
LES SECTEURS D'ACTIVITÉS

*La place des personnes âgées
au Témiscamingue*

Portrait

*Société de développement du
Témiscamingue*

Été 2002



TABLE DES MATIÈRES

1. LES PERSONNES ÂGÉES SUR LE TERRITOIRE	2
2. LA SOLITUDE	3
3. LA SANTÉ.....	4
4. LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION.....	5
5. L'HÉBERGEMENT DE LA POPULATION.....	5
5.1. LES PLACES EN HÉBERGEMENT	5
6. LES SERVICES DE MAINTIEN À DOMICILE	9
7. RÉSEAU DE SERVICES POUR PERSONNES ÂGÉES.....	9
8. PERSPECTIVES DE DÉVELOPPEMENT	10

TABLEAUX

	Page
Tableau 1 La population de 65 ans et plus par MRC en Abitibi-Témiscamingue, en 2001	3
Tableau 2 Variation de la population des 65 ans et plus par MRC en Abitibi-Témiscamingue et au Québec entre 2001 et 2021	7
Tableau 3 Résidences privées et logements privés pour personnes âgées au Témiscamingue en 2002	8
Tableau 4 Réseau d'hébergement institutionnel pour personnes âgées au Témiscamingue en 2002	9
Tableau 5 Réseau d'hébergement en HLM pour personnes âgées au Témiscamingue en 2002	10

GRAPHIQUES

	Pages
Graphique 1 Évaluation du nombre de personnes âgées entre 1986 et 2001 dans la MRC de Témiscamingue	3
Graphique 2 Proportion de la population ayant 65 ans ou plus, territoire de CLSC de Témiscaming et de Ville-Marie, MRCT, Région et Québec, entre 1986 et 2001	4
Graphique 3 Évaluation du nombre de personnes âgées vivants seules entre 1986 et 2001 dans la MRC de Témiscamingue	6

Les secteurs d'activités

La place des personnes âgées au Témiscamingue

La MRC de Témiscamingue compte, en 2001, environ 2 210 personnes âgées, ce qui équivaut à 12,6 % de la population témiscamiennne. C'est plus élevé que la proportion régionale qui est de 11,5 % et un peu moins élevé que la proportion provinciale s'élevant à 13,3 %. Dans la région, il s'agit de la MRC la plus touchée par le vieillissement après la MRC d'Abitibi-Ouest. Au Témiscamingue, on retrouve un ratio de 1 255 femmes pour 950 hommes de plus de 65 ans. Le ratio est sensiblement le même dans les quatre (4) autres MRC de la région.

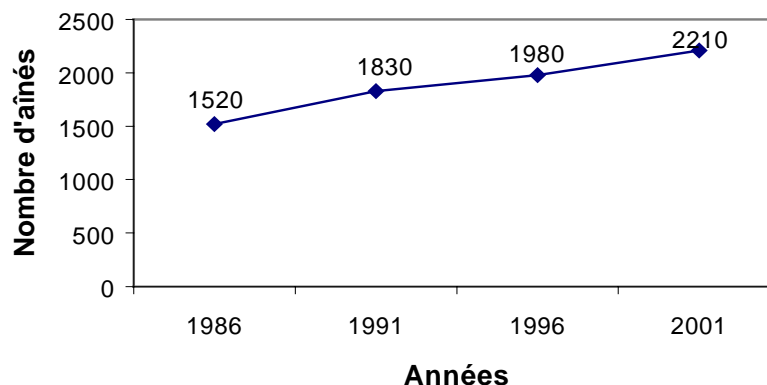
Tableau 1 : La population de 65 ans et plus par MRC en Abitibi-Témiscamingue en 2001

MRC	Pourcentage
Témiscamingue	12,6 %
Abitibi	10,5 %
Abitibi-Ouest	13,8 %
Rouyn-Noranda	11,5 %
Vallée-de-l'Or	10,5 %

Source : Services d'informations sur le marché du travail, CRHC Abitibi-Témiscamingue

Depuis 1986, le nombre de personnes âgées a considérablement augmenté passant de 1 520 personnes à 2 210. Il s'agit de près de 700 personnes âgées de plus, soit une variation de 45,4 % en 15 ans.

