

# Les réseaux de soutien formel et informel des Canadiens âgés

---

Yves Carrière  
Laurent Martel  
Division de la démographie



Statistics  
Canada

Statistique  
Canada

# Ordre du jour

---

- Présentation du programme de recherche « Vieillesse démographique et renouvellement des populations » de la Division de la démographie.
- Présentation des faits saillants de nos études réalisées avec l'Enquête Sociale Générale de 1996 (Cycle 11)
- Présentation détaillée de l'étude « *Projection de l'utilisation des services de maintien à domicile compte tenu des changements démographiques* »
- Présentation des grandes lignes de l'Enquête Sociale Générale de 2002 (Cycle 16)



# Le programme de recherche

---

- A débuté en 2001
- Capacité d'analyse permanente à la Division de la démographie
- 3 chercheurs principaux auxquels se greffent à l'occasion des collaborateurs (recrues, etc.)
- 3 axes de recherche :
  - Comportements démographiques et soutien social
  - Habitudes de vie, santé et longévité
  - Passage de la vie active à la retraite
- Partenariat avec d'autres divisions de Statistique Canada et avec des partenaires externes : Santé Canada, le département de démographie de l'U. de M., l'U. Mount Saint-Vincent, l'INED, etc.



# Quelques études publiées utilisant le cycle 11 de l'ESG (1996)

- Martel, L. & J. Légaré, 2001. « Avec ou sans famille proche à la vieillesse : une description du réseau de soutien informel des personnes âgées selon la présence du conjoint et des enfants », *Cahiers Québécois de Démographie*, 30 (1), pp. 89-114.
- Carrière, Y. ; Martel, L. ; Légaré, J. & L. Morin, 2002. « Nouvelles tendances démographiques et utilisation des services de maintien à domicile » in *Rapport sur l'état de la population du Canada 2001*, Statistique Canada, no 91-209 au catalogue, pp. 145-169.
- Lafrenière, S. ; Carrière, Y. & L. Martel, 2003. « Personnes âgées en perte d'autonomie et source d'aide », *Rapports sur la santé / Health Reports*, Statistique Canada, no 82-003 au catalogue, 14 (4), pp. 33-43.
- Carrière, Y. & L. Martel (2003). « L'aide apportée aux personnes âgées veuves ou divorcées au Canada : peut-on compter sur les enfants ? », *Cahiers Québécois de Démographie*, 32 (1), pp. 139-153.
- Carrière, Y. ; Légaré, J. ; Keefe, J. ; Rowe, G. ; Martel, L. ; Xiaofen, L. & S. Rajbhandary, 2004. « Projection de l'utilisation des services de maintien à domicile compte tenu des changements démographiques », travaux en cours.

# Avec ou sans famille proche à la vieillesse : une description du réseau de soutien informel des personnes âgées selon la présence du conjoint et des enfants

- **Trois situations analysées :**

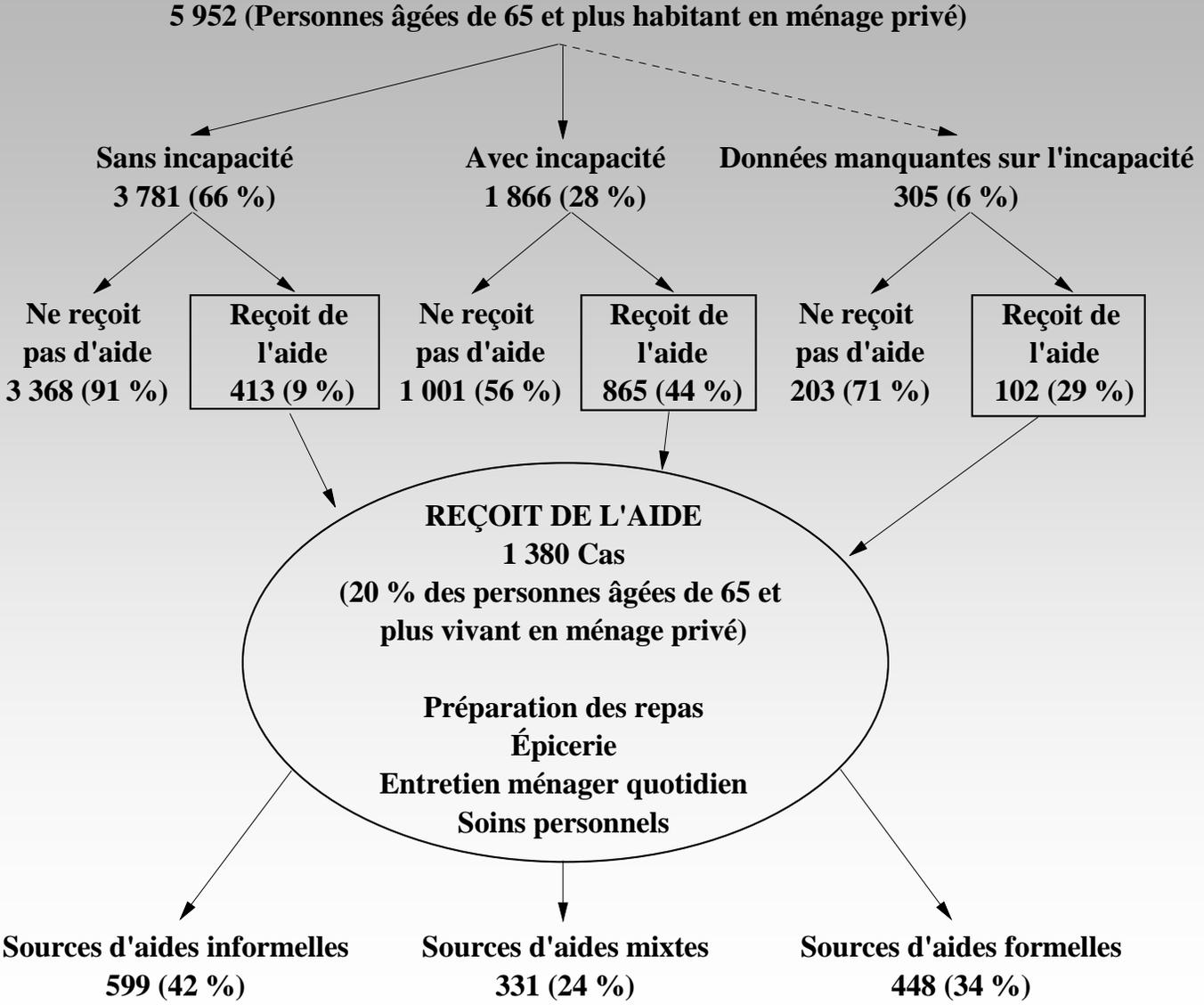
- Les personnes âgées vivant avec leur conjoint
- Les personnes âgées ne vivant pas avec leur conjoint et ayant des enfants survivants
- Les personnes âgées ne vivant pas avec leur conjoint et n'ayant pas ou plus d'enfants survivants

- **Faits saillants :**

- Les mieux entourés lors d'une situation de perte d'autonomie sont les hommes âgés vivant avec leur conjointe (75% des hommes 65+) : 50% des relations d'aide qu'ils entretiennent vient de leur conjointe
- Les personnes âgées sans conjoint et sans enfants survivants (1 pers. âgée sur 10, vivent généralement seules) reçoivent l'essentiel de l'aide dont elles ont besoin du réseau formel
- En général, des différences importantes au niveau de la source de l'aide reçue existent selon le sexe, l'état matrimonial et le nombre d'enfants survivants.
- Limite de l'étude : taille de l'échantillon !

