

UNIVERSITE DU QUEBEC

MEMOIRE

PRESENTÉ A

L'UNIVERSITE DU QUEBEC A CHICOUTIMI

COMME EXIGENCE PARTIELLE

DE LA MAÎTRISE EN ÉTUDES RÉGIONALES

PAR

ROBERT LACHANCE

BACCALAUREAT EN ARTS

LES FORMES DE SOCIALITÉ CHEZ LES

PERSONNES ÂGÉES: LE CAS DU SAGUENAY

MARS 1986



Mise en garde/Advice

Afin de rendre accessible au plus grand nombre le résultat des travaux de recherche menés par ses étudiants gradués et dans l'esprit des règles qui régissent le dépôt et la diffusion des mémoires et thèses produits dans cette Institution, **l'Université du Québec à Chicoutimi (UQAC)** est fière de rendre accessible une version complète et gratuite de cette œuvre.

Motivated by a desire to make the results of its graduate students' research accessible to all, and in accordance with the rules governing the acceptance and diffusion of dissertations and theses in this Institution, the **Université du Québec à Chicoutimi (UQAC)** is proud to make a complete version of this work available at no cost to the reader.

L'auteur conserve néanmoins la propriété du droit d'auteur qui protège ce mémoire ou cette thèse. Ni le mémoire ou la thèse ni des extraits substantiels de ceux-ci ne peuvent être imprimés ou autrement reproduits sans son autorisation.

The author retains ownership of the copyright of this dissertation or thesis. Neither the dissertation or thesis, nor substantial extracts from it, may be printed or otherwise reproduced without the author's permission.

RESUME

Au cours de son histoire, la société québécoise est passée du type "traditionnel" au type "industriel", ce qui occasionna un changement social important. Parmi les éléments constituant ce changement on note entre autre une métamorphose de l'intégration sociale des vieillards, le tout se traduisant en un réaménagement de leur tissu social. Les personnes âgées de 65 ans et plus étant désormais écartées du monde du travail et n'occupant plus la même place au sein de la famille se voient graduellement isolées socialement. C'est d'ailleurs une telle situation qui, en quelque sorte, a motivé l'Etat à prendre en charge et même à "s'approprier" la vieillesse par le biais de programmes d'intervention en matière de services sociaux et de santé. Aujourd'hui on connaît les conséquences d'une telle démarche lorsqu'est considérée l'ampleur actuelle du fardeau gouvernemental résultant du vieillissement de la population québécoise. Or, dans tout nouveau projet d'intervention auprès de la population âgée, il appert de plus en plus que l'Etat tirerait avantage à s'en remettre, du moins en partie, au potentiel qu'offre la sphère sociale des gens âgés. En effet, devant l'intérêt que suscite le problème du vieillissement des populations ,des travaux portant sur l'analyse du vécu social des vieillards parviennent à démontrer que l'environnement social de nos aînés est plus cohérent qu'escompté. Qui plus est, il s'avère qu'à l'étape du troisième âge, l'individu réussit bien souvent à s'adapter à la vieillesse en développant une sociabilité précise. Plus encore, l'analyse faite à l'échelle du Saguenay révèle que la sphère sociale des vieillards se structure différemment selon des facteurs particuliers à savoir le mode d'habitation, l'âge, le sexe et le statut civil. Dans certains cas même, le tout coïncide à une forme distincte de sociabilité dite "alternative" qui semble se dissocier de l'isolement social.

REMERCIEMENTS

Comme le présent mémoire est ni plus ni moins le fruit de trois années de travail mais aussi d'apprentissage, il va de soi que sa réalisation a nécessité l'appui et l'aide de plusieurs intervenants.

Dans cet ordre d'idée, je tiens tout d'abord à remercier mon directeur de maîtrise, M. Pierre, W. Boudreault pour ses conseils judicieux dans le choix de l'outil de travail, sa conception, le traitement et l'interprétation des données, sans oublier la lecture répétée des chapitres constituant le mémoire, afin d'en arriver à un produit qui soit le plus "présentable" possible.

Je tiens également à souligner la précieuse collaboration de M. Jean-Claude Otis, co-directeur de maîtrise, dans le choix même du sujet à traiter, le choix de la documentation, la démarche méthodologique à employer et les nombreuses remarques apportées suite à une première lecture du mémoire.

Merci à M. Marc-André Delisle pour m'avoir permis de me familiariser davantage avec le système de traitement des données SPSS et pour la pertinence des quelques références bibliographiques suggérées.

De plus, sans l'intervention de Mme Francine Major et Mme Irène Paquin du Centre d'accueil Mgr Victor Tremblay ainsi que celle de M. Daniel Pilotte et Mlle Josée Beaulieu de la Résidence Ste-Marie, il aurait été ardu de contacter autant de bénéficiaires.

Enfin, je remercie Mlle Kathleen Lavoie qui malgré quelques embûches lors de la dactylographie, a su tout de même rendre plus agréable la lecture de ce travail.

TABLE DES MATIERES

	PAGE
RESUME	II
REMERCIEMENTS	III
TABLE DES MATIERES	IV
LISTE DES TABLEAUX	X
LISTE DES FIGURES	XIV
LISTE DES CARTES	XV
LISTE DES ANNEXES	XVI
INTRODUCTION	1
1. LA PERSONNE AGEE ET L'ISOLEMENT SOCIAL	8
1.1 L'intégration sociale des personnes âgées au Québec	9
1.1.1 la personne âgée et la société traditionnelle	10
1.1.2 la personne âgée et la société industrialisée	11
1.2 L'isolation social des personnes âgées: un concept à définir	14
1.2.1 L'isolation social: une définition	15
1.2.2 L'isolation social: les principaux déterminants	18

	PAGE
1.3 L'isolement social: un phénomène à relativiser	23
1.3.1 la théorie de Parsons	24
1.3.2 le repli sur la famille	25
1.3.3 le désengagement	25
1.3.4 la théorie de Guillemand ... et des autres ...	26
1.4 Le Saguenay: un laboratoire d'étude	27
 2. LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION: UNE REALITE	 34
2.1 Le vieillissement de la population dans le monde	35
 2.2 Le vieillissement de la population au Canada	 37
2.2.1 la natalité	37
2.2.2 l'espérance de vie à la naissance	38
2.2.3 la structure d'âge	38
2.2.4 le taux de personnes âgées	39
2.2.5 l'avenir	39

	PAGE
2.3 Le vieillissement de la population au Québec	41
2.3.1 la natalité	41
2.3.2 l'espérance de vie	41
2.3.3 la structure d'âge	42
2.3.4 le taux de personnes âgées	43
2.3.5 l'avenir	45
2.4 Le vieillissement de la population au Saguenay-Lac Saint-Jean	46
2.4.1 la natalité et l'espérance de vie	47
2.4.2 la structure d'âge	48
2.4.3 le taux de personnes âgées et perspectives d'avenir	50
2.5 Le vieillissement de la population au Saguenay	53
2.5.1 la structure d'âge	54
2.5.2 l'évolution de la population: la population âgée par rapport à la population totale	57
2.5.3 l'indice de vieillesse et de vieillissement	58

2.5.4 le taux de personnes âgées	62
2.5.5 perspectives d'avenir	65
2.6 Synthèse	67
3. LA POPULATION ECHANTILLONNALE: QUELQUES CARACTÉRISTIQUES	72
3.1 Remarques méthodologiques préalables	73
3.1.1 procédures d'échantillonnage	73
3.1.2 le questionnaire et la collecte de données	76
3.1.3 le traitement des données	78
3.1.4 limites statistiques de cette recherche	79
3.2 Caractéristiques de la population échantillonnale et catégories d'analyse	79
3.2.1 caractéristiques des personnes âgées vivant seules	84
3.2.2 caractéristiques des personnes âgées vivant avec des parents	86
3.2.3 caractéristiques des personnes âgées vivant avec des personnes non apparentées	90
3.3 Synthèse	92

	PAGE
4. UNE ANALYSE DES FORMES DE SOCIABILITE SELON LE MODE D'HABITATION DES PERSONNES AGEES AU SAGUENAY	98
4.1 Eléments de lecture de la sphère sociale des gens âgés	99
4.2 Profil du réseau social des personnes âgées vivant seules	104
4.3 Profil du réseau social des personnes âgées vivant avec des parents	105
4.4 Profil du réseau social des personnes âgées vivant avec des personnes non apparentées	107
4.5 Typologie des formes de sociabilité	110
4.5.1 Type A: "la solidarité alternative"	110
4.5.2 Type B: "la solidarité familiale"	111
4.5.3 Type C: "la solidarité restreinte"	112
5. LES FORMES DE SOCIABILITE: DES SPECIFICITES A SOULIGNER	115
5.1 Fréquence des relations chez les personnes âgées vivant seules	117
5.1.1 les relations familiales	117
5.1.2 les relations extra-familiales	120

	PAGE
5.2 Fréquence des relations chez les personnes âgées vivant avec des parents	128
5.2.1 les relations familiales	128
5.2.2 les relations extra-familiales	132
5.3 Fréquence des relations des personnes âgées vivant avec des personnes non apparentées	136
5.3.1 les relations familiales	137
5.3.2 les relations extra-familiales	139
5.4 Synthèse	142
CONCLUSION	146
BIBLIOGRAPHIE	156
ANNEXES	167

