



ÊTRE BIEN CHEZ SOI À TOUT ÂGE

ÉTUDE QUALITATIVE SUR LES BESOINS DES AINÉS – HABITATION

**Bilan adressé au Comité de lutte à la pauvreté
et à l'exclusion sociale de La Côte-de-Gaspé**

Réalisée par Nadine Guilbert, Chargée de recherche et travailleuse communautaire - Septembre 2016



**Comité
lutte à la pauvreté
et à l'exclusion sociale**

MRC La Côte-de-Gaspé

Crédit photos de couverture : Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale Nationale, Institut national de santé publique du Québec, Perspectives pour un vieillissement en santé : proposition d'un modèle conceptuel, Table de concertation nationale en promotion et prévention 22 mai 2008 (photos en provenance du document de présentation)

TABLE DES MATIÈRES

Avant-propos.....	4
INTRODUCTION et contexte de l'étude	5
Mise en contexte.....	5
OBJECTIFS de cette démarche.....	6
Approche.....	6
Mandat	6
L'utilité de cette démarche et sa continuité	6
Développement social	7
Ce que le guide Ville-Amie-des-ainés (VADA) nous apprend	7
MÉTHODOLOGIE, déroulement et approches utilisées	8
Recrutement et cueillette de données.....	9
Portrait des gens rencontrés.....	13
Tableau caractéristiques.....	13
Quelques chiffres	14
Aperçu sommaire du milieu.....	14
Écarts au niveau des rôles et du travail.....	15
Types d'habitations habitées par les aînés.....	16
Hébergement	16
Les services destinés aux aînés.....	18
Ce que les aînés m'ont raconté	20
En leurs mots	20
Communauté anglophone	21
Ce que les intervenants ont dit.....	21
ANALYSE.....	22
Au-delà des questions.....	22
Limites et ce qui a pu influencer les résultats	22
Fiches sommaires des résultats	24
Distinction rural et ville	25
Point de vue global et liens	26
Au-delà de l'habitation, l'importance du tissu social.....	26

Entourant l'habitation, le milieu de vie, les choix et transitions.....	26
La réalité des personnes proches-aidantes	29
Mobilisation du milieu.....	29
Le monde municipal.....	30
Concertation et participation	31
Quelques pistes de réflexions et d'actions.....	32
Un élément du chaînon manquant.....	32
De bonnes nouvelles.....	33
Des gens engagés.....	33
Quelques alternatives à explorer.....	35
EN CONCLUSION.....	34
Changement de paradigme qui est en train de s'opérer.....	36
Les « baby-boomers »	36
Ce qui est important à retenir	36
Ce qui se dégage au niveau des communautés.....	37
Présentation des résultats.....	39
Remerciements.....	39
Sources et bibliographies.....	40
Incluant liens vers articles et vidéos	40

ANNEXES

Annexe 1	Carte de la MRC La Côte-de-Gaspé.....	42
Annexe 2	Grille «type» de services possibles aux aînés.....	43
Annexe 3	Questionnaire qui a guidé les entrevues.....	46
Annexe 4	Tableau hébergement / habitations (* en projet).....	49

Avant-propos

Le phénomène du vieillissement de la population maintes fois répété, ce n'est pas quelque chose qui s'en vient ... nous sommes déjà «dedans» !

Parfois on peut perdre de vue que la grande majorité de personnes âgées sont en bonne santé. «L'augmentation du nombre de personnes âgées n'est pas une catastrophe! Mais un progrès! Une avancée que nous puissions demeurer en vie et en santé plus longtemps qu'auparavant» (Jean Carette, Espaces 50+)

«Les conditions matérielles qui caractérisent cet espace (de vie) sont primordiales pour le maintien d'une qualité de vie de niveau acceptable, mais le chez soi est aussi le lieu où se mettent en scène – ou pas, des relations sociales qui font en sorte que la personne a le sentiment d'exister».

(Fournier A., Godrie B., C. Mc All, 2014 – Vivre et survivre à domicile- Le bien-être en cinq dimensions, Montréal, CREMIS, p. 35-36)

INTRODUCTION et contexte de l'étude

L'habitation est une priorité issue de la démarche et du plan d'action 2014-2016 du CLPES au même titre que l'alimentation et le transport.

«Pour se doter de connaissances et forger une expertise de base sur un enjeu transversal qui est actuellement porté par aucune organisation et en favoriser le partage parmi les organisations qui ont un pouvoir d'agir sur cet enjeu dans la MRC»

C'est aussi un enjeu régional au RESSORT, suite à un chantier sur la question. Une étude sur 2 ans sur l'accès au logement a été réalisée par Pierre-Luc Lupien et Marianne Desrosiers et se termine tout juste avec le support du CIRADD et dont on entendra parler notamment au colloque cet automne sur le logement. Une démarche avec l'approche de proximité est en train de se réaliser dans Avignon afin de mieux connaître les besoins des aînés vivant dans ce secteur avec Ann-Julie Landry et Jacqueline Bouchard accompagnées par le CIRADD également qui est un acteur majeur dans la recherche-action et l'innovation sociale.

Au national : nombreuses démarches MADA – Municipalités amies des aînés qui est devenu un QADA pour un Québec ami des aînés dont est ressorti différents programmes et politiques, notamment la politique vieillir et vivre ensemble. Toutes ces initiatives et réalisations démontrent que le vieillissement avec l'enjeu central de l'habitation sont très pertinents à documenter, éclairer, expérimenter afin de se sensibiliser davantage et à poursuivre les actions en ce sens!

Mise en contexte

En octobre 2015 la situation des aînés en regard de l'enjeu d'accès au logement est jugée prioritaire suite à une rencontre régionale en habitation

Étant donné

- le vieillissement de la population dans la région GIM et en particulier dans la Côte-de-Gaspé
- la dévitalisation des milieux qui peut entraîner une fragilisation du réseau social (organismes communautaires et réseau familial) nécessaire au maintien des aînés dans leur milieu de vie
- que le nombre de places d'hébergement actuels en CHSLD, OSBL d'habitation et résidences ne suffit pas à répondre à la demande (on peut imaginer encore moins dans un avenir rapproché si rien n'est fait de différent)

OBJECTIFS de cette démarche

Permettre à tous et toutes l'accès à un logis en bon état dans leur milieu d'appartenance
Favoriser le maintien et l'autonomie des aînés dans leur milieu de vie
Permettre la présence active des aînés dans leur milieu social d'appartenance
Soutenir la vitalité des milieux locaux

APPROCHE

Travailler collectivement dans le dossier du logement et des conditions d'habitation permet d'agir en AMONT des problèmes sociaux et agir en terme de prévention et promotion de saines habitudes de vie. Via une étude qualitative.

MANDAT

Amorcer un projet de recherche, revu et adapté selon le temps alloué avec comité de suivi (1^{ère} partie : avril au 30 sept. 2016 à raison de 21h/semaine); documenter la situation de l'habitation chez les aînés; dresser un état de situation (réseau social, ressources et besoins de logement des aînés dans la MRC); amorcer un exercice de réflexion sur les solutions à notre portée, notamment les alternatives à l'institutionnel (si le temps le permet). Certaines actions qui étaient complémentaires à cette démarche ont donc été reportées en 2^e partie (selon processus, arrimage du futur comité DS, suites, volonté, mobilisation et financements disponibles).

L'utilité de cette démarche de et sa continuité

Mieux situer les principaux acteurs (avec responsabilité populationnelle);
Se sensibiliser aux avantages et aux défis de se mobiliser en concertation avec d'autres partenaires;
Se questionner sur les rôles de chacun;
D'avoir un portrait à jour des lieux d'hébergement/logement et services aux aînés;
Se donner une vision plus globale de la situation des aînés avec leur particularités;
De cerner ce qui sera aidant et/ou un obstacle au fait de vieillir en santé et d'avoir accès à un chez soi adapté (en tenant compte de chaque milieu)

« Le logement représente un déterminant social majeur de la santé des populations, particulièrement pour les aînés en perte d'autonomie » référence : Article Intervention 2016, numéro 143, 61-75: «Multiplier les modèles d'habitation innovants pour une meilleure santé des aînés et des communautés», (C. Lavoie, M. Paris, S. Garon et P. Morin)

S'occuper ensemble des conditions entourant le vieillissement de sa population fait partie des composantes du développement social

Le développement social c'est ...

« La mise en place et le renforcement des conditions requises permettant à chaque individu de:

- développer pleinement son potentiel
- participer activement à la vie sociale
- pouvoir tirer sa juste part de l'enrichissement collectif »

Le part indissociable du **social**: « c'est le ciment qui lie les différentes composantes des communautés : favorise la paix, la sécurité et la santé, l'accès équitable à la nourriture, au logement, à l'éducation, à un revenu adéquat et à un environnement propre et sûr....»

Réf. Outils RQDS – Réseau partenaires CRÉ Côte Nord et Agence de santé et services sociaux Côte Nord

Ce que le guide Ville-Amie-des-ainés (VADA) nous apprend

LOGEMENT :

«La sécurité et le bien-être dépendent dans une très large mesure des conditions de logement.

Il existe un lien de cause à effet entre l'adéquation :

logement-accès aux services sociaux et de proximité et indépendance et qualité de vie des aînés.

Il est évident qu'un logement et des services d'appui qui permettent de vieillir confortablement et en sécurité au sein de la communauté sont précieux pour toutes les personnes âgées.»

«En 2002 l'**Organisation Mondiale de la Santé (OMS)** publie un cadre d'orientation intitulé : « Vieillir en restant actif » qui vise à permettre aux différents gouvernements de planifier, d'étudier, de consolider et de créer des politiques qui tiennent compte du vieillissement de la population. Sensibiliser les municipalités à cette tendance et faire en sorte que leur milieu soit pensé et adapté à cette nouvelle réalité. Permettre aux personnes de vivre et vieillir dans un environnement sain afin que celles-ci demeurent le plus longtemps actives.»

Certains parlent de « vieillissement accéléré » et portent des messages un peu catastrophiques sur la question. D'autres reconnaissent ce phénomène qui est tout de même simple et qui suit la courbe démographique de la population qui avance en âge! Les personnes considérées comme « âgées » seront plus nombreuses dans l'ensemble. C'est certain que le fait de vivre en Gaspésie avec les conséquences de l'exode des jeunes, a pour effet d'augmenter le phénomène en plus de nouveaux retraités qui reviennent ou viennent s'y installer. Un élément important sera de prêter attention aux différences dans les besoins des futurs retraités. Ce sera donc à surveiller de près! Pour que cela fasse du sens, il est préférable de situer les aînés à l'intérieur de l'ensemble de la population et de le voir comme un tout. Vivant dans une société individualiste où tout est compartimenté, les « autres » sont perçus comme des étrangers. Mieux comprendre ce qu'ils vivent, leurs conditions et leur réalité nous amène à s'y intéresser davantage. Cela pourrait faciliter les rapprochements entre les générations et c'est ce qui est souhaitable afin de vivre de façon plus harmonieuse ce phénomène démographique. Si cette démarche porte à améliorer les conditions de vie des aînés, c'est aussi toute une communauté qui en bénéficie, il ne faut pas l'oublier!

Méthodologie, déroulement et approches utilisées

Contexte instable

C'est avec un grand intérêt que la chargée de recherche, engagée à titre de travailleuse autonome, a débuté la recherche afin d'aller à la rencontre des aînés vivant sur le territoire. L'intérêt se trouvait au niveau du type de recherche, car cela aura permis de pouvoir les aborder avec une autre approche que des statistiques! C'est sous l'angle du qualitatif que cette étude a donc été menée et via une approche dite de proximité, là où vivent les aînés dans leur environnement. Il faut dire cependant que le contexte dans lequel elle s'est déroulée fût dans un environnement instable au niveau de l'organisation (départ de la coordonnatrice ATI, changements à l'interne MRC, etc.) et cela a posé quelques défis. D'avril à juin, ce fût un temps d'adaptation au nouveau mandat, échanger avec la coordonnatrice ATI avant son départ afin de bien saisir les spécificités du milieu, pour des contacts pertinents, s'entendre sur la démarche, recruter des partenaires pour valider la démarche de l'étude, etc. Prendre connaissances de quelques articles et données statistiques sur les aînés de la MRC. Dès le mois de mai la question de recherche de financement s'est posée via le Fonds québécois d'initiatives sociales (FQIS) et la coordonnatrice ATI quittait malheureusement à la fin juin. Elle détenait une mine d'informations, une grande compréhension du milieu en matière d'exclusion sociale et de pauvreté ainsi qu'en développement social. Une grande perte pour le milieu. Juste avant son départ, il a été possible de réunir les partenaires une seule fois en comité mais ceux-ci ont été vus en rencontre individuelle, contactés par téléphone et par courriel afin de pallier à la difficulté de disponibilité et la période d'été. Il s'agit de : Connie Jacques, CISSS, Jessica Synott (VISION GASPÉ-PERCE NOW), Marie Houde (Groupe ressource en logements collectifs –GRLC), Ann-Julie

Landry (CIRADD- projet MRC AVIGNON), Marie-Claude Hudon (Réseau solidaire pour le rayonnement des territoires-RESSORT) et Bruno Bernatchez, (MRC).

Au courant de l'été, réception du refus concernant la demande pour poursuivre l'étude sur 12 mois (FQIS). Même si cela ne faisait pas partie nécessairement du mandat de la chargée de recherche, plusieurs des responsables et membres du comité étant en vacances, quelques tentatives pour explorer les possibilités de financement ont été faites. Des contacts auprès du CIRADD, MFA MADA au niveau MRC démontrent que cela pourrait s'avérer intéressant pour une suite lorsque le milieu sera prêt et aura pris le temps d'assimiler les résultats de toutes ces recherches et données. Après recul, réflexions et échanges avec les responsables et membres du comité, il a été convenu que la suite serait consacrée à poursuivre et terminer les rencontres auprès des aînés et des intervenants afin d'avoir le maximum de données; sachant qu'il n'y avait pas de suite à court terme après fin septembre. Les membres du CLPES dont le directeur de la MRC et le comité de suivi à l'étude comprennent que cette étude est une amorce, une autre façon d'obtenir des données, des données qualitatives et aller au-delà des simples chiffres. Afin de mieux comprendre cette priorité avec tous les aspects qu'elle comporte. Cela s'inscrit donc dans une démarche de développement social sur le moyen et le long terme. Il y a eu de nombreux changements depuis les deux dernières années au sein des organisations du milieu, dans un contexte de coupures du gouvernement actuel, où règne une certaine instabilité. Les priorités et les besoins sont bel et bien là et plus que jamais et se font sentir par divers intervenants. Entre-temps, un arrimage est en train de s'opérer afin d'évaluer la possible fusion du regroupement santé jeunesse et du CLPES afin d'en faire un grand comité de développement social; au sein duquel il pourra y avoir des groupes de travail selon les thèmes, priorités et enjeux que les partenaires décideront.

Le recrutement et la cueillette de données

La cueillette de données via les rencontres à domicile sur le terrain ont débuté vers la mi-juin. Ce fût difficile de rejoindre les intervenants durant cette période mais la grande majorité une fois rejoint ont été généreux de leur temps. En effet, plusieurs personnes étaient à l'extérieur pour les vacances. Par contre, la majorité des personnes aînées furent disponibles quoi que certaines d'entre elles avaient parfois de la visite de l'extérieur. Le défi était de tenté d'avoir une diversité de situations sur la majorité de l'ensemble du territoire. Ce qui fût presque réalisé ! Puisque la période estivale tend de plus en plus à s'étendre jusqu'au début septembre, il devenait un peu inquiétant de constater qu'il ne serait pas possible de rencontrer toutes les personnes souhaitées et qu'il fallait des choix et accepter ces limites.

