour ce qui est des dépenses énergétiques liées aux activités physiques de loisir à intensité élevée, les écarts avec les groupes d'âge plus jeunes sont encore plus marqués.

L'obésité

L'obésité résulte souvent d'un apport alimentaire de mauvaise qualité et trop important pour les besoins, et d'une dépense énergétique trop faible. L'obésité est fréquemment associée à l'hypertension artérielle, à l'hypercholestérolémie et au diabète, de même qu'à des problèmes du système ostéo-articulaire.

En Outaouais, dans la population âgée de 15 ans et plus, on a une proportion plus grande de personnes ayant un poids supérieur à la normale que dans la province. La prévalence de l'obésité atteint son apogée entre 45 et 64 ans pour diminuer par la suite. Chez les personnes âgées, les femmes ont plus tendance que les hommes à avoir un poids supérieur à la normale; il faut cependant noter que l'utilisation de l'indice pondéral est critiqué quand appliqué à des personnes âgées.



Graphique 13 - Indice pondéral, selon le sexe, Québec

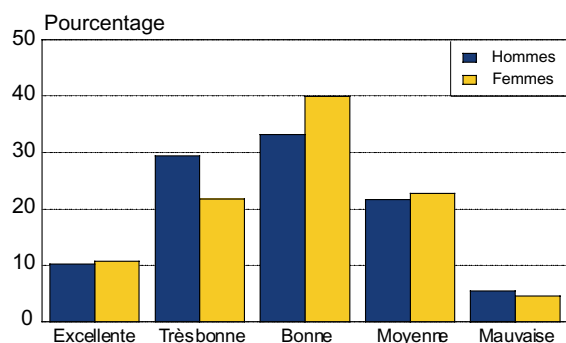
La perception de l'état de santé

La perception de l'état de santé est un indicateur très subjectif. Toutefois, il existe une relation étroite entre l'état de santé perçu et la présence de problèmes de santé spécifiques.²⁷ Comme les problèmes de santé sont de plus en plus fréquents à mesure que l'on avance en âge, il n'est pas étonnant de constater que plus les personnes sont vieilles, plus elles sont nombreuses à percevoir des failles dans leur état de santé.

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

L'ÉTAT DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES

Chez les aînés, comme dans la population en général, la perception de l'état de santé est associée étroitement avec, entre autres, le statut socio-économique. En effet, les hommes et les femmes les mieux nantis de 65 à 74 ans sont trois fois plus nombreux à se déclarer en excellente ou très bonne santé que ceux qui font partie des catégories de revenu les moins élevées.²⁸



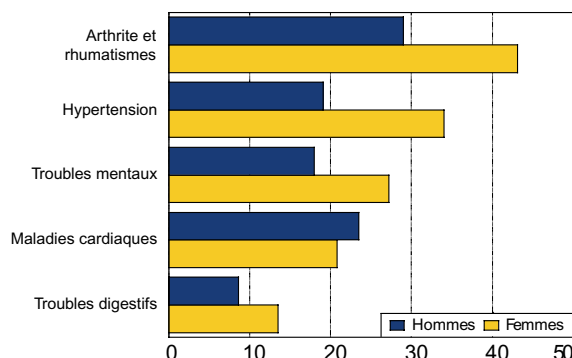
Enquête Santé Québec 1987

Graphique 14 - Perception de l'état de santé, selon le sexe, Québec

Les problèmes de santé

L'état de santé des personnes âgées est en partie le résultat des comportements adoptés durant leur vie, en interaction avec les déterminants environnementaux et biologiques qui peuvent les protéger ou les rendre plus susceptibles à certaines maladies. A mesure qu'on avance en âge, les problèmes chroniques de santé font leur apparition.

En Outaouais, 91% des personnes de 65 ans et plus ont déclaré avoir au moins un problème de santé; cette proportion est de 80% au Québec. Une panoplie de problèmes de santé apparaissent à différents âges. Les problèmes les plus fréquents chez les jeunes sont les allergies, les maux de tête et les traumatismes. Apparaissent ensuite les troubles mentaux et les maux de dos et, après 45 ans, les problèmes d'arthrite, de rhumatismes et d'hypertension. Après 65 ans, en plus de continuer à souffrir des problèmes antérieurs, on ajoute les maladies cardiaques et les problèmes digestifs.²⁹



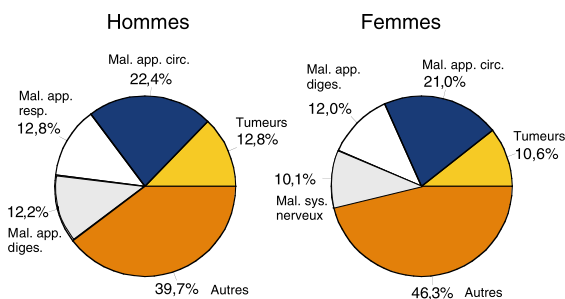
Enquête Santé Québec 1987

Graphique 15 - Principaux problèmes de santé, Québec

La morbidité hospitalière

EN Outaouais, les personnes âgées de 65 ans et plus, qui ne représentent qu'environ 8% de la population totale, comptent pour 22% des admissions de courte durée à l'hôpital. Les aînés de 75 ans et plus, bien qu'ils ne représentent que 3% de la population, comptent pour 10% des hospitalisations.

Les hospitalisations pour maladies de l'appareil circulatoire sont au premier rang des causes d'hospitalisation et sont le plus fréquemment associées aux cardiopathies ischémiques. Quant aux hospitalisations pour tumeurs malignes, ce sont surtout les tumeurs du sein qui sont en cause chez les femmes, suivies des tumeurs de l'appareil digestif et du péritoine; chez les hommes ce sont surtout les tumeurs de l'appareil respiratoire et des organes génito-urinaires qui sont en cause.



Fichier Med-Echo 1991-92

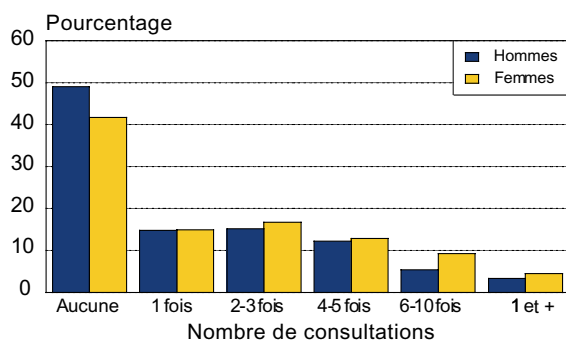
Graphique 16 - Principales causes d'hospitalisation, Outaouais, 1991

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

L'ÉTAT DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES

Les consultations

L'hospitalisation présente une facette de l'état de santé des personnes âgées. De nombreux autres problèmes de santé, telles les allergies, les maladies du système ostéo-musculaire ou l'hypertension, ne requièrent pas nécessairement l'hospitalisation. Que les problèmes soient bénins ou graves, les aînés consultent plus fréquemment les professionnels de la santé que les plus jeunes. Au cours des quatre mois précédant l'enquête Santé Québec 1987, plus de la moitié des hommes et des femmes âgés ont consulté au moins une fois alors que cette proportion est deux fois moindre chez les plus jeunes.



Enquête Santé Québec 1987

Graphique 17 - Nombre de consultations au cours des quatre derniers mois, Québec

Vingt pour cent des consultations des personnes âgées concernaient un examen de routine ou avaient un caractère préventif. Les autres consultations touchaient les problèmes cardio-vasculaires (16%), les problèmes liés au système ostéo-articulaire (9%), et ceux liés aux systèmes digestif et respiratoire (8%). Il est intéressant de noter l'importance des maladies ostéo-articulaires qui ne sont pas habituellement cause d'hospitalisation et encore moins de décès.³⁰

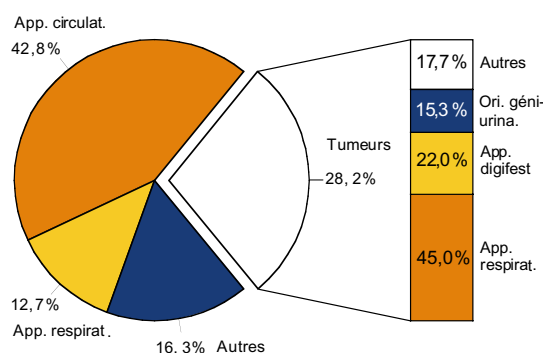
La mortalité

Presque les trois quarts des décès surviennent après l'âge de 65 ans.

En Outaouais, comme au Québec, ce sont les maladies cardio-vasculaires qui emportent plus de quatre personnes âgées sur dix, suivies des tumeurs malignes avec 2.5 sur dix.

Les taux de mortalité générale des **hommes** âgés du Québec ont diminué de 11% depuis 20 ans; ces mêmes taux sont restés stables en Outaouais. La mortalité spécifique aux maladies cardio-vasculaires a diminué de plus du quart dans la région, diminution un peu moins forte que celle du Québec. La mortalité par tumeurs malignes a par contre augmenté de 46% alors que cette augmentation n'a été que de 14% au Québec, expliquant donc la stabilité de la mortalité générale en Outaouais. Les principales tumeurs pour lesquelles la mortalité a augmenté sont celles de l'appareil respiratoire et des organes génito-urinaires; c'est dans ces catégories qu'on retrouve une surmortalité très importante par rapport au Québec.

Pour les **femmes** âgées, on constate une baisse de la mortalité générale de 20% dans la région; au Québec, cette diminution a été de 25%. Les seules causes qui ont accusé une augmentation majeure sont les tumeurs (+53%) et les maladies de l'appareil respiratoire (+41%). La mortalité des femmes âgées de la région se compare bien avec celle des femmes de la province.



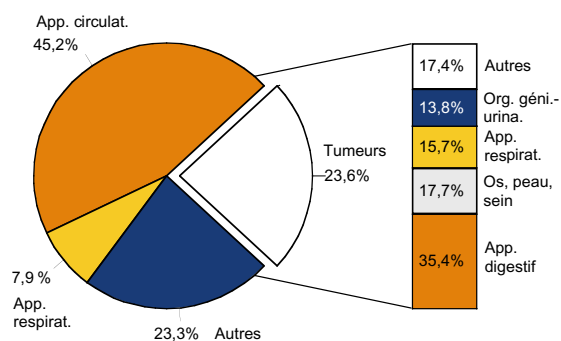
Registre de la population du Québec

Graphique 18 - Principales causes de décès des hommes âgés, Outaouais, 1989-91

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

L'ÉTAT DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES

A noter que les taux masculins de mortalité sont plus élevés de 70% que les taux féminins. Cette disparité est plus forte au niveau des tumeurs malignes où les hommes présentent un taux 2.5 fois plus élevé que celui des femmes.