Graphique 1 : Évolution du nombre de personnes âgées entre 1986 et 2001 dans la MRC du Témiscamingue

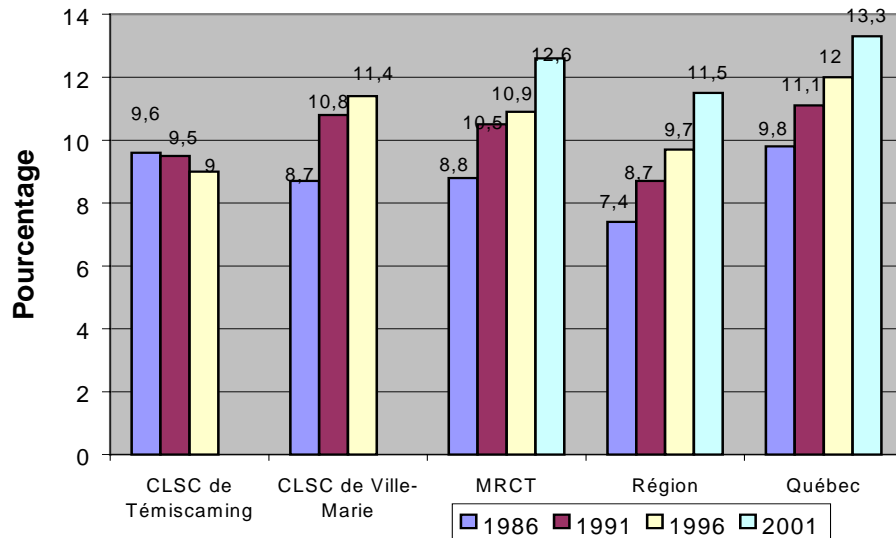


Source : Collection les régions, cahier 2 – Âge, sexe, état matrimonial et famille.

1. LES PERSONNES ÂGÉES SUR LE TERRITOIRE

La MRCT est constitué de deux (2) territoires de CLSC qui sont très différents quant au vieillissement de la population. Effectivement, le territoire du CLSC de Témiscaming compte moins de personnes âgées (environ 10 %) que le territoire du CLSC de Ville-Marie (environ 13 %).

Graphique 2 : Proportion de la population ayant 65 ans ou plus, territoire de CLSC de Témiscaming et de Ville-Marie, MRCT, Région et Québec entre 1986 et 2001



Source : Services d'informations sur le marché du travail, Abitibi-Témiscamingue & RRSSAT, *Portrait de la MRC de Témiscamingue, Tome 2*,

Note : les données 2001 ne sont pas disponible pour les CLSC

Le graphique 2 permet de constater que le nombre de personnes âgées ne cesse de s'accroître pour tous les territoires sauf en ce qui a trait au territoire du CLSC de Témiscaming qui tend à diminuer.

La part des aînés dépasse les 15 % dans les localités telles que :

- ♦ Ville-Marie (17,3 %),
- ♦ Fugèreville (15,9 %),
- ♦ Moffet (19,1 %),
- ♦ St-Eugène-de-Guigues (17,0 %)
- ♦ Rivière Kipawa (23,5 %).

Dans les municipalités suivantes, la part des personnes âgées se situe entre 10.1 % et 14,9% :

- ◆ St-Édouard-de-Fabre (12,2 %)
- ◆ Lorrainville (13,8 %),
- ◆ St-Bruno-de-Guigues (12,4 %),
- ◆ Laverlochère (11,8 %),
- ◆ Latulipe et Gaboury (14,1 %),
- ◆ Angliers (11,9 %),
- ◆ Notre-Dame-du-Nord (14,9 %),
- ◆ Guérin (11,7 %),
- ◆ Nédélec (12,9 %),
- ◆ Rémigny (12,3 %)
- ◆ Winneway (12,9 %).

Enfin, dans quelques municipalités, la part des aînés se situe à 10 % et moins. Ces municipalités sont :

- ◆ Témiscaming (10,0 %),
- ◆ Kipawa (9,6 %),
- ◆ Béarn (9,5 %),
- ◆ Duhamel-Ouest (6,5 %),
- ◆ Belleterre (9,1 %),
- ◆ Laforce (10,0 %),
- ◆ Kebaowek (4,2 %),
- ◆ Timiscaming (7,3 %).