Différents échanges furent nécessaires avec divers intervenants afin de faciliter les liens de confiance pour rencontrer les aînés et obtenir leurs coordonnées préalablement autorisées avec leur accord. Des téléphones auprès d'associations et organismes communautaires surtout dédiés aux aînés, rencontrer certains de leurs responsables,

visites terrain dans toutes les résidences et rencontres auprès de fournisseurs privés et publics, participation à une consultation organisée par l'organisme Vision Gaspé/Percé now au centre communautaire de York auprès des aînés de la communauté anglophone en août ont également été effectués. Bien souvent les responsables de bureaux de poste, dépanneurs du coin et cantines ont été très aidants dans la recherche de contacts puisqu'ils connaissent très bien les aînés en général. L'accueil a été très chaleureux dans l'ensemble des milieux et avec toutes les personnes rencontrées.

Ce court passage dans quelques résidences mérite d'être approfondi parce que cela apporte une autre dimension aux besoins des aînés même si ceux-ci habitent dorénavant ces milieux. Dans certains cas, on sent qu'ils sont plus éloignés de la vie en communauté ou avec des contacts avec l'extérieur notamment auprès de ceux dont l'autonomie est affectée. Serait intéressant d'étudier les liens que les résidences ou lieux d'hébergement pour aînés ont avec les autres organisations du milieu et comment les favoriser davantage. À ce sujet, certaines personnes aînées présentes lors de visites et entretiens ont affirmé qu'elles trouvaient intéressant que la MRC et d'autres organisations veulent améliorer les services et les infrastructures, bref, qu'on se préoccupe d'eux. Une attention particulière pourrait être portée du côté de l'animation et des aménagements extérieurs et intérieurs afin que ceux-ci facilitent les rencontres, le bien-être et que ceux-ci soient fonctionnels afin d'éviter de demeurer captifs lorsqu'on est en perte d'autonomie et que l'on souhaite maintenir ou améliorer sa situation. Il est important de souligner qu'il y a des exemples plutôt intéressants de lieux d'habitations pour aînés qui ont émergé également et apportent une note d'espoir. (Maison des aînés et La Renardoise). Le temps consacré à cette première étude n'aura pas permis d'étudier tous les modèles de résidences et leur fonctionnement dans leur ensemble. Cependant, des éléments partagés lors des entretiens auprès des aînés et d'intervenants ainsi que d'observations faites sur le terrain permettent de dégager quelques pistes tels que nommées précédemment. Celui-ci mériterait que l'on s'y penche davantage si l'on veut réellement améliorer l'ensemble des services et infrastructures de notre milieu en fonction des besoins de toutes les personnes aînées du territoire.

Malgré la situation géographique et le vaste territoire que représente la MRC de La Côte-de-Gaspé, une préoccupation était très présente de tenter dans la mesure du possible, de rejoindre les aînés et intervenants de partout notamment où les ressources sont moins présentes. Il y a eu un seul refus, chez un couple dont il était possible de percevoir une situation lourde avec un proche-aidant et qui se comprenait. Dans l'ensemble les aînés étaient très contents de participer et d'ouvrir leur porte, à plusieurs endroits la chargée de recherche s'est sentie attendue et dans bien des cas, les aînés auraient souhaités qu'elle demeure plus longtemps. Pour la grande majorité d'entre eux, c'était des témoignages vibrants et des conversations très riches. Parfois quelques sceptiques dans l'ensemble des gens rencontrés parce que certains croient que le milieu aurait suffisamment de données afin de résoudre des problèmes qui ont déjà été maintes fois relevés et que c'est faute de moyens adéquats ou reconnaissance de ces besoins que nous en sommes encore là. Finalement, comme expliqué aux personnes rencontrées, la notion de confidentialité a été respectée tout au long de ce processus et aucun nom ne sera associé aux propos élaborés ici.

Lieux des entretiens

Les entretiens se sont déroulés aux domiciles des aînés, des résidences, résidences et appartements HLM, Maison des aînés, Résidence La Renardoise, COOP d'habitation, Résidence du Phare, Manoir St-Augustin et Foyer Notre-Dame. Durant la semaine de jour principalement et la durée des rencontres pouvaient varier de 15 minutes à 3 heures! Majoritairement, elles ont duré environ 90 minutes. Des rencontres ont eu lieu également aux bureaux des intervenants, d'organismes, de commerces, ou à leur domicile, certains maires et mairesses ont également participé à des échanges sur l'habitation et l'avenir de leur municipalité en lien avec l'effet du vieillissement.

Échantillon

Un total de 147 personnes ont participé à cette recherche qualitative soit :

- 90 personnes aînées de 65 ans et plus (cibler 75 ans et plus)
- 44 personnes intervenantes/ fournisseurs
- 9 proches incluant enfants, parenté
- 4 contacts visant des alternatives à l'hébergement

Parmi les personnes rencontrées, il y avait certains **indicateurs** à prendre en considération donc ceux-ci :

- Revenus modestes et moyens - de sexe féminin - situation de vulnérabilité - tenir compte du fait de vivre en Gaspésie
- habitant divers types d'habitation - mesurer l'ouverture aux alternatives d'hébergement

Par le biais d'entrevues individuelles en privilégiant d'abord les aînés vivant dans les municipalités où il y a moins de ressources de disponibles et couvrant Grande-Vallée à Barachois en passant par Murdochville. Ce moyen a été privilégié parce qu'il favorisait les échanges en profondeur et avec plus de confort avec des propos de nature plus personnelle. Il y aussi 2 rencontres de groupes qui furent réalisées : en milieu HLM et avec la communauté anglophone.

Une analyse a été effectuée à partir des données obtenues, un croisement des données entre les aînés, entre les aînés et les intervenants, avec d'autres recherches, dont celle effectuée auprès d'aînés du Bas St-Laurent par la chargée de recherche sur le thème du vieillissement actif ainsi que certains articles de la littérature sur le sujet. Dont une étude fort intéressante réalisée via le Centre de recherche de Montréal sur les inégalités sociales et les discriminations (CREMIS) – Vivre et survivre à domicile – le bien-être en cinq dimensions est venue valider plusieurs constats sur le terrain. Toute la question de la dimension relationnelle et humaine qui ne sont pas comblées bien souvent malgré la présence de divers intervenants ou de membres de la famille qui vont à domicile apporter une aide à la vie domestique et d'hygiène.

Résultats = une grande précision sur les besoins exprimés sur le terrain, ensemble de points de vue croisés, photo locale et nombreux constats au-delà du sondage.

Légitimité et cohérence à la démarche:

Le dossier de l'habitation et l'accès à du logement abordable est une priorité locale et régionale!

Il est possible de faire de nombreux liens et observations sur le terrain suite aux constats amenés avec le Forum social en 2013 – lors de consultations avec la communauté anglophone (Barachois, York) avec Vision Gaspé/Percé Now – de d'autres études comme celle en cours à Cloridorme et le projet de résidence avec l'école – avec l'étude qui sort cette année sur l'état du logement en Gaspésie – le Portrait de village de Cap-aux-os - la continuité des démarches MADA qui visent le vieillissement actif et qui aborde tous les aspects importants dont l'habitation et le milieu de vie auprès de chaque municipalité. Elles vont toutes dans le même sens et donnent du poids et de l'importance à cet état de situation qui semble généralisé à l'ensemble de la Gaspésie notamment et de d'autres régions similaires.

Portrait des gens rencontrés - Tableau caractéristiques

Femmes	Compose environ 70% de l'échantillon
Âge moyen	80 ans (70% ont 75 ans et plus 12 personnes ont 90 ans et plus
Franco/Anglo/Micmacs	56 personnes/ 34 personnes/ 0 *
Types d'habitation sur 73 personnes	34 Propriétaires, 18 Résidence HLM 11 OBNL, 5 Résidences, 3 HLM, 1 Coop, 1 Résidence spéciale (Hand.), 0 CHSLD
Composition ménages	43 seules, 11 couples, autres
Multigénération	1 couple vit avec fille 1 femme vit avec fille 1 femme vit avec fils 2 sœurs, 1 couple veut aller vivre avec fille et famille
Groupe 17 personnes	Ainés de la communauté anglophone

QUELQUES CHIFFRES

Selon ISQ (2015) sur une population de 17676: les 45-64 ans : 6223 personnes
les 65 ans et + sont 3854 personnes

Gaspésie : situation démographique préoccupante

Un des pourcentages les plus élevés d'aînés (65 ans et plus) (ISQ)

GIM: environ 25 % (2016) d'ici 2033 : 36 % auront plus de 65 ans

Âge médian devrait s'élever à 53,6 ans en 2031 MRC (portrait de santé 2011)

Population se féminise en vieillissant à partir de 70 ans (portrait égalité 2011):

70-74 ans: 52,1% sont des femmes

75-84 ans: 56,8%

85 ans et plus: 65,3%

Ce qui peut influencer les projections démographiques: la capacité d'attrait pour les jeunes / familles à rester, à revenir ou à venir s'installer, l'immigration, la migration interrégionales, la natalité et la mortalité.

Aperçu sommaire du milieu

Afin de mieux introduire le sujet de recherche, qu'est la situation des aînés sur le territoire, regardons sommairement à quoi ressemble le territoire où ils sont situés :

Profil du territoire

«La municipalité régionale de comté (MRC) de La Côte-de-Gaspé est l'une des six MRC de la région administrative de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine. Elle est située à l'extrémité nord-est de la péninsule gaspésienne et couvre une superficie totale de 4 085,2 km². Elle est composée de cinq municipalités, soit Gaspé, Murdochville, Grande-Vallée, Petite-Vallée et Cloridorme, ainsi que de deux territoires non organisés (TNO) : le TNO Rivière-Saint-Jean et le TNO Collines-du-Basque. Selon le recensement de 2013, la MRC La Côte-de-Gaspé compte une population de 17 921 personnes.» (site de la MRC La Côte-de-Gaspé)

Afin de mieux comprendre les résultats provenant du milieu, c'est intéressant de voir les points forts de notre communauté, les points à améliorer, afin d'opter pour de bonnes pistes d'actions à mettre en place.

La pension de vieillesse, supplément de revenu garanti ...et l'écart entre les femmes et les hommes

Revenu moyen: 28 865 \$ et chez les femmes il est de 20 660 \$!

PSV (2016) : 6880,44 \$ + SRG 10276,68 \$ = 17 157,12 \$ maximum annuel pour personne seule

Ex: (573,37\$ + 856,39 \$) 1429,76 \$ max / mois personne seule

Revenu annuel max. pour recevoir le SRG : 17 376\$ (revenu individuel)

C'est **2/3** des aînés qui ont le supplément de revenu garanti (portrait de santé 2011)

Un écart important entre le revenu des hommes et celui des femmes fait que celles-ci sont donc maintenues en situation davantage précaire et, pour plusieurs, elles composent avec la pauvreté durant toute leur vie ! Pourquoi cela perdure encore en 2016 ?

Écart au niveau des rôles et du travail

L'aide apportée aux personnes âgées, que ce soit au niveau professionnel, comme bénévole ou proche aidante, est encore beaucoup le lot des femmes majoritairement; ce rôle est aussi souvent porté auprès de leurs parents et de leurs enfants pour celles qui sont mères! Dans des temps de coupures, de compressions et du maintien de situation d'appauvrissement des femmes, il y a de quoi sonner l'alarme pour leur santé! Des actions pour rétablir l'équilibre et voir à améliorer ces conditions sont urgentes afin de soulager les femmes et les soutenir. *«Le rôle de proche-aidante assumé par certaines femmes, (...demeure source de fragilisation,...). Exercer ce rôle peut impliquer déménagement, amenuisement du réseau social, violence psychologique et réduction, parfois drastique des revenus. Or les femmes, notamment par leur socialisation, sont appelées à devenir l'ultime filet de sécurité sociale en matière de santé et services sociaux avec le démantèlement des politiques sociales en contexte néolibéral.»* -(CREMIS 2015) Pour plusieurs futurs retraités qui ont accès à une meilleure qualité de vie, la retraite peut être synonyme de repos, de voyages, de loisirs. Pour d'autres l'important sera de poursuivre leur vie tout en demeurant engagés socialement; c'est important pour eux de continuer à contribuer à la société d'une nouvelle manière, de s'épanouir et de socialiser. Alors que d'autres vont simplement en profiter selon leurs capacités financières et de santé. On peut se poser la question au sujet des femmes dans quel état et quelles conditions elles arriveront à la retraite et tout au long de celle-ci si leur situation ne s'améliore pas! C'est difficile pour toutes les personnes à faibles revenus, toutefois, il y a une prédominance du côté des femmes, de par l'écart de salaire qui perdure, d'assumer les coûts pour se loger, se nourrir et se vêtir.

Type d'habitations occupées par les aînés

Typiquement gaspésien, la vaste majorité des aînés sont propriétaires de leur maison. Ils souhaitent le demeurer le plus longtemps possible dans des conditions qui le permettent. En effet on retrouve très peu de choix entre la maison conventionnelle et les résidences ou le CHSLD. Même le nombre de résidences et de places sont peu nombreuses. Faute de choix différents, parfois il peut arriver que certains aînés se retrouvent à prolonger une situation dans laquelle ils sont fragilisés voir parfois même en détresse. Notamment lorsque le réseau social est absent et les moyens financiers. Ce qu'il faut aussi observer est la communauté environnante, si elle permet aux aînés d'y demeurer et que les ressources soient suffisantes.

Hébergement * (voir tableau en annexe 4)

Selon le registre des résidences certifiées pour personnes âgées avec services, on en recense 5 sur le territoire de La Côte-de-Gaspé, 4 dans la municipalité de Gaspé et 1 à Grande-Vallée. D'autres sont en processus d'obtention.

Nous comptons 1 CHSLD et quelques ressources intermédiaires (RI) spécialisées surtout en déficit cognitif à Gaspé. Seule exception, à Grande-Vallée, il y a 6 places pour des personnes ayant une plus grande perte d'autonomie (projet novateur) ce qui est grandement apprécié et qui évite bien souvent de devoir relocaliser les personnes et les déraciner de leur milieu auquel elles sont habituées. Parfois il arrive que les gens ne puissent demeurer parce qu'ils requièrent des soins plus importants; actuellement il semble que c'est seulement au CHSLD que c'est possible d'offrir ces soins. Il arrive aussi parfois qu'il n'y ait pas de places disponibles au CHSLD et que les personnes doivent être relocalisées en dehors de leur MRC! (Cap Chat, Ste-Anne-des-Monts, Mont-Louis). Devoir vivre un déménagement à Gaspé pour la majorité des personnes qui ont vécu ailleurs sur le territoire rural, représente tout un déchirement, imaginons en dehors de la MRC et aussi pour les proches! Cela apparaît comme un non sens et est très questionnant alors que d'autres solutions existent. Au CHSLD, depuis environ 18 mois, il y a des rénovations qui sont effectuées afin de rendre les chambres aux normes et en convertir aussi en chambres simples, etc. Six lits n'étaient donc plus accessibles durant cette période. (81 places de disponibles sur 87, le permis étant de 97) Certains auraient été transformés pour des places en ressources intermédiaires afin de retarder le plus possible l'entrée au CHSLD et offrir plus de soins afin que la personne puissent demeurer en RI par exemple. Ceci dit le personnel en place semble vivre de manière particulièrement éprouvante la dernière réforme, à cet effet, plusieurs préposées manquent à l'appel ou encore font des chiffres supplémentaires. Il faut leur lever notre chapeau bien haut parce que ce sont des gens qui ont à cœur le bien-être des personnes et ils font bien souvent tout ce qu'ils peuvent et plus encore dans des conditions de travail et d'organisation difficiles. Et ceci est aussi vrai pour le personnel qui donne les soins aux personnes âgées en général dans le réseau, au privé et à domicile. C'est une préoccupation sérieuse à laquelle on doit se pencher. Cet été,

plusieurs fois on a entendu parler de la situation dans les CHSLD de manière générale : en ce qui a trait aux coûts (certains peinent à payer les frais et s'endettent), à la piètre qualité de la nourriture et au seul bain par semaine notamment. Seraient-ce des symptômes de sous-financement ? tel que décrit par plusieurs dont l'association québécoise des droits des personnes retraitées et pré-retraitées – AQDR - qui suit la situation de très près.