LISTE DES TABLEAUX

	PAGE
TABLEAU 1 pourcentage de personnes âgées dans divers pays du monde	36
TABLEAU 2 espérance de vie à la naissance au Canada, 1931, 1976, 2001	38
TABLEAU 3 évolution de certains groupes d'âge au Canada, au cours des 80 dernières années	40
TABLEAU 4 évolution de la répartition de la population du Québec selon certains groupes d'âge, 1961 à 1976	43
TABLEAU 5 taux brut de natalité au Saguenay-Lac St-Jean 1951 - 1981	47
TABLEAU 6 évolution de la répartition de la population de la région 02 selon certains groupes d'âge, 1961 à 2001	49
TABLEAU 7 évolution du nombre et du taux de personnes âgées de 65 ans et plus au Saguenay-Lac St-Jean, 1971 à 1986	52
TABLEAU 8 effectif et pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus dans la région 02, 1971 à 1986	53
TABLEAU 9 effectif et pourcentage de certains groupes d'âge au Saguenay, 1971-1981	54
TABLEAU 10 taux de variation de la population âgée par rapport à la population totale du secteur de DSC 02 A, 1976 et 1981	57

	PAGE
TABLEAU 11 indice de vieillesse et de vieillissement de la population du Saguenay pour 1976 et 1981, selon certains découpages [municipalités CLSC, DSC]	60
TABLEAU 12 distribution de la population échantillonnable selon l'âge et le sexe	81
TABLEAU 13 distribution de la population échantillonnable selon le sexe et le statut	82
TABLEAU 14 distribution de la population âgée vivant seule selon le sexe et statut	85
TABLEAU 15 distribution de la population âgée vivant avec des parents selon le sexe et le statut	88
TABLEAU 16 distribution de la population âgée vivant avec des personnes non apprentées selon le sexe et le statut	91
TABLEAU 17 principaux traits caractéristiques de la population échantillonnable, selon le mode d'habitation	93
TABLEAU 18 distribution de la population âgée du Saguenay, selon le type et la fréquence des contacts sociaux, par moce d'habitation	100
TABLEAU 19 relation entre l'âge de la personne âgée vivant seule et la fréquence des rencontres avec les enfants	118
TABLEAU 20 relation entre le statut des personnes âgées vivant seules et la fréquence des rencontres avec la parenté	120

	PAGE
TABLEAU 21 relation entre l'âge des personnes âgées vivant seules et la fréquence des rencontres avec des amis	121
TABLEAU 22 relation entre l'âge des personnes âgées vivant seules et la fréquence des visites chez le pharmacien	122
TABLEAU 23 relation entre l'âge des personnes âgées vivant seules et la fréquence de participation aux associations volontaires	123
TABLEAU 24 relation entre le statut des personnes âgées vivant seules et la fréquence des rencontres avec le confident	126
TABLEAU 25 relation entre la durée d'établissement dans le quartier et le type de contact avec les voisins	127
TABLEAU 26 relation entre le sexe des personnes vivant avec des parents et la fréquence des rencontres avec la parenté	130
TABLEAU 27 relation entre le statut des personnes âgées vivant avec des parents et la fréquence des contacts avec les enfants	131
TABLEAU 28 relation entre l'âge des personnes âgées vivant avec des parents et la fréquence des contacts divers	133
TABLEAU 29 relation entre le sexe des personnes âgées vivant avec des parents et la fréquence des contacts divers	135

	PAGE
TABLEAU 30 relation entre le sexe de la personne âgée vivant avec des personnes non apparentées et la fréquence des rencontres avec les petits-enfants	137
TABLEAU 31 relation entre les années d'établissement en centre d'accueil et la fréquence des contacts avec la parenté	138
TABLEAU 32 relation entre le statut de la personne âgée vivant avec des personnes non apparentées et la fréquence des contacts avec un confident	141
TABLEAU 33 niveau des relations familiales et sociales des personnes âgées, selon l'âge, le sexe et le statut. Répartition par mode d'habitation	143

LISTE DES FIGURES

	PAGE
FIGURE 1 répartition de la population par groupe d'âge, 1951, 1961, 1976	44
FIGURE 2 pyramide des âges de la population du Saguenay-Lac St-Jean, 1976, 1991, 2001	51
FIGURE 3 pourcentage de certains groupes d'âge par rapport à la population totale, 1961-1981	56
FIGURE 4 sphère sociale des personnes âgées selon le mode d'habitation	102

LISTE DES CARTES

	PAGE
CARTE 1 indice de vieillesse pour 1976 par municipalité	61
CARTE 2 indice de vieillesse pour 1981 par municipalité	63
CARTE 3 indice de vieillissement 1976-1981 par municipalité	64
CARTE 4 taux de personnes âgées de 65 ans et plus pour 1981, par municipalité	66

LISTE DES ANNEXES

	PAGE
ANNEXE I pourcentage de certains groupes d'âge des agglomérations du Saguenay, 1971	167
ANNEXE II effectif et pourcentage de certains groupes d'âge de la population du Saguenay pour 1976 et 1981, selon des découpages précis (municipalités, CLSC, DSC)	169
ANNEXE III taux de variation de la population âgée de 65 ans et plus au Saguenay pour la période de 1976-1981 selon certains découpages (municipalités, CLSC, DSC)	171
ANNEXE IV taux de variation de la population du Saguenay pour la période de 1976-1981 selon des découpages particuliers (municipalités, CLSC, DSC)	173
ANNEXE V questionnaire destiné aux personnes âgées du Saguenay	175

INTRODUCTION

Les personnes du troisième âge occupent des proportions sans cesse grandissantes de la population et ce, partout dans le monde. Ce n'est d'ailleurs pas un hasard si les Nations Unies ont pris la décision de convoquer en 1982 une assemblée mondiale sur le vieillissement (World assembly on aging) où l'on a échangé sur de nouvelles solutions face aux problèmes créés par le débordement de la pyramide des âges.

Plus près de nous, c'est-à-dire au Canada et au Québec, l'intérêt porté au vieillissement de la population commence à prendre une certaine ampleur. En plus de voir son nombre augmenter sans cesse, la population âgée de 65 ans et plus constitue une clientèle utilisant abondamment les services médicaux et hospitaliers. Au Québec par exemple, les dépenses de cet ordre assurées par le gouvernement sont au moins deux fois plus élevées par personne âgée que par jeune.¹ Dans ce sens, le vieillissement de la population occasionne alors une hausse du fardeau gouvernemental, en particulier en ce qui concerne le coût des soins de santé. On va même jusqu'à craindre le pire pour les années à venir:

Certains observateurs ont tiré des conclusions pessimistes des tendances démographiques, craignant que le seul nombre de personnes âgées entraîne éventuellement l'effondrement du système de revenus de retraite des soins de santé, des services sociaux et d'autres sources de soutien. Ils entrevoient un avenir sombre où les retraités canadiens épouseront toujours davantage les ressources de la société et feront porter un fardeau trop lourd à la population active.²

Comment en est-on arrivé à une situation où les citoyens âgés constituent ni plus ni moins un problème économique d'envergure social et politique? Une étude de la question permet de croire que les problèmes actuels reliés au vieillissement des populations sont indissociables des importantes mutations qui ont affecté le monde occidental dès le début du siècle.³ Plus précisément, il semble que l'on puisse trouver des éléments d'explication de ce phénomène à travers une analyse historique de la marginalisation des personnes âgées, résultat de l'instauration de la retraite à 65 ans et du relâchement des structures familiales. Bref, il s'agirait au fond d'un problème d'insertion sociale de la personne âgée, mais aussi d'un problème alimenté par "l'appropriation de la vieillesse" par l'Etat.

Déjà confronté à une dépendance sans cesse grandissante de la part des gens âgés, l'Etat se voit progressivement confronté à la nécessité d'établir une véritable politique du vieillissement dont l'objectif central viserait la réinsertion sociale de la personne âgée en lui donnant comme à tout autre citoyen, la possibilité de participer à la vie sociale selon ses aspirations.⁴

Toutefois, la plupart des politiques gouvernementales, basées sur des études de besoins, s'avèrent inefficaces car généralement

elles ne font que consolider la dépendance que l'on veut pourtant combattre. Cette appropriation de la vieillesse par l'Etat résulte du fait que les personnes âgées sont constamment considérées comme porteuses de besoins et de problèmes. A vrai dire on les voit comme des individus disposant par eux-mêmes de peu de ressources en dehors de celles que leur offre l'organisation formelle des services.⁵

Or, en s'interrogeant sur les finalités des politiques et les pratiques qui s'en suivent, Ellen Corin (1980) propose un renouvellement des pratiques d'intervention auprès des individus du troisième âge. Aussi, soutient-elle que seule une modification des relations entre la personne âgée et l'Etat pourrait garantir la réalisation de l'autonomie de celle-ci. Elle renchérit en ajoutant qu'il faut remettre en question les affirmations qualifiant de morcelés et d'appauvris les liens sociaux en milieu urbain et par le fait même relativiser à tout prix les idées associant vieillesse à isolement.⁶

Selon E. Corin, l'analyse des réseaux sociaux des gens âgés révèle en effet l'existence d'un tissu social qui s'opère bien souvent en marge des structures formelles et organisationnelles. Une telle constatation vient donc corroborer la présence d'un réseau de support "naturel" ou si l'on préfère, d'un réseau de soutien "informel" dont l'accès dans ce dernier cas varierait d'un mode d'habitation à un autre.⁷

C'est dans une telle optique que s'oriente la présente étude

régionale en analysant plus spécifiquement l'espace social recréé par les gens âgés de 65 ans et plus au Saguenay. Par le fait même on se propose de démontrer qu'il existe chez les personnes du "troisième âge" différentes formes de sociabilité, pour la plupart dissociables de l'isolement social auquel ces dernières sont trop souvent identifiées.

