Diagnostic

Municipalité amie des aînés 2022-2025

Municipalité amie des aînés

En partenariat avec :

Québec

La Haute-Gaspésie
esprit libre

La Haute-Gaspésie
esprit libre

Sommaire

Municipalité amie des aînés

En partenariat avec : Québec

INTRODUCTION 7

SECTION 1 : PORTRAIT DU MILIEU 8

1.1 Territoire et démographie 9
1.2 Vitalité économique du territoire 13
1.3 Scolarité et revenu 15
1.4 Habitation et logement 16
1.5 Santé et services sociaux 17

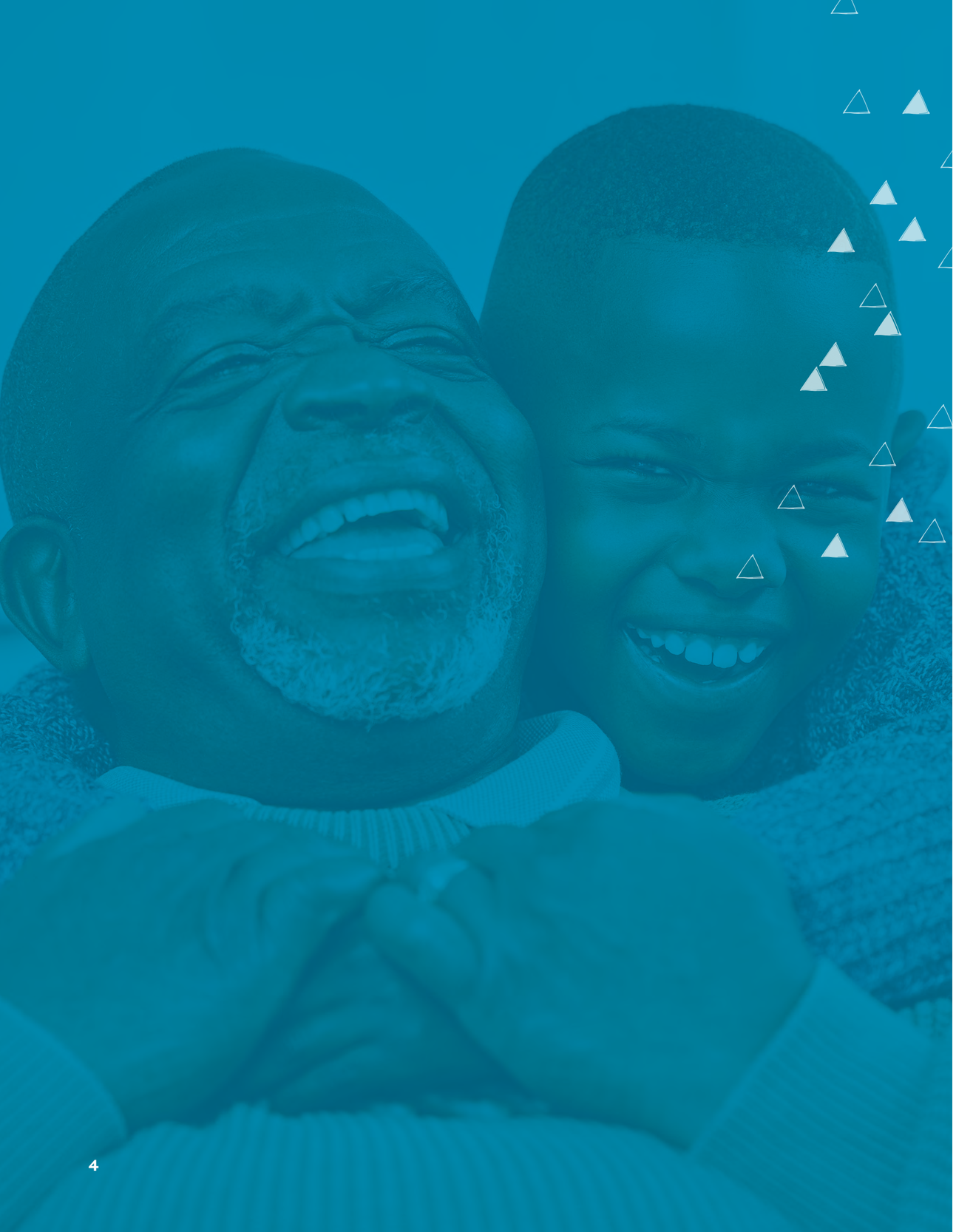
SECTION 2 : INFRASTRUCTURES ET SERVICES 18

SECTION 3 : CONSULTATIONS 30

3.1 Caractéristiques de l'échantillon 31
3.2 Limites des consultations 33

SECTION 4 : CONSTATS, ENJEUX ET BESOINS 34

4.1 Habitation et milieu de vie 35
4.2 Transport et mobilité 36
4.3 Participation sociale 37
4.4 Loisirs 38
4.5 Respect et inclusion sociale 40
4.6 Communication et information 41
4.7 Santé et services sociaux 42
4.8 Sécurité 43
4.9 Espaces extérieurs et bâtiments 43



Liste des tableaux

Tableau I. Population de la MRC, du TNO Mont-Albert, des municipalités de La Haute-Gaspésie et de l'ensemble du Québec, en nombre, pour les années de recensement de 2001 et de 2016, avec le taux de variation en pourcentage 10

Tableau II. Population de la MRC, du TNO Mont-Albert, des municipalités de La Haute-Gaspésie et de l'ensemble du Québec, âgée de 65 ans et plus, en nombre et en pourcentage, pour l'année 2016 11

Tableau III. Âge médian des populations de la MRC, du TNO Mont-Albert, des municipalités de La Haute-Gaspésie et de l'ensemble du Québec pour l'année 2016 12

Tableau IV. Indice de vitalité économique de la MRC, des municipalités de La Haute-Gaspésie et du TNO Mont-Albert 13

Tableau V. Population âgée de 65 ans et plus, en pourcentage, selon le niveau de scolarité de l'ensemble de la MRC de La Haute-Gaspésie et de l'ensemble du Québec pour l'année 2016 15

Tableau VI. Fréquence de faible revenu selon l'âge pour la MRC de La Haute-Gaspésie et pour l'ensemble du Québec en 2016 15

Tableau VII. Résumé des services offerts aux aînés dans les huit municipalités et le TNO de La Haute-Gaspésie 20

Tableau VIII. Personnes âgées de 55 ans et plus qui ont été consultées, en nombre et en pourcentage, selon le territoire habité 32

Tableau IX. Liste des organisations consultée 32

Liste des figures

Figure 1. Évolution de la population de la MRC de La Haute-Gaspésie entre 2001 et 2041 10

Figure 2. Type d'occupation des habitations par groupe d'âge..... 11

Figure 3. Application du vieillissement actif dans les municipalités amies des aînés 12

Introduction

La municipalité régionale de comté (MRC) de La Haute-Gaspésie, en collaboration avec le Centre d'action bénévole (CAB) des Chic-Chocs, a entrepris la réalisation de la démarche Municipalité amie des aînés (MADA) à l'été 2014. D'une durée de 18 mois, cette démarche collective a permis de doter la MRC, son territoire non organisé (TNO) Mont-Albert (secteur Cap-Seize) ainsi que ses huit municipalités constituantes, de politiques comprenant des actions favorables à un vieillissement actif. À l'automne 2019, les élus de la MRC ont choisi d'entreprendre une deuxième démarche MADA, afin de mettre à jour les politiques aînées 2016 - 2018 dont les plans d'action étaient arrivés à échéance.