La diminution du nombre de lits doit aller de pair avec plus de soins et d'aide à domicile

Tel que stipulée dans une recherche très récente conduite par la SCHL, on peut y lire que «si l'aide à domicile ne peut plus répondre aux besoins cela peut se résulter avec une entrée prématurée en CHSLD...» de plus, ils dénotent que «...50 % des personnes en attente de soins de longue durée pourraient vivre dans leur milieu si le système de soutien communautaire était plus fiable (Réseau local d'intégration des services de santé 2009, Williams et al., 2009)...» - Recherche en action SCHL –Facteurs qui déterminent les choix de logements des aînés 1^{ère} partie - juin 2016

En effet, si c'est plutôt le dernier choix des aînés de devoir se retrouver en CHSLD et qu'on diminue le nombre de lits, il est impératif de rehausser les soins effectués à domicile avec des investissements et de la main d'œuvre en quantité suffisante pour être en mesure de répondre et pour ne pas se retrouver dans un effet inverse nommé ci-haut. C'est un changement important à prendre et à opérer selon plusieurs. Dans le réseau de santé et auprès d'entreprises d'économie sociale comme Multiservices. Si la situation est déjà critique en terme de capacité à accueillir ou répondre, on peut se demander ce que ce sera dans un contexte de pénurie de personnel et que la proportion d'aînés va augmenter. En plus d'investissements, de personnel, il y aurait de la sensibilisation et de la promotion à faire dans les écoles d'enseignements avec les programmes de formation pour assister les aînés.

Pour ce qui est des HLM destinés aux aînés: ils sont répartis sur l'ensemble du territoire. Quelques places de libres surtout dans un secteur plus éloigné des services donc moins intéressant pour les aînés (ex. Anse-au-Griffon-Cap Desrosiers). Il y a une liste d'attente de 193 personnes à l'Office d'habitation de Gaspé, de ce nombre plusieurs places seront comblées par le futur projet à Gaspé centre-ville de 62 logements. (Accès –Logis) Par contre cela ne répondra pas à la demande générale ni aux besoins dans les autres secteurs de Gaspé et les 4 autres municipalités. Certains logements sont destinés aux personnes de 50- 65 ou 75 ans et plus. À la Villa du Bassin par exemple, qui est une ressource HLM sans services, il est intéressant de noter que récemment on a introduit une ressource en animation.

Il existe quelques OBNL d'habitation dont la Maison des aînés de Grande-Vallée souvent citée comme un bel exemple de lieu pour les aînés. Il y a d'ailleurs une demande d'agrandissement qui a été déposée pour 10 autres unités. On compte également la résidence La Renardoise dans le secteur de Rivière-au-Renard qui est un endroit apprécié également, la nouvelle résidence L'Aventure à Murdochville qui héberge une garderie, le service ambulancier et qui

possède des places de libres ainsi que la résidence du Phare dans le secteur de Cap Desrosiers. Se greffe à cela 3 coopératives, les Habitations Val Rosiers pour les personnes ayant un handicap, les Habitations de la montagne et des ressources spécialisées notamment avec l'Aid'elle (femmes violentées) et le Centre de ressourcement de réinsertion et d'intervention-CRRI (santé mentale) avec un projet de logements à venir très prochainement. Quelques maisons de chambres aussi existent sur le territoire mais n'ont pas été recensées. Parmi les derniers types de logements nommés, ceux-ci ne sont pas nécessairement habités par des aînés mais quelques-uns le sont. À vérifier dans les suites de cette étude.

Rapidement, concernant la certification des résidences et le resserrement des normes sont en soit une bonne chose pour le bien-être et la sécurité des aînés, par contre, cela a eu pour effet de causer des fermetures de petites résidences qui ne pouvaient supporter financièrement la mise aux normes exigée. Il faut prendre en compte que concernant les aînés qui vivent en résidence (population institutionnelle) ils ne sont pas tenus en compte dans les données échantillon habituelles. Pour un portrait plus juste de ce qu'on veut observer dans les tendances et les besoins, il serait important de se munir d'outils de recherche pour obtenir ces données et voilà l'importance de travailler en concertation avec le CISSS dans l'amélioration des conditions.

Finalement, si les partenaires souhaitent garder à jour le portrait de la situation, il sera primordial de réaliser des exercices démocratiques de consultations par différentes rencontres dans toutes les municipalités composant la MRC incluant les divers secteurs de Gaspé. Malheureusement, faute de temps les communautés religieuses n'ont pas été prises en compte dans cette étude. De plus un inventaire de tous les lieux d'habitations et d'hébergement avec les frais pour se loger et pour les services seraient intéressants dans une prochaine étape/action.

Services destinés aux aînés ... (voir annexe 2 Grille «type»)

Il existe différentes listes de ressources aux aînés et une panoplie de dépliants éparses. Le défi, s'y retrouver!! Même à titre d'intervenante du milieu c'est exigeant, imaginons ce que cela peut être pour une personne aînée ou un proche moins familier avec le réseau. À la lumière des échanges avec les aînés et les intervenants, cela a permis de mettre en lumière qu'il existe plusieurs services mais qui sont assez souvent méconnus ou connus partiellement. Il y aurait donc lieu de voir à les rassembler, de faciliter leur compréhension, leur mise à jour, de les voir dans leur ensemble. Certains sont publics (gouvernementaux, municipaux, transport, santé, etc.), communautaires et associatifs (OSBL, COOP, assistance, etc.) et privés (hébergement, services financiers, produits et services divers, etc.)

En effet, il existe une foule d'informations précieuses sur l'aide aux proches aidants, l'hébergement, les loisirs et sports, la sécurité, le soutien à domicile, le transport, la vie sociale, etc. etc. Au Centre d'action bénévole le Hauban (CAB), le carrefour d'information aux aînés (CIA) joue le rôle de référence centrale en ce qui concerne les services aux aînés; ils souhaitent continuer à pouvoir bien les informer et favoriser le travail de proximité afin de bien les accompagner. Faute de pouvoir se concentrer à leur mission, ils doivent trouver les moyens d'assurer la pérennité de cette ressource qui a pourtant toute sa pertinence! Souhaitons qu'ils soient entendus et que l'on comprenne que leur rôle est important comme ressource dans le milieu. De plus, il y a un bottin des ressources à la communauté produit par le Service d'organisation communautaire du CISSS. Cet outil est réalisé de manière plus générale et comporte diverses sections prenant en compte tous les services destinés à la population.

Suite aux entretiens auprès des aînés, il serait pertinent de se demander, comment fait-on connaître les services aux aînés? Est-ce qu'il y a des façons de les évaluer, des indicateurs à observer qui permettent de vérifier si l'on atteint nos objectifs en matière d'accessibilité à l'information. Il fût possible de constater que lorsque l'on ne transige pas ou très peu avec ces services c'est difficile d'en connaître la complexité! De voir ainsi les différents paliers de gouvernements, les divers programmes et services offerts par diverses associations, regroupements et/ou organismes donne un aperçu que c'est loin d'être évident pour une personne aînée de s'y retrouver ainsi qu'à toute autre personne peu importe son âge d'ailleurs! Une grille d'exemples de services a été jointe à ce bilan qui pourrait servir à faire un éventuel inventaire.

Une proportion importante des aînés et des intervenants avait une connaissance bien limitée des services qui leur sont destinés. Certains d'entre eux étaient connus mais les réponses sur ce qui est offert, l'étendue de l'offre et les critères laissaient à désirer et méritent que nous en améliorions l'accès. C'est un point majeur dans cette étude et qui a un impact réel sur la qualité de vie des personnes et des possibilités de demeurer actives le plus longtemps possible.

Provenance des personnes aînées et intervenants

L'ensemble des personnes rencontrées étaient réparties de manière équitable dans l'ensemble du territoire de la MRC. Faute de temps, les secteurs de Ste-Majorique et Pointe Navarre n'ont pu être couverts ainsi que le secteur de Cap-aux-os qui par contre vient de se doter d'un portrait de village. Les échanges et les questions portaient sur l'habitation et les thèmes qui s'y réfèrent : le sentiment d'appartenance, le milieu de vie, le transport, les ressources environnantes, l'engagement bénévole, l'information et les services communautaires et de santé. (voir copie d'un questionnaire type qui guidait les entretiens en annexe)

Ce que les aînés m'ont raconté, leurs proches et les intervenants

Il y a les personnes pour qui c'est plus facile de vieillir (avec réseau autour d'eux)
Les personnes vivant beaucoup d'inquiétudes, qui sont isolées, méfiantes, fragilisées et/ou peu informées
Les personnes vivant au jour le jour, acceptant les choses comme elles viennent ou vivant dans le déni?

En leurs mots...

F: «Je veux rester chez moi, je suis autonome, j'ai ma voiture, je sors, je marche,
je fais une belle vie, mes enfants sont proches, c'est #1 !»

F: «...On est dans notre maison mais on a mis notre nom sur la liste mais on ne sait pas quand on va avoir de place ...
on ne sait pas quand on va avoir besoin...c'est inquiétant ...on ne sait pas si on va pouvoir vendre et avoir notre prix ...»

H: «...All my children are far in Ontario and Montreal, I put the picture of all of them on my fridge to see them each day more often...
It's long sometimes, well It's a chance that I have company with a friend who comes and share a meal or bring something »

F:«J'ai pas envie d'aller en résidence, je vais m'ennuyer pour mourir ! Qu'est-ce que j'irais faire là!? J'ai 92 ans, j'ai des petits
ennuis de santé des fois mais ici, je suis chez moi, je fais ce que je veux quand je veux!
Et mes enfants viennent me voir régulièrement..»

F :«...Is it possible to simplify all that...they are so many different organisations, peoples, informations here and there!..»

IMPACTS importants du SOCIAL et de l'accès à l'INFORMATION:

POINT MAJEUR : l'importance d'avoir un réseau social et pouvoir demeurer chez soi comme choix

L'importance de la présence de la famille ou d'un réseau d'entraide permet d'augmenter les choix qui s'offrent à la
personne aînée de pouvoir demeurer à la maison qui est le 1^{er} choix de la grande majorité des personnes rencontrées

Attention: la présence de la famille peut aussi hélas être source de détresse, abus et négligence

Plusieurs personnes rencontrées vivent au quotidien et n'ont pas pensé à leur façon de vieillir advenant le cas où leur
situation changerait

Peu semblent connaître la réalité dans le fonctionnement des services, de devoir déménager en cas de lourde perte d'autonomie et devoir quitter leur entourage (parfois en dehors de MRC) et/ou devoir se séparer du conjoint. Peu savent à quoi ils ont réellement droit, par exemple pour des heures de répit via le réseau de santé, des allocations, le chèque-emploi service, les soins, l'aide ménager, la combinaison de tous ces services, c'est pas facile de s'y retrouver.

- Afin de pouvoir demeurer à domicile, les services doivent s'adapter aux besoins et non l'inverse
- Les services d'aide ménager, repas et commissions sont les plus populaires, nécessaires et appréciés
- Dans certains cas de SAD où l'on vise le maintien de l'autonomie, c'est l'effet contraire qui se produit parce qu'on ne tient pas compte de la réalité des personnes et de leurs conditions (effet manque de personnel*, temps alloué, privatisation des services \$\$, etc.)
- Les services bien qu'ils soient importants et appréciés ne comblent pas la dimension relationnelle et humaine

Communauté anglophone : Les aînés anglophones partagent en grande partie les mêmes besoins énumérés ici à l'exception de l'importance d'améliorer l'accès à de l'information/services dans leur langue. Ne pas avoir d'enfants ou famille près et être isolés et sachant peu communiquer en français représentent tous des facteurs augmentant la vulnérabilité pour eux. Par contre ce qui est positif et se démarque au sein de leur communauté c'est l'importance accordée au sens de la communauté qui semble être resté plus imprégné en comparaison avec d'autres milieux, ce qui est une force. Selon une récente étude, 10% d'entre eux voudraient déménager d'ici 5 ans, de ce nombre 40% souhaitent demeurer en Gaspésie et 40% souhaitent déménager hors Québec. La présence de l'organisme Vision Gaspé/Percé now qui est bien actif auprès de la communauté joue un rôle important et favorise un vieillissement actif. Les efforts pour rejoindre des aînés plus vulnérables représentent toujours un défi par contre, ils se sont dotés de moyens concrets pour s'assurer de les rejoindre davantage avec divers projets qui encourage la proximité. C'est un effort à souligné et qui mérite qu'on suive de près ces nouvelles mesures.

Ce que certains intervenants ont dit ...

«Vivre et être actif dans la MRC Côte-de-Gaspé c'est assez facile lorsque l'on est autonome et qu'on est plus à l'aise financièrement»

«Le réseau autour des aînés fait toute la différence! Mais certains n'en ont pas ou très peu, donc sont isolés socialement ...»

«On se sent impuissantes... il y a des situations d'abus dans les familles dont avec certaines personnes âgées qui vivent avec leurs enfants, on porte plainte et rien n'a changé..»

ANALYSE

Au-delà des questions....

- Fait ressortir les écarts importants entre les divers statuts socioéconomiques et la répartition inégale des ressources
- Des besoins différents et diversifiés, les aînés ne sont pas un groupe homogène
- Les infrastructures et les services sont en général peu adaptés pour rejoindre les aînés vulnérables, isolés, à mobilité réduite ainsi que les proches-aidants dans la majorité des secteurs du territoire (répit, essoufflement..)
- L'importance de travailler en collaboration étroite dans les cas de maltraitance et offrir formation aux intervenantEs
- Pénurie de personnel offrant services à domicile et soins aux aînés (ex. préposés: CHSLD, Privé, Multiservices) et plusieurs sont en congé de maladie (selon un calcul rapide de l'ensemble des lieux, plus d'une trentaine de filles, c'est préoccupant pour la santé des femmes, parmi celles qui restent certaines font des 16 heures en ligne, prennent peu de pauses, se sentent pressées, etc.)

Vieillir c'est selon différentes réalités : les écarts peuvent être atténués en travaillant à aplanir les inégalités

Limites et ce qui a pu influencer les résultats

Des questionnaires c'est souvent rebutant surtout chez les personnes plus vulnérables. Il y a donc eu une adaptation de l'approche afin d'y aller par des échanges et des conversations avec les thèmes du questionnaire. De plus, la période de l'été pour faire le recrutement et les rencontres et le peu de temps disposé à mobiliser le milieu, ont pu limiter la participation. Le tout fût réalisé sans enregistrement, parce que cela ne faisait pas naturel et causait une certaine retenue et malaise chez plusieurs. Il y a eu prise de notes de tous les entretiens. L'objectif était de mettre les gens à l'aise et favoriser une bonne compréhension des sujets à discuter en prenant le temps de saisir des éléments essentiels même s'ils ne faisaient pas partis toujours des thèmes. Aussi, c'est toujours plus difficile de rejoindre les personnes très isolées, plus craintives, qui ont souvent beaucoup de besoins. Souvent avec des sondages cela vient biaiser ou minimiser certains besoins. D'où l'importance de ce type d'approche. Il a quand même été possible de repérer des personnes plus vulnérables. Aussi, le fait de ne pas connaître certains services ou organismes pouvait amener des réponses différentes durant les entretiens. D'où l'importance du thème de l'information qui en est lien avec tous les services qui permettent de demeurer dans de meilleures conditions à la maison ou dans son milieu. Pourrait-on penser qu'une certaine proportion des besoins sont pas comblés en partie parce que des services ou des associations existent mais sont peu connus par la population? Investir auprès d'une ressource comme les CAB et dans l'ensemble du réseau communautaire serait agir concrètement en terme de prévention et diminuerait sans aucun doute les coûts sociaux et financiers.