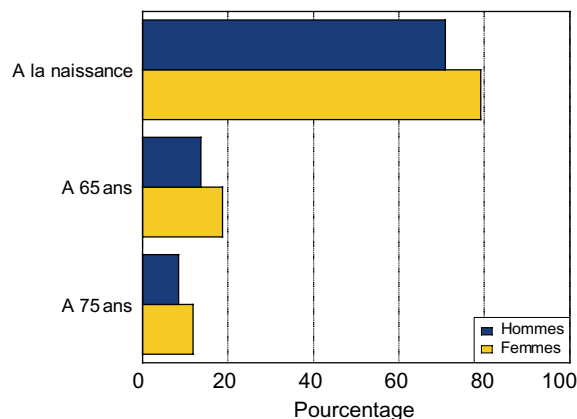
Registre de la population du Québec

Graphique 19 - Principales causes de décès des femmes âgées, Outaouais, 1989-91

L'espérance de vie

Le recul de la mortalité fait en sorte qu'on peut s'attendre à vivre plus longtemps. Il y a cent ans, seulement le tiers des hommes et 40% des femmes atteignaient l'âge de 65 ans. Aujourd'hui, les trois quarts des hommes et 87% des femmes parviennent à cette étape. Cette progression est le résultat d'une très forte réduction de la mortalité infantile et des décès dus aux maladies infectieuses ainsi que d'une diminution constante de la mortalité à l'âge adulte.

L'accroissement de l'espérance de vie à la naissance n'a pas été égal pour les deux sexes. Au Canada, durant les 35 dernières années, l'espérance de vie des femmes s'est accrue de neuf années et celle des hommes de six années et demie.³¹ En Outaouais, l'espérance de vie se situait, pour les années 1984-1988, à 70.8 ans pour les hommes et à 79.1 ans pour les femmes.



Graphique 20 - Espérance de vie à différents âges, selon le sexe, Outaouais, 1984-1988

L'espérance de vie en bonne santé

C'est bien beau de vivre plus longtemps, mais encore faut-il être capable de jouir des années gagnées. Ce n'est pas toujours le cas puisque ces années supplémentaires de vie sont accompagnées de la détérioration des différents systèmes anatomiques et parfois de traumatismes. Les incapacités prennent donc de plus en plus de place à mesure qu'on avance en âge.

Un homme de l'Outaouais qui a atteint 65 ans vivra encore en moyenne 13.7 années et une femme, 18.8 années. Une étude récente a démontré que ces hommes peuvent s'attendre à passer quatre de ces années avec une incapacité qui altérera leur fonctionnement et diminuera leur qualité de vie. Dans le cas des femmes, c'est 11 années de bonne santé qui leur restent après 65 ans, les sept autres années les voyant affectées par la maladie et les incapacités.³² Les principales causes d'incapacité qui empêchent les aînés de jouir pleinement de leurs dernières années de vie sont, en ordre décroissant, les maladies de l'appareil circulatoire, des systèmes ostéo-articulaire et respiratoire.³³

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

L'ÉTAT DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES

Les traumatismes

Certains traumatismes ont aussi des conséquences graves et se traduisent par une perte d'autonomie. Les chutes sont les causes les plus fréquentes de blessures; elles représentent plus de la moitié des hospitalisations pour traumatismes chez les personnes âgées et sont responsables du tiers des décès par traumatismes. Les chutes chez les personnes âgées sont beaucoup plus nombreuses que ces statistiques le laissent voir, la plupart des chutes ne causant pas de blessures. En milieu institutionnel, presque la moitié des malades font au moins une chute chaque année et 6% de ces chutes entraînent une fracture.³⁴

Les chutes surviennent le plus souvent chez les personnes se trouvant seules à domicile. Plusieurs facteurs entrent en cause; il y a d'abord l'environnement physique (escalier, mauvais éclairage, animaux domestiques, etc...), les problèmes de santé (détérioration des systèmes neurologique et cardio-vasculaire, vertiges, état confusionnel, syncopes, etc.), ainsi que l'effet de certains médicaments.

La santé mentale

Les problèmes de santé mentale apparaissent ou s'aggravent avec l'âge. Les problèmes de santé physique, surtout s'ils sont chroniques, affectent la santé mentale des personnes âgées. Même en l'absence de ces situations, la personne, à partir de la cinquantaine, voit se transformer ses rôles sociaux et familiaux; elle quitte souvent son milieu de travail pour la retraite et elle voit disparaître des êtres chers. L'isolement affectif et le sentiment d'inutilité, la dépendance et la vulnérabilité s'accroissent avec l'âge et viennent aussi perturber l'équilibre mental des personnes âgées.

Il est établi que la démence affecte, à un degré plus ou moins important, entre 5% et 10% des personnes âgées et est l'un des facteurs principaux de placement des aînés en institution. Quatre pour cent

des québécois âgés souffrent de troubles d'anxiété, entre 1.7% et 3% connaissent des troubles affectifs, et environ 0.5% sont affectés par des troubles schizophréniques. De plus, entre 1% et 2% des personnes âgées souffrent de dépression majeure.³⁵

La maladie d'Alzheimer, un type de démence, a une prévalence de 3% à 6% après 65 ans mais atteint presque 20% des aînés âgés de 85 ans et plus.³⁶

La dépression mène, dans les cas les plus extrêmes, au suicide. Au Québec entre 1984 et 1988, une moyenne de 60 personnes âgées de 70 ans et plus se sont suicidées chaque année, un phénomène qui est à la hausse. En Outaouais, pour la même période, une moyenne de deux personnes âgées étaient assez désespérées pour se suicider. En plus, il y aurait quatre tentatives pour un suicide réussi.

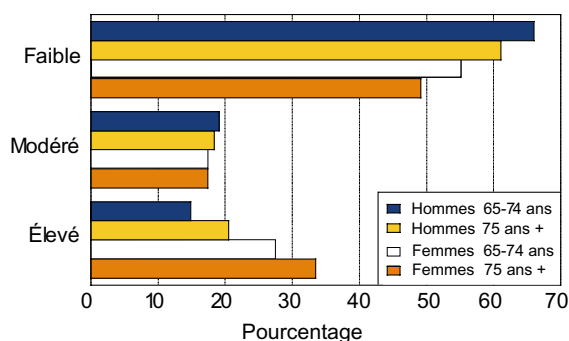
Ces chiffres « officiels » cachent une réalité plus sombre. En effet, certains accidents, chutes, erreurs dans la prise de médicaments, camouflent un suicide. On cesse de s'alimenter, de se soigner, on démissionne devant la vie; en réalité, on se suicide de manière passive. Aux États Unis, le taux de suicide passif serait quatre fois supérieur au taux de suicide actif.³⁷

La détresse psychologique

Santé Québec a produit un indice de détresse psychologique qui permet d'apprécier les problèmes de santé mentale des personnes âgées. Il n'y aurait pas plus de détresse psychologique chez les personnes âgées que dans le reste de la population. Cependant, c'est un problème qui affecte plus souvent les femmes, jeunes comme âgées. Les femmes âgées sont presque deux fois plus nombreuses que les hommes à en souffrir.

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

L'ÉTAT DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES



Enquête Santé Québec 1987

Graphique 21 - Niveau de détresse psychologique, Québec

La violence envers les personnes âgées

La vulnérabilité des personnes âgées en fait des proies faciles à toutes sortes d'abus. Au Québec, environ 4% des personnes âgées hors-institution sont victimes de mauvais traitements. Les taux de victimisation sont les mêmes pour les hommes que pour les femmes.

L'abus matériel est le plus fréquent et se manifeste le plus souvent par une tentative, de la part d'amis ou d'enfants, de persuader la personne âgée de se départir de son argent. Les aînés sont aussi les victimes privilégiées des fraudeurs. Suivent l'agression verbale et la violence physique de la part du conjoint ou de la conjointe. Enfin, la négligence est considérée comme l'absence ou le retrait de l'aide aux personnes âgées pour l'accomplissement de leurs tâches, aide habituellement fournie par un membre de la famille ou un pourvoyeur de soins.³⁸

A ces types de violence, il faut ajouter celle qui est rencontrée surtout dans les institutions. Pensons à la contention autant physique que médicamenteuse, à l'imposition d'un compagnon ou compagne de chambre peu compatible de même qu'un horaire strict qui force les aînés à vivre à un rythme qui n'est pas le leur.

Cette violence à l'égard des personnes âgées a des répercussions à court ou à long terme autant sur le bien-être physique, psychologique que spirituel des victimes et de leur entourage. Les victimes sont plus nombreuses à être malheureuses, à se sentir isolées, à avoir peu d'espoir pour l'avenir et à souhaiter que leur vie se termine.

Les conséquences des maladies

La consommation de médicaments

Avec les maladies qui se font de plus en plus fréquentes à mesure qu'on avance en âge et les habitudes existantes de consommation et de prescription de médicaments, la consommation de médicaments augmente au point de causer des problèmes de surconsommation.

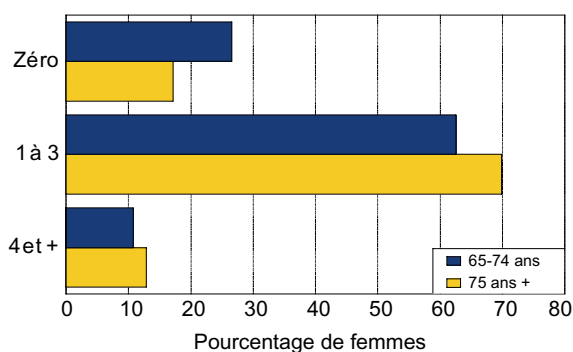
« Cette situation est d'autant plus inquiétante que le vieillissement s'accompagne d'un accroissement de l'intolérance aux médicaments et d'une hausse de la sensibilité à la plupart des drogues. Les réactions indésirables aux médicaments, qui sont fréquentes chez les personnes âgées, sont liées au nombre de médicaments et au dosage. »³⁹

Cette surconsommation peut causer des problèmes de confusion, de perte d'équilibre, de chute et de mauvaise coordination. Souvent, des problèmes de santé mentale sont liés directement aux effets secondaires des médicaments.