Tout d'abord au premier chapitre, c'est à travers l'histoire du Québec que nous verrons comment a évolué la place des vieillards dans notre société. On constatera alors qu'à la base des difficultés actuelles reliées au vieillissement se cache un problème d'intégration sociale des retraités que certains qualifieront d'isolement social. Une recension des écrits nous en dira plus long sur ce que renferme la notion d'isolement et également sur les principaux déterminants connus. La contribution de certains auteurs viendra même nuancer ce concept, quant à son ampleur du moins.

Enfin, on verra à quel niveau la région du Saguenay peut s'avérer un laboratoire intéressant dans l'étude de la sociabilité des gens âgés de 65 ans et plus.

Le chapitre deux de l'étude régionale proprement dite consistera en une analyse démographique de l'ensemble de la population saguenayenne. A partir de diverses données disponibles sur l'évolution de la population et ce, par municipalité, il s'agira de situer la région dans un contexte de vieillissement des populations, phénomène observé dans le monde, au Canada et au Québec. Du même coup, on

disposera d'éléments permettant de déterminer à l'échelle régionale la proportion de personnes âgées ainsi que leur distribution sur le territoire.

Après avoir délimité démographiquement et géographiquement la place qu'occupe les gens du troisième âge au Saguenay, on essaiera au chapitre trois, d'en savoir un peu plus sur leur vécu social. Ce n'est qu'une fois exposées les remarques méthodologiques préalables à savoir par exemple la nature et les limites de la recherche ainsi que quelques informations concernant les critères relatifs à l'échantillonnage que seront livrés les premiers résultats. On y fera alors part des caractéristiques les plus communes [âge, sexe, statut, etc] de la population échantillonnée ventilée à travers trois modes d'habitation distincts à savoir: le fait d'habiter seul, avec des parents ou avec des étrangers.

La seconde série de résultats présentée au chapitre quatre, apportera pour chacun des groupes retenus des détails sur le profil de leur réseau de relations. Ceci nous documentera davantage sur le contenu et l'étendue de leur sphère sociale respective. De plus, nous disposerons d'éléments permettant de vérifier jusqu'à quel point les formes de sociabilité peuvent varier d'un mode d'habitation à un autre.

Enfin au chapitre cinq, on approfondira davantage l'analyse entamée en effectuant des corrélations entre la fréquence des contacts familiaux et extra-familiaux et des variables telles que l'âge, le sexe et le statut civil. De cette façon, on espère apporter des

informations supplémentaires sur la solidarité de nos aînés et ce, en procédant toujours à partir des modes d'habitation en question.

Bref, à la lumière des résultats de l'étude et des formes sous-jacentes de sociabilité, il nous sera plus facile de connaître la constitution de l'environnement social des citoyens de 65 ans et plus au Saguenay. Enfin, et ce qui rejoint une de nos préoccupations majeures, le tout nous permettra de saisir jusqu'à quel point il faut moduler la notion d'isolement social.

notes

- [1] LUX, André "Un Québec qui vieillit, perspectives pour le XXI^e siècle", Recherches sociographiques, vol. 14, no. 3, septembre-décembre 1983, p. 347.
- [2] CANADA, CONSEIL NATIONAL DU BIEN ETRE SOCIAL., Soixante-cinq ans et plus, Ottawa, 1984, p. 22.
- [3] QUEBEC, CONSEIL DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA FAMILLE., Pour une politique québécoise du vieillissement et des personnes âgées, Québec, 1979, p. 21.
- [4] QUEBEC, MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES., Pour mieux vieillir au Québec, document de consultation sur une politique du troisième âge, Québec, juin 1980, p.3.
- [5] CORIN, Ellen, "La dynamique des réseaux sociaux des personnes âgées: point de départ pour une autre pratique". Service social, no. 29, 1980, p. 413.
- [6] Ibid., p. 420.
- [7] FLETCHER, Suzan, STONE, Leroy., Modes d'habitation des femmes âgées au Canada, Ministère des approvisionnements et Services Canada, Ottawa, 1982, p. 9.

CHAPITRE PREMIER

LA PERSONNE AGEE ET L'ISOLEMENT SOCIAL

CHAPITRE PREMIER

LA PERSONNE AGEE ET L'ISOLEMENT SOCIAL

L'univers social de la personne âgée s'est métamorphosé au rythme de l'évolution de la société québécoise de sorte qu'aujourd'hui il est totalement différent de ce qu'il était auparavant. D'une telle modification a émergé un phénomène nouveau: l'isolement social des personnes âgées.

Une revue de la littérature à ce sujet permet de cerner les principales théories explicatives de cette situation. Toutefois, diverses analyses et recherches empiriques portant sur le vieillissement et ses conséquences socio-psychologiques viennent nuancer le concept d'isolement social, quant à son ampleur du moins.

1.1 L'INTEGRATION SOCIALE DES PERSONNES AGEES AU QUEBEC

Afin de bien comprendre et visualiser la position des individus du "troisième âge" dans notre société, il est suggéré ici d'effectuer un bref survol socio-historique concernant l'intégration sociale des personnes âgées au Québec.

1.1.1 La personne âgée et la société traditionnelle

Il faut noter au départ que par "traditionnelle" est sous-entendue une société non-industrielle de type rural. Aussi, pour avoir un portrait qui soit conforme à cette époque, il faut s'attarder à la période s'échelonnant de la fin du 18^{ème} siècle à la fin du 19^{ème} siècle laissant voir une sphère sociale unique et unifiée.¹

Dans ce contexte où l'on vit sur sa terre et de sa terre, la dynamique sociale se concentre autour du foyer, de la maisonnée. Ici la famille constitue l'unité de vie, l'unité de consommation et l'unité de production.²

Ceci dit, les vieillards ne se distinguent pratiquement pas des autres groupes d'âge, remplissant sensiblement les mêmes fonctions économiques, si ce n'est toutefois à l'âge vraiment avancé où on leur reconnaît un rôle et une place particulière. En effet, la personne âgée incarnant alors le savoir et la sagesse acquis avec l'expérience de la vie, a pour principale tâche de garantir la survie de la culture aux générations suivantes. Bref, pour employer un terme propre à la sociologie, par ce rôle éducatif les aînés assurent principalement la socialisation des jeunes.

De plus, finissant leurs vieux jours avec l'héritier désigné ceux-ci bénéficient du même coup d'un degré de sécurité aussi élevé que les plus jeunes. Une telle situation s'explique par les forts liens d'interdépendance qui unissent alors les gens de cette société:

S'ils étaient pauvres ou si la maladie les frappait, leurs enfants ou d'autres membres de la parenté subvenaient à leurs besoins sinon les autorités municipales les plaçaient chez des voisins ou même des étrangers, mais jamais dans des hospices.³

Somme toute, dans la société québécoise traditionnelle pour ne pas dire "quasi communautaire"⁴ la personne âgée s'intègre à une sphère sociale unique, conservant sa place au sein de la famille et du monde du travail jusqu'à la fin de ses jours.⁵

A ce propos on peut terminer la brève couverture de cette époque en ajoutant que pareille attitude à l'égard des gens âgés subsiste toujours dans certaines sociétés actuelles comme les pays asiatiques par exemple.⁶

1.1.2 la personne âgée et la société industrialisée

Au tournant du 20^{ème} siècle, l'industrialisation marque le début de mutations sociales importantes.

Cette phase symbolise pour la première fois l'apparition d'un milieu économique hétérogène où prévalent à la fois des activités comme l'agriculture, les mines, les forêts et l'industrie de transformation.

Déjà à l'état embryonnaire, l'industrialisation génère en plus une modification du mode de vie des populations et provoque par le fait même des transformations au niveau de la sphère sociale des citoyens âgés.

Une courte revue des principaux faits marquants

L'industrialisation permet de mieux saisir ces transformations.

a) l'instauration de la retraite

En ce qui a trait à la vie professionnelle, c'est l'instauration de la retraite qui a le plus bouleversé la vie sociale des individus ayant atteint un certain âge. Plus encore, c'est véritablement à partir de ce moment qu'est employée l'appellation "troisième âge".

Dans une société dorénavant axée sur la jeunesse et la productivité, la retraite marque d'une part la mise à l'écart des individus considérés "âgés" à 65 ans vis-à-vis du monde du travail⁷ et d'autre part, l'absence de fonctions sociales définies.⁸

Mais en plus de condamner à l'inactivité beaucoup plus tôt qu'auparavant le travailleur âgé, la retraite jusque là inconnue à la fin du 19^{ème} siècle⁹ aboutit entre autre à un rétrécissement du champs des relations sociales de par la perte des contacts assurés par le monde du travail.¹⁰

b) l'éclatement de la cellule familiale

Un second phénomène peut être observé, soit les mutations survenues au sein de l'institution familiale.

