SAGE-INNOVATION

Portrait des besoins des aînés de la ville de Sherbrooke

Octobre 2015

Table des matières

Introduction 4

1. Portrait de la population d'ensemble et des aînés de la ville de Sherbrooke 5

1.1 La population d'ensemble de la ville de Sherbrooke 6

1.2 Quelques données statistiques du vieillissement populationnel à Sherbrooke . 7

1.3 Projections du nombre d'aînés de la ville de Sherbrooke 10

1.4 Espérance de vie à la naissance et à 65 ans 11

1.5 Caractéristiques sociodémographiques des aînés de Sherbrooke 12

1.5.1 Le revenu des aînés 12

1.5.2 Le taux d'immigration 14

1.5.3 La langue d'usage 16

1.5.4 Mode de vie et isolement social des aînés 17

1.6 Données sur la santé des aînés à Sherbrooke 18

1.6.1 Les aînés ayant des incapacités 18

1.6.2 La santé mentale des personnes aînées 20

1.6.3 Les maladies chroniques des aînés 21

1.6.4 Les troubles cognitifs des aînés 21

1.6.5 Nombre de cas de cancer en hausse chez les personnes de 65 ans et plus d'ici 2031 22

1.7 Projection du nombre de personnes âgées de 65 ans et plus ayant des incapacités qui auront besoin d'aide 23

1.7.1 Proportion de personnes de 65 ans et plus qui auront besoin d'aide 24

2. Les services offerts aux aînés de la ville de Sherbrooke 25

2.1 Habitation 26

2.1.1 Résidences privées pour personnes âgées 26

2.1.2 Les logements sociaux 32

2.1.4 Les aînés vivant en coopérative d'habitation 32

2.1.5 Programme d'adaptation du domicile 34

2.2 Services de soutien à domicile 35

2.2.1 Les services de soutien à domicile du CLSC 35

2.2.2 Les services de soutien à domicile des organismes communautaires et des entreprises d'économie sociale 36

2.3 Transport 42

Conclusion 45

Annexe 1 : Carte de la Région métropolitaine de recensement de Sherbrooke 49

Annexe 2 : Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus par municipalité de la RMR de Sherbrooke 50
Annexe 3 : Liste des résidences pour personnes aînées sur le territoire de la ville de Sherbrooke 52
Annexe 4 : Services offerts dans les résidences sur le territoire de la RMR de Sherbrooke 55
Annexe 5 : Liste des organismes communautaires offrant des services d'accompagnement-transport, Sherbrooke 56
Références 58

Introduction

Le portrait des besoins des aînés de la ville de Sherbrooke a été réalisé dans le cadre du mandat Qualité de vie des aînés de l'organisme à but non-lucratif SAGE-Innovation (SAGE pour Santé-Autonomie-Gérontechnologies-Estrie). Un des objectifs de ce mandat consiste à augmenter les connaissances gérontologiques des acteurs locaux en Estrie. En ce sens, un des moyens entrepris est la réalisation de portraits locaux et supralocaux rassemblant des données sur la démographie, de même que sur les services et les infrastructures du territoire étudié.

> ***Saviez-vous que?***
> En 1971, l'**âge moyen** de la population québécoise était de 29,9 ans, comparativement à 40,9 ans en 2011. En 2061, l'âge moyen devrait atteindre 46,3 ans (ISQ, 2014).

Le vieillissement de la population est un phénomène démographique mondial, mais dont les effets sur la population varieront d'un territoire à l'autre selon les aménagements des infrastructures et les services disponibles. La réalisation de ce portrait a pour but de recueillir en un seul document les données principales décrivant le groupe hétérogène des personnes âgées de 65 ans et plus habitant à Sherbrooke et de recenser les ressources disponibles au niveau de l'habitation, des services de soins à domicile et du transport. Ce portrait se veut donc un outil d'analyse destiné aux décideurs locaux de la ville de Sherbrooke (élus et gestionnaires municipaux, députés de la région, dirigeants d'organismes communautaires, gestionnaires des résidences pour personnes aînées, etc.) qui pourra les accompagner à travers la planification des services et des ressources qui seront mis à la disposition des personnes aînées d'ici les dix prochaines années.

Ce portrait est divisé en deux parties. Dans la première partie, des données actuelles sur le nombre d'aînés, de même que les projections pour 2021 et 2026 seront présentées. Des données sur l'espérance de vie à la naissance et à 65 ans seront ensuite exposées. Quelques caractéristiques sociodémographiques et certaines données sur la santé des aînés permettront de mieux cerner les besoins des aînés.

La deuxième partie du portrait tiendra compte de différents services offerts aux aînés de Sherbrooke. Premièrement, diverses options en matière d'habitation pour les aînés seront présentées. En second lieu, certains des services en matière de soins à domicile (popote roulante, accompagnement-transport, activités de loisirs adaptées, visites amicales, etc.)

offerts par des organismes communautaires seront pris en compte. Ensuite, les services en matière de transport seront pris en compte.

Une fois ce portrait conclu, il sera bonifié à la suite d'entretiens réalisés auprès des organismes communautaires offrant des services aux aînés et des autres organismes les représentants, de même qu'auprès de citoyens aînés. Des pistes de solutions et d'améliorations des services offerts aux aînés de la ville de Sherbrooke y seront ensuite ajoutées.

1. Portrait de la population d'ensemble et des aînés de la ville de Sherbrooke

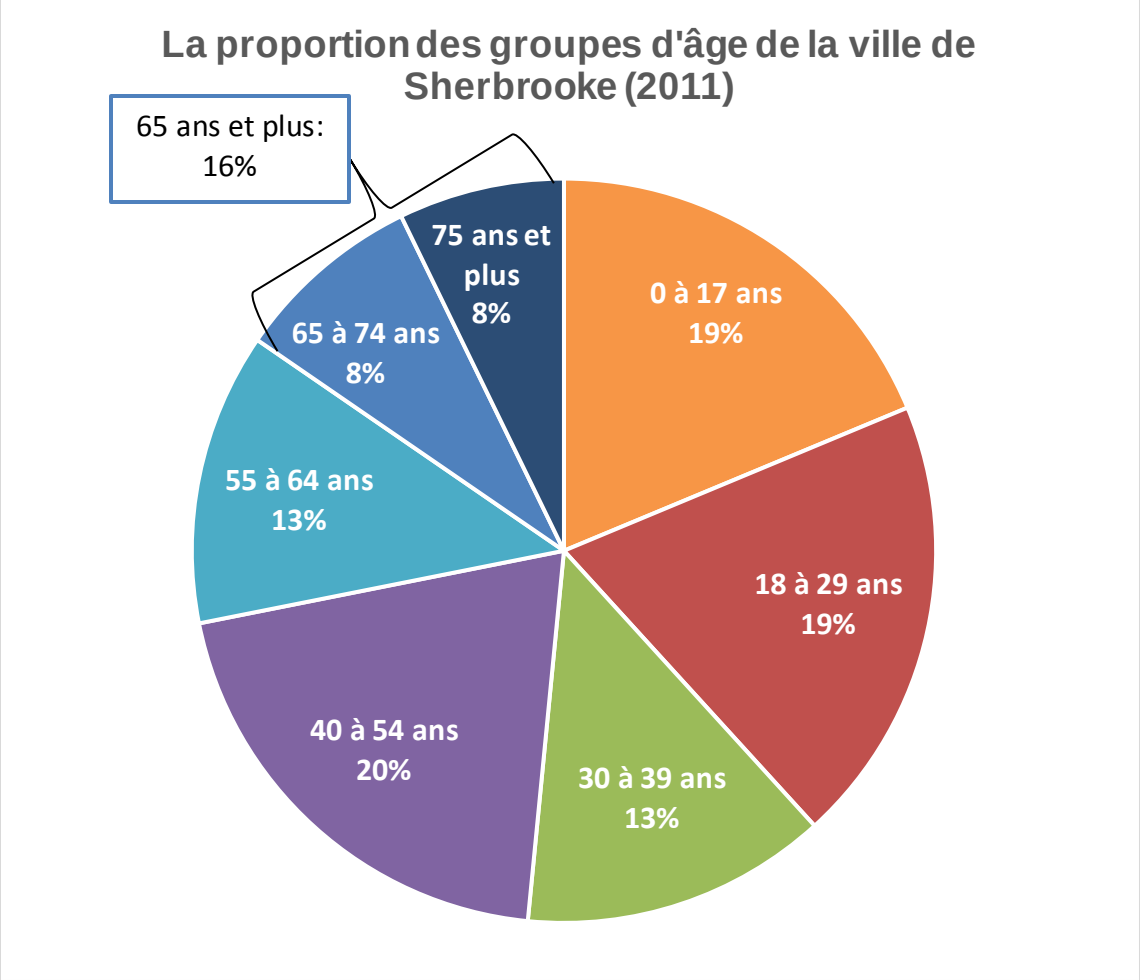
Dans cette première partie, une description sommaire de la population d'ensemble de la ville de Sherbrooke sera donnée, après quoi des données plus précises sur le nombre d'aînés et quelques-unes de leurs caractéristiques sociodémographiques et des données sur leur santé seront apportées. L'ensemble des données statistiques provient de l'Observatoire estrien du développement des communautés et du CIUSSS de l'Estrie CHUS à l'exception de certaines données, comme quelques-unes relatives à l'immigration. Pour ces données, nous nous sommes référées aux données ethnoculturelles de l'Enquête nationale auprès des ménages de 2011 du gouvernement du Québec, mais elles n'étaient pas disponibles à l'échelle de la ville de Sherbrooke. Ce sont les données de la Région métropolitaine de recensement (RMR) de Sherbrooke qui ont été recueillies.

Région métropolitaine de recensement (RMR) de Sherbrooke

Le territoire de la RMR de Sherbrooke est composé de cette ville et des municipalités qui lui sont limitrophes, soit: Val-Joli, Saint-Denis-de-Brompton, Orford, Magog, Hatley, North Hatley, Waterville, Compton, Ascot Corner et Stoke. Une carte de ce territoire indiquant aussi les pourcentages de personnes âgées de 65 ans et plus par secteur de recensement est présentée à l'annexe 1. Le tableau présenté à l'annexe 2 contient les données relatives au nombre de personnes âgées par municipalité de la RMR en 2011, en 2021 et en 2026. En 2011, la population de la RMR de Sherbrooke était de 201 075 personnes, elle est estimée à 221 175 personnes en 2021 et à 228 555 personnes en 2026.

1.1 La population d'ensemble de la ville de Sherbrooke

La population de la ville de Sherbrooke était de 156 759 personnes en 2011 (selon les données du dernier recensement de Statistique Canada). Selon les estimations basées sur ces données, la population totale de la ville passera à 169 448 personnes en 2021, ce qui correspond à une augmentation de 8% (CIUSSS de l'Estrie-CHUS, 2014). Cette augmentation de la population d'ici 2021 est supérieure aux prévisions pour la région de l'Estrie (4,3%) et pour la province (6,1%). La proportion de la population âgée de 18 à 64 ans a diminué entre 2006 et 2011 (passant de 69,9% à 65,9%), tandis que la proportion des personnes âgées de 65 ans et plus a augmenté (passant de 14% à 16%). Quant à la proportion des jeunes âgés de moins de 18 ans, elle a également diminué entre 2006 et 2011 (passant de 20% à 18,7%) (CIUSSS de l'Estrie-CHUS, 2015; OEDC, 2014). La ville *de Sherbrooke est divisée en six arrondissements, la plupart des données seront donc présentées globalement et par arrondissement.*



Source des données : CIUSSS de l'Estrie-CHUS, 2015.

1.2 Quelques données statistiques du vieillissement populationnel à Sherbrooke

Comme décrit précédemment, la population de la ville de Sherbrooke comptait environ 16% de personnes âgées de 65 ans et plus en 2011, ce qui représente 25 089 personnes. De ce nombre, on note une plus grande proportion de femmes (59%), que d'hommes. La proportion de personnes de 65 ans et plus observée à Sherbrooke est semblable à celle de la province (15,7%), mais moins grande que celle observée en Estrie (17,2%) (CIUSSS de l'Estrie-CHUS, 2015). Quant à l'âge médian de la population, il était de 40 ans en 2011, ce qui est inférieur à celui de l'Estrie et du Québec (respectivement 44 et 42 ans) (OEDC, 2014).

Tableau 1 : Nombre d'aînés à Sherbrooke (données de 2011)

Indicateur	Sherbrooke	Estrie	Québec
Population âgée de 65 ans et plus	**25 089** (16%)	**54 531** (17,4%)	**1 256 102** (15,7%)
Population masculine âgée de 65 ans et plus	**10 284** (41%)	**24 212** (44%)	**548 810** (44%)
Population féminine âgée de 65 ans et plus	**14 805** (59%)	**30 319** (56%)	**707 292** (56%)

Source : Données adaptées à partir des données du CIUSSS de l'Estrie-CHUS, (2015).

En ce qui a trait à la **proportion de personnes âgées de 65 ans et plus par arrondissement**, le tableau 2 permet de constater que **la proportion la plus élevée d'aînés se situe dans l'arrondissement de Jacques-Cartier**, dans lequel près d'une personne sur quatre est âgée de 65 ans et plus (23%). Le **deuxième arrondissement comptant la plus forte proportion d'aînés** est celui de **Lennoxville (20%)**, suivi de près par **l'arrondissement de Fleurimont (18%)**. Ces trois arrondissements comptent une proportion de personnes âgées de 65 ans et plus qui est supérieur aux données de Sherbrooke, de l'Estrie et du Québec. Quant aux trois autres arrondissements composant la ville, leur proportion de personnes âgées de 65 ans et plus sont inférieures à ces moyennes. En effet, les arrondissements du Mont-Bellevue, de Brompton et de Rock-Forest-St-Élie-Deauville comptent respectivement une proportion de 14,7%, 11,5% et de 9,7% (OEDC, 2014).

Tableau 2 : Population totale, âge médian et proportion du nombre de personnes âgées de 65 ans et plus selon les arrondissements de Sherbrooke, 2014

Arrondissement	Population totale (1)	Âge médian (2)	Proportion de 65 ans et plus (2)	Population âgée de 65 ans et plus
Brompton	6 901	39	12%	828
Lennoxville	5 339	**42**	**20%**	1068
Fleurimont	44 402	**42**	**18%**	7992
Jacques-Cartier	34 003	**46**	**23%**	7821
Mont-Bellevue	32 696	36	15%	4904
Rock Forest-Saint-Élie-Deauville	38 822	37	10%	3882
Sherbrooke	**162 163**	**40**	**15,5%**	**26 496**

Sources : 1) Données de 2014, CIUSSS de l'Estrie-CHUS (2015). 2) Données de 2011, OEDC, 2014.

En regardant de plus près les **données détaillées des groupes d'âge supérieurs à 55 ans pour l'ensemble de la ville de Sherbrooke** (tableau 3), il est possible de constater que le groupe des personnes âgées de 55 à 64 ans a la proportion la plus élevée (13%). Vient ensuite le groupe âgé de 65 à 74 ans qui représente un peu moins d'une personne sur dix (8,37%), puis le groupe des 75 à 84 ans qui représente environ 5% de la population totale. Quant au nombre de personnes âgées de 85 ans et plus vivant à Sherbrooke, il était estimé à moins de 3% (2,37%) de la population totale, selon les données de 2011. Ces proportions sont comparables à celles observées en Estrie et au Québec.

Concernant la proportion d'hommes et de femmes, on observe que les femmes sont un peu plus nombreuses que les hommes pour les groupes d'âge de 55 à 74 ans. Nous constatons une plus forte proportion de femmes pour le groupe d'âge de 75 à 84 ans, soit 6 personnes sur dix (61%). La présence des femmes s'accentue encore pour les groupes des 85 ans et plus avec près de 3 personnes sur 4 (73%). Comme nous le verrons dans les pages suivantes, l'espérance de vie des femmes est supérieure d'environ 5 ans à celle des hommes.