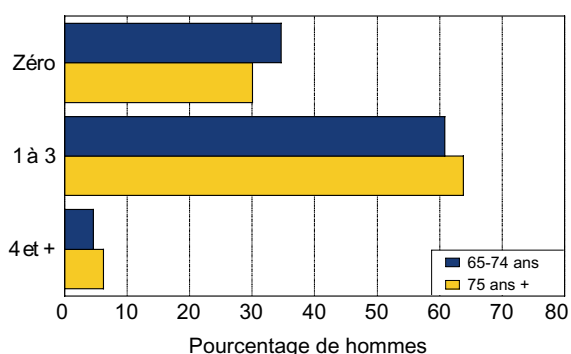
Dans la population des 65 ans et plus, six personnes sur dix consomment de un à quatre médicaments. Ce sont les médicaments pour le cœur et l'hypertension qui sont consommés en plus grand nombre suivis des tranquillisants, des vitamines, des analgésiques, des médicaments contre les troubles gastriques, les laxatifs, les médicaments pour le rhume et les onguents pour la peau. Presque tous les types de médicaments sont prescrits plus souvent aux femmes qu'aux hommes.⁴⁰

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

L'ÉTAT DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES



Graphique 22 - Nombre de médicaments consommés par les femmes, Québec

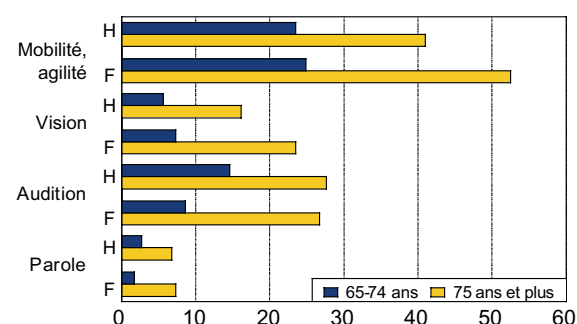


Graphique 23 - Nombre de médicaments consommés par les hommes, Québec

Les incapacités

Statistique Canada définit l'incapacité comme « toute réduction ou absence de la capacité d'exécuter une activité de la manière ou de la plénitude considérée comme normale. »⁴¹ Il va sans dire que la dégénérescence physique et mentale qui accompagne, à divers degrés, le vieillissement, entraîne des perturbations dans la capacité de fonctionner à la façon et au rythme auxquels les aînés étaient habitués.

Au Québec, le tiers des personnes âgées de 65 à 74 ans et plus de la moitié des plus âgés voient leurs activités réduites à cause d'une incapacité quelconque. Si l'on ne considère que ceux qui vivent à domicile, ces pourcentages chutent à 29% pour les 65 à 74 ans et 47% pour les plus âgés. Presque toutes les personnes en institution ont des incapacités. Les femmes sont un peu plus enclines que les hommes à être limitées dans leurs activités. Les restrictions d'activité sont de deux à trois fois plus importantes chez les aînés de 75 ans et plus que chez les 65-74 ans.



Graphique 24 - Pourcentage de personnes âgées, selon la nature des incapacités, Québec 1986-1987

A l'origine de ces incapacités, nous retrouvons chez les femmes les problèmes reliés au système ostéo-articulaire suivis de ceux du système cardio-respiratoire. Pour les hommes, c'est exactement l'inverse.⁴²

Il y a différents niveaux d'incapacités. Les proportions de personnes âgées souffrant d'incapacités légères, moyennes ou graves sont assez similaires, soit de 13% chacune environ. Selon le type et le degré d'incapacité, les restrictions qu'elles occasionnent amènent des besoins d'aide différents.

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

L'ÉTAT DE SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES

Parmi les personnes en perte d'autonomie, 33% ont besoin d'aide pour accomplir les tâches domestiques comme le ménage ou l'épicerie de même que pour leur hygiène personnelle et 43% requièrent de l'aide pour effectuer les travaux lourds tels le grand ménage ou le déblayage de la neige.⁴³

Chez la population des aînés de 75 ans et plus, avec ou sans incapacité, 81% des hommes et 72% des femmes reçoivent l'aide de leur conjoint, 30% des femmes et 19% des hommes comptent sur leurs filles pour les aider et un peu moins sur leurs fils et enfin, le quart reçoivent de l'aide d'amis.⁴⁴

Les incapacités plus ou moins graves mettent souvent un frein à la vie sociale. Il est donc malheureux de constater qu'il y a 14% des personnes âgées avec incapacités qui ne sortent jamais pour participer à des activités de loisir telles la visite d'amis, le magasinage, les activités religieuses ou des événements sportifs, concerts ou films, à cause de leur incapacité.⁴⁵

Le lecteur est invité à lire l'encadré « Consignes au lecteur et autres considérations » à la fin de l'introduction à la page 2. On y explique la signification des exposants et des astérisques dans les tableaux et graphiques.

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

CONCLUSION

Le vieillissement des sociétés occidentales est une réalité dont on ne trouve pas de précédent dans l'histoire de l'humanité. Les pays européens furent les premiers à vivre ce phénomène. Au Québec et en Outaouais, nous entrons à peine dans cette ère où la multiplication du nombre des personnes âgées entraînera inévitablement une modification de la société. Celle-ci devra revoir ses priorités et faire aux aînés une place au moins égale en importance à celle qu'ils commencent à occuper sur le plan démographique.

En 1991, il y avait **24 225** personnes âgées de 65 ans et plus en Outaouais, 14 020 en zone urbaine et 10 205 en zone rurale. Selon les projections, on compterait en 2016, donc dans 20 ans, **66 639** personnes âgées en Outaouais, soit 45 083 en urbain et 21 546 en rural. Statistique Canada nous dit que, en 1991, le tiers des personnes de 65 à 74 ans, et plus de la moitié de celles de 75 ans et plus, voyaient leurs activités réduites à cause d'une incapacité quelconque. Si ces proportions de personnes vivant avec une incapacité ne changent pas d'ici 2016, il y aura alors **13 362** personnes âgées de 65 à 74 ans et **13 069** âgées de 75 ans et plus qui se verraient réduites dans leurs activités.

Actuellement, 16,5% des personnes âgées de 75 ans et plus, ou 1405 individus, vivent en institution ou en résidence pour âgés. Si nous conservons la même proportion, ceci signifierait un potentiel total de 4 290 personnes en 2016. Que ces personnes soient en institution ou que l'on favorise leur maintien à domicile, il reste que le nombre absolu de personnes requérant ce type de ressources croîtra de façon importante.

Il est difficile de faire la projection de la pauvreté chez les personnes âgées. Le profil actuel fait ressortir la forte proportion d'entre-elles dont le revenu est faible. En 1990, environ la moitié des personnes âgées devaient compter sur le supplément au revenu minimum garanti afin de vivre décemment. Nous ne pouvons savoir aujourd'hui quel sera l'état des finances gouvernementales en 2016 et quel en sera l'impact sur les pensions aux personnes âgées. Les mêmes questions peuvent être posées sur la santé financière des fonds de pensions gouvernementaux et même privés. Si la proportion de personnes âgées pauvres se maintient jusqu'à 2016, nous aurons presque triplé le nombre de celles dans le besoin; la pression sur l'état et sur ses services de santé sera accrue d'autant.

Les problèmes de santé des personnes âgées d'aujourd'hui, et leurs conséquences, ne vont évidemment pas disparaître d'ici 2016. Alors que le Québec actuel et l'Outaouais voient diminuer la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire, ils voient augmenter les décès par cancers. De 1969 à 1988, ces derniers ont augmenté de 46% chez les hommes de l'Outaouais et de 53% chez les femmes. Durant les années '90, une moyenne de 609 hommes et de 529 femmes âgés de 65 ans et plus mourraient annuellement de cancer dans la région. Si ces nombres sont multipliés par la hausse absolue de nombre de personnes âgées, on pourrait s'attendre à environ 3 000 décès annuels par cancer chez les 65 ans et plus en l'an 2016. Encore une fois, peu importe l'orientation que prendra le système de santé, ceci occasionnera une pression importante sur les services offerts à ces personnes.

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

CONCLUSION

La littérature abonde actuellement pour mesurer la consommation de médicaments chez les personnes âgées et en décrire les effets. En 1991, près de 15 millions ont été dépensés en Outaouais pour le remboursement des ordonnances aux personnes âgées de 65 ans et plus. Si cette dépense croît dans la même proportion que la population âgée, ce sont plus de 40 millions qui seront dépensés dans un tel programme en 2016. Ces coûts, qu'ils soient assumés par l'état comme aujourd'hui ou par les individus eux-mêmes, pourront être réduits par une amélioration de l'état de santé des personnes âgées. Ceci n'exclut évidemment pas des changements dans certaines pratiques personnelles et professionnelles qui pourraient contribuer à réduire la consommation et favoriser une plus grande autonomie des personnes âgées.

Le futur des personnes âgées ne se mesure évidemment pas uniquement en termes de services et de coûts; il doit être vu avant tout en terme de qualité de vie. Les générations jeunes d'aujourd'hui se voient offrir de plus grandes possibilités que celles du passé, en terme de ressources économiques, de connaissances et de soins et de services. Ceci devrait se traduire non seulement par des années ajoutées à la vie mais aussi par « de la vie ajoutée aux années. » Nous pouvons croire que, malgré l'impact de la hausse importante des personnes âgées, ces personnes et la société en général auront les ressources nécessaires pour se procurer le bien-être requis pour une vie heureuse. ■



PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

LE FUTUR DES PERSONNES ÂGÉES

IL est de plus en plus approprié de parler du futur des personnes âgées au moment où leur nombre croît rapidement et qu'elles compteront bientôt pour 20% de la population.. Ce futur ne dépend pas individuellement de chacun mais aussi de la place que la société leur fera.

Au Québec, comme dans tous les pays industrialisés depuis plusieurs années, l'on met plus l'accent sur les défis économiques que sur les projets à caractère social. Il est vrai que les personnes âgées, pour la plupart, ne participent plus à la production économique. Cependant, dans la course effrénée au rendement, au profit, à l'efficacité et à l'efficience de notre société contemporaine, on oublie souvent que les aînés ont un rôle important à jouer. Leur expertise, leur expérience et leur savoir-faire peuvent et doivent être mis à profit. Les aînés sont très actifs dans notre société. Ils s'impliquent dans les organismes culturels, religieux et sociaux. Souvent, ce sont eux qui, grâce à leur disponibilité, font fonctionner ces organismes. Que penser du rôle des aînés dans la famille souvent éclatée et toujours affairée d'aujourd'hui? De la relation d'aide et d'amitié que les aînés entretiennent entre eux?

