

# LES RÉALITÉS DU TERRITOIRE

---

RÉSEAU LOCAL DE SERVICES (RLS)  
DE LA BAIE

Mai 2022

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Saguenay-  
Lac-Saint-Jean*

Québec 

# Les caractéristiques de la population du RLS La Baie

Selon le recensement canadien de 2016 :

**1,0 %** de la population est issue de l'immigration

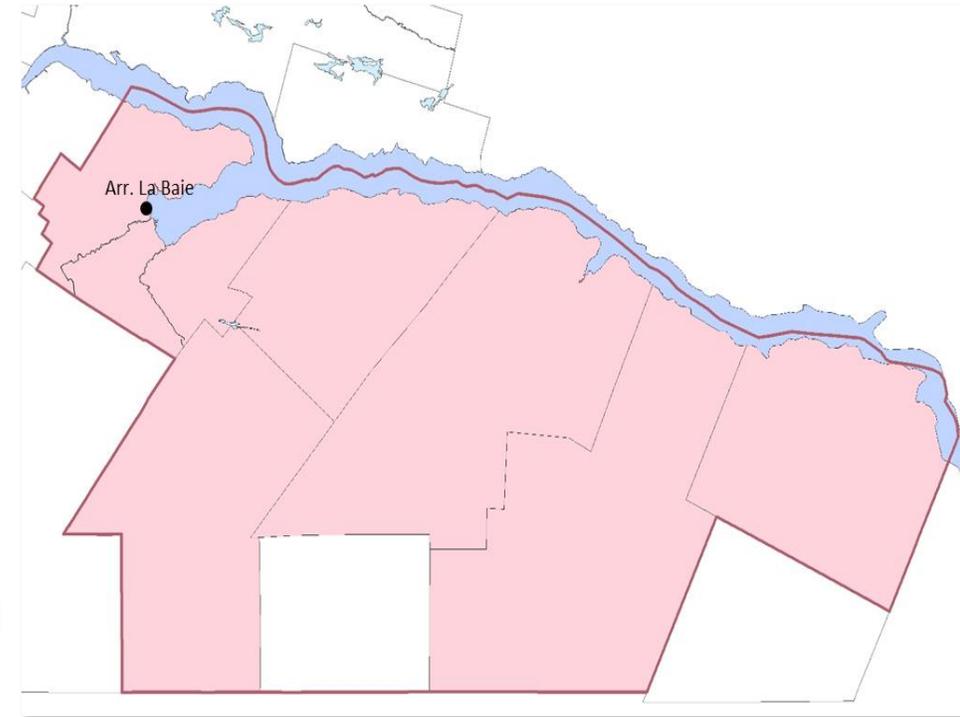
**2,0 %** de la population a l'anglais ou une autre langue non-officielle comme langue maternelle

**26%** des personnes de 65 ans et plus vivent seules

**3,9 %** de la population se déclare d'identité autochtone

**22 %** des familles avec enfants de moins de 18 ans sont monoparentales

**24 %** de la population du SLSJ vit en milieu rural en 2016

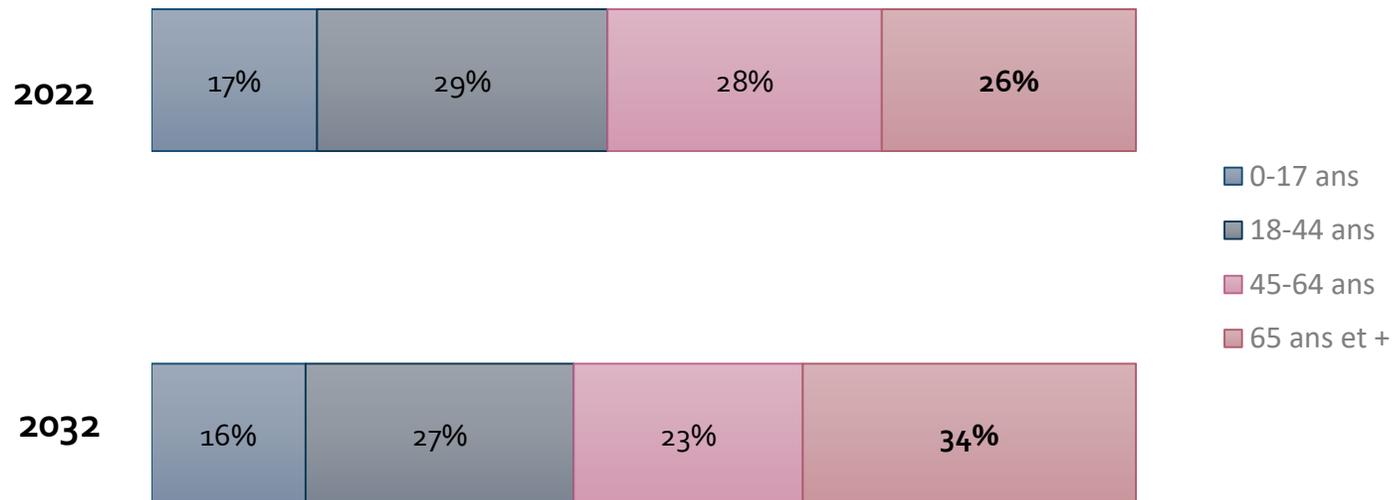


**22 592** habitants en 2022

8% de la pop. totale de la région

# Le vieillissement de la population

## RLS LA BAIE



3 facteurs influencent le vieillissement de la population:

- Mortalité (espérance de vie élevée et décès)
- Natalité (fécondité)
- Migration externe

Dans ce graphique, on observe une augmentation du poids démographique des 65 ans et plus au fil des années. À titre comparatif, les 65 ans et + représenteront **32%** de la population du **SLSJ en 2032**



# VIEILLISSEMENT EN SANTÉ

# Ce que l'on souhaite à long terme

## Le vieillissement en santé de la population du Saguenay–Lac-Saint-Jean

« Le vieillissement de la population porte aussi sur « **bien vieillir** », c'est-à-dire **demeurer actif, engagé et en bonne santé aussi longtemps que possible**. Heureusement, la plupart des aînés canadiens vivent plus longtemps et peuvent profiter d'un nombre croissant d'années de santé physique et mentale. Ils sont bien logés, plus scolarisés et jouissent d'une plus grande sécurité économique que les aînés des années antérieures ».

*-Réponse du gouvernement au rapport du comité sénatorial spécial sur le vieillissement : Le vieillissement de la population, un phénomène à valoriser*

# Le vieillissement en santé dans le RLS

**91%** des 65 ans et plus vivaient en ménages privés en 2016



En 2018, chez les 65 ans et plus du RLS La Baie vivant en ménages privés:

**49 %** se disent en excellente ou en très bonne santé

**32 %** sont bénévoles dans un organisme ou une association

**63 %** font de l'activité physique de loisir 2 fois ou + par semaine

**51 %** ont une santé mentale florissante

**25 %** ont aidé un proche de façon régulière

*c.-à-d. heureux, intéressés et satisfaits par la vie, sentent pouvoir apporter quelque chose à la société et entretiennent des relations chaleureuses et fondées sur la confiance*