Certaines personnes étaient préoccupées quant à la disponibilité des logements; bien souvent il était possible de mesurer le manque de connaissance de la réalité de l'immobilier, quels sont les coûts des loyers et des services, des critères, etc. Par exemple des personnes qui n'ont pas eu besoin encore de certains services plus spécifiques ou à du soutien à domicile, qui vivent en dehors du centre-ville ou encore, qui n'ont pas commencé leurs démarches de recherche pour quitter leur domicile pour aller en résidence ou vers un logement. Cependant, avec certains intervenants, le discours s'est balancé en apportant leurs expériences plus directes et leurs grandes connaissances des besoins avec des situations vécues avec les aînés.

Communauté des micmacs

Malgré plusieurs tentatives pour les rejoindre, ceux-ci n'ont pas donné suite. Ces derniers semblaient pourtant bien ouverts et intéressés. Leurs réponses et points de vue auraient pu amener un éclairage intéressant sur leur réalité ainsi qu'un partage de pistes de solutions à partager ou à nous enseigner. C'est dommage. Bien sûr il n'est pas trop tard éventuellement pour se manifester durant la démarche de développement social s'ils souhaitent travailler en collaboration avec d'autres acteurs sur le territoire. Il existe un peu de littérature sur le sujet mais faute de temps et de participation, le portrait de leurs besoins d'habitation et services n'a pas été commencé à cette étape-ci.

Fiches sommaires des résultats analysés et croisés

SUJETS	POINTS FORTS	POINTS FAIBLES	LES IDÉES SOULEVÉES
SELON LES AÎNÉS/ LES PROCHES AIDANTS La Gaspésie, c'est beau chez nous et on est bien C'est aussi un défi lorsque l'on est en perte d'autonomie, qu'on est un proche aidant	-L'importance d'avoir accès à un réseau social -Infos et services : avoir l'accompagnement d'une personne au besoin -Multiservices: très connu, utilisé = satisfaction + -CLSC : nommé comme endroit de référence -CAB : transport médicaux, popotte -Vision Gaspé/Percé : frozen meals et infos -Vivre en Gaspésie, sentiment d'appartenance	-Aide pour adaptation du domicile à coût abordable -Aide pour entretien à prix abordable (déneigement, etc.) -Coûts des taxes municipales -Choix et nombre de logements abordables/adaptés -Méconnaissance des services de transport et contraintes -L'accès aux services en périphérie et l'été (fermeture) -Manque de continuité : services/personnel de la santé / serv. sociaux, frais méd.++ -Accès à des services en anglais -Manque d'activités adaptées, abordables -Besoins en résidence (activités, support, ascenseur) -L'accessibilité à l'information -Répit/ support pour personnes aidantes -Dénivellations, traverses, vitesse -Écoute auprès de personnes seules et en perte d'autonomie -Rejoindre les hommes -Intégration nouveaux arrivants et natifs -Bénévolat : lourdeur, support, orientation, relève	-Centraliser, simplifier l'information aux aînés -Cases de stationnement et/ou vignettes spéciales (pour pers. avec mobilité réduite, pas handicapée) -Aide et orientation au stationnement et à l'accueil (hôpital/CHSLD) -Prix pour les aînés -Visites à domicile -Revoir à la hausse les montants accordés pour l'accès aux soins de santé à l'extérieur (transport, hébergement, repas et accompagnateur)

SELON LES INTERVENANTS C'est agréable de vivre et vieillir en Gaspésie pour plusieurs d'entre eux C'est un défi pour les personnes en perte d'autonomie et les proches aidants	-Réseau social -Services de proximité+ -Améliorations -Concertation organismes -Référence par les divers comités, clubs et associations qui leur sont destinés	-Aide pour adaptation du domicile -Manque de transports adaptés et abordables -Disponibilité du nombre de logements abordables, adaptés -Programme Accès-Logis coupé de moitié -Manque d'animation et d'activités abordables/ accès -L'accessibilité aux soins, la privatisation des services \$ -Besoins en résidence -L'accessibilité à l'information -Manque de répit pour les proches aidants -Dénivellations, traverses, vitesse -Manque d'aménagements extérieurs accessibles -Manque d'accompagnement -Manque de respect parfois -Bénévolat : support, relève -Manque de main d'œuvre (soins à la personne et aide à domicile)	-Centraliser l'information et faire connaître++ -Navette et/ou réseau de covoiturage organisé pour visites sociales, activités et spectacles -Adaptation accès aux activités/transport (spécialement soirs/fds/été) -Réseau vigilance et d'entraide à proximité -Intervenants de proximité (liaison) -Prix aînés (majorité ont revenus modestes) -Plan d'urbanisme et d'aménagement qui tiennent compte des besoins exprimés / vieillissement -Rehausser l'aide financière pour l'adaptation des domiciles et mesures fiscales appropriées pour le maintien à domicile / proches aidants -Mettre en place des mesures qui favorisent l'esprit de communauté -Se doter d'une politique sur le maintien à domicile -Sensibilisation, promotion de types d'habitations alternatives -Accompagnement et support pour des personnes et groupes qui souhaiteraient démarrer projets de cohabitation et écocommunauté, jumelage -Assurer offre durant l'été même si diminuée (pas d'arrêt complet durant plusieurs semaines..) -Promotion et sensibilisation du milieu aux professions d'aide et de soins à domicile, formations et soutien aux travailleuses
--	--	---	--

Distinction rural et ville

Il est essentiel de faire une distinction entre Gaspé côté urbain et côté rural ainsi que toutes les autres municipalités en lien avec tous les aspects que cette recherche aura permis de mettre en évidence. Comme avec l'accès aux services. Bien que pour les aînés vivant en périphérie côté rural, la très grande majorité représentent des personnes avec une bonne autonomie cela cause moins de difficultés.

Les aînés vivant en dehors de Gaspé centre

Les gens préfèrent la plupart du temps vieillir chez eux (dans leur village) avec un accès plus facile aux services. Certains connaissent un peu moins la réalité de l'hébergement « en ville » et des offres disponibles. En périphérie, il y a une diminution du nombre d'activités dans le milieu direct et des fermetures de services déplorées par l'ensemble (caisses Desjardins, épicerie, stations-services, écoles, etc.) Investir et soutenir l'animation sur le terrain et auprès des organismes présents à proximité stimulerait leur participation et pourrait contribuer à rehausser l'esprit de communauté.

Point de vue global et liens

Au-delà de l'habitation.....l'importance du tissu social

Si c'est une valeur importante pour le milieu et que celui-ci souhaite être conséquent et aller plus loin, voici quelques idées à réfléchir :

- ❖ Tenir compte du milieu environnant, du "vivre ensemble", des conditions dans lesquelles nous évoluons
- ❖ Agir localement et globalement, encourager et favoriser toutes actions qui stimuleraient la revitalisation des milieux (en favorisant l'empowerment des communautés)
- ❖ Favoriser l'attrait de nouvelles familles dans l'ensemble des secteurs et des municipalités ou aider les jeunes à demeurer ou à y revenir
- ❖ Faire du développement durable en s'assurant que l'on protège la vie et la santé des communautés (protection de l'eau, de l'air, etc.. dans un contexte d'exploitation des ressources)

Entourant l'habitation, le milieu de vie, les choix et les transitions

- L'importance d'avoir accès à davantage de choix d'habitations (accessibles financièrement et physiquement)
- Logement communautaire et HLM: revoir critères d'accès, emplacement, services offerts offrir du choix, etc.)
- Une part importante des maisons nécessite des rénovations et des adaptations (difficultés accrues auprès des veuves)
- Soutenir les projets déposés ou en devenir à Cloridorme, Petit Cap, Grande-Vallée, Cap Desrosiers/Anse au griffon
- Explorer les possibilités de donner le mandat à une organisation existante ou le partager avec d'autres ressources ou à une nouvelle avec les ressources nécessaires, le mandat de s'occuper du dossier de l'habitation / logement avec une filiale aînée (ex. Comité logement : rôle de défense des droits et politique au niveau local, régional et national)

- Créer un comité de travail «Habitation» issu du possible futur comité en développement social avec acteurs clefs
- Se doter d'une politique durable
-etc.

D'après de nombreuses lectures effectuées sur le sujet, par expérience professionnelle ainsi que des consultations réalisées auprès des aînés en général : on peut voir l'importance de pouvoir demeurer chez soi le plus longtemps possible si tel est le choix de la personne. Au besoin, avoir accès à des services et des soins de qualité et de proximité. Par contre, la dévitalisation de certains secteurs incite des aînés à aller s'installer en « ville » pour se rapprocher des services ou de leurs enfants en dehors. On peut se demander si en agissant ainsi, ils doivent faire un compromis et prendre une décision allant pour ainsi dire à contresens de leur volonté première : soit de pouvoir demeurer chez eux faute de choix. Si un ou des enfants y sont déjà, cela peut faciliter le processus de venir habiter vers Gaspé, ou alors, ceux-ci vont faire beaucoup de voyage pour assurer une présence auprès de leurs parents qui préfèrent demeurer dans leur maison. Après avoir discuté avec certaines personnes qui ont dû quitter leur village et qui appréhendaient ce changement, plusieurs ont finalement apprivoisé ce nouveau mode de vie et reconnaissent certains avantages. Demeurer chez soi signifie également, pouvoir demeurer dans son « patelin », son village, son quartier, sa ville, avec son monde, son réseau social et familial, ses connaissances et ses lieux avec lesquels on est familier. Pour plusieurs c'est à la condition d'avoir accès à des soins et à des services de qualité ainsi qu'à des milieux sécuritaires alors que pour d'autres, ayant connu toute leur vie le sens de l'autosuffisance et de la débrouillardise, plusieurs d'entre eux tiennent à y demeurer tout de même ce qui rend inquiets beaucoup des enfants qui ont quitté la Gaspésie et qui sont loin. Pour avoir discuté avec certains d'entre eux, présents lors d'entretiens, nous discutons de la capacité à se mettre à la place de leur parent afin de faciliter l'acceptation de la décision. Comme enfant, se dire que si nous étions à la place de notre parent et que notre choix serait de rester là même si ceci ou cela n'est pas tout à fait selon le guide de ce qui est acceptable ou non; que tant que nous avons la capacité de décider pour nous ou d'avoir pris soin d'écrire nos souhaits et volontés advenant un changement d'aptitude, que notre intégrité sera respectée et notre volonté, ce serait aidant pour chacun. Dans la réalité, c'est pas toujours facile à vivre ou à suivre mais du moins faire l'effort d'ouverture et de prise de conscience favoriserait une meilleure compréhension et respect. Tous ces facteurs contribuent à la stabilité, la sécurité et est facilitant dans ce choix de « destination finale » pour y terminer sa vie. Pour d'autres le changement est salutaire. Ce qui démontre la diversité de situations où finalement ce qui se vit mieux est la décision prise par la personne elle-même avec une information éclairée et le temps nécessaire avec une préparation et information adéquate.

C'est plus facile pour les personnes aînées autonomes qui ont des revenus supérieurs; elles peuvent parfois vouloir déménager hors de leur village pour les services et trouver quelque chose qui leur conviennent mieux avec ou sans service(s). Par contre, le processus est plus ardu pour la majorité d'entre eux qui ont des revenus inférieurs et/ou avec

une légère perte d'autonomie. Tout ceci est bien sûr influencé par l'accès à un soutien familial et/ou l'accompagnement par les services de santé ou non. Divers scénarios peuvent se présenter. Il est bien certain que plusieurs personnes bénéficient de très bons services, des soins adéquats. Par contre la connaissance du terrain démontre que certains, s'ils ne trouvent pas ce qu'ils ont besoin, doivent parfois demeurer dans leur maison en retardant leur départ tout en augmentant le niveau de risques; comme le cas de personnes rencontrées à Petit Cap. Depuis 5 ans environ elles espèrent pouvoir se loger dans un logement plus petit afin de délaissier leur grande maison et tout l'entretien qui vient avec. Certaines personnes vivent un grand stress et même du désespoir de devoir supporter ces charges et de ne pas savoir quand ils pourront avoir accès à un logement décent dans leur village là où ils connaissent leur entourage et où ils ont toujours vécu. Espérons que quelque chose bougera sous-peu pour eux et du support.

Il n'est pas rare de devoir attendre sur une liste d'attente quelques années, de devoir prendre ce qui est disponible plutôt que notre véritable choix. Certains par crainte de ne pas avoir de places, acceptent et ont parfois l'impression d'avoir fait les choses trop rapidement. Alors que d'autres seraient prêts et dans le besoin. Faute de choix c'est ce qui se vit présentement. Lorsque c'est finalement notre tour, il y a l'étape d'intégration que nécessite un nouveau milieu où vivre. Certains pourront y demeurer assez longtemps, si la santé ne se détériore pas trop rapidement et que celle-ci requiert plus de services. Si c'est le cas, une autre étape éprouvante devra être traversée de changer de milieu. Parfois le processus peut être très long, parfois il se peut qu'on n'y arrive pas et notre voyage s'arrête là, soit en attente, soit à l'hôpital. Cependant, d'autres pourront traverser ces étapes sans trop de heurts avec plus ou moins de contraintes vécues soit à l'hôpital, pour des évaluations, des périodes d'attente, une perte d'autonomie plus importante lorsque le délai s'allonge, des inquiétudes. C'est pourquoi les services d'aide et d'accompagnement sont si importants, avant et pendant que l'on traverse ces étapes. Évidemment, dans un contexte où la main-d'œuvre n'est pas en nombre suffisant ou qu'il y a des changements de personnel, ces besoins sont plus difficilement comblés.

Lorsqu'on regarde et décortique une ou des situations et qu'on la comprend dans sa globalité; on est plus en mesure de saisir tous les impacts possibles sur la vie et la santé des gens lorsque ceux-ci se retrouvent dans ces situations vécues. Heureusement que dans bien des cas, les aînés sont pour la plupart en bonne santé et autonomes et ne vivront pas cette réalité. Cependant, d'autres se retrouvent dans des conditions très vulnérables à tous points de vue (santé, revenus, social). Cela signifie pour ces personnes une grande instabilité du point de vue de l'organisation de leur quotidien. Pourtant d'autres modèles existent et ceux-ci seront cités plus loin qui viendrait atténuer tous ces changements et déracinements qui ne sont pas obligatoires. Espérons que plusieurs le saisiront et se pencheront sur cette réalité afin d'améliorer les options, les conditions dans lesquelles ces personnes se retrouvent pour minimiser l'impact sur leur vie et améliorer leur sort pour une fin de vie plus respectueuse de la vie humaine.