Il faut cesser de les percevoir comme un fardeau ou comme un « péril gris; » il faut se débarrasser des stéréotypes et des préjugés à leur égard. La société a tendance à les marginaliser, à les infantiliser, à dévaloriser leur expérience. Elle associe le vieillissement à l'incapacité, à la maladie, à la passivité. Les aînés sont mis à l'écart du marché du travail et du processus décisionnel, même dans les situations qui les concernent.⁴⁶ Ils sont victimes de ségrégation fondée sur l'âge.⁴⁷

Les futures générations de personnes âgées devraient vivre au moins aussi longtemps que celles d'aujourd'hui. Devront-elles vivre de longues périodes d'incapacité et de dépendance ou

bénéficieront-elles d'une vie heureuse, profitable et productive? Les avis sont partagés mais la littérature semble de plus en plus privilégier la deuxième option.^{48,49} Les personnes âgées de demain seront plus instruites que celles d'aujourd'hui, donc plus conscientes de leurs possibilités et de leurs droits. Elles auront aussi mieux pris soin de leur santé par de bonnes habitudes de vie (meilleure nutrition, plus d'activité physique, moins de tabagisme et de consommation d'alcool, etc.). Leurs conditions socio-économiques devraient être meilleures car elles ont été plus nombreuses à participer à des régimes de retraites gouvernementaux (Régie des rentes du Québec instaurée en 1966) ou privés.⁵⁰ Ceci vaut encore plus pour les femmes qui auront été plus présentes sur le marché du travail que leurs mères. Toutefois, l'amélioration des conditions socio-économiques est fortement dépendante de la prospérité économique générale des années à venir et surtout des choix que la société devra faire en ce qui a trait aux argents et aux ressources dévolus aux aînés.

Ces choix de société doivent être faits très bientôt, avant que la masse de baby-boomers atteigne l'âge de la retraite dans environ 20 ans. Les bouleversements sociaux des dernières années ont transformé la structure et le fonctionnement de la famille. La vision traditionnelle où les enfants, surtout les filles, hébergeaient et soignaient leurs vieux parents, correspond moins à la réalité d'aujourd'hui. Les familles sont éparpillées géographiquement ce qui rend l'entraide difficile et parfois impossible. Les femmes sont de plus en plus nombreuses à occuper un emploi, ce qui limite le temps disponible pour leur famille et leurs parents âgés. L'état doit donc parfois prendre la relève et veiller aux besoins des aînés en apportant les soins et services que la famille ne peut dispenser.

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

LE FUTUR DES PERSONNES ÂGÉES

Il apparaît malgré cela de plus en plus indispensable de garder les personnes âgées dans leur milieu naturel le plus longtemps possible, même en présence d'une certaine perte d'autonomie. Pour ce faire, les CLSC offrent des services de maintien à domicile qui comprennent les soins personnels, les soins infirmiers et les services d'intervention psycho-sociale de même que l'aide dans les activités de la vie quotidienne. Cependant, ces services ne rejoindraient pas la moitié des aînés éligibles selon certaines études.⁵¹ Dans la région Laurentides-Lanaudière par exemple, les services de soutien à domicile ne rencontraient en 1991 que 14% des besoins des aînés.⁵² Le Québec alloue deux fois moins d'argent per capita que l'Ontario pour les services d'aide à domicile et pourtant, il en coûte beaucoup moins cher de garder un aîné à la maison, avec le support adéquat des CLSC, que de le mettre en institution.

Malgré les contraintes citées plus haut, les familles font des efforts héroïques pour s'occuper de leurs aînés. Ce sont encore les enfants, dans 80% des cas les filles, qui sont la source la plus sûre d'aide et de soutien aux personnes âgées en perte d'autonomie. Le conjoint en meilleure santé y apporte aussi sa contribution, et très souvent il ou elle le fait au détriment de sa propre qualité de vie et parfois de sa propre santé physique et mentale. Cette aide familiale est diversifiée et s'exerce sur une très longue période de temps, ce qui engendre pour les familles concernées des situations de stress, d'épuisement, d'abus et parfois de retrait.⁵³ En l'absence de programmes d'aide aux familles soutenant les personnes âgées, tels l'hébergement temporaire et les services de répit-dépannage, celles-ci sont parfois forcées de placer leurs parents en institution avec toutes les conséquences que ce placement entraîne.

Une démarche régionale de priorisation des problèmes de santé réalisée par la Régie régionale de la santé et des services sociaux a retenu la perte d'autonomie et les abus sur les personnes âgées comme un des neuf problèmes sociosanitaires prioritaires. On propose que, d'ici l'an 2002, on augmente dans l'Outaouais la proportion de personnes âgées qui ont le pouvoir d'accomplir leurs rôles d'une manière acceptable pour elles-mêmes et pour leur groupe d'appartenance.

Des orientations précises sont données par la Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Outaouais, entre autres dans le plan régional d'organisation des services aux personnes âgées. Ces orientations devraient se traduire en actions concrètes dans le cadre de la transformation actuelle du système de santé et des services sociaux qui vise à améliorer la santé et le bien-être de la population tout en respectant la capacité de payer de nos gouvernements. ■



PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 1 Nombres de personnes âgées de 65 ans et plus et leur importance dans la population totale (%) selon les territoires de CLSC, Outaouais et Québec, 1971 à 1991

		1971	1976	1981	1986	1991	1991/1971
Hull	N %	3 655 5,7	3 965 6,4	4 750 8,4	5 455 9,3	6 835 11,3	1,9
Le Moulin	N %	1 035 3,4	1 255 3,4	1 560 4,2	1 855 4,8	2,230 5,0	2,2
Des Draveurs	N %	675 2,6	1 025 2,6	1 328 3,2	1 745 3,8	2 450 4,5	3,6
Grande-Rivière	N %	1 050 5,2	1 225 4,3	1 505 5,0	1 840 5,6	2 395 6,5	2,3
Outaouais urbain	N %	6 415 4,5	7 460 4,5	9 125 5,5	10 900 6,2	14 020 7,0	2,2
Pontiac	N %	1 720 10,4	1 835 11,3	1 950 12,5	1 995 13,4	2 230 14,9	1,3
Vallée-de-la-Gatineau	N %	1 290 9,5	1 340 9,4	1 405 9,4	1 535 9,6	1 780 10,1	1,4
Rivière Désert	N %	905 6,4	925 7,1	1 155 8,6	1 280 9,9	1 485 12,2	1,6
Vallée-de-la-Lièvre	N %	1 345 7,2	1 520 7,6	1 885 9,2	2 155 9,8	2 575 10,1	1,9
Petite-Nation	N %	1 345 10,8	1 405 11,1	1 610 12,1	1 825 13,3	2 145 14,9	1,6
Outaouais rural	N %	6 615 8,8	7 015 9,2	8 010 10,3	8 785 11,0	10 205 12,1	1,5
Outaouais	N %	13 015 6,0	14 470 6,0	17 145 7,1	19 685 7,7	24 225 8,5	1,9
Québec	N %	413 015 6,9	481 355 7,7	569 370 8,8	650 640 10,0	770 925 11,2	1,9

Source : Statistique Canada, Recensements de 1971, 1976, 1981, 1986 et 1991

Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 2 Nombres et proportions de personnes âgées selon le groupe d'âge, le sexe et le territoire de CLSC, Outaouais et Québec, 1991

		65-79 ans		80 ans +		65 ans +		Population totale	
		H	F	H	F	H	F	H	F
Hull	N %	2 265 7,8	3 370 10,7	330 1,1	865 2,7	2 595 8,9	4,235 13,4	29 145 100,0	31 610 100,0
Le Moulin	N %	860 3,7	1 060 4,5	140 0,6	265 1,1	1 000 4,3	1 325 4,6	23 505 100,0	23 445 100,0
Des Draveurs	N %	915 3,4	1 225 4,4	105 0,4	205 0,7	1 020 3,8	1 430 5,1	27 020 100,0	27 805 100,0
Grande-Rivière	N %	920 5,1	1 115 6,0	130 0,7	230 1,2	1 050 5,8	1 345 7,3	18 180 100,0	18 515 100,0
Outaouais urbain	N %	4 970 5,1	6 760 6,7	700 0,7	1 575 1,6	5 670 5,8	8 335 8,2	97 845 100,0	101 385 100,0
Pontiac	N %	820 10,9	920 12,4	195 2,6	285 3,8	1 015 13,5	1 205 16,3	7 500 100,0	7 415 100,0
Vallée-de-la-Gatineau	N %	725 8,0	725 8,4	130 1,4	210 2,4	855 9,5	935 10,8	9 030 100,0	8 640 100,0
Rivière Désert	N %	570 9,3	645 10,6	105 1,7	155 2,5	675 11,1	800 13,2	6 100 100,0	6 080 100,0
Vallée-de-la-Lièvre	N %	950 7,4	1 155 9,1	180 1,4	285 2,3	1 130 8,8	1 440 11,4	12 770 100,0	12 665 100,0
Petite-Nation	N %	870 12,0	875 12,3	150 2,1	250 3,5	1 020 14,1	1 125 15,8	7 220 100,0	7 125 100,0
Outaouais rural	N %	3 950 9,3	4 315 10,3	755 1,8	1 180 2,8	4 705 11,0	5 495 13,1	42 615 100,0	41 925 100,0
Outaouais	N %	8 925 6,3	11 085 7,7	1 450 1,0	2 755 1,9	10 375 7,4	13 840 9,7	140 465 100,0	143 305 100,0
Québec	N %	263 455 7,8	355 810 10,1	48 590 1,4	103 065 2,9	312 045 9,2	458 875 13,0	3 377 670 100,0	3 518 295 100,0

% = % de personnes âgées par rapport à la population totale

Source : Statistique Canada, Recensement de 1991

Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 3 Évolution des nombres et proportions de personnes âgées de 65 à 79 ans et de 80 ans et plus, Outaouais et Québec, 1971 et 1991