La famille a beaucoup évolué comme le soulignent M. Spencer et C. Dorr (1975) en parlant des familles américaines qui au tournant du siècle sont passées d'une unité multigénérationnelle (multigenerationnal domestic family) à une autre qui inclut strictement

les parents et leurs enfants: la famille nucléaire.¹¹

Un grand nombre de phénomènes peuvent expliquer l'affaiblissement des structures familiales et en voici quelques-uns pouvant contribuer à mieux saisir cette réalité:

- avec l'industrialisation, contrairement à la société traditionnelle, les activités productives [travail] se localisent progressivement à l'extérieur du noyau familial,
- la vente de plus en plus généralisée de la terre familiale vient rompre avec la tradition de la donation du patrimoine,
- dorénavant les enfants cherchent, et ce aussitôt que possible, l'indépendance vis-à-vis la cellule conjugale.¹²

Somme toute, des modifications morphologiques profondes qui ébranlent l'environnement social des personnes âgées. Mais surtout, ce processus vient concrétiser et ce de façon de plus en plus décisive, "une dissociation" de la sphère des vieillards de celle des descendants.¹³

Dans les faits cette situation explique sans doute la tendance voulant que dans la société industrielle, plus on vieillit moins on a de chance de vivre au sein de sa propre famille.¹⁴ Cette cessation graduelle de la cohabitation avec les enfants est d'ailleurs à l'origine d'une multiplicité de modes d'habitation¹⁵ chez nos aînés, aspect qui sera abordé ultérieurement.

Mais en attendant, voici une citation qui résume bien la situation telle que vécue par les gens âgés dans la société actuelle:

Aujourd'hui, avec l'avance en âge, le monde du travail s'évanouit et en grande partie tout le monde des relations extra-familiales très liées au statut conféré par l'activité professionnelle. De plus, compte tenu de la nouvelle structure de la famille, les enfants lorsqu'ils deviennent adultes, quittent le foyer parental.¹⁶

En somme, une citation à travers laquelle transparaît une mise en situation de l'individu du troisième âge qui se découpe de celle décrite dans la société traditionnelle.

On peut, pour conclure, y voir la constitution d'une sphère sociale différente tendant vers la marginalisation ou si l'on préfère l'isolement social des gens âgés.

1.2 L'ISOLEMENT SOCIAL DES PERSONNES AGEES: UN CONCEPT A DEFINIR

La brève revue socio-historique exposée précédemment, a tenté de démontrer que les liens interpersonnels des personnes âgées se sont affaiblis au cours de l'évolution de notre société. Cette réalité a provoqué l'émergence de deux phénomènes ou malaises contemporains: l'isolement et la solitude.

Pour ce qui est de l'isolement social du moins, ses manifestations ne se limitent pas exclusivement aux gens âgés, mais affectent également les minorités ethniques et culturelles, les malades chroniques et les handicapés.¹⁷ Toutefois, chez les chercheurs qui l'associent d'abord et avant tout à la vieillesse, son importance n'est plus à démontrer: "Avec celui de l'insuffisance des revenus, l'isolement social représente le problème majeur de la vieillesse dans

les sociétés urbaines. Il concrétise le rétrécissement de la vie sociale".¹⁸

Dans la même veine, tandis que H. Destrem (1976) voit avec l'acheminement vers le grand âge se multiplier pour tout le monde le risque d'isolement¹⁹, d'autres s'accordent pour classer cet état avec la pauvreté, la solitude et le sentiment d'inutilité, parmi les principaux maux accompagnant la vieillesse.²⁰

Pour sa part, Anne-Marie Guillemand formule différemment l'isolement et l'inactivité en les qualifiant de principales sources de détresse chez la population âgée.²¹ On reconnaît donc d'une façon ou d'une autre l'existence de l'isolement social, mais comment le définit-on au juste?

1.2.1 L'isolement social: une définition

Les différents ouvrages sur l'isolement social suggèrent plusieurs définitions. Quelques-unes paraissent intéressantes par leurs multiples dimensions:

- Etat de quelqu'un qui n'entretient pas de contacts avec ses semblables,
- non intégration d'un groupe ou d'une minorité ethnique de la société même si ses membres entretiennent individuellement de nombreux rapports sociaux,
- manque total de contact social entre les membres d'un groupe même s'ils entretiennent d'autres sortes d'interactions sociales,
- absence de contact par manque de rapports sociaux.²²

Donc, ce terme décrit simplement une situation par la négative, en l'occurrence le manque de relations entre une personne ou un groupe et la société.

L'isolement social étant par contre (tel qu'explicité plus tard dans l'étude) une question de degré, on est tenté de retenir ici une définition qui soit moins "catégorique" ou "absolue" concernant le volume de contacts. Ceci dit, voici une définition qui laisse plus de latitude quant au sens donné à l'isolement social: "l'isolement social se définit par l'absence ou la précarité des contacts avec d'autres personnes".²³

Afin d'éviter toute confusion possible sur la perception même du terme, quelques distinctions élémentaires trouvent leur place ici.

Tout d'abord, il ne faut pas confondre isolement social et sentiment de solitude. Tandis que le premier reflète comme élaboré précédemment, une privation totale ou partielle des rapports humains, le second terme laisse transparaître une situation subjective. Le sentiment de solitude désigne à toute fin pratique un état d'âme. Aussi, la présente recherche s'efforcera de ne faire mention en aucun moment des corollaires du sentiment de solitude. Seront alors écartées du vocabulaire, des expressions telles le désœuvrement qui consiste en une insatisfaction par rapport à la façon dont le temps est aménagé. Il en sera de même pour l'ennui, la lassitude ou tout autre terme

signifiant l'insatisfaction par rapport à l'état de santé et aux conditions de vie.²⁴

De plus, faut-il ajouter que l'isolement social et le sentiment de solitude ne vont pas nécessairement de pair puisque comme il est fait mention à maintes reprises, les individus âgés ayant des contacts suivis et fréquents avec leur entourage peuvent se sentir seul. A l'inverse (peu de contacts sociaux) certains individus peuvent tout aussi bien n'éprouver aucun sentiment de solitude.²⁵

Cette précision étant apportée, on comprend sans doute mieux pourquoi des auteurs amènent à leur tour des spécifications d'usage en introduction à leur discours entourant l'isolement social.

Dans un cas en particulier on souligne qu'il y a une différence fondamentale entre le fait de vivre seul, la situation d'isolement social, le sentiment de solitude et la situation que représente l'anomie illustrant la rupture de l'individu avec son environnement.²⁶

A peu près dans la même lignée, Guillemand distingue quatre types d'isolement chez les vieillards:

1- L'isolement au niveau de l'unité de ménage, c'est-à-dire que le retraité vit souvent seul. D'ailleurs à ce sujet l'auteur fait remarquer que plusieurs ménages sont composés d'une seule personne âgée soit une proportion s'élevant de 1/5 à 1/4 de la population âgée, selon les pays bien sûr.

2- L'isolement "pratiques sociales", qui se définit par une baisse

du taux de contacts sociaux entre autres ceux maintenus par le milieu de travail.

- 3- L'isolement "environnement objectif" caractérisé par la disparition des égaux d'âge, l'éloignement géographique des enfants et le rétrécissement du noyau familial.
- 4- L'isolement "ressenti-vécu" reflétant la solitude ou le fait de se sentir seul.²⁷

Voilà donc autant de définitions qui servent à mieux comprendre le terme "isolement", mais qui servent aussi à mieux cerner le sens d'une de ses formes: l'isolement social.

Mais outre ces renseignements supplémentaires, est-il possible de dégager certains déterminants de cette situation? C'est justement à cette interrogation que la prochaine partie tentera d'apporter quelques éléments de réponse.

1.2.2 L'isolement social: les principaux déterminants

Avant même de se pencher sur les facteurs explicatifs de l'isolement social, il faut retracer différentes manifestations de cette situation en effectuant une première typologie.

Comme on a pu le constater à l'introduction du présent chapitre, la dynamique sociale des personnes âgées a nettement évolué dans le sens où dorénavant dans la société contemporaine, l'avance en âge amène la perte du travail et du statut social mais aussi la perte

successive de ressources financières, d'amis, de la santé, du logement, du conjoint et en quelque sorte, des enfants [éloignement du foyer familial].

De sorte qu'aujourd'hui, pour certains, vieillir signifie un rétrécissement plus ou moins important du champs des relations et une restructuration du réseau dans son ensemble.

Ceci dit, le réseau social des personnes âgées s'en trouve perturbé voir même redéfini, mais à divers degrés. Plus précisément, les variations observées se font en fonction de plusieurs facteurs. Quant à l'impact probant de chacun des facteurs en cause, celui-ci demeure relatif si l'on se réfère du moins à la remarque suivante:

l'environnement de l'homme est un tout complexe et changeant aux innombrables facettes où interviennent le milieu familial, le milieu social, le milieu culturel, le [s] milieu [x] de travail, le [s] milieu [s] de loisir et où agissent et interfèrent à la fois éléments artificiels et naturels.²⁸

Une règle du genre vient par le fait même servir d'avertissement dans toute tentative de faire une analyse exhaustive de la question. D'ailleurs, en ce qui a trait au problème de l'isolement chez les gens âgés, on semble conscient de cette réalité: "Il est toujours difficile de comprendre à travers des approches scientifiques différentes, la globalité d'un terme comme celui de l'isolement".²⁹

Malgré une telle prémissse quelques chercheurs ont pu retenir des éléments pouvant expliquer dans une certaine mesure les conditions de production de l'isolement social vécu par les gens âgés. Voici un éventail sommaire des facteurs les plus couramment associés à l'isolement social :

a) le statut économique

L'analyse faite par Anne-Marie Guillemand [1972] est particulièrement intéressante. En dépit du fait que l'on soit parfaitement conscient de la diversité des conditions de production de l'isolement des vieillards, cette auteure s'attarde malgré tout à un facteur en particulier; la provenance sociale de l'individu et le niveau de revenu qui y coïncide.