Le présent document est un rapport synthèse du diagnostic préalable à l'élaboration des nouvelles politiques et à la mise à jour des plans d'action. Ce diagnostic a été réalisé en trois temps. D'abord, un portrait général du milieu, préparé par le chargé de projet, a été présenté aux comités de pilotage locaux. Il s'agit de données statistiques sur la région provenant de diverses sources et portant entre autres sur la démographie, l'économie, la scolarité, l'habitation et la santé. Certaines données étaient disponibles au niveau local, alors que d'autres ne l'étaient qu'au niveau de la MRC. Quelques-unes des statistiques les plus pertinentes sont présentées dans la première section de ce rapport.

Ensuite, les comités de pilotage locaux ont effectué une mise à jour du recensement des services offerts aux aînés du TNO et de chacune des municipalités de la MRC en complétant une grille d'analyse. Les services municipaux, gouvernementaux, communautaires associatifs et privés ont tous été abordés. La liste des services recensés est disponible dans la deuxième section de ce rapport.

Enfin, la dernière étape du diagnostic consistait à consulter les aînés et les intervenants concernés, afin de constater les enjeux et les besoins des personnes aînées qui habitent le territoire de la MRC. Les consultations ont été menées en étroite collaboration avec le service d'organisation communautaire du CISSS de la Gaspésie et les comités de pilotage locaux. Le contenu de la troisième section est un exposé des méthodes employées et des limites de la consultation. Les constats, enjeux et besoins identifiés sont présentés dans la quatrième et dernière section du rapport.

SECTION 1

PORTRAIT DU MILIEU

Le portrait statistique du milieu est présenté avec une approche à la fois comparative et évolutive. Il fait état des principales caractéristiques du territoire de la MRC et de la population qui l'habite, particulièrement des personnes aînées.

1.1 Territoire et démographie

La MRC de La Haute-Gaspésie occupe un vaste territoire qui s'étend sur 138 kilomètres le long du fleuve Saint-Laurent. Elle regroupe huit municipalités ainsi que deux TNO. Lors du recensement de 2016, la population de la plupart des municipalités était comprise entre 128 et 289 habitants. Les villes de Cap-Chat et de Sainte-Anne-des-Monts, à l'ouest, et la municipalité de Saint-Maxime-du-Mont-Louis, à l'est, présentaient une population plus importante. La grande majorité de la population de la MRC réside dans la partie ouest du territoire.

La population de la MRC est en décroissance. Entre 2001 et 2016, alors que la population de l'ensemble du Québec augmentait de 10 %, celle de la MRC diminuait de 14,3 %. Si cette tendance se maintient, entre 2016 et 2041, la population de la MRC aura diminué de 15,1 % pendant que la population de l'ensemble du Québec aura augmenté de 13,3 %. Ainsi, en 2041, la taille démographique de la MRC de La Haute-Gaspésie pourrait être de 9 528 habitants *(ISQ, 2021a)*.

Récemment, une hausse de la population et de la demande pour s'établir en Haute-Gaspésie a été observée dans plusieurs municipalités. Une augmentation de la population à court terme est donc à considérer. La présence de nouveaux ménages pourrait avoir un impact sur la dynamique sociale des municipalités.

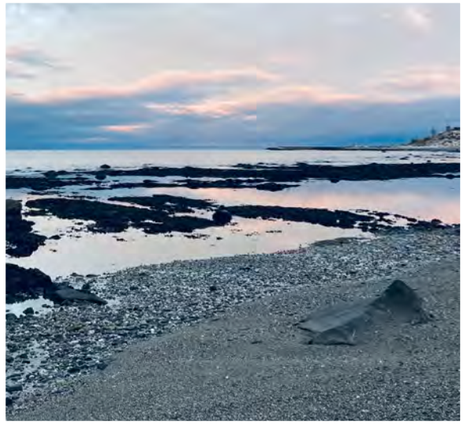


Tableau I. Population de la MRC, du TNO Mont-Albert, des municipalités de La Haute-Gaspésie et de l'ensemble du Québec, en nombre, pour les années de recensement de 2001 et de 2016, avec le taux de variation en pourcentage

Municipalité ou territoire	2001	2016	Variation 2001 – 2016 (%)
Cap-Chat	2 947	2 476	-19,0
Sainte-Anne-des-Monts	6 963	6 437	-8,2
Mont-Albert (secteur Cap-Seize)	226	179	-26,3
La Martre	271	243	-11,5
Marsoui	379	275	-37,8
Rivière-à-Claude	164	128	-28,1
Mont-Saint-Pierre	243	155	-56,8
Saint-Maxime-du-Mont-Louis	1 307	1 134	-15,3
Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine	431	289	-49,1
MRC de La Haute-Gaspésie	**12 931**	**11 316**	**-14,3**
Ensemble du Québec	**7 396 456**	**8 225 950**	**10,1**

Source : Statistique Canada, *Recensement de 2016*

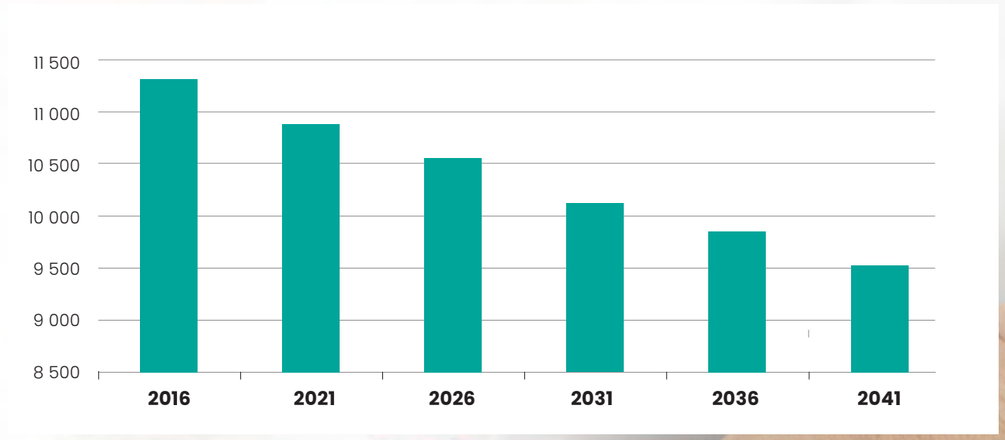


Figure I. *Évolution de la population de la MRC de La Haute-Gaspésie entre 2001 et 2041*
Source : Institut de la statistique du Québec (2021a)

Le vieillissement de la population est un enjeu qui prend de l'ampleur en Haute-Gaspésie. La population est plus âgée dans les municipalités qui sont situées à l'est du territoire de la MRC.

De fait, entre 2001 et 2016, alors que l'ensemble de la population de la MRC diminuait de 14,3 %, le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus augmentait de 37,7 %. Si la tendance se maintient, selon les projections de l'Institut de la statistique du Québec, en 2041, le nombre de personnes qui seront âgées de 65 ans et plus correspondra à 40,2 % de la population totale de la MRC.

En 2016, toute proportion gardée, le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus était plus élevé dans la MRC (26,9 %) que dans l'ensemble du Québec (18,3 %).

