



Les Secteurs D'activités

La place des aînés

Entretien de groupe

Printemps 2003

LA PLACE DES AÎNÉS AU TÉMISCAMINGUE

SITUATION ACTUELLE

- Entre 1986 et 2001, le nombre de personnes âgées au Témiscamingue a crû de 45%, atteignant 2210 personnes en 2001 (12,6% de la population);
- D'ici 20 ans, le nombre de personnes âgées au Témiscamingue devrait croître de plus de 60% pour atteindre près de 3564 personnes en 2021 (18,7% de la population);
- La proportion d'aînés parmi la population varie beaucoup d'une municipalité à l'autre. Par exemple, la proportion d'aînés à Guérin est de 11,7% alors qu'elle est de 17,3% à Ville-Marie;
- La problématique du vieillissement de la population est moins vive sur le territoire de CLSC de Témiscaming, principalement en raison de la croissance de la population autochtone. En effet, la proportion de personnes âgées est relativement stable, celle-ci passant de 9,6% à 9,0% entre 1986 et 2001. Toutefois, ces données statistiques masquent les différences importantes existant entre certaines municipalités ainsi que celles existant entre les populations autochtones et allochtones. Par exemple, les personnes âgées comptent pour près de 24% de la population à Kipawa contre 7,3% à Témiscaming;
- Au Témiscamingue, les personnes âgées sont de plus en plus nombreuses à vivre seules et ce phénomène touche particulièrement les femmes. Ainsi, entre 1986 et 1996, la proportion de personnes âgées vivant seules est passée de 24% (375 personnes) à 27% (550 personnes);
- Un aîné sur cinq vit sous le seuil de faible revenu. Les aînés vivant seuls, les aînés vivant avec une incapacité ainsi que les femmes sont particulièrement touchés par l'insuffisance de revenu;
- Le nombre de places d'hébergement pour aînés autonomes a crû sensiblement au cours des dernières années. Pendant ce temps, le nombre de places d'hébergement pour aînés en perte d'autonomie a diminué;
- Parallèlement à la réduction des places d'hébergement pour aînés en perte d'autonomie, des efforts supplémentaires sont consentis dans les services de maintien à domicile;
- Quelques organismes offrent une variété de services destinés principalement aux personnes âgées (outre les services d'hébergement). Certains de ces services visent à favoriser le maintien à domicile des personnes âgées.

Ainsi, la Table de concertation pour personnes âgées du Témiscamingue et Indépendance 65 + inc. offrent des services d'aide à domicile. Le Centre de Santé Sainte-Famille offre quant à lui des services de maintien à domicile.

Indépendance 65 + est également actif au niveau de la défense et de la protection des intérêts des personnes âgées. De plus, la Table de concertation assure l'animation d'une structure de concertation locale et régionale permettant aux personnes âgées de chaque village de participer à la définition des besoins, à l'organisation des services et à l'amélioration de la situation des personnes âgées.

La FADOQ - région de l'Abitibi-Témiscamingue offre différents services d'information, de support et de défense des droits des personnes âgées.

FORCES

- La cohésion des organismes communautaires offrant des services aux aînés (Clubs de l'Âge-d'Or, FADOQ, Table de concertation, etc.);
- La communication entre les organismes est très bonne (l'information circule bien);
- Beaucoup d'aînés se connaissent entre eux;
- Les bénévoles;
- L'organisation de loisirs pour les aînés sur l'ensemble du territoire (ex. : organisation de soirées dansantes dans les municipalités);
- La participation d'aînés provenant de l'Ontario dans les activités organisées au Témiscamingue (relations avec les aînés de l'Ontario);
- Les points de services (santé) dans les petites collectivités;
- Ce sont surtout des femmes qui travaillent au sein des organismes offrant des services aux aînés. Il y a donc des possibilités d'emplois pour les femmes dans ce secteur;
- Les Clubs de l'Âge d'Or jouent un rôle important dans la vitalité des communautés.