Ainsi, la détention d'un certain capital serait un atout dans le sens où il peut être monayable sous forme de relations sociales. Ceci permettrait au retraité de demeurer plus longtemps intégré à la société selon le statut que lui confère le capital détenu.

Par contre, dans ce contexte, les personnes âgées socio-économiquement faibles seraient limitées dans leur aspiration à entretenir des contacts sociaux.³⁰

b) l'état de santé

L'état de santé est un autre facteur pouvant restreindre de façon significative les contacts avec l'environnement social. Le déclin physiologique affectant directement la mobilité de la personne, il paraît donc difficile d'entretenir les relations avec l'extérieur.

Ainsi, ce facteur serait à l'origine de la réduction de l'espace social en neutralisant considérablement les relations secondaires c'est-à-dire les contacts avec les amis, les voisins et ceux étant assurés par la participation aux associations volontaires par exemple.

Concrètement donc, la santé, même si elle n'est peut être pas considérée comme un déterminant de première importance de l'isolement social pourrait sans doute l'être chez les gens en perte d'autonomie dont la santé est particulièrement précaire.³¹

c) L'âge

Un facteur qui revient fréquemment dans l'explication de l'isolement est l'âge de par l'ampleur de ses effets.

A ce propos on considère que l'isolement s'accroît à mesure que l'on vieillit.

Ce facteur serait surtout le cas des gens âgés d'environ 75 ans ou plus qui sont immanquablement les plus touchés par une détérioration de la santé, une réduction de la mobilité, la probabilité de rester célibataire, veuf[ve] ou de le devenir et par une dissolution du tissu social: "L'âge serait donc un élément particulièrement susceptible de renforcer l'effet des variables qui contribuent à isoler les vieillards".³²

Ce court extrait décrit bien la situation couramment vécue par les personnes les plus âgées:

Graduellement isolées par la disparition progressive des parents et des amis de leur génération, elles sont généralement amenées à vivre à l'écart de la vie sociale et communautaire et sont fréquemment affectées par une diminution substantielle de leur autonomie. La composition même de ce groupe d'âge est particulière: les femmes y sont nettement plus nombreuses que les hommes de même que le nombre de personnes vivant seules majoritairement aussi veuves.³³

d) le sexe

La citation précédente fait justement ressortir le sexe comme déterminant supplémentaire de sorte que les femmes seraient plus touchées par l'isolement social que les hommes.

L'espérance de vie plus grande, la plus forte incidence au veuvage, le fait qu'elles soient les plus nombreuses à vivre seules en sont les principales raisons.³⁴

e) le statut civil

Les contacts sociaux seraient moins nombreux chez les personnes âgées non mariées c'est-à-dire les célibataires et les veuf[ves]. Cette observation s'appliquerait surtout aux célibataires, considérant l'absence d'enfants.³⁵

f) les relations familiales

La solidarité familiale est également employée comme principe d'explication de l'isolement si bien que l'éclatement de la cellule familiale est une des principales causes d'isolement.³⁶

g) la taille de la ville

La taille de la localité de résidence paraît déterminante puisque le volume des relations de voisinage diminuerait à mesure que la taille de la ville augmenterait et il semble que l'on puisse observer la même tendance en parlant des relations parents-enfants.³⁷

h) le mode d'habitation

On parle aussi de l'isolement au niveau de l'unité de ménage. D'ailleurs Louise Ledoux (1963) à partir de l'analyse de six "modes de résidence" différents a démontré que les personnes les plus isolées sont les personnes âgées vivant seules et les personnes âgées vivant avec des étrangers.³⁸

Dans le même ordre d'idée, une étude portant sur les modes d'habitation des femmes âgées au Canada, souligne en conclusion que les modes d'habitation ont une incidence sur la quantité mais également la qualité des contacts.³⁹

Aussi les femmes âgées de 65 ans ou plus vivant seules n'auraient pas aussi facilement accès aux réseaux de soutien informels⁴⁰ que les femmes âgées vivant avec des parents.

1.3 L'ISOLEMENT SOCIAL: UN PHENOMENE A RELATIVISER

A la lumière de ce qui a été exposé jusqu'à présent, il est tentant de considérer comme inéluctable l'isolement des personnes âgées.

C'est du moins à cette conclusion qu'on en arrive en

comparant par exemple la place des personnes âgées dans notre société à l'intégration des vieillards appartenant aux sociétés traditionnelles ou archaïques. Ainsi, l'avance en âge serait dévalorisé dans notre société et conduirait entre autres conséquences à l'isolement social.

Pourtant, nonobstant le fait que des travaux et théories sociologiques abondent dans ce sens, d'autres nous amènent néanmoins à adopter une certaine souplesse à ce niveau.

1.3.1 la théorie de Parsons

Cette théorie se fonde essentiellement sur les faits marquant l'avance en âge dans la société d'aujourd'hui c'est-à-dire:

-l'existence d'un âge légal de retraite qui consiste à éliminer les individus qui ne sont plus productifs

-la modification de la famille dans le sens où celle-ci ne constitue plus l'unité de production et ne transmet plus le statut social en plus du fait qu'elle a dû s'adapter à la société industrielle en adoptant une nouvelle structure [transition de la famille étendue à la cellule conjugale isolée]

...pour dire que: "la restructuration du système de statuts et de rôles nécessité par l'avance en âge conduit donc inexorablement à l'isolement".⁴¹

1.3.2 le repli sur la famille

Plusieurs sociologues considèrent Parsons un peu trop orthodoxe et viennent relativiser sa vision en prétendant que le modèle majoritaire de sociabilité qui définit le vieillissement est le repli sur la famille et non l'isolement.

Comme le rapporte Anne-Marie Guillemand [1976] certains auteurs soutiennent qu'il y aurait des relations ou conduites sociales [liens affectifs et entraide] entre parents et enfants et ce, même à distance puisque la famille serait le seul système permanent de sociabilité pour l'individu.⁴²

1.3.3 le désengagement

Pour les défenseurs de la théorie du "désengagement" dont Cumming et Henry [1961], l'individu prend conscience un jour ou l'autre de l'inévitabilité et de l'imminence de la mort.

Dans ce sens, l'étape de la vieillesse est alors considérée comme le moment d'un retrait mutuel entre la personne âgée et la société [désengagement naturel de l'individu] générant une modification du type de solidarité et une réduction du volume des interactions sociales.

Il ne s'agit donc pas simplement comme spécifié par les théories énumérées auparavant d'un moment d'isolement ni celui d'une réinsertion dans la famille.⁴³

1.3.4 la théorie de Guillemand...et des autres

Enfin, il y a la position voulant qu'il n'y ait pas vraiment de modèle unique de vieillissement; "on est obligé de procéder à une analyse différentielle de la sociabilité dans la vieillesse".⁴⁴

Plus précisément, il faut rapporter les groupes d'âge aux différentes classes sociales ce qui veut dire en termes vulgarisés et succincts qu'à la retraite l'espérance de vie sociale est différemment distribuée selon l'état du capital détenu.

Quant à l'ampleur du phénomène, on poursuit ainsi en disant que l'isolement social réel ne touche qu'une infime proportion des gens du troisième âge; "l'isolement n'est pas le modèle de sociabilité de la personne âgée, il est un modèle minoritaire qui ne touche que certaines d'entre elles".⁴⁵

De leur côté, E. Shanas et al (1968) démontrent dans Old people in three industrial societies que les personnes âgées sont malgré tout assez bien intégrées dans la société industrielle contemporaine. De plus, on conteste par exemple les propos tenus par les défenseurs de la théorie du désengagement en les accusant de ne pas tenir compte des phénomènes de compensation et de substitution qu'il est pourtant possible d'observer dans les relations sociales des personnes âgées.⁴⁶ Généralement ces phénomènes se concrétisent par le remariage, le fait d'aller habiter avec un de ses enfants ou l'établissement de contacts plus fréquents avec d'autres enfants.⁴⁷

1.4 LE SAGUENAY: UN LABORATOIRE D'ETUDE

A la lumière de ce qui fut exposé jusqu'à maintenant, on aimerait sûrement en savoir un peu plus sur la façon dont s'actualise la vie sociale des aînés du Québec, voir même des différentes régions de la province.