Tableau II. Population de la MRC, du TNO Mont-Albert, des municipalités de La Haute-Gaspésie et de l'ensemble du Québec, âgée de 65 ans et plus, en nombre et en pourcentage, pour 2016

Municipalité ou territoire	65 ans et + (Nombre)	65 ans et + (Pourcentage)
Cap-Chat	780	31,5 %
Sainte-Anne-des-Monts	1 550	24,2 %
Mont-Albert (secteur Cap-Seize)	40	25,0 %
La Martre	55	20,8 %
Marsoui	75	29,1 %
Rivière-à-Claude	55	46,2 %
Mont-Saint-Pierre	60	41,9 %
Saint-Maxime-du-Mont-Louis	300	26,4 %
Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine	130	41,4 %
MRC de La Haute-Gaspésie	**3 045**	**26,9 %**
Ensemble du Québec	**1 495 195**	**18,3 %**

Source : Statistique Canada, *Recensement de 2016*

Toujours en 2016, l'âge médian, soit celui qui sépare en deux parts égales la population d'un territoire donné, était de 53,8 ans pour la MRC, alors qu'il était de 42,5 ans pour l'ensemble du Québec.

Tableau III. Âge médian des populations de la MRC, du TNO Mont-Albert, des municipalités de La Haute-Gaspésie et de l'ensemble du Québec pour 2016

Municipalité ou territoire	Âge médian (ans)
Cap-Chat	57,0
Sainte-Anne-des-Monts	50,7
Mont-Albert (secteur Cap-Seize)	50,4
La Martre	52,1
Marsoui	57,2
Rivière-à-Claude	64,0
Mont-Saint-Pierre	61,2
Saint-Maxime-du-Mont-Louis	53,4
Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine	62,4
MRC de La Haute-Gaspésie	**53,8**
Ensemble du Québec	**42,5**

Source : Statistique Canada, *Recensement de 2016*

1.2 Vitalité économique du territoire

L'Institut de la statistique du Québec a conçu l'indice de vitalité économique, qui constitue un outil de connaissance permettant de mesurer la vitalité des territoires. Cet indice est composé de trois indicateurs qui correspondent chacun à une dimension essentielle de la vitalité économique d'un territoire, soit : le marché de l'emploi (taux de travailleurs de 25-64 ans), le revenu médian parmi la population de 18 ans et plus et le taux d'accroissement annuel moyen de la population sur une période de cinq ans.

En 2018, l'indice de vitalité économique de la MRC de La Haute-Gaspésie était le plus faible des 104 MRC de la province de Québec. Dans les huit municipalités constituantes de la MRC, en plus du TNO Mont-Albert, l'indice de vitalité économique était dans le dernier quintile des municipalités et territoires non organisés de la province.

Le fait le plus important à considérer est que l'indice de vitalité économique est négatif. Cela indique que la vitalité économique de la MRC de La Haute-Gaspésie est en perte de vitesse. Considérant cela, la pérennité des services de proximité[1] est un enjeu à surveiller.

Tableau IV. Indice de vitalité économique de la MRC, des municipalités de La Haute-Gaspésie et du TNO Mont-Albert

Municipalité ou territoire	Indice de vitalité économique	Rang quintile
Cap-Chat	-15,9	Q5
Sainte-Anne-des-Monts	-13,1	Q5
Mont-Albert (secteur Cap-Seize)	-14,3	Q5
La Martre	-14,8	Q5
Marsoui	-10,2	Q5
Rivière-à-Claude	-14,8	Q5
Mont-Saint-Pierre	-19,5	Q5
Saint-Maxime-du-Mont-Louis	-13,6	Q5
Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine	-20,5	Q5
MRC de La Haute-Gaspésie	**-21,2**	**Q5**

Source : Institut de la statistique du Québec (2021b)

[1] *Dans le cadre de la démarche MADA, les services de proximité peuvent être définis comme des services accessibles pour les personnes (hôtel de ville, bureau de poste, marché d'alimentation, église, etc.).*

[2] *La fréquence de faible revenu correspond au pourcentage d'une population à faible revenu selon la mesure de faible revenu après impôt. La mesure de faible revenu après impôt est un pourcentage fixe (50 %) de la médiane du revenu après impôt.*

1.3 Scolarité et revenu

La population de la MRC est de plus en plus scolarisée, mais l'écart entre la MRC et l'ensemble du Québec demeure significatif (Dubé, 2018). Cet écart est également significatif chez les 65 ans et plus. En effet, en 2016, pour l'ensemble de la MRC, 48 % des personnes âgées de 65 ans et plus ne détenaient pas de diplôme d'études secondaires, comparativement à 32,6 % pour l'ensemble du Québec. La proportion de diplômés universitaires était de 6,8 % pour l'ensemble de la MRC, alors qu'elle était de 13,9 % pour l'ensemble du Québec.

Tableau V. Population âgée de 65 ans et plus, en pourcentage, selon le niveau de scolarité de l'ensemble de la MRC de La Haute-Gaspésie et de l'ensemble du Québec pour l'année 2016

Niveau de scolarité	MRC de La Haute-Gaspésie	Ensemble du Québec
Moins d'un DES	48 %	32,6 %
Diplôme d'études secondaires	19,4 %	24,9 %
Diplôme d'études collégiales	7,9 %	12,0 %
Diplôme d'études supérieures (baccalauréat et +)	6,8 %	13,9 %

Source : Statistique Canada, Recensement de 2016

Il y a également un écart significatif de la fréquence de faible revenu[2] entre la MRC et l'ensemble du Québec. Sur le territoire de la MRC de La Haute-Gaspésie, 31,2 % des personnes âgées de 65 ans et plus étaient en situation de faible revenu, comparativement à 18,7 % pour l'ensemble du Québec. **La situation financière des aînés est donc préoccupante.**

Tableau VI. Fréquence de faible revenu selon l'âge pour la MRC de La Haute-Gaspésie et pour l'ensemble du Québec en 2016

Groupe d'âge	MRC de La Haute-Gaspésie	Ensemble du Québec
25 - 54 ans	17,2 %	12,5 %
55 - 64 ans	23,3 %	14,7 %
65 ans et +	31,2 %	18,7 %

Source : Statistique Canada, *Recensement de 2016*.

1.4 Habitation et logement

Selon le recensement de 2016, la grande majorité (78 %) des personnes âgées de 55 ans et plus sont propriétaires de leur lieu de résidence. **La plupart (66,2 %) vivent avec un conjoint, tandis qu'une personne sur quatre (25,4 %) vit seule.** Toute proportion gardée, le nombre de personnes vivant seules augmente légèrement avec l'âge. Les femmes âgées de 65 ans et plus sont plus nombreuses que les hommes à vivre seules. Autre information pertinente : les personnes âgées de 85 ans et plus sont moins nombreuses à vivre avec un conjoint, mais elles sont plus nombreuses à vivre avec une personne apparentée *(ex. : frère, soeur, enfant)* ou non apparentée *(ex. : un ami)*.