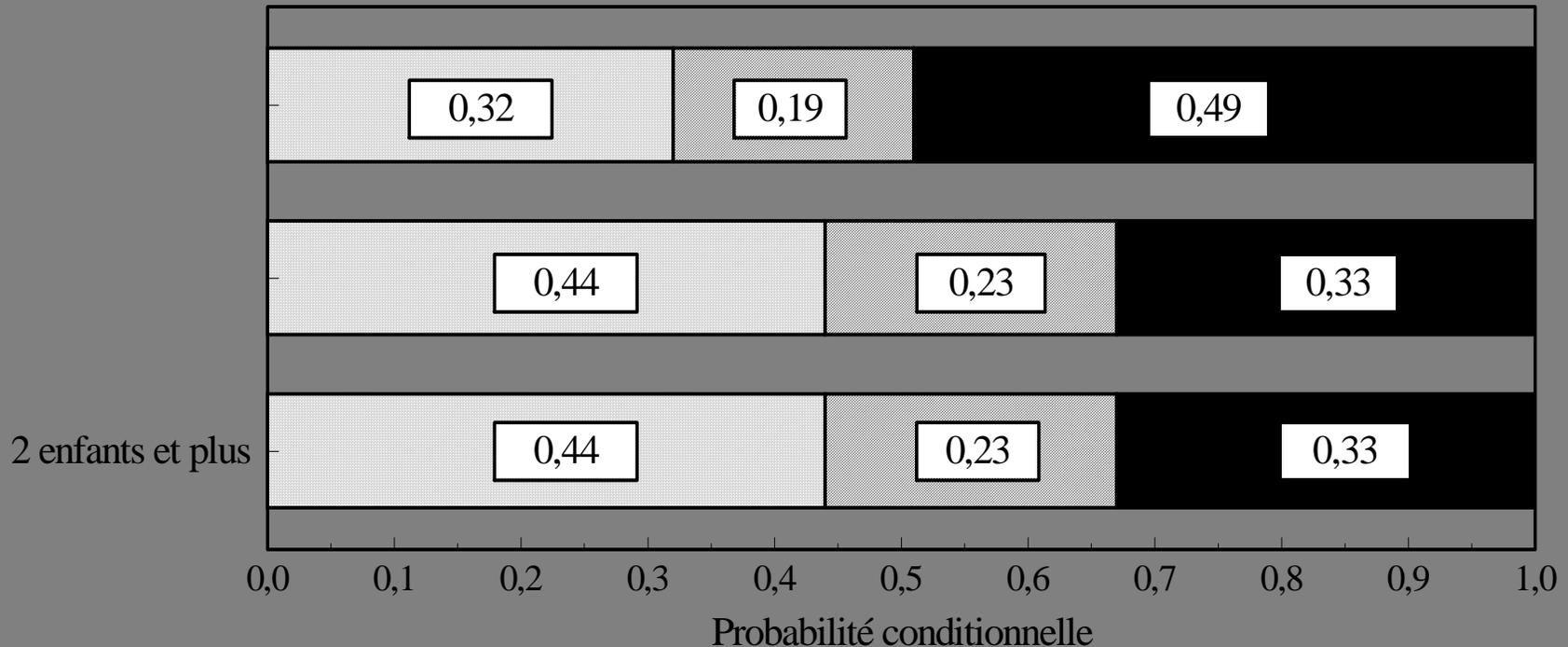


# Nouvelles tendances démographiques et utilisation des services de maintien à domicile



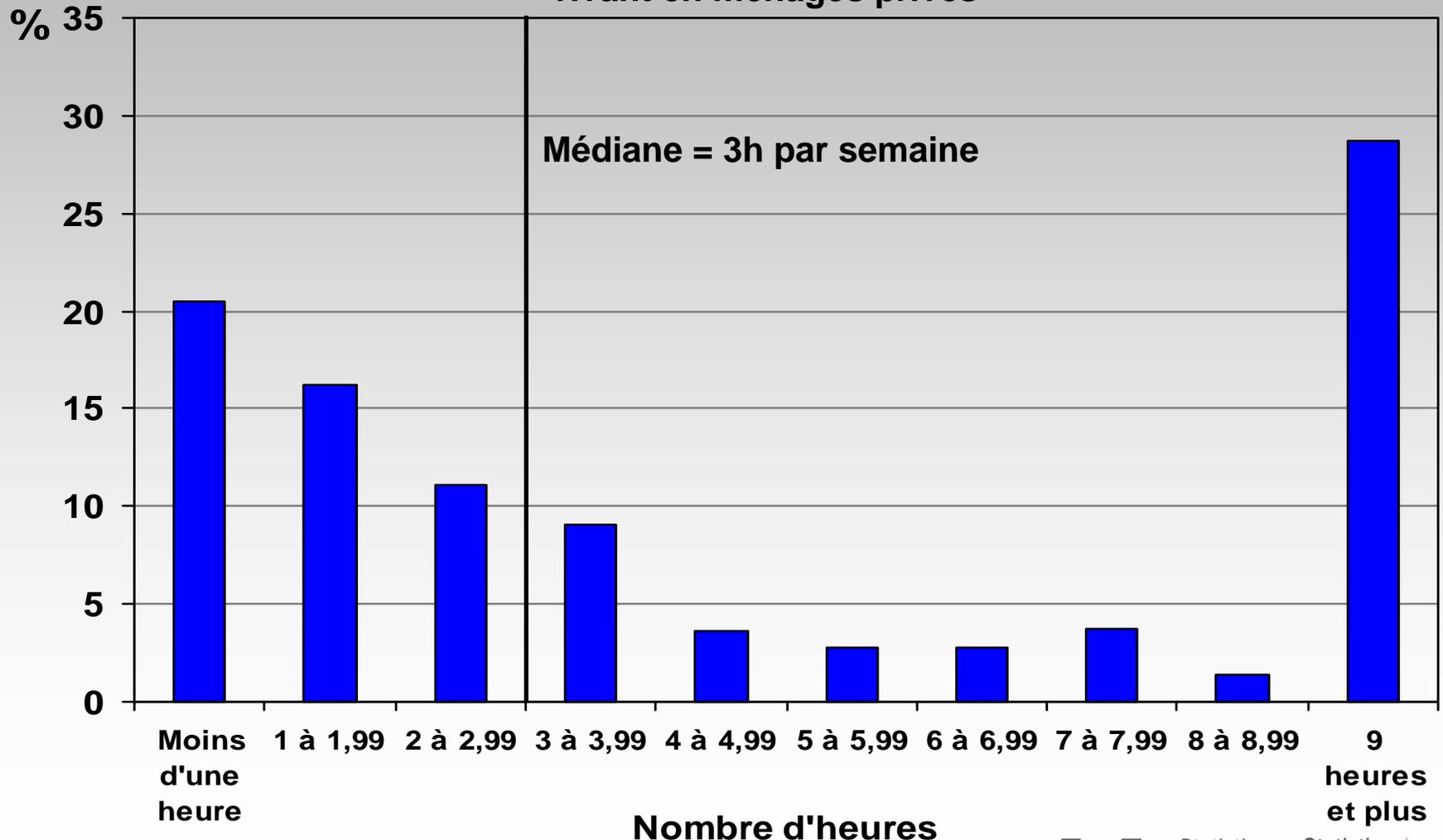
# Nouvelles tendances démographiques et utilisation des services de maintien à domicile

Selon le nombre d'enfant(s) survivant(s)



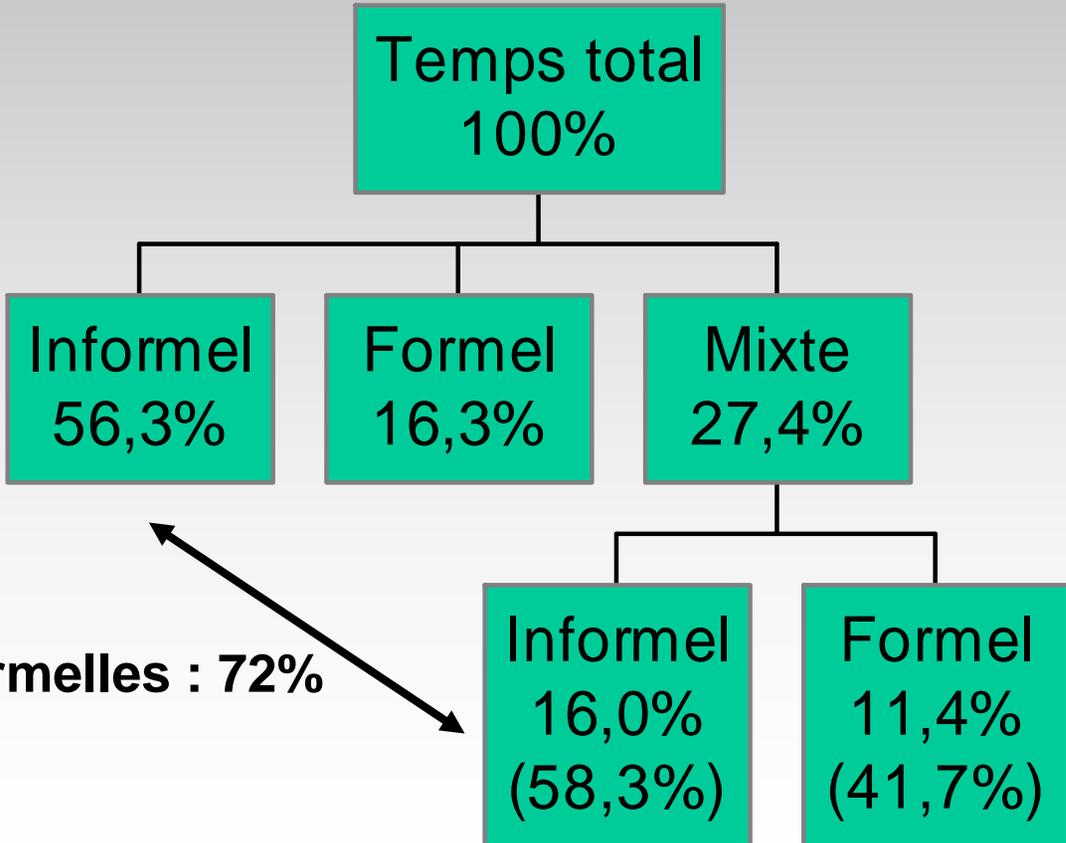
# Personnes âgées en perte d'autonomie et source d'aide

Répartition des personnes âgées en perte d'autonomie selon le nombre hebdomadaire d'heures d'aide déclarées, population vivant en ménages privés