# Mais certains défis subsistent pour le vieillissement en santé ...

## LIMITATIONS DANS LES ACTIVITÉS



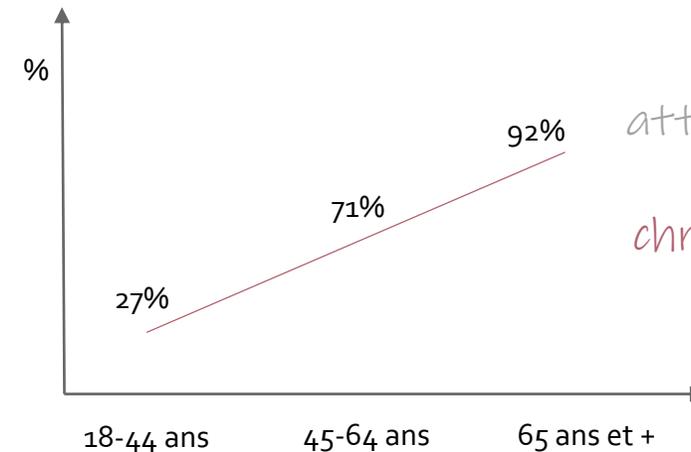
**54 %** des 65 ans et + du RLS La Baie rapportent être **parfois ou souvent limités** dans ses **activités quotidiennes** en raison de son état de santé en 2018

**15 %** des 65 ans et + **de la région** déclarent **avoir besoin d'aide** dans la réalisation des activités quotidiennes\* en 2017-2018

\*préparer les repas, se déplacer à l'extérieur, réaliser des tâches ménagères, faire ses soins personnels, s'occuper des finances



## PROBLÈMES DE SANTÉ



*92 % des 65 ans et + de La Baie déclarent être atteinte d'au moins une maladie chronique en 2018*

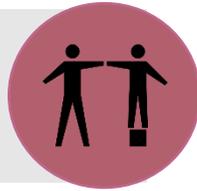
Une partie importante de la population de 65 ans et plus vit avec une ou plusieurs maladies chroniques qui peuvent influencer les limitations quotidiennes.

# LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

---

# Tous les individus ne sont pas égaux en matière de santé

## INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ



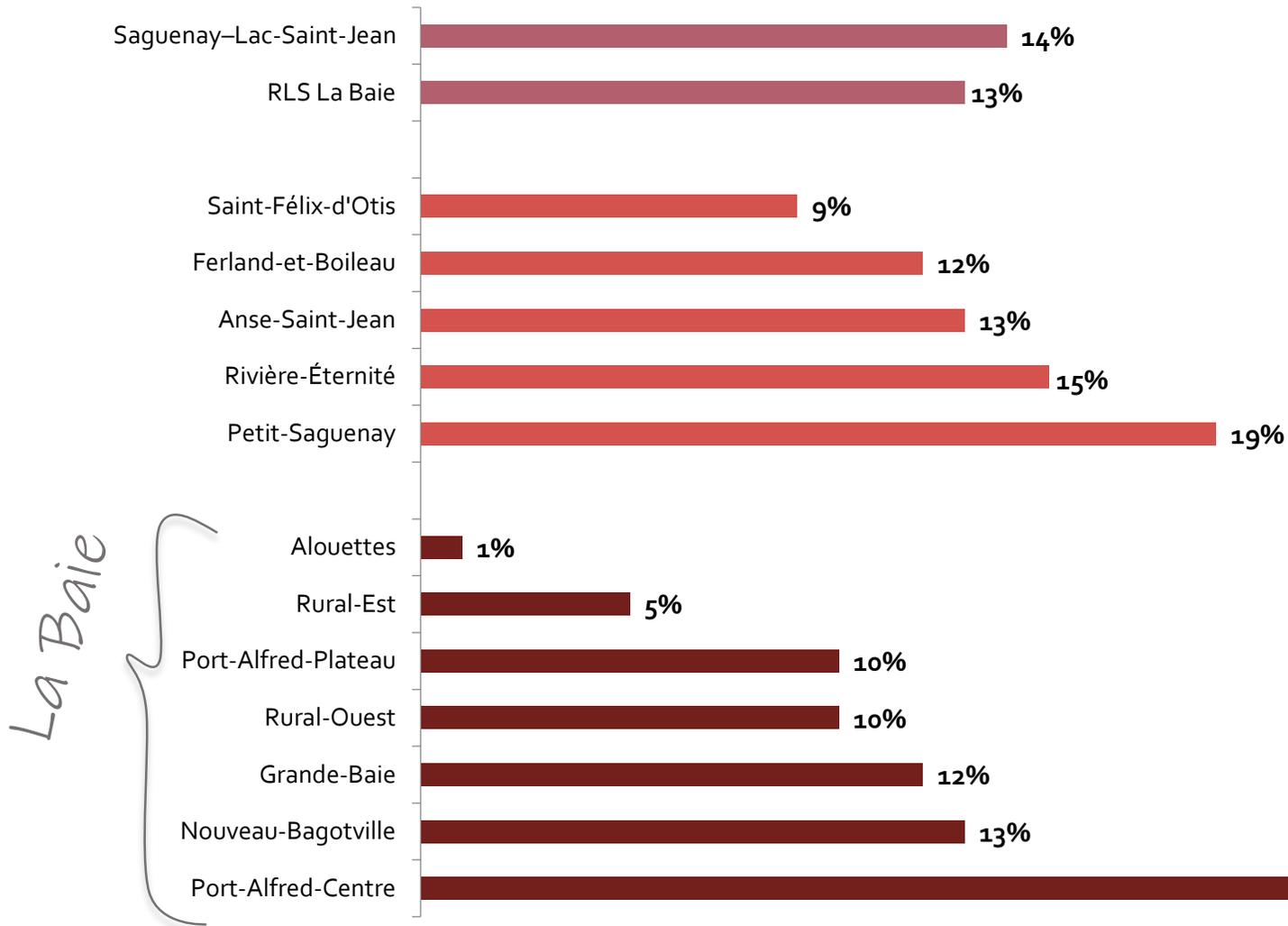
Le **statut socioéconomique** influence les **conditions de vie** qui, à leur tour, auront des conséquences sur la santé

Il existe ainsi un lien clair entre le statut socioéconomique et la santé qui touche **tous les groupes sociaux**