2. LA SOLITUDE

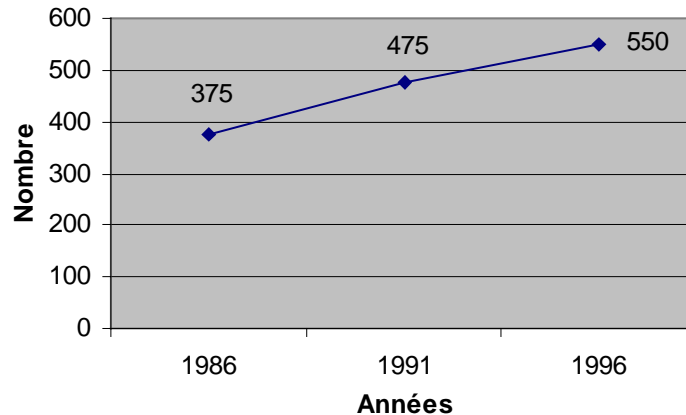
« En région, une part importante des personnes âgées de 65 ans et plus qui résident dans leur logement ou leur maison privée le font dans un contexte familial. En effet, 62 % vivent au sein d'une famille où il y a une relation de couple ou encore, dans une moindre mesure, une relation parent-enfant. Ensuite, les personnes âgées vivent seules dans près du tiers des cas et seulement 7 % partagent leur quotidien avec une personne qui n'est pas leur conjoint. Bref, près de sept aînés sur dix vivent avec au moins une autre personne, que ce soit un conjoint, un enfant, un ami ou un membre de leur parenté ».¹

Au Témiscamingue, les personnes âgées sont de plus en plus nombreuses à vivre seules. Ce phénomène touche particulièrement les femmes. La probabilité qu'une femme âgée vive seule est deux fois et demie plus élevée que celle pour les hommes. Ce fait peut s'expliquer par la durée de vie plus longue chez les femmes et qu'il est fréquent que les femmes aient épousé des hommes plus âgés qu'elles.

¹ OBSERVATOIRE, dossier aînés

Entre 1986 et 1996², le nombre de personnes âgées vivant seules a augmenté passant de 24 % en 1986 à 27 % en 1996. C'est environ le quart des aînés qui ne sont pas hébergés en institution et qui vit seul.

Graphique 3 : Évolution du nombre de personnes âgées vivant seules entre 1986 et 2001 dans la MRC du Témiscamingue



Source : Services d'informations sur le marché du travail, Abitibi-Témiscamingue &

3. LA SANTÉ

Il faut noter que :

« Les aînés ne forment pas un groupe uniforme. Certains sont en santé, d'autres moins ; certains n'ont pas de problème financier, d'autres vivent sous le seuil de faible revenu ; certains habitent près des services, d'autres en périphérie. »³

De façon générale, les personnes âgées se disent en mauvaise santé deux fois et demie (2,5) plus souvent que la population en général (34% contre 13 %). Cette perception est appuyée par les taux d'incapacité qui font état que 28 % des aînés montrent une incapacité grave ou modérée. Au Témiscamingue, environ 29 % des personnes âgées sont touchés par des problèmes de santé entraînant une incapacité assez importante.

Avec l'âge, les personnes consomment de plus en plus de médicaments. C'est un phénomène très important chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Près de 43 % d'entre elles absorbent trois (3) types de médicaments différents ou plus et ce pourcentage tend à augmenter.

Concernant la santé financière, un aîné sur cinq vit sous le seuil de faible revenu. Les femmes âgées ont plus de risques de connaître une situation économique précaire que les hommes âgés (22 % contre 14 %). De plus, le seuil de faibles revenus est plus fréquemment noté chez les personnes âgées vivant une incapacité (22 % contre 18 %). Finalement, les aînés vivants seuls sont plus susceptibles d'avoir des difficultés financières que les aînés vivants en couple (42 % contre 8 %).

² La données pour 2001 n'est pas disponible

³ CDRAT, *Portrait MRC Témiscamingue, le vieillissement*.

4. LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION

La population n'a pas fini de vieillir. Alors qu'on observe une part des aînés représentant 12,6 % (2 210 aînés) de la population en 2001, cette part devrait augmenter à 18,7 % (3 564 aînés) en 2021. Cependant, la MRC du Témiscamingue ne sera pas la plus touchée par cette augmentation de la clientèle âgée en région puisque les MRC de l'Abitibi, de la Vallée-de-l'Or et de Rouyn-Noranda verront une bien plus grande variation.