La réalité des personnes proches-aidantes

Être une personne proche-aidante c'est des défis supplémentaires lorsque l'on vit dans des petites communautés plus isolées où il n'y pas ou peu de réseau social. C'est un défi pour les gens et les fournisseurs de services. Cela se vit mieux lorsqu'un réseau familial est toujours présent ou encore avec des liens sociaux forts comme ressentis chez les aînés de Murdochville avec d'autres membres de la communauté. Par exemple, le transport collectif actuel limite l'accès aux ressources et aux services de répit (lorsqu'ils existent). Par contre, il est possible de trouver parfois un réseau de bénévoles ou d'entraide entre voisins afin de co-voiturer ou se faire conduire. Les difficultés d'accès ont des impacts c'est connu : les personnes âgées qui ne reçoivent pas suffisamment d'aide ou services à temps à de lourdes conséquences. Parfois cela se résume à devoir être hospitalisé, cela fragilise la santé qui se détériore plus rapidement. Des mesures afin d'aider les proches aidants pour qu'il y est le moins de pertes possibles sur leurs revenus, leur santé, leur vie familiale et sociale ainsi que leurs loisirs. Par exemple, avec plus mesures de conciliation famille-travail cela permettraient aux personnes qui travaillent de pouvoir assumer, sans être trop pénalisées, leur engagement envers leurs parents ou proches âgés. Cela viendrait les soutenir et serait sans aucun doute moins coûteux sur tous les plans.

Mobilisation du milieu

Il est vrai que la question de l'argent va se poser bien rapidement. Il est toutefois important et pertinent de faire l'exercice de cet état de situation en premier lieu. En partageant les préoccupations des aînés, de la réalité du milieu et des solutions, cela permet de voir que le milieu détient énormément de potentiels, de moyens et de connaissances. Les gens de la Gaspésie sont généralement reconnus pour être des gens de cœur et c'est ce qui est vu et apprécié par l'ensemble dont les aînés. Il y a donc une fourmilière de gens qui tous réunis, forment un réel levier pour faire bouger les choses dans notre communauté. Ils accomplissent déjà plusieurs petits et grands «miracles» au quotidien et font une réelle différence dans la vie des gens. La force de leur nombre et du fait de s'associer afin de cheminer à travers des pratiques qui vont atténuer les effets du vieillissement et de la dévitalisation seront gagnants et feront profiter de leur ingéniosité à l'ensemble de la communauté. L'heure de la mobilisation a sonnée ! Serez-vous là!? ☺

En effet, comme vous le verrez, des choses simples et peu coûteuses pourront être réalisées pour et avec les aînés. D'autres par contre, nécessiteront des investissements plus importants. La co-construction et le partage des responsabilités entre partenaires de divers secteurs, ainsi qu'une volonté réelle qui vient s'ajouter, rendra le tout possible. Le milieu a besoin d'agents de changements et de mobilisation! Une population active et « solidaire » qui participe dans ce processus est nécessaire. Pour cela, l'étape de mobilisation de notre milieu est des plus importante pour mener à bon port une démarche en ce sens. Pour prendre position sur les conditions avec lesquelles les gens

souhaitent vivre et vieillir et dans quel genre d'environnement. Sortir un peu de nos vies individuelles parce que nous sommes tous et toutes concernés à différents degrés ne serait-ce que de la vulnérabilité; certains sont plus sensibilisés que d'autres parce qu'ils ont bien souvent été touchés directement ou de par leur entourage par des situations. On a aussi besoin d'eux, des gens sensibles qui viennent éclairer des situations plus délicates.

Quelle communauté désirons-nous ? Il en va de notre bien commun à toutes et à tous!

Le monde municipal

Dans la MRC de La Côte-de-Gaspé, chaque municipalité a fait des démarches auprès du ministère de la Famille et des Aînés du Québec pour devenir des municipalités amies des aînés qui a pour objectif d'améliorer leur qualité de vie. On peut donc penser qu'il existe déjà une certaine sensibilisation et une ouverture pour réaliser des actions concrètes en ce sens et/ou une possibilité d'aller plus loin puisque certains milieux ont réalisé des actions en ce sens. Il aurait été intéressant de faire un suivi et une mise à jour des plans d'actions de chaque municipalité. Cela aurait permis de mesurer ce qui a été réalisé, ce qui a eu des impacts positifs et là où l'on doit mettre plus d'efforts. D'ailleurs cela fait partie d'une recommandation qu'en tant que MRC, une mise-à-jour puisse s'effectuer afin de permettre une plus grande cohésion et synergie sur le territoire, se partager les bons coups, faire profiter des municipalités plus dévitalisées et être solidaires dans cette démarche commune. Un soutien financier du programme QADA existe à cet effet, il s'agit de voir s'il y a un intérêt et une volonté en ce sens.

Certaines actions et politiques des municipalités viennent répondre en partie à des besoins soulevés par les aînés. Afin d'aller plus loin concrètement et pour les municipalités qui souhaitent devenir véritablement une municipalité amie des aînés. Voici quelques exemples qui sont dignes d'être mentionnés qui peuvent conduire à des actions concrètes :

- ❖ Une MRC et des municipalités inclusives qui favorisent la participation citoyenne : rencontrer et consulter la population, sur ses priorités et encourager son implication;
- ❖ Assurer, reconnaître et faciliter la participation des jeunes et des personnes âgées, des femmes et des hommes, dans un environnement sécuritaire, égalitaire et représentatif à la vie sociale, politique, économique et culturelle.
- ❖ Consulter les clubs des aînés dans le but de déterminer leurs besoins communs et particuliers et d'identifier les actions à prioriser.
- ❖ Assurer le plein accès aux infrastructures, aux services et à l'emploi à toutes les citoyennes et tous les citoyens, peu importe leur statut et leur condition.
- ❖ Améliorer l'offre de service en matière de transport en commun et de logement pour la population et, plus particulièrement, pour les personnes à faibles revenus.

- ❖ Une ville respectueuse de sa population, de sa culture, de son patrimoine, de sa nature et de ses paysages : promouvoir l'expression de notre culture, la mettre en valeur et la démocratiser et favoriser l'accès aux espaces naturels, patrimoniaux et historiques
- ❖ Densifier l'occupation du territoire et rehausser la qualité de son aménagement
- ❖ Révision du Plan d'urbanisme en tenant compte des prévisions démographiques et des nouveaux besoins
- ❖ En partenariat avec les organismes à rendre accessibles les sites et attraits naturels (terre, mer) sur le territoire municipal.
- ❖ Une ville solidaire : favoriser la démocratie de proximité, élaborer de nouvelles politiques, développer de nouvelles formes de partenariats et travailler à augmenter la qualité des services à la population.
- ❖ Améliorer et clarifier le soutien à la concertation des organismes communautaires afin de mieux répondre aux besoins individuels et collectifs de la population.
- ❖ Se doter d'une stratégie de développement résidentiel qui vise la satisfaction des besoins des personnes et des familles et qui prend en compte les différents secteurs de la ville ainsi que la dimension du logement social, abordable et adapté.
- ❖ Valoriser l'action bénévole dans la région

-Les effets du vieillissement de la population québécoise sur la gestion des affaires et des services municipaux, Affaires municipales, Sport et Loisir, 2004

Concertation et participation

La cadence imposée aujourd'hui par la performance oblige bien souvent les personnes et les organisations à fonctionner à un rythme complètement inhumain. En Gaspésie le rythme est en général plus posé; par contre, dans les milieux de travail, les gens sont très affairés! Travailler en concertation, on le sait, cela demande plus de temps, mais nous amène plus loin. Plusieurs partagent cette valeur par contre, sur le terrain et dans les faits, on se rend compte que c'est parfois difficile de le concrétiser. Dans un contexte de coupures, d'inquiétudes et de morosité c'est comme un réflexe «humain» de se protéger, de penser à soi; on peut comprendre que lorsque des gens et des organisations sont déjà surchargés de travail au quotidien et ne savent pas de quoi sera fait leur lendemain, étant constamment en recherche de financements et vivant dans l'instabilité chronique, cela va moins de soi d'aller vers les autres. Par contre, le milieu et les gens en souffrent! Cette situation peut par contre servir et rapprocher, solidariser des gens et des organisations si l'on devient conscient et que l'on réalise que nous sommes plus forts ensemble et pour le milieu. De nos jours, tout est calculé, quantifié, justifié alors qu'en définitive, lorsqu'on aborde un projet socialement important, orienté autour des besoins des personnes et des communautés, pour leur bien-être et leur épanouissement, c'est primordial de les consulter et de se donner le temps avec eux et ensemble pour améliorer les conditions de vie.

Dans le monde municipal en général on travaille à un rythme assez effréné et où les projets sont nombreux ainsi que des responsabilités de plus en plus importantes et exigeantes. Dans un monde en changement et où la démocratie de proximité s'élargit, il est intéressant de partager le pouvoir et les responsabilités à la population également; afin qu'elle se sente concernée et qu'elle ait un rôle à jouer dans le quotidien de ce qui l'entoure. Cela fait référence à des

municipalités dites inclusives en favorisant la participation citoyenne. Par exemple, présenter les résultats d'une telle démarche à la population pour les informer et les mobiliser autour de ce projet qui les concerne et voir ce qu'ils en pensent, s'ils ont des idées à proposer et auxquelles ils souhaitent aussi s'investir. Un retour en force de comités de citoyens serait une bonne piste pour que les différentes communautés prennent part à leur propre développement.

Quelques pistes de réflexions et d'actions

CO-CONSTRUCTION entre partenaires: partage des ressources/responsabilités avec la participation des organisateurs communautaires (OC) du CISSS et les agents de développement de la MRC et de d'autres organismes vont être appelés à jouer un rôle clefs dans ces démarches et ceux-ci gagneraient à co-animer les lieux et comités en ce sens;

FAVORISER LES SERVICES DE PROXIMITÉ et À DOMICILE dont la gériatrie sociale avec la médecine préventive à domicile (Dr. Stéphane Lemire), l'aide médicale à mourir, des lieux de vie réinventés, des réseau d'échanges et de trocs vivants, etc..

CENTRALISER L'INFORMATION des services, soins, habitations, ressources et DIVERSIFIER les moyens de diffusions

Un élément du chaînon manquant: des travailleurs et des travailleuses de proximité

Plusieurs ressources existantes mais concentrées dans certaines zones

Ressources souvent méconnues de plusieurs aînés et des proches

Besoins des aînés sont parfois méconnus auprès des organisations

La dimension relationnelle est peu comblée dans l'ensemble

L'isolement social est un fléau et ce, malgré les apparences...

Qui peut se permettre de prendre réellement le temps et de connecter avec les gens

D'aller là où sont les aînés et les voir dans leur milieu

Faire des liens entre les gens de la communauté et les organisations

Le rôle que pourrait jouer les travailleurs de proximité en serait un de liaison / information directe / présence humaine / lien de confiance / aide et support au long des transitions de vie et de la fin de vie

Conscientisée et transformée par une multitude de variété d'expériences de proximité auprès des aînés et de personnes souffrant de problèmes de santé mentale dans des situations de vulnérabilité, en dehors et dans le réseau

de la santé et des services sociaux de différentes régions; je peux témoigner de l'importance de ce rôle. La plus récente expérience étant à la Maison de quartier Sandy Beach de Gaspé à titre de travailleuse communautaire, projet qui a été développé depuis deux ans seulement démontre l'importance de transformer nos approches afin de rejoindre les gens là où ils sont. Cela permet de créer des liens de confiance importants, d'être parfois la seule qui représente le réseau de la personne dans le besoin et qui tricote des liens entre elle et les ressources sur le terrain en plus de d'autres personnes de son entourage. Cela permet de pouvoir entrer de manière plus intime dans la vie des personnes et d'avoir une meilleure compréhension d'ensemble, le fait de pouvoir se rattacher à un lieu communautaire animé fait également du sens. Cela favorise les échanges entre voisins, leur permet de reprendre du pouvoir sur leur vie, de se sentir utile, bref, cela est gagnant pour une communauté qui se met en mode participatif au fil des jours. C'est aussi un défi lorsque les besoins sont grands, il faut favoriser la communication au sein d'un groupe afin de conserver l'harmonie et pouvoir évoluer ensemble ! Offrir de l'écoute et accueillir sans jugement et être transparent. C'est pourquoi de précieuses ressources sont nécessaires pour maintenir le tout vivant et pour apporter support et accompagnement aux différents milieux.

Des bonnes nouvelles pour les aînés locataires HLM et pour le développement

L'adoption du projet de loi 492 est un gain pour les personnes aînées! Cela vient protéger les locataires âgés de 70 ans et plus, qui habitent depuis 10 ans et plus, à faibles revenus et admissibles aux habitations à loyers modiques. C'est dorénavant interdit de les expulser et les déraciner de leur appartement s'ils souhaitent y demeurer et qu'ils respectent les conditions de leur bail. (AQDR Express septembre 2016)

L'adoption du projet de loi 28 (2015) qui confie aux MRC la responsabilité de s'occuper du Fonds de développement du territoire incluant divers programmes gouvernementaux pourrait offrir des opportunités intéressantes, selon (C. Lavoie, M. Paris, S. Garon et P. Morin) ils seraient plus souples que les anciens programmes. Bien sûr dans la mesure que les dirigeants sont sensibilisés aux conditions des personnes aînées et au contexte de vieillissement de leur population cela pourrait se traduire par des projets concrets!

Des gens engagés

Plusieurs personnes rencontrées sur le terrain ont des rôles clefs, sont des gens très engagés qui ont à cœur le développement de leur région et sont attachés à leur communauté. Ils travaillent très fort quotidiennement et ensemble ils possèdent tout un levier pour la région en plus d'une intelligence collective qui peut mener loin ! Qu'ils soient en économie sociale chez [Multiservices](#), dans les [OBNL d'habitations](#), à l'[OH de Gaspé](#), au [GRLC](#), dans les [municipalités](#), à la [MRC](#), au [CISSS](#), les [organismes communautaires](#) et les [commerçants](#).

Quelques alternatives d'habitations à explorer

Le concept de vieillir chez soi développé depuis longtemps dans les pays scandinaves (pourrait s'adapter très bien à notre réalité) En référence : Article Intervention 2016, numéro 143, 61-75: «Multiplier les modèles d'habitation innovants pour une meilleure santé des aînés et des communautés», (C. Lavoie, M. Paris, S. Garon et P. Morin)

«... misent sur des modèles d'habitation qui s'adaptent aux besoins de l'ainé et s'ajustent ainsi à sa perte d'autonomie, ...modèles dits évolutifs..»

Le modèle intégré de la maison-centre de services suédoise : regroupe sous une seule organisation les services à domicile et l'habitation pour la communauté pour aînés en perte d'autonomie, déployées sur l'ensemble d'un territoire. La personne peut rester même si sa situation évolue. Personnel sur place et qui peut aussi faire le service à domicile autour à proximité.

L'habitat partagé européen (homeshare) : jumelage entre étudiants et aînés en échange d'un nombre d'heure de présence et aide, l'étudiant peut être logé gratuitement, différentes ententes peuvent être prises, géré avec l'aide d'un organisme

La maison écologique (green house) : petite maison aux allures familiales pour aînés en lourde perte d'autonomie recréant un milieu de vie très stimulant et où les personnes participent

La coopérative de solidarité en habitation québécoise : permet de bénéficier des avantages de la vie en communauté en gardant sa sphère privée, peu offrent des soins par contre une place peut être réservée à une personne pour des soins sur place ou les gens peuvent se payer les services ensemble d'un soutien à domicile (diverses formules) – pour aînés à revenus modestes

Le cohabitat scandinave : formule qui combine la co-propriété privée à la propriété commune coopérative où chacun à son logement privé et partagent des salles et équipements communs

Ce sont des modèles intéressants qui vont intéresser de plus en plus de gens. En innovation sociale, c'est important de continuer à explorer et documenter les différents types d'habitation et de milieux de vie et voir ce qui contribue au bien-être des personnes âgées faisant partie de communautés bien vivantes. Soyons vigilants en restant à l'écoute des besoins et pour documenter afin de mieux comprendre, se sensibiliser, apprendre et partager les bonnes pratiques pour s'inspirer ENSEMBLE.