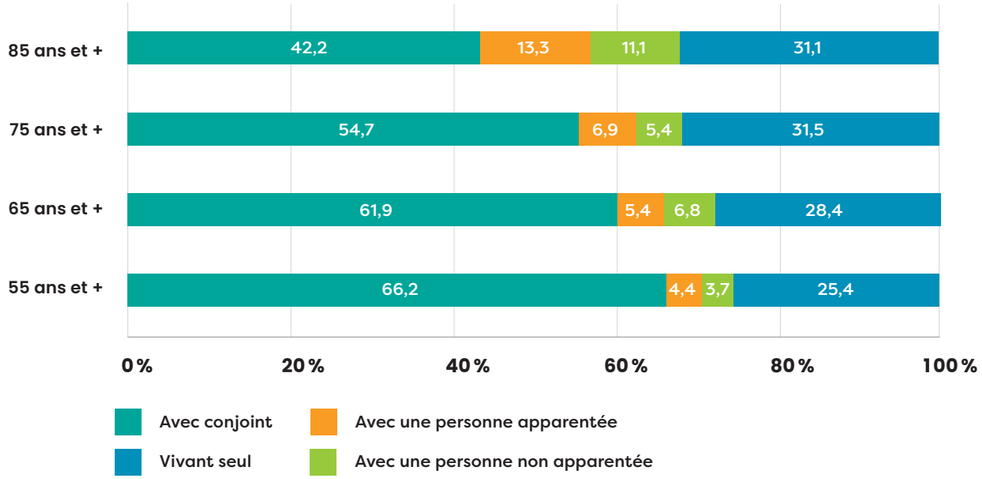


Figure 2. *Type d'occupation des habitations par groupe d'âge*
Source : Statistique Canada, *Recensement de 2016*.

1.5 Santé et services sociaux

Sur le plan de la santé et des services sociaux, on constate que la majorité des personnes âgées de 65 ans et plus se considèrent comme très satisfaites de leur vie sociale, en plus d'avoir un fort sentiment d'appartenance à leur milieu de vie (Dubé, 2018).

Toujours dans la région administrative de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, en 2014-2015, la proportion de la population ayant un indice de détresse psychologique élevé était plus faible chez les 65-74 ans (15 %) que parmi les autres groupes d'âge. Cependant, la prévalence des troubles mentaux a tendance à augmenter à partir de l'âge de 70 ans.

Le taux d'activité physique chez les personnes âgées de 65 ans et plus est préoccupant. En effet, 21,5 % des personnes âgées de 65 ans et plus qui habitent dans la région de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine considèrent leur état de santé comme étant passable ou mauvais, et 59,5 % ont un problème de surpoids. À noter que les personnes âgées de 75 ans et plus ont tendance à être moins actives physiquement que celles des autres groupes d'âge.

SECTION 2

INFRASTRUCTURES ET SERVICES

L'OBJECTIF DE CETTE SECTION EST DE PRÉSENTER UN PORTRAIT GLOBAL DE L'ENSEMBLE DES INFRASTRUCTURES ET DES SERVICES DISPONIBLES POUR LES AÎNÉS DE LA HAUTE-GASPÉSIE.

Afin de procéder au recensement des services offerts aux aînés de leur secteur, les comités de pilotage locaux ont rempli une grille d'analyse. Cette grille est une version adaptée à notre milieu rural de celle mise à la disposition des municipalités réalisant la démarche MADA. Les principaux services municipaux, gouvernementaux, communautaires, associatifs et privés touchant la vie des aînés des communautés de La Haute-Gaspésie en font partie. Cependant, les services gouvernementaux offerts dans l'ensemble du Québec (ex. ligne Info-Santé, programme de crédit d'impôt) ont été volontairement omis afin d'alléger le contenu du présent rapport.

La somme d'information recueillie est regroupée dans les tableaux qui suivent. Puisque les commentaires formulés n'y apparaissent pas, il est opportun de spécifier que dans plusieurs cas, même si un élément est indiqué comme présent dans une municipalité, celui-ci peut nécessiter des améliorations. Par exemple, l'accessibilité à un bâtiment spécifié peut ne pas être optimale ou un service offert peut être méconnu par les aînés et mériter davantage de promotion. Il s'agit d'un portrait général des infrastructures et services disponibles.

Tableau VII. Résumé des services offerts aux aînés dans les huit municipalités et le TNO de La Haute-Gaspésie

Politiques, programmes, services et infrastructures	Responsables	CAP-CHAT	SAINTE-ANNE-DES-MONTS	TNO – CAP-SEIZE	LA MARTRE	MARSOUI	RIVIÈRE-À-CLAUDE	MONT-SAINT-PIERRE	SAINT-MAXIME-DU-MONT-LOUIS	SMRM	MRC
ORIENTATIONS MUNICIPALES											
Politique des aînés	Municipalité	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Politique familiale	Municipalité		■								
Autres politiques avec mesures pour les aînés *(accessibilité universelle, mobilité durable, culturelle, loisirs, sport et plein air, accueil et intégration des personnes immigrantes, etc.)*	Municipalité		■								
	MRC / CLD										■
Conseiller municipal responsable des questions aînées	Municipalité	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Journal municipal et moyens de communication adaptés aux aînés	Municipalité	■	■		■	■	■	■			■
TRANSPORT											
Service de transport adapté et collectif accessible *(horaire, coût, arrêts, etc.)*	RÉGIM TACIM	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Traverses piétonnières *(nombre, lieu, éclairage, temps de traverse, etc.)*	Municipalité MTQ	■	■								
Trottoirs et rues en bon état et sécuritaires *(vitesse, éclairage, etc.)*	Municipalité MTQ		■		■	■		■			

Politiques, programmes, services et infrastructures	Responsables	CAP-CHAT	SAIINTE-ANNE-DES-MONTS	TNO – CAP-SEIZE	LA MARTRE	MARSOUI	RIVIÈRE-À-CLAUDE	MONT-SAINT-PIERRE	SAINT-MAXIME-DU-MONT-LOUIS	SMRM
SERVICES COMMUNAUTAIRES ET ASSOCIATIFS										
Aide domestique *(travaux légers)*	Entre-Tiens Haute-Gaspésie	■	■	■	■	■	■	■	■	
Service d'accompagnement – transport *(accès aux services de santé, courses, exercice du droit de vote et rendez-vous médicaux à l'extérieur de la région)*	CAB (des Chic-Chocs, La Grande Corvée)	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Popote roulante	CAB (des Chic-Chocs, La Grande Corvée)	■	■			■	■	■	■	
Appels amicaux et visites amicales	CAB (des Chic-Chocs, La Grande Corvée) Club des 50 ans et plus	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Réponse au courrier officiel, changement d'adresse, déclaration de revenus, gérance de bail, gérance de contrats pour services à domicile, etc.	CAB (des Chic-Chocs La Grande Corvée)	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Occasions d'implication des aînés comme bénévoles	CAB (des Chic-Chocs, La Grande Corvée, Club des 50 ans et plus, Comité local	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Programme d'accompagnement en soins palliatifs	L'Envolée	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Soutien aux aidants naturels : répit *(gardiennage, hébergement temporaire pour les personnes malades ou atteintes de démence)*, information, entraide, projets d'hébergement adapté *(AVC, Parkinson, Alzheimer)*, etc.	CAB (des Chic-Chocs), CISSS, L'APPUI, Société Alzheimer GÎM	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Organisation d'activités sociales *(repas, soirée dansante, etc.)* et de loisirs *(cartes, poches, pétanque, billard, etc.)* adaptées aux goûts et aux besoins des aînés	Club des 50 ans et plus, Municipalité	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Organisation d'activités intergénérationnelles dans différents domaines (loisirs, mentorat, éducation, transmission de savoirs, etc.)	Organismes, Centre de services scolaire	■	■	■		■		■		
Offre de formation adaptée aux aînés : Internet, planification de la retraite, santé et prévention des maladies, droits des aînés *(discrimination, abus financiers, droits légaux)*, etc.	Organismes, Centre de services scolaire	■	■	■					■	