		65-79 ans		80 ans +		65-79 ans	80 ans +
		1971	1991	1971	1991	1991/1971	1991-1971
Hull	N %	3 105 4,9	5 630 9,3	550 0,9	1 205 2,0	1,8	2,2
Le Moulin	N %	900 2,9	1 925 4,1	135 0,4	405 0,9	2,1	3,0
Des Draveurs	N %	595 2,3	2 145 3,9	80 0,3	305 0,6	3,6	3,8
Grande-Rivière	N %	850 4,2	2 040 5,6	200 1,0	355 1,0	2,4	1,8
Outaouais urbain	N %	5 445 3,9	11 750 5,9	970 0,9	2 270 1,1	2,2	2,3
Pontiac	N %	1 375 8,3	1 745 11,7	345 2,1	485 3,2	1,3	1,4
Vallée-de-la-Gatineau	N %	1 075 7,9	1 445 8,2	215 1,6	335 1,9	1,3	1,6
Rivière Désert	N %	740 5,2	1 220 10,0	165 1,2	265 2,2	1,6	1,6
Vallée-de-la-Lièvre	N %	1 125 6,0	2 110 8,3	220 1,2	465 1,8	1,9	2,1
Petite-Nation	N %	1 100 8,8	1 750 12,2	245 2,0	395 2,8	1,6	1,6
Outaouais rural	N %	5 420 7,2	8 275 9,8	1 195 1,6	1 930 2,3	1,5	1,6
Outaouais	N %	10 855 5,0	20 015 7,1	2 160 1,0	4 210 1,5	1,8	1,9
Québec	N %	346 875 5,8	619 265 9,0	66 145 1,1	151 655 2,2	1,8	2,3

Source : Statistique Canada, Recensements de 1971-1991

Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 4 Projections de la population de personnes âgées de 65 ans et plus et de leur importance dans la population (%) selon le territoire de CLSC, Outaouais urbain et rural, 1991 à 2016

		1991	1996	2001	2006	2011	2016	2016/1991
Hull	N %	6 914 11,1	8 514 12,9	9 606 14,2	10 435 15,2	11 484 16,5	13 410 19,1	1,9
Le Moulin	N %	2 356 4,9	3 342 6,3	4 411 7,7	5 529 9,0	7 240 11,1	9 570 13,9	4,1
Des Draveurs	N %	2 489 4,4	3 648 5,9	5 211 7,8	7 195 10,1	10 130 13,5	13 782 17,5	5,5
Grande-Rivière	N %	2 436 6,5	3 110 7,8	3 799 9,0	4 727 10,7	6 226 13,4	8 321 17,3	3,4
Outaouais urbain	N %	14 195 6,9	18 614 8,4	23 027 9,8	27 886 11,4	35 080 13,7	45 083 17,1	3,2
Pontiac	N %	2 241 14,7	2 616 17,0	2 848 18,6	3 020 19,8	3 321 21,9	3 679 24,6	1,6
Vallée-de-la-Gatineau	N %	1 816 10,0	2 267 11,9	2 691 13,7	3 088 15,2	3 638 17,6	4 499 21,3	2,5
Rivière Désert	N %	1 506 12,0	1 861 14,7	2 150 17,0	2 451 19,5	2 799 22,6	3 131 25,7	2,1
Vallée-de-la-Lièvre	N %	2 598 10,0	3 194 11,4	3 671 12,4	4 136 13,3	4 816 14,7	5 944 17,4	2,3
Petite-Nation	N %	2 175 14,8	2 696 17,8	3 067 20,0	3 366 21,5	3 794 24,1	4 293 27,3	2,0
Outaouais rural	N %	10 336 11,9	12 634 14,0	14 427 15,5	16 061 16,9	18 368 18,8	21 546 22,2	2,1
Outaouais	N %	24 531 8,4	31 248 10,0	37 454 11,5	43 947 12,9	53 448 15,2	66 629 18,3	2,7

Source : Bureau de la statistique du Québec

Direction de la santé publique, RRSS de l' Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 5 Projections de la population de personnes âgées de 75 ans et plus et de leur importance dans la population (%) selon le territoire de CLSC, Outaouais urbain et rural, 1991 à 2016

		1991	1996	2001	2006	2011	2016	2016/1991
Hull	N %	2 447 3,9	3 214 4,9	4 317 6,3	5 166 7,5	5 677 8,2	6 112 8,7	2,5
Le Moulin	N %	816 1,7	1 074 2,0	1 456 2,5	2 088 3,4	2 694 4,1	3 337 4,8	4,1
Des Draveurs	N %	699 1,2	1 058 1,7	1 600 2,4	2 310 3,3	3 275 4,4	4 483 5,7	6,4
Grande-Rivière	N %	780 2,1	1 060 2,6	1 521 3,6	1 892 4,3	2 276 4,9	2 853 5,9	3,7
Outaouais urbain	N %	4 742 2,3	6 406 2,9	8 894 3,8	11 456 4,6	13 922 5,4	16 785 6,5	3,5
Pontiac	N %	901 5,9	1 077 7,0	1 349 8,8	1 551 10,2	1 649 10,9	1 737 11,6	1,9
Vallée-de-la-Gatineau	N %	653 3,6	871 4,6	1 099 5,6	1 357 6,7	1 584 7,6	1 791 8,5	2,7
Rivière Désert	N %	572 4,6	721 5,7	916 7,2	1 123 9,0	1 267 10,2	1 443 11,8	2,5
Vallée-de-la-Lièvre	N %	1 013 3,9	1 251 4,4	1 589 5,3	1 927 6,2	2 167 6,6	2 427 7,1	2,4
Petite-Nation	N %	795 5,4	1 030 6,8	1 310 8,5	1 612 10,3	1 797 11,4	1 955 12,4	2,5
Outaouais rural	N %	3 934 4,5	4 950 5,4	6 263 6,7	7 570 8,0	8 746 9,0	9 353 9,5	2,4
Outaouais	N %	8 676 2,9	11 356 3,7	15 157 4,6	19 026 5,6	22 386 6,3	26 138 7,2	3,0

Source : Bureau de la statistique du Québec

Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 6 Proportions de personnes âgées de 65 ans et plus selon la langue maternelle (réponses uniques), Outaouais 1991

		Anglais	Français	Portugais	Arabe	Autres	Total
Hull	N %	385 5,8	5 955 90,4	130 2,0	20 0,3	95 1,4	6 585 100,0
Le Moulin	N %	230 10,2	1 965 87,1	5 0,2	5 0,2	50 2,2	2 255 100,0
Des Draveurs	N %	180 7,7	2 080 88,7	25 1,1	20 0,9	40 1,7	2 345 100,0
Grande-Rivière	N %	895 39,0	1 275 55,5	10 0,4	10 0,4	105 4,6	2 295 100,0
Outaouais urbain	N %	1 690 12,5	11 275 83,6	170 1,3	50 0,4	300 2,2	13 485 100,0
Pontiac	N %	1 415 66,3	655 30,7	0 0	0 0	65 30,0	2 135 100,0
Vallée-de-la-Gatineau	N %	645 37,2	1 050 60,5	0 0	0 0	40 2,3	1 735 100,0
Rivière Désert	N %	115 8,0	1 255 87,8	0 0	0 0	60 4,2	1 430 100,0
Vallée-de-la-Lièvre	N %	505 20,2	1 965 78,6	0 0	0 0	30 1,2	2 500 100,0
Petite-Nation	N %	70 3,4	2 005 96,2	5 0,2	0 0	5 0,2	2 085 100,0
Outaouais rural	N %	2 760 27,9	6 935 70,1	5 0,05	0 0	190 1,9	9 890 100,0
Outaouais	N %	4 450 19,0	18 210 77,9	175 0,7	50 0,2	485 2,1	23 370 100,0

Source : Statistique Canada, Recensement de 1991

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 7 Nombres et proportions de personnes âgées selon la connaissance de la langue officielle, Outaouais 1991

		Anglais seulement		Français seulement		Anglais et français		Ni l'anglais ni le français	
		Tous âges	65 ans +	Tous âges	65 ans +	Tous âges	65 ans +	Tous âges	65 ans +
Hull	N %	2 380 4,0	170 2,8	18 970 31,7	2 130 34,9	37 960 63,4	3 700 60,6	585 1,0	115 1,9
Le Moulin	N %	1 365 2,9	165 7,6	19 155 41,0	880 40,9	26 125 55,9	1 075 50,0	65 0,1	30 1,4
Des Draveurs	N %	1 605 2,9	130 5,4	19 400 35,5	885 23,6	33 450 61,2	1 305 55,2	235 0,4	45 1,9
Grande-Rivière	N %	7 500 20,6	745 33,0	6 030 16,5	235 10,4	22 755 62,4	1 225 54,2	170 0,5	55 2,4
Outaouais urbain	N %	12 860 6,5	1 210 9,3	63 550 32,1	4 125 32,0	120 300 60,8	7 305 56,7	1 050 0,5	240 1,9
Pontiac	N %	6 565 44,4	1 250 58,7	1 245 8,4	125 5,9	6 990 47,2	760 35,7	0 0	0 0
Vallée-de-la-Gatineau	N %	3 750 21,3	505 29,7	5 145 29,3	620 36,5	8 635 49,2	570 33,5	40 0,2	10 0,6
Rivière Désert	N %	435 3,6	85 6,1	8 025 66,1	925 66,3	3 660 30,2	385 27,6	10 0,1	0 0
Vallée-de-la-Lièvre	N %	1 115 4,4	350 14,0	11 770 46,5	1 125 44,9	12 415 49,1	1 030 41,1	0 0	0 0
Petite-Nation	N %	105 0,7	40 2,1	9 375 66,1	1 245 64,3	4 690 33,1	645 33,3	10 0,07	0 0
Outaouais rural	N %	11 970 14,3	2 235 23,1	35 560 42,3	4 040 41,8	36 395 43,3	3 385 35,0	55 0,07	10 0,1
Outaouais	N %	24 830 8,8	3 440 15,3	99 115 35,2	8 165 36,2	156 690 55,6	10 695 47,4	1 105 0,4	245 1,1

Source : Statistique Canada, Recensement de 1991

Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

Tableau 8 Personnes âgées de 65 ans et plus vivant hors-institution et en institution, Outaouais 1991