Tableau 3 : Données détaillées du nombre d'aînés de la ville de Sherbrooke, Estrie et Québec (données de 2011)					
Indicateur	**Sherbrooke (1)**			**Estrie (2)**	**Québec (2)**
	Hommes	**Femmes**	**Les deux sexes**	**Les deux sexes**	**Les deux sexes**
Population âgée de 55 à 64 ans	**9 930** (48%)	**10 580** (52%)	**20 510** (12,98%)	**45 573** (14,6%)	**1 077 254** (13,5%)
Population âgée de 65 à 74 ans	**6 130** (46%)	**7 110** (54%)	**13 240** (8,37%)	**29 966** (9,6%)	**694 230** (8,7%)
Population âgée de 75 à 84 ans	**3 125** (39%)	**4 975** (61%)	**8 100** (5,12%)	**16 980** (5,44%)	**405 366** (5,08%)
Population âgée de 85 ans et plus	**1 025** (27%)	**2 720** (73%)	**3 745** (2,36%)	**7 085** (2,27%)	**152 411** 1,91%

Sources : 1) Données adaptées à partir des données du CIUSSS de l'Estrie-CHUS (2015). 2) OEDC, 2014. *Les données des populations âgées de 75 à 84 ans et de 85 ans et plus proviennent toutes de la source suivante : CIUSSS de l'Estrie-CHUS, 2015.

En regardant de plus près les données des **groupes populationnels âgés de 55 ans et plus par arrondissement de la ville de Sherbrooke** (tableau 4), il est possible d'établir quelques constats qui diffèrent de ceux établis pour le groupe global des personnes âgées de 65 ans et plus. En effet, **pour le groupe de 55 à 64 ans,** ce sont les **arrondissements de Jacques-Cartier, de Brompton et de Fleurimont qui observent les plus fortes proportions** (un peu plus de 14%, ce qui est supérieur à la moyenne pour Sherbrooke de 12,7%). Pour le groupe des 65 à 74 ans et plus, les arrondissements de Jacques-Cartier, Fleurimont et Lennoxville possèdent les plus fortes proportions (respectivement 10,7%, 9,1% et 8,4%, tandis que la moyenne pour Sherbrooke est de 8,2%). Enfin, le groupe des 75 ans et plus est encore une fois plus important dans ces trois mêmes arrondissements, la proportion étant plus élevée pour l'arrondissement Jacques-Cartier (12,3%), celui de Lennoxville au deuxième rang (11,7%), puis celui de Fleurimont (8,9%) dont la proportion est légèrement supérieure à la moyenne de la ville (7,2%).

Tableau 4 : Proportion par tranche d'âge des aînés par arrondissement à Sherbrooke (données de 2011)			
Arrondissement	**Proportion de 55 à 64 ans**	**Proportion de 65 à 74 ans**	**Proportion de 75 ans et plus**
Brompton	**14,3%**	6,9%	4,6%
Lennoxville	13,3%	**8,4%**	**11,7%**
Fleurimont	**14,3%**	**9,1%**	**8,9%**
Jacques-Cartier	**14,4%**	**10,7%**	**12,3%**
Mont-Bellevue	11,6%	7,9%	6,8%
Rock Forest-Saint-Élie-Deauville	12,8%	6,8%	2,9%
Sherbrooke	**12,7%**	**8,2%**	**7,2%**

Source : OEDC, 2014.

1.3 Projections du nombre d'aînés de la ville de Sherbrooke

Selon les projections présentées dans le tableau 5, le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus à Sherbrooke passera à 36 372 personnes (21%) en 2021 et à 42 414 personnes (24 %) en 2026, ce qui représentera respectivement une personne sur cinq et une personne sur quatre. En comparant ces données à celles de l'Estrie, on constate qu'elles sont légèrement inférieures à celles de l'Estrie en 2021 (24%) et en 2026 (27%). Toutefois, en comparant les proportions du nombre de personnes âgées de 65 ans et plus à Sherbrooke à celles de la province en 2021 et en 2026, on observe qu'elles sont légèrement plus élevées à Sherbrooke. Quant aux projections pour le groupe âgé de 85 ans et plus à Sherbrooke, elles sont très semblables à celles de l'Estrie et ce, pour toutes les années observées dans le tableau 5. Ces données sont toutefois supérieures à celles enregistrées au niveau de la province.

Tableau 5 : Projections du nombre d'aînés en 2014, 2021 et en 2026, Sherbrooke

Population âgée de 65 ans et plus				
Territoire	**2011**	**2014**	**2021**	**2026**
Sherbrooke	**25 085** (15,5%)	**28 270** (17,38%)	**36 372** (21,46%)	**42 414** (24,33%)
Estrie	**53 689** (17,2%)	**61 679** (19,27%)	**79 834** (23,92%)	**92 719** (27,10%)
Québec	**1 242 804** (15,7%)	**1 405 919** (17,11%)	**1 775 271** (20,46%)	**2 075 413** (23,14%)
Population âgée de 75 ans et plus				
Territoire	**2011**	**2014**	**2021**	**2026**
Sherbrooke	**11 850** (7,56%)	**12 722** (7,82%)	**16 643** (9,82%)	**20 972** (12,03%)
Estrie	**24 180** (7,71%)	**25 871** (8,08%)	**34 914** (10,46%)	**44 351** (12,96%)
Québec	**560 090** (6,99%)	**605 078** (7,37%)	**781 383** (9,00%)	**967 239** (10,79%)
Population âgée de 85 ans et plus				
Territoire	**2011**	**2014**	**2021**	**2026**
Sherbrooke	**3 748** (2,37%)	**4 165** (2,56%)	**5 119** (3,02%)	**5 990** (3,44%)
Estrie	**7 108** (2,26%)	**8 015** (2,50%)	**10 126** (3,03%)	**12 031** (3,52%)
Québec	**153 160** (1,91%)	**178 440** (2,17%)	**227 524** (2,62%)	**268 107** (2,99%)
Population totale				
Territoire	**2011**	**2014**	**2021**	**2026**
Sherbrooke	156 759	162 163	169 448	174 349
Estrie	313 582	320 008	333 743	342 087
Québec	8 007 656	8 214 672	8 677 745	8 967 237

Source des données : CIUSSS de l'Estrie-CHUS, 2015.

1.4 Espérance de vie à la naissance et à 65 ans

L'espérance de vie à la naissance au Québec est estimée à 83 ans pour les femmes et à 78 ans pour les hommes, selon les données de 2006-2007 (tableau 6). Quant à l'espérance de vie à 65 ans, elle est de 21 ans pour les femmes et de 18 ans pour les hommes. Depuis les 30 dernières années, l'espérance de vie a augmenté de quatre ans pour les femmes, et de huit ans pour les hommes, par rapport aux données de 1980. De façon générale au Québec, l'espérance de vie connaîtra une tendance à la hausse assez constante. Toutefois, sa progression future reste difficile à prévoir et les experts ne cessent de modifier leurs hypothèses liées à l'évolution de la mortalité. À ce titre, les gains actuels en termes d'années d'espérance de vie ne s'observent pas aux mêmes âges qu'auparavant. Les implications sociodémographiques majeures du vieillissement font l'objet de plus en plus de recherches (Payeur, 2012, ISQ).

Les projections de l'évolution de l'espérance de vie varient en fonction de différentes hypothèses quant au taux de mortalité. Ces projections sont présentées ci-dessous (tableau 6). Selon le scénario de croissance forte par rapport aux données de 2006-2007, l'espérance de vie à la naissance croitra de 10,4 ans pour les hommes pour atteindre 88,7 ans en 2055-2056. Quant aux femmes, leur espérance de vie à la naissance croîtra de 8 ans atteignant 91 ans en 2055-2056.

Tableau 6: Espérance de vie à la naissance et à 65 ans selon divers scénarios, Québec, 2006-2056

	À la naissance		À 65 ans	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
	Années			
En 2006-2007 (au départ)	78,3	83,0	18,0	21,3
En 2055-2056, selon l'hypothèse :				
- **de croissance faible**	83,1	86,6	21,1	23,8
- **de croissance moyenne (référence)**	85,9	89,4	23,1	26,0
- **de croissance forte**	88,7	91,0	25,6	27,6
- **de mortalité constante**	78,3	83,0	18,0	21,3

Source **:** Institut de la statistique du Québec (2009). *Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2006-2056*, tiré de F. Payeur, ISQ, (2012).

En ce qui a trait à l'espérance de vie sans incapacité, elle se définit comme le nombre d'années qu'une personne peut vivre en bonne santé si la mortalité et les incapacités se

maintiennent aux mêmes taux qu'actuellement. En 2001, l'espérance de vie sans incapacité d'une personne âgée de 65 ans était de 10 années. En 2006, l'espérance de vie sans incapacité d'une personne de 65 ans et plus était de 10,9 années, ce qui correspond à près d'une année de plus par rapport aux données de 2001. L'espérance de vie sans incapacité était presque la même pour les hommes que pour les femmes en 2006 (respectivement 10,7 années pour les hommes et 11 années pour les femmes) (Gouvernement du Québec, 2012).

L'augmentation de l'espérance de vie sans incapacité à 65 ans entre 2001 et 2006 est comparable aux données de l'augmentation de l'espérance de vie sans égard aux incapacités. En effet, entre 2000-2002 et 2005-2007, l'espérance de vie à 65 ans a passé de 18,5 ans à 19,5 ans, ce qui correspond à une augmentation d'un an. Ces données étaient assez différenciées entre les hommes et les femmes. Entre 2000-2002 et 2005-2007, l'espérance de vie à 65 ans des hommes est passée de 16,4 ans à 17,7 ans, tandis que celle des femmes à 65 ans est passée de 20,3 ans à 21,1 ans. Ainsi, nous constatons que l'espérance de vie à 65 ans des hommes a cru de 1,3 an, tandis que celle des femmes a cru de 0,8 an. Il est donc possible d'affirmer que l'espérance de vie à 65 ans des hommes a cru plus vite que celle des femmes (Gouvernement du Québec, 2015b).

En somme, en comparant les données de l'augmentation de l'espérance de vie à 65 ans et celle de l'espérance de vie à 65 ans sans incapacité, on constate un gain d'une année dans chacun des cas.

1.5 Caractéristiques sociodémographiques des aînés de Sherbrooke

En ce qui a trait aux conditions sociodémographiques des aînés, quelques données seront prises en compte, soit leur revenu, leur origine, la langue d'usage et le mode de vie (le fait de vivre seul ou non).

1.5.1 Le revenu des aînés

Selon les données de 2011, le revenu médian après impôt des Sherbrookois âgés de 65 ans et plus (20 519$) est un peu plus élevé que celui des Estriens du même groupe d'âge (19 960$) et à peine plus élevé que celui des Québécois (20 231$) (voir tableau 7). À Sherbrooke, une personne sur cinq âgée de 65 ans et plus (20,6%) est considérée comme étant à faible revenu, ce qui est comparable aux données pour l'Estrie et pour le Québec

(OEDC, 2014). D'après la mesure de faible revenu après impôt de 2010 pour l'ensemble du Québec, le **seuil de faible revenu** était de **17 251$ pour une personne seule** et de **24 357$ pour un couple sans enfant** (CEPE, 2013, p. 9). Selon ces seuils, cela signifierait qu'environ 5 160 personnes âgées de 65 ans et plus avaient un revenu inférieur à 17 251$ en 2011.

Tableau 7 : Caractéristiques sociodémographiques de la population d'ensemble et âgée de 65 ans et plus, ville de Sherbrooke en 2011

Indicateur	Sherbrooke	Estrie	Québec
Revenu médian après impôt des ménages	40 249$	41 614$	45 698$
Revenu médian après impôt de la population âgée de 65 ans et plus	20 519$	19 960$	20 231$
Nombre et proportion des aînés (65 ans ou +) à faible revenu dans les ménages privés[1]	5 168 (20,6%)	11 035 (20,5%)	249 803 (20,1%)

Source : Données adaptées à partir des données de l'OEDC, 2014.

En 2008, à l'échelle de la province, la moitié des revenus des aînés étaient composé de transferts gouvernementaux, tandis que l'autre moitié était constituée de revenus privés. La part des revenus provenant des transferts gouvernementaux (57,1%) est plus importante chez les femmes. Une grande partie de ces transferts constituaient les prestations de Supplément de revenu garanti (SRG). Selon les données de 2008, les femmes disposaient d'un revenu total moyen après impôt de 20 495 $, ce qui était inférieur d'environ 8000 $ par rapport au revenu des hommes (28 775 $) (Gouvernement du Québec, 2012).

En observant les proportions de personnes âgées de 65 ans et plus à faible revenu en fonction des arrondissements (tableau 8), il est

Encadré 1

La situation financière des aînés au Québec et au Canada

- Le taux idéal de remplacement du revenu des retraités proposé est de 70%.
- La moitié des locataires âgés de 75 ans et plus habitent un logement inabordable.
- Le taux d'endettement des aînés canadiens a augmenté de façon marquée dans les dernières années, passant de 27% en 1993 à 58% en 2010. Ce taux se rapproche de celui enregistré parmi la population générale du Canada qui est de 83%.

(Référence : Couturier, IRIS, 2011)

[1] **Précision sur cette donnée : «** La mesure de faible revenu après impôt (MFR) est un pourcentage fixe (50%) de la médiane du revenu après impôt ajusté selon la taille du ménage. La MFR pour un ménage composé d'une personne est de 50% de cette médiane, et les MFR pour les autres tailles de ménages sont égales à cette valeur multipliée par leur échelle d'équivalence. Contrairement à la proportion de personnes vivant sous les seuils de faible revenu (SFR), les MFR ne varient pas selon la taille de la région de résidence. Ces deux indicateurs ne sont pas comparables entre eux. (…) » (ASSSE, 2014, Direction de la santé publique Estrie, Définitions, notes méthodologiques et sources de données, p. 26).

possible de constater que l'arrondissement du Mont-Bellevue est celui dans lequel habitent le plus de personnes âgées à faible revenu. En effet, cette proportion est de 30,6%, comparativement à 20,6% pour l'ensemble de la ville. Deux autres arrondissements ont une proportion de personnes âgées à faible revenu supérieure à la ville, soit Fleurimont (24,5%) et Lennoxville (21,4%). Enfin, les arrondissements de Rock-Forest-Saint-Élie-Deauville, Jacques-Cartier et Brompton sont ceux qui comptent le moins de personnes âgées ayant un faible revenu.

Tableau 8 : Proportion de personnes âgées de 65 ans ou plus à faible revenu

Arrondissement	Proportion
Brompton	15%
Lennoxville	**21,4%**
Fleurimont	**24,5%**
Jacques-Cartier	14,8%
Mont-Bellevue	**30,6%**
Rock Forest-Saint-Élie-Deauville	12,3%
Sherbrooke	**20,6%**

Source : Données de 2011, OEDC, 2014.

1.5.2 Le taux d'immigration

La proportion de personnes nées à l'extérieur du Canada qui habitent à Sherbrooke est relativement faible (7,1%), si nous la comparons à l'ensemble du Québec (12,6%). Selon ces données, il y aurait environ 11 221 personnes nées à l'extérieur du Canada qui habitent à Sherbrooke. Cette proportion de personnes immigrantes est plus élevée à Sherbrooke que dans le reste de l'Estrie (4,9%) (OEDC, 2014). Quant à la proportion de la population issue de l'immigration récente, c'est-à-dire des personnes ayant immigré au Canada depuis le recensement précédent (arrivées entre 2006 et 2011) et qui habitent à Sherbrooke, elle est de 2,6%, ce qui représente environ 4 000 personnes.

