

● Besoins futurs des Canadiens âgés en matière de soins : Qui fera quoi et pour qui?

- Jacques Légaré, Université de Montréal
- Janice Keefe, Mount Saint Vincent University, Halifax
 - Yann Décarie, INRS
 - Samuel Vézina, INRS
- Colloque : Recherche en vieillissement à l'UdeM
- 17 janvier 2014

Avant propos sur démographie et vieillissement

- Vieillissement démographique , strictement structurel
 - Différent de
 - Vieillissement individuel
 - Vieillissement biologique
-
- On a des populations jeunes et des populations vieilles
 - Une population peut même rajeunir !!

Études démographiques du vieillissement :

- Études d'abord quantitatives ; parfois qualitative
- Plutôt de la recherche et de la planification que du terrain ou de l'intervention auprès des personnes âgées
- En général , très proche de la gouvernance :
 - Les travailleurs âgés et la retraite
 - La santé et les incapacités
- Éthique intergénérationnelle: bon dosage de solidarité intergénérationnelle et d'équité intergénérationnelle

Sources de données et méthodes

- Données d'observation provenant :
 - Des recensements de population
 - D'enquêtes populationnelles
 - De fichiers administratifs
- Méthodes:
 - -d'analyses descriptives
 - d'analyses statistiques
 - de projections classiques
 - de projections par microsimulation

Thèmes de recherche et d'application et exemples d'études (1)

- **Études du vieillissement démographique, dans les pays industrialisés (2 types d'études)**
- Études macro (ex. migration de remplacement au Québec)

Exemple d'étude sur ce sujet :

La « migration de remplacement » au Québec: à quel point peut on compter sur l'immigration pour contrer les problèmes démographiques appréhendés? (Guillaume Marois)

- Études micro : études des sous-populations

Le vieillissement de la population carcérale sous responsabilité fédérale au Canada: Vers des «pénitenciers-hospices» ? (A-L Tesseron)

Thèmes de recherche et d'application et exemples d'études (2)

- **Études du vieillissement démographique dans les pays en développement**
- Représente un défi important pour ces pays
- Exemple d'études : Vieillissement démographique et gestion des sociétés vieillissantes des Caraïbes dans le contexte du premier cycle d'évaluation du Plan d'action international de Madrid (Samuel Vézina, *mémoire de maîtrise*)

Thèmes de recherche et d'application et exemples d'études (3)

- **Santé, mortalité et longévité (1) :** la compression ou l'expansion de la mortalité et de la morbidité
- Exemples d'études :
 - L'évolution future de l'espérance de vie et de l'espérance de vie en santé. (R. Bourbeau, J. Légaré et N. Ouellet)
 - Construction de tables de mortalité par génération 1901-1981 au Québec (R. Shumanty, *mémoire de maîtrise*)

Thèmes de recherche et d'application et exemples d'études (4)

- **Santé, mortalité et longévité (2)** : Projections de personnes âgées en mauvaise santé, implications de l'amélioration de l'état de santé, financement des coûts de la santé
- Exemple d'études sur le sujet :
 - Using Statistics Canada LifePaths Microsimulation Model to Project the Health Status of Canadian Elderly (J. Légaré et Y. Décarie)
 - Coûts des soins de santé chez les 65 ans et plus québécois avec limitation d'activité (M.Boissonneault, *mémoire de maîtrise*)

Thèmes de recherche et d'application et exemples d'études (5)

- **Santé, mortalité et longévité (3) : éthique dans les sociétés vieillissantes**
- Qualité de vie versus quantité de vie
- Longévité

Thèmes de recherche et d'application et exemples d'études (6)

- **Mode de vie dans une perspective intergénérationnelle: Futurs réseaux de soutien aux personnes âgées**
- Relations intergénérationnelles
- Autour des Baby-Boomers vieillissants : études intra et intergénérationnelles

Exemples d'études sur ces sujets :

- Public and private spending in home care services: The Boomer challenge
- Caring for older people with chronic home care needs in the coming decades: Assessing resources and costs

Thèmes de recherche et d'application et exemples d'études (7)

- **Retraite/travailleurs âgés et inégalité**

- 1) Transition à la retraite dans un contexte de pénurie de main-d'œuvre appréhendée
- 2) Revenus de retraite appréhendés

Exemples d'études sur le sujet :

- Tendances de l'espérance de vie en emploi et à la retraite à 50 ans (Yves Carrière et Diane Galarneau)
- Key Demographics in Retirement Risk Management (Leroy Stone editor)