Des personnes qui vivent ou sont intéressées à vivre selon d'autres formes d'habitats alternatifs :

- ✓ **Un homme vit avec sa conjointe et ses enfants ET ses beaux-parents ET ses parents (Gaspé) -Multigénération**
Belle expérience pour eux qui déjà à la base ont de bonnes relations, sont ouverts à vivre ce genre d'expérience qui va de soi comme mode de vie, voient les nombreux avantages à vivre sous le même toit tout en ayant chacun son intimité dans des logements séparés (étage, rez-de-chaussée et sous-sol), un atelier, des outils et l'extérieur est partagé. Avantages du côté des enfants et plus tard avantages pour les parents âgés. - à suivre
- ✓ **Un couple intéressé à mettre sur pied ou rejoindre une écocommunauté (Douglastown)**
Un couple s'intéresse à démarrer ou rejoindre une écocommunauté, différentes démarches ont été effectuées, recherches de terrains, des gens intéressés à faire partie de cette aventure, etc., à l'étape des discussions. Support et accompagnement pourraient être bienvenus afin de faire cheminer le projet. – à suivre
- ✓ **Un groupe d'amis autour de la retraite se prépare à vivre en commune (St-Alphonse)**
Certains d'entre eux ont déjà vécu ainsi et c'est une suite logique que de vieillir ensemble; aimeraient se doter d'un statut légal afin que le projet demeure lorsqu'ils partiront pour le long voyage. Deux d'entre eux devraient entrer cet automne et les trois autres suivront au fil du temps, il y aurait deux places supplémentaires de disponibles pour faire un total de 7 personnes, du même âge. Chacun a sa chambre et le reste est partagé de même que les frais, l'entretien et les valeurs. Sont toutes des personnes très engagées socialement, certains désirent voyager et vieillir en sécurité et solidarité! «Une commune pour vieux est née»! – à suivre

En conclusion

En résumé...l'idéal pour bien des gens, être bien chez soi c'est

Pouvoir demeurer chez soi (sentiment d'appartenance fort) avec des services adaptés et un choix d'habitats qui répond aux besoins pour ceux et celles qui préfèrent réduire l'espace, l'entretien et ne veulent plus gérer une maison;
Avoir un réseau social sur qui compter (famille, voisins, intervenants);
Avoir accès aux services, transport, activités, accessibles, variées et à un coût réduit (certaines gratuités);
Être autonome ou avoir accès à de l'accompagnement / aide pour palier à certaines incapacités pour demeurer actif;
Pouvoir se sentir utile au sein de leur famille ou de la communauté.

=

Permet de maintenir ou améliorer la santé globale (mentale, physique)
Faisons en sorte que cet idéal soit le cas de plus grand nombre...

Changement de paradigme qui s'opère (amené par de nouveaux besoins chez les jeunes aînés)

L'importance de pouvoir prendre ses propres décisions (changement dans les modes de gouvernance)
Être supportés afin de demeurer autonomes réellement en ayant des choix et non pas qu'on fasse à leur place
Transformer la société actuelle avec différents nouveaux modes de vie

Les « baby-boomers » ou «baby seniors» arrivent - (Janet Torge- Radical Resthomes).

La présente recherche ne portait pas sur les personnes de moins de 65 ans, par contre, il est possible par la littérature et certains témoignages de constater des changements à venir avec les besoins de ces futurs aînés. Mieux on va les connaître mieux on pourra suivre leur évolution parce que partout où ils passent, il y a en général des petites ou grandes révolutions qui suivent. C'est très bientôt et cela commence déjà à se faire sentir. C'est en général leur mode de vie et de faire qui se démarquent. Comme discuté avec Janet Torge, activiste dans la soixantaine, elle qui s'implique et a mis sur pied le projet des Radical Resthomes à s'occuper de leur lieux de vie qui divergent de ce qui existent et de ce dont on est habitué. Parce que se faire organiser ou dire à quelle heure manger, c'est pas pour eux! Elle recherche à vivre en cohabitation tout en préservant l'intimité de chaque personne mais en partageant les frais, l'entretien et se côtoyer autour de revendications communes par exemple. Fait intéressant, bien que l'on sait que le modèle de cohabitation n'est pas pour tous, elle rapporte que dans les ateliers qu'elle donne, elle remarque la présence de plus en plus de personnes plus conservatrices qui se questionnent en effet sur leur mode de vie en solo, à supporter tout, seules chacun dans nos maisons ou appartements. Elle fait remarquer qu'un certain mouvement semble vouloir naître et s'agrandir en rejoignant les plus jeunes générations qui réalisent pour beaucoup d'entre eux qu'il est plus que temps que nous repensions à notre mode de vie et à mettre fin à la surconsommation qui est en train de remettre en question leur propre existence et mode de vie ou de survie tant les changements climatiques sont déjà bel et bien amorcés et dont plusieurs études et la quasi-totalité des scientifiques s'entendent pour dire que tout est plus ceci ou cela et que nous courons droit à la catastrophe si on ne change pas nos habitudes de vie. Pour plusieurs cela commence par la maison, le chez soi.

Ce qui est important à retenir : « Vieillir c'est aussi selon différentes réalités »

Les suites à venir

- Démarche de développement sociale à mettre en place et travail en intersectorialité
- Colloque Habitation cet automne

Laisser aux partenaires et aux diverses organisations du milieu le temps de prendre connaissance des résultats d'études comme celle-ci et celles à venir. Continuer de se questionner et définir son rôle comme partenaire, de se donner une vision plus globale et donc moins morcelée de la situation des aînés, de ce qui est déterminant et aidant pour travailler sur un tel enjeu collectif qu'est le fait de vieillir en santé. Déjà des pistes de réflexions pour aller plus loin et des actions concrètes sont décrites dans ce bilan et pourront servir aux partenaires dans la poursuite de leur démarche collective. Souhaitons qu'ils l'utilisent comme outil d'intervention et pour poursuivre les discussions et les guider dans les actions à prendre. Leur objectif global étant de travailler ensemble et de manière préventive à lutter pour des milieux de vie où l'exclusion sociale et les différentes facettes de la pauvreté s'effacent. Comme l'a démontrée cette recherche, des mesures, des actions et des projets sont à mettre en place afin de venir répondre aux besoins de base exprimés par une majorité d'aînés et d'intervenants.

Pour des conditions gagnantes, une collaboration avec des partenaires clés et un appui concret des municipalités seront primordial à la réussite et la bonne conduction de cette démarche de développement social qui s'amorce.

Ce qui se dégage au niveau des communautés dans certains secteurs

- pistes à suivre pour les agents de développement / changement

Mis-à-part Gaspé centre, les pôles pourvus du plus grand nombre de ressources se retrouvent dans le secteur Rivière-au-Renard et dans la municipalité de Grande-Vallée (village relais).

Secteurs

Barachois: Communauté anglophone dynamique et comité de développement qui dynamise le milieu (Christmas market, public market, etc.), située à l'extrémité des grands centres et des ressources

Douglastown, Anse-au-Griffon : des milieux dynamiques et effervescents à surveiller et soutenir (écocommunautés)

Cap-Desrosiers : un projet novateur et mobilisant avec les étudiants en architecture de l'Université Laval et son école d'été qui ont fait des études ce printemps en patrimoines bâtis et paysages culturels afin de rehausser et dynamiser le milieu. La communauté a participé à la démarche. L'annonce d'un nouveau parc a été faite il y a quelques semaines.

Cap-aux-os : beaux potentiels avec un super portrait de village réalisé depuis peu qui donnent des pistes d'actions fort intéressantes et qui rejoignent certains propos de cette présente recherche dont la question de la communauté et l'intégration des nouveaux arrivants.

Ste-Majorique : souvent renommé pour être un milieu très vivant

Sandy Beach : Projet de la Maison de quartier dans le secteur des HLM tend à changer la dynamique du milieu, projet de parc communautaire à venir, de jardins solidaires, fête des voisins, etc.

York : communauté anglophone dynamique autour du centre communautaire

Murdochville : dynamisme via le club des 50 ans et plus (réseau social fort), tentative de favoriser les échanges entre générations, projet d'hiver avec le ski hors piste Chic Chac, infrastructures à surveiller

Cloridorme : Projet à l'étude d'aménagement d'une résidence pour les aînés à même l'école afin de partager les lieux

Petite Vallée : Village en chansons et Théâtre du café de la vieille forge, comment attirer de nouvelles familles

Grande-Vallée : Dynamisme culturel et projets communautaires, Marché public, jardins, salle de spectacle et Festival en chansons, Entrepôt frigorifique, etc.

Pour les municipalités qui forment la MRC, qui souhaitent s'engager dans une démarche touchant le développement social c'est une occasion pour se démarquer, pour attirer et intéresser sa population

- ✓ Attirant pour de nouvelles jeunes familles à venir s'installer et aux jeunes de rester / revenir
- ✓ Attirer étudiantEs, visites à l'international
- ✓ Pouvant servir de modèle au niveau régional
- ✓ Du point de vue de la recherche et du développement
- ✓ Etc. etc.

= plus de personnes sur le territoire favorise l'économie en tenant compte d'un développement durable (revitalisation)

Favoriserait une **intervention globale** avec divers partenaires;
Partage des responsabilités et des investissements ainsi que la récolte des bénéfices.

PRÉSENTATIONS DES RÉSULTATS :

Une présentation des grandes lignes de cette étude a été réalisée auprès du conseil des maires le 14 septembre à Murdochville; de même qu'une présentation auprès du comité de lutte à la pauvreté et à l'exclusion sociale - CLPES le 19 septembre dernier. Il a été proposé aussi de le présenter aux gestionnaires du CISSS de la Gaspésie ainsi qu'auprès de divers comités et associations d'aînés lorsque ceux-ci seront disponibles. L'objectif étant de sensibiliser le milieu à ce phénomène et à cette démarche globale dont chacun est concernée de près ou de loin.

Remerciements

À toutes les personnes qui ont collaboré de près et de loin à la réalisation de cette étude.

Aux personnes âgées qui ont ouvert leur porte, partagé leur vécu, expériences et connaissances et permis de réaliser cette recherche.

Merci également aux nombreuses personnes qui oeuvrent quotidiennement dans les diverses organisations de notre région qui ont fourni du temps et de précieux renseignements facilitant ainsi la réalisation de ce projet. Au personnel du Centre intégré de santé et de services sociaux de la Gaspésie (CISSS), des organismes et toutes personnes intervenantes dans le milieu qui furent une source très fiable de leurs savoirs et expériences en lien avec le territoire et auprès des personnes âgées qui y vivent. Merci Pierre-Luc Lupien, Marianne Desrosiers et Gilbert Bélanger du CIRADD pour les échanges.

Aux membres du comité de l'étude (ponctuel) :

M. Bruno Bernatchez, directeur, MRC La Côte-de-Gaspé

Mme Connie Jacques, Présidente-directrice générale adjointe, Directrice du programme soutien à l'autonomie des personnes âgées – (SAPA), CISSS de la Gaspésie

Mme Jessica Synott, Coordinatrice Projet Promotion de la santé, Vision Gaspé-Percé now

Mme Marie Houde, agente de développement, Groupe ressource en logements collectifs (GRLC) GÎM

Mme Marie-Claude Hudon, coordonnatrice, Réseau solidaire pour le rayonnement des territoires Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine (RESSORT)

Ann-Julie Landry et Jacqueline Bouchard, chargées de recherche au CIRADD – projet de recherche MRC Avignon

Un merci tout spécial à Valérie Blain, accompagnatrice du comité Lutte à la pauvreté et l'exclusion sociale qui a terminé au début de l'été, qui fût coordonnatrice au développement social à la MRC de La Côte-de-Gaspé

Un merci à l'équipe de la MRC La Côte-de-Gaspé pour leur support.

Remerciements pour la subvention obtenue du fonds québécois en innovation sociale – (FQIS)

Coordination, réalisation et rédaction du bilan de l'étude qualitative par Mme Nadine Guilbert, chargée de recherche et travailleuse communautaire.

Sources et bibliographies :

- Actes du Forum social sur la pauvreté et l'exclusion dans La Côte-de-Gaspé, 2013
- Agence de la santé et des services Sociaux de la Capitale Nationale, Institut national de santé publique du Québec, Perspectives pour un vieillissement en santé : proposition d'un modèle conceptuel, Table de concertation nationale en promotion et prévention le 22 mai 2008 (photos en provenance du document de présentation).
- Centre de recherche de Montréal sur les inégalités sociales et les discriminations, (CREMIS), Vivre et survivre à domicile, le bien-être en cinq dimensions, Aude Fournier, Baptiste Godrie, Christopher McAll, 2014
- Comprendre sans coller d'étiquettes, Comité de lutte à la pauvreté et à l'exclusion sociale, Amandine Chapelle, Mars 2016
- Institut de la statistique du Québec. Perspectives démographiques, Québec et régions
- Les effets du vieillissement de la population québécoise sur la gestion des affaires et des services municipaux, Affaires municipales, Sport et Loisir, 2004
- L'état de santé et de bien-être de la population, Agence de santé et de services sociaux de la Gaspésie et des îles, 2011
- Ministère des Affaires municipales et Régions du Québec. Affaires municipales et régions, direction du bureau municipal, de la géomatique et de la statistique
- Outils RQDS – Réseau partenaires CRÉ Côte Nord et Agence de santé et services sociaux Côte Nord
- Ville-amie des aînés (VADA) Rimouski, Rapport et diagnostic du milieu, Nadine Guilbert, 2009
- Voir les (in)égalités, Le positionnement des acteurs, Intersectorialité, inégalités, santé, Réduction identitaire et approche globale, CREMIS, Vol.8 No.2, Automne 2015
- Vision Gaspé-Percé Now, rapport annuel 2016, Étude sur les besoins des aînés anglophones 2014 – Quebec community group network

LIENS VIDÉOS et ARTICLES consultés:

LOCAL - Gaspésie

Site de la MRC La Côte-de-Gaspé: <http://www.cotedegaspe.ca/>

CISSS (nouvelle) : <http://www.cisss-gaspesie.gouv.qc.ca/actualites-fr/item/chsld-et-soutien-%C3%A0-domicile-%E2%80%93-le-gouvernement-annonce-une-d%C3%A9marche-pour-am%C3%A9liorer-les-soins-et-services.html>