C'est pourquoi ces **écarts** se présentent souvent sous forme de **gradient**



# Population ayant un faible revenu selon la mesure du faible revenu après impôts (%) en 2016



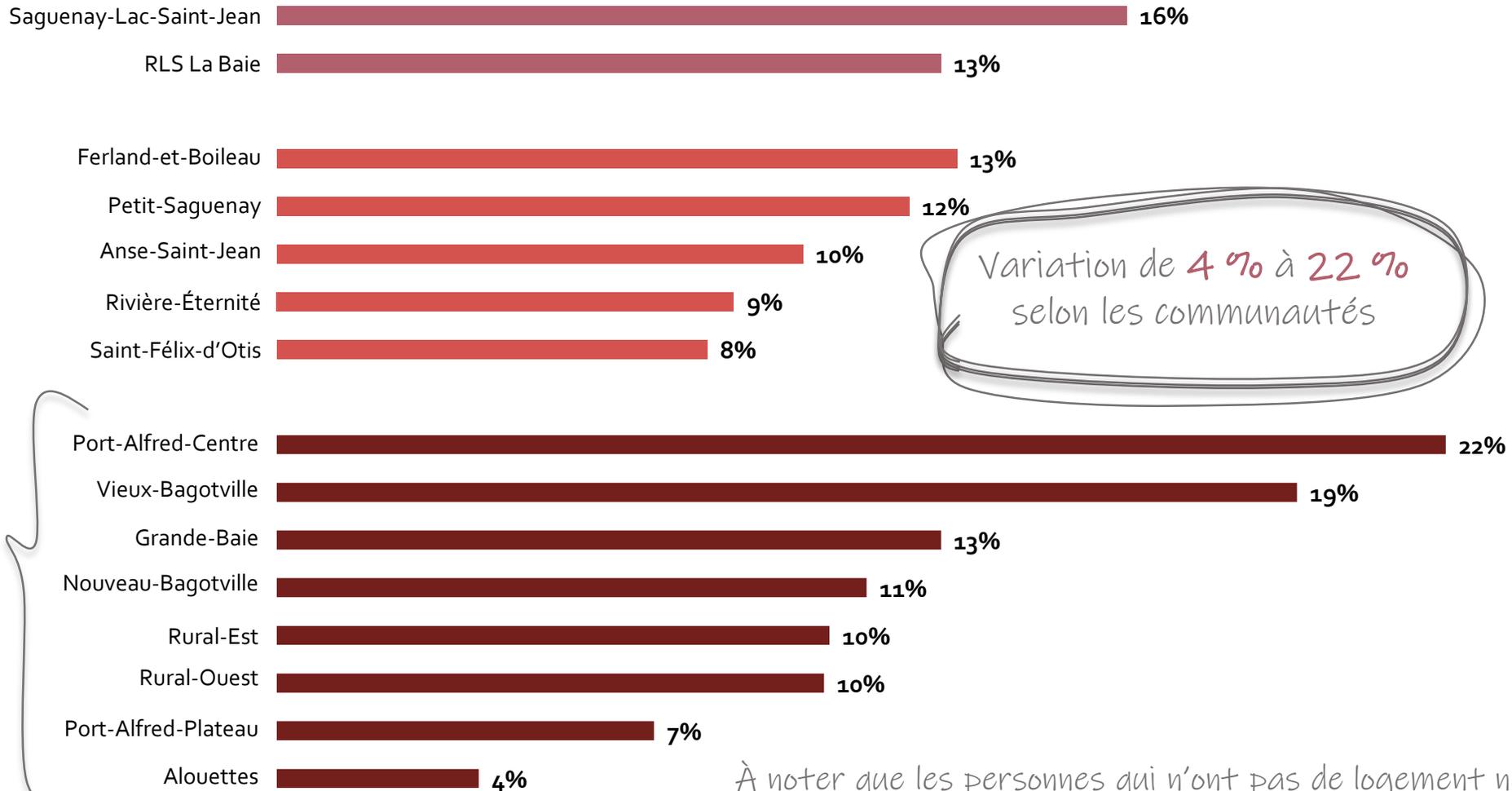
En 2016, la mesure du faible revenu représente dans les différents ménages:

- 24 207\$ pour 1 personne
- 48 413\$ pour 4 personnes

Variation de 1 % à 23 % selon les communautés

Pour en apprendre davantage sur les quartiers, consultez [Caractérisation des communautés - Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay - Lac-Saint-Jean \(gouv.qc.ca\)](http://www.gouv.qc.ca/Caracterisation-des-communautés-Centre-intégré-universitaire-de-santé-et-de-services-sociaux-du-Saguenay-Lac-Saint-Jean)

# Ménages consacrant 30 % ou plus du revenu aux frais de logement (%) en 2016



Lorsque les frais de logement (incluant les frais connexes tels que l'hydroélectricité) représentent une partie importante du revenu, il reste moins de marge de manœuvre pour les autres postes budgétaires compressibles tels que l'alimentation

La Baie

À noter que les personnes qui n'ont pas de logement ne sont pas dénombrées et sont généralement exclues des données

# Exemple d'inégalités

% d'adultes qui consomment le nombre de portions recommandées par jour de **fruits et de légumes**  
Saguenay-Lac-Saint-Jean, 2018



Dans le graphique de gauche, on observe l'impact du revenu sur la consommation de fruits et de légumes. En effet, les personnes qui ont un revenu inférieur au seuil du faible revenu sont en proportion moins nombreuses à consommer le nombre de portions de fruits et légumes recommandées par l'ancien guide alimentaire canadien. Dans le graphique de droite, on observe également un gradient avec la scolarité (voir diapo #7 pour la notion de gradient).



# LES CHANGEMENTS CLIMATIQUES

---

# Des contextes qui favorisent les inégalités: les changements climatiques

ALIMENTATION DURABLE



**12%** des adultes de La Baie vivent de l'**insécurité alimentaire** en raison d'un manque d'argent en 2018

L'insécurité alimentaire c'est :« un accès inadéquat ou incertain aux aliments sains et nutritifs, principalement en raison d'un manque de ressources financières »

« La **vulnérabilité des systèmes agricoles et alimentaires aux aléas climatiques** aura entre autres pour effet: d'accentuer les risques de baisse de la production agricole locale et mondiale; d'augmenter les prix des denrées alimentaires et leur volatilité; d'accentuer les risques de conflits liés aux ressources; de causer des répercussions directes sur la santé; et enfin **d'augmenter l'insécurité alimentaire** et la malnutrition. »

Sources:

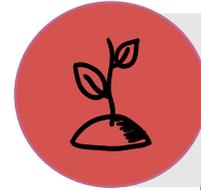
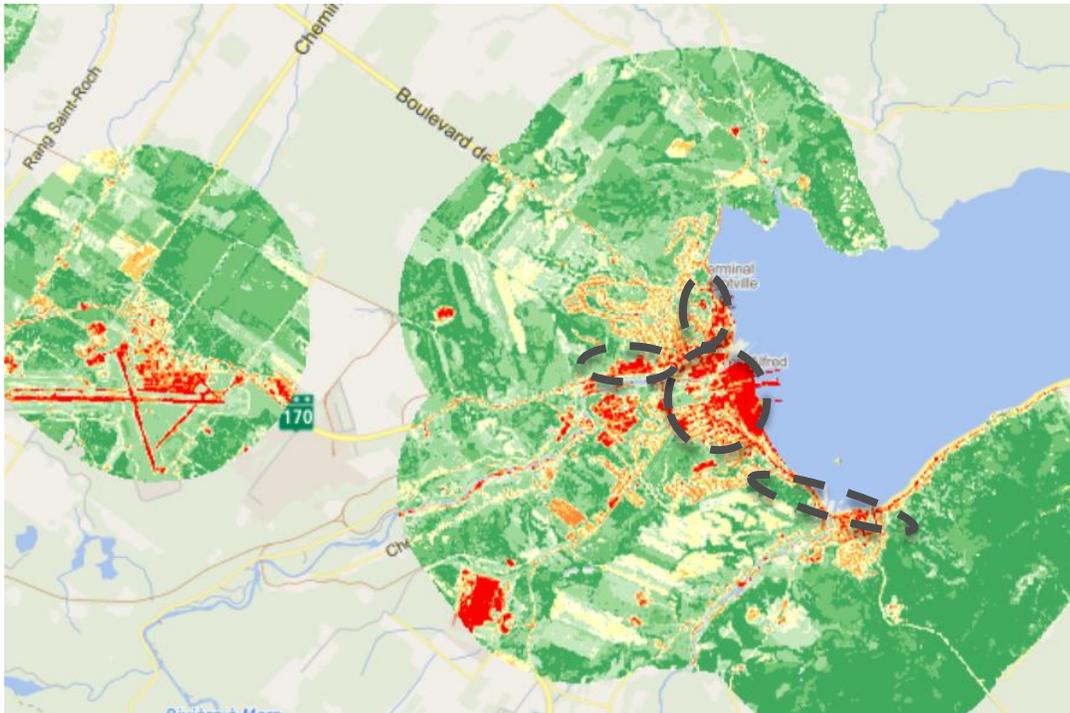
Institut de la statistique du Québec, Enquête de santé du Saguenay – La-Saint-Jean, 2018

Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (2017). Sécurité alimentaire et nutrition à l'heure des changements climatiques – Actes du Colloque International organisé par le gouvernement du Québec en collaboration avec la FAO, Québec, septembre 2017, page 4.