		Hors-institution				En institution				Total			
		Hommes		Femmes		Hommes		Femmes		Hommes		Femmes	
		65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +
Hull	N %	1 775 95,9	600 80,5	2 430 94,7	1 175 70,4	75 4,1	145 19,5	135 5,3	495 29,6	1 850 100,0	745 100,0	2 565 100,0	1 670 100,0
Le Moulin	N %	685 98,6	265 86,9	780 94,5	355 71,0	10 1,4	40 13,1	45 5,5	145 29,0	695 100,0	305 100,0	825 100,0	500 100,0
Des Draveurs	N %	760 99,3	235 92,2	990 99,5	415 95,4	5 0,7	20 7,8	5 0,5	20 4,6	765 100,0	255 100,0	995 100,0	435 100,0
Grande-Rivière	N %	740 97,4	260 89,7	840 97,1	395 82,3	20 2,6	30 10,3	25 2,9	85 17,7	760 100,0	290 100,0	865 100,0	480 100,0
Outaouais urbain	N %	3 940 96,6	1 360 85,5	5 045 96,2	2 340 75,7	140 3,4	230 14,5	200 3,8	750 24,3	4 080 100,0	1 590 100,0	5 245 100,0	3 090 100,0
Pontiac	N %	620 97,6	325 85,5	675 97,1	440 86,3	15 2,4	55 14,5	20 2,9	70 13,7	635 100,0	380 100,0	695 100,0	510 100,0
Vallée-de-la-Gatineau	N %	565 98,3	265 94,6	560 98,2	325 89,0	10 1,7	15 5,3	10 1,8	40 11,0	575 100,0	280 100,0	570 100,0	365 100,0
Rivière Désert	N %	415 97,6	225 90,0	475 97,9	275 87,3	10 2,4	25 10,0	10 2,1	40 12,7	425 100,0	250 100,0	485 100,0	315 100,0
Vallée-de-la-Lièvre	N %	700 97,2	365 89,0	825 97,1	480 81,4	20 2,8	45 11,0	25 2,9	110 18,6	720 100,0	410 100,0	850 100,0	590 100,0
Petite-Nation	N %	685 97,9	270 84,4	635 96,2	370 79,6	15 2,1	50 15,6	25 3,8	95 20,4	700 100,0	320 100,0	660 100,0	465 100,0
Outaouais rural	N %	2 990 97,4	1 450 88,7	3 170 97,5	1 890 84,2	80 2,6	185 11,3	80 2,5	355 15,8	3 070 100,0	1 635 100,0	3 250 100,0	2 245 100,0
Outaouais	N %	6 930 96,9	2 805 87,0	8 210 96,5	4 225 79,2	220 3,1	420 13,0	295 3,5	1110 20,8	7 150 100,0	3 225 100,0	8 505 100,0	5 335 100,0

Source : Statistique Canada, Recensement de 1991—Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

Tableau 9 Modalité de vie des femmes âgées de 65 ans et plus (hors-institution), Outaouais 1991

		En famille		Avec personnes apparentées		Avec personnes non-apparentées		Seules		Total	
		65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +
Hull	N %	1 275 52,5	320 27,2	215 8,8	195 16,6	55 2,3	35 3,0	880 36,2	630 53,6	2 430 100,0	1 175 100,0
Le Moulin	N %	480 61,5	130 36,6	100 12,8	100 28,2	25 3,2	20 5,6	175 22,4	105 29,6	780 100,0	355 100,0
Des Draveurs	N %	525 53,0	120 28,9	125 12,6	115 30,1	25 2,5	20 4,8	310 31,3	165 39,8	990 100,0	415 100,0
Grande-Rivière	N %	515 61,3	115 29,1	90 10,7	100 25,3	15 1,8	15 3,8	225 26,8	160 40,5	840 100,0	395 100,0
Outaouais urbain	N %	2 795 55,4	675 28,8	530 10,5	515 22,0	120 2,4	80 3,4	1 595 31,6	1 065 45,5	5 045 100,0	2 340 100,0
Pontiac	N %	390 57,8	135 30,7	35 5,2	55 12,5	15 2,2	10 2,3	225 33,3	230 52,3	675 100,0	440 100,0
Vallée-de-la-Gatineau	N %	360 64,3	100 30,8	35 6,3	70 21,5	20 3,6	20 6,2	140 25,0	135 41,5	560 100,0	325 100,0
Rivière Désert	N %	280 58,9	90 32,7	35 7,4	45 16,4	15 3,2	20 7,3	145 30,5	120 43,6	475 100,0	275 100,0
Vallée-de-la-Lièvre	N %	520 63,0	170 35,4	65 7,9	70 14,6	20 2,4	25 5,2	225 27,3	205 42,7	825 100,0	480 100,0
Petite-Nation	N %	400 63,0	140 37,8	45 7,1	75 20,3	20 3,1	20 5,4	175 27,6	145 39,2	635 100,0	370 100,0
Outaouais rural	N %	1 945 61,4	635 33,6	225 7,1	315 16,7	95 3,0	90 4,8	910 28,7	840 44,4	3 170 100,0	1 890 100,0
Outaouais	N %	4 735 57,7	1 315 31,1	750 9,1	830 19,6	215 2,6	180 4,3	2 505 30,5	1 905 45,1	8 210 100,0	4 225 100,0

Source : Statistique Canada, Recensement de 1991—Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

Tableau 10 Modalité de vie des hommes âgés de 65 ans et plus (hors-institution), Outaouais 1991

		En famille		Avec personnes apparentés		Avec personnes non-apparentés		Seules		Total	
		65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +
Hull	N %	1 365 76,9	410 68,3	55 3,1	45 7,5	90 5,1	20 3,3	265 14,9	120 20,0	1 775 100,0	600 100,0
Le Moulin	N %	560 81,8	180 67,9	25 3,6	35 13,2	40 5,8	20 7,5	60 8,8	30 11,3	685 100,0	265 100,0
Des Draveurs	N %	630 82,9	160 68,1	35 4,6	30 12,8	25 3,3	10 4,3	70 9,2	40 17,0	760 100,0	235 100,0
Grande-Rivière	N %	615 83,1	170 65,4	25 3,4	30 11,5	25 3,4	10 3,8	80 10,8	35 13,5	740 100,0	260 100,0
Outaouais urbain	N %	3 170 80,5	925 68,0	130 3,3	150 11,0	170 4,3	65 4,8	475 12,1	235 17,5	3 940 100,0	1 360 100,0
Pontiac	N %	495 79,8	200 61,5	25 8,4	35 10,8	15 2,4	10 3,1	95 15,3	75 23,1	620 100,0	325 100,0
Vallée-de-la- Gatineau	N %	445 78,8	165 62,3	25 4,4	20 7,5	15 2,7	20 7,5	80 14,2	60 22,6	565 100,0	265 100,0
Rivière Désert	N %	295 71,1	150 66,7	20 4,8	15 6,7	15 3,6	20 8,9	80 19,3	45 20,0	415 100,0	225 100,0
Vallée-de-la- Lièvre	N %	5665 80,7	245 67,1	20 2,9	20 5,5	20 2,9	20 5,5	95 13,6	70 19,2	700 100,0	365 100,0
Petite-Nation	N %	505 73,7	190 70,4	40 5,8	20 7,4	40 5,8	20 7,4	110 16,1	45 16,7	685 100,0	270 100,0
Outaouais rural	N %	2 310 77,3	960 66,2	120 4,0	125 8,6	105 3,5	80 5,5	460 15,4	290 20,0	2 990 100,0	1 450 100,0
Outaouais	N %	5 470 78,9	1 875 66,8	255 3,7	260 9,3	270 3,9	140 5,0	935 13,5	525 18,7	6 930 100,0	2 805 100,0

Source : Statistique Canada, Recensement de 1991—Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

Tableau 11 État matrimonial légal des femmes âgées de 65 ans et plus, Outaouais 1991

		Célibataires		Mariées		Divorcées		Séparées		Veuves		Total	
		65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +
Hull	N %	235 9,1	235 14,1	1 125 43,7	275 16,5	90 3,5	15 0,9	60 2,3	10 0,6	1 065 41,4	1 135 68,0	2 575 100,0	1 670 100,0
Le Moulin	N %	30 3,6	25 4,8	415 50,3	100 19,0	20 2,4	10 1,9	20 2,4	15 2,9	340 41,2	375 71,4	825 100,0	525 100,0
Des Draveurs	N %	35 3,5	25 5,8	470 47,5	85 19,5	40 4,0	0 0	20 2,0	10 2,3	425 42,9	310 72,1	990 100,0	430 100,0
Grande-Rivière	N %	40 4,5	50 10,6	455 51,7	100 21,3	30 3,4	5 1,0	20 2,3	5 1,0	335 38,1	310 66,0	880 100,0	470 100,0
Outaouais urbain	N %	345 6,6	335 10,8	2 460 46,9	555 17,9	185 3,5	30 1,0	115 2,2	45 1,5	2 150 41,0	2 135 68,9	5 250 100,0	3 100 100,0
Pontiac	N %	40 5,8	40 8,0	360 52,6	125 25,0	10 1,5	0 0	10 1,5	5 1,0	265 38,7	330 66,0	685 100,0	500 100,0
Vallée-de-la-Gatineau	N %	20 3,6	25 6,8	300 53,6	75 20,3	10 1,8	5 1,4	10 1,8	0 0	220 39,3	265 71,6	560 100,0	370 100,0
Rivière Désert	N %	30 6,1	10 3,2	240 48,5	75 24,2	20 4,0	0 0	10 2,0	0 0	195 39,4	225 72,6	495 100,0	310 100,0
Vallée-de-la-Lièvre	N %	45 5,3	55 9,1	465 54,7	145 24,0	20 2,3	10 1,7	10 1,2	10 1,7	310 36,5	385 63,6	850 100,0	605 100,0
Petite-Nation	N %	30 4,5	40 8,7	350 52,6	115 25,0	20 3,0	0 0	5 0,8	10 2,2	260 39,1	295 64,1	665 100,0	460 100,0
Outaouais rural	N %	165 5,1	170 7,6	1 710 52,7	530 23,7	75 2,3	15 0,7	55 1,7	20 0,9	1 240 38,2	1 505 67,2	3 245 100,0	2 240 100,0
Outaouais	N %	505 5,9	515 9,6	4 175 49,1	1 095 20,5	265 3,1	35 0,7	165 1,9	60 1,1	3 400 40,0	3 635 68,1	8 510 100,0	5 340 100,0

Source : Statistique Canada, Recensement de 1991—Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

Tableau 12 État matrimonial légal des hommes âgés de 65 ans et plus, Outaouais 1991