Thème de recherche en cours

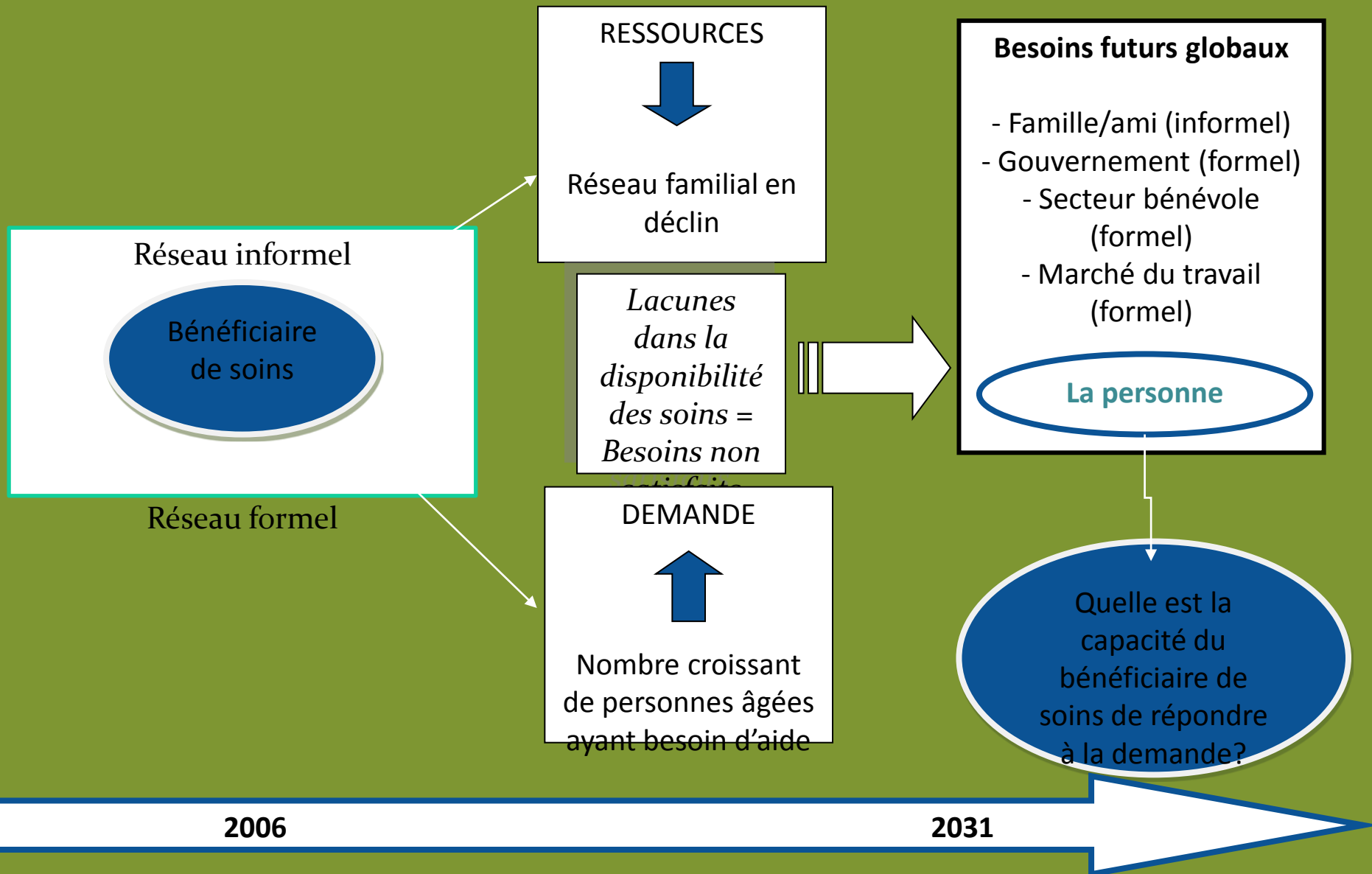
- Can they afford to grow old? Projecting the baby boomers' need for long term care and their capacity to pay
- Tendances futures du travail et de la retraite au-delà de 55 ans : Effets des contraintes liées à la santé et au rôle d'aidant et conséquences sur le niveau de vie des retraités et sur l'équilibre financier du Québec