# Personnes âgées en perte d'autonomie et source d'aide

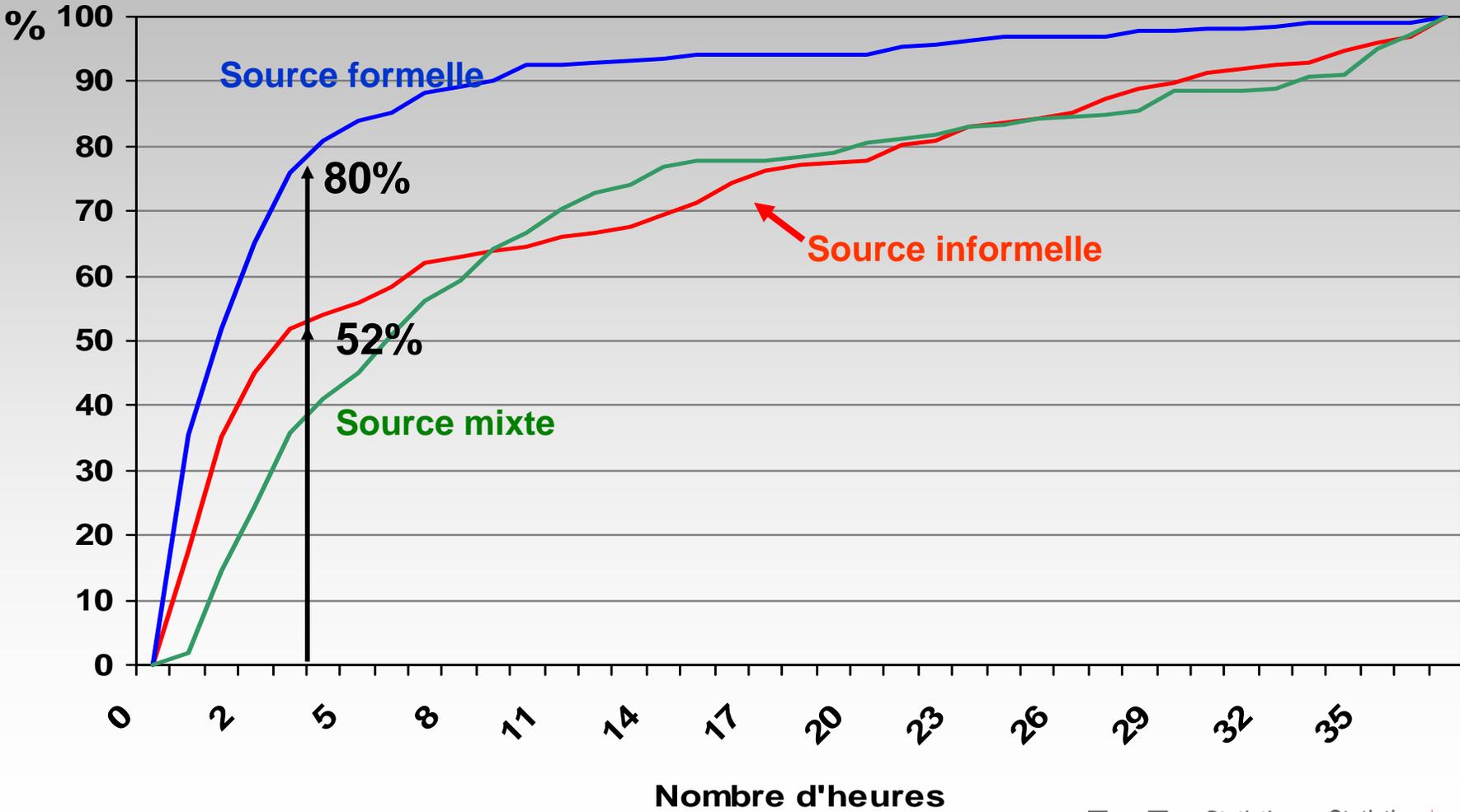
Pourcentage du temps total d'aide déclaré par les personnes âgées en perte d'autonomie et vivant en ménages privés selon la source de l'aide



Sources informelles : 72%

# Personnes âgées en perte d'autonomie et source d'aide

Répartition cumulative du nombre hebdomadaire d'heures d'aide déclarées par les personnes âgées en perte d'autonomie vivant en ménages privés



# Personnes âgées en perte d'autonomie et source d'aide

- Nombre médian d'heures d'aide par semaine : 3h
- Varie selon la source de l'aide :
  - 1<sup>3</sup>/<sub>4</sub> h pour source formelle seulement
  - 3<sup>1</sup>/<sub>2</sub> h pour source informelle seulement
  - 6<sup>1</sup>/<sub>2</sub> h pour source mixte
- Varie significativement selon le groupe d'âge, le mode de vie, le nombre d'enfants survivants ainsi qu'en fonction du type d'incapacité.
  - Chez les aînés recevant de l'aide du réseau informel seulement, ceux qui vivent seuls reçoivent moins d'heures d'aide.
  - Chez les aînés recevant de l'aide du réseau formel seulement, ceux qui n'ont pas d'enfants survivants reçoivent plus d'heures d'aide.

# L'aide apportée aux personnes âgées veuves ou divorcées au Canada : peut-on compter sur les enfants ?

- La situation des personnes âgées divorcées est comparée à celle des veufs(ves)
- Les hommes âgés divorcés cohabitent beaucoup moins avec leurs enfants que les femmes âgées divorcées ainsi que les veufs(ves) (4% vs 18%)
- En absence de cohabitation, les hommes âgés divorcés reçoivent beaucoup moins d'aide de leur enfants que les femmes divorcées
- Variables associées à la cohabitation intergénérationnelle :
  - état matrimonial
  - nombre d'enfants survivants
  - revenu personnel
  - état de santé
  - étendue du réseau social
  - lieu de naissance



# Projection de l'utilisation des services de maintien à domicile compte tenu des changements démographiques

Projet en partie subventionné par le Programme national de recherche et développement en matière de santé (PNRDS) de Santé Canada



Statistics  
Canada

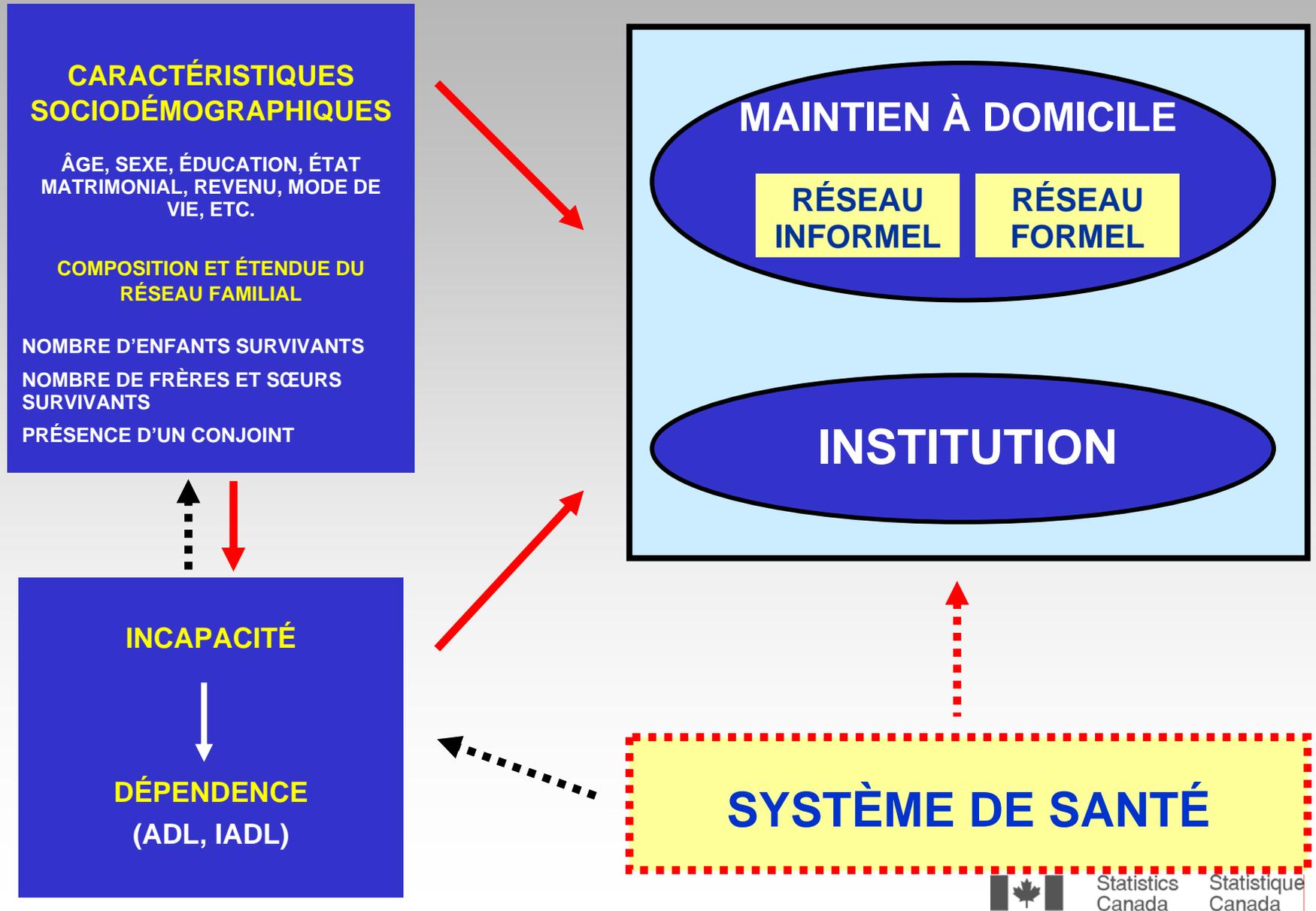
Statistique  
Canada

# Objectifs

---

- Mesurer l'effet des nouveaux comportements familiaux sur la nature et l'étendue de l'entourage des personnes âgées de demain (mode de vie et présence d'enfants survivants) ;
- Présenter des tendances futures en ce qui a trait à l'incapacité et au besoin d'aide chez les personnes âgées pour la période 2001-2031;
- Estimer l'utilisation des réseaux formel et informel compte tenu des changements dans la structure de l'entourage des aînés et des besoins en services de maintien à domicile.