		Célibataires		Mariés		Divorcés		Séparés		Veufs		Total	
		65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +	65-74 ans	75 ans +
Hull	N %	130 7,0	45 7,0	1 355 73,4	440 68,2	95 5,1	10 1,6	55 3,0	15 2,3	210 11,4	135 20,9	1 845 100,0	645 100,0
Le Moulin	N %	30 4,3	10 3,2	560 81,1	195 62,9	30 4,3	5 1,6	15 2,2	0 0	55 8,0	100 32,3	690 100,0	310 100,0
Des Draveurs	N %	40 5,2	10 4,2	585 75,5	155 66,0	35 4,5	0 0	25 3,2	10 4,2	90 11,6	60 25,5	775 100,0	235 100,0
Grande-Rivière	N %	40 5,3	20 7,1	600 78,9	170 60,7	35 4,6	10 3,6	10 1,3	5 1,8	75 9,9	75 26,8	760 100,0	280 100,0
Outaouais urbain	N %	245 6,0	100 6,7	3 100 75,9	955 64,3	195 4,8	30 2,0	110 2,7	30 2,0	435 10,6	370 24,9	4 085 100,0	1 485 100,0
Pontiac	N %	75 11,5	45 12,2	485 74,0	220 59,5	25 3,8	5 1,4	15 2,3	10 2,7	55 8,3	90 24,3	655 100,0	370 100,0
Vallée-de-la-Gatineau	N %	45 9,0	30 11,1	345 69,0	155 57,4	35 7,0	10 3,7	25 5,0	5 1,9	50 10,0	70 25,9	500 100,0	270 100,0
Rivière Désert	N %	70 16,1	30 11,5	280 64,4	155 59,6	15 3,4	5 1,9	20 4,6	5 1,9	50 11,5	65 25,0	435 100,0	260 100,0
Vallée-de-la-Lièvre	N %	50 7,0	10 2,6	560 78,9	245 63,6	15 2,1	5 1,3	20 2,8	20 5,2	65 9,2	105 27,3	710 100,0	385 100,0
Petite-Nation	N %	85 12,1	25 7,8	485 69,3	190 59,4	30 4,3	5 1,6	15 2,1	10 3,1	85 12,1	90 28,1	700 100,0	320 100,0
Outaouais rural	N %	325 10,6	160 9,8	2 235 73,2	970 59,3	115 3,8	35 2,1	85 2,8	45 2,8	295 9,7	425 26,0	3 055 100,0	1 635 100,0
Outaouais	N %	565 7,9	255 8,2	5 340 74,6	1 930 62,0	325 4,5	70 2,2	195 2,7	80 2,6	725 10,1	780 25,0	7 150 100,0	3 115 100,0

Source : Statistique Canada, Recensement de 1991—Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 13 Proportions de personnes âgées de 65 ans et plus selon la scolarité, Outaouais 1991

		Pas atteint la 9 ^e année	9 ^e à 13 ^e année		Certificat école de métier	Études non-universitaires	Études universitaires		Total
			Sans certificat	Avec certificat			Sans grade	Avec grade	
Hull	N %	3 040 49,8	1 090 17,8	670 11,0	185 3,0	585 9,6	235 3,8	310 5,1	6 110 100,0
Le Moulin	N %	1 320 61,4	365 17,0	125 5,8	75 3,5	135 6,3	100 4,7	25 1,2	2 150 100,0
Des Draveurs	N %	1 395 59,1	425 18,0	185 7,8	60 2,5	155 6,6	60 2,5	85 3,6	2 360 100,0
Grande-Rivière	N %	945 41,8	545 24,1	260 11,5	65 2,9	230 10,2	55 2,4	155 6,8	2 260 100,0
Outaouais urbain	N %	6 700 52,0	2,425 18,8	1 235 9,6	385 3,0	1 110 8,6	450 3,5	575 4,5	12 885 100,0
Pontiac	N %	1 310 61,4	415 19,4	105 4,9	40 1,9	135 6,3	85 4,0	40 1,9	2 135 100,0
Vallée-de-la-Gatineau	N %	1 175 69,1	205 12,1	85 5,0	40 2,4	90 5,3	60 3,5	50 2,9	1 700 100,0
Rivière Désert	N %	1 030 73,6	170 12,1	70 5,0	25 1,8	50 3,6	25 1,8	25 1,8	1 400 100,0
Vallée-de-la-Lièvre	N %	1 645 65,7	270 10,8	275 11,0	60 2,4	150 6,0	80 3,2	30 1,2	2 505 100,0
Petite-Nation	N %	1 290 66,8	235 12,2	190 9,8	55 2,8	70 3,6	55 2,8	40 2,1	1 930 100,0
Outaouais rural	N %	6 450 66,7	1300 13,5	725 7,5	210 2,2	490 5,1	300 3,1	185 2,0	9 665 100,0
Outaouais	N %	13 150 58,3	3 725 16,5	1 960 8,7	595 2,6	1 605 7,1	755 3,3	760 3,4	22 550 100,0

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 14 Personnes âgées de 65 ans et plus, selon le type de pension reçue, le sexe et le lieu de résidence, Québec et Outaouais, 1993

		Hommes			Hommes		
		S.V. seulement ¹	S.R.G. ²	Total	S.V. seulement ¹	S.R.G. ²	Total
Québec	N %	172 220 54,5	143 570 45,5	315 790 100,0	200 402 43,3	262 602 56,7	463 004 100,0
Outaouais	N %	4 675 53,8	4 016 46,2	8 691 100,0	5 115 44,3	6 433 55,7	11 547 100,0
Outaouais urbain	N %	3 441 62,4	2 072 37,5	5 513 100,0	3 914 49,6	3 979 50,4	7 893 100,0
Outaouais rural	N %	1 234 38,8	1 944 61,2	3 178 100,0	1 200 32,8	2 454 67,2	3 654 100,0

1. S.V. seulement : Sécurité de vieillesse seulement

2. S.R.G. : Supplément de revenu garanti

Source : Santé et Bien-être Canada

Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 15 Personnes âgées de 65 ans et plus, selon le type de pension reçue, le sexe et le lieu de résidence, Outaouais urbain et rural, 1993

		Hommes			Hommes		
		S.V. seulement ¹	S.R.G. ²	Total	S.V. seulement ¹	S.R.G. ²	Total
Hull	N %	1 552 64,4	858 35,6	2 410 100,0	1 934 51,3	1 839 48,7	3 773 100,0
Des Draveurs Le Moulin	N %	1 251 57,8	914 42,2	2 165 100,0	1 286 44,3	1 616 55,7	2 902 100,0
Grande-Rivière	N %	638 68,0	300 32,0	938 100,0	694 57,0	524 43,0	1 218 100,0
Outaouais urbain	N %	3 441 62,4	2 072 37,5	5 513 100,0	3 914 49,6	3 979 50,4	7 893 100,0
Pontiac	N %	184 335,3	337 64,6	521 100,0	190 32,6	392 67,4	582 100,0
Vallée-de-la- Gatineau	N %	229 38,2	370 61,8	599 100,0	216 34,0	419 66,0	635 100,0
Rivière Désert	N %	184 30,9	411 69,1	595 100,0	180 25,1	538 74,9	718 100,0
Vallée-de-la- Lièvre	N %	402 49,5	410 50,5	812 100,0	398 38,5	636 61,5	1 034 100,0
Petite-Nation	N %	233 36,0	415 64,0	648 100,0	215 31,5	468 68,5	683 100,0
Outaouais rural	N %	1 234 38,8	1 944 61,2	3 178 100,0	1 200 32,8	2 454 67,2	3 654 100,0
Outaouais	N %	4 675 53,8	4 016 46,2	8 691 100,0	5 114 44,3	6 433 55,7	11 547 100,0

1. S.V. sécurité de vieillesse seulement

2. S.R.G. supplément de revenu garanti

Source : Santé et Bien-être Canada

Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais



PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 16 Proportions des femmes selon la suffisance du revenu et l'âge, Outaouais 1991

		Population totale				65 ans +			
		Très pauvres	Autres pauvres	Total pauvres	Population totale	Très pauvres	Autres pauvres	Total pauvres	Population totale
Hull	N %	5 655 18,4	2 405 7,8	8 060 26,2	30 685 100,0	1 025 28,7	315 8,8	1 340 37,5	3 575 100,0
Le Moulin	N %	1 900 8,2	1 580 6,8	3 480 15,0	23 150 100,0	165 14,7	150 13,3	315 28,0	1 125 100,0
Des Draveurs	N %	2 870 10,4	1 435 5,2	4 305 15,6	27 610 100,0	375 25,9	130 9,0	505 34,9	1 450 100,0
Grande-Rivière	N %	1 320 7,2	1 065 5,8	2 385 13,0	18 270 100,0	180 15,3	105 8,9	285 24,2	1 180 100,0
Outaouais urbain	N %	11 755 11,8	6 480 6,5	18 235 18,3	99 715 100,0	1 745 23,8	705 9,6	2 450 33,4	7 325 100,0
Pontiac	N %	855 11,7	620 8,5	1 475 20,2	7 310 100,0	185 16,6	35 3,1	220 19,7	1 115 100,0
Vallée-de-la-Gatineau	N %	680 8,0	505 5,9	1 185 13,9	8 540 100,0	100 10,7	25 2,7	125 13,4	935 100,0
Rivière Désert	N %	715 11,9	615 10,2	1 330 22,1	6 010 100,0	140 18,1	30 3,9	170 22,0	775 100,0
Vallée-de-la-Lièvre	N %	1 070 8,6	835 6,7	1 905 15,3	12 480 100,0	220 17,4	40 3,2	260 20,6	1 265 100,0
Petite-Nation	N %	585 8,4	660 9,5	1 245 17,9	6 925 100,0	110 11,1	50 5,1	160 16,2	990 100,0
Outaouais rural	N %	3 905 9,5	3 240 7,8	7 145 17,3	41 275 100,0	760 15,0	180 3,5	940 18,5	5 080 100,0
Outaouais	N %	15 660 11,1	9 720 6,9	25 380 18,0	140 990 100,0	2 510 20,2	885 7,1	3 395 27,3	12 405 100,0

Source : Statistique Canada, Recensement de 1991

Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 17 Proportions des hommes selon la suffisance du revenu et l'âge, Outaouais 1991