FAIBLESSES

- La difficulté pour les aînés en perte d'autonomie (ou encore ceux qui ne peuvent plus conduire une voiture) de se déplacer et l'absence de service de transport répondant à leurs besoins;

L'absence de service de transport local, intermunicipal et régional répondant aux besoins des aînés a des répercussions importantes sur la qualité de vie de ces personnes : moins de contacts humains, difficulté de se rendre dans une clinique médicale, de participer à des activités organisées, de faire des courses, etc. En étant ainsi confinés à leur lieu de résidence, plusieurs aînés en perte d'autonomie se retrouvent dans une situation prédisposant à l'isolement et à la solitude;

- De plus en plus d'aînés doivent faire face à la solitude et à l'isolement;

Plusieurs aînés doivent faire face au démantèlement de leur réseau social. Par exemple, la perte d'autonomie peut forcer des personnes à demeurer à la maison, des parents ou des amis peuvent tomber malade, les enfants peuvent être amenés à déménager à l'extérieur pour travailler, etc. Tous ces événements réduisent les possibilités d'établir ou de maintenir des contacts sociaux.

Peu d'actions sont entreprises afin de répondre aux besoins de socialisation des aînés, principalement ceux connaissant une perte d'autonomie. Pour plusieurs, la visite d'un professionnel du Service de maintien à domicile du Centre de santé Sainte-Famille représente la seule occasion de socialiser. Or, dans un contexte de rareté des ressources financières et humaines, ces intervenants doivent surtout se concentrer sur les tâches à effectuer. Il ne reste donc que peu de place aux échanges et à la socialisation.

En outre, l'absence d'espaces collectifs dans certains lieux et de services d'animation (ex. : dans les HLM) ne favorise pas l'établissement de contacts sociaux chez les aînés.

- Plusieurs aînés s'alimentent mal et cela a des répercussions importantes sur leur état de santé; Plusieurs raisons peuvent expliquer cette problématique : la solitude, la perte d'autonomie, l'absence de services de transport, l'acquisition de mauvaises habitudes, l'insuffisance de l'offre de services alimentaires convenant à leurs besoins (ex. : la possibilité d'acheter des portions individuelles de fruits, de légumes, etc.), etc.;
- L'accès à des services de maintien à domicile est restreint. En outre, ces services ne croissent pas proportionnellement à l'augmentation du nombre d'aînés;
- L'essoufflement des bénévoles;
- L'essoufflement des aidants naturels;
- Comme la plupart des aidants naturels sont des femmes, celles-ci en ont beaucoup sur le dos (épuisement);
- Plusieurs aînés connaissent mal les services offerts par le Centre de santé Sainte-Famille et son service de maintien à domicile;
- Plusieurs moyens doivent être utilisés pour rejoindre la population car aucun média ne couvre l'ensemble du territoire;

Plusieurs aînés ne sont pas satisfaits de la ligne Info-Santé;

- La difficulté d'inventer des formules d'accès aux soins de santé adaptées aux petites collectivités rurales;
- La faiblesse de l'offre de service adaptée aux aînés ayant un déficit cognitif.

OPPORTUNITÉS

- Le développement de projets en économie sociale (aide domestique, hébergement, etc.);
- La qualité et la force de la concertation au Témiscamingue (ex. : Clubs de l'Âge d'Or);
- Créer une ligne « Info-Aînés » afin de permettre aux aînés de parler à quelqu'un lorsqu'ils en ont besoin (pour combattre la solitude).