# Demande de services de maintien à domicile



# Micro-simulation

(LifePaths - Longitudinal)

Âge

A

Sexe

S

Éducation

ED

Région

R

État matrimonial

EM

Âge du conjoint

AC

Lieu de naissance

LN

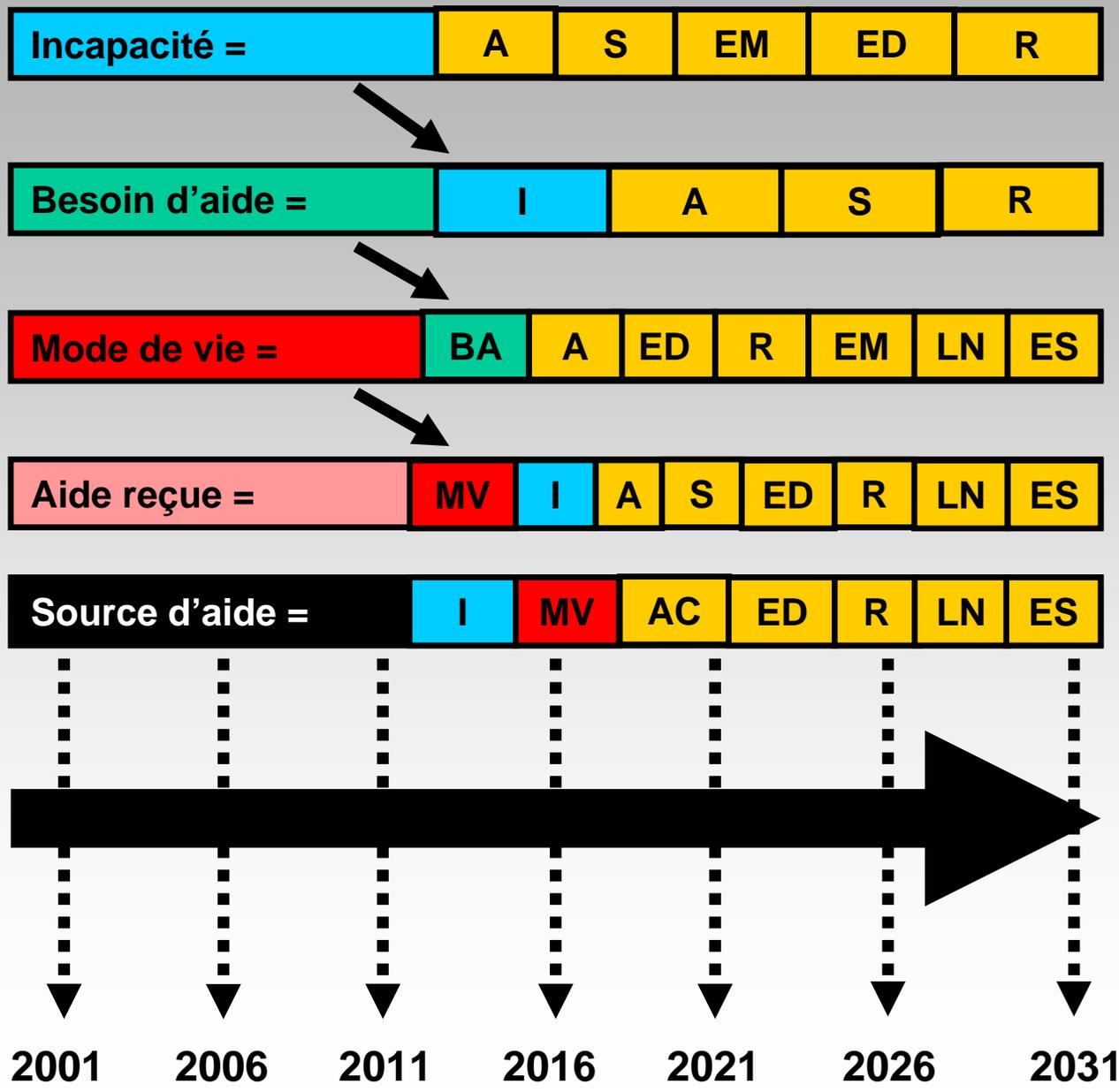
Enfants survivants

ES

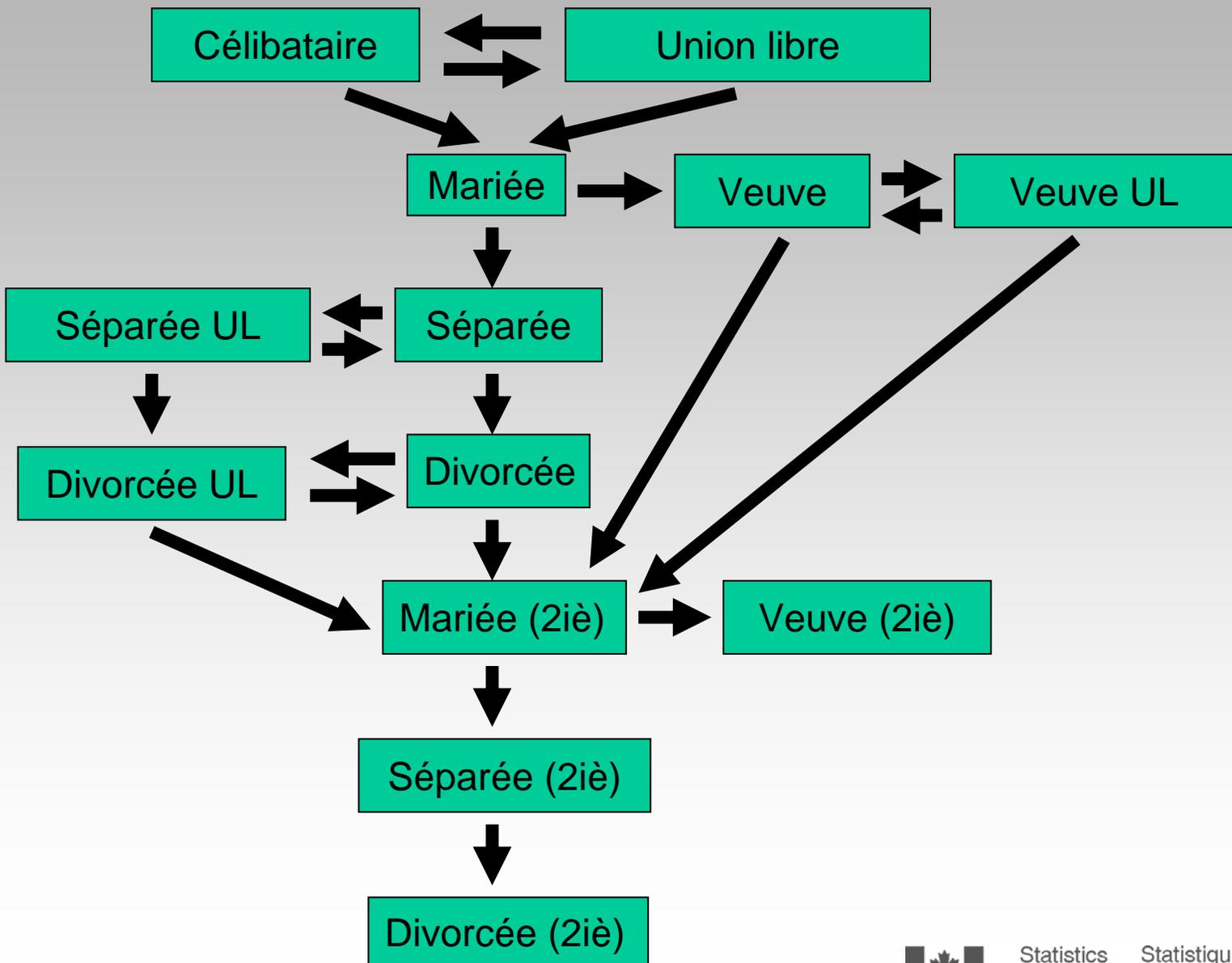
Institution / mén. priv.

Mortalité

# Transversal



# Exemple de transitions : état matrimonial



# Définitions (1)

---

## Incapacité (indicateur basé sur les questions utilisées dans la construction de l'IES)

- **Sans incapacité**
- **Incapacité légère**
  - Problème de mobilité sans besoin d'aide
  - Problème de dextérité sans besoin d'aide (peut ou non recourir à un équipement spécial)
  - Quelque peu porté à oublier et a un peu de difficulté à penser
  - Douleur modérée et/ou sévère qui empêche l'exécution de quelques tâches
- **Incapacité modérée**
  - Doit recourir à une chaise roulante ou une aide mécanique pour marcher
  - Problème de dextérité et a besoin d'aide pour exécuter certaines tâches
  - Très porté à oublier et a beaucoup de difficulté à penser
  - Douleur intense qui empêche l'exécution de la plupart des tâches
- **Incapacité sévère**
  - Ne peut marcher ou a besoin de l'aide des autres pour se déplacer
  - Problème de dextérité et a besoin d'aide pour exécuter la plupart ou l'ensemble des tâches
  - Incapable de se souvenir ou de penser



## Besoin d'aide :

- **Besoin d'aide, relié à une incapacité, pour exécuter une activité de la vie courante.**
- **Puisque notre objectif est d'étudier l'effet du changement dans les caractéristiques sociodémographiques des aînés sur leur utilisation des services de maintien à domicile, nous nous sommes concentrés sur 4 activités associées habituellement à ces services:**
  - **Travaux ménagers courants**
  - **Achat d'épicerie**
  - **Préparation des repas**
  - **Soins personnels**

# ...Définitions (3)

---

## Source d'aide:

### – Réseau informel :

- Famille
- Amis
- Voisins

### – Réseau formel :

- Employés rémunérés
- Agences publiques ou privées
- Bénévoles

### – Réseau mixte : Aide provenant de chacun des réseaux



# Hypothèses

---

- **Institution**

Une fois qu'une personne entre en institution, elle ne peut retourner vivre en ménage privé. De plus, toute personne vivant en institution a une incapacité.