Tableau 9 : Nombre et proportion de personnes immigrantes par arrondissement

Arrondissement	Population immigrante		Population immigration récente	
	Nombre	Proportion	Nombre	Proportion
Brompton	77	1,2%	0	0%
Lennoxville	373	**7,2%**	72	1,4%
Fleurimont	2194	5,2%	801	1,9%
Jacques-Cartier	3251	**9,9%**	1083	**3,3%**
Mont-Bellevue	3923	**11,9%**	1780	**5,4%**
Rock Forest-Saint-Élie-Deauville	1188	3,4%	244	0,7%
Sherbrooke	**11 221**	**7,1%**	**4109**	**2,6%**

Source : Données de 2011, adaptées à partir des données de l'OEDC, 2014.

Selon les données présentées au tableau 9, les arrondissements qui accueillent **le plus d'immigrants** sont les suivants : **Mont-Bellevue** (11,9%), **Jacques-Cartier** (9,9%) et **Lennoxville** (7,2%). Quant aux données relatives à l'**immigration récente**, celles-ci permettent de constater que les proportions sont encore une fois plus élevées pour les arrondissements du **Mont-Bellevue** (5,4%) et de **Jacques-Cartier** (3,3%), ce qui est supérieur à la moyenne sherbrookoise (2,6%) (OEDC, 2014).

Âge des immigrants

Concernant l'âge de la population immigrante, il ne semble pas y avoir de données disponibles à l'échelle des municipalités. Il existe toutefois des données à l'échelle des RMR.

Dans la **RMR de Sherbrooke**, on comptait 12 115 personnes immigrantes en 2011 selon les données sur l'Enquête nationale auprès des ménages, ce qui représente 6 % de la population totale. Parmi la population immigrante totale de ce territoire, **une personne sur dix (10,6%) est âgée de 65 ans et plus**, ce qui représente environ **1285 personnes**. Approximativement la même proportion (9,9%) de personnes immigrantes est âgée entre 55 et 64 ans. Le groupe d'âge de 35 à 44 ans est celui qui compte la proportion la plus élevée de personnes immigrantes, soit une personne sur cinq (20 %) (Gouvernement du Québec, 2014, p. 62). À l'échelle du Québec, près d'une personne sur cinq parmi la population immigrante (17,1%) est âgée de **65 ans et plus**, ce qui représente environ **166 510 personnes** selon les données de 2011 (Gouvernement du Québec, 2014).

Enfin, sur l'ensemble des personnes âgées de 65 ans et plus au Québec, 13,4 % sont d'origine immigrante. Quant à la RMR de Sherbrooke, parmi les personnes âgées de 65 ans et plus, moins d'une personne sur dix est née à l'extérieur du Canada (3,8%).

Périodes d'immigration

33,4% des immigrants habitant dans la RMR de Sherbrooke s'y sont installés entre 2006 et 2011, 21,5% entre 2001 et 2005 et 19,7% entre 1991 et 2000 (Gouvernement du Québec, 2014).

Provenance des immigrants

Quant aux régions de provenance de ces immigrants installés dans la RMR de Sherbrooke, environ une personne immigrante sur trois (32,2%) provient du continent

américain (15,1% d'Amérique du Sud, 8,3% d'Amérique du Nord, 4,7% d'Amérique centrale et 4,0% des Antilles et des Bermudes). Environ la même proportion de ces immigrants (31,0%) provient d'Europe, dont la plupart sont originaires d'Europe de l'Ouest. Environ une personne sur cinq parmi la population immigrante (20,5%) provient de l'Afrique, parmi ces derniers, environ la moitié est issue d'Afrique du Nord. Enfin, une personne sur six parmi cette population immigrante (16,1%) est native de différentes régions d'Asie (Gouvernement du Québec, 2014).

1.5.3 La langue d'usage

En ce qui a trait à la population ne parlant par le français à la maison à Sherbrooke (voir tableau 10 ci-dessous), elle est estimée à 7,5% de la population totale, ce qui représente environ 11 800 personnes (OEDC, 2014). La population s'exprimant en anglais dans la ville est estimée à 5,3%, ce qui représente un peu plus de 8 000 personnes. Parmi ces personnes, 18,6 % seraient âgées de 65 ans et plus, ce qui représenterait environ 1500 personnes (Association des Townshippers, 2015).

Tableau 10 : La langue d'usage de la population de Sherbrooke par arrondissement

Arrondissement	% population ne parlant pas le français à la maison	% population ne connaissant pas le français
Brompton	1,2%	0,2%
Lennoxville	**56,7%**	20,9 %
Fleurimont	4,3%	1,0%
Jacques-Cartier	**7,7%**	1,3%
Mont-Bellevue	**10,0%**	2,2%
Rock Forest-Saint-Élie-Deauville	2,7%	0,4%
Sherbrooke	**7,5%**	**1,8%**

Source : Données de 2011, OEDC, 2014.

En regardant de plus près les données relativement à la langue parlée selon les arrondissements, on constate une très forte proportion de personnes ne parlant pas le français à la maison particulièrement à Lennoxville qui constitue un arrondissement ayant le statut bilingue (Ville de Sherbrooke, 2015). En effet, dans cet arrondissement, plus de la moitié des personnes ne parlent pas le français à la maison (56%) et environ une personne sur cinq ne connaît pas cette langue. Pour les autres arrondissements, les proportions de personnes ne parlant pas le français à la maison sont beaucoup moins

élevées et se situent beaucoup plus près de la moyenne de la ville (7,5%). Les arrondissements du Mont-Bellevue et de Jacques-Cartier se situent juste un peu plus haut que cette moyenne, ce qui correspond aux données correspondant à la proportion d'immigrants qui étaient aussi supérieures à la moyenne pour ces deux arrondissements.

Si nous comparons ces données relatives à la population ne parlant pas français à la maison à celles de l'Estrie (8,5%) et du Québec (17,6%), nous constatons que la ville de Sherbrooke se situe près de la moyenne de l'Estrie, mais qu'elle est largement inférieure à celle de la province. Quant à la proportion de la population ne connaissant pas le français, elle est estimée à 1,8% pour la ville de Sherbrooke, ce qui est inférieur à l'Estrie (2,6%) et au Québec (5,6%) (OEDC, 2014).

1.5.4 Mode de vie et isolement social des aînés

Plusieurs éléments peuvent mener les aînés à vivre de l'isolement social. Parmi ceux-ci, on note évidemment le fait de vivre seul. À Sherbrooke, plus du tiers des personnes âgées de 65 ans et plus habitent seules (36,3%), ce qui représente environ 8 800 personnes. La proportion de ce groupe populationnel vivant seul est plus élevée que celle de l'Estrie (31,1%) et que celle du Québec (30,4%) (OEDC, 2014). On constate aussi que la proportion de personnes âgées de 65 ans ou plus vivant seules est plus élevée que pour les personnes âgées de 15 ans ou plus à Sherbrooke (20,9%), en Estrie (18,3%) et au Québec (16,9%). Selon Statistique Canada (2001, Carrière et al.), les femmes âgées de 65 ans et plus sont beaucoup plus nombreuses à vivre seules (37%), que les hommes (16%). Selon le Rapport sur l'isolement social des aînés, environ une personne sur cinq âgée de 65 ans et plus se sent délaissée ou isolée (Conseil des aînés du Canada, 2014).

Encadré 2

Facteurs de risque menant à l'isolement social des aînés

- Vivre seul;
- Être âgé de 80 ans ou plus;
- Avoir un état de santé chancelant, dont de nombreux problèmes de santé chroniques;
- Ne pas avoir d'enfants ou de contacts avec la famille;
- Le manque d'accès au transport;
- Avoir un faible revenu;
- Le lieu de résidence (par exemple en milieu urbain, en milieu rural et éloigné);
- Déménagement, changement de mode d'habitation (résidence).

(Référence : Conseil des aînés du Canada, 2014).

Les différents facteurs de risque identifiés par le Conseil des aînés du Canada à travers le Rapport sur l'isolement social des aînés sont présentés dans l'encadré 2.

En plus de ces facteurs de risque, les transitions de vie comme la retraite, le décès d'un conjoint ou la perte du permis de conduire peuvent constituer des éléments fragilisant les aînés et pouvant les mener à vivre de l'isolement.

En regardant de plus près les données indiquant le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus vivant seules pour chacun des arrondissements de la ville de Sherbrooke (voir tableau 11 ci-dessous), les proportions les plus élevées ont été observées dans les deux arrondissements suivants : Lennoxville (43,6%) et Mont-Bellevue (42,3%). Ces proportions sont aussi supérieures à la moyenne de la ville (36,3%) pour tous les autres arrondissements, sauf pour celui de Brompton (25%). En nombre absolus, 9 772 personnes âgées de 65 ans et plus vivaient seules en 2011.

Tableau 11 : Nombre et proportion de personnes âgées de 65 ans et plus vivant seules, données de 2011

Arrondissement	Nombre	Proportion
Brompton	186	25%
Lennoxville	454	**43,6 %**
Fleurimont	**2879**	37,9%
Jacques-Cartier	**2901**	38,4%
Mont-Bellevue	2050	**42,3%**
Rock Forest-Saint-Élie-Deauville	1302	38,4%
Sherbrooke	**9772**	**36,3%**

Source : OEDC, 2014.

1.6 Données sur la santé des aînés à Sherbrooke

1.6.1 Les aînés ayant des incapacités

Parmi les personnes âgées de 65 ans et plus à Sherbrooke, environ 9 700 personnes ont une incapacité[2], ce qui représente plus d'une personne sur trois (38,7%) pour ce groupe

[2] Les incapacités sont définies par l'OEDC comme une : « difficulté à entendre, à voir, à communiquer, à marcher, à monter un escalier, à se pencher à apprendre ou à faire d'autres activités semblables, ou si la quantité ou le genre d'activités (maison, travail, école, déplacements, loisirs) sont réduits en raison d'un état physique ou mental, ou d'un problème de santé. États physiques ou mentaux et problèmes de santé qui ont duré ou qui sont susceptibles de durer six mois ou plus. Cet indicateur ne tient pas compte des gens vivant dans des ménages collectifs (ex :

populationnel (données de 2011 adaptées à partir de celles de l'OEDC, tableau 12). Une incapacité se définit comme une difficulté à entendre, à voir, à communiquer, à marcher, à monter un escalier, à se pencher, à apprendre, etc. Parmi ces personnes, certaines peuvent accomplir leurs activités sans soutien extérieur. Cependant, selon les données du gouvernement du Québec, parmi les personnes âgées entre 65 et 75 ans, 9,4% nécessitent un soutien extérieur pour accomplir des activités de la vie domestique et quotidienne. Pour les personnes âgées de 75 ans et plus, cette proportion s'élève à 33,1% (Gouvernement du Québec, 2012). Cela signifie qu'environ 5000 personnes âgées de 65 ans et plus vivant à Sherbrooke auraient besoin d'aide pour accomplir leurs activités, ce qui correspond à environ une personne sur cinq parmi les personnes âgées de 65 ans et plus.

En ce qui a trait aux données indiquant le nombre de personnes ayant des incapacités selon les arrondissements de la ville de Sherbrooke, les données du tableau 12 permettent de constater que l'arrondissement du Mont-Bellevue compte une proportion beaucoup plus élevée de personnes âgées de 65 ans et plus ayant des incapacités (47,8%), ce qui représente près d'une personne sur deux. Cette donnée est beaucoup plus élevée que la moyenne sherbrookoise (38,7%). Quant aux autres arrondissements, les données sont près de la moyenne de la ville, à l'exception de celui de Brompton qui est beaucoup plus faible (22,1%).

Tableau 12 : Population âgé de 65 ans et plus ayant une incapacité

Arrondissement	Proportion
Brompton	22,1%
Lennoxville	33,2 %
Fleurimont	**39,9%**
Jacques-Cartier	36,4%
Mont-Bellevue	**47,8%**
Rock Forest-Saint-Élie-Deauville	36,4%
Sherbrooke	**38,7%**

Source : Données de 2011, OEDC, 2014.

CHSLD, hôpitaux, maisons de chambres) » (Observatoire estrien du développement des communautés, 2014).

Tableau 13: Données sur la santé des aînés de Sherbrooke			
Indicateur	**Sherbrooke**	**Estrie**	**Québec**
Proportion d'aînés de 65 ans et plus souffrant d'incapacités (2011)	**9 456** (38,6%)	37,6%	36,8%
Prévalence des troubles anxio-dépressifs (65 ans ou +) (2011 à 2012)	**2 170** (8,4%)	7,7%	8,3%
Prévalence des troubles mentaux (65 ans ou +) (2011 à 2012)	**4 556** (17,6 %)	15,3%	14,6%
Taux de prévalence du diabète (65 ans ou +) (2010-2011)	**5 459** (21,8%)	21,7%	23,2%
Taux de prévalence de l'hypertension artérielle (65 ans ou +) (2010-2011)	**15 632** (62,2%)	60,9%	64,3%

Source : CIUSSS de l'Estrie-CHUS, 2015.

1.6.2 La santé mentale des personnes aînées

Selon les indicateurs sur la santé mentale des personnes âgées de 65 ans et plus à Sherbrooke, près d'une personne sur cinq souffrent de troubles mentaux (17,6%), ce qui est légèrement supérieur aux proportions de l'Estrie (15,3%) et du Québec (14,6%). Parmi les différents troubles mentaux, on note les troubles anxieux, la dépression, la schizophrénie et plusieurs autres (la liste complète se trouve dans l'encadré 3). Près d'une personne sur dix âgée de 65 ans et plus (8,4%) souffre de troubles anxio-dépressifs, ce qui est comparable aux données de l'Estrie et du Québec.

Encadré 3

Troubles mentaux

Voici la liste complète des troubles mentaux dont il est question :

- Démences (dont Alzheimer);
- Troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives (alcool, drogue);
- Schizophrénie;
- Troubles de l'humeur (ex.: manie, bipolarité, dépression);
- Troubles anxieux;
- Troubles de l'alimentation, du sommeil et troubles sexuels;
- Troubles de la personnalité;
- Retard mental;
- Troubles liés au développement psychologique (ex : autisme);
- Troubles du comportement ou troubles émotionnels chez les enfants et les adolescents, dont le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (DAH)

Source: CIUSSS de l'Estrie-CHUS, Direction de santé publique de l'Estrie, 2015, p. 15).

1.6.3 Les maladies chroniques des aînés

Concernant la proportion de personnes atteintes de diabète, plus d'une personne sur cinq (21,8%) parmi les personnes de 65 ans et plus à Sherbrooke en est atteinte, ce qui correspond aux données pour l'Estrie (21,7%) et qui est légèrement inférieur qu'au niveau du Québec (23,2%). Quant au nombre de personnes souffrant d'hypertension artérielle, on en compte une grande proportion à Sherbrooke, soit près de deux personnes sur trois (62,2%). Cette proportion est légèrement plus élevé que celle de l'Estrie (60,9%) et légèrement plus basse que celle de la province (64,3%).

1.6.4 Les troubles cognitifs des aînés

L'apparition de troubles cognitifs chez les aînés affecte leur santé, leur mode de vie et peut même affecter leurs proches qui occupent le rôle d'aidants, ce qui qui rime bien souvent avec épuisement. Ces troubles, particulièrement la maladie d'Alzheimer, constituent une préoccupation majeure pour la population vieillissante. En 2009, pour la province du Québec, on estimait que parmi les personnes âgées de 80 ans et plus, une personne sur trois était atteinte de cette maladie. La même année au Québec, on évaluait à près de 100 000 personnes âgées de 65 ans et plus atteintes de la maladie et à 23 000 personnes de plus à en être nouvellement atteintes chaque année. D'ici 2030, vu le vieillissement accéléré de la population québécoise, il est juste de s'attendre à ce que le nombre de personnes atteintes chaque année double (Gouvernement du Québec, 2012b).

Dans la ville de Sherbrooke, environ 2330 personnes âgées de 65 ans et plus étaient atteintes de démence en 2011, selon les estimations basées sur les données de prévalence et des statistiques du recensement de 2006. La maladie d'Alzheimer représente environ 64% de tous les cas de démence, ce qui signifierait qu'environ 1400 personnes âgées de 65 ans et plus étaient atteintes de la maladie d'Alzheimer en 2011 à Sherbrooke (Lamontagne, Dubuc et Guilbeault, 2011).