Blanchet, C. et Rochette, L. (2011). *Sécurité et insécurité alimentaire chez les Québécois : une analyse de la situation en lien avec leurs habitudes alimentaires*, Direction de l'analyse et de l'évaluation des systèmes de soins et services, Institut national de santé publique du Québec, 73 p.

# Les changements climatiques

Cartographie des îlots de chaleur selon l'indice régional de défavorisation matérielle et sociale, CERFO 2012-Recensement 2016, Ville de La Baie



## AMÉNAGEMENT DURABLE ET VERDISSEMENT

Les îlots de chaleur urbains sont une zone intra-urbaine dont la température de surface est plus élevée que dans les autres zones du même milieu urbain

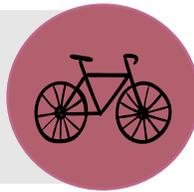
Dans les secteurs résidentiels, les îlots de chaleur les plus chauds sont plus nombreux dans les secteurs matériellement et socialement très défavorisés (zones en pointillés)

Les personnes à faible revenu sont en proportion plus nombreuses à habiter au sein d'un îlot de chaleur urbain, près de sources de pollution et dans un logement non ventilé ou climatisé. Les îlots peuvent aussi affecter la santé de groupes de personnes plus vulnérables (p.ex. les personnes qui ont des maladies chroniques, les personnes âgées, etc.), mais aussi la santé de tous (travailleurs extérieurs, personnes qui effectuent leur entraînement physique à l'extérieur, etc.).

# Les changements climatiques

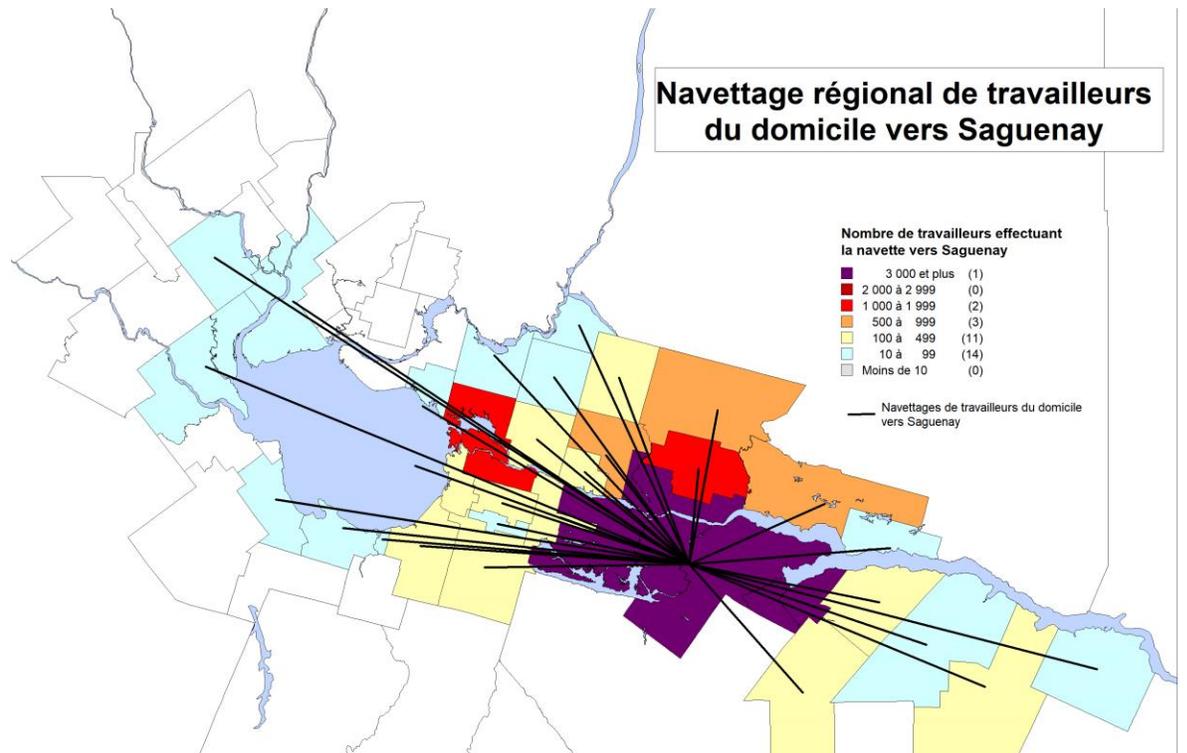
En favorisant le transport actif et collectif

MOBILITÉ DURABLE



**31 %** des 15 ans et plus de **La Baie** ont utilisé un **mode de transport actif** au moins une fois par semaine en 2014-2015

**7%** (n=7 160) de la population active de 15 ans et + de la région font du navettage de leur **lieu de résidence vers Ville de Saguenay**



**↑ 49%** (+ 33 500) camions légers\* en circulation pour des fins personnelles de 2010 à 2020 dans la région

\* Véhicule routier de 4 000 kg ou moins de type fourgonnette, camionnette ou véhicule tout usage (4 x 4)

Sources:

Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) 2014-2015

Statistique Canada, Recensement 2016

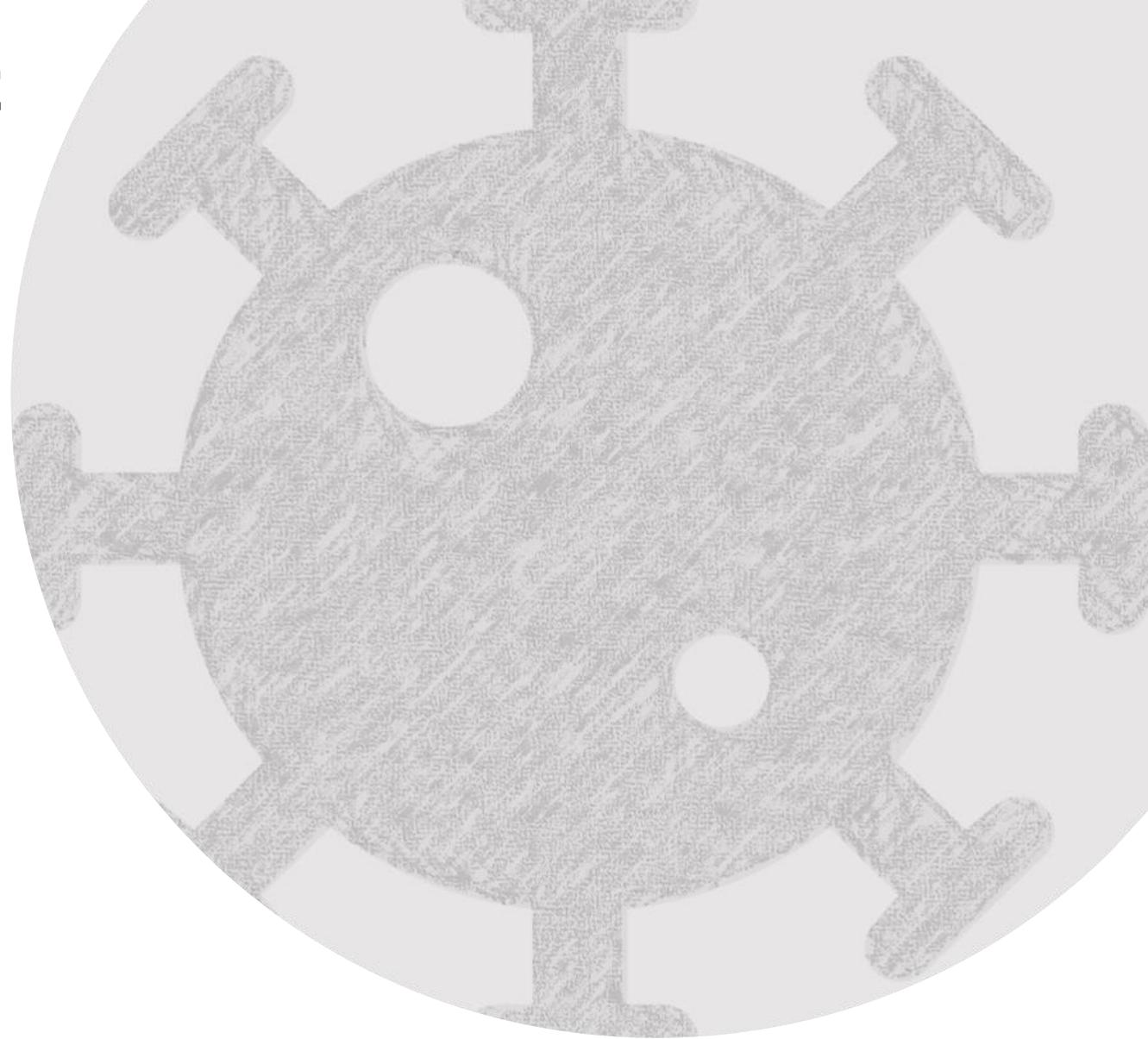
Société de l'assurance automobile du Québec. (2021). *Nombre de véhicules en circulation selon le type d'utilisation, le type de véhicule et l'âge du véhicule, Québec et régions administratives.*