Tableau 2 : Variation de la population des 65 ans et plus par MRC en Abitibi-Témiscamingue et au Québec entre 2001 et 2021

Variation de la population aînée 2001 / 2021 %	
Territoire	65 ans et plus
Abitibi	86,6
Abitibi-Ouest	56,1
Rouyn-Noranda	87,0
Témiscamingue	66,3
Vallée-de-l'Or	94,0
Abitibi-Témiscamingue	80,6
Québec	75,4

Source : Observatoire, *Regard sur les perspectives démographiques de la Population en Abitibi-Témiscamingue*.

5. L'HÉBERGEMENT DE LA POPULATION

Les aînés témiscabitibiens sont propriétaires de leur logement beaucoup plus longtemps, même chez les 85 ans et plus que ceux de l'ensemble du Québec. Environ le quart des aînés consacrent 30 % et plus de leur budget pour se loger. Il semble que le fardeau du logement est plus élevé chez les femmes que chez les hommes. Cependant, les aînés locataires sont bien logés dans des lieux relativement récents et en bonne condition.

Il faut également prendre en considération que bon nombre d'aînés (environ 46 %) ont un patrimoine accumulé et des revenus de placement.

5.1. LES PLACES EN HÉBERGEMENT

Il existe divers types de services d'hébergement pour personnes âgées sur le territoire témiscamien. Il y a les résidences privées et logements privés, il y a les résidences OSBL et communautaires, il y a le réseau d'hébergement institutionnel et finalement les HLM

**Tableau 3 Résidences privées et logements privés
pour personnes âgées au Témiscamingue en 2002**

Résidences	Clientèle	Capacité	Services	Soins
<i>Résidence Bel-Humeur</i>	Aînés autonomes ou semi-autonome	14 à 28 places 14 logements (2 ^{1/2})	Appartement avec chambre à coucher, chambre de bain individuelle, salle à manger commune, salle de coiffure, salle de lavage, salle de bain commune, entretien ménager, lavage de vêtements, chapelle, activités intérieures et extérieures (horticulture, jardinage), chaise élévatrice pour logis du haut, accompagnement.	Soins d'assistance (bains) Soins infirmiers
<i>La maison de Jérémie</i>	Aînés autonomes ou semi-autonome	20 à 40 places 20 logements (2 ^{1/2})	<u>De base :</u> Chambre avec salon et chambre de bain, repas et cuisine commune, buanderie, présence et sécurité 24 heures, animation et activités, câble fournis. <u>Complémentaires :</u> Ascenseur, salle d'activités, atelier de bricolage, salon de coiffure, transport occasionnel, accès pour handicapés, stationnement, service à la pharmacie et à la caisse populaire. <u>En supplément :</u> Téléphone	Soins d'assistance (bains) Soins infirmiers
<i>Résidence Marguerite d'Youville</i>	Aînés autonomes ou semi-autonomes et non autonomes	34 à 43 places 34 chambres : 25 simples 9 doubles	Chambre avec lavabo, cuisine commune avec repas, salon communautaire, service de buanderie, stationnement avant et arrière, animation, pastorale, messe une fois par mois, salon de coiffure équipé, entretien ménager, salles de bains près des chambres, câble fourni. Téléphone aux frais des résidents.	Soins d'assistance Soins infirmiers occasionnels Soins psycho-sociaux.
<i>La Chaumière</i>	Aînés autonomes ou semi-autonomes plus de 55 ans	13 à 22 places 13 logements : 9 logements 4 ^{1/2} 4 logements 3 ^{1/2}	Loyers avec commodités. Salon communautaire	Visite d'un médecin à domicile. Services de bains
<i>La Résidence St-Édouard-de-Fabre</i>	Aînés autonomes	3 à 6 places 3 logements 3 ^{1/2}	Loyer (salle de bain, petit salon, chambre) Cuisinière et cuisine commune, service de lavage, salon commun.	Aucun

Source : Document de travail : les services d'hébergement pour personnes âgées au Témiscamingue, année 2001, Jacques Bourgeois CLSC, Monique Lessard SDT