Politiques, programmes, services et infrastructures	Responsables	CAP-CHAT	SAINTE-ANNE-DES-MONTS	TNO – CAP-SEIZE	LA MARTRE	MARSOUI	RIVIÈRE-À-CLAUDE	MONT-SAINT-PIERRE	SAINT-MAXIME-DU-MONT-LOUIS	SMRM
SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX										
Centre de réadaptation *(déficiences physiques, visuelles, auditives, etc.)*	CISSS		■							
CLSC – prêt d'équipement *(marchette, canne, lit adapté, etc.)*	CISSS	■	■			■			■	
CLSC – soutien à domicile (*vaccination, infirmières et professionnels en santé physique et mentale)*	CISSS	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Centre hospitalier avec urgence, médecine générale et médecine spécialisée	CISSS		■							
CHSLD	CISSS	■								
Clinique dentaire	CISSS		■							
LOGEMENT										
HLM pour les aînés (liste d'attente, etc.) : 337 unités au total 154 unités à Cap-Chat 183 unités à Sainte-Anne-des-Monts 9 unités à Saint-Maxime-du-Mont-Louis	OMH	■	■					■		
Résidences privées pour aînés (RPA) et Ressources intermédiaires (RI) : 180 places, dont 12 unités de logement 39 places à Cap-Chat (4 résidences) 112 places à Sainte-Anne-des-Monts (6 résidences) 29 places à Saint-Maxime-du-Mont-Louis (2 résidences)	Secteur privé	■	■					■		

Politiques, programmes, services et infrastructures	Responsables	CAP-CHAT	SAINTE-ANNE-DES-MONTS	TNO - CAP-SEIZE	LA MARTRE	MARSOUI	RIVIÈRE-À-CLAUDE	MONT-SAINT-PIERRE	SAINT-MAXIME-DU-MONT-LOUIS	SMRM
ESPACES EXTÉRIEURS ET BÂTIMENTS										
Hôtel de ville accessible *(bureaux administratifs municipaux)*	Municipalité	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Bureaux administratifs du CLD et de la MRC	MRC / CLD		■							
Centre communautaire accessible	Municipalité	■	■	■	■	■			■	
Autres édifices municipaux accessibles	Municipalité	■	■			■	■	■		
Espaces publics adaptés aux aînés *(stationnement, éclairage, etc.)*	Municipalité	■	■	■	■	■	■		■	■
Mobilier urbain *(bancs, abris, toilettes, etc.)*	Municipalité	■	■			■	■	■	■	
Espaces verts, sentiers, pistes cyclables et aires de jeux sécuritaires et accessibles pour les aînés	Municipalité MRC	■	■			■	■	■	■	
Jardin communautaire et halte nourricière	Municipalité Organismes Citoyens		■	■	■		■	■	■	■
Équipements publics *(bibliothèque, salle de spectacle, gymnase, piscine, patinoire, aréna, terrain de tennis, etc.)* accessibles *(horaire, coûts, etc.)*	Municipalité Organismes gestionnaires	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Programmation de loisirs *(sport et culture)* accessible et adaptée aux goûts et aux besoins des aînés	Municipalité Organismes	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Accès à des locaux pour tenir des rencontres et organiser des activités pour les aînés	Municipalité MRC	■	■	■	■	■	■	■	■	■

Politiques, programmes, services et infrastructures		Responsables	CAP-CHAT	SAINTE-ANNE-DES-MONTS	TNO - CAP-SEIZE	LA MARTRE	MARSOUI	RIVIÈRE-À-CLAUDE	MONT-SAINT-PIERRE	SAINT-MAXIME-DU-MONT-LOUIS	SMRM
SERVICES DE PROXIMITÉ											
Banque ou caisse populaire *(service au comptoir)*		Secteur privé	■	■						■	■
Clinique médicale		Secteur privé		■							
Comptoir postal		Secteur privé	■	■		■	■		■	■	■
Dépanneur		Secteur privé	■	■			■			■	
Marché local d'alimentation		Secteur privé	■	■		■			■	■	■
Librairie		Secteur privé		■							
Restaurant		Secteur privé	■	■		■	■		■	■	■
Pharmacie	*comptoir*	Secteur privé	■	■						■	
	livraison disponible		■	■	■	■	■	■	■	■	■
Notaire *(succession, testament, mandat d'inaptitude)*		Secteur privé	■	■							
Station-service		Secteur privé	■	■		■				■	■
Salon de coiffure *(Service de coiffure à domicile disponible sur l'ensemble du territoire)*		Secteur privé	■	■	■		■		■	■	
Infrastructures scolaires *(gymnase, bibliothèque, salle d'informatique, etc.)* accessibles aux aînés		Centre de services scolaire	■	■		■	■			■	
Églises et lieux de culte accessibles		Diocèse	■	■	■	■	■			■	■
SÉCURITÉ PUBLIQUE											
Service de premiers répondants		Municipalité	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Poste de police		Sûreté du Québec	■								■
Caserne de pompiers		Municipalité / MRC	■	■			■			■	■

SECTION 3

CONSULTATIONS

L'objectif des consultations était d'identifier les besoins des personnes aînées en fonction de chacun des champs d'action de la démarche MADA, tels que décrits dans la deuxième édition du Guide d'accompagnement pour la réalisation de la démarche Municipalité amie des aînés. L'essentiel des consultations a eu lieu à l'automne 2020 et trois méthodes ont été utilisées : entretien individuel semi-dirigé, groupe de discussion et sondage. Ce dernier, disponible en ligne et distribué en format papier avec l'aide des comités de pilotage locaux, a été la principale méthode utilisée pour consulter les personnes aînées. Les caractéristiques de l'échantillon et les limites des consultations sont décrites dans cette section.

3.1 Caractéristiques de l'échantillon

Les consultations ont permis de rejoindre 310 personnes âgées de 55 ans et plus. De ce nombre, 206 personnes étaient âgées de 65 ans et plus, soit l'équivalent de 69 % de l'ensemble des aînés consultés. Ainsi, 8 % des résidents du territoire de la MRC qui étaient âgés de 65 ans et plus ont été interrogés. De plus, 30 intervenants en provenance du réseau de la santé, d'organismes communautaires et clubs sociaux.

Dans le tableau qui suit, à la page suivante, les aînés consultés sont répartis selon le territoire habité en nombre et en pourcentage. Le second tableau contient la liste des organisations desquelles étaient issus les intervenants qui ont participé à l'exercice. À noter que les résultats des consultations ont été analysés et discutés au sein des comités de pilotage locaux afin de valider la représentativité des résultats.