[Banque de données des statistiques officielles \(gouv.qc.ca\)](https://donnees.statistiquecanada.ca/banque-de-donnees-officielles/gouv.qc.ca/)

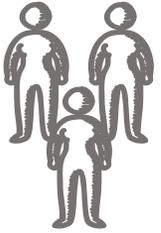
# IMPACTS DE LA PANDÉMIE

# Des contextes qui favorisent les inégalités: les impacts de la pandémie

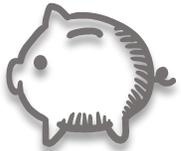
« La pandémie de la COVID-19 a eu des conséquences considérables sur l'ensemble de la population. Les mesures de distanciation sociale ont exacerbé plusieurs facteurs de risque liés au mal-être : isolement, perte d'emploi ou de revenus, tensions familiales, conjugales et sociales, détérioration cognitive et psychologique liée à la perte des activités de stimulation et détérioration de la santé mentale »



# Impacts de la pandémie chez les 15 ans et + en 2020-2021 au SLSJ



**78%** ont vécu une **diminution** de la satisfaction à l'égard de leur vie sociale



**19%** ont vécu des répercussions sur les obligations financières

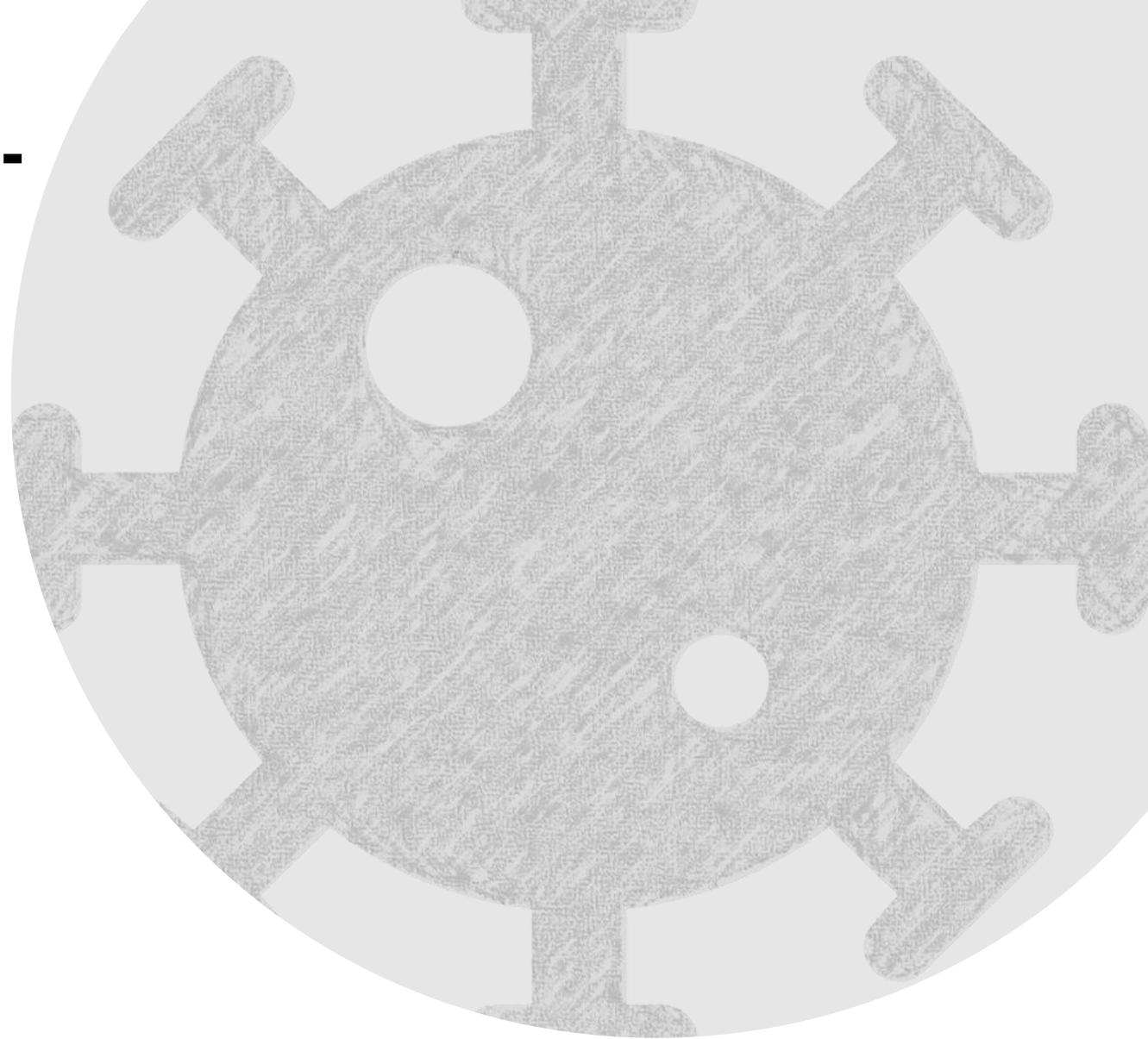
Au Québec, les **familles monoparentales** et les **couples avec enfants** ont été les plus touchés



**59%** ont vu leur **situation d'emploi** ou de **travail** changer

**25%** ont vécu une **perte d'emploi** ou la fermeture d'entreprise

**21%** ont vécu l'obligation du **télétravail**



Source: Institut de la statistique du Québec. (2021). *Répercussions de la pandémie sur la vie sociale, la santé mentale, les habitudes de vie et la réalité du travail des Québécois*. <https://statistique.quebec.ca/fr/document/repercussions-pandemiesur-vie-socialesante-mentale-habitudes-de-vie-et-realite-du-travail-des-quebecois/publication/>

# Une pandémie qui a aussi affecté les familles

Fermeture des milieux favorables au développement des enfants

**22%** de la population de la région s'est préoccupée de la garde des enfants et de l'enseignement à la maison en 2020-2021

Au Québec, les couples avec enfants et les familles monoparentales ont été plus préoccupés par cette mesure

## 29 %

Des enfants au Québec se sont absents de leur service de garde dans les 4 semaines précédant l'enquête réalisée de février à juin 2021 en raison :

- ✓ d'un arrêt de travail d'un de leurs parents lié au confinement;
- ✓ d'une éclosion de COVID-19;
- ✓ ou d'un autre motif lié à la pandémie.