Dans les types d'hébergement, on retrouve la catégorie des résidences OSBL et communautaires. Dans cette catégorie, on retrouve seulement la résidence Lucien-Gaudet qui offre un service d'hébergement pour personnes âgées autonomes et semi-autonomes avec une capacité de 17 à 18 places (17 chambres dont 16 à occupation simple et 1 à occupation double). Les services offerts par la résidence sont : chambre avec salle de bain, salon et cuisine communs, coiffure, entretien ménager, laveuse sècheuses commune, présence et sécurité jour et nuit, animation et sorties, ascenseur, terrasse extérieure, accès pour personnes handicapées, stationnement privé, service de pharmacie, bingo le vendredi, bricolage, chants et pastorale, fêtes spéciales. Le câble et le téléphone sont aux frais de locataires. Les services de soins d'assistance occasionnels et de soins infirmiers sont dispensés.

Il existe également un réseau d'hébergements institutionnel. À ce niveau, on dénombre six (6) lieux d'hébergement.

Tableau 4 : Réseau d'hébergement institutionnel pour personnes âgées au Témiscamingue en 2002

Résidences	Clientèle	Capacité	Services	Soins
<i>Centre d'hébergement de soins de longue durée (CSHLD)</i>	Aînés non autonomes CSHLD du réseau	67 places 65 ch.simples 2 lits de dépannage	Chambre avec salle de bain 2 lits dépannage Cuisine, salon et salle communautaire	Soins infirmiers Serv.psychosociaux Soins d'assistance
<i>Centre d'accueil Duhamel</i>				
<i>Ressource de type familial</i> <i>La maison du petit bonheur</i>	Clientèle Clair Foyer, c'est un foyer accrédité Clientèle adulte et âgée avec des limitations physiques et mentales	6 places en chambres simples	Repas et cuisine commune, salle de bain commune, salon commun, services de buanderie, accompagnement à l'hôpital, surveillance 24 heures par jour	3 heures de bains par semaine
<i>Ressource de type familial</i> <i>Résidence d'accueil C. Légaré</i>	Clientèle Clair Foyer, c'est un foyer accrédité 1 ^{ère} vocation : personnes âgées autonomes ou semi-autonomes et convalescence, pas de gros handicap.	3 places en chambres simples Dépannage (convalescence)	Grandes chambres, repas, lavages et bains	Visites des thérapeutes de Clair Foyer à l'occasion
<i>Ressource de type familial</i> <i>Maison d'accueil Léo Provost</i>	Clientèle Clair Foyer, c'est un foyer accrédité Clientèle adulte et âgée avec des limitations physiques et mentales	9 places	Service de dernière ligne avant l'institution. Hébergement complet : repas, accompagnements, etc. Bains.	Soutien médical du point de service (infirmière et médecins)
<i>Ressource de type familial</i> <i>Maison d'accueil Gaston l'épine</i>	Clientèle Clair Foyer, c'est un foyer accrédité Clientèle adulte et âgée avec des limitations physiques et mentales	5 places	Hébergement complet : repas, accompagnements, etc. Bains	Aucun
<i>Ressource intermédiaire</i> <i>Pavillon Tête-du-Lac</i>	Personnes âgées autonomes et semi-autonomes C'est une ressource intermédiaire au réseau.	16 places en chambres simples	Gîte, couvert, bains tourbillon avec lève personne, fumoir, solarium, salon de coiffure, entretien ménager, buanderie, présence et sécurité jour et nuit, animation, ascenseur, salle d'activité, salle à dîner, transport occasionnel, galerie extérieure, accès pour handicapé, stationnement pour voiture, service à la caisse populaire, messe, fêtes spéciales Câble et téléphone exclus	Soins infirmiers Services de pharmacie Services psychosociaux Soins d'assistance

Source : Document de travail : les services d'hébergement pour personnes âgées au Témiscamingue, année 2001, Jacques Bourgeois CLSC, Monique Lessard SDT

Finalement, on retrouve l'hébergement en HLM. Dans la MRCT, cinq (5) HLM offrent les services.