MENACES

- Certains investissements municipaux entraînent des frais importants pour la population. Or, en raison du vieillissement de la population, ces frais doivent être assumés par une proportion toujours plus grande d'aînés;
- Avec le vieillissement accéléré de la population, le nombre de personnes atteintes de déficits cognitifs semble être en augmentation au Témiscamingue;¹
- La difficulté pour le réseau de la santé et des services sociaux de maintenir des services de base dans les points de service;
- L'appauvrissement des aînés;
Les aînés ayant un budget serré peuvent trouver difficile :
 - de se procurer des aliments nutritifs;
 - de se loger;
 - de se procurer des médicaments sur ordonnance;
 - de participer à des activités;
 - etc.
- L'absence de reconnaissance des aidants naturels par l'État;
- Les normes régissant l'offre de certains services (ex. : transport des personnes);
- Si les bénévoles doivent pouvoir bénéficier de la protection d'une assurance responsabilité, plusieurs organismes n'ont pas les moyens de faire l'achat d'une telle assurance;
- Il y a de moins en moins d'entraide intergénérationnelle (c'est le « chacun pour soi »);
- La pénurie de médecins de famille inquiète les aînés.
- Pour les aînés, le fait d'avoir un médecin de famille est sécurisant. Ce sentiment de sécurité revêt une très grande importance pour leur bien-être et leur qualité de vie.

¹ Selon le Conseil des aînés, le nombre de personnes atteintes de démence, et plus particulièrement celles atteintes de la maladie d'Alzheimer, augmentera de façon alarmante au cours des 50 prochaines années (Québec, Conseil des aînés, *La démence, ce mal silencieux tel qu'entendu par six spécialistes*, Bibliothèque nationale du Québec, 2000.).

ORIENTATIONS

- Informer et sensibiliser la population et les intervenants concernés relativement à l'importance et à l'urgence d'organiser un service de transport en commun adapté aux besoins des aînés (transport local, intermunicipal et régional). Il faut que les personnes concernées prennent les décisions appropriées;
- Conscientiser la population relativement à la problématique de l'isolement et de la solitude chez les aînés;

Problématique « criante » au Témiscamingue, la solitude touche un nombre croissant d'aînés. Les intervenants concernés doivent se concerter afin de trouver des solutions qui mettront à contribution le réseau de la santé et des services sociaux, les organismes communautaires, les Clubs de l'Âge d'Or, etc. Les solutions proposées devront permettre d'améliorer la qualité de vie des aînés dans les différents milieux de vie : HLM, résidence privée, appartement, collectivité, etc.

- Informer les aînés, les organismes, les marchés d'alimentation et les restaurants, sur l'importance de promouvoir de saines habitudes alimentaires chez les aînés et de leur offrir différentes alternatives afin qu'ils puissent mieux s'alimenter (ex. : la possibilité d'acheter des portions individuelles de fruits, de légumes, etc.);
- S'assurer que chaque aîné ait accès à un médecin de famille;
- Favoriser la mise en place d'une ressource d'accompagnement aux aînés pour des démarches légales (ex. : testament);
- Travailler à la reconnaissance, à la valorisation et au soutien des aidants naturels.

VISION

Le Témiscamingue est une communauté pour tous les âges qui a su s'adapter au vieillissement de sa population.

La collectivité a adopté des stratégies dynamiques pour assurer à ses aînés une qualité de vie des plus enviables. Elle a fondé son action sur la mobilisation de l'ensemble des intervenants, sur une vision commune des défis à relever et sur la créativité des personnes.

Par exemple, les efforts des intervenants ont permis de mettre en place un système pratique et efficace de transport répondant aux besoins des aînés et à ceux d'autres membres de la communauté. De plus, une série d'initiatives permettent de combattre la problématique de l'isolement et de la solitude chez les aînés, particulièrement ceux vivant avec une mobilité réduite. Les aînés ont également accès à un éventail diversifié de services de soutien alimentaire (conseils, repas préparés, activités en lien avec l'alimentation, etc.).

L'accès à des services de santé et le sentiment de sécurité comptent parmi les éléments essentiels au maintien de la qualité de vie des aînés. Aussi, plusieurs intervenants ont travaillé très fort afin d'assurer à chaque aîné l'accès à un médecin de famille.

En collaborant ainsi à adapter le milieu au vieillissement de la population, toute la collectivité s'enrichit des ressources collectives qu'elle a mises en place et améliore du même coup sa capacité à relever d'autres défis.