Aussi, considérant par exemple les particularités régionales du Saguenay à savoir:

-que la région est "jeune" mais en phase de vieillissement [c.f. chapitre 2],

-que le développement économique actuel, la densité de la population et l'éloignement géographique en font une région périphérique qui diffère sur plusieurs plans des grands centres urbains ou pôles de croissance que sont Montréal et Québec;⁴⁸

-que le niveau d'industrialisation et d'urbanisation en découlant contribuent dans une certaine mesure à préserver la survie de traits caractérisant la région au début du 20^{ème} siècle:

1-la solidarité et l'esprit communautaire typique de l'organisation sociale et du système de valeurs de la population saguenayenne;⁴⁹

2-la solidarité familiale également typique de cette période que laissent transparaître selon la typologie des formes d'organisation familiales, la famille-souche et la famille patriarchale ou communautaire,

50

... il semble pertinent, ne serait-ce que pour appuyer la théorie de Shanas et al [1968] soutenant que l'isolement social est limité chez les personnes âgées ainsi que celle de Ellen Corin [1982] fondée sur les stratégies sociales d'existence, d'analyser de manière spécifique le réseau social des citoyens âgés au Saguenay et ce, sous son aspect structurel (taille et degré d'homogénéité).

C'est précisément ce qui fera l'objet des chapitres 3 et 4 qui tenteront d'analyser les formes de sociabilité des personnes âgées au Saguenay.

Mais avant même de se pencher sur cette question, il paraît indispensable, à partir de données démographiques récentes, de faire le point sur l'évolution de la population âgée de 65 ans et plus afin de mieux comprendre le fait "troisième âge" au Saguenay.

notes

- [1] DELISLE, Marc-André, La république du silence, la solitude des personnes âgées, Thèse de doctorat en sociologie, Montréal, Université de Montréal, 1983, p. 289.
- [2] QUEBEC, CONSEIL DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA FAMILLE, op. cit. p. 23.
- [3] HAREVEN, Tamara, "Pour une approche historique de la maturité et de la vieillesse", Critère, no 16, hiver 1977, p. 126.
- [4] GERIN, Léon, Le type économique et social des Canadiens, Montréal, Fides, 1948, p. 13.
- [5] HAREVEN, Tamara, op. cit., p. 126.
- [6] LOETHER, Herman J., Problems of aging, California, Dickenson publishing Co., 1975, p. 1.
- [7] QUEBEC, CONSEIL DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA FAMILLE, op. cit. p. 21.
- [8] GUILLEMARD, Anne-Marie, La retraite: une mort sociale, Paris, Mouton, 1972, p. 22.
- [9] BAKER, Maureen, The family changing trends in Canada, Canada, McGraw-Hill Ryerson, 1984, p. 135.
- [10] GUILLEMARD, Anne-Marie, "Vieillissement et isolement dans une société industrialisée et urbanisée", L'isolement des personnes âgées, Paris, Laboratoire Dausse, 1976, p. 106.
- [11] SPENCER, Marian, DOAR, Caroline, Understanding aging: a multidisciplinary approach, New-York, Appleton-Century-Crofts, 1975, p. 152.

- [12] BAKER, Maureen, op. cit., p. 132.
- [13] DEL ISLE, Marc-André, op. cit., p. 247.
- [14] QUEBEC, CONSEIL DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA FAMILLE, op. cit., p. 24.
- [15] FLETCHER, S., STONE, L., op. cit., p. 7, définit ainsi le mode d'habitation" d'un individu désigne le nombre de personnes qui partagent un logement avec lui et les liens qui existent entre ces personnes et l'individu en question.
- [16] GUILLEMARD, Anne-Marie, op. cit., 1976, p. 106.
- [17] _____, "L'isolement et solitude, Service social dans le monde, no. 4, octobre 1972, p. 141.
- [18] FESSARD, Jacques., "L'isolement en gérontologie; conséquences psychologiques de l'événement à l'animation", L'isolement des personnes âgées, avril 1976, p. 88.
- [19] DESTREM, H., "Les structures souhaitables à la prévention de l'isolement", L'isolement des personnes âgées, avril 1976, p. 61.
- [20] DE RAVINEL, Hubert, Vieillir au Québec, Montréal, La Presse, 1972, p. 54.
- [21] GUILLEMARD, Anne-Marie, La vieillesse et l'Etat, Presses universitaires, Paris, 1980, p. 95.
- [22] ZAY, Nicolas, Dictionnaire manuel de gérontologie sociale, Québec, Presses, Université Laval, 1981, p. 301.
- [23] GOGNALONS-CAILLARD, Maryvonne, "La production sociale de la maladie par l'isolement", Gérontologie, no. 10, mars 1973, p. 11.

- [24] DEL ISLE, Marc-André, "La solitude, l'isolement social et l'ennui chez les personnes âgées", Service social, vol. 28, no. 2 et 3, juillet-décembre 1979, p. 30.
- [25] FESSARD, Jacques, op. cit., p. 88.
- [26] GOGNALONS-CAILLARD, Maryvonne, op. cit., p.11.
- [27] GUILLEMARD, Anne-Marie, op. cit., 1976, pp. 103-105.
- [28] PAMPALON, Robert, Environnement et santé: éléments d'une problématique québécoise, Québec, bibliothèque nationale du Québec, 1980, p. 16.
- [29] GOGNALONS-CAILLARD, Maryvonne, op. cit., p. 11.
- [30] GUILLEMARD, Anne-Marie, Retraite et échange social, Paris, Centre d'étude des mouvements sociaux, 1974, p. 255.
- [31] Ibid., p. 258.
- [32] DEL ISLE, Marc-André, op. cit., 1983, p. 129.
- [33] QUEBEC, CONSEIL DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA FAMILLE, op. cit., p. 25.
- [34] DEL ISLE, Marc-André, op. cit., 1983, p. 130.
- [35] ARGUIN, Jacelyn et al, Après 65 ans, Condition de vie, besoin, satisfaction, Sherbrooke, Conseil régional de bien être de Sherbrooke, 1972, p. 305.
- [36] HUET, J.-A., "Les aspects socio-économiques de l'isolement", L'isolement des personnes âgées, Paris, 1976, p. 123.
- [37] DEL ISLE, Marc-André, op. cit., 1983, p. 125.

- [38] LEDOUX, Louise, Isolement social des personnes âgées, maîtrise en service social, Montréal, Université de Montréal, 1963, p. 23.
- [39] FLETCHER, S., STONE, L., op. cit., p. 9.
- [40] FLETCHER, S., STONE, L., op.cit., p.8, définit le "réseau de soutien informel" comme désignant un groupe composé des membres de la famille, d'autres parents et d'amis fournissant à la personne âgée des services pour maintenir des conditions de vie satisfaisantes ou pour corriger des conditions de vie non satisfaisantes.
- [41] GUILLEMARD, Anne-Marie, op. cit., 1976, p. 106.
- [42] Ibid., p. 107.
- [43] Ibid., p. 108.
- [44] Ibid., p. 109.
- [45] GUILLEMARD, Anne-Marie, "Isolement: nature de la vieillesse ou consécration de l'effet des facteurs sociaux spécifiques", Gérontologie, no. 10, mars 1973, p. 25.
- [46] CORIN, Ellen, "Les stratégies sociales d'existence des personnes âgées: une utilisation dynamique de l'analyse des réseaux sociaux", Santé mentale au Canada, septembre 1982, p. 13.
- [47] DELISLE, Marc-André, op. cit., 1983, p. 74.
- [48] LAPOINTE, A., PREVOST, P., SIMARD, J.-P., Economie régionale du Saguenay-Lac St-Jean, Chicoutimi, Gaétan Morin, 1981, p. 143.

- [49] BOUCHARD, Gérard, dans Anciens et nouveaux québécois? mutation de la société rurale et problèmes d'identité au 20^{ème} siècle, document non publié, mars 1982, p. 27; affirme qu'on a longtemps associé les habitudes de vie du Saguenay à celles du Canadiens-français.
- [50] Plusieurs observations sur la vie familiale et sociale des Canadiens-français sont apportées par: BOUCHARD, Gérard, "Démographie et société rurale au Saguenay 1851-1935", Recherches sociographiques, vol. 19, no. 1, janvier-avril 1978, pp. 7-31; GARIGUE, Philippe, La vie familiale des Canadiens-français, Vendôme, Presses universitaires de France, 1962, p. 142; GERIN, Léon, op. cit., p.221; ELKIN, Frédéric, La famille au Canada, Congrès canadien de la famille, Ottawa, 1964, p. 208.

CHAPITRE 2

LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION: UNE REALITE

CHAPITRE 2

LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION: UNE REALITE

Depuis déjà deux décennies, la population de la majorité des pays industrialisés est affectée par une baisse du taux de natalité¹ et un allongement de l'espérance de vie. Une telle situation a des effets sur la pyramide des âges dont un allongement des groupes d'âge intermédiaires sans oublier celui des 65 ans et plus; groupe qui nous intéresse plus principalement ici.

Ce phénomène appelé vieillissement de la population est également observé au Saguenay, mais à un niveau qui diffère de la tendance provinciale par exemple. Pour mieux saisir cette particularité régionale, le présent chapitre tentera de situer dans le temps et dans l'espace l'importance relative des personnes âgées au Saguenay.

2.1 LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION DANS LE MONDE

Le vieillissement de la population n'est pas chose d'aujourd'hui puisque c'est un phénomène qui s'étend depuis près de 20 ans à l'ensemble des pays industrialisés².