- **Besoin d'aide**

Toute personne n'ayant aucune incapacité est considérée comme n'ayant aucun besoin d'aide.

- **Mode de vie**

Toute personne mariée ou en union libre est considérée comme vivant avec un conjoint.

- **Aide reçue**

Toute personne vivant avec d'autres, excluant celles vivant avec un conjoint, a reçu de l'aide.



# Données (1): Aspect transversal de la recherche

---

**L'échantillon transversal de l'Enquête Nationale sur la Santé de la Population de 1996 a été utilisé pour estimer les paramètres associés à l'incapacité parmi la population âgée de 45 ans et plus vivant en ménages privés.**

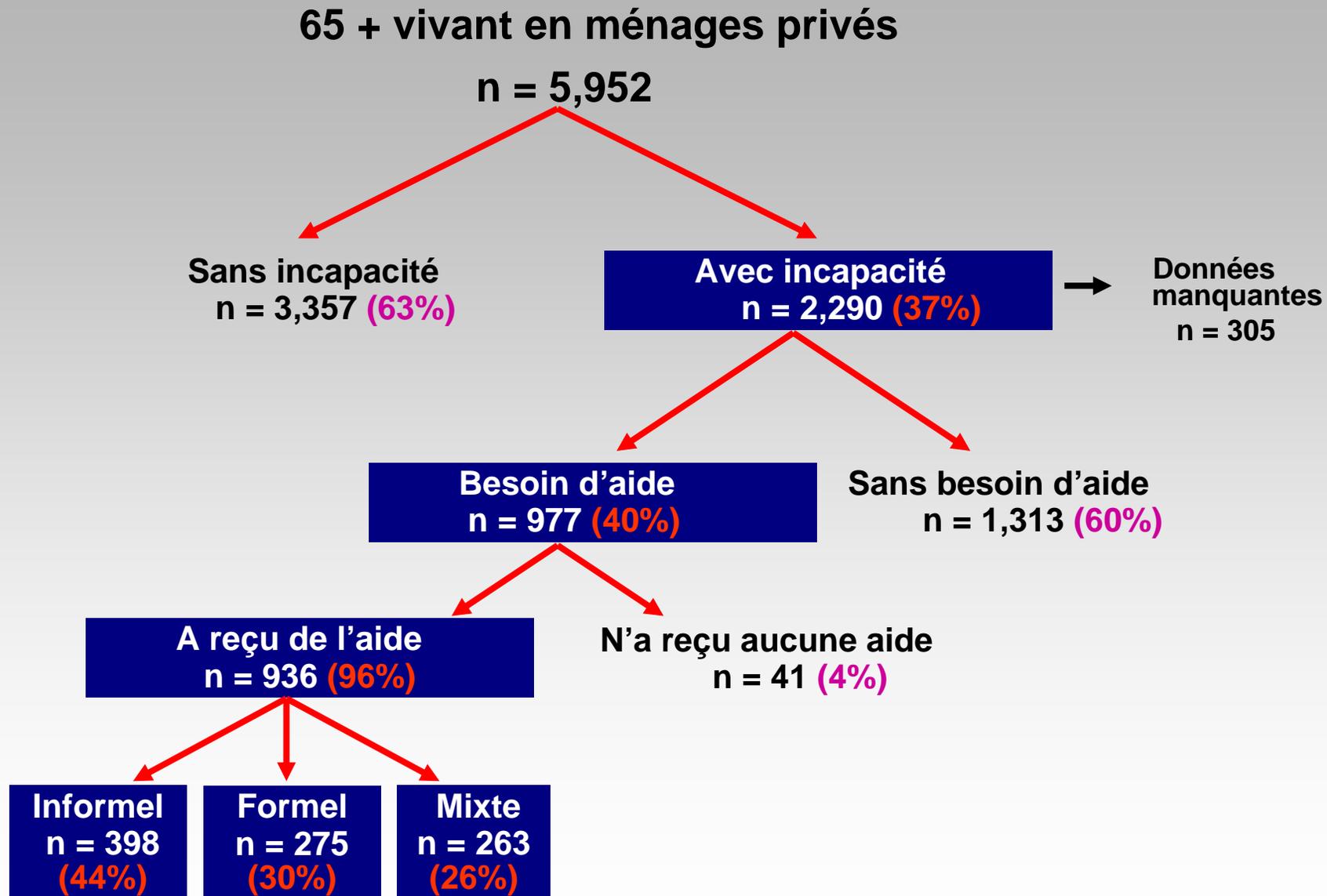
$n = 32,382$



Statistics  
Canada

Statistique  
Canada

# Données (2) : ESG de 1996

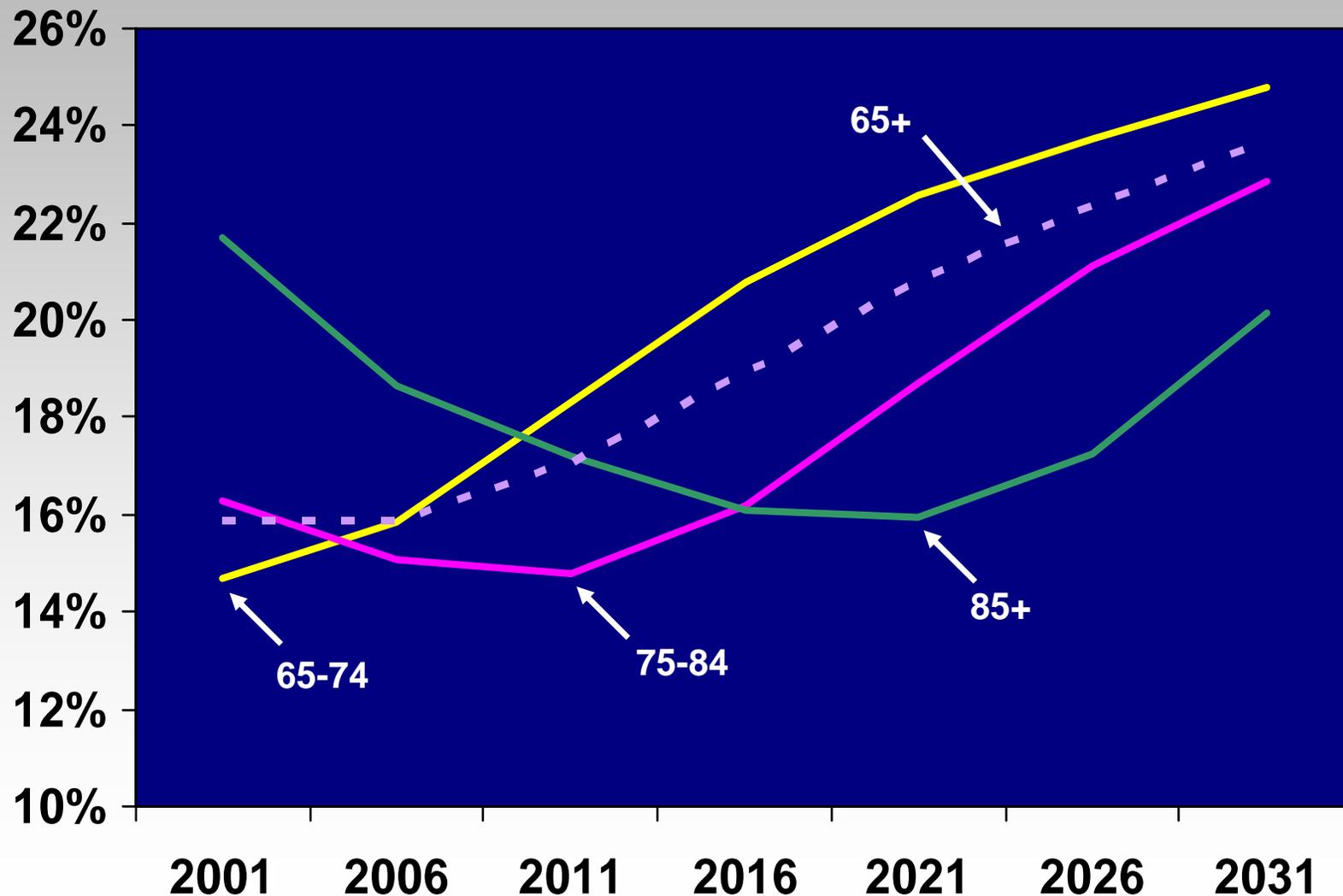


## 3 scénarios d'incapacité:

- Incapacité constante (taux de 1996)
- Compression de l'incapacité (âge -5)
- Expansion de l'incapacité (âge +5)