Objectifs du projet en titre

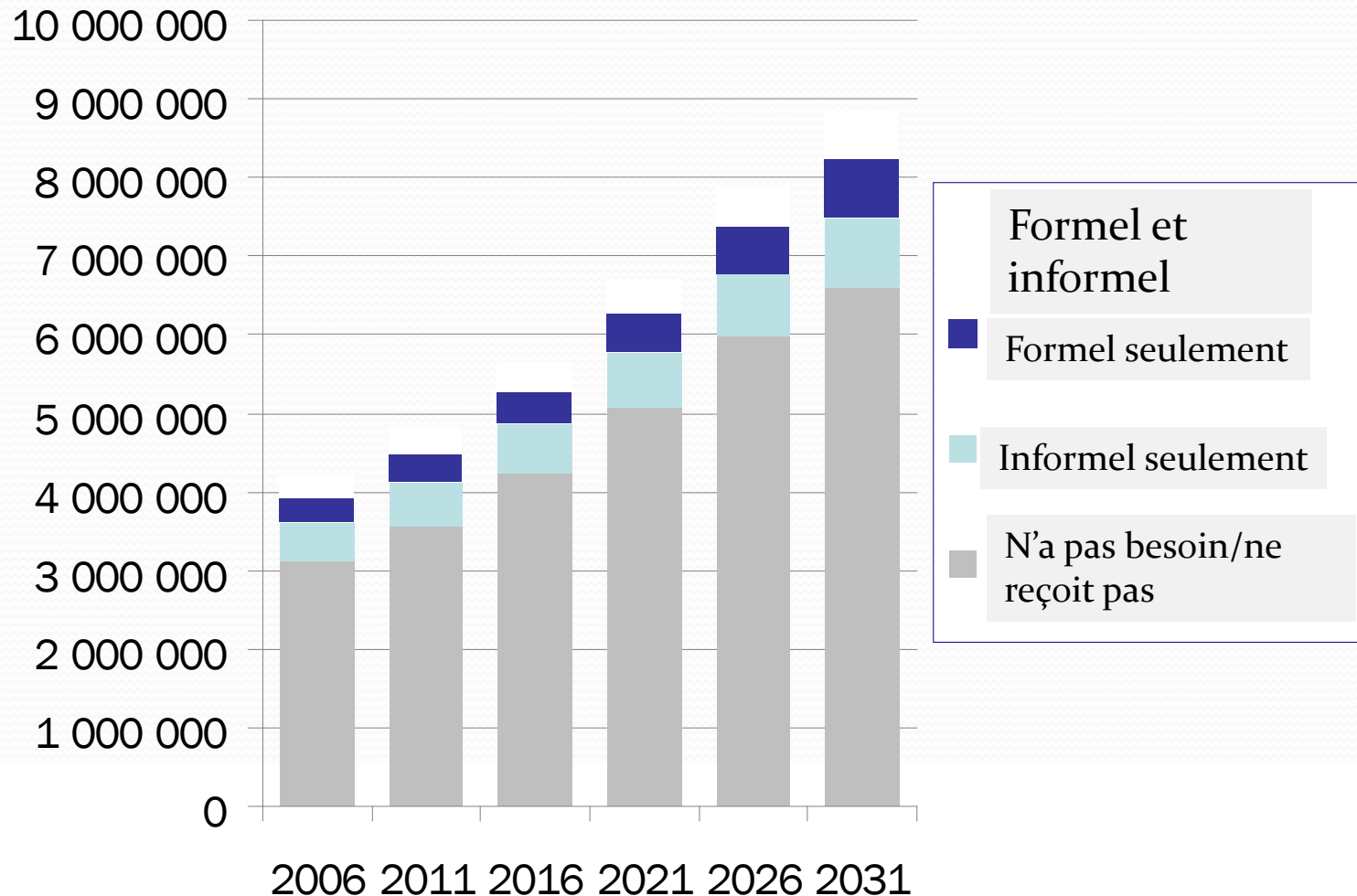
- Faire des projections jusqu'en 2031,
 - du nombre de futurs bénéficiaires canadiens atteints d'une maladie chronique
 - du nombre d'heures hebdomadaires d'aide de soins et services à domicile
- en fonction des réseaux de soutien formel et informel