Tableau 5 : Réseau d'hébergement en HLM pour personnes âgées au Témiscamingue en 2002

Résidences	Clientèle	Capacité	Services	Soins
<i>HLM / Ville Marie</i> <i>L'Arc-en-ciel</i>	Personnes âgées autonomes et familles (50 logements disponibles à Ville-Marie dont 10 pour famille à faibles revenus) 4 logements pour personnes handicapées.	40 à 44 places 2 immeubles de 20 logements. 40 logements pour personnes âgées : 36 logements 3 ½ 4 logements 4 ½	Chambre, salon-cuisine, salle de bain, remise, salon commun, poste sur place, entretien du logement, balançoire, jardin, coiffeuse sur place, salle de lavage commune, pas d'ascenseur. Câble et téléphone au frais des locataires.	Certains services sont organisés par la Table de concertation. Soins d'assistance (bains) Visite d'une infirmière Repas, ménages
<i>HLM / Lorrainville</i> <i>Maison Lorraine</i>	Personnes âgées autonomes	13 à 15 places 14 logements : 2 logements 4 ½ 12 logements 3 ½	Chambre, salon-cuisine, salle de bain, salle de lavage commune, salon commun, repas 1 fois par semaine par popote roulante, balançoires extérieures, jardin communautaire. Câble et téléphone au frais des locataires.	Certains services sont organisés par la Table de concertation. Ménages
<i>HLM / Guigues</i> <i>Le séjour</i>	Personnes de 50 ans et plus autonomes	16 à 30 places 15 logements : 1 logements 4 ½ 14 logements 3 ½	Chambre, salon-cuisine, salle de bain, remise, salon commun, poste sur place, entretien du logement, balançoires, jardin, coiffeuse sur place, salle de lavage commune, pas d'ascenseur. Câble et téléphone au frais des locataires.	Certains services sont organisés par la Table de concertation. Soins d'assistance (bains) Visite d'une infirmière Repas, ménage.
<i>HLM / Notre-Dame-du-Nord</i>	Personnes âgées de 65 ans et plus	18 places logements simples	Salon commun, coiffure, repas possible au pavillon, repas livraison restaurant Maxime, comité de loisirs.	Aucun
<i>HLM</i> <i>La villa Nédélec (Logelec)</i>	Personnes âgées autonomes ou semi-autonomes, plus de 55 ans.	5 à 9 places 5 logements : 1 logement 4 ½ 3 logements 3 ½ 1 logement 2 ½	Loyers à prix modiques Soucoupe pour télévision Pas d'autres services	Aucun

Source : Document de travail : les services d'hébergement pour personnes âgées au Témiscamingue, année 2001, Jacques Bourgeois CLSC, Monique Lessard SDT

6. LES SERVICES DE MAINTIEN À DOMICILE

Le Centre de santé Sainte-Famille offre des services de maintien à domicile pour les aînés en perte d'autonomie vivant encore à domicile. Ces services visent à supporter le maintien à domicile des personnes et sont dispensés par différents types de personnel. Pour y avoir accès, les personnes sont parfois référées par un médecin, un membre de la famille ou par la personne elle-même. Une personne compétente reçoit la demande et celle-ci établit un premier contact. Une évaluation des besoins est effectuée par un travailleur social et les soins ou services sont alors dispensés rapidement.

Pour les personnes âgées, les services de maintien à domicile sont dispensés selon le degré d'autonomie. À la maison, les aînés en perte d'autonomie ont toujours droit au service tandis qu'en résidence d'hébergement privée, le maintien à domicile est dispensé seulement si la personne requiert une (1) heure de soins par jour ou plus. De plus, les services de maintien à domicile seront moins fréquents dans les centres d'hébergement que dans les milieux domiciliaires.

7. RÉSEAU DE SERVICES POUR PERSONNES ÂGÉES

En plus des centres d'hébergement, il existe divers types de services pour les personnes âgées au Témiscamingue. On retrouve d'abord les deux (2) centres de santé (Témiscaming et Ville-Marie) qui ont une mission de centre hospitalier (CH), de CLSC et de centre hospitalier de soins de longues durées (CHSLD). À ce niveau, il existe des services d'accueil, d'évaluation, de référence ainsi que de l'hébergement, sans négliger les notions d'information, de formation, de promotion et de prévention. On retrouve également le service de maintien à domicile.

Indépendance 65 + inc. est également un organisme offrant des services aux personnes âgées. Il vise à favoriser le maintien à domicile. L'organisme offre un soutien matériel comme la popote roulante, le déneigement, le ménage, l'accompagnement, la tonte de gazon et le magasinage. Il est également actif au niveau de la défense et de la protection des intérêts des personnes.