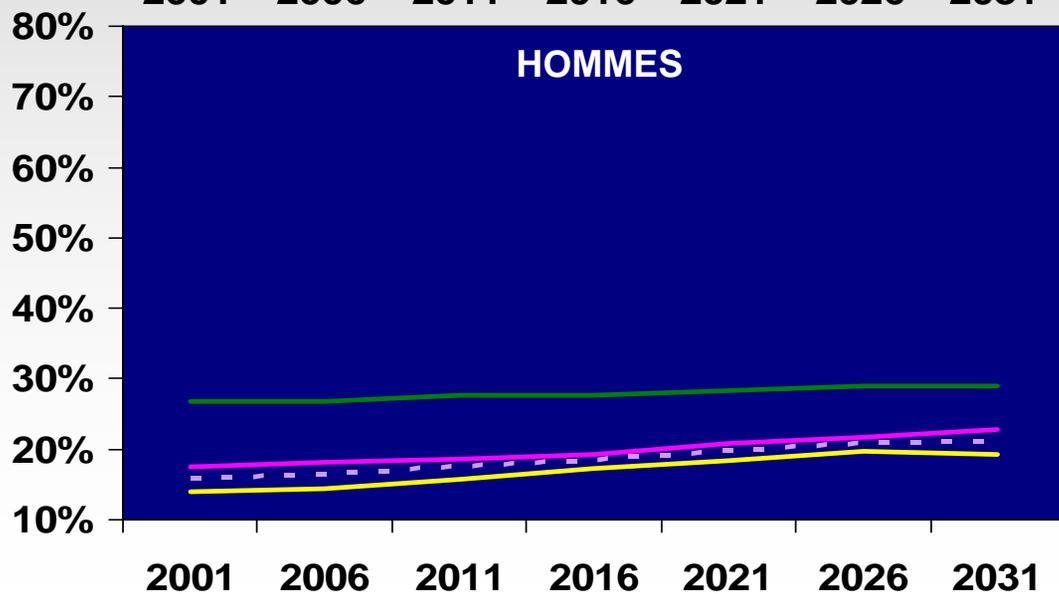
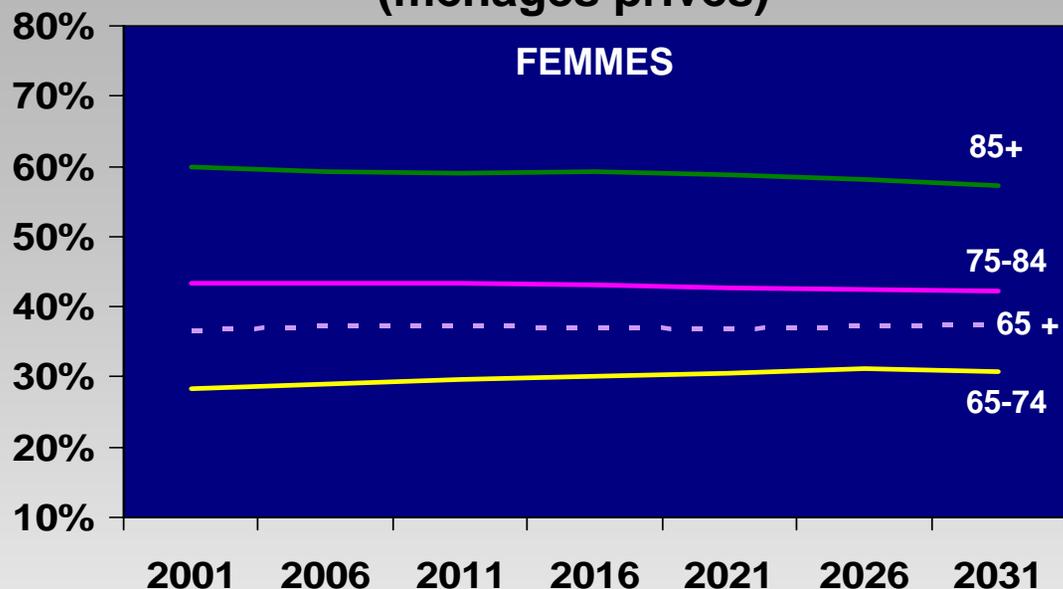
# Résultats — COMPOSITION ET ÉTENDUE DU RÉSEAU FAMILIAL (1)

## Proportion de femmes âgées sans enfant survivant (ménages privés)



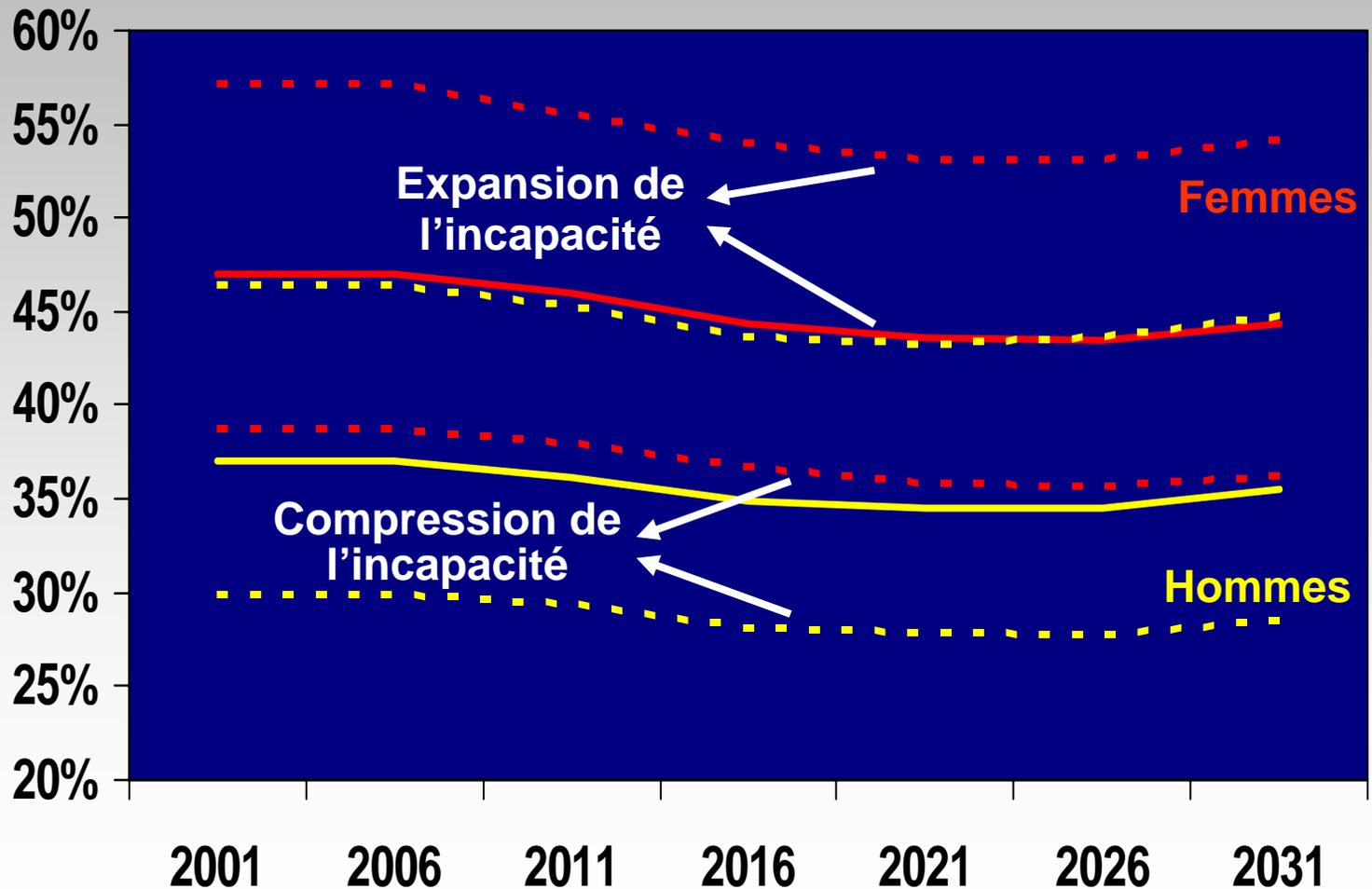
# Résultats — COMPOSITION ET ÉTENDUE DU RÉSEAU FAMILIAL (2)

Proportion de personnes âgées vivant seules  
(ménages privés)



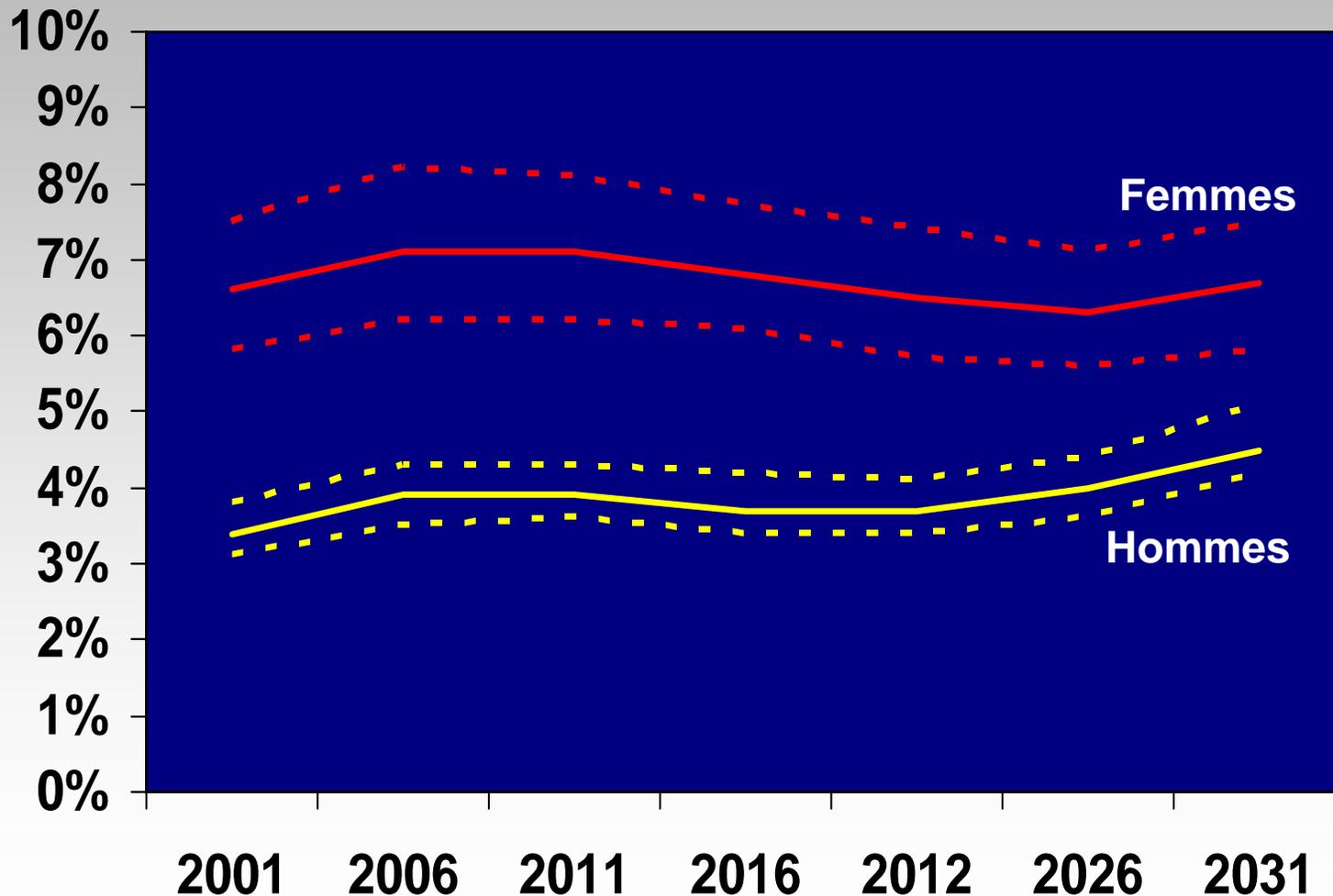
# Résultats – Incapacité (1)