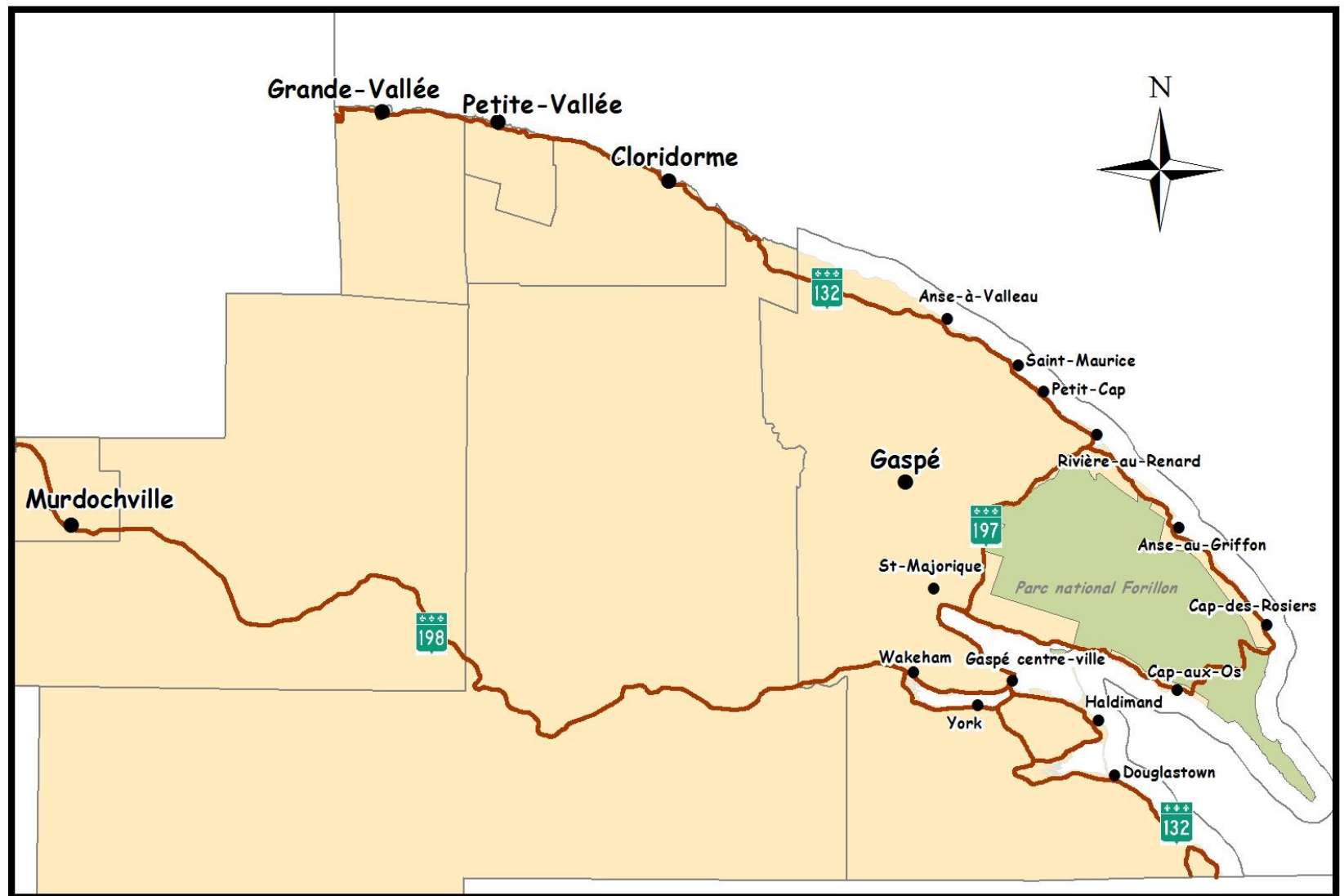
Communauté anglophone : <http://visiongaspespeperce.ca/>
811 Info Sociale : <http://sante.gouv.qc.ca/systeme-sante-en-bref/info-sante-8-1-1/>
Carrefour d'informations aux aînés (CIA)
Centre d'Action Bénévole le Hauban, la Grande Corvée et les Haut-Bois (CAB) ex : <http://popotes.org/sab/centre-daction-benevole-le-hauban>
Nouveau service de proximité CAB Haute Gaspésie : <http://www.lavantagegaspesien.com/communaute/2016/9/21/nouveau-service-pour-briser-l-isolement-des-aines-de-la-haute-ga.html>
Commune pour aînés (exemple) : <http://ici.radio-canada.ca/regions/est-quebec/2015/11/27/015-saint-alphonse-presbytere-commune.shtml>

AU QUÉBEC et AILLEURS

COHABITAT Québec: <http://zonevideo.telequebec.tv/media/21062/le-cohabitat-pour-briser-l-isolement/une-pilule-une-petite-granule>
L'habitat participatif : <https://www.youtube.com/watch?v=TFMPr5pNzAw>
La maison des babayagas (Thérèse Clerc) : https://www.youtube.com/watch?v=0pY9Mr8k_RU
Les radical resthomes : <http://www.radicalresthomes.com/>
Association cohabitat États-Unis : <http://cohousing.org/>
Video Carpe Diem : <https://www.youtube.com/watch?v=BAYWIsaWi7w>
Site Carpe Diem (Trois-Rivières) : <http://alzheimercarpediem.com/>
Aide au jumelage : <http://www.leshabitationspartagees.com/>
Oasis St-Damien (exemple): http://www.habitationsduquebec.com/contenu/Brochure_Oasis2.pdf
<https://rqoh.com/portraits-du-logement-communautaire/l-oasis-st-damien-saint-damien-de-buckland/>
Table de concertation des personnes âgées du témiscamingue : <http://www.cdctemiscamingue.org/nos-membres/table-de-concertation-pour-personnes-agees-du-temiscamingue>
Aide et accompagnement : <http://habitationspartagees.ca/>
Étude mixité sociale : https://ville.montreal.qc.ca/pls/portal/docs/page/habitation_fr/media/documents/mixite_sociale_habitation.pdf

Reportage Radio-Canada : <http://ici.radio-canada.ca/breve/68486/huit-visages-vieillesse>
Gériatrie sociale (Dr.Stéphane Lemire) : <http://www.lapresse.ca/le-soleil/actualites/chroniques/mylene-moisan/201602/20/01-4952909-le-docteur-qui-a-quitte-lhopital.php>
S'endetter pour payer le CHSLD : <http://ici.radio-canada.ca/regions/quebec/2016/05/30/005-frais-hebergement-chsld-programme-aide-ramq.shtml>
Information citoyenne : Espaces 50+ : <http://espaces50plus.com/>
Association québécoise de défense des personnes retraitées et préretraitées (AQDR) : <http://www.aqdr.org/>
Crédit d'impôt pour maintien à domicile (70 ans et plus) : http://www.revenuquebec.ca/fr/citoyen/credits/maintien_domicile/montant_credit.aspx
Allocation pour aide à domicile (Chèque emploi service): <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2008/08-513-02F.pdf>
Étude SCHL : https://www.cmhc-schl.gc.ca/fr/clfihacilin/observateur/observateur_092.cfm?obssource=observer-fr&obsmedium=email&obs campaign=obs-20160922-ri-seniors

ANNEXE 1 – CARTE DE LA MRC LA CÔTE-DE-GASPÉ



ANNEXE 2 - Grille «type» de services et programmes possibles à offrir aux aînés (*inventaire)

EXEMPLES DE SERVICES ET PROGRAMMES PUBLICS (GOUVERNEMENTAUX)

Politique de transport adapté

Transport ambulancier

Info-santé - Urgence-Détresse- Lits d'urgence sans hospitalisation

Centre hospitalier avec urgence et médecine générale

- clinique de préparation à la chirurgie

- chirurgies d'un jour

Médecins spécialisés (orthopédie, cardiologie, pneumologie, oncologie, gériatrie et autres spécialités)

Centre de santé et de services sociaux (avec CLSC – programmes de soutien à domicile)

- ergothérapie (éval. domicile)

- physiothérapie

- inhalothérapie (oxygène)

- services sociaux

- psychologie

- gestionnaires de cas

- nutritionnistes

- infirmières à domicile

- services médicaux (accès 7 jrs?)

- cliniques de vaccination (65+)

Programmes d'allocations financières pour compléter les services à domicile

Cliniques spécialisées

- clinique de mémoire

- clinique de diabète

- clinique d'incontinence

- clinique géro-psycho-geriatrie

- neuropsychologie

Hôpital de jour (services multidisciplinaires incluant l'orthophonie)

Centre de jour

UCDG (unité de courte durée gériatrique)

Programmes de prévention des chutes

URFI (unité de réadaptation fonctionnelle intensive) (offrant des services multidisciplinaires incluant l'orthophonie)

Accès aux aides techniques (marchettes, cannes, lit adapté, stomies, etc.) (via CLSC ou Centre de réadaptation)

Programmes spécialisés en déficience visuelle - Examens de la vue

Programmes spécialisés en déficience auditive : tests auditifs, équipements, adaptation du milieu, etc.

Programmes sur la maltraitance des aînés (abus et négligence)

Services directs aux proches-aidants (autre que le répit : informations, conseils, échanges et entraide sur A.V.C. , Parkinson, Alzheimer)

Programme de dépannage social (hébergement temporaire)

Programme d'hébergement par alternance (répit pour les aidants)
CHSLD (publics) et RI (ressources intermédiaires)
Aides financières (auditives, visuelles, prothèses et orthèses) - Aide financière pour le logement
Mandat d'inaptitude - Évaluation de l'aptitude à conduire un véhicule - Succession, testament
Programmes d'adaptation du logement - Système de sécurité à la maison (Home Watch)
Programmes qui ont pour mandat de rendre l'information accessible pour les aînés (sans boîte vocale!)

EXEMPLES DE SERVICES ET PROGRAMMES PUBLICS (MUNICIPAUX)

Politique familiale (les aînés comme membres à part entière de la famille)
HLM pour les aînés
Association de citoyens aînés
Politique de protection des aînés lors de climats extrêmes (rapidité d'intervention)
Mesures d'urgence (VILLE, CSSS..) -COMITÉ DE MESURES D'URGENCE
Protection contre les incendies touchant les résidences pour aînés
Programme sécurité du voisinage (ex : réduction des gangs, vandalisme, surveillance des quartiers par les résidents,)
Vigilance-aînés (personnes seules – pompiers), policiers de la Sûreté, etc
Programme des maisons intergénérationnelles
Coopératives / OSBL d'habitation avec services aux aînés
Accès à des locaux pour tenir des activités, des rencontres en nombre suffisant et accessibles pour les aînés
Terrains de jeux sécuritaires, en nombre suffisant et accessibles pour les aînés
Édifices publics (quel accès?)
Espaces publics/parcs (utilisables pour les aînés? accessibles? par ex. les sentiers)
Équipements publics (aréna, patinoires, piscines, gymnases etc. – horaires en fonction des besoins des aînés?)
Collecte des ordures et capacité des aînés
Événements publics (penser aux besoins des aînés, réserver des sites à l'abri, inviter les aînés)
Programme de réfection des trottoirs et entretien des rues (besoins des aînés, poussettes, chaises roulantes)
Toilettes publiques dans les lieux publics
Plan d'urbanisme qui reconnaît les besoins des aînés (commerces de proximité: épicerie, quincaillerie, Caisse pop.,etc.)
Mobilier urbain (bancs, abris, toilettes) suffisant? Bien distribué pour les aînés?)
Répartition des espaces verts dans la ville
Traverses pour piétons et lumières vertes d'une durée assez longue pour permettre de traverser
Programmes de transports adaptés pour aînés
Système d'information du public aîné
Programme de promotion de l'image des aînés – anti-discriminatoire, reconnaissance des actions des aînés
Marketing social pour conscientiser et influencer les attitudes et comportements (stéréotypes, âgisme, etc.)
Programme d'embellissement des quartiers
Programme d'espaces verts accessibles pour personnes aînées et handicapées
Politique sur les animaux domestiques (ex. : zoothérapie) vs interdiction dans les logements locatifs
La technologie d'assistance (domotique)

Programmes de formation aux employés municipaux sur les besoins des aînés en fonction des programmes municipaux qui touchent les aînés

EXEMPLES DE SERVICES PUBLICS + PRIVÉS, COMMUNAUTAIRES, ASSOCIATIFS

Promotion et création de mécanismes de coordination des actions en faveur des aînés

Droits des aînés (AQDR et autres) touchant la discrimination, indemnisations comme victimes d'actes criminels

Clubs sociaux (hobby, arts, artisanat, etc.)

FADOQ (Féd. âge d'or) rabais sur biens et services, les olympiques des seniors, Roses d'Or, informations

SED (services d'entretien domestique) ou coopérative de services : aide domestique (travaux légers et lourds)

Aide au déménagement

Centre d'action bénévole (CAB) offrant divers services – implication des aînés comme bénévoles

Loisirs pour aînés (centre communautaire avec programmation de loisir adaptée aux goûts et besoins des aînés)

Popote roulante, cuisines collectives

Accompagnement pour rendez-vous médicaux -pour les courses -pour aller voter

Soutien civique (répondre à du courrier officiel, changement d'adresse, déclarations d'impôts, gérance de baux, gérance de contrats pour services à domicile achetés par la personne aînée, etc.)

Répît spécialisé (gardiennage pour personnes aînées très malades ou atteintes de démence)

Société Alzheimer (soutien aux aidants, conférences, projets d'hébergement adapté à la maladie, etc.)

Programmes d'accompagnement et d'hébergement en soins palliatifs

Programmes d'activités physiques adaptés pour aînés

Piscines- Ski – Balle – Baseball - Tennis – Badminton – Équitation - Clubs de marche – Gymnase - Tai-chi – Pétanque – Danse

Programmes intergénérationnels (touchant différents domaines - éducatif, loisir, le mentorat, etc.)

Maison des grands-parents, Maison de quartiers

Églises accessibles

Formation sur la santé des aînés et la prévention des maladies

Formation sur la planification de la retraite ** retraite citoyenne et engagement

Formation sur les choix santé

Programmes d'accès à Internet pour les aînés

Programme de formation continue : Cours et conférences portant sur différents sujets - Université du troisième âge

Équipements culturels : Bibliothèque - Salle de spectacle –Exposition – Musées

Épiceries- Comptoirs postaux – Pharmacie – Librairies – Cliniques médicales – Accès d'autobus pour commerces de proximité – Banque et caisses populaires accessibles (service au comptoir, navette, ou service sur place)

(* liste provenant du Centre de recherche sur le vieillissement de Sherbrooke adaptée)

ANNEXE 3 - Questionnaire qui a guidé les entrevues

Grille d'entretien semi-dirigé avec une personne aînée

Présentation de l'intervieweuse

Bonjour, je m'appelle Nadine Guilbert.

Je suis chargée de recherche pour le compte du Comité de lutte à la pauvreté et à l'exclusion sociale CLPES qui relève de la MRC Côte-de-Gaspé. Je mène présentement une recherche sur les besoins d'habitation auprès des personnes aînées de la MRC avec le support financier du Fond d'innovation sociale.

Les objectifs de cette étude sont de :

- Favoriser le maintien et l'autonomie des aînés dans leur milieu de vie
- Permettre la présence active des aînés dans leur milieu social d'appartenance
- Soutenir la vitalité des milieux locaux.

Un portrait de la situation qui englobe le réseau social, les ressources disponibles et les besoins sera dressé afin de mieux connaître la situation et se doter d'un outil qui facilitera les prises de décision en matière d'habitation (communautaires, privées et publiques).

Au cours de l'entretien, j'aimerais que nous abordions votre expérience personnelle d'habitation.

Dans un premier temps, il sera question de votre domicile actuel, votre « chez vous », dans quelle mesure il vous convient, son emplacement, etc.

Ensuite, nous allons nous intéresser à votre réseau social et les ressources qui vous sont disponibles et accessibles.

Nous aimerions connaître vos aspirations et besoins en matière d'habitation et ce que vous pensez des choix actuels.

Nous terminerons sur votre ouverture à d'autres formes d'habitations, des alternatives aux modèles conventionnels.

Vous êtes invités à vous exprimer librement dans vos propres mots. Il s'agit d'un entretien semi-dirigé ou vous êtes encouragé à développer le plus librement possible vos idées sur les thèmes abordés. Votre participation est bien sûr complètement volontaire. Vous pouvez décider de ne pas participer ou de ne pas continuer l'entrevue en tout temps, ou de ne pas répondre à certaines questions. Certaines des questions pourraient vous sembler sensibles ou dérangeantes. Nous procéderons seulement si vous vous sentez confortable. Nous assurons la confidentialité de vos propos, votre nom ne sera relié de quelque façon que ce soit à vos réponses. Vous recevrez un résumé écrit des résultats à la fin du projet. Pour ce qui est du cadre de l'entretien, l'entretien ne devrait pas excéder 1 heure 30. Je tiens à vous remercier en mon nom personnel et au nom du CLPES pour ce moment pris à même votre emploi du temps. Vos informations sont précieuses pour notre recherche et permettront très certainement d'avoir une meilleure idée des besoins des personnes aînées en terme d'habitation et les conditions pour bien vivre en communauté sur le territoire de la MRC Côte-de-Gaspé.