#### Sources:

Institut national de santé publique du Québec. (2021). *Ligne du temps COVID-19 au Québec*. <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/donnees/ligne-du-temps>

Institut de la statistique du Québec. (2021). *Répercussions de la pandémie sur la vie sociale, la santé mentale, les habitudes de vie et la réalité du travail des Québécois*. <https://statistique.quebec.ca/fr/document/repercussions-pandemiesur-vie-socialesante-mentale-habitudes-de-vie-et-realite-du-travail-des-quebecois/publication/>

Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur l'accessibilité et l'utilisation des services de garde 2021.

# DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS

---

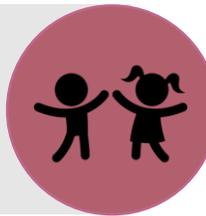
# L'importance du milieu socioéconomique dans lequel vivent les enfants

**24 %** des enfants de la maternelle de **La Baie** sont **vulnérables dans au moins un domaine de leur développement\*** en 2017

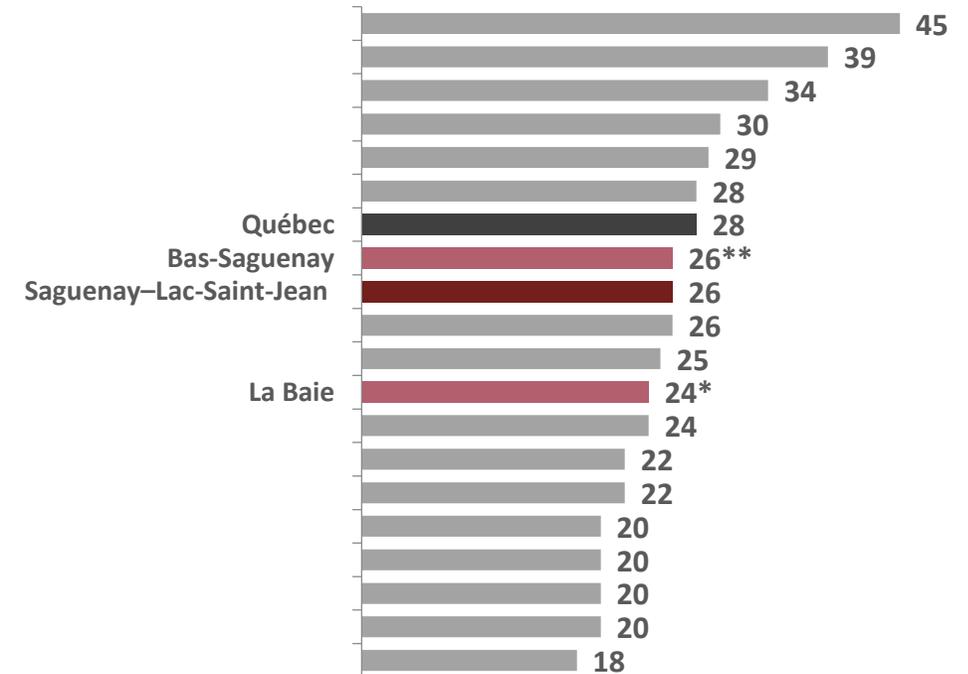
\*Les domaines de développement évalués sont: 1) la santé physique et le bien-être; 2) les compétences sociales; 3) la maturité affective; 4) le développement cognitif et langagier et; 5) les habiletés de communication et connaissances générales

Une proportion qui varie selon certains regroupements d'écoles...

## FACTEURS ASSOCIÉS À LA VULNÉRABILITÉ DES ENFANTS



- ✓ Les **garçons**
- ✓ Les **plus jeunes** de la classe (nés en juillet, août, septembre)
- ✓ Les enfants ayant des **parents faiblement scolarisés**
- ✓ Les enfants vivant dans des **ménages à faible revenu**
- ✓ Les enfants vivant dans une **famille recomposée ou monoparentale**
- ✓ Les enfants **n'étudiant pas dans leur langue maternelle**



\* ou \*\* : Données imprécises à interpréter avec prudence

# Agir en amont dans le parcours des enfants

## Conditions de vie des familles

**11 %**

des enfants de 0-17 ans vivent dans une **famille à faible revenu** (La Baie, 2016)

**29 %**

des enfants de la maternelle ont des **parents qui n'ont aucun diplôme ou un diplôme de niveau secondaire** (SLSJ, 2017)

## Caractéristiques des enfants

**63 %**

des bébés sont toujours **allaités** au premier contact postnatal fait par les CLSC (La Baie, 2020-2021)

**76 %**

des enfants de la maternelle ont été gardés régulièrement dans un **service de garde éducatif** (SLSJ, 2017)

## Expérience des parents d'enfants 0-5 ans

**20 %**

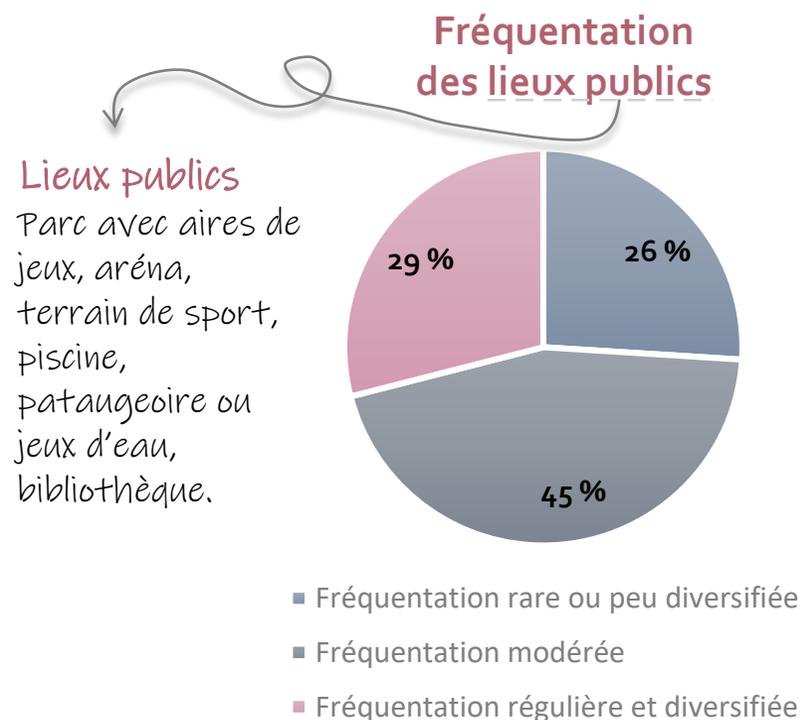
considèrent n'être **jamais ou rarement soutenus par leur entourage** lorsqu'ils n'en peuvent plus (SLSJ, 2015)