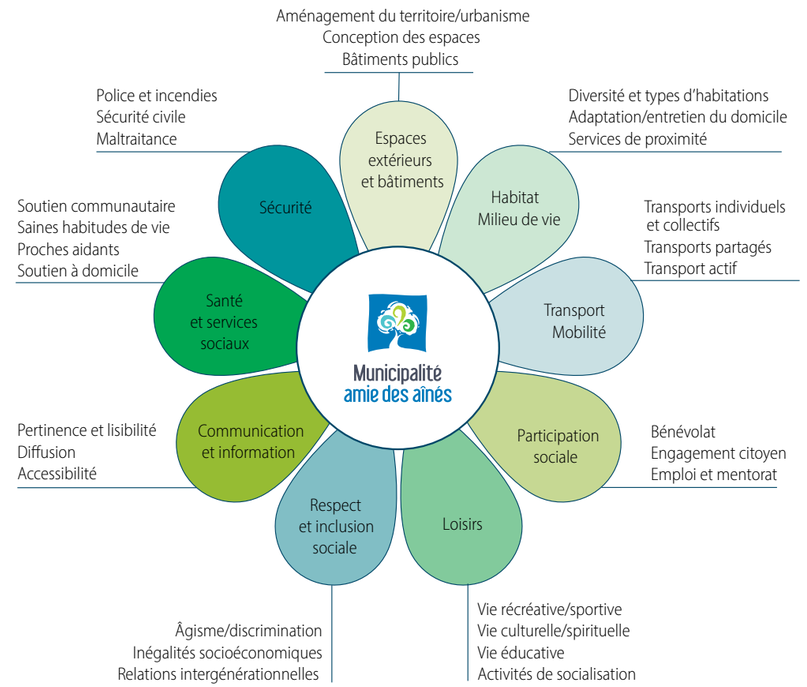


Figure 3. *Application du vieillissement actif dans les municipalités amies des aînés*
Source : Guide d'accompagnement pour la réalisation de la démarche Municipalité amie des aînés — 2e édition. Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2020

Tableau VIII. Personnes âgées de 55 ans et plus qui ont été consultées, en nombre et en pourcentage, selon le territoire habité

Municipalité ou territoire	Volume de répondants	
	En nombre	En pourcentage
Cap-Chat	61	19,7 %
Sainte-Anne-des-Monts	87	28,1 %
Mont-Albert (secteur Cap-Seize)	16	5,2 %
La Martre	10	3,2 %
Marsoui	21	6,8 %
Rivière-à-Claude	21	6,8 %
Mont-Saint-Pierre	25	8,1 %
Saint-Maxime-du-Mont-Louis	50	16,1 %
Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine	19	6,1 %
TOTAL - MRC de La Haute-Gaspésie	**310**	**100,0 %**

Tableau IX. Liste des organisations consultées

Organisations
Centre d'action bénévole des Chics Chocs (CAB)
Centre Louise-Amélie
Centre intégré de santé et de services sociaux de la Gaspésie Équipe de soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) du CLSC de Sainte-Anne-des-Monts
Entre-Tiens de La Haute-Gaspésie (EÉSAD)
Maison l'Essentielle
Clubs des 50 ans et plus
Cercles des fermières
Société Alzheimer Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine
Partagence *(intervenante de proximité)*

3.2 Limites des consultations

Au départ, le groupe de discussion était la méthode de consultation privilégiée. En raison des consignes sanitaires liées à la pandémie de Covid-19, seulement trois groupes de discussion ont été organisés pour consulter les personnes aînées dans la municipalité de Cap-Chat. Les résultats ainsi obtenus ont été combinés aux données obtenues via les sondages distribués.

La méthode de consultation par sondage a permis de rejoindre 280 personnes aînées qui habitent le territoire de la MRC. Cependant, l'échantillon obtenu a des limites. **En premier lieu, en raison des consignes sanitaires liées à la pandémie de Covid-19, la distribution du sondage en version papier a été limitée, au profit d'une version numérique** que les participants pouvaient remplir à l'aide d'un support informatique *(cellulaire, ordinateur, tablette)*. Il est reconnu que ce ne sont pas tous les aînés qui utilisent régulièrement Internet, notamment les aînés qui vivent en situation de faible revenu ou qui sont moins scolarisés (Sawchuk et *al.* 2018). Considérant que, selon le portrait du milieu dressé précédemment, le tiers des personnes âgées de 65 ans et plus de la MRC sont en situation de faible revenu et que 48 % sont considérés comme faiblement scolarisées, il est raisonnable de conclure que les aînés les plus marginalisés sont sous-représentés dans l'échantillon.

SECTION 4

CONSTATS, ENJEUX ET BESOINS

4.1 Habitation et milieu de vie

Habitation, adaptation et entretien du domicile, milieu de vie, services de proximité

Les personnes aînées consultées ont un fort attachement à leur milieu de vie et elles souhaitent y habiter le plus longtemps possible. Cependant, l'offre d'habitation est limitée et peu diversifiée pour les aînés qui souhaiteraient ou auraient à déménager dans un logement mieux adapté à leurs besoins. Dans bien des cas, le départ du domicile implique également de quitter la municipalité et, par conséquent, un changement de milieu de vie. **Une plus grande diversité des types d'habitation *(ex. : appartement, résidence intergénérationnelle, coopérative d'habitation)* est donc un besoin qui a émergé de la consultation.**

L'entretien intérieur et extérieur du domicile est ou sera un défi pour la plupart des aînés qui souhaitent demeurer dans leur propriété le plus longtemps possible. Actuellement, les organismes et les réseaux de soutien informels *(ex. : aide d'un voisin)* permettent de répondre partiellement aux besoins. Toutefois, en raison du vieillissement de la population, il faut anticiper une augmentation du besoin de soutien à domicile pour l'entretien de la maison. **L'enjeu est de développer une offre de service pour l'entretien intérieur et extérieur du domicile qui est financièrement accessible et complémentaire à l'offre de service existante.**

Depuis quelques années, on constate une érosion des services de proximité dans plusieurs municipalités. La consolidation des services de proximité est aussi un enjeu à considérer. En effet, les services de proximité ont une fonction intégrative ; ils favorisent les interactions sociales et, par le fait même, le développement et la consolidation des réseaux de soutien informels. **L'érosion de ces services risque également d'accroître les besoins en matière de transport et de mobilité des personnes aînées.**

4.2 Transport et moblité

Transport individuel et collectif, transport partagé, transport actif

En raison de l'étendue du territoire et de l'érosion des services de proximité, avoir accès à un mode de transport motorisé *(ex. : voiture personnelle, transport en commun)* est essentiel à l'autonomie des personnes aînées. **Présentement, la plupart des aînés utilisent leur voiture personnelle, certains font du covoiturage ou encore une personne de leur entourage fait des commissions pour eux *(ex. : épicerie).***

Les alternatives à la voiture personnelle sont peu nombreuses. Le service local de transport en commun a été amélioré, mais il est peu utilisé par les personnes aînées. La fréquence de la desserte pour les déplacements de l'est vers l'ouest du territoire est la raison la plus souvent évoquée pour ne pas utiliser ce service. Le taxi est également une option disponible. Cependant, cette option est plus coûteuse pour les usagers et la disponibilité du service est limitée dans l'est du territoire. Certains citoyens offrent un service d'accompagnement-transport en échange d'un montant d'argent déraisonnablement élevé. Faute d'alternative, plusieurs personnes aînées se tournent vers ces citoyens, et ce, particulièrement dans l'est du territoire de la MRC. Néanmoins, dans la majorité des cas, les citoyens s'entraident généreusement.

Depuis la première vague de la pandémie de Covid-19, plusieurs entreprises ont développé ou bonifié leur service de livraison. Il est pertinent de consolider ces initiatives pour répondre au besoin grandissant de mobilité des personnes aînées qui n'ont pas de voiture personnelle.