En ce qui a trait aux services que nécessitent les personnes atteintes de troubles cognitifs, il s'agit principalement de services d'aide à domicile. En effet, la majorité des personnes atteintes résident dans leur domicile, soit 55% des Canadiens de 65 ans et plus. D'ici 2038, 1 125 200 Canadiens seront atteints de la maladie d'Alzheimer ou d'une démence apparentée, ce qui correspondra alors à 2,8% de la population canadienne. Quant à la

demande en matière de soins de santé de longue durée, elle sera multipliée par 10 (Société Alzheimer du Canada, 2010).

1.6.5 Nombre de cas de cancer en hausse chez les personnes de 65 ans et plus d'ici 2031

En se basant sur les données de 2005 et considérant que le vieillissement de la population, le nombre de cancers détectés parmi le groupe de personnes âgées de 65 ans et plus doublera d'ici 2030. Les quatre types de cancer les plus diagnostiqués en 2005 devraient demeurer les mêmes d'ici 2030. Le cancer le plus souvent détecté est celui de la prostate, suivi du cancer colorectal, du cancer du poumon et du cancer du sein (Société canadienne du cancer, 2015).

Pour la ville de Sherbrooke, le nombre de personnes de tout âge atteintes de cancer à chaque année est de 831 (cette donnée exclue les cancers de la peau sans mélanome). Quant au taux de personnes atteintes de cancer pour 100 000 personnes à Sherbrooke, il est de 536,6, ce qui est comparable à ceux de l'Estrie (528,5) et du Québec (531,4) (CIUSSS de l'Estrie-CHUS, 2015).

Pour se préparer à l'augmentation du nombre de personnes atteintes du cancer tel que souligné ci-dessus, la Société canadienne du cancer propose de prévoir les éléments suivants :

- **Prévoir le nombre de spécialistes médicaux requis** pour la prestation des soins face au nombre grandissant de personnes atteintes de cancer, comme des oncologues, des médecins de famille, des infirmières, des techniciens, et des préposés aux services de soutien personnel.
- **Prévoir les infrastructures suivantes :** des centres de diagnostic et de traitement, des centres d'oncologie et des ressources de soins de soutien communautaire.
- **Recherche sur la planification des soins contre le cancer** et l'élaboration de politiques publiques efficaces, y compris la planification des ressources humaines.
- **Améliorer le soutien** offert aux survivants du cancer, ainsi qu'aux aidants familiaux (Société canadienne du cancer, 2015).

Malgré ces problèmes de santé, les trois quarts des personnes âgées se perçoivent comme étant en bonne santé (INSPQ, 2008). Tel qu'il a été soulevé précédemment, la

proportion d'aînés disant avoir besoin d'aide pour réaliser leurs activités quotidiennes et domestiques se situent autour d'une personne sur trois pour les personnes âgées de 75 ans et plus. Dans le but de prévoir l'augmentation des demandes pour les services d'aide à domicile, il importe de tenir compte de différentes variantes soit, le mode de vie des aînés, la disponibilité du réseau familial et l'évolution du nombre d'aînés ayant des incapacités.

1.7 Projection du nombre de personnes âgées de 65 ans et plus ayant des incapacités qui auront besoin d'aide

Une étude de Statistique Canada réalisée en 2008 permet d'observer la variation du nombre de Canadiens âgés de 65 ans et plus qui auront besoin d'aide dans les prochaines années. Différentes projections ont été réalisées selon divers scénarios pour la période de 2001 à 2051. Selon le scénario constant de variation de la proportion de la population âgée de 65 ans et plus ayant une incapacité, ce taux oscillerait entre 34% et 38% chez les hommes et entre 43% et 47% chez les femmes durant toute la période de 2001 à 2051 (Statistique Canada, 2008). Plus précisément, la proportion d'hommes ayant une incapacité diminuera jusqu'en 2021 pour atteindre le plus bas niveau, soit 34%. Quant à la proportion de femmes ayant une incapacité, celle-ci atteindra aussi son minimum en 2021, soit 43%. Pour les deux groupes, ces proportions demeureront constantes de 2021 à 2026, puis commenceront à augmenter pour atteindre leur maximum dès 2041 environ. Ces tendances sont affectées par l'arrivée des premiers baby-boomers dans le groupe d'âge des 65 ans et plus dès 2011, de même que par leur vieillissement graduel (Statistique Canada, 2008).

Il importe de souligner que pour la génération des baby-boomers, la probabilité d'avoir une incapacité est faible. Cette faible probabilité est reliée au niveau de scolarité élevé de ce groupe populationnel, ce qui a une incidence positive sur la santé. La probabilité de ce groupe d'avoir une incapacité croîtra surtout à partir de 2031, soit au moment où les premiers baby-boomers atteindront l'âge de 85 ans en 2031 (Statistique Canada, 2008).

- La **plupart de l'aide** dont ont besoin les aînés pour rester à domicile (travaux ménagers quotidiens, courses, préparation des repas et soins personnels) leur est fournie par leur **réseau informel** (famille, amis, voisins) dans une proportion de 70%.
- Comme la génération des baby-boomers a eu peu d'enfants et que plusieurs parmi cette génération se sont divorcés, cela diminue leur réseau de soutien potentiel. En

effet, ce sont le plus souvent les conjoints et les enfants qui sont les plus grands fournisseurs d'aide des aînés ayant des incapacités.

- La plupart des études constatent que pour les aînés divorcés, il peut être difficile d'obtenir du soutien de leur réseau social.
- En ce qui a trait au mode de vie, le fait d'habiter seul constitue un des principaux facteurs qui prédit l'**utilisation du réseau formel** (employés rémunérés par le gouvernement ou bénévoles) par les personnes âgées qui ont besoin d'aide.
- Selon les projections de Statistique Canada, on note une stabilisation des proportions d'**hommes et de femmes âgés de 65 ans et plus vivant seuls** entre 2001 et 2031. Cette estimation s'explique par le fait que même si les aînés de demain ont été plus susceptibles de divorcer que les aînés d'aujourd'hui, l'espérance de vie des hommes s'allonge, ce qui augmente les probabilités que les conjoints vieillissent plus longtemps ensemble (Statistique Canada, 2008).

1.7.1 Proportion de personnes de 65 ans et plus qui auront besoin d'aide

- Selon l'étude citée précédemment, la proportion des personnes âgées de 65 ans et plus qui auront besoin d'aide se maintiendra entre 15% et 18% d'ici 2051. Le plus faible niveau, soit environ 15%, sera atteint entre 2021 et 2026.
- Les données absolues du nombre de personnes ayant besoin d'aide permettent aux décideurs et aux planificateurs de services d'avoir un meilleur éclairage de la hausse des effectifs à prévoir. À ce titre, entre 2001 et 2021, le nombre de Canadiens et de Canadiennes âgées de 65 ans et plus qui auront besoin d'aide augmentera de 619 000 à 950 000, une hausse de plus de 33%. Ainsi, la croissance réelle du nombre de personnes aînées ayant besoin d'aide sera à son plus haut niveau entre 2021 et 2026. C'est effectivement au courant de cette période que le plus grand nombre de personnes auront besoin d'aide, même si en termes de proportion, il s'agira de la plus faible.
- Le nombre absolu de personnes âgées de 65 ans et plus ayant besoin d'aide pourrait doubler entre 2001 et 2031, selon les projections de Statistique Canada (2008).
- Entre 2021 et 2051, la pression sur le réseau formel d'aide à domicile devrait augmenter, au moment où les aînés baby-boomers avanceront de plus en plus en âge (Statistique Canada, 2008). Les baby-boomers les plus âgés sont nés en 1946, ils atteindront donc l'âge de 85 ans en 2031. Quant aux plus jeunes baby-boomers, ils sont nés en 1966 et auront 85 ans en 2051 (Gauthier, 2007).

À la lumière des estimations établies à travers cette étude et selon les projections de l'évolution du nombre d'aînés, entre 2021 et 2026, on comptera à Sherbrooke environ de 5272 à 6150 personnes qui auront besoin d'aide pour accomplir leurs activités de la vie quotidienne et domestique.

2. Les services offerts aux aînés de la ville de Sherbrooke

Comme il a été soulevé dans la section précédente, environ 5000 personnes âgées de 65 ans et plus résidant à Sherbrooke auraient besoin d'aide pour accomplir leurs activités de la vie quotidienne et domestique, selon les données de 2011. De ce nombre, selon les estimations rapportées précédemment, environ 70% des aînés bénéficieraient du soutien de leur réseau informel (conjoints, famille, amis…). Cela signifie qu'environ 1500 personnes âgées de 65 ans et plus auraient besoin de recourir au réseau formel d'aide à domicile (public, communautaire et privé). Néanmoins, les aînés bénéficiant du soutien de leurs proches peuvent aussi avoir besoin de recourir aux services de maintien à domicile, ce qui pourrait d'ailleurs éviter l'épuisement des proches aidants. Ces derniers peuvent également bénéficier de certains services, comme du répit ou encore des rencontres au sein de groupes de soutien. Un portrait-diagnostic des services offerts aux proches-aidants de l'Estrie a été complété en 2011 par le Centre d'expertise en santé de Sherbrooke pour l'APPUI-Estrie (Lamontagne, Dubuc et Guilbeault, 2011). On y retrouve notamment tous les services offerts aux proches aidants pour chacune des MRC du territoire de l'Estrie et pour la ville de Sherbrooke. Plusieurs services de maintien à domicile y sont aussi répertoriés.

Dans cette section, les services offerts aux aînés dans la ville de Sherbrooke seront présentés. Les différentes options en termes d'habitation seront d'abord exposées, soit les résidences privées pour aînés, les logements sociaux, les coopératives d'habitation et le programme d'adaptation du domicile. Par la suite, les services de maintien à

Encadré 4

Types d'habitation dans lesquels vivent les Sherbrookois

- 44,8% appartement d'un immeuble de moins de cinq étages
- 38,8% maison individuelle non-attenante
- 6,4% maison jumelée ou maison en rangée
- 6,1% appartement en duplex
- 0,9% autre maison individuelle attenante ou logement mobile

Source : Statistique Canada, 2015

domicile offerts par le système de santé public et des services sociaux public et du milieu communautaire seront pris en compte. Enfin, les options s'offrant aux aînés en matière de transport seront considérées.

À l'instar de certaines informations présentées dans la partie 1 de ce portrait, certaines données concernant les résidences pour aînés correspondent à l'échelle de la RMR de Sherbrooke.

2.1 Habitation

2.1.1 Résidences privées pour personnes âgées

Après avoir présenté globalement les résidences pour aînés à Sherbrooke, la répartition de ces résidences par arrondissement sera prise en compte. Le loyer mensuel d'une place standard en résidence sera ensuite considéré. Les services et commodités disponibles au sein des résidences sur le territoire de la RMR de Sherbrooke seront également analysés. Nous terminerons cette section en abordant les projections des unités en résidences pour aînés à construire dans les cinq et dix prochaines années.

a) Les résidences pour aînés à Sherbrooke

À Sherbrooke, il existe 40 résidences pour aînés que nous avons répertoriées dans un tableau présenté à l'annexe 3. Dans cette annexe, plusieurs informations sur les résidences y sont compilées, soit le nombre d'unités par résidence, les services offerts, de même que le ou les regroupements d'appartenance des résidences. Toutes ces résidences sont à but lucratif, à l'exception de trois d'entre elles. Parmi celles-ci, notons la coopérative de solidarité en habitation La Grande Vie qui accueille une cinquantaine de personnes aînées de 75 ans et plus en légère perte d'autonomie. Cette formule d'habitation permet l'implication active des aînés dans la gestion de la ressource et à travers l'organisation d'activités. Une deuxième

Encadré 5

Saviez-vous que?

Près d'un aîné sur deux (45,5%) consacre plus de 30% de son revenu au logement

Cette tendance s'accroît avec l'avancée en âge :

- 48% pour les ménages âgés de 75 à 84 ans;
- 58,5% pour les ménages de 85 ans ou plus;
- 64% pour les ménages de 85 ans ou plus dont le principal soutien est une femme âgée

Source : Gouvernement du Québec, 2012.

phase est prévue dans le but d'accueillir et de fournir les soins nécessaires à des aînés en perte d'autonomie et en fin de vie (Nadeau, 2015). Une autre de ces trois résidences est constituée en organisme à but non lucratif et la dernière est un CHSLD conventionné**. Au total, ces résidences offrent 3725 unités de logement pour les aînés de Sherbrooke**, en tenant compte de la récente ouverture de la résidence Le Vü en juillet 2015. Parmi les services offerts dans ces résidences, presque toutes offrent des repas, de l'aide domestique, une assistance personnelle et des loisirs. Quant au service infirmier, il est disponible dans la moitié des résidences.

Si toutes les places des résidences sherbrookoises étaient occupées, environ 13 % des aînés de 65 ans et plus habiteraient en résidence à Sherbrooke, en considérant le nombre de personnes âgées de 65 ans estimées en 2014. Toutefois, il faut tenir compte du taux d'inoccupation des unités qui est de 7,7% pour la RMR de Sherbrooke, ce qui est supérieur à la moyenne québécoise (7,3%) (SCHL, 2015). À la lumière de cette donnée, environ 3 439 personnes habiteraient en résidence, ce qui représente une proportion de 13,7 % parmi les personnes de 65 ans et plus estimées en 2014. Cette donnée est plus élevée que la moyenne québécoise, selon laquelle 10% des personnes âgées de 65 ans et plus habitent en résidence, tandis qu'environ 86% vivent dans leur domicile. Enfin, il est estimé que près de 1% de personnes âgées vivent dans une ressource intermédiaire (qui offre entre 1,5 et 3 heures de soins par jour) et 3% en CHSLD (Del Balso, 2014).

b) Nombre de résidences par arrondissement

En observant l'emplacement des résidences de plus près (tableau 14), on constate que l'on retrouve le plus grand nombre de résidences dans les arrondissements Jacques-Cartier et Fleurimont. Dans l'arrondissement Fleurimont, on retrouve 14 résidences pour aînés, ce qui totalise 1072 unités, tandis que dans l'arrondissement Jacques-Cartier, on compte 11 résidences, pour un total de 1548 unités. Comme il a été présenté auparavant, ces deux arrondissements sont ceux dans lesquels on retrouve le plus de personnes aînées à Sherbrooke.

Le tableau 14 indique aussi le nombre de résidences par arrondissement selon leur taille. C'est dans l'arrondissement Fleurimont, que l'on compte le plus grand nombre de petites résidences (7). On y retrouve également 4 résidences de taille moyenne et 3 de grande taille. Quant à l'arrondissement Jacques-Cartier, on y retrouve 4 petites résidences, 2

moyennes et 5 grandes. C'est dans cet arrondissement que l'on retrouve le plus grand nombre de résidences de grande taille. L'arrondissement Mont-Bellevue compte pour sa part 4 petites résidences, 3 moyennes et 2 petites. Enfin, dans les arrondissements Rock-Forest-Saint-Élie-Deauville, Lennoxville et Brompton, on y retrouve respectivement 3 résidences (une de chaque taille), 2 résidences (une petite et une grande) et 1 résidence de petite taille.

Tableau 14 : Résidences pour aînés par arrondissement, Sherbrooke

Arrondissement	Nombre de résidences	Nb unités au total	Nb petites résidence (6 à 49 unités)	Nb moyennes résidences (50-89 u.)	Nb grandes résidences (90 u. et +)
Brompton	1	11	1	0	0
Lennoxville	2	163	1	0	1
Fleurimont	14	1072	7	4	3
Jacques-Cartier	11	1548	4	2	5
Mont-Bellevue	9	655	4	3	2
Rock Forest-Saint-Élie-Deauville	3	276	1	1	1
Sherbrooke	**40**	**3725**	**18**	**10**	**12**

Sources : Données tirées du site internet Vivreenresidence.com et du Registre des résidences privées pour aînés du ministère de la Santé et des Services sociaux, 2015.

c) Le loyer mensuel d'une place standard en résidence pour aînés

Dans le tableau 15 ci-dessous, le **loyer mensuel des places standards en résidences pour aînés dans la RMR de Sherbrooke** a été rapporté pour les années 2011, 2014 et 2015, selon les rapports de la Société canadienne d'hypothèques et de logement (SCHL).