		Population totale				65 ans +			
		Très pauvres	Autres pauvres	Total pauvres	Population totale	Très pauvres	Autres pauvres	Total pauvres	Population totale
Hull	N %	4 050 14,2	2 065 7,2	6 115 21,4	28 520 100,0	300 12,6	300 12,6	600 25,2	2 375 100,0
Le Moulin	N %	1 640 7,0	1 430 6,1	3 070 13,1	23 320 100,0	145 14,6	185 18,6	330 33,2	995 100,0
Des Draveurs	N %	2 115 7,9	1 255 4,7	3 370 12,6	26 780 100,0	115 12,8	145 16,2	260 29,0	895 100,0
Grande-Rivière	N %	1 070 6,0	880 4,9	1 950 10,9	17 950 100,0	100 9,7	100 9,7	200 19,4	1 030 100,0
Outaouais urbain	N %	8 875 9,2	5 630 5,8	14 505 15,0	96 570 100,0	660 12,4	730 13,8	1 390 26,2	5 300 100,0
Pontiac	N %	745 10,1	625 8,4	1 370 18,5	7 370 100,0	135 14,1	50 5,2	185 19,3	955 100,0
Vallée-de-la-Gatineau	N %	695 7,8	475 5,3	1 170 13,1	8 935 100,0	75 9,9	20 2,6	95 12,6	755 100,0
Rivière Désert	N %	695 11,6	595 9,9	1 290 21,4	6 015 100,0	100 16,5	25 4,1	125 20,6	605 100,0
Vallée-de-la-Lièvre	N %	680 5,4	730 5,8	1 410 11,2	12 595 100,0	75 6,3	60 5,0	135 11,3	1 190 100,0
Petite-Nation	N %	550 7,8	535 7,6	1 085 15,3	7 085 100,0	70 7,8	50 5,5	120 13,3	900 100,0
Outaouais rural	N %	3 365 8,0	2 965 7,1	6 330 15,1	42 000 100,0	455 10,3	205 4,6	660 15,0	4 405 100,0
Outaouais	N %	12 245 8,8	8 605 6,2	20 850 15,0	138 570 100,0	1 110 11,4	930 9,6	2 040 21,0	9 705 100,0

Source : Statistique Canada, Recensement de 1991

Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

ANNEXE

Tableau 18 Population de 65 ans et plus selon l'activité, l'occupation et le chômage, Outaouais 1991

		Actif	Occupé	Chômage	Total
Hull	N %	415 6,8	365	45 10,8	6 110 100,0
Le Moulin	N %	125 5,8	110	20 16,0	2 145 100,0
Des Draveurs	N %	145 5,8	140	0 0	1 775 95,9
Grande-Rivière	N %	290 12,8	275	10 1,0	2 260 100,0
Outaouais urbain	N %	975 7,6	900	75 7,7	12 885 100,0
Pontiac	N %	255 12,0	235	20 7,8	2 130 100,0
Vallée-de-la-Gatineau	N %	200 11,8	190	10 5,0	1 700 100,0
Rivière Désert	N %	55 3,9	50	0 0	1 400 100,0
Vallée-de-la-Lièvre	N %	175 7,0	155	20 11,4	2 510 100,0
Petite-Nation	N %	165 8,5	150	10 6,1	1 935 100,0
Outaouais rural	N %	840 8,7	785	55 6,5	9 665 100,0
Outaouais	N %	1 810 8,0	1 680	135 7,4	22,558 100,0

Source : Statistique Canada, Recensement de 1991

Direction de la santé publique, RRSS de l'Outaouais

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

BIBLIOGRAPHIE

1. DESJARDINS, BERNARD, DUMAS, JEAN. Vieillesse de la population et personnes âgées, Statistique Canada, Série La conjoncture démographique, Ottawa, 1993, page 4.
2. MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. Vers un nouvel équilibre des âges, Groupe d'experts sur les personnes âgées, Gouvernement du Québec, Québec, 1991, page 7.
3. KERGOAT, MARIE-JEANNE, LEBEL, PAUL. Aspects démographiques et épidémiologiques, in Précis pratique de gériatrie, La fédération des médecins omnipraticiens du Québec, Edisem Inc, St Hyacinthe, 1987, page 20.
4. RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE L'OUTAOUAIS. Prévisions démographiques de la population de 65 ans et plus par district de CLSC, Outaouais, 1991-2016, Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Outaouais, Hull, juin 1994.
5. ÉMOND, LISE. Les résidents de l'Outaouais, Profil démographique, social et économique, Direction de la santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Outaouais, Hull, 1994, page 13.
6. PETIT, ANDRÉ, RUEL, GRÉGOIRE. Plan régional d'organisation des services aux personnes âgées, Outaouais, 1992-1997, Conseil régional de la santé et des services sociaux de l'Outaouais, Hull, 1991, page 14.
7. Ibid., page 58.
8. Plan régionale d'organisation des services aux personnes âgées, Outaouais 1992-1997, op. cit, page 55.
9. DUCHESNES, LOUIS. La situation démographique au Québec, édition 1994, Bureau de la statistique du Québec, Gouvernement du Québec, Québec, page 75.
10. Vers un nouvel équilibre des âges, op. cit. page 16.
11. JEAN, SYLVIE. Le revenu et le patrimoine, in Les hommes et les femmes, une comparaison de leurs conditions de vie, Bureau de la statistique du Québec, Gouvernement du Québec, Québec, page 8-200.
12. LAROCHE, DENIS. Le temps productif, in : Les hommes et les femmes, une comparaison de leurs conditions de vie, Bureau de la statistique du Québec, Gouvernement du Québec, Québec, 1994, page 241.
13. ASSELIN, SUZANNE ET al. Portrait social du Québec, série Statistiques sociales, Bureau de la statistique du Québec, Gouvernement du Québec, Québec, page 244
14. STATISTIQUE CANADA, THE OTTAWA CITIZEN. Survey on Aging and Independence, Statistique Canada, 1991 in Lonely Senior is a Stereotype, Author Says, The Ottawa Citizen, samedi le 24 juillet 1993, page C3.
15. Un portrait des aînés au Canada, projet des groupes cibles, op. cit, page 54.
16. PRASIL, SANDRINE. Les aînés de 75 ans et plus, Mode de vie, in Tendances sociales canadiennes, Statistique Canada, No. 30, Automne 1993, Ottawa, page 26.
17. DUFRESNE, ROGER. Vieux ou malade?, in , Le vieillissement, Les cahiers des journées de formation annuelle du Sanatorium Bégin, 1984, page 48.
18. Ibid., page 48.
19. CHAMPAGNE, R et al.. La vieillesse, voie d'évitement ou voie d'avenir, Le comité de la santé mentale au Québec, Gaetan Morin, éditeur, 1980, page 18.
20. PÉRON, YVES, STROHMENGER, CLAUDE. Indices démographiques et indicateurs de santé des populations, Statistique Canada, Division de la santé, Ottawa, 1985, page 180,

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

BIBLIOGRAPHIE

21. LAPIERRE, LOUISE, ADAMS, OWEN. Les personnes âgées, dans la collection Et la santé, ça va?, Enquête Santé Québec, Ministère de la santé et des services sociaux du Québec, Québec, 1989, page 37.
22. STONE, LEROY, FLETCHER, SUSAN. Le boom du troisième âge, Statistique Canada, Santé et bien-être social Canada, Secrétariat d'état, Ottawa, 1986, page 4.5.
23. Les personnes âgées, op. cit., pages 42 et 43.
24. WALKER, KATHLEEN. Eating Well, Living Well, The Ottawa Citizen, 31 juillet 1993, page C3.
25. Le boom du troisième âge, op. cit, page 4.7.
26. BOHUSLAWSKY, MARIA. Fit for Life, The Ottawa Citizen, 10 juillet 1993, page C1.
27. Les personnes âgées, op.cit, page 8.
28. Ibid,pages 52, 53.
29. Ibid, page 14.
30. Ibid, pages78 et 79.
31. Vieillessement de la population et personnes âgées, Op. cit., pages 28 et 31.
32. LAFONTAINE, PIERRE et al. L'espérance de vie sans incapacité en région au Québec en 1987, Cahiers québécois de démographie, volume 20, no. 2, automne 1991, page 396
33. Aspects démographiques et épidémiologiques, op. cit., page 25.
34. ALLARD, JACQUES. Chutes, in Précis pratique de gériatrie, La fédération des médecins omnipraticiens du Québec, Edisem Inc, St Hyacinthe, 1987, page 20.
35. CHAMPAGNE, R. et al. La vieillesse, voie d'évitement ou voie d'avenir, La vieillesse et la santé mentale, Le comité de la santé mentale au Québec, Gaetan Morin, éditeur, Boucherville, Québec, 1992, page 32.
36. Vers un nouvel équilibre des âges, op. cit, page 56.
37. FORTIN, NATHALIE, TRÉPANIER, STÉPHANE. Suicide gris: souvent, les vieux n'ont personne à qui transmettre leur message de désespoir, La Presse, samedi 8 janvier 1994, page B3.
38. PODNIEKS, ELIZABETH. Une enquête nationale sur le mauvais traitement des personnes âgées au Canada, Institut polytechnique Ryerson, Toronto, 121 pages.
39. Vers un nouvel équilibre des âges, Op. cit., page 22.
40. Les personnes âgées, op. cit, page 21.
41. STATISTIQUE CANADA. Enquête sur la santé et les limitations d'activité, fichier de micro-données, adultes dans les ménages, in Le portrait des personnes ayant des incapacités au Québec en 1986, Direction générale de la planification et de l'évaluation, Ministère de la santé et des services sociaux, Québec, 1992, page 5.
42. MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. Et la santé, ça va?, Tome 2, Enquête Santé Québec, Ministère de la santé et des services sociaux, Gouvernement du Québec, page 90.
43. Vers un nouvel équilibre des âges, op. cit., page 56.
44. Les aînés de 75 ans et plus, Mode de vie, op. cit. page 28.
45. SAUCIER, ALAIN. Le portrait des personnes âgées ayant des incapacités au Québec, Direction générale de la planification et de l'évaluation, Ministère de la santé et des services sociaux, Québec, 1992, page 43.

PROFIL DES PERSONNES ÂGÉES DE L'OUTAOUAIS

46. Plan régional d'organisation des services aux personnes âgées, Outaouais, 1992-1997, op. cit. page 16
47. MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. Vieillir en toute liberté, Comité sur les abus exercés à l'endroit des personnes âgées, Ministère de la santé et des services sociaux, Gouvernement du Québec, Québec, page 17
48. Vers un nouvel équilibre des âges, op. cit., page 92.
49. CARRIÈRE, YVES, LÉGARÉ, JACQUES, Vieillissement démographique et institutionnalisation des personnes âgées: des projections nuancées pour le Canada, in Cahiers Québécois de démographie, Association des démographes du Québec, Montréal, volume 22, No. 1, Printemps 1993.
50. GAUTHIER, PIERRE, Un portrait des aînés au Canada, Statistique Canada, Ottawa, 1990, page 31.
51. Vers un nouvel équilibre des âges, op. cit. page 60.
52. THÉRIAULT, VIMONT, Le maintien à domicile, beaucoup de besoins, peu de ressources, Conseil de la santé et des services sociaux de Lanaudière et des Laurentides, Septembre 1991.
53. Vers un nouvel équilibre des âges, op. cit., page 63.