Proportion de personnes âgées ayant une incapacité  
(ménages privés)



# Résultats – Incapacité (2)

## Proportion de personnes âgées vivant en institution



# Résultats – Incapacité (3)

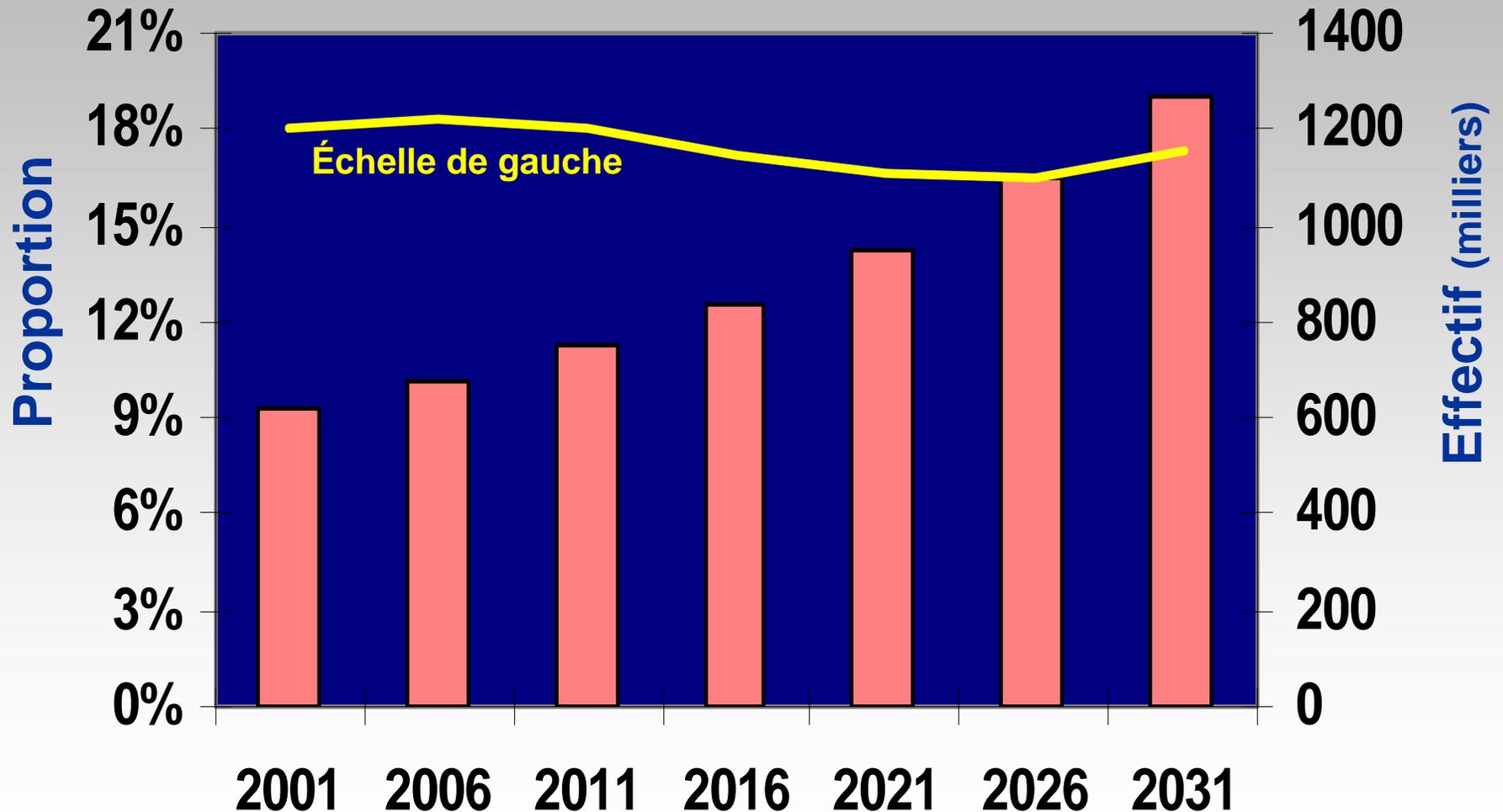
Distribution des personnes âgées selon la sévérité de l'incapacité et le scénario

	2001	2031		
		Taux de 1996	Expansion	Compression
<b>Sans inc.</b>	54.5	56.4	47.1	64.0
<b>Légère</b>	21.5	20.4	23.5	17.3
<b>Modérée</b>	13.9	12.9	16.8	10.1
<b>Sévère</b>	4.9	4.6	6.3	3.5
<b>Institution</b>	5.2	5.7	6.4	5.1



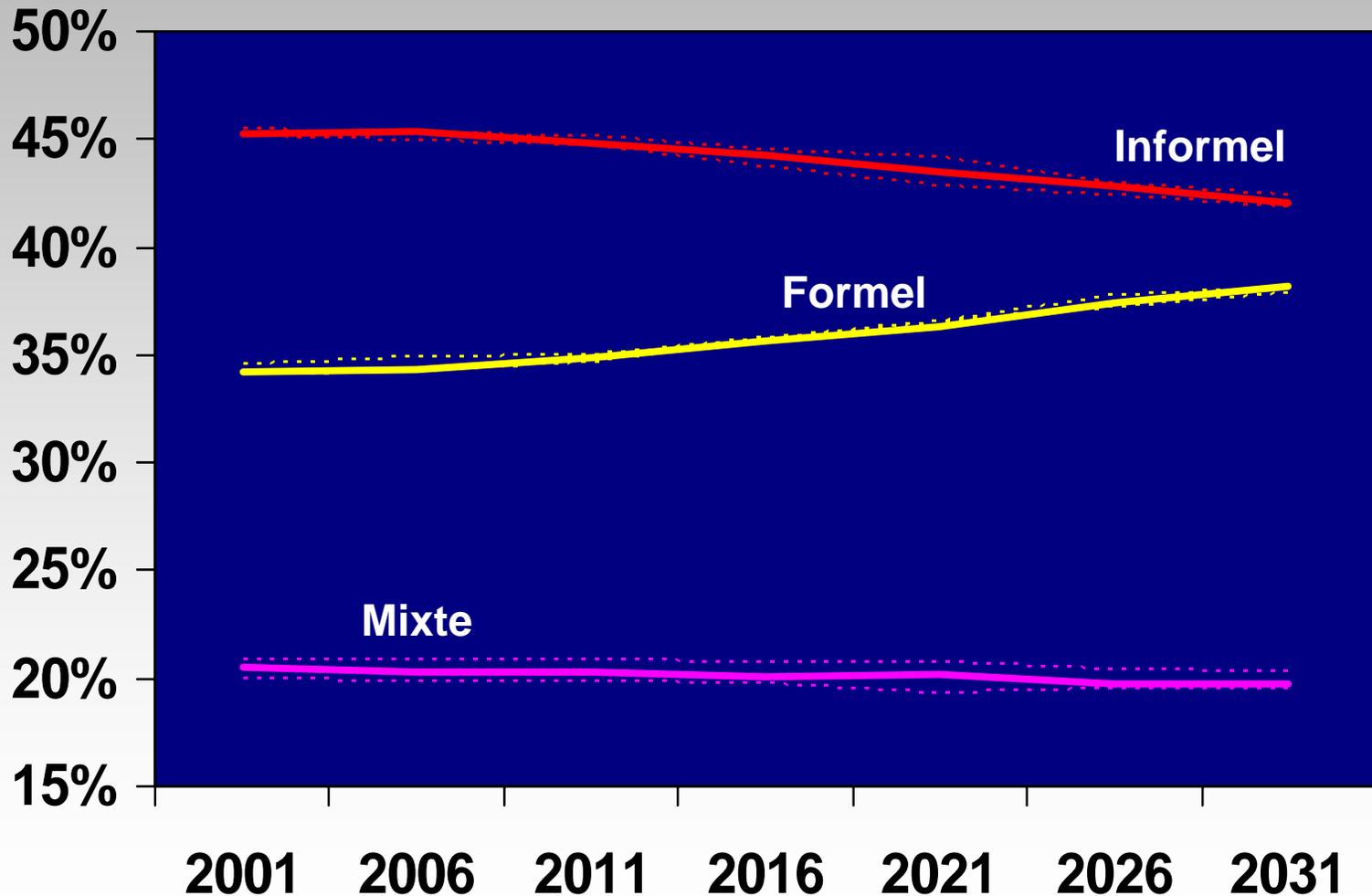
# Résultats – Incapacité (4)