L'un des premiers endroits où le vieillissement a débuté fut en France à la fin du 18^{ième} siècle. Par la suite, ce fut le tour

d'autres pays à suivre la même tendance, c'est-à-dire la Suède, les Etats-Unis, la Grande-Bretagne, etc, de sorte qu'aujourd'hui, selon les Nations Unies, plusieurs ont déjà une population dite "vieille" puisque leur population est constituée à plus de 8% de gens âgés de 65 ans et plus. Voici d'ailleurs à ce propos ce que révèlent des données de 1981 concernant le pourcentage de personnes âgées dans divers pays du monde [tableau 1].

TABLEAU 1

Pourcentage de personnes âgées dans divers pays du monde

Japon	8,8 %
Canada	9,7 %
Etats-Unis	11,4 %
Pays-Bas	11,5 %
France	13,5 %
Italie	13,5 %
Danemark	14,4 %
Norvège	14,8 %
Royaume Uni	15,0 %
Allemagne de l'Ouest	15,5 %
Autriche	15,5 %
Suède	16,3 %

Source: Soixante-cinq ans et plus, Conseil national du bien-être social, février 1984, p.21.

Comme on peut le constater après l'examen de ces données, le vieillissement des populations est plus significatif dans certains pays; "L'Autriche, la Suède et l'Allemagne de l'Ouest sont déjà aussi vieux que le Canada le sera en l'an 2010".³

Contrairement à cette tendance, et simplement à titre d'information, on observe chez les pays du tiers-monde [en voie de développement] une situation toute autre car la population y est "jeune". C'est du moins ce que nous révèlent certains pourcentages relevés en 1969, car les Indes comptaient 3,6 % de personnes âgées de 65 ans et plus, le Brésil 2,45 % et le Togo 1,46 % pour ne nommer que ceux-ci.⁴ Une situation tout à fait à l'inverse de la France [entre autres] où on estimait à cette époque le taux de citoyens âgés à 12%.

2.2 LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION AU CANADA

Au Canada, l'évolution de la population âgée est tout aussi manifeste.

2.2.1 la natalité

D'une part parce que l'on y observe un taux de natalité qui est passé de 31 naissances pour 1000 habitants en 1900 à un taux de 16 naissances pour 1000 habitants en 1981.⁵

2.2.2 l'espérance de vie à la naissance

D'autre part parce que l'espérance de vie qui constitue un facteur important dans le vieillissement de la population, a évolué grandement comme le démontrent les données suivantes (tableau 2):

TABLEAU 2

Espérance de vie à la naissance au Canada, 1931, 1976, 2001

ANNEE	HOMMES	FEMMES
1931	60,0 ans	62,0 ans
1976	70,2 ans	77,5 ans
*2001	72,0 ans	81,0 ans

*prévision faite par Statistique Canada.

Source: Soixante-cinq ans et plus, conseil national du bien-être social, février 1984, p. 13.

2.2.3 la structure d'âge

La population canadienne au niveau du poids relatif des différents groupes d'âge, subit les effets de la baisse du taux de natalité et de l'allongement de l'espérance de vie. C'est du moins ce que laissent entrevoir les chiffres rendus publics par Statistique Canada.

L'âge moyen des Canadiens est passé de 30,7 ans en 1945 à 33,7 ans en 1983. Le pourcentage des personnes âgées de 0 à 14 ans est passé de 28 pour cent durant la même période à 22 pour cent tandis que la proportion des gens de l'âge d'or s'est accrue sept à dix pour cent en 1983.⁶

Donc, à en croire les données précédentes, on peut dire que le Canada aussi est en phase de vieillissement.

2.2.4 le taux de personnes âgées

Au début du siècle, la proportion de citoyens canadiens âgés de 65 ans et plus était de 5 % pour un total de 271 201 individus. Quatre-vingt années plus tard, c'est-à-dire en 1981, on compte dorénavant 2 360 975 personnes âgées, ce qui élève alors la proportion de nos aînés à 9,7 % et à en croire les dernières statistiques, la tendance se poursuit puisque, en juin 1983, on dénombre 2 496 500 personnes âgées, ce qui élève du même coup le pourcentage à 10 %.⁷

2.2.5 l'avenir

Depuis vingt ans, le rythme de croissance de la population canadienne ralentit tandis que l'on observe chez la population âgée une situation inverse. Ainsi, alors que l'effectif de la population canadienne dans son ensemble augmentait de 353 % durant la période s'échelonnant de 1901 à 1981, le nombre de gens âgés quant à lui connaissait une hausse de 771%. C'est probablement cette progression ainsi que les tendances de la natalité et de l'espérance de vie qui font que l'on devrait s'attendre à ce qu'il y ait en l'an 2001 plus de 3 500 000 personnes âgées au Canada, ce qui élèverait la proportion à 12 % par rapport à l'ensemble national. Certains spécialistes

prévoient que dans 25 ans, on comptera plus de 6 millions de personnes âgées au Canada⁸. On peut enfin ajouter ceci; "il n'y a pas que la société canadienne qui vieillit: la population âgée vieillit elle aussi".⁹

Voici d'ailleurs ce que nous révèle à ce sujet les pourcentages illustrant la hausse enregistrée au cours des 80 dernières années pour 5 groupes d'âge précis (tableau 3).

TABLEAU 3

Evolution de certains groupes d'âge au Canada au cours des 80 dernières années.

GROUPES D'ÂGE	AUGMENTATION
65 - 69	693 %
70 - 74	724 %
75 - 79	799 %
80 - 84	888 %
85 et plus	1 307 %

Source: Soixante-cinq ans et plus, Conseil national du bien-être social, février 1984, p. 6.

Enfin, à titre d'observation supplémentaire soulignons que la proportion de femmes augmente graduellement par rapport au nombre total de personnes âgées. Ainsi, en 1901, la proportion de Canadiennes âgées était de 48,8 % contre 57,2 % en 1981. En 1983, 53,7 % des personnes de 65 à 69 ans étaient des femmes tandis que la proportion de femmes s'élève à 62 % chez les 75 ans et plus et même à 67 % chez les 85 ans et plus.¹⁰

2.3 LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION AU QUÉBEC

La population québécoise semble suivre elle aussi la tendance observée précédemment chez la plupart des pays industrialisés.

2.3.1 la natalité

Parmi les différentes explications, on retient entre autre celle de la baisse du taux de natalité. En effet, on estimait en 1959 à 144 459 le nombre de naissances, pour un taux de 28,8 naissances pour 1000 de population. En 1976 par contre, on a enregistré au Québec 98 022 naissances, ce qui portait cette fois-ci le taux à 15,7 pour 1000.¹¹

2.3.2 l'espérance de vie

L'espérance de vie, autre facteur déterminant dans le processus de vieillissement d'une société a bien-sûr évolué au Québec comme partout ailleurs, mais surtout chez les femmes. Ainsi, tandis que l'espérance de vie a peu changé chez les hommes de 60 ans entre 1951 et 1976 (15,9 années en 1951 et 16,5 en 1976) elle passait de 17,7 à 21 années chez les femmes du même âge au cours de ces 25 années.¹²

2.3.3 la structure d'âge

La baisse du taux de natalité combinée à l'allongement de l'espérance de vie ont entraîné et entraînent encore plusieurs modifications au niveau de la structure d'âge.

Concernant les impacts d'une baisse de la natalité au Québec, on peut noter ceci :

La baisse spectaculaire de la fécondité provoque déjà une mutation profonde de la structure par âge de la population québécoise, dans le sens d'un vieillissement qui se prolongera bien au-delà de la date d'un éventuel rendement de la natalité.¹³

D'ailleurs, la répartition de la population québécoise observée entre 1961 et 1976, suffit pour prendre conscience du phénomène tel qu'il se présente dans notre province (tableau 4).

Comme on peut le remarquer, la proportion que forme le groupe d'âge 0-14 ans passe de 35,4 % en 1961 à 24,4% en 1981: une conséquence directe de la baisse de natalité.

D'autre part, pour la même période, la proportion des 15-64 ans (toujours à l'intérieur de l'ensemble québécois) passe de 58,7% à 69,9%, ce qui constitue par le fait même une hausse de plus de 11 %. Enfin, le groupe d'âge des 65 ans et plus pour sa part passe de 5,8 % à 8,6 %.

TABLEAU 4

Evolution de la répartition de la population du Québec selon certains groupes d'âge, 1961 à 1976

Gr./âge	(nombres en milliers)								
	1961	%	1971	%	1976	%	1981*	%	
0-14 ans	1863,4	(35,4)	1785,5	(29,4)	1550,3	(24,9)	1901,0	(24,4)	
15-64 ans	3089,5	(58,7)	3829,3	(63,5)	4202,7	(67,4)	4572,0	(69,9)	
65 et plus	306,3	(5,8)	413,0	(6,9)	481,4	(7,7)	564,0	(8,6)	
Total	5259,2	(100)	6027,8	(100)	6234,4	(100)	6537,0	(100)	

*projection

source: Pour mieux vieillir au Québec, M.A.S., 1980, p.7

Ceci dit, au Québec il y a donc d'une part, une diminution du pourcentage des gens âgés de 0 à 14 ans et, d'autre part, une croissance du pourcentage des 15 ans et plus d'où, vieillissement de la population québécoise.