Les déplacements pour les services médicaux qui sont uniquement offerts dans les centres hospitaliers de Maria, de Matane ou de Rimouski, sont problématiques. **Le coût de ces déplacements est élevé, d'autant plus que la majorité des personnes aînées de la MRC ne sont pas admissibles au programme d'indemnité financière prévue dans la Politique de déplacement des usagers administré par le CISSS de la Gaspésie.** Des représentations politiques sont en cours et devront se poursuivre pour bonifier l'accessibilité à ce programme. Pour les aînés qui n'ont pas de voiture, un service de transport bénévole est disponible pour ce type de déplacement, à l'intérieur comme à l'extérieur du territoire. Le CISSS offre également un service d'accompagnement-transport local. Ces services sont de plus en plus sollicités et le besoin risque d'augmenter dans les prochaines années.

4.3 Participation sociale

Bénévolat, engagement citoyen

La grande majorité des bénévoles sont des personnes aînées. Elles sont principalement impliquées dans les comités et clubs sociaux, ainsi que dans les organismes communautaires. Il est fréquent qu'une personne aînée s'implique simultanément dans plusieurs comités et clubs sociaux.

Autant les intervenants que les aînés consultés constatent un essoufflement des bénévoles aînés. La mobilisation des bénévoles est plus difficile lorsque la participation implique un engagement soutenu *(ex : administrateur d'un club social ou d'un organisme communautaire*). Cette situation fragilise les organismes et certains clubs sociaux sont à risque de disparaître. **Ce contexte est préoccupant, puisque ces organisations contribuent de façon importante à la vitalité des municipalités. Elles sont des espaces de participation et d'inclusion sociale pour les personnes aînées. La reprise de leurs activités après deux ans de pandémie est un enjeu pour ces organismes.**

La participation sociale des aînés ne se limite pas à une participation formelle. Elle prend aussi forme dans des réseaux d'entraide et de soutien informels. La formation de ces réseaux s'est faite de manière organique. Cependant, avec le vieillissement de la population, la force de ces réseaux risque de s'effriter à moyen et long terme. **Il est important de mettre en place les conditions favorables au développement de ces réseaux sans intervenir directement, afin que ceux-ci demeurent organiques.** Cela peut être, par exemple, en développant des espaces de socialisation ou en maintenant les services de proximité pour que les citoyens puissent se côtoyer régulièrement. L'intégration des nouveaux arrivants est aussi un élément à considérer pour solidifier les réseaux d'entraide et de soutien informels.

4.4 Loisirs

Récréatifs, sportifs, culturels, populaires

Les résultats de la consultation nous permettent d'observer que les activités et les infrastructures municipales de loisirs sont appréciées par la majorité des aînés. Les activités culturelles (spectacles, expositions) et les activités éducatives (cours ou ateliers) sont les loisirs les plus populaires. Les activités de socialisation telles que les repas communautaires sont aussi grandement appréciées. Les activités individuelles, comme la lecture et la marche, sont également populaires.

La consultation permet aussi de constater que la majorité des répondants qui ne participent pas ou peu à des loisirs le font par manque d'intérêt ou en raison de leur état de santé. Plusieurs répondants ont souligné que les horaires ne conviennent pas aux aînés qui occupent un emploi.

Comme mentionné plus haut, les clubs sociaux sont des acteurs importants qui animent le territoire en organisant des activités accessibles aux personnes aînées. Ces organisations sont souvent menées par des personnes aînées bénévoles. Par conséquent, l'essoufflement des bénévoles risque d'entraîner des répercussions sur l'offre de loisirs accessibles aux personnes aînées et, plus largement, sur la vitalité des territoires.

En somme, la participation sociale et les loisirs sont deux champs d'action étroitement liés. **Le défi est de consolider les loisirs qui sont déjà appréciés des personnes aînées et d'améliorer l'offre existante afin de rendre les loisirs encore plus inclusifs et accessibles.**

4.5 Respect et inclusion sociale

Inclusion sociale, respect, âgisme, inégalités, relations intergénérationnelles

La quasi-totalité des aînés consultés considère être traitée avec respect et courtoisie sur le territoire de la MRC. Certains répondants observent qu'il y a une plus grande attention portée envers les personnes aînées depuis la première vague de la pandémie de Covid-19. Ceci dit, des cas d'âgismes sont parfois observés. Cependant, cela ne semble être vécu comme une problématique importante chez les aînés consultés.

Autant les personnes aînées que les intervenants consultés observent que de nombreux aînés vivent de l'isolement, mais l'ampleur du phénomène est difficile à quantifier. D'une part, parce qu'il est difficile d'entrer en contact avec les personnes aînées socialement isolées et, d'autre part, parce que certains aînés aiment la solitude. Considérant cela, il est important de mettre en place les conditions nécessaires pour agir sur les facteurs qui causent l'isolement social de certaines personnes aînées.

> **La principale distinction entre la solitude et l'isolement est la notion de choix. La solitude peut être un choix personnel, tandis que l'isolement est la conséquence d'un ensemble de facteurs tels que l'âge, la mobilité, l'état de santé, l'effritement des réseaux sociaux et le revenu.**

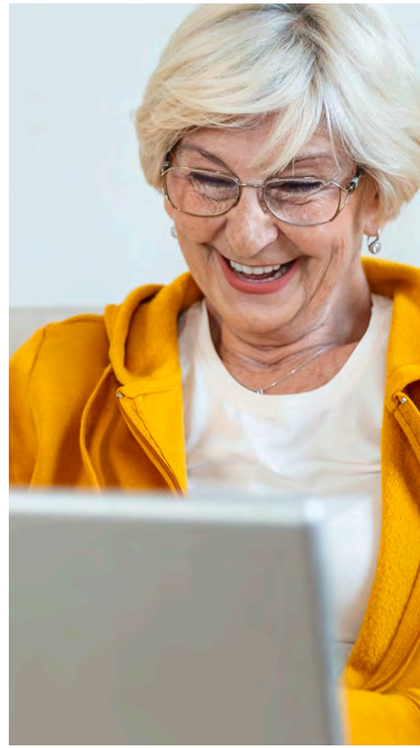
Le dialogue intergénérationnel est essentiel au développement d'une communauté inclusive. À l'issue de la consultation, on observe que 54 % des personnes aînées sont d'avis que peu d'activités permettent aux générations de se côtoyer sur le territoire de la MRC. Des améliorations sont donc à apporter afin de favoriser le dialogue intergénérationnel. Il est important de prendre en considération que dans certaines municipalités, l'absence d'institution scolaire et le nombre de jeunes familles limitent les opportunités pour organiser ce type d'activités.

4.6 Communication et information

Pertinence et lisibilité, diffusion, accessibilité

Plusieurs moyens de communication sont utilisés pour diffuser les informations locales *(envois postaux, pages Web, Facebook, chaînes téléphoniques)*. **Aucun moyen de communication ne se démarque pour mieux joindre les aînés. L'idéal est donc d'utiliser plusieurs canaux de communication différents, comme c'est le cas actuellement.** La possibilité de contacter une personne-ressource est aussi un moyen efficace qui permet à tous les aînés d'avoir accès à des informations plus spécifiques.