Tableau 15 : Loyer mensuel des places standards en résidence pour personnes aînées dans la RMR de Sherbrooke

Territoire	2011	2014	2015
RMR de Sherbrooke	1 284 $	1 403 $	1 486 $
Québec	1 466 $	1 557 $	1 601 $

Source : SCHL, 2011; 2014; 2015.

Comme il a été indiqué à la section 1.5 de ce document, le revenu médian des personnes âgées de 65 ans et plus habitant à Sherbrooke était de 20 519$ en 2011. Quant au nombre de personnes de ce même groupe d'âge ayant un faible revenu, il était d'environ 5 168 personnes la même année (20,6% de ce groupe d'âge). Considérant que le seuil de faible

revenu avait été évalué à 17 251 $ en 2011 et en tenant compte du loyer mensuel de 1284 $ pour une place standard en résidence pour personnes aînées à la même période, il est juste de se questionner sur le budget restant des personnes âgées de 65 ans et plus, une fois leur loyer payé. En effet, le loyer annuel d'une place standard pour vivre en résidence était de 15 408$ en 2011, ce qui laisse un budget annuel de 1 843$ pour une personne qui possède un revenu équivalent au seuil de faible revenu.

d) Services et commodités des résidences pour aînés de la RMR de Sherbrooke

Les services offerts au sein des résidences varient en fonction du nombre d'unités par résidence. Un tableau illustrant les services et commodités disponibles selon la taille des résidences est présenté à l'annexe 4. Dans les petites habitations de 10 à 49 unités, le service de trois repas est inclus dans le prix du loyer, ce qui est également le cas pour une grande majorité (91%) des résidences de taille moyenne soit de 50 à 89 unités. Quant aux résidences de grande taille (90 unités et plus), le service de trois repas par jour n'est inclus au prix du loyer que pour 21% d'entre elles. Les services médicaux sont quant à eux disponibles dans la moitié des résidences, mais le sont dans la majorité des résidences de grande taille (78,6%). Quant aux services infirmiers, ils sont disponibles dans une grande majorité de résidences de grande taille (85,7%), pour les autres résidences, les données sont pour la plupart confidentielles ou non disponibles. Des services de pharmacie sont offerts dans peu de résidences, soit 14,3% pour les résidences de grande taille et 5,9% pour les résidences de petite taille. Dans presque toutes les résidences, un service d'appel 24 heures pour les urgences est disponible. Des commerces sont accessibles dans la majorité des résidences de moyenne ou grande taille. Les services de loisirs et d'animation et un service d'aide domestique sont disponibles dans toutes les résidences. Enfin, un service d'assistance personnelle est disponible dans toutes les résidences de petite et de moyenne taille et dans presque toutes les résidences de grande taille.

e) Projections du nombre d'unités à construire dans la RMR de Sherbrooke

Comme mentionné plus haut, on compte au total 40 résidences pour aînés à Sherbrooke offrant 3725 unités de logement en 2015. Il ne semble pas y avoir de données disponibles sur le nombre de nouvelles places à construire en résidences dans les prochaines années à l'échelle des municipalités. Toutefois, la SCHL publie des enquêtes chaque année sur

l'évolution du marché de l'habitation au Canada à l'échelle des RMR. Tel que précisé précédemment, la RMR de Sherbrooke est composée de onze municipalités, dont le centre est la ville de Sherbrooke. Le nombre de résidences et le nombre d'unités au total pour chacune des municipalités de cette RMR sont présentés dans le tableau 16 ci-dessous.

Tableau 16 : Nombre d'unités de résidences dans la RMR de Sherbrooke en 2015

Municipalité	Nombre de résidences	Nombre d'unités total
Ascot Corner	0	0
Compton	1*	37
Hatley	0	0
Magog	9	929
North Hatley	1	26
Orford	0	0
Saint-Denis-de-Brompton	1	20**
Sherbrooke	40	3725
Stoke	0	0
Val-Joli	0	0
Waterville	2	20
Total	**53**	**4746**

* Organisme à but non-lucratif. ** Membre de l'Association des ressources intermédiaires d'hébergement du Québec. 9 places sont réservées aux aînés.

Selon la SCHL, 1100 places en résidence devront être construites dans la RMR de Sherbrooke d'ici 2020, en tenant compte des projections de la population et en fonction des habitudes de logement des personnes âgées de 75 ans et plus. Cela représente 220 places supplémentaires par année d'ici 2020 et 300 nouvelles places par année entre 2020 et 2025, selon les tendances populationnelles actuelles (Nadeau, 2015, 7 juin). Pour mieux comprendre ces prédictions, il importe de s'attarder au taux d'attraction et au taux d'inoccupation des résidences pour aînés.

Taux d'attraction et taux d'inoccupation des résidences pour aînés à Sherbrooke

Le taux d'attraction[3] de la RMR de Sherbrooke est de 23,8%, ce qui constitue le deuxième taux le plus élevé au Québec. Ce taux est nettement supérieur à la moyenne provinciale

[3] **Taux d'attraction**: La majorité des personnes vivant en résidence appartiennent au groupe d'âge de 75 ans et plus. Le taux d'attraction des résidences d'un centre urbain est le rapport entre

enregistrée à 18,5% (SCHL, 2015). Selon l'analyste principale de marché à la Société canadienne d'hypothèques et de logement (SCHL), Marie-Claude Guillette, les baby-boomers prendront la décision d'aller vivre en résidence au même âge que leurs prédécesseurs, soit autour de 75 ans (Nadeau, 2015).

De même, le taux d'inoccupation dans les résidences pour aînés dans la RMR de Sherbrooke a passé 9% à 7,7 % entre 2013 et 2015. Toujours selon Mme Guillette, cette baisse s'explique par le faible nombre de nouvelles constructions de résidences depuis 2008 et par le fait que la demande a commencé à augmenter (Nadeau, 2015).

Tableau 17 : Estimation de la population des personnes aînées et des unités de résidence pour aînés à construire, RMR de Sherbrooke

Année	Population âgée 65 ans +	Population âgée 75 ans +	Nb d'unités de résidence à construire (SCHL)	% d'aînés de 65 ans + en résidence (- % inoccupation)	Nb d'aînés vivant en résidence selon la moyenne provincial (10%)
2011	33 640	14 990	4 746*	13%*	3309
2021	49 565	22 140	5 846	10,9%	4956
2026	57 905	28 135	7 346	11,7%	5790

***Données de 2015.

En 2015, 4746 unités étaient disponibles dans les résidences pour aînés, en tenant compte du taux d'inoccupation enregistré en 2015, environ 13% des personnes âgées de la RMR de Sherbrooke habiteraient en résidence.

En 2020, selon les estimations de la SCHL, 1100 unités supplémentaires devront être construites, ce qui représente **5846 unités.** En soustrayant les places inoccupées, soit 461 places, **cela représente environ 10,86% des aînés** qui habiteraient en résidence, selon les estimations du nombre d'aînés âgés de 65 ans et plus en 2021. Les données d'estimation de la population en 2020 et 2025 ne sont pas disponibles.

Entre 2020 et 2025, toujours selon ces estimations, 300 places supplémentaires devront être créées à chaque année, ce qui correspondrait à **7 346 unités**. En soustrayant les places inoccupées, soit 580 places, **cela représente environ 11,68**% **des aînés** qui

le nombre de résidents recensés dans l'enquête pour ce centre et le nombre estimatif de personnes âgées de 75 ans et plus dans la population de ce même centre, multiplié par 100 (SCHL, 2015).

habiteraient en résidence, selon les estimations du nombre d'aînés âgés de 65 ans et plus en 2026.

2.1.2 Les logements sociaux

En ce qui a trait aux logements sociaux à Sherbrooke, plusieurs programmes sont offerts à l'ensemble de la population à faible revenu.

- Programme HLM (habitation à loyer modique) : 1 186 logements
- Programme Supplément au loyer : 200 ménages
- Programmes Achat/rénovation et AccèsLogis : 50 logements présentement et 50 logements à venir (Office municipal d'habitation de Sherbrooke)

Les deux premiers programmes sont gérés par l'Office municipale d'habitation de Sherbrooke (OMHS) et les deux suivants sont gérés par son partenaire Le Parallèle d'Habitation Sociale Inc. Au total, parmi les différents programmes de logements sociaux présentés ci-dessus, 1436 logements sociaux sont offerts à Sherbrooke, dont **453 logements sont occupés par des personnes âgées**, ce qui représente environ un logement social sur trois (OMHS, 2013).

Un service de soutien communautaire est disponible dans les différents milieux de vie de l'OMHS. Ce service permet d'accompagner les locataires vers les ressources appropriés, de gérer les conflits pouvant survenir entre les locataires et de soutenir les projets mobilisateurs et les initiatives du milieu (OMHS, 2013). Voici les bienfaits apportés par le service de soutien communautaire observé chez les personnes âgées :

Les bienfaits observés chez les personnes âgées :

- Augmente le sentiment de sécurité;
- Dynamise le milieu de vie;
- Brise l'isolement;
- Favorise le maintien à domicile plus longtemps;
- Réduit les vulnérabilités (OMHS, 2014).

2.1.4 Les aînés vivant en coopérative d'habitation

En Estrie, les 47 coopératives d'habitation, responsables de la gestion de 1541 logements, sont regroupées au sein de la Fédération des coopératives d'habitation de

l'Estrie (FCHE, 2015). Dans la ville de Sherbrooke, on compte environ vingt-quatre coopératives (membres de la FCHE) dont plusieurs sont en grande partie occupées par des personnes aînées. À titre d'exemple, la Coopérative de solidarité en habitation La Grande Vie s'adresse aux aînés de 75 ans et plus en légère perte d'autonomie. Un service de repas est disponible sur place et des activités sont organisées par les membres de cette coopérative.

De façon générale, selon une étude de la Confédération québécoise des coopératives d'habitation réalisée en 2012 sur les conditions sociodémographiques des membres, la proportion de personnes âgées augmente à l'image de la tendance observée dans l'ensemble de la population. En ce sens, la proportion de personnes âgées de 65 ans et plus vivant en coopérative d'habitation a plus que doublée entre 1987 et 2012, passant de 13% à 28%. Quant à l'âge moyen des membres des coopératives, il était de 54,3 ans selon les données de 2012, comparativement à 47 ans en 1996.

Une étude sur les personnes en perte d'autonomie vivant en coopérative d'habitation en Estrie

Préoccupées par le vieillissement de ses membres et par les besoins de ces derniers, la Fédération des Coop-Habitat Estrie et la Confédération québécoise des coopératives d'habitation ont réalisé une recherche en 2008 auprès des personnes âgées de 60 ans et plus et des personnes de moins de 60 ans à mobilité réduite ou en légère perte d'autonomie. Au moment de réaliser cette étude, on comptait 44 coopératives d'habitation en Estrie, dont 24 qui accueillaient la population ciblée par l'étude. Parmi ces coopératives, 19 ont accepté de participer à l'étude, dont 8 se situent à Sherbrooke. Cette recherche a été réalisée en collaboration avec des chercheures du Centre de recherche sur le vieillissement du CSSS-IUGS (FCHE et CQCH, 2008).

Les répondants de l'étude

Le questionnaire, qui a été répondu par 202 personnes, intègre sept questions du PRISMA-7. Parmi les répondants à ce questionnaire, 75% sont des femmes. Quant à l'âge des répondants, 42% sont âgés entre 60 et 69 ans, 29% sont âgés entre 70 et 79 ans et 22% sont âgés de 80 ans et plus. Relativement au nombre de personnes vivant seules, on en dénombre 65%, les autres répondants vivant en couple.

Quelques résultats de l'étude

La majorité des répondants (85%) ont affirmé être en bonne santé et pouvoir poursuivre leurs activités. Toutefois, environ le quart des participants à l'étude ont mentionné avoir des problèmes de santé les obligeant parfois de limiter leurs activités.

Relativement aux membres de ces coopératives d'habitation ayant besoin d'aide pour réaliser leurs activités quotidiennes, cette étude a soulevé quelques statistiques.

- 8,4% des répondants ont affirmé avoir de la difficulté à faire son épicerie seul
- 4,5 % des répondants ont affirmé avoir de la difficulté à préparer ses repas
- 22,8% des répondants ont affirmé avoir de la difficulté à faire le ménage seul
- 8,4% des répondants affirment avoir besoin d'aide régulièrement

Ainsi, nous constatons que parmi les membres d'une coopérative d'habitation ayant participé à cette étude, moins d'un membre sur vingt a besoin d'aide régulièrement et que le besoin le plus courant est l'aide au niveau du ménage (FCHE et CQCH, 2008).

2.1.5 Programme d'adaptation du domicile

Comme il a été souligné précédemment, une grande majorité d'aînés habitent leur domicile et ils désirent y vieillir le plus longtemps possible. Une des solutions pouvant leur permettre d'y rester, malgré une éventuelle perte d'autonomie, consiste à adapter leur logement en fonction de leurs besoins.

Le programme d'adaptation du domicile (PAD) est un programme d'accès universel financé par la Société d'habitation du Québec et par la Société canadienne d'hypothèques et de logement (SCHL). Ce programme s'adresse aux personnes ayant des limitations fonctionnelles sévères les empêchant de réaliser leurs activités de la vie quotidienne et demeurant à domicile. Les travaux admissibles visent à amoindrir ou à éliminer les barrières architecturales du logement d'une personne handicapée afin qu'elle puisse y vivre de façon la plus autonome possible.

Selon une étude de l'École d'architecture de l'Université Laval, ce programme comporte quelques lacunes dont le temps d'attente assez long entre l'inscription au programme et la réalisation des travaux d'adaptation du domicile. En effet, le processus administratif pour voir ces travaux se concrétiser est d'une durée moyenne de trois ans et deux mois. Par ailleurs, les chercheures suggèrent qu'une liste d'entrepreneurs formés et sensibilisés à l'adaptation de logements soit disponible pour les personnes bénéficiant de ce programme. Un entrepreneur connaissant bien les besoins des personnes ayant des incapacités pourra par exemple concentrer les activités du chantier sur une période de temps la plus courte possible (Vachon et Desprès, 2008).

2.2 Services de soutien à domicile

Dans le but de permettre aux aînés en perte d'autonomie de vieillir dans leur logement aussi longtemps qu'ils le désirent, plusieurs services à domicile sont disponibles pour les aider à réaliser leurs activités de la vie quotidienne et domestique. Dans cette section, les services de soutien à domicile du CLSC seront d'abord présentés, suivis de ceux qui sont offerts par les organismes communautaires et les entreprises d'économie sociale.

2.2.1 Les services de soutien à domicile du CLSC

Les services de soutien à domicile (SAD) offerts gratuitement par le Centre local de services communautaires (CLSC) reliés au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de l'Estrie s'adressent aux personnes en perte d'autonomie ou ayant un handicap physique, une déficience intellectuelle ou un trouble envahissant du développement. Parmi les services offerts présentés dans l'encadré ci-contre, certains peuvent aussi être octroyés aux proches aidants des personnes qui reçoivent des SAD.

Encadré 6

Les services de soutien à domicile du CLSC

- **les soins et les services professionnels** (services infirmiers, services psychosociaux, services de réadaptation de base, services de nutrition, services médicaux, etc.);
- **les services d'aide à domicile** (soins d'hygiène, aide à l'alimentation, aide aux tâches domestiques, etc.);
- **les services aux proches aidants** (gardiennage, répit, etc.);
- **le soutien technique.**

Source : Gouvernement du Québec, (2015b).