Cadre conceptuel



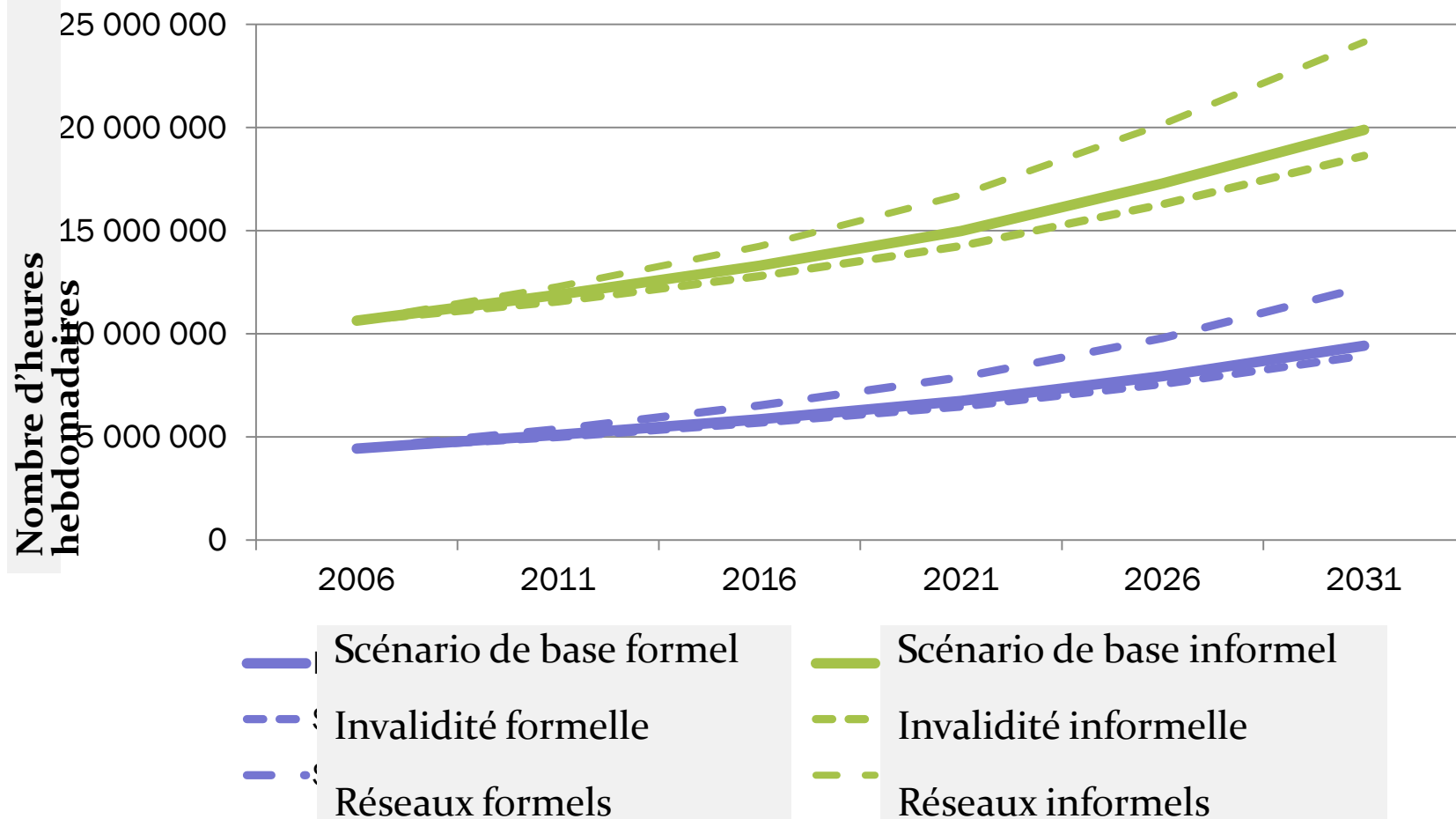
Constatations

Nous prévoyons qu'il y aura 8,8 millions de Canadiens âgés en 2031



Constatations

Résultats des prévisions – Les scénarios



Discussion

- La demande d'aide représentera clairement un défi puisqu'il y a déjà des preuves de pénurie de préposés aux soins personnels dans de nombreuses provinces au Canada.
- Selon des recherches, on cherche des solutions novatrices pour les programmes provinciaux de soins à domicile visant à recruter et à maintenir en poste un ensemble de travailleurs qui répondraient aux besoins de leurs clients.
- Toutefois, la demande doublera au moment où la main-d'œuvre au Canada en général connaîtra une diminution.
- Si le scénario hypothétique devait se réaliser, la demande pour les préposés aux soins à domicile serait encore plus grande. Les résultats montrent une augmentation sans précédent de la proportion des situations où les réseaux informels et formels participent à la prestation de soins aux personnes âgées. Ce changement dans l'organisation des soins peut également avoir des répercussions sur la prestation des soins.
- En plus des défis liés aux ressources humaines décrits ci-dessus, il peut y avoir une augmentation du besoin de coordonner les tâches relatives aux soins ainsi que de recourir à la médiation entre la famille, les amis et les fournisseurs de soins formels. Les politiques visant à appuyer la famille et les amis dans leurs rôles demeureront un élément clé dans le maintien de leur participation.