Effectif et proportion de personnes âgées vivant en ménages privés et exprimant un besoin d'aide



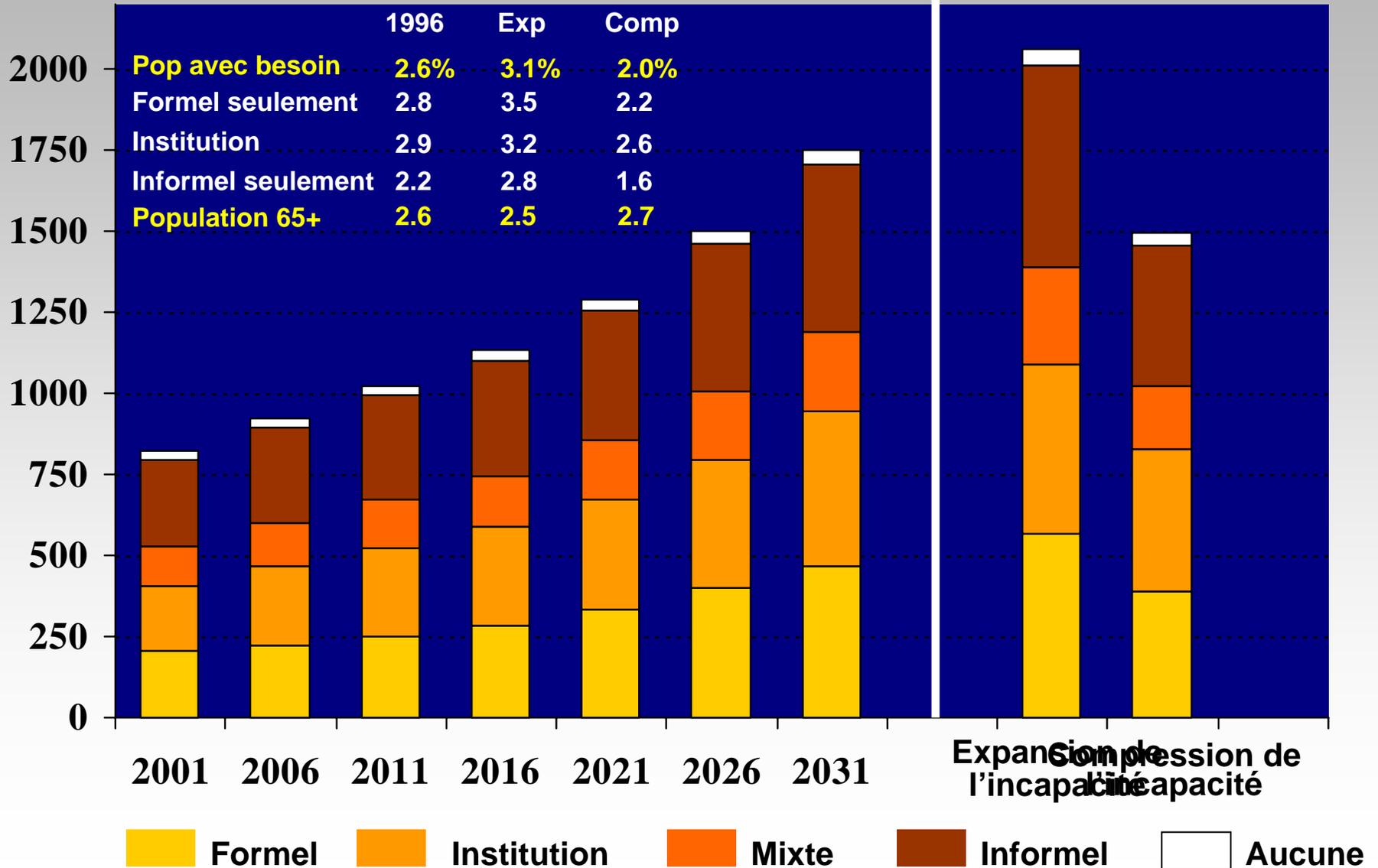
# Resultats – Source d'aide (1)

Distribution des personnes âgées ayant besoin d'aide selon la source de l'aide reçue (ménages privés)



# Resultats – Source d'aide (2)

Effectif (en milliers) de personnes âgées ayant besoin d'aide selon la source de l'aide et taux de croissance annuel



# Limites (1)

---

- **Politiques de maintien à domicile**

Les résultats ne tiennent compte que de certains changements dans la structure familiale et de l'évolution de certaines caractéristiques associées à l'incapacité. On ne tient compte ni de changements éventuels dans les politiques, ni de changements dans les comportements face à l'utilisation des différents réseaux. Ces derniers sont considérés comme identiques à ceux de 1996).

- **Besoins non comblés.**
- **Les activités retenues dans l'étude.**
- **Juridiction provinciale.**



# Limites (2)

---

- **État de santé du conjoint.**
- **État de santé et proximité géographique des enfants et de la fratrie.**
- **Ne tient pas compte du nombre d'heures de service provenant de chacune des sources d'aide.**



# Conclusion (1...)

---

**En tenant compte de l'évolution de certaines caractéristiques reliées à la famille et à l'incapacité, nous observons les tendances suivantes :**

- **Réseau informel**

- Il est à prévoir qu'il y aura une croissance de la proportion de personnes âgées sans enfant survivant et que cette proportion augmentera de façon encore plus importante après 2031.
- La proportion de femmes âgées vivant seules va probablement rester relativement stable, alors qu'elle augmentera chez les hommes âgés.



# Conclusion (2...)

---

- **Incapacité**

- Si les taux d'incapacité demeurent constants, la proportion de personnes âgées en perte d'autonomie diminuera quelque peu à cause d'un rajeunissement de la structure par âge de la population âgée et de l'évolution de certaines caractéristiques socio-démographiques (niveau de scolarité par exemple). Par contre, l'effet sur le nombre de personnes âgées ayant besoin d'aide sera important (taux de croissance annuel de 2,6%).
- À partir de 2031, les baby boomers atteindront graduellement l'âge de 85 ans. Ceci risque d'accroître de façon importante la proportion de personnes âgées en perte d'autonomie.



# Conclusion (3...)

---

- **Utilisation des services formels**

- Les tendances démographiques favorisent une croissance, en termes absolu et relatif, de l'utilisation du réseau formel de maintien à domicile.
- L'évolution de certaines caractéristiques de la population âgée, par exemple une augmentation des niveaux de scolarité, pourraient avoir un effet important sur l'utilisation du réseau formel au cours des prochaines décennies.
- Les résultats soulignent le besoin d'une croissance soutenue en ressources humaines pour la prestation de ces services, du moins pour un certain temps.

# Conclusion (...4)

---

- **Une amélioration de l'état de santé de la population (diminution des taux d'incapacité par exemple) pourrait amoindrir sensiblement l'effet d'une forte augmentation du nombre de personnes âgées sur la demande en services de maintien à domicile.**

## **Prochaines étapes :**

- ✓ **poursuivre les projections jusqu'en 2051;**
- ✓ **analyse de sensibilité (incapacité, institutionnalisation) ;**
- ✓ **analyse par région ;**
- ✓ **estimation du nombre d'heures d'aide et main-d'oeuvre requise ;**
- ✓ **utilisation des données de l'ESG 2002.**

c1

carryve; 2004-01-21

# Le cycle 16 de l'enquête sociale générale (2002)

- Thème : le vieillissement et le soutien social
- Fusion des enquêtes suivantes :
  - Vieillissement et Autonomie, 1991
  - Cycle 11 de l'ESG, 1996
- A eu lieu entre février et décembre 2002
- 24 870 répondants âgés de 45 ans et plus (13 002 âgés de 65 ans et plus)
  - Plus du double de l'échantillon 1996 !
- Vise la population non-institutionnelle des dix provinces canadiennes
- Comporte, comme en 1996, une liste d'aidants et d'aidés pour chaque répondant
- Fichier analytique disponible, PUMF courant 2004
- Diffusion officielle et faits saillants :
  - Le Quotidien, mardi 2 septembre 2003 ([www.statcan.ca](http://www.statcan.ca))



# Le cycle 16 de l'enquête sociale générale (2002)

- Section du questionnaire :
  - Activités du répondant (loisirs, sécurité)
  - État de santé du répondant (IES, limitations, aide reçue, santé perçue)
  - Aide reçue du répondant (repas, courses, soins personnels, etc.)
  - Soins et aide fournie du répondant (45-64 ans et 65 +)
  - Conséquences aux prestations de soins (sociales, professionnelles)
  - Niveau de scolarité et activité principale du répondant
  - Planification de la retraite du répondant (âge, revenus, REER, etc.)
    - prospectif
  - Expérience de la retraite du répondant
    - rétrospectif
  - Relations interpersonnelles du répondant (famille encore vivante, amis)
  - Expériences de vie du répondant (perte d'emploi, maladies, décès, etc.)
  - Caractéristiques de la résidence du répondant (barres d'appui, ascenseurs, etc.)
  - Autres caractéristiques (lieu de naissance, langue maternelle, religion, revenu, etc.)