La table de concertation pour personnes âgées du Témiscamingue offre également des services de maintien à domicile par des aides familiales. Des comités locaux (les clubs de l'Âge d'Or) desservent dix-sept paroisses et offrent de l'accompagnement, de l'aide au ménage et à l'entretien. La mission de la table est «d'assurer la coordination et l'animation d'une structure de concertation locale et régionale permettant aux personnes âgées de chaque village (17) de participer à la définition des besoins, à l'organisation des services et à l'amélioration de la situation des personnes âgées du territoire».⁴

⁴ RRSSAT, Volet 2, violence exercée envers les aînés, 1999

Le territoire est aussi desservi par «l'Association Régionale de l'Âge d'Or Abitibi-Témiscamingue. Cet organisme a décidé de se joindre à la Fédération de l'Âge d'Or du Québec (FADOQ) pour regrouper les aînés. Cet organisme est l'intermédiaire entre les clubs affiliés de la région Abitibi-Témiscamingue et la FADOQ.

Sa mission consiste à informer, former, donner un soutien technique et défendre les droits des personnes âgées. Se regrouper c'est une force de représentation qui permet la progression dans tous les domaines : logement, santé, économie, loisirs et occupations diverses. Le 27 juin 1996, changement de dénomination sociale pour la FADOQ-région de l'Abitibi-Témiscamingue.

Activités de l'organisme :

- ◆ Information, support, défense de droits, présentations de mémoires, de pétitions.
- ◆ Programme vie-active, éducation physique.
- ◆ Programme qualité de vie, récréatif, en institution.
- ◆ Conférence, info-sécurité, journée santé...
- ◆ Soutien par des rencontres mensuelles avec les clubs affiliés.
- ◆ Journée d'information et formation en région à partir des renseignements recueillis au provincial, activités dans chaque club affilié.
- ◆ Sensibilisation et éducation par le magazine FADOQ et le journal Mess'Age d'Or.
- ◆ Social annuel, " Jeux des aînés " activité annuelle provinciale.
- ◆ Organisation de voyages avec des partenaires.
- ◆ Assurance auto, habitation, vie, maladie, accident, hospitalisation, voyage, programme étudiant avec le partenaire AXA Assurances à prix très compétitifs.
- ◆ Entente avec le partenaire Monette et Frères transport (1978) inc. en déménagement à prix spéciaux. En région le déménageur officiel est Déménagement Clément Drouin de Rouyn-Noranda.
- ◆ Entente avec le partenaire Trans-Action en services immobiliers également de Rouyn-Noranda.
- ◆ Entente avec le partenaire New Look en lunetterie.⁵

8. PERSPECTIVES DE DÉVELOPPEMENT

L'espérance de vie s'est fort allongée. De ce fait, le nombre des personnes âgées augmente sensiblement. Le Témiscamingue n'échappe pas à cette réalité. D'ici 2016, le nombre de personnes âgées devrait connaître une croissance de 60 % ce qui représente une augmentation de 600 personnes.

⁵ <http://www.temiscamingue.net/decouvrir/sante/communautaires.html>

« Cette donnée entraîne des problèmes pour lesquels, une fois de plus, des solutions doivent être recherchées sans retard. Toute société a pour devoir, en effet, d'offrir aux aînés des conditions de vie décentes. Les solutions sont multiples :

Les maisons de retraite figurent parmi les solutions envisageables. Elles sont actuellement en nombre insuffisant. Un peu partout des listes d'attente se constituent. Il devient donc urgent de créer de nouvelles maisons de retraite. Par ailleurs, leur qualité est très inégale de l'une à l'autre. Toutes devraient être dotées d'équipements modernes répondant aux besoins spécifiques des personnes âgées, animées par des personnels qualifiés capables de dispenser, sous la conduite de médecins, les soins et les attentions que celles-ci requièrent. Des corps d'inspection devraient être créés pour veiller à leur bonne marche et dispenser éventuellement d'utiles conseils. Il ne faut pas cacher que ces maisons de retraites sont souvent très coûteuses, qu'un trop grand nombre de personnes âgées doivent y renoncer malgré l'aide apportée par les pouvoirs publics. Cette aide, inégale d'une région à l'autre, doit donc s'amplifier et sans doute aussi s'organiser sur des bases plus unitaires qui en assurent une meilleure gestion.