Chez plusieurs médias et organismes publiques, on observe une tendance à se tourner vers des plateformes numériques pour diffuser de l'information et avoir accès à des services *(ex. : pour pendre un rendez-vous médical, demande via un formulaire en ligne, etc.)*. Bien que de plus en plus d'aînés utilisent fréquemment Internet, tous ne sont pas égaux face au numérique. La capacité financière et d'autres limitations fonctionnelles *(incluant le niveau de littératie)* sont des facteurs qui influencent l'accessibilité à l'information disponible sur Internet (Sawchuk et *al.* 2018). **À court terme, il est important d'être attentif à ces facteurs pour limiter les inégalités d'accès à l'information ou à un service.**



4.7 Santé et services sociaux

Soutien communautaire, soutien à domicile, saines habitudes de vie

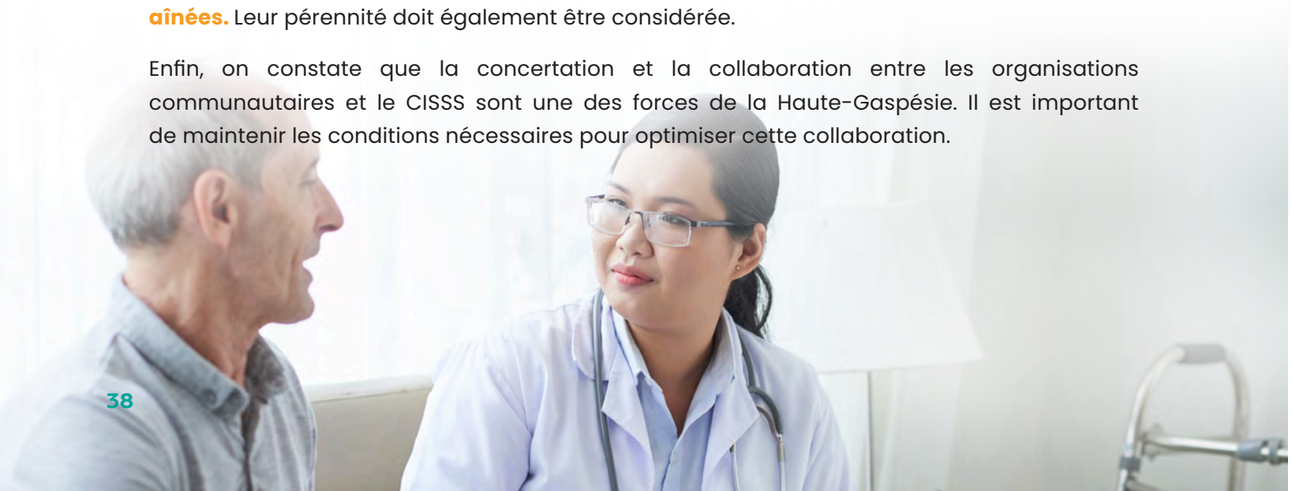
On constate que la plupart des personnes aînées sont d'avis que les soins de santé et de services sociaux sont accessibles, à l'exception des services spécialisés et de la dentisterie. Cependant, une part importante des aînés perçoivent les services aux proches aidants comme étant moins accessibles. La pérennité des points de service du CISSS à Cap-Chat, Marsoui et à Saint-Maxime-du-Mont-Louis est un enjeu à surveiller.

Les intervenants consultés constatent une légère augmentation des demandes de service de soutien à domicile et observent que les besoins sont de plus en plus diversifiés, incluant l'entretien du domicile. Cette situation est préoccupante pour la qualité de vie et la santé des personnes aînées. **En raison du vieillissement de la population, il est raisonnable de croire que la demande de service en soutien à domicile va augmenter dans les années à venir.** Toutefois, en raison du manque de main-d'œuvre et de bénévoles, les organismes qui offrent ces services risquent de ne pas être mesure de répondre adéquatement à la demande.

Les saines habitudes de vie sont essentielles à un vieillissement en santé. Pourtant, seulement 34 % des aînés consultés croient que la diversité des activités offertes encourage l'adoption de saines habitudes de vie. Selon les données de la *Direction de la santé publique* (2018), dans l'ensemble de la MRC de La Haute-Gaspésie, les personnes âgées de 65 ans et plus sont peu actives en comparaison à l'ensemble du Québec *(28,4 % contre 41 % pour l'ensemble du Québec)*.

Plusieurs initiatives favorables à une meilleure alimentation et à l'activité physique sont en développement sur le territoire de la MRC. **Pour entretenir cet élan, il est important de bien soutenir ces initiatives et de s'assurer qu'ils coïncident avec les intérêts des personnes aînées.** Leur pérennité doit également être considérée.

Enfin, on constate que la concertation et la collaboration entre les organisations communautaires et le CISSS sont une des forces de la Haute-Gaspésie. Il est important de maintenir les conditions nécessaires pour optimiser cette collaboration.



4.8 Sécurité

Surveillance, prévention, intervention, maltraitance

Un milieu de vie sécuritaire est l'une des trois conditions déterminantes pour favoriser le vieillissement actif au sein d'une communauté. La quasi-totalité des aînés consultés se sent en sécurité sur l'ensemble du territoire de la MRC. Le soutien social entre les membres de la communauté est l'une des forces du territoire. À l'issue de la consultation, il n'est donc pas surprenant de constater qu'une majorité d'aînés se réfère à un membre de la famille ou à un voisin en cas de besoin.

La maltraitance envers les personnes aînées est une question de sécurité souvent sous-estimée. Il existe déjà plusieurs initiatives pour contrer la maltraitance et encourager la bientraitance sur le territoire de la MRC. Le défi est de créer les conditions favorables à l'émergence et à la diffusion de ces initiatives.

4.9 Espaces extérieurs et bâtiments

Aménagement et conception des espaces extérieurs, accessibilité aux bâtiments

La majorité des répondants considère que les hôtels de ville, bibliothèques et bâtiments religieux sont bien aménagés et accessibles. Cependant, l'aménagement des espaces extérieurs et l'accessibilité aux bâtiments de loisirs *(salle communautaire, gymnase, etc.)* sont à améliorer. Les infrastructures extérieures telles que les trottoirs, passages piétonniers et pistes cyclables sont perçues comme étant mal aménagées et difficiles d'utilisation. La qualité du déneigement et de l'entretien est un commentaire négatif récurrent qui émerge de la consultation. Néanmoins, dans plusieurs municipalités, les répondants notent une amélioration et un embellissement des infrastructures de loisirs extérieures *(parcs, sentiers)* et souhaitent que cela continue.

Références

DUBÉ, Nathalie. *La santé et le bien-être de la population de La Haute-Gaspésie-Édition 2018*, Direction de santé publique Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, 2018, 63 p.

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC. *Population selon l'âge et le sexe, scénario Référence A2021, MRC du Québec, 2020-2041*, Québec, 2021a. https://statistique.quebec.ca/fr/document/projections-de-population-mrc-municipalites-regionales-de-comte.

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC. *Bulletin d'analyse, Indice de vitalité économique des territoires*, Québec, 2021b, 47 p.

SAWHUK, Kim, GRENIER, Line et LAFONTAINE, Constance. « « C'est étonnant à votre âge » ou le mythe du manque d'intérêt pour le numérique ». Dans P. Marier et A.-M. Séguin (sous la dir.) *Le vieillissement sous la loupe : Entre mythes et réalités* (pp. 43-51), Presses de l'Université Laval, Québec, 2018.

STATISTIQUE CANADA. *Profil de recensement, Recensement de 2016*, 2017. https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2016/dp-pd/prof/index.cfm?Lang=F.

Municipalité amie des aînés

En partenariat avec :

Québec

Diagnostic

Municipalité amie
des aînés 2022-2025

La Haute-Gaspésie
esprit libre