Selon les données de 2011, environ 3000 bénéficiaires recevaient des services d'aide à domicile par l'entremise de leur CLSC (Lamontagne et al., 2011, p. 86).

2.2.2 Les services de soutien à domicile des organismes communautaires et des entreprises d'économie sociale

En plus des services de soutien à domicile octroyés par le CLSC, des organismes communautaires et des entreprises d'économie sociale offrent divers services de maintien à domicile aux personnes en perte d'autonomie en raison du vieillissement ou ayant des limitations physiques en raison d'une maladie ou d'un accident. Presque tous ces organismes sont membres de la Table de concertation des organismes communautaires secteur personnes aînées de Sherbrooke, à laquelle siègent des représentants de la Ville de Sherbrooke et du CSSS-IUGS, ce qui assure une concertation entre ces différents secteurs d'intervention et qui permet de partager de l'information. Voici une courte description de quelques-uns des services d'aide à domicile offerts, soit la popote roulante, les services d'aide domestique et d'aide à la personne, de même les visites amicales visant à briser l'isolement des personnes aînées. Le nombre de bénéficiaires pour chacun de ces services seront également présentés. Les données sur ces services proviennent des fiches d'informations sur les organismes transmises par la table de concertation mentionnée ci-dessus et mises à jour lors de la réalisation du portrait des organismes communautaires offrant des services aux aînés réalisé par SAGE-Innovation en 2014. De plus, certaines informations comme le nombre de bénéficiaires des organismes proviennent du rapport-diagnostic des services offerts aux proches-aidants de l'Estrie (Lamontagne et al., 2011). Enfin, certaines informations proviennent aussi du site internet des organismes.

a) Popote roulante

Tableau 18 : Liste des organismes offrant le service de popote roulante à Sherbrooke		
Nom de l'organisme	**Nombre d'usagers**	**Territoire couvert**
Aide communautaire de Lennoxville et des environs	150[1]	Arrondissement de Lennoxville (Waterville, North Hatley)
Sercovie	1496 bénéficiaires (1), 520 repas/jours (2)	Sherbrooke (sauf arrondissement de Brompton et de Lennoxville)
Service d'entraide bénévole de Brompton	n/d	Arrondissement de Brompton

Source : 1) Lamontagne et al. 2011. 2) Fiche de l'organisme.

Le service de popote roulante consiste en la livraison de repas chauds à domicile à faible coût (environ 5$/repas) pour les ainés et les personnes en perte d'autonomie, temporaire ou permanente.

Trois organismes desservent la population en termes de dépannage alimentaire à domicile. Ce sont généralement des personnes âgées en perte d'autonomie qui profitent de ces services, mais ils sont aussi disponibles pour les personnes de tout âge ayant des incapacités physiques lié à un handicap, à un accident ou à une maladie. Des mères ayant récemment accouchées peuvent également bénéficier de ces services. **Sercovie**, constitué en entreprise d'économie sociale dessert toute la ville de Sherbrooke, sauf les arrondissements de Lennoxville et de Brompton qui sont respectivement desservies par l'organisme Aide communautaire de Lennoxville et des environs et par le Service d'entraide de Brompton.

Nombre de personnes bénéficiant des services de popote roulante

Selon les statistiques de l'année 2014, Sercovie a livré des repas chez environ 1500 personnes différentes et a livré en moyenne 520 repas par jour. Quant à Aide communautaire de Lennoxville et des environs, 150 bénéficiaires reçoivent des repas à trois reprises chaque semaine, selon des statistiques recueillies en 2011. Cet organisme offre la possibilité de se faire livrer deux repas par jour, soit un repas chaud et un repas congelé.

b) Aide domestique

L'aide domestique consiste au soutien des tâches ménagères et d'entretien général. Voici les services généralement offerts par les organismes :

- L'entretien ménager léger : lessive, balayage, époussetage, nettoyage (ex. : réfrigérateur, baignoire, garde-manger);
- L'entretien ménager lourd : grand ménage, déneigement de l'accès principal au domicile;
- L'entretien des vêtements;
- La préparation de repas;
- L'approvisionnement et autres courses.

Pour les personnes à faible revenu, il existe un programme d'aide financière favorisant l'accessibilité financière aux services de ces organismes. Il s'agit du Programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique (PEFSAD) administré par la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) qui vise à encourager les personnes à demander des services d'aide domestique en réduisant leurs coûts.

Tableau 19 : Liste des organismes offrant le service d'aide domestique à Sherbrooke

Nom de l'organisme	Nombre d'usagers	Territoire couvert	Clientèle
Aide communautaire de Lennoxville et des environs	n/a (références)	Lennoxville, North Hatley et Waterville	Personne âgées de 65 ans et plus
Centre d'entraide plus de l'Estrie	154 usagers (1)	Estrie	Personnes de tout âge et familles à faible revenu.
Coopérative de services à domicile de l'Estrie	1200 usagers mensuellement (2)	Sherbrooke et quelques villes dans les MRC Val-St-François et Haut-St-François	Personnes de 18 ans et plus, priorité aux personnes référées par le CSSS-IUGS et aux personnes âgées.
Handi-Apte	n/a (références)	Sherbrooke	Personnes handicapées physiques de tout âge résidant à domicile.

Sources: 1) Site internet de l'organisme: http://entraideplus.queb.ca/docs/portrait-clientele_2014-2015.pdf 2) Fiche de l'organisme.

Deux organismes offrent ce type de services à Sherbrooke et deux autres organismes possèdent des listes de travailleurs à domicile à partir desquels ils établissent des références avec les personnes d'aide à domicile. La **Coopérative de services à domicile de l'Estrie** offre tous les services d'aide domestique présentés précédemment. Toute personne âgée de 18 ans et plus peut solliciter les services de cette coopérative, mais la priorité est réservée aux personnes âgées et aux personnes référées par le CLSC. Le coût de leurs services est d'environ 18$/heure, mais l'aide financière dans le cadre du PEFSAD varie entre 4$/heure à 12$/heure. L'autre organisme offrant des services d'aide domestique aux Sherbrookois est le **Centre d'entraide Plus de l'Estrie**. Cet organisme offre depuis plus de vingt ans des services gratuits d'aide à domicile tels que l'entretien ménager, l'aide aux repas, ainsi qu'un accompagnement personnalisé (écoute, soutien moral et références aux ressources existantes). Ces services s'adressent aux personnes de tout âge et aux familles à faible revenu. Enfin, les organismes **Aide communautaire de Lennoxville et des environs** et **Handi-Apte** peuvent référer des travailleurs à domicile aux personnes qui en font la demande. Le premier organisme s'adresse aux personnes âgées de 65 ans et plus, tandis qu'Handi-Apte s'adresse aux personnes ayant un handicap physique ou ayant une maladie (Sclérose en plaques, Ataxie de Friedriech, Maladie de Parkinson et Chorée de Huntington). La clientèle de cet organisme est majoritairement âgée de 55 ans et plus (61% de la clientèle totale).

Nombre de personnes bénéficiant des services d'aide domestique

Environ 1200 personnes en moyenne utilisent les services de la Coopérative de services à domicile de l'Estrie sur une base mensuelle. Environ 75% de ces usagers sont des personnes âgées de 65 ans et plus. Au Centre d'entraide Plus de l'Estrie, au total, 128 personnes ont eu recours à ces services dont 37 personnes âgées de 65 ans et plus au courant de l'année 2014-2015. Au total pour ces deux organismes, environ 940 personnes âgées de 65 ans et plus bénéficieraient d'aide domestique pour l'entretien ménager.

c) Aide à la personne

Aussi appelés services d'aide à la vie quotidienne, voici les services d'aide à la personne offerts par les organismes :

- Soins d'hygiène;
- Préparation de repas;
- Présence-surveillance ou répit pour les proches-aidants;
- Accompagnement;

- Soins infirmiers, etc.

Seule la Coopérative de services à domicile de l'Estrie offre des services d'aide à la personne pour la population de Sherbrooke. Deux autres organismes, soit Handi-Apte et Aide communautaire de Lennoxville et des environs offrent pour leur part des références de travailleurs autonomes pour les personnes qui en font la demande.

Tableau 20 : Liste des organismes offrant ces services d'aide à la personne à Sherbrooke

Nom de l'organisme	Nombre d'usagers	Territoire couvert	Clientèle
Aide communautaire de Lennoxville et des environs	n/a (références)	Arrondissement de Lennoxville, North Hatley et Waterville	Personnes âgées de 65 ans et plus
Coopérative de services à domicile de l'Estrie	Soins d'hygiène: n/d; Présence-surveillance (ou répit): 25 proches-aidants (1)	Sherbrooke et quelques villes dans les MRC Val-St-François et Haut-St-François	Personnes de 18 ans et plus, Priorité aux personnes référées par le CSSS-IUGS et aux personnes âgées.
Handi-Apte	n/a (références)	Sherbrooke	Personnes handicapées physiques de tout âge résidant à domicile.

Source: 1) Lamontagne et al., 2011.

d) Interventions des organismes communautaires visant à contrer l'isolement des aînés

Plusieurs organismes communautaires offre un service de jumelage entre des bénévoles et des personnes isolées et dans le but de briser l'isolement de ces dernières. Ainsi, les bénévoles visitent les personnes à leur domicile ou leur téléphone au moins une fois par semaine. Un organisme desservant toute la population sherbrookoise a même été créé spécifiquement pour briser l'isolement des personnes aînées, il s'agit du Réseau d'amis de Sherbrooke qui comptent 74 usagers jumelés à des bénévoles (41 personnes sont en attente d'être jumelées selon l'Info-réseau de mars 2015). L'organisme Les Petits frères se voue lui aussi à briser l'isolement social des aînés de Sherbrooke. Selon les données de 2014, environ 160 personnes étaient jumelées à des bénévoles afin de recevoir des

visites d'amitié. Sur l'ensemble des usagers de l'organisme, qui est présent dans plusieurs régions du Québec, la grande majorité est de sexe féminin (80%) et la moyenne d'âge pour les tous usagers est de 85 ans. Environ la moitié des usagers habitent en résidence collective (53%), un peu plus du tiers résident à leur domicile personnel (36%) et les autres habitent en établissement de soins de longue durée (Les Petits Frères, 2015). L'organisme Aide communautaire de Lennoxville et des environs offrent également ce type de service pour les aînés de l'arrondissement Lennoxville à Sherbrooke. Selon les données de 2011, 38 personnes aînées étaient inscrites à ce service. **Au total, 272 personnes aînées bénéficient des services de visites amicales de la part de ces trois organismes s'adressant spécifiquement aux personnes aînées de Sherbrooke.**

Trois autres organismes offrent également ce type de services, cependant la mission de ces organismes ne concerne pas spécifiquement les aînés. Il s'agit d'Handi-Apte qui s'adresse aux personnes ayant un handicap physique, du Service d'entraide bénévole de Brompton qui s'adressent à toute la population ne pouvant quitter leur domicile pour diverses raisons (perte d'autonomie liée au vieillissement, maladie, convalescence, etc.). Les données sur le nombre de bénéficiaires du service de visites amicales ne sont pas connues pour ces trois organismes.

Tableau 21 : Liste des organismes offrant des visites amicales à domicile pour briser l'isolement des aînés

Nom de l'organisme	Nombre d'usagers	Territoire couvert	Clientèle
Aide communautaire de Lennoxville et des environs	38 (1)	Arrondissement de Lennoxville (Waterville, North Hatley)	Personnes âgées de 65 ans et plus
Handi-Apte	n/d	Sherbrooke	Personnes handicapées physiques de tout âge résidant à domicile.
Les Petits frères	160 (2)	Sherbrooke	Personnes âgées de 75 ans et plus isolées socialement et vulnérables
Réseau d'amis	74 (3)	Sherbrooke	Personnes âgées de 65 ans et plus résidant à domicile (maison, appartement, condo ou résidence privée)
Rose des vents de l'Estrie	n/d	Sherbrooke	Personnes atteintes du cancer

Tableau 21 : Liste des organismes offrant des visites amicales à domicile pour briser l'isolement des aînés			
Nom de l'organisme	**Nombre d'usagers**	**Territoire couvert**	**Clientèle**
Service d'entraide bénévole de Brompton	n/d	Arrondissement de Brompton	Personnes de 18 ans et plus, personnes âgées seules ou personnes en perte d'autonomie. Personnes en convalescence. Mères de jeunes enfants.

Sources : 1) Lamontagne et al. (2011); 2) Fiche de l'organisme, 2013. 3) Réseau d'amis (2015, mars), Info-réseau.

Certaines associations de retraités se préoccupent également de l'isolement social des aînés. À titre d'exemple, l'Association des retraitées et retraités de l'éducation et des autres services publics du Québec (AREQ) mise sur le sentiment d'appartenance à leur association, afin d'éviter que les aînés de leur réseau ne s'isolent.

2.3 Transport

Les différentes options de transport qui sont offertes aux aînés qui ne veulent pas ou qui ne peuvent pas conduire pour diverses raisons, dont des raisons de santé, seront présentées. Par la suite, quelques conclusions d'un rapport sur les habitudes de transport de la population de Sherbrooke, dont les aînés seront présentés.

Transport public régulier et adapté

Les personnes de tout âge ayant des limitations fonctionnelles les empêchant d'utiliser le transport en commun régulier peuvent avoir recours au service de transport adapté de la Société de transport de Sherbrooke (STS). Pour y avoir accès, un formulaire doit être rempli et contresigné par un professionnel de la santé (Table de concertation des organismes communautaires, secteur personnes aînées de Sherbrooke, 2013, p. 63).

Apprentissage du transport en commun

Sherbrooke Ville en santé et son comité transport offre la possibilité aux aînés de se familiariser au transport en commun par l'entremise de cliniques d'apprentissage. Les partenaires présents au comité transport sont les suivants :

- AQDR
- Centre de recherche sur le vieillissement

- CSSS-IUGS
- SAAQ
- Société de transport Sherbrooke
- Table de concertation des organismes communautaires – secteur aînés, Ville de Sherbrooke.

Le service est peu connu des aînés présentement selon la directrice de Sherbrooke Ville en Santé, mais il est toujours disponible.

Services d'accompagnement-transport

Certains organismes communautaires offrent des services d'accompagnement-transport pour des rendez-vous médicaux ou pour des courses (épicerie, pharmacie, etc.). Un organisme offre aussi un accompagnement dans le transport adapté pour les personnes ayant des incapacités (Handi-Apte). Un tableau (annexe 5) présente la liste des organismes communautaires offrant ces services et les critères pour y avoir accès. À la lumière de ces informations sur les critères d'admission pour l'accès aux services d'accompagnement, il est possible de constater qu'ils sont accessibles seulement pour les personnes handicapées (Handi-Apte), pour les personnes en perte d'autonomie et recommandées par le CSSS-IUGS (Coopérative de services à domicile de l'Estrie), pour les personnes atteintes de cancer (Rose des vents de l'Estrie), pour les personnes isolées et incapables d'utiliser le transport en commun (Réseau d'amis). Deux organismes n'ont pas de critères d'admission spécifiques pour l'accès à ce service, mais ils desservent certaines parties du territoire de Sherbrooke, soit l'arrondissement de Brompton (Service d'entraide bénévole de Brompton) et l'arrondissement de Lennoxville (Aide communautaire de Lennoxville et des environs). Enfin, l'organisme Rayon de soleil de l'Estrie offre un accompagnement-transport pour les aînés ne pouvant pas se déplacer et voulant participer aux activités offertes par cet organisme.