**18 %**

disent se **mettre de la pression** pour bien s'occuper de leurs enfants (SLSJ, 2015)

# Le point de vue des parents d'enfants de 0 à 5 ans au SLSJ

En 2015, les parents de la région ont été questionnés sur leur utilisation des services destinés aux familles. Les résultats démontrent que:



## % de parents selon différents obstacles liés aux services limitant ou empêchant l'utilisation des services offerts aux familles

Le coût	31 %
Les horaires ne conviennent pas	58 %
Le manque de places	21 %
Le manque d'informations sur les services offerts	46 %
C'est trop loin ou c'est trop compliqué de s'y rendre	16 %
Les activités ne sont pas adaptées à ma réalité	20 %
Il y a peu d'activités pour les jeunes enfants	39 %

**34 %** ont mentionné **ne pas avoir eu besoin** des services offerts aux familles

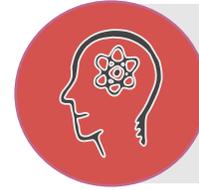
**41 %** disent que la **difficulté à concilier l'horaire de tous leurs enfants** est un obstacle à utiliser les services offerts aux familles

# SANTÉ MENTALE DES ADOLESCENTS

---

# La pandémie a aussi affecté les ados

Selon une enquête réalisée en **janvier-février 2022** auprès de jeunes âgés entre **12 et 25 ans** résidant dans les régions de **l'Estrie, des Laurentides, de la Mauricie-Centre-du-Québec et de la Montérégie**



## SANTÉ PSYCHOLOGIQUE PER-PANDÉMIE

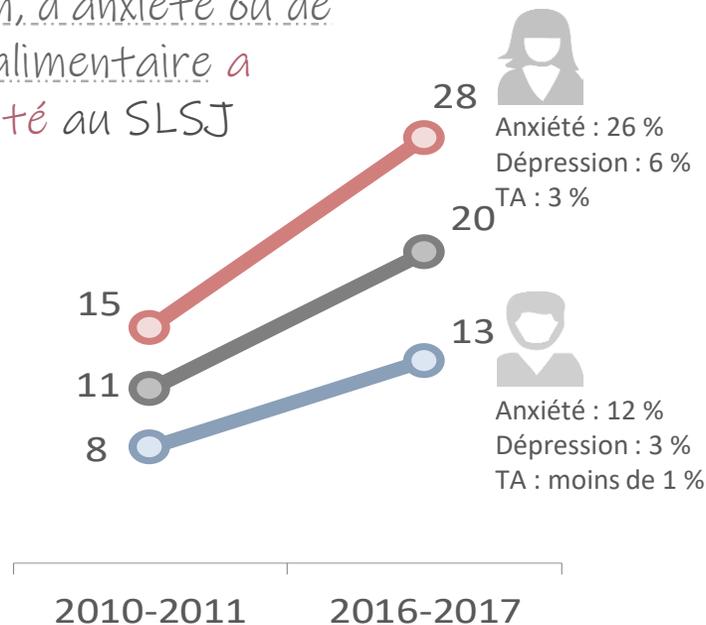
**35%** a un niveau **modéré à élevé d'optimisme** par rapport à sa vie en général

**Au moins 50 %** des jeunes âgés de 16 ans et + présentent des **symptômes d'anxiété ou de dépression modérés à sévères**

# La santé mentale des ados avant la pandémie

Avant la pandémie, certains indicateurs démontraient déjà que certaines problématiques étaient en augmentation dans la région

La proportion de jeunes du secondaire déclarant avoir reçu au moins un diagnostic de dépression, d'anxiété ou de trouble alimentaire a *augmenté* au SLSJ



## SANTÉ MENTALE POSITIVE

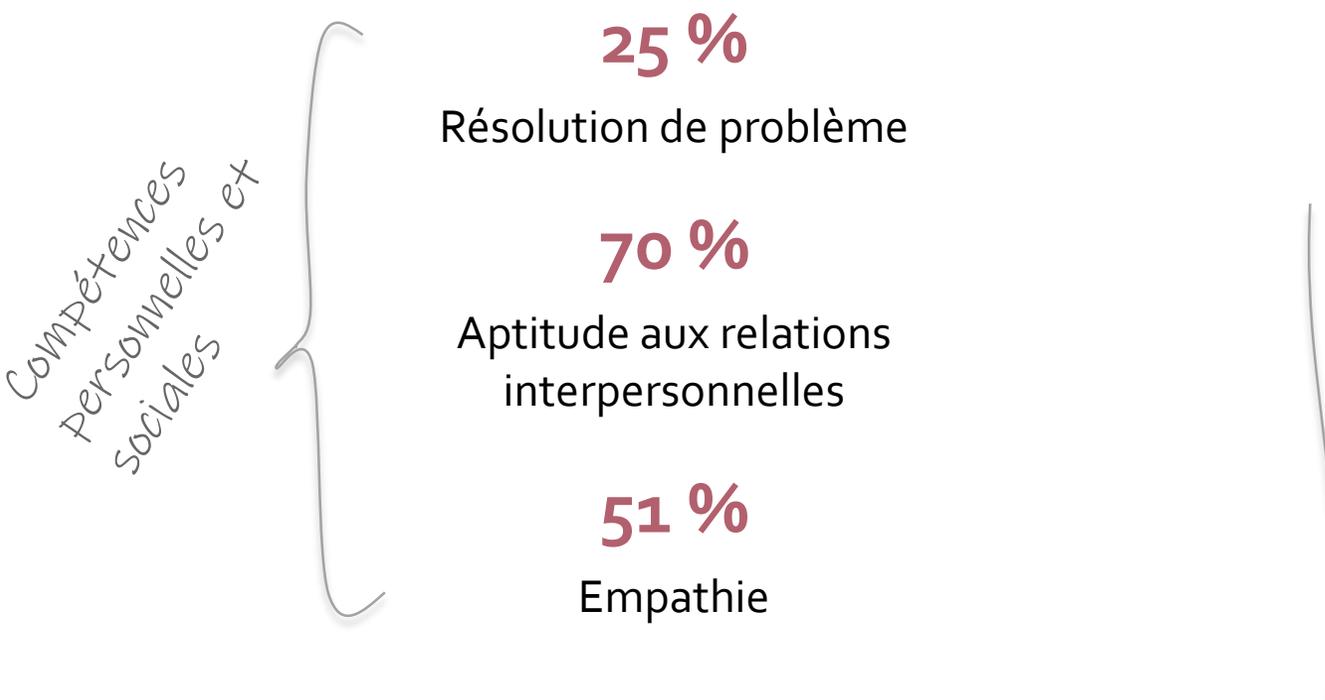
Dans **La Baie**, en 2016-2017, **55%** des jeunes du secondaires considèrent leur santé mentale comme étant florissante

*c.-à-d. heureux, intéressés et satisfaits par la vie, sentent pouvoir apporter quelque chose à la société et entretiennent des relations chaleureuses et fondées sur la confiance*

# Agir dans le parcours des ados

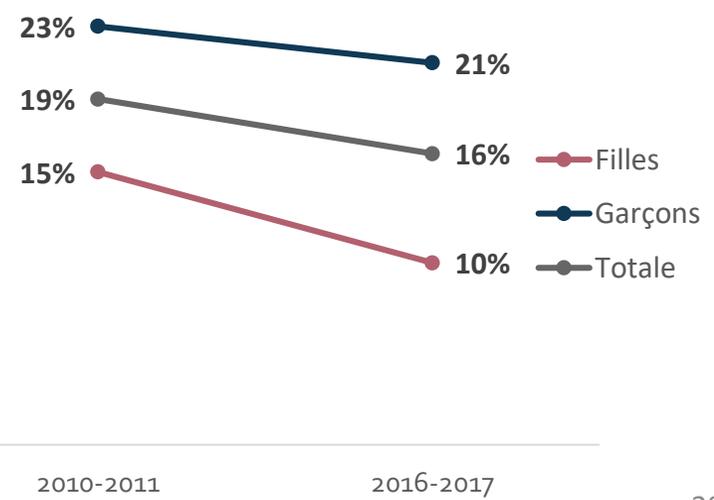
Pour favoriser une santé mentale positive, il est pertinent de travailler sur les compétences personnelles et sociales des jeunes. Ces compétences sont essentielles afin d'outiller les adolescents à faire face aux différentes situations qu'ils rencontreront tout au long de leur vie.