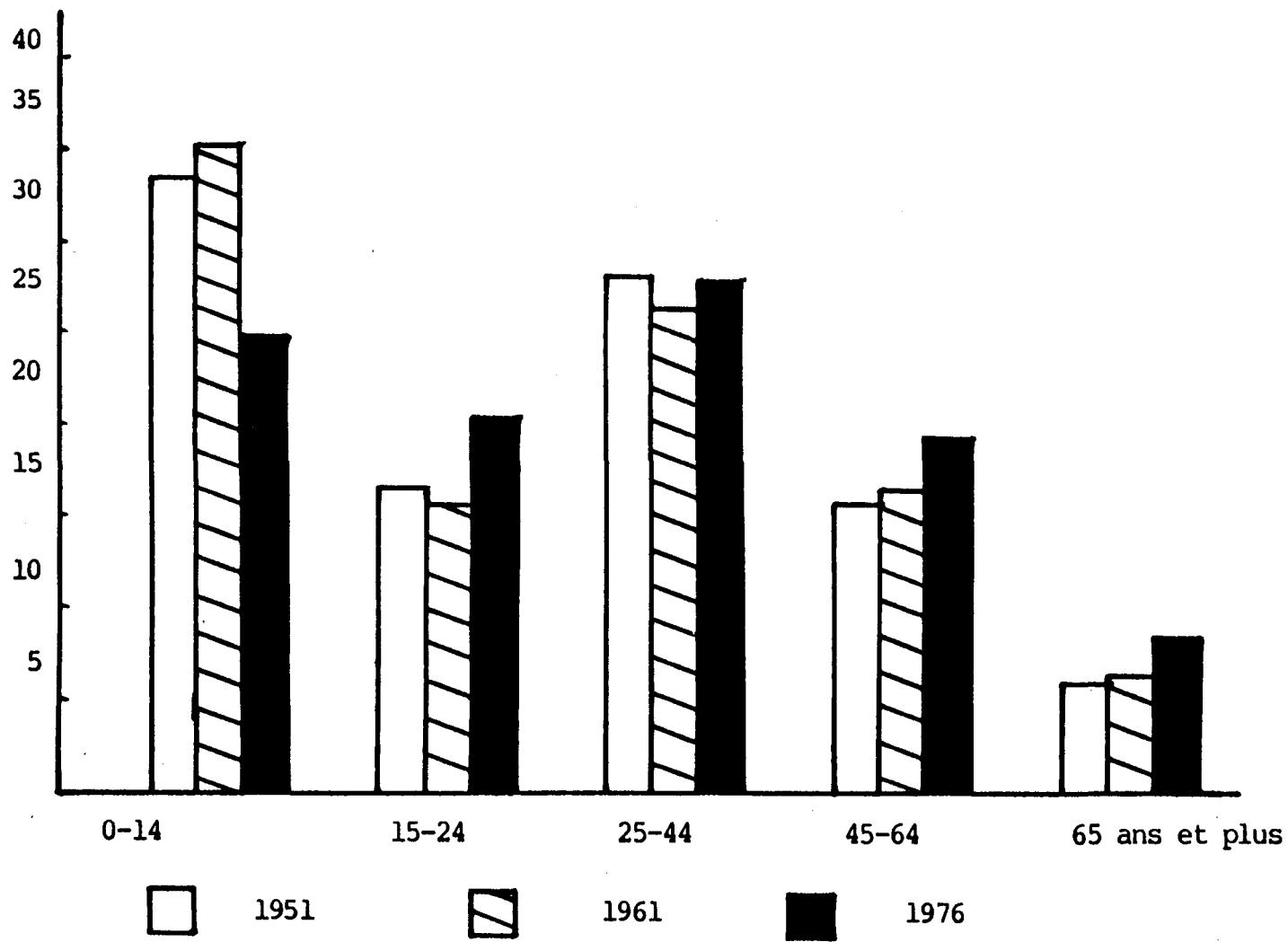
Une façon de bien visualiser le processus de vieillissement serait d'examiner la répartition de la population par groupe d'âge pour des années subséquentes [1951, 1961, 1976] qui illustrent la part de plus en plus grande qu'occupent les groupes d'âge supérieurs [figure 1].

2.3.4 le taux de personnes âgées

Le vieillissement d'une population laisse entre autre sous-entendre une baisse de l'effectif des jeunes [0-15 ans] ce qui a pour conséquence d'augmenter le poids relatif des strates d'âge situées à des niveaux plus élevés.

FIGURE 1

Répartition de la population par groupe
d'âge, 1951, 1961, 1976.



source: Recensements de 1951, 1961, et 1976

Le Québec est témoin d'un accroissement du nombre de ses citoyens âgés de 65 ans et plus, passant de 306 281 en 1961 à 481 355 en 1976 pour des taux respectifs (soulignés plus tôt) de 5,8 et 8,6 %. A ce propos, les statistiques officielles de 1981 démontrent qu'en cette période on comptait déjà 569 380 personnes âgées de 65 ans et plus, ce qui élève dorénavant le taux soumis auparavant à 8,8 %.¹⁴

Parallèlement à cette augmentation de l'effectif des individus du troisième âge, on se doit de souligner une recrudescence au niveau de la place occupée par les femmes âgées de 75 ans et plus.

En effet, on peut constater que la proportion de femmes âgées de 75 ans et plus (par rapport au total de la population âgée féminine) s'est accrue de 11,3 % de 1951 à 1976 tandis que chez les hommes, cette proportion a très peu varié par une augmentation de 2,7 % seulement.¹⁵

2.3.5 L'avenir

L'évolution de la population du Québec pour les prochaines années va se faire dans le sens d'un vieillissement continu.

La population du Québec continuera son processus de vieillissement entamé timidement à la fin du siècle dernier, renversé en 1941 et 1961 et repris depuis lors. L'incertitude ne porte que sur l'ampleur et la durée future du phénomène.¹⁶

Les projections de population situe le pourcentage de personnes âgées à 9,4 % en 1986 pour un total prévu de 643 000 individus. Finalement d'autres projections, cette fois-ci pour l'an 2001, prévoient que la population âgée de 65 ans et plus se chiffrera à

environ 873 000 pour une proportion atteignant 11,7 %.¹⁷

2.4 LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION AU SAGUENAY-LAC SAINT-JEAN

Avant d'analyser la structure démographique du Saguenay proprement dite, il faudra préalablement analyser l'évolution de la population du Saguenay-Lac Saint-Jean.

Les raisons sont multiples mais toutefois deux sont retenues ici. Tout d'abord, jusqu'à ce jour les études démographiques menées ne portent généralement que sur l'ensemble de la région administrative 02. C'est dire que les tendances de la natalité et de la longévité rendues dans les différents travaux ne sont que le reflet de la dynamique régionale et non celle d'une sous-région en particulier, dont le Saguenay par exemple, secteur qui nous intéresse tout particulièrement.

Enfin, on se doit de respecter la procédure adoptée jusqu'à maintenant qui obéit à une logique concentrique. Dans ce cas, il est parfaitement normal de s'attarder quelque peu à ce secteur, en l'occurrence le Saguenay-Lac Saint-Jean.

Comme on pourra le constater dans les lignes qui suivent, la région 02 connaît elle aussi un vieillissement de sa population mais, à un degré moindre que celui observé au Québec ou au Canada. L'analyse des indicateurs du vieillissement retenus jusqu'ici en dira plus long sur le sujet.

2.4.1 La natalité et l'espérance de vie

Avant d'aborder la natalité en tant que telle, il importe à priori d'apporter la précision suivante; "pour la période 1976-1981, le Saguenay-Lac St-Jean montre un accroissement relatif de 5,8 % de sa population. Cette augmentation est 75 % plus élevée que celle du Québec (3,3%)".¹⁸

Cette remarque laisse entrevoir sur le plan régional, une certaine performance au niveau de la fécondité. A ce sujet, spécifions que le taux de natalité annuel est estimé à 25 % plus élevé qu'au Québec. Pour avoir une échelle de grandeur, soulignons que ce taux est de 20,1 naissances pour 1000 de population contre 16,1 au Québec. Voici d'ailleurs pour la région 02, la tendance telle qu'elle se dessine depuis 1951 (tableau 5).

TABLEAU 5

Taux brut de natalité au Saguenay-Lac Saint-Jean, 1951-1981

[en pourcentage]

	1951	1956	1961	1966	1971	1976	1981
taux de natalité [%]	37,8	38,8	32,0	20,1	15,3	19,2	20,1

Source: Statistique Canada, catalogues 84-201 et 84-202.

En analysant ces chiffres, on remarque que le taux de natalité passe de 37,8 à 15,1% entre 1951 et 1971 pour ensuite stagner autour de 19 et 20% jusqu'en 1981. Aussi semble-t-il important de préciser que les hausses enregistrées entre 1971 et 1981 auront une certaine influence sur l'évolution de la structure d'âge malgré un taux de mortalité estimé à 8 pour 1000 contre 6,8 pour 1000 au Québec pour la même période. Enfin, numériquement, les naissances sont passées de 40 800 et 42 800 pour les périodes de 1951-1956 et 1956-1961 à 36,900 et 22 000 pour les périodes de 1961-1966 et 1966-1971 respectivement.¹⁹ Finalement, mentionnons, même s'il ne s'agit pas de données récentes, que l'espérance de vie à la naissance en 1971 est légèrement inférieure à celle du Québec, soit 67,75 ans chez l'homme et 73,25 ans chez la femme.²⁰

2.4.2 la structure d'âge

Tenant compte de la spécificité de la région en terme de natalité principalement, on ne s'étonnera pas en qualifiant de "jeune" la population de la région 02