L'accueil des personnes âgées dans leur propre famille peut paraître idéal. Pour autant, cette solution n'est pas toujours possible pour des raisons financières, d'exiguïté en matière de logement, en raison aussi de l'état de dépendance profonde dans lequel se trouvent certaines personnes âgées etc. Malgré cela, cette formule doit être encouragée par l'octroi d'aides diverses (versement d'allocations, octroi gratuit de soins infirmiers, assistance ménagère etc.). Cette formule, outre qu'elle correspond souvent aux vœux des personnes âgées, présente l'avantage d'être socialement moins coûteuse que beaucoup d'autres.

Le maintien à domicile recueille également un large agrément chez les personnes âgées. Il doit souvent s'accompagner d'une assistance financière pour permettre aux personnes âgées d'engager des aides-ménagères. Ces aides financières existent déjà. Elles ne sont pas toujours à la hauteur des besoins. De plus, là encore, elles sont inégales d'une région voire d'une ville à l'autre. Sans doute, faudrait-il prévoir une unification dans ce domaine. Parfois, le maintien à domicile n'est possible que si les personnes âgées les plus dépendantes bénéficient de soins infirmiers dispensés par des aides-soignantes à titre gratuit.

D'autres solutions sont encore possibles : création de petites unités hospitalières, recours à des familles d'accueil autres que celles des intéressés etc. D'autres encore peuvent être imaginées.

Pour terminer, en dépit de l'aide très réelle et parfois généreuse apportée par les pouvoirs publics, il existe une discordance entre les besoins et les moyens mis en œuvre. Il faut souligner l'urgence du problème. Cette discordance ne doit pas s'aggraver sous peine de créer ou de faire perdurer des situations de grande souffrance pour certaines personnes âgées ou leurs familles.

Enfin, il faut également rappeler que nous pouvons tous apporter une aide par notre attitude à l'égard des personnes âgées. En leur accordant un sourire, en leur rendant de menus services, en leur consacrant quelques minutes pour dialoguer avec elles, nous pouvons leur dispenser une aide qui n'est pas quantifiable, qui peut paraître insignifiante voire superficielle mais qui pour elles, n'en est pas moins très réelle parce qu'elle se mesure en termes de chaleur humaine. »⁶

⁶ <http://perso.wanadoo.fr/albert.devaut/perspect.htm>

BIBLIOGRAPHIE

BOURGEOIS, JACQUES (CLSC), LESSARD, MONIQUE (SDT) *les services d'hébergement pour personnes âgées au Témiscamingue* - Document de travail année 2001.

CENTRE DES RESSOURCES HUMAINES DU CANADA, Services d'informations sur le marché du travail, Abitibi-Témiscamingue, 2001

CONSEIL RÉGIONAL DE DÉVELOPPEMENT DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE, Portrait de la MRC Témiscamingue - le vieillissement.

DEVAUD, ALBERT, sociologue, *Sociologie – perspectives*, (page consultée le 21 octobre 2002).
<http://perso.wanadoo.fr/albert.devaud/perspect.htm>

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC, Collection les Régions, «Abitibi-Témiscamingue la région administrative, les MRC et les principales municipalités - Âge, sexe, état matrimonial et familles», Cahier 2.

OBSERVATOIRE, *Dossier... Aînés*, octobre 2001.

OBSERVATOIRE, *Regard sur les perspectives démographiques de la population en Abitibi-Témiscamingue*, 2001.

PERSPECTIVE CONSIEL, *L'hébergement pour personnes âgées au Témiscamingue : analyse des coûts d'opération*, Février 2002.

RRSSSAT, *La population de l'Abitibi-Témiscamingue : caractéristiques démographiques et socio-économiques*, Portrait de la MRC de Témiscamingue, Tome 2, mai 2000.

RRSSSAT, *violence exercée envers les aînés*, Volet 2, 1999

SOCIÉTÉ DE DÉVELOPPEMENT DU TÉMISCAMINGUE, *Répertoire des entreprises*, (page consultée en octobre 2002) :

<http://www.temiscamingue.net/decouvrir/sante/communautaires.html>