Dans La Baie en 2016-2017,  
% de jeunes du secondaire se situant au **niveau élevé** :



Au SLSJ, % des jeunes du secondaire se situant au **quintile élevé d'estime de soi**

Depuis 2010-2011, l'estime de soi est en **diminution** chez les jeunes du secondaire



# Agir dans le parcours des ados

Au-delà des compétences personnelles des jeunes, les environnements doivent être favorables à leur épanouissement. Par exemple, dans **La Baie**, en 2016-2017:



## Relations sociales

**72%**

des jeunes du secondaire ont un **soutien** social élevé **de la part de leurs amis**

**34%**

des jeunes du secondaire rapportent avoir subi de la **violence dans leurs relations amoureuses**



## Environnement familial et scolaire

**78%**

affirment bénéficier d'un soutien social élevé dans leur **famille**

**35%**

des jeunes considèrent bénéficier d'un soutien sociale élevé dans leur **milieu scolaire**

# Pour plus de données, d'autres productions sont à votre disposition

SANTÉ PUBLIQUE/DOCUMENTATION

<https://santesaglac.gouv.qc.ca/>



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay-Lac-Saint-Jean



**Portrait de la santé et du bien-être de la population du Saguenay-Lac-Saint-Jean : situation avant la pandémie de COVID-19**

Québec

Infographies sur les impacts de la pandémie

Portrait régional

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay-Lac-Saint-Jean

### Pandémie de COVID-19 : les répercussions sur la santé de la population au Saguenay-Lac-Saint-Jean

La santé mentale en temps de pandémie

De récentes études démontrent que les répercussions sur la santé mentale ont été exacerbées. Les données de l'Enquête COVID-19 nous permettent d'explorer la situation au Saguenay-Lac-Saint-Jean.

**ANXIÉTÉ, DÉPRESSION**

En février 2021, les symptômes de dépression et d'anxiété ont augmenté.

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay-Lac-Saint-Jean

### Pandémie de COVID-19 : les répercussions sur la santé de la population au Saguenay-Lac-Saint-Jean

Les habitudes de vie

Les mesures sanitaires mises en place au cours de la 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> vague de la pandémie de COVID-19 ont eu de nombreuses répercussions, notamment sur la situation d'emploi ou de travail (ex. télétravail, perte d'emploi, fermeture temporaire ou permanente de l'entreprise) qui, à leur tour, ont eu des conséquences sur le budget des ménages.

De récentes données provenant des *Sondages sur les attitudes et comportements des adultes québécois* de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) et l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) — *Volet COVID-19*<sup>1</sup> nous permettent d'en apprendre davantage sur la situation dans la région.

**PROPORTION LA RÉGION A COMPATIBLES**

Les mesures sanitaires mises en place au cours de la 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> vague de la pandémie de COVID-19 ont eu de nombreuses répercussions, notamment sur la situation d'emploi ou de travail (ex. télétravail, perte d'emploi, fermeture temporaire ou permanente de l'entreprise) qui, à leur tour, ont eu des conséquences sur le budget des ménages.

De récentes données provenant des *Sondages sur les attitudes et comportements des adultes québécois* de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) et l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) — *Volet COVID-19*<sup>1</sup> nous permettent d'en apprendre davantage sur la situation dans la région.

**IDÉES SUICIDAIRES**

Environ 4 % de la population ont eu des idées suicidaires au cours des 12 derniers mois.

**ACTIVITÉ PHYSIQUE**

Selon ces données, de nombreux participants ont estimé qu'environ :

- 1 la proportion a augmenté de 13 %
- 1 la proportion a diminué de 17 %
- 1 la proportion est restée la même

**À RETENIR**

Sans surprise, les données de l'Enquête COVID-19 nous permettent d'en apprendre davantage sur la situation dans la région. Même si une augmentation des idées suicidaires a été observée, elle est moins importante que celle observée au cours de la pandémie.

**INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE**

Selon les résultats aux *Sondages sur les attitudes et comportements des adultes québécois*<sup>2</sup>, en avril 2021, on estime que :

- 18 % des adultes de la région ont vécu dans un ménage en situation d'insécurité alimentaire dans les 30 derniers jours précédant le sondage, soit 1 adulte sur 6.

**POURQUOI L'INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE EST UN PROBLÈME DE SANTÉ PUBLIQUE ?**

Les personnes vivant dans un ménage touché par l'insécurité alimentaire ont généralement plus de problèmes de santé et utilisent davantage les services de soins de santé<sup>3</sup>. Cette problématique a aussi des répercussions sur la santé physique et mentale des enfants, en plus d'affecter leur rendement et leur persévérance scolaires<sup>4</sup>.

**QU'EST-CE QU'ON ENTEND PAR INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE ?**

« Un accès inadéquat ou incertain aux aliments sains et nutritifs, principalement en raison d'un manque de ressources financières »<sup>5</sup>

Une personne vit de l'insécurité alimentaire lorsqu'elle a peur de manquer de nourriture, lorsqu'elle n'a pas assez d'argent pour manger des repas équilibrés, lorsqu'elle ne peut pas manger à sa faim ou lorsqu'elle a mangé toute la nourriture dont elle dispose et qu'elle n'a pas suffisamment d'argent pour en racheter<sup>6</sup>. L'insécurité alimentaire est généralement vécue de façon épisodique, mais elle peut aussi être chronique<sup>7</sup>.

Un récent rapport de l'INSPQ (2021)<sup>8</sup> révèle que le niveau de sévérité de l'insécurité alimentaire a augmenté au cours de la pandémie. La crise liée à la COVID-19 a également contribué à exacerber la précarité alimentaire des jeunes adultes, des personnes vivant dans des ménages avec enfants, des personnes défavorisées matériellement, sans emploi et immigrantes<sup>9</sup>.

Le manque de revenus des ménages est la principale cause de l'insécurité alimentaire au Québec et au Canada<sup>10</sup>. En fait, l'alimentation représenterait la dépense la plus compressible dans le budget des ménages, après le paiement du loyer ou de l'hypothèque, des services publics et des autres dépenses de base<sup>11</sup>.

Québec

# Crédits

## Production



Surveillance de l'état de santé de la population

Direction de santé publique

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean

## Rédaction

**Marie-Claude Clouston**, agente de planification, programmation et de recherche (APPR) et coordination professionnelle

**Charlie-Anne Bélanger-Simard**, APPR

**Sabrina Bourget-Gaudreault**, APPR

## Collaboration

**Catherine Habel**, médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive

**Stéphanie Bouchard**, Agente administrative