Les modes de transport privilégiés par les aînés autonomes

Une étude sur les modes de transport privilégiés par les aînés de Sherbrooke a été réalisée à partir de données recueillies auprès de trois groupes composés de 299, 491 et 590 personnes aînées considérées autonomes de Sherbrooke. Parmi les 590 participants, les deux tiers étaient âgés entre 70 et 79 ans, les autres étaient âgés entre 67 et 69 ans (19,5%) ou âgés de 80 ans et plus (13,9%). Selon cette étude, seulement

4% des aînés autonomes utilisent au moins une fois par semaine le transport en commun. En revanche, **41,8% des aînés pratiqueraient la marche** pour se rendre à un lieu précis (mode utilitaire) ou simplement comme loisir. **Environ quatre personnes sur cinq trouvent que les déplacements en transport en commun sont difficiles** ou ne l'envisagent tout simplement pas. Seulement une personne aînée sur cinq ayant participé à cette étude trouve les déplacements en transport en commun faciles. Une très grande majorité de personnes aînées interrogées (95%) à travers cette étude considèrent que les déplacements en automobile sont faciles (ASSSE, 2011).

Conclusion

La réalisation de ce portrait avait pour but de recueillir en un seul document les données principales décrivant le groupe hétérogène des personnes âgées de 65 ans et plus et de recenser les ressources disponibles au niveau de l'habitation, des services de soins à domicile et du transport. Nous souhaitons que ce portrait puisse servir aux décideurs locaux (élus et gestionnaires municipaux, députés de la région, responsables d'organismes communautaires, gestionnaires des résidences pour personnes aînées, etc.) à travers leur planification des services et des infrastructures pour les prochaines années. Tel que précisé, ce portrait sera bonifié à la suite d'entretiens réalisés auprès d'organismes offrant des services aux personnes aînées de Sherbrooke et auprès d'organismes représentant leurs intérêts.

À la lumière des informations recueillies dans ce portrait, soit des données sociodémographiques et des données sur la santé des aînés de la ville de Sherbrooke, nous sommes en mesure de mieux connaître ce groupe populationnel. L'offre de services en matière d'habitation et de transport, de même que les différents services de soutien à domicile offerts par les organismes communautaires et par le CIUSSS de l'Estrie-CHUS ont également été présentés, ce qui permet d'envisager les besoins futurs des aînés d'ici 2026. Toutes les dimensions des besoins des personnes aînées n'ont pas été prises en compte dans ce portrait. Des dimensions telles que la participation sociale des aînés (vie sociale et récréative; emploi et mentorat), le respect et l'inclusion sociale, la communication et l'information, l'engagement social et citoyen (etc.) n'ont pas été abordées, bien qu'il s'agisse de dimensions incontournables lorsqu'il est question de besoins des personnes aînées. Ces différents éléments ont été étudiés par la ville de Sherbrooke au courant de la démarche Ville amie des aînés (VADA).

La ville de Sherbrooke a d'abord été une des 33 villes pilotes à travers le monde à réaliser la démarche VADA, une initiative qui découlait de l'Organisation mondiale de la santé en 2006-2007. Cette recherche avait été menée par des chercheures du Centre de recherche sur le vieillissement du CIUSSS de l'Estrie-CHUS. Ensuite, Sherbrooke a été l'une des 7 villes du projet pilote VADA du Secrétariat aux aînés du gouvernement du Québec. La démarche VADA est devenue un programme gouvernemental nommé Municipalités amies des aînés, accessible à toutes les villes en 2009. Sherbrooke a donc continué cette

démarche au sein du programme gouvernemental dès la fin du projet pilote en 2012. Ainsi, un Forum citoyen portant sur les leviers et les freins à une vie sociale active des aînés s'est tenu en 2012 dans l'arrondissement Jacques-Cartier. Les différentes dimensions abordées ci-dessus ont donc été prises en compte lors de cet événement consultatif. Le document résumant cette démarche, de même que le plan d'action 2015-2017 du comité de coordination VADA-Sherbrooke sont disponibles en ligne.

En somme, le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus augmentera d'ici les 10 prochaines années à Sherbrooke. De 25 000 personnes en 2011 (environ 15 %), ce groupe passera à 36 372 personnes (21,46%) en 2021 et à 42 414 personnes (24,33%) en 2026, ce qui représentera respectivement une personne sur cinq et une personne sur quatre. Ces projections ne sont pas disponibles au niveau des arrondissements. Selon les données de 2011, les trois arrondissements observant une proportion supérieure à la moyenne de la ville (16%) sont les arrondissements Jacques-Cartier (23%), Lennoxville (20%) et Fleurimont (18%). À Sherbrooke, on compte environ une personne aînée sur cinq à faible revenu (dont le revenu est inférieur à 17 251$), ce qui correspond aux proportions de l'Estrie et du Québec. Dans la RMR de Sherbrooke, environ une personne immigrante sur dix est âgée de 65 ans et plus sur un total de 12 115 personnes immigrantes. À Sherbrooke, plus du tiers des personnes âgées de 65 ans et plus habitent seules (36,3%), ce qui représente environ 8 800 personnes. Davantage de personnes aînées vivent seules dans les arrondissements Mont-Bellevue et Lennoxville.

Quant à la santé des aînés de Sherbrooke, les indicateurs observés dans ce portrait permettaient de conclure que leur état est semblable à celui des aînés en Estrie et au Québec. Néanmoins, on compte une proportion un peu plus élevée de personnes aînées à Sherbrooke (17,6%) atteintes de troubles mentaux (Démences, troubles anxieux, dépression, troubles de l'humeur, schizophrénie, etc.). Le problème de santé physique le plus commun à Sherbrooke est l'hypertension artérielle qui touche près de deux personnes âgées sur trois (62,2%). En 2011, 2330 personnes étaient atteintes de démence, ce qui représente environ 9% des personnes âgées de 65 ans et plus. Pour deux personnes sur trois parmi celles-ci, il s'agirait de la maladie d'Alzheimer (64%).

Le nombre de personnes âgées ayant une ou des incapacités les empêchant de réaliser leurs activités quotidiennes à Sherbrooke était d'environ 9400 personnes (36,8%) en

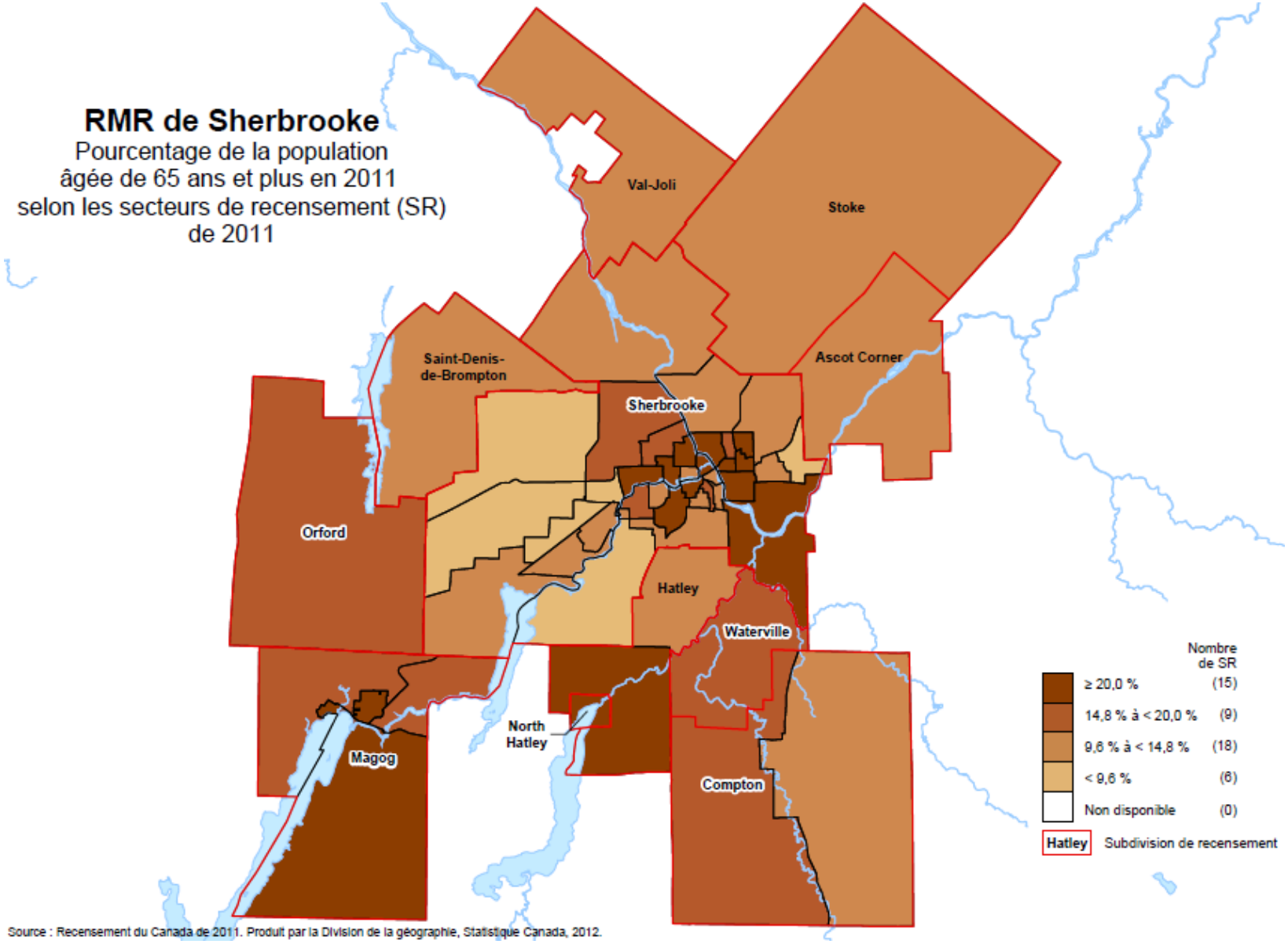
2011. De ce nombre 5000 personnes auraient besoin d'aide pour accomplir ses activités de la vie quotidienne et domestique et ce nombre est estimé à 5272 personnes en 2021 et à 6150 personnes en 2026. Tel qu'abordé plus haut, environ le tiers des personnes âgées ayant besoin d'aide recourraient exclusivement au réseau formel d'aide, soit les services publics et communautaires. Cela ne signifie toutefois pas que les personnes faisant appel à leurs proches pour leur venir en aide ne recourent pas au réseau formel. Ainsi, en 2021, il y aura au moins 1739 personnes âgées qui feront appel au réseau public ou communautaire pour recevoir des services d'aide à domicile et ce nombre passera à au moins 2029 personnes en 2026.

Les aînés de Sherbrooke sont bien desservis au niveau des services de maintien à domicile offerts par le CLSC rattaché au CIUSS de l'Estrie-CHUS et par les organismes communautaires. Dans ce rapport, nous avons présenté les services octroyés par 8 organismes tout le territoire de la ville, excepté deux organismes qui desservent un seul arrondissement. Ces organismes offrent des services de popote roulante, d'aide domestique, d'aide à la personne, de visites amicales et d'accompagnement-transport. Parmi les obstacles empêchant les organismes de réaliser pleinement leur mission qui avaient été soulevés à l'intérieur du portrait des organismes communautaires offrant des services aux aînés, on note des difficultés au niveau du recrutement des bénévoles (popote roulante et accompagnement-transport), de même que des difficultés notables au niveau du financement (non-récurrence, ressources insuffisantes, etc.).

Enfin, le nombre croissant de personnes âgées d'ici les 10 prochaines années laisse présager que la demande de services de maintien à domicile croîtra, d'autant plus que la majorité des aînés souhaitent vieillir à domicile le plus longtemps possible. Les entretiens que nous réaliserons auprès des organismes communautaires offrant des services à domicile permettront d'estimer plus précisément la demande grandissante envers ces services dans les 10 prochaines années. La demande d'unités de logements au sein de résidences pour personnes âgées s'accentuera également. Selon les plus récentes prédictions de la SCHL, **d'ici 2020, 1100 unités supplémentaires** devront être construites en résidences pour aînés dans la RMR de Sherbrooke et **entre 2020 et 2025**, ce seront **1500 unités** qui devront être créées.

À la lumière des informations prises en compte dans ce portrait, il est possible d'affirmer que les aînés sont présentement bien desservis par la ville de Sherbrooke et les organismes communautaires. Les besoins des prochaines cohortes d'aînés pourront être pris en charge par ces acteurs en continuant de concentrer les efforts au niveau de l'information et de la promotion des services existants, puisque ces services ne sont pas nécessairement bien connus de la part des aînés. Le soutien aux organismes communautaires devra être accentué au niveau du recrutement des bénévoles et du financement des services offerts aux aînés pour assurer leur continuité et pour répondre à l'accroissement de la demande des aînés.

Annexe 1 : Carte de la Région métropolitaine de recensement de Sherbrooke



Source : Recensement du Canada de 2011. Produit par la Division de la géographie, Statistique Canada, 2012.

Annexe 2 : Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus par municipalité de la RMR de Sherbrooke

	Groupe âge	Ascot Corner	Compton	Magog	North Hatley	Orford	Saint-Denis-de-Brompton	Sherbrooke	Stoke	Val-Joli	Waterville	TOTAL RMR
2011	65-69	115	145	135	1960	45	185	7795	170	80	105	-
	70-74	60	110	85	1345	25	105	5445	90	35	65	
	75-79	40	80	55	990	20	50	4520	45	45	50	
	80-84	25	55	35	705	10	40	3580	20	25	50	
	85-89	10	45	20	435	10	5	2440	5	15	15	
	90+	5	15	15	190	5	0	1305	5	0	10	
	65 ans et plus	**255**	**450**	**345**	**5625**	**115**	**385**	**25085**	**335**	**200**	**295**	**33090**
	75 ans et plus	**80**	**195**	**125**	**2320**	**45**	**95**	**11845**	**75**	**85**	**125**	**14990**
	Total gr. d'âge	2920	3135	2000	25860	655	3410	156770	2775	1510	2040	**201075**
2021	65-69	225	235	2515	50	415	285	10505	205	90	115	
	70-74	135	190	2315	45	280	240	9220	175	85	100	
	75-79	80	130	1795	30	190	125	7085	110	60	75	
	80-84	30	90	1110	15	75	60	4440	40	25	35	
	85-89	15	45	660	10	40	25	2905	20	30	20	
	90+	10	25	435	5	15	20	2220	10	15	15	
	65 ans et plus	**495**	**715**	**8830**	**155**	**1015**	**755**	**36375**	**560**	**305**	**360**	**49565**
	75 ans et plus	**135**	**290**	**4000**	**60**	**320**	**230**	**16650**	**180**	**130**	**145**	**22140**
	Total gr. d'âge	3600	3450	28620	605	4750	4225	169460	2905	1505	2055	**221175**

Annexe 2 : Nombre de personnes âgées de 65 ans et plus par municipalité de la RMR de Sherbrooke

	Groupe âge	Ascot Corner	Compton	Magog	North Hatley	Orford	Saint-Denis-de-Brompton	Sherbrooke	Stoke	Val-Joli	Waterville	TOTAL RMR
2026	65-69	230	250	2645	35	510	295	11155	215	105	120	
	70-74	200	225	2460	45	375	255	10285	180	80	105	
	75-79	105	175	2125	35	230	195	8720	140	70	85	
	80-84	60	115	1555	20	140	100	6260	75	50	55	
	85-89	20	65	865	10	55	45	3440	30	20	25	
	90+	15	35	545	5	30	20	2550	15	20	15	
	65 ans et plus	**630**	**865**	**10195**	**150**	**1340**	**910**	**42410**	**655**	**345**	**405**	**57905**
	75 ans et plus	**200**	**390**	**5090**	**70**	**455**	**360**	**20970**	**260**	**160**	**180**	**28135**
	Total gr. d'âge	**3920**	**3615**	**29695**	**590**	**5300**	**4540**	**174345**	**2960**	**1510**	**2080**	**228555**

Source: CIUSSS de l'Estrie-CHUS, 2015.

Annexe 3 : Liste des résidences pour personnes aînées sur le territoire de la ville de Sherbrooke

	Nom de la résidence	Nb unités	Arr.	Type	RQRA*	Repas	Ass. Perso.	Aide domes.	Soins infirmiers	Loisirs	Notes
1	Auberge Brooks	40	5	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
2	CHSLD Vigi Shermont	52	3	conven-tionné		1	1	1	1	1	Membre de l'Association des établissements privés conventionnés du Québec (AEPC)
3	Domaine Fleurimont inc.	150	3	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
4	Gîte du Bel Âge	82	3	Lucrative	1	1	1	1		1	
5	Grace Christian Home	47	2	OBNL	1	1	1	1	1	1	
6	La Grande Vie Coopérative de solidarité en habitation	54	5	Coop.		1				1	Membre de la Fédération des coopératives d'habitation de l'Estrie (FCHE)
7	Le Gite Ensoleillé	9	3	Lucrative		1	1	1		1	
8	Les Résidences du Carrefour	350	4	Lucrative		1		1		1	Membre du Regroupement des Propriétaires d'Habitations Locatives (RPHL)
9	Les Résidences et Appartements Le Monastère	198	4	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
10	Les Résidences Soleil Manoir du Musée	201	5	Lucrative	1	1	1	1	1	1	Membre de l'Association des Propriétaires du Québec (APQ)
11	Les Résidences Soleil Manoir Sherbrooke	456	3	Lucrative	1	1	1	1	1	1	Membre de l'Association des Propriétaires du Québec (APQ)

	Nom de la résidence	Nb unités	Arr.	Type	RQRA*	Repas	Ass. Perso.	Aide domes.	Soins infirmiers	Loisirs	Notes
12	Les Seigneuries du Carrefour (Chartwell)	264	4	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
13	Le Vü (Groupe Maurice) (ouverte en juillet 2015)	320	4	Lucrative		1	1	1	1	1	Semi-autonome, Court séjour et/ou convalescence, Autonome, Alzheimer ou autre perte cognitive.
14	Les Terrasses Belle-vue	104	5	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
15	Maison Mailhot (Alzheimer)	10	3	Lucrative		1	1	1		1	
16	Manoir St-Francis	116	2	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
17	Pavillon Rock Forest 2000	153	6	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
18	Résidence Bellevue	54	3	Lucrative		1	1	1		1	
19	Résidence Brooks	42	5	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
20	Résidence Codère	6	3	Lucrative		1	1	1		1	
21	Résidence du Nord	11	4	Lucrative		1	1	1		1	
22	Résidence du Roy	11	5	Lucrative		1	1	1		1	
23	Résidence Fontaine	28	3	Lucrative	1	1	1	1		1	
24	Résidence Gordon	45	5	n/d							
25	Résidence Haut-Bois inc.	88	6	Lucrative		1	1	1		1	
26	Résidence Hôtellerie Beauséjour	50	4	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
27	Résidence La Cité Fleurie	66	3	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
28	Résidence La clé d'or	12	4	Lucrative	1	1	1	1		1	
29	Résidence Le Boisé du Lac inc.	35	6	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
30	Résidence London	28	4	Lucrative		1	1	1	1	1	
31	Résidence Mont-Plaisant	9	4	Lucrative	1	1	1	1		1	

	Nom de la résidence	Nb unités	Arr.	Type	RQRA*	Repas	Ass. Perso.	Aide domes.	Soins infirmiers	Loisirs	Notes
32	Résidence Murray	92	3	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
33	Résidence Notre-Dame enr.	11	1	Lucrative		1	1	1		1	
34	Résidence Portland	62	4	Lucrative	1	1	1	1		1	
35	Résidence Ste-Famille	16	3	Lucrative		1	1	1		1	
36	Résidence Ste-Jeanne D'Arc	72	5	Lucrative		1	1	1		1	
37	Résidence Treizième Nord	30	3	Lucrative	1	1	1	1		1	
38	Villa de l'Estrie (Chartwell)	244	4	Lucrative	1	1	1	1	1	1	
39	Villa du Roy	21	3	Lucrative		1	1	1		1	
40	Villa St-Colomban	86	5	Lucrative		1	1	1	1	1	
	TOTAL	**3725**			**22**	**39**	**37**	**38**	**20**	**39**	

Note : * RQRA: Regroupement Québécois des Résidences pour Aînés

Sources des données :

Registre des résidences privées pour aînés

Vivreenresidence.com

Arrondissement	Numéro
Brompton	1
Lennoxville	2
Fleurimont	3
Jacques-Cartier	4
Mont-Bellevue	5
Rock Forest-Saint-Élie-Deauville	6

Annexe 4 : Services offerts dans les résidences sur le territoire de la RMR de Sherbrooke

Proportion d'immeubles où certains services sont offerts selon la taille de l'immeuble, RMR de Sherbrooke

Nb d'unités	Repas				Services médicaux sur place	Soins infirmiers sur place	Système d'appel 24h	Pharmacie	Commerces	Services de loisirs et d'animation	Aide domestique	Services d'assistance personnelle
	Optionnels	Nombre de repas inclus dans le loyer										
		1	2	3								
Moyenne (RMR)	11,6	9,3	7	72,1	53,5	**	97,7	7	69,8	100	100	97,7
10 à 49	0	0	0	100	29,4	41,2	95,5	5,9	35,3	100	100	100
50 à 89	8,3	**	**	91,7	58,3	**	100	**	91,7	100	100	100
90 et plus	28,6	28,6	21,4	21,4	78,6	85,7	100	14,3	92,9	100	100	92,9

Source : Société canadienne d'hypothèques et de logement, 2015.

Annexe 5 : Liste des organismes communautaires offrant des services d'accompagnement-transport, Sherbrooke

Nom de l'organisme	Raison du déplacement	Critères d'admission
Aide Communautaire de Lennoxville et environs	- Rendez-vous médicaux - Rendez-vous légaux - Rendez-vous bancaires 285 bénéficiaires (Lamontagne et al., 2011)	- Être âgé de 65 ans et plus - Frais minime couvrant le déplacement et le stationnement - Être résident de l'arrondissement de Lennoxville, Waterville, North Hatley ou Canton de Hatley.
Coopérative de services à domicile de l'Estrie	- Courses	- Devenir membre - Être référé par le CSSS-IUGS (Paie la facture ou une partie) - Adhésion au programme d'exonération financière (PEFSAD) à la Régie de l'Assurance Maladie du Québec (RAMQ). si la personne veut bénéficier d'une aide financière
Handi-Apte	- Rendez-vous médicaux - Courses (épicerie, pharmacie ou autres) - Loisirs - Accompagnements à l'extérieur de Sherbrooke	- Être membre de l'organisme (personnes handicapées physiques) - Être en mesure de faire ses transferts soi-même (sauf pour le transport adapté). - Frais (10 à 15$, et frais par kilomètre pour longue distance). - *Un bénévole peut aussi accompagner la personne dans le transport adapté.
Rose des vents de l'Estrie	- Rendez-vous médicaux	- Personnes atteintes du cancer - Résider à Sherbrooke

Nom de l'organisme	Raison du déplacement	Critères d'admission
	- 1892 accompagnements réalisés en 2013-2014 (Fiche de l'organisme)	- Frais entre 11 et 19$ aller-retour
Réseau d'amis	- Rendez-vous médicaux et autres soins de santé - L'aide aux commissions essentielles (pharmacie, épicerie qui doit être livrée, caisse, banque).	- Être membre; - Être âgé de 65 ans et plus; - Être en perte d'autonomie; - Vivre à domicile; - Marcher seul ou se déplacer avec une aide auxiliaire à la marche; - Faire ses transferts elle-même si elle effectue certains déplacements en fauteuil roulant; - **Ne pas être en mesure d'utiliser le transport en commun, le taxi ou le transport adapté**; - Assumer les frais reliés à chacun des transports; - **Ne pas pouvoir compter sur son entourage.**
Service d'entraide bénévole de Brompton	- Rendez-vous médicaux ou autres (ex : dentiste…)	- Résident de l'arrondissement Brompton - Aucun membership

Références

Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie (2011). *Portrait de la mobilité durable et de l'environnement bâti. Ville de Sherbrooke.* Récupéré de : http://www.santeestrie.qc.ca/publication_documentation/documents/portrait_mobilite_durable_2011_06_27.pdf

Conseil national des aînés (2014). *Rapport sur l'isolement social des aînés*. Consulté le consulté le 2015/4/28, mise à jour en novembre 2014, disponible à l'adresse : http://www.conseildesaines.gc.ca/fra/recherche_publications/isolement_social/page03.shtml

Centre d'étude sur la pauvreté et l'exclusion (2013). *La pauvreté, les inégalités et l'exclusion sociale au Québec : état de situation 2013.* Récupéré de : http://www.cepe.gouv.qc.ca/publications/pdf/CEPE_Etat_Situation_2013.pdf

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie-Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (2015). *Données de population.* Récupéré de : http://www.santeestrie.qc.ca/sante_publique/surveillance_sante_publique_evaluation/portrait_region/donnees_de_population.php#Donnees

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie-Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique de l'Estrie (2015, septembre). *Prioriser la santé mentale et le bien-être en Estrie: 7 défis à relever ensemble.* Récupéré de : www.santeestrie.qc.ca/documents/RAPPORTSM_vfinale.pdf

Gouvernement du Québec (2015a). *Banque de données des statistiques officielles sur le Québec, Espérance de vie à la naissance et à 65 ans selon le sexe, Québec.* Récupéré de : http://www.bdso.gouv.qc.ca/pls/ken/Ken213_Afich_Tabl.page_tabl?p_id_raprt=798

Gouvernement du Québec (2015b). *Programmes et services pour les aînés, édition 2015-2016.* Consulté le 26 mai 2015, disponible à l'adresse: http://www4.gouv.qc.ca/FR/Portail/Citoyens/Evenements/aines/Documents/guide_aines_francais_2015_2016_webV2.pdf

Gouvernement du Québec, ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion (2014). *Population immigrée au Québec et dans les régions en 2011: caractéristiques générales, Enquête nationale auprès des ménages (ENM) de 2011, Données ethnoculturelles.* Disponible à : http://www.midi.gouv.qc.ca/publications/fr/recherches-statistiques/PopulationImmigree_QC_CaracteristiquesGenerales_2011.pdf

Gouvernement du Québec, Ministère de la Famille et des Aînés, Ministère de la Santé et des Services sociaux (2012). *Vieillir et vivre ensemble : chez soi, dans sa communauté au Québec.* Consulté le 26 mai 2015, disponible à l'adresse :

https://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/Documents/politique-vieillir-et-vivre-ensemble.pdf

Fédération des Coop-Habitat Estrie et la Confédération québécoise des coopératives d'habitation (2008, mars). *Rapport sur le portrait des membres de nos coopératives : les coopératives d'habitation et les aînés, un nouveau partenariat.* Disponible à l'adresse : http://www.cooperativehabitation.coop/wp-content/uploads/2015/01/Rapport-sur-les-coop%C3%A9ratives-dhabitation-et-les-a%C3%AEn%C3%A9s.pdf

Institut de la Statistique du Québec (2014). Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061.

Institut national de santé publique du Québec (2008). *Perspectives pour un vieillissement en santé : proposition d'un modèle conceptuel.* Disponible à l'adresse suivante : http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/860_PerspectiveVieillissementSante.pdf

Lamontagne, J., Dubuc, S. et Guilbeault, J. (2011). *Portrait diagnostic des services offerts aux proches aidants d'aînés de l'Estrie*, APPUI Estrie. Centre d'expertise en santé de Sherbrooke. Consulté le 27 mai 2015, disponible à l'adresse : http://www.lappui.org/Content/Documents/pdf/Estrie/Rapport%20APPUI-Estrie_FinalMULTICOPIE.pdf

Les Petits Frères (2015). *A propos, Nos vieux amis.* Récupéré de : http://www.petitsfreres.ca/a-propos/nos-vieux-amis/#.VfGdjpdSrSc

Nadeau, J. (2015, 8 juin). Les baby-boomers à la retraite : l'implication pour mieux vieillir, *La Tribune. Récupéré de* : http://www.lapresse.ca/la-tribune/estrie-et-regions/201506/08/01-4876168-les-baby-boomers-a-la-retraite-limplication-pour-mieux-vieillir.php

Nadeau, J. (2015, 7 juin). Ou vieilliront les baby-boomers, *La Tribune,* Disponible à l'adresse suivante : http://www.lapresse.ca/la-tribune/sherbrooke/201506/07/01-4876008-ou-vieilliront-les-baby-boomers.php?utm_categorieinterne=trafficdrivers&utm_contenuinterne=cyberpresse_vous_suggere_4876168_article_POS1

Office municipal d'habitation de Sherbrooke (2014). *Le soutien communautaire et ses bienfaits*. Présentation lors des États généraux sur l'habitat social et communautaire.

Office municipal d'habitation de Sherbrooke (2013). *Rapport annuel.* Disponible à l'adresse suivante : http://www.omhsherbrooke.qc.ca/imgs/rapport-annuel-2013.pdf

Observatoire estrien du développement des communautés, (2014). Tableau de bord des communautés en Estrie – deuxième édition indicateurs démographiques et socioéconomiques, MRC de l'Estrie.

Payeur, F. (2012, octobre). Espérance de vie et vieillissement démographique au Québec : quels scénarios possibles? *Donnes sociodémographiques en bref. Institut de la Statistique du Québec, 17*(1), p. 1-4.

Société Alzheimer du Canada (2010). *Raz-de-marée : Impact de la maladie d'Alzheimer et des affectations connexes au Canada.* Récupéré de : http://www.alzheimer.ca/~/media/Files/national/Advocacy/ASC_Rising_Tide_Full_Report_f.pdf

Société canadienne du cancer (2015) *Fiche d'information médias : Statistiques canadiennes sur le cancer 2015 — Prévisions relatives au fardeau futur du cancer au Canada*. Consulté le 1er juin 2015, disponible à l'adresse : http://www.cancer.ca/fr-ca/about-us/for-media/media-releases/quebec/2015/canadian-cancer-statistics-2015-media-backgrounder-predictions/?region=qc#ixzz3bpn4hzy7

Société canadienne d'hypothèques et de logement (2015). *Rapport sur les résidences pour personnes âgées, Québec.* Récupéré de : http://www.cmhc-schl.gc.ca/odpub/esub/65989/65989_2015_A01.pdf

Société canadienne d'hypothèques et de logement (2014). *Rapport sur les résidences pour personnes âgées, Québec.* Récupéré de : http://www.cmhc-schl.gc.ca/odpub/esub/65989/65989_2014_A01.pdf

Société canadienne d'hypothèques et de logement (2011). *Rapport sur les résidences pour personnes âgées, Québec.* Récupéré de : http://publications.gc.ca/collections/collection_2011/schl-cmhc/NH2-37-2011-fra.pdf

Statistique Canada (2008). Proportion de personnes âgées de 65 ans et plus avec incapacité parmi ceux vivant en ménage privé, selon le sexe, Canada, 2001 à 2051. http://www.statcan.gc.ca/pub/91f0015m/2008009/t-c-g/c-g5-fra.htm

Statistique Canada : Carrière, Y., et al. (2008) *Projection de la disponibilité future du réseau de soutien informel des personnes âgées et évaluation de son incidence sur les services de maintien à domicile.* Disponible à l'adresse : http://publications.gc.ca/collections/collection_2009/statcan/91F0015M/91f0015m2008009-fra.pdf

Vachon, G. et Desprès, C. (2008). *Adapter le logis pour prolonger l'autonomie*, Le point en recherche, Société canadienne d'hypothèques et de logement. Disponible à l'adresse : http://www.cmhc-schl.gc.ca/odpub/pdf/66005.pdf?fr=1315165401303

Ville de Sherbrooke (2015). *Arrondissements de Lennoxville, Portrait.* Récupéré de : http://www.ville.sherbrooke.qc.ca/citoyen/arrondissements/de-lennoxville/portrait/