(* Outil adapté et monté à l'aide de la grille de Pierre-Luc Lupien)

1- La situation actuelle d'habitation

Questions principales	Questions complémentaires
Situation actuelle d'habitation Pouvez-vous me parler de là où vous habitez en ce moment? De votre domicile actuel ? Votre chez-vous ? Parlez-moi de votre domicile actuel ?	Type d'habitation (Maison privée, logement privé, Coop, HLM, maison de chambres, résidence, .) Types de ménage (seul, couple sans enfant, couple avec enfant, colocation, etc) Proportion du revenu consacré au logement ? Aspect légal : le bail, frais, soins, etc Localisation du logement : Pourquoi ici et pas ailleurs ? État matériel du logement (salubrité, nombre de pièces, loyer, chauffé, électricité, insonorisation, etc) : Qualité du logement (réparation majeure ou mineure)

Depuis combien de temps habitez-vous ici ? Est-ce que vous vous considérez Gaspésiens-ennes ? (sentiment d'appartenance à la région et à la localité actuelle ?) -Raisons, motivation à vivre/habiter à (votre village) en Gaspésie : sentiment d'appartenance à la communauté, projet entrepreneurial, vie conjugale, projet de famille	Environnement social du logement : -Rapport avec propriétaire et responsables pour les locataires hlm, résidences, CHSLD -Profil du voisinage et de la communauté, espaces communautaires ? Appréciation du logement/habitation : points appréciés, points à améliorer Recherche et choix du logement ; moment de l'arrivée, motifs du déménagement -Comment le logement ou la maison ont-ils été trouvé ? (processus de recherche) Autres besoins ?
---	---

2- Réseau social, ressources qui sont disponibles et accessibles et participation à la communauté

Questions principales	Questions complémentaires
Pouvez-vous me parler de votre réseau social ?	-Proximité des proches, de la famille (réseau social et son importance ou pas) ?
Pouvez-vous me parler des ressources et des services qui sont autour et que vous utilisez?	-Proximité des ressources et de quelle nature sont-elles ? (épicerie, jardins, essence, soins, caisse, messe, etc.)
Comment vous déplacez-vous sur le territoire ?	-Les services et les ressources sont-elles accessibles facilement ?
Comment vous participez à la vie de votre quartier, de votre village ou de votre ville?	-Y a-t-il des besoins non comblés et des choses à améliorer ?
	-L'accès à des loisirs (culturels, sports, plein-air, etc) ? Pouvez-vous nous parler de vos diverses activités (culture, éducation, loisirs, spiritualité, autre) Un comité loisirs ?

-Que pouvez-vous dire à propos de vos essais pour obtenir de l'information dans votre milieu, sur les activités, sur ce qui est offert, les événements à venir, etc. (via radio, tv, journaux, téléphone, internet, en personne) ?	-Est-ce que vous fréquenter les gens dans votre communauté ? (où, comment, etc.) ? -Pouvez-vous nous parler des activités bénévoles auxquelles vous participez ? -Qu'est-ce qui est facilitant ou pas dans votre participation aux affaires publiques, organismes ? -Connaissance des ressources (soutien et aide) en matière d'habitation (types variés) -Proximité de votre lieu travail (si c'est le cas encore...) ?
3-Vos aspirations et besoins en matière d'habitation et ce que vous pensez des choix actuels	
Êtes-vous satisfait de votre situation de logement/habitation? Si oui, qu'est-ce que vous appréciez dans votre situation. Si non, qu'est-ce que vous changeriez dans votre situation? Votre idéal ? Comment s'est déroulée votre adaptation pour vivre en résidence ? appréhensions pour l'hébergement public ? Votre ouverture à d'autres formes d'habitations : -alternatives aux modèles conventionnels - Cohabitation, mixité avec autres âges, services à la maison, etc..	-Besoins en termes de logement/habitation si votre autonomie viendrait à changer ? -Modifications à apporter ? -Études, éléments à étudier ? - Pour vivre votre vie jusqu'à la fin, votre environnement idéal serait composé de? -Est-ce qu'il y a des choses qui pourraient être améliorées pour votre bien-être? Qui aiderait à vivre ces étapes de transition ? à les faire autrement ? Ou si tout a été bien vécu et accepté? Seriez-vous ouvertEs à : -habiter avec vos enfants, avec des personnes de votre communauté du même âge ou d'âges variés? -à co-habiter (colocation) : pour vous partager les frais et l'entretien et certaines corvées ? vous entraidez ? (donner exemples concrets : ...) dans quelles conditions le feriez-vous ou pourquoi le feriez-vous pas ? -L'avenir de la région selon vous ? Des idées ? solutions ?
4- Sur le déroulement de l'entretien (Clôture)	
Questions principales Avant de terminer, j'aimerais m'assurer que nous ayons bien touché tous les points que vous auriez aimé aborder sur le sujet. J'aimerais aussi connaître votre avis sur l'entrevue ? QUESTIONS DE PROFIL :	Questions complémentaires -Est-ce qu'il y a quelque chose que je devrais savoir concernant l'impact sur votre expérience dont nous n'avons pas parlé? -Qu'est-ce que vous avez pensé de l'entrevue? –Améliorations à y apporter ? -Qu'est qui serait important de prendre en considération par rapport à la situation des aînés dans la MRC ? -Est-ce que vous avez des questions pour moi? Âge : revenus : Degré d'autonomie :

ANNEXE 4 Tableau hébergement / habitations

PRÉVISION DES BESOINS D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES ÂÎNÉES SUR LE TERRITOIRE DE LA MRC DE LA CÔTE-DE-GASPÉ

2016-2033 OUTIL DE TRAVAIL EN PROCESSUS DE MISE À JOUR SEPTEMBRE 2016

RÉSIDENCE PRIVÉE/PUBLIQUE/ OBNL	LOCALITÉ	TYPE DE RÉSIDENCE	TYPE(S) DE CLIENTÈLE(S)	NBRE DE PLACES 2013	NBRE DE PLACES 2016	NBRE DE PERS. LOGÉES 2013	NBRE DE PERS LOGÉES 2016	LISTE D'ATTENTE) NB DE PERS SUR LISTE	NOUVELLES UNITÉS PROJETÉES D'ICI 2033	CERTIFIÉE	SERVICES
CHSLD	GASPÉ	PUBLIQUE	GRANDE PERTE D'AUTONOMIE	97 PERMIS	87-6 RÉNOS= 81	97	81 RENOS	8*** ET 14 EN RI (MANOIR ET FOYER)	APRÈS LES TRAVAUX IL Y AURA 87 PLACES	OUI	- REPAS - ASSISTANCE PERSONNELLE - AIDE-DOMESTIQUE - LOISIRS - SÉCURITÉ - ANIMATION - SOINS INFIRMIERS
RÉSIDENCE LE FOYER NOTRE- DAME	GASPÉ	RÉSIDENCE À BUT LUCRATIF AVEC RI	AUTONOME SEMI AUTONOME NON AUTONOME (RI) AVEC CISSS	56	56	56	54 *	*		OUI	- REPAS - ASSISTANCE PERSONNELLE - AIDE-DOMESTIQUE - LOISIRS - SÉCURITÉ
MANOIR SAINT- AUGUSTIN	GASPÉ	RÉSIDENCE À BUT LUCRATIF AVEC RI	AUTONOME ET SEMI- AUTONOME NON AUTONOME (25 RI) AVEC CISSS	118	123	118	120	40*		OUI	- REPAS - ASSISTANCE PERSONNELLE - AIDE-DOMESTIQUE - LOISIRS - SÉCURITÉ - SOINS INFIRMIERS
MAISON DES AÎNÉS DE GRANDE-VALLÉE	GRANDE-VALLÉE	OBNL	AUTONOME ET SEMI- AUTONOME (6 LITS GRANDE PERTE D'AUTONOMIE ENTENTE CISSS)	20	20	20	20 +3	85	10 AGRAN- DISSEMENT	OUI	- REPAS - ASSISTANCE PERSONNELLE - AIDE-DOMESTIQUE - LOISIRS - SÉCURITÉ
RÉSIDENCE DU PHARE	GASPÉ CAP-DES- ROSERS	OBNL	AUTONOME ET SEMI- AUTONOME	8	8	8	8			OUI	- REPAS - ASSISTANCE PERSONNELLE - AIDE-DOMESTIQUE - LOISIRS- SÉCURITÉ
CENTRE INTERGÉNÉRATIONNE L AVENTURE MURDOCHVILLE	MURDOCHVILLE	ORGANISME DE BIENFAISANCE	AUTONOME ET SEMI- AUTONOME	12	12	5	8	-		EN COURS	- REPAS - LOISIRS (À VENIR) - SÉCURITÉ

HABITATIONS LA RENARDOISE	GASPÉ RIV.-AU-RENARD	OBNL	75 ANS ET PLUS AUTONOME ET SEMI-AUTONOME	24	24	24	24	*		OUI	- REPAS - LOISIRS - SÉCURITÉ -ASCENSEUR -ESPACES COMMUNAUTAIRE -SERVICES
VILLA DU BASSIN OMH	GASPÉ	HLM	65 ANS ET PLUS AUTONOME ET SEMI-AUTONOME	21	21	-	15	*		-	ASCENSEUR ACTIVITÉS ESPACE COMMUNAUTAIRE
HABITATION	GASPÉ CAP-AUX-OS	HLM	50 ANS ET PLUS AUTONOME ET SEMI-AUTONOME	-	6	-	7	*		-	SALLE COMMUNAUTAIRE
RÉSIDENTE ST-MARTIN	GASPÉ - RIVIÈRE-AU-RENARD	HLM	65 ANS ET PLUS AUTONOME ET SEMI-AUTONOME	-	13	-	13	*		-	ESPACE COMMUNAUTAIRE ACTIVITÉS
RÉSIDENTE BELLEVUE	GASPÉ - ANSE-AU-GRIFFON	HLM	50 ANS ET PLUS AUTONOME ET SEMI-AUTONOME	-	11	-	7	*		-	ESPACE COMMUNAUTAIRE ACTIVITÉS
PAVILLON D'AMOUR	GASPÉ- ST-MAURICE	HLM	50 ANS ET PLUS AUTONOME ET SEMI-AUTONOME	-	8	-	8	*		-	ESPACE COMMUNAUTAIRE ACTIVITÉS
RÉSIDENTE HLM	GRANDE-VALLÉE	HLM	65 ANS ET PLUS AUTONOME ET SEMI-AUTONOME	-	13	-	13	?			1 LOGEMENT ADAPTÉ SALLE DE RÉUNION
VILLA ROBINSON	GRANDE-VALLÉE	COOP D'HABITATION	AUTONOMES ET SEMI-AUTONOME	-	10	-	19	-			9 X 4 ½ ET 1 X 2 ½
HABITATIONS VAL ROSIERS	GASPÉ - RIVIÈRE - AU-RENARD	OBNL GÉRÉ VIA OMH	PERSONNES. AVEC HAND. PHYSIQUE LOG.ADAPTÉS ET FONCTIONNELS	-	6	-	6	?			PRÉPOSÉS PRÉSENCE 24H VIA CISSS AVEC SERVICES ESPACE COMMUNAUTAIRE
VILLA DES BUISSONNETS OMH	GASPÉ	OBNL	75 ANS ET PLUS AUTONOME ET SEMI AUTONOME		-	-	-	*	62	OUI	-REPAS DINERS/SOUPERS - ASCENSEUR - ANIMATION -SERVICES
PROJET ÉCOLE ET RÉSIDENCE INTÉGRÉE	CLORIDORME			-	-	-	-	ÉTUDE	10		
PROJET PETIT CAP	GASPÉ - PETTT CAP	OBNL	AUTONOME ET SEMI-AUTONOME	-	-	-	-	ATTENTE	12		AUCUNE NOUVELLE

TOTAL DE LITS/PERS. LOGÉES SELON L'ANNÉE:		-	412	-	403+3	340 EN ATTENTE	412	10 PLACES LIBRES (HLM)	32 À VENIR ?
POP. TOTALE 65 ANS ET + POUR LE TERRITOIRE DE LA MRC (BASÉ SUR DES PROJECTIONS POUR 2016) * 50 ANS				4029	4480		6667		
RATIO: 8 OU 9% DE LA POP. TOTALE OU DES PERS ÂGÉES				8%	9%		9%		
NBRE DE LITS-PLACES/HÉBERGEMENTS POTENTIELLEMENT REQUIS EN 2033:							600		
ÉVALUATION DU DÉFICIT POTENTIEL À COMBLER 2016-2033:							188 +++		
DONNÉES 2013 INCOMPLÈTES									
NOTES GÉNÉRALES									
DONNÉES QUANTITATIVES FOURNIES EN PARTIE PAR LE CISSS GASPÉSIE ET MISES À JOUR EN SEPTEMBRE 2015. DONNÉES QUANTITATIVES EN PROCESSUS DE VALIDATION AVEC RESPONSABLES DE CHAQUE RESSOURCE SEPT. 2016									
LES DONNÉES QUANTITATIVES PRÉSENTÉES DANS CE TABLEAU N'ONT PAS DE VALEUR SCIENTIFIQUE. ELLES SONT FOURNIES AU MIEUX DES CONNAISSANCES ET À TITRE INDICATIF, AFIN DE NOURRIR LES DISCUSSIONS ET SOUTENIR LES RÉFLEXIONS POUR LE DÉVELOPPEMENT DES MILIEUX DANS LA CÔTE-DE-GASPÉ.									

***IL EXISTE UNE LISTE D'ATTENTE DE 193 PERSONNES ÂGÉES À L'OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION (INCLUANT RÉSIDENCES ET LOGEMENTS HLM)**

****FOYER TRAVAUX AUPRÈS DES CHAMBRES: REVOIR LE NOMBRE EXACT, 6 PERSONNES ATTENDENT UNE PLACE EN CHSLD**

*****PLACES EN CHSLD À SURVEILLER: TRAVAUX RÉNOVATIONS (CH. SIMPLES/DOUBLES) -REVISION CRITÈRES? VIRAGE SERVICES À DOMICILE
NE TIENT PAS COMPTE DES PERSONNES EN ATTENTE À L'HÔPITAL
RESSOURCES INTERMÉDIAIRES (RI) : 47 PLACES ET 3 PLACES POUR RÉPIT-CONVALESCENCE (VA CHANGER ..)**

FOYER NOTRE-DAME : 20 PLACES ET 2 PLACES EN DÉFICIENCE PHYSIQUE

VILLA DES ORCHIDÉES AU MANOIR : 15 PLACES (DÉFICIENCE COGNITIVE)

LA TRAVERSÉE (MANOIR): 10 PLACES (DÉFICIENCE COGNITIVE)

DANS LA SUITE DE CETTE DÉMARCHE: PRODUIRE UN GUIDE REGROUPANT TOUS LES LIEUX D'HABITATIONS AVEC LES PRIX ET LES SERVICES INCLUS (CERTAINES COOPÉRATIVES AQUARELLE/LA SERRE, HABITATIONS DE LA MONTAGNE ET 6 HLM DE CLORIDORME NE SONT PAS DANS LE TABLEAU, VÉRIFIER LE NOMBRE DE PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS PRÉSENTES?)