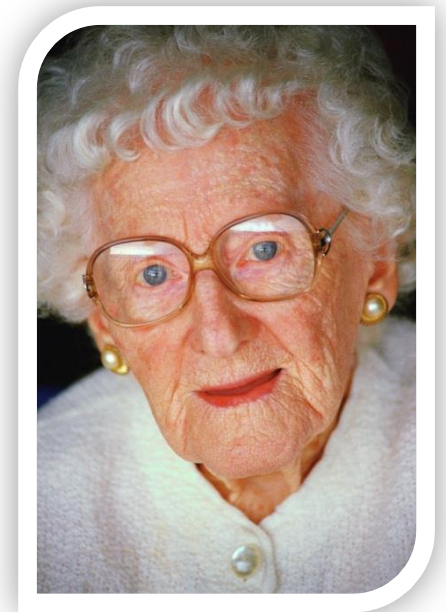


# ENJEUX DU VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION



**Comité intersectoriel local  
sur le vieillissement de la population  
Mise à jour: 31 mars 2013**

# Présentation

1. Perspectives démographiques
2. Enjeux du vieillissement de la population
3. Stratégies locales

## 1. PERSPECTIVES DÉMOGRAPHIQUES

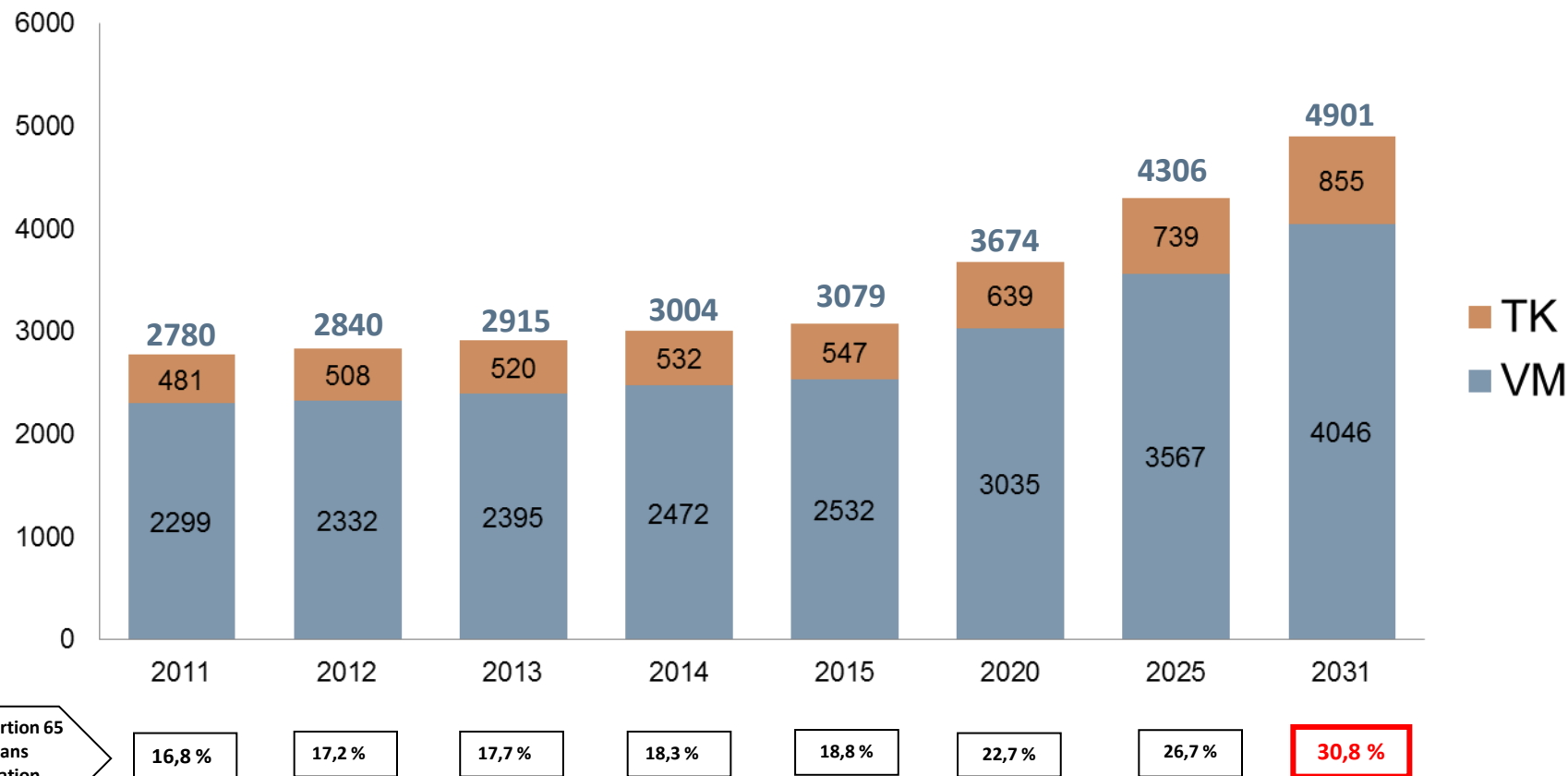
↻ Accroissement important des 65 ans et plus d'ici 20 ans

**17% à 31%**

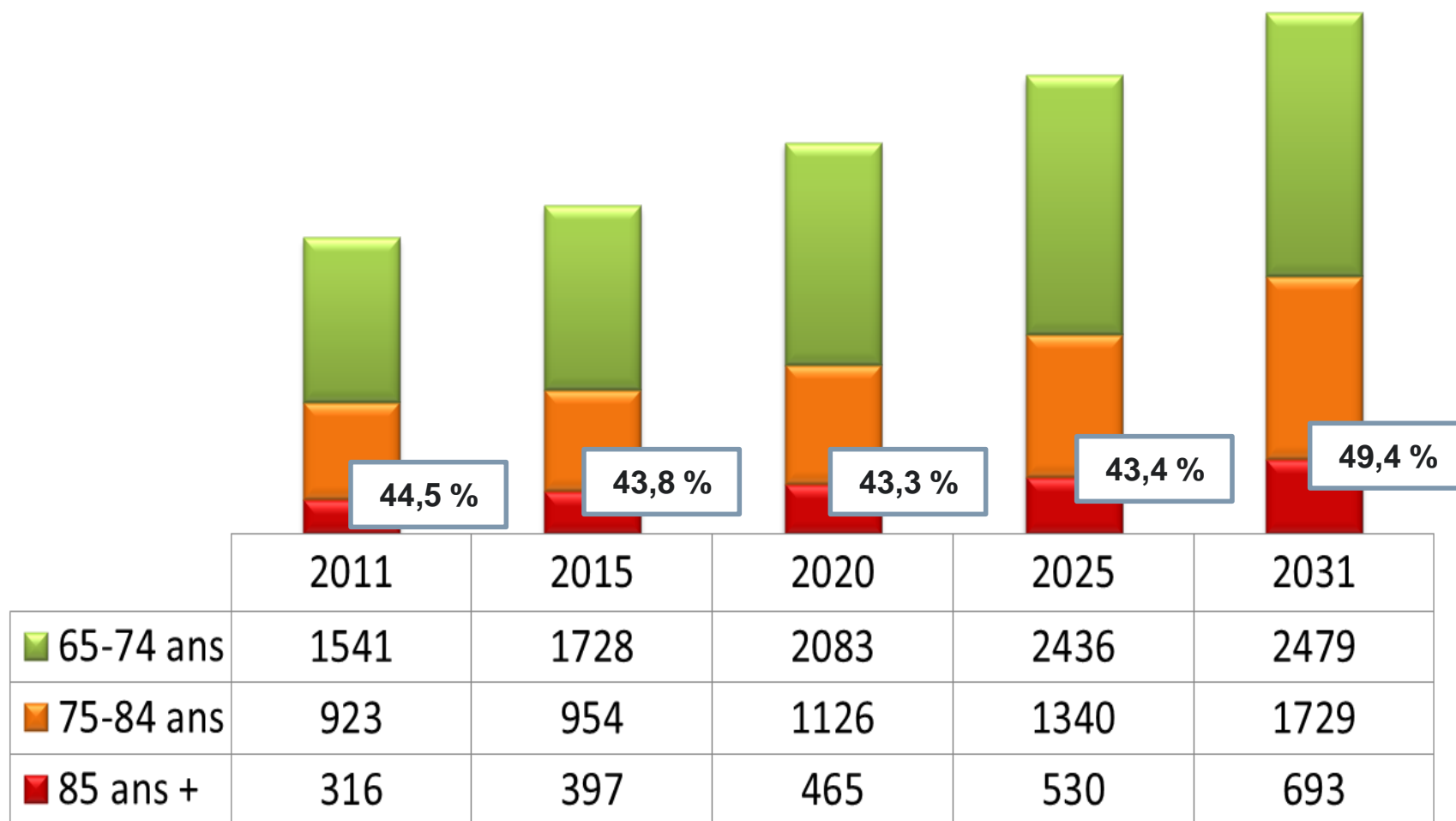


# ↑ significative à compter de 2015

## Nombre des 65 ans +



# Part importante des 75 ans +



## 2. Enjeux

- Santé et bien-être des personnes âgées
- Organisation des services multisectoriels

- Ce vieillissement de la population aura des effets sur la santé et le bien-être des personnes âgées
  - Espérance de vie plus longue
  - Perte d'autonomie plus tardive
- Il y aura aussi des enjeux importants sur l'organisation des services multisectoriels:
  - Soutien aux proches aidants
  - Soutien à domicile
  - Entreprises d'économie sociale et Chèque emploi service
  - Services hospitaliers
  - Logements
  - Ressources d'hébergement
  - ...
- Préoccupation de bien desservir cette clientèle, mais aussi de continuer à avoir une offre de service équilibrée pour l'ensemble des clientèles (enfants, jeunes, adultes, familles et personnes âgées).

# Part des proches aidants

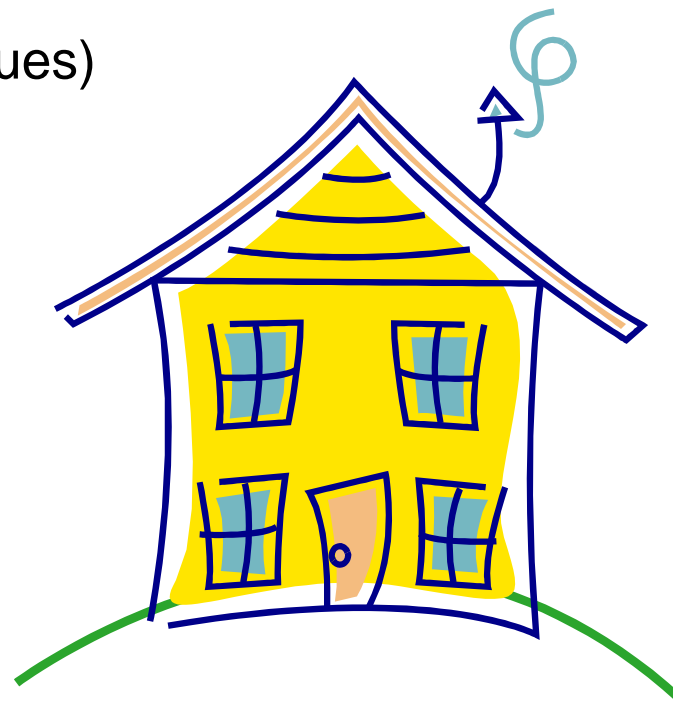


- 70 % à 85 % de l'aide apportée aux personnes en perte d'autonomie provient de proches aidants
- % d'aidants naturels âgés de 15 ans et plus, ayant prodigué  $\geq 5$  heures de soins au cours de la semaine précédant le recensement de 2006 était de 4,9 % pour TK et 7 % pour VM
- Vieillesse de la population = proches aidants plus âgés et moins nombreux
- Baby-boomers proches aidants = plus à s'assurer que leurs proches reçoivent les services qu'à les dispenser eux-mêmes

# SOUTIEN À DOMICILE

Services professionnels et d'aide à domicile donnés par les employés du CSSS du Témiscamingue

- ↻ Soins infirmiers
- ↻ Intervenants psychosociaux
- ↻ Auxiliaires familiales (soins physiques)
- ↻ Ergothérapie
- ↻ Physiothérapie
- ↻ Inhalothérapie





# SAD: Taux de pénétration 2012-2013

## Secteur Ville-Marie

- 477 personnes de 65 ans + rejointes par le SAD

**Taux: 19,91%**

## Secteur Témiscaming-Kipawa

- 121 personnes de 65 ans + rejointes par le SAD

**Taux: 23,26%**

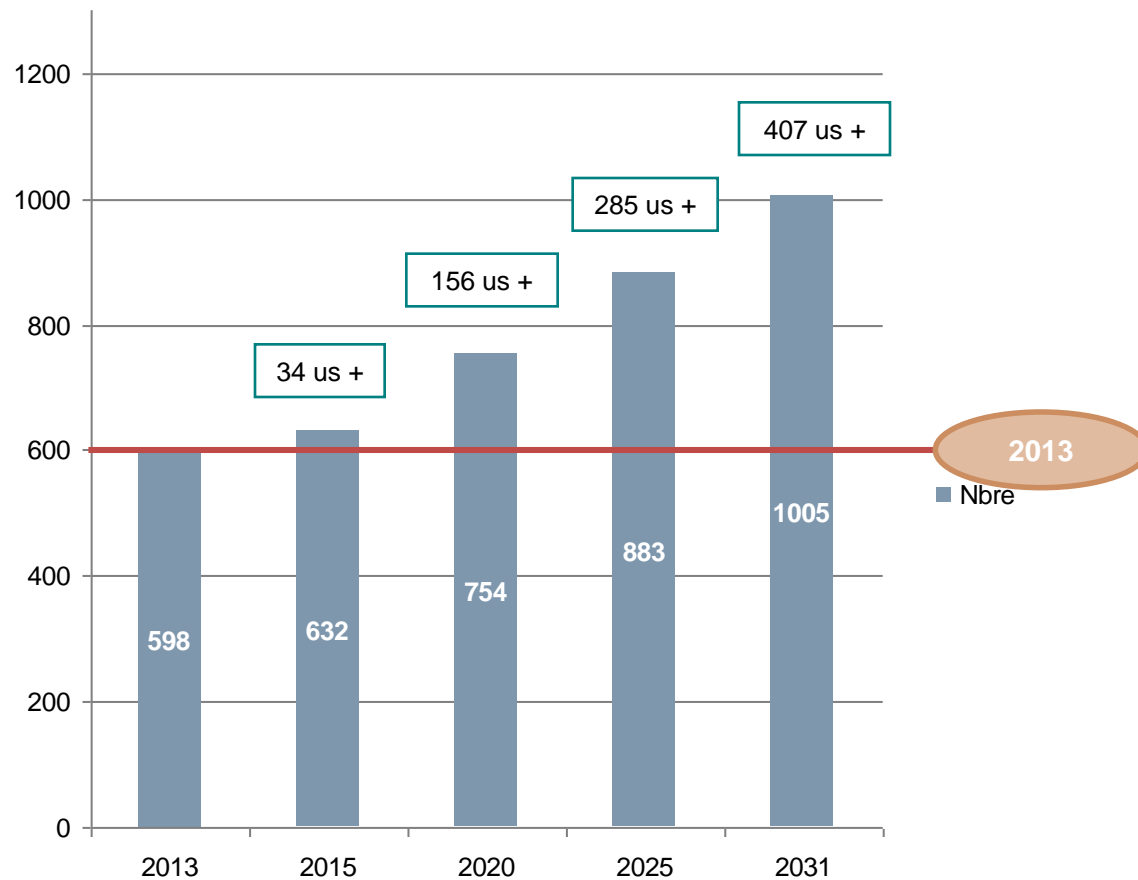
**Total usagers: 598**  
**Taux global: 20,51 %**



## Maintien du taux de pénétration SAD

Si on maintient le même taux de pénétration de 2013, soit 20,51 %, nous aurons 407 usagers de plus au SAD en 2031

= ↑ 68 %



# SAD: Intensité 2012-2013

## Secteur Ville-Marie

- 25 413 interventions dont 16 150 interventions par les auxiliaires familiales

**Taux: 53,7**  
**interventions/usager/an**

## Secteur Témiscaming-Kipawa

- 2 652 interventions
- $\phi$  auxiliaires familiales

**Taux: 22**  
**interventions/usager/an**

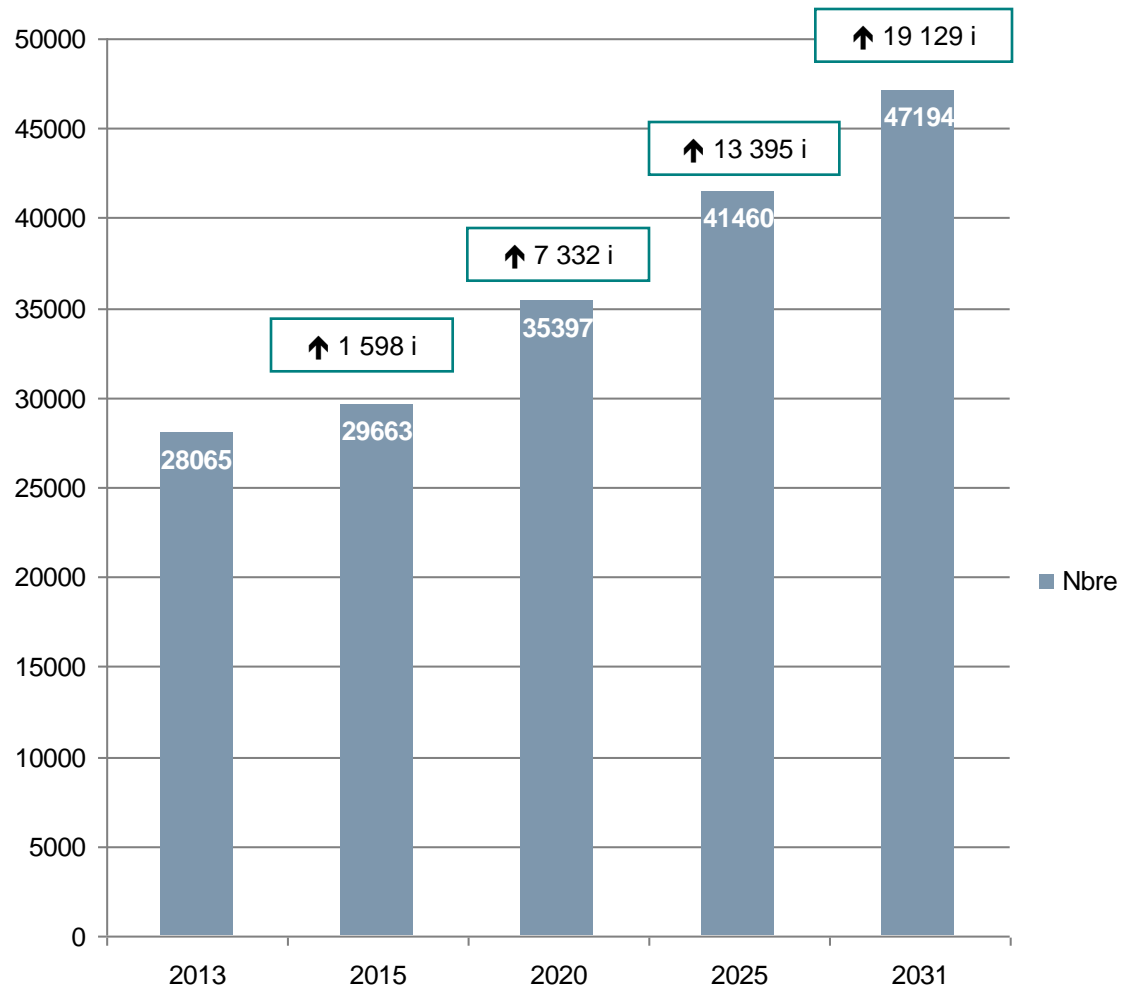
**Taux global: 47 interventions/usager/an**



## Maintien du taux d'intensité SAD

Si on maintient le même taux d'intensité de 2013, soit 47 interventions / usager / an, nous ferons 19 129 interventions de plus au SAD en 2031

= ↑ 68 %



# SERVICES ACHETÉS

## AIDE À DOMICILE



### Secteur Ville-Marie

- Uniquement pour le volet aide domestique
- Modes:
  - Entreprise d'économie sociale (TCPAT)
  - Chèque emploi service

### Secteur Témiscaming-Kipawa

- Services d'aide domestique ainsi que les services d'aide aux activités de la vie quotidienne (soins physiques)
- Modes:
  - Entreprise d'économie sociale (Indépendance 65 +)
  - Chèque emploi service

# Services achetés AIDE: Taux de pénétration 2012-2013

## Secteur Ville-Marie

- 66 personnes de 65 ans + rejointes par les services achetés AIDE

**Taux: 2,7 %**

## Secteur Témiscaming-Kipawa

- 72 personnes de 65 ans + rejointes par les services achetés AIDE

**Taux: 13,84 %**

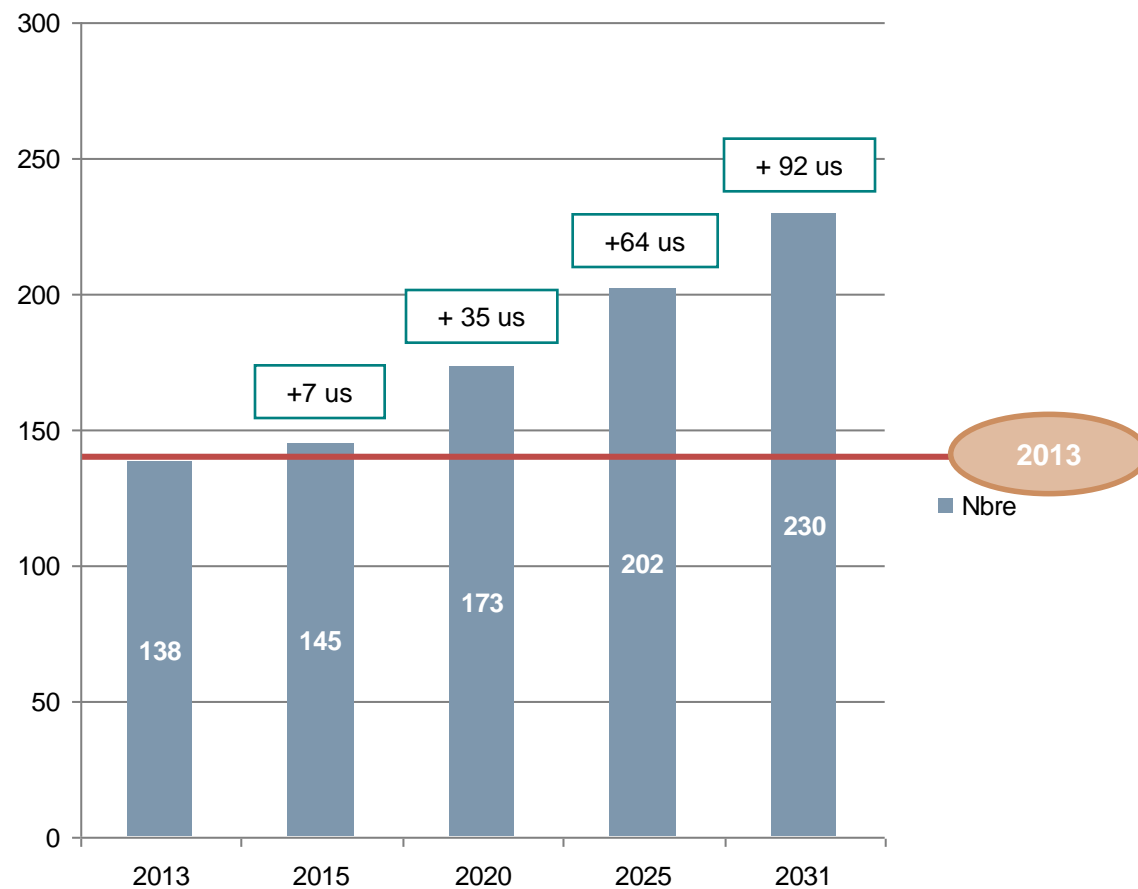
**Total: 138 usagers  
Taux global: 4,7 %**



## Maintien du taux de pénétration services achetés AIDE

Si on maintient le même taux de pénétration de 2013, soit 4,7 %, nous aurons 92 usagers de plus en 2031

= ↑ 67 %



# Services achetés AIDE: Intensité 2012-2013

## Secteur Ville-Marie

- 3 641 heures

Taux: 55,1 heures/usager/an

## Secteur Témiscaming-Kipawa

- 8 201 heures

Taux: 113,9 heures/usager/an

Total : 11 842 h

Taux global: 85,8 heures/usager/an

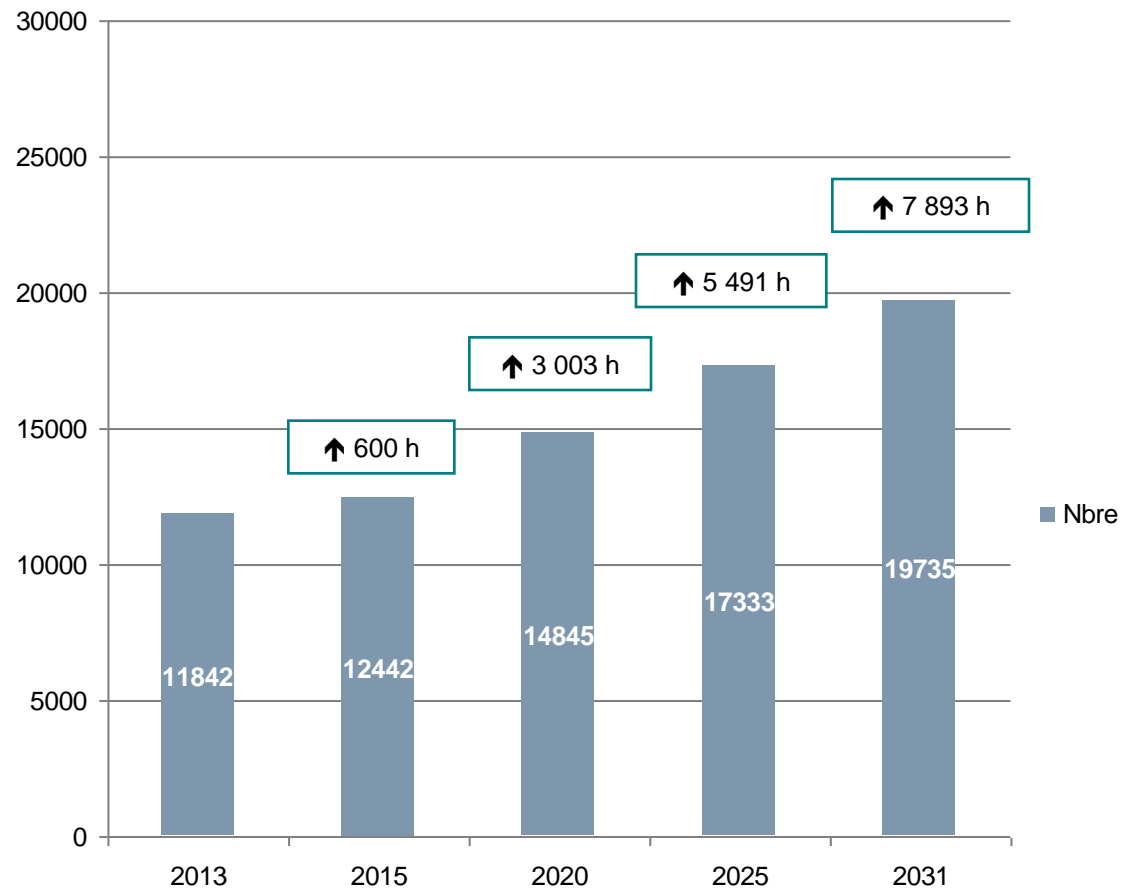




## Maintien du taux d'intensité des services achetés AIDE

Si on maintient le même taux d'intensité de 2013, soit 85,8 heures / usager / an, nous ferons 7 893 heures de plus en 2031

= ↑ 67 %



# LOGEMENTS HLM (149)



## Secteur Ville-Marie

- Lorrainville (13)
- Nédélec (5)
- Notre-Dame-du-Nord (18)
- St-Bruno-de-Guigues (15)
- Ville-Marie (40)

**91 logements**

**Taux = 3,8 %**

## Secteur Témiscaming-Kipawa

- Résidences Témiscaming (28)
- Villa Ste-Thérèse (20)
- Villa Marguerite d'Youville (10)

**58 logements**

**Taux: 11,1 %**

**Taux global: 5,1 %**

## Maintien du taux de logements MRCT

- Si on maintient le même nombre de logements en 2031, on aura un taux de 3 %
- Pour avoir un taux de logements de 5,1 % en 2031, on doit développer 114 logements



# RESSOURCES D'HÉBERGEMENT

## Ressources non-institutionnelles:

- Secteur privé
- Ressources de type familial
- Ressources intermédiaires



## Ressources institutionnelles:

- Centres d'hébergement et de soins de longue durée

# SECTEUR PRIVÉ

## Secteur Ville-Marie

- Le Courséjour (6 places pour l'hébergement temporaire)
- La Résidence Bel'Humeur (14)
- La Résidence Marguerite d'Youville (32 places dont 15 visées par le projet novateur)
- La Résidence Lucien Gaudet (18)
- La Maison de Jérémie (21)
- La Chaumière (16)
- Centre d'hébergement Anishnabe à NDDN (27 places dont 3 sont réservées pour la clientèle du réseau de la santé et des services sociaux)

**Total: 134 places**

**Taux: 5,6 %**

## Secteur Témiscaming-Kipawa

- Aucune place en privée

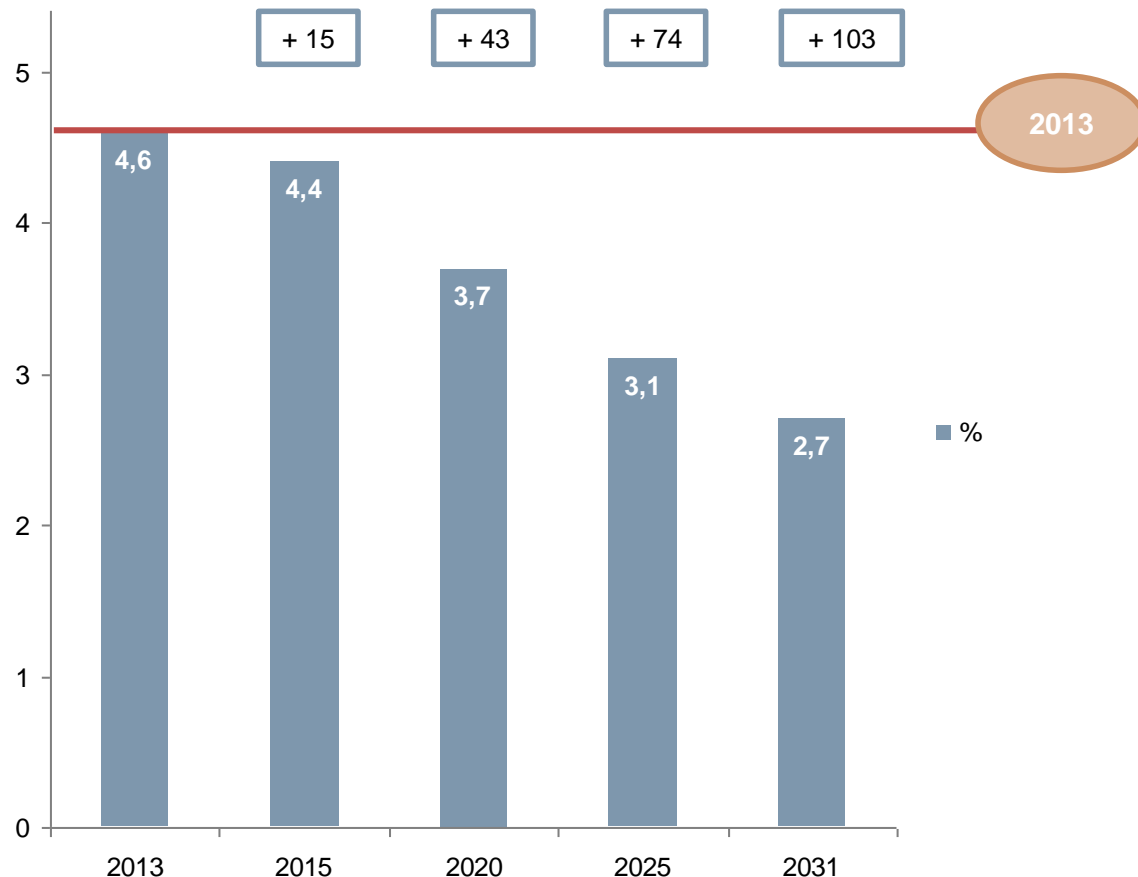
**Total : 134 places**

**Taux global: 4,6 %**

## Taux secteur privé

☞ Si on maintient le même nombre de places dans le secteur privé en 2031, on aura un taux de 2,7 %

☞ Pour avoir, en 2031, un taux de places dans le secteur privé de 4,6 %, on doit développer 103 places de plus



# RESSOURCES DE TYPE FAMILIAL

## Secteur Ville-Marie

- 6 RTF avec un total de 9 places

**Total: 9 places**

**Taux: 0,38 %**

## Secteur Témiscaming-Kipawa

- 3 RTF avec un total de 9 places (1 place de libre située au 2<sup>e</sup> étage)

**Total: 9 places**

**Taux: 1,7 %**

**Total : 18 places**  
**Taux global: 0,62 %**

## Taux RTF

- Si on maintient le même nombre de RTF en 2031, on aura un taux de 0,37 %
- Pour avoir un taux de RTF de 0,62 % en 2031, on doit développer 14 places de plus





# RESSOURCES INTERMÉDIAIRES

## Secteur Ville-Marie

- RI Tête-du-Lac (16 places)
- RI Marguerite d'Youville (2 places)

**Total: 18 places**

**Taux: 0,7 %**

## Secteur Témiscaming-Kipawa

- RI Latourelle (3 places)

**Total: 3 places**

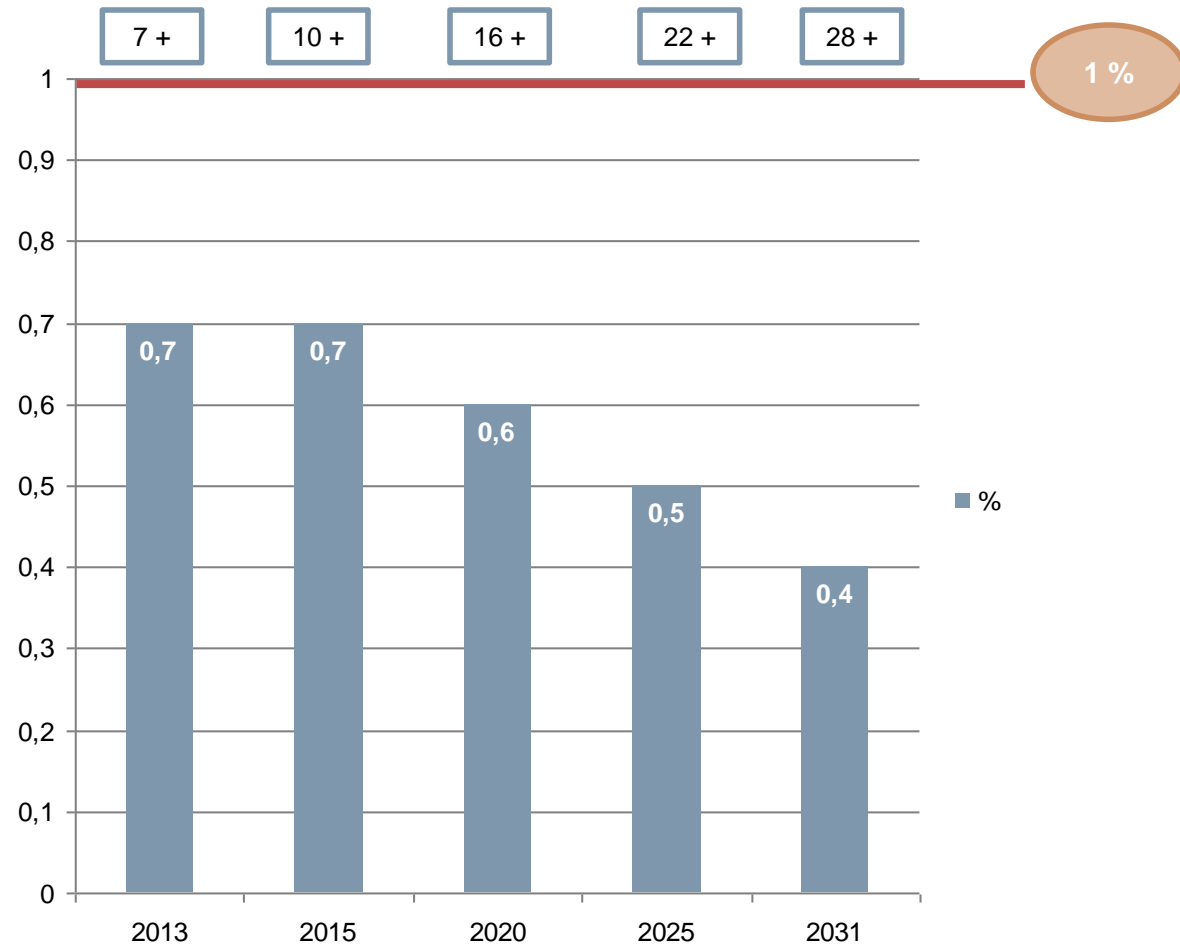
**Taux: 0,6 %**

**Total : 21 places**  
**Taux global: 0,7 %**

**Taux visé par le**  
**MSSS: 1 %**

## Taux RI

- Si on maintient le même nombre de RI en 2031, on aura un taux de 0,4 %
- Pour avoir un taux RI de 1 % en 2031, on doit développer 28 places de plus



# RESSOURCES INSTITUTIONNELLES

## Secteur Ville-Marie

- Pavillon Duhamel (69 places)

**Taux: 2,8 %**

## Secteur Témiscaming-Kipawa

- Pavillon Témiscaming-Kipawa (14 places)

**Taux: 2,69 %**

**Total : 83 places  
Taux global: 2,85 %**

**Taux visé par le  
MSSS: 2,8 %**

## Taux CHSLD

☞ Si on maintient le même nombre de lits en CHSLD en 2031, on aura un taux de 1,69 %

☞ Pour avoir un taux CHSLD de 2,8 % en 2031, on doit développer 54 lits de plus



## **Pour maintenir le « niveau de confort » actuel en 2031, on doit développer:**

- les services de soutien aux proches aidants
- le SAD pour rejoindre 407 usagers de plus et réaliser 19 129 interventions de plus
- les services achetés en aide à domicile pour rejoindre 92 usagers de plus et réaliser 7 893 heures de plus
- 114 logements de type HLM
- 199 places d'hébergement:
  - 103 places dans le secteur privé
  - 14 places de type RTF
  - 28 places de type RI
  - 54 places de type CHLSD

# AUTRES CONSTATS

## Secteur Ville-Marie

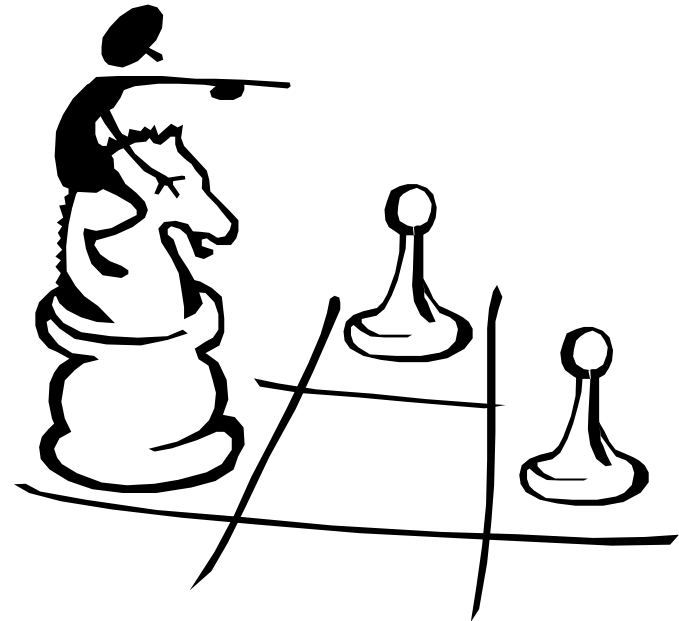
- Aménagement de l'unité les Pionniers au pavillon Duhamel. Aile A : 26 places pour la clientèle en perte d'autonomie. Aile B : 22 places clientèle atteinte de déficit cognitif
- Personnes en perte d'autonomie < 65 ans occupent des places en CHSLD
  - Projet de développement d'une RI de 9 places
- Difficulté à répondre à la demande d'hébergement pour la clientèle ayant un profil isosmaf 7-8

## Secteur Témiscaming-Kipawa

- Projet municipal de développement d'une résidence pour personnes âgées
- Plusieurs logements de type HLM sont vacants car les bâtiments sont non-adaptés pour les besoins des personnes en perte d'autonomie (absence d'ascenseur)
- Difficulté à répondre à la demande d'hébergement pour la clientèle ayant un profil isosmaf 7-8

# 3. STRATÉGIE

Envisager une stratégie globale multisectorielle qui permettra aux gens de « bien vieillir » tout en assurant un soutien adéquat à ceux qui en auront besoin



## STRATÉGIE

∞ 6 cibles pour  
faire face au  
vieillissement

### ① Bien vieillir et s'y préparer

- Promotion et prévention afin d'agir sur les déterminants d'un vieillissement sain (saines habitudes de vie, MRC Amie des aînés, etc.)
- Informer davantage la population
- Maximiser l'utilisation des programmes fiscaux disponibles

### ② Plus jeunes, plus longtemps et s'y adapter

- Adaptation des services (65 ans vs 75 ans)
- Processus de repérage et de suivi des 75 ans et plus

### ③ Vieillir chez soi

- 4/5 des baby-boomers veulent vivre le plus longtemps possible à domicile
- Développer une approche de 1<sup>e</sup> ligne en gériatrie et psychogériatrie
- Utilisation judicieuse des médicaments
- Adapter nos pratiques aux besoins particuliers des personnes âgées
- Développer l'utilisation de nouvelles technologies à domicile
- Faciliter l'accès au PAD



## STRATÉGIE

↻ 6 cibles pour faire face au vieillissement

### ④ Redéployer l'offre de services à domicile

- ↑ l'intensité des services, particulièrement pour les 75 ans et plus dans le cadre de la création de l'assurance autonomie
- Consolider les modes de distribution des services d'aide domestique
- Améliorer l'accès aux ressources spécialisées de 2<sup>e</sup> ligne (gériatrie, psychogériatrie, réadaptation fonctionnelle intensive)
- Consolider le rôle du gestionnaire de cas

### ⑤ Héberger autrement

- Public vs privé
- Projets novateurs
- Formules « habitation évolutive »
- CHSLD pour les 75 ans et plus et cas complexes

### ⑥ Reconnaître et soutenir les proches aidants

- Développer outils d'évaluation des besoins des proches aidants
- Conciliation travail-famille-rôle d'aidant
- Mesures diversifiées de répit
- Permettre le libre choix aux aidants de prendre part ou non à la prestation des soins

## COMMENT ?

🔗 Action  
intersectorielle

### Création d'un comité local:

- Raymond Gagnon, président du CA CSSST
- Rosane Beulé, DPALVD du CSSST
- Jacques Bourgeois, OC du CSSST
- Guy Trépanier, SDT
- Yvon Gagnon, maire de Laniel
- Édith Vincent, directrice TCPAT
- Johanne DiMaurizio, directrice Indépendance 65+
- Mélanie Côté, TS du CSSST
- Pierre Bérubé, représentant

### Compléter le portrait local

- Profil des usagers / catégorie de service (âge, durée de séjour, problèmes de santé, indice de lourdeur (ISO-SMAF), etc.)
- Portrait des taux d'occupation et des listes d'attente pour les logements et les ressources d'hébergement
- Étude explorative sur le logement évolutif pour aînés
- Guide sur les normes et réglementations des ressources d'hébergement
- Support aux organismes privés et OSBL au niveau du plan de faisabilité pour la construction d'une ressource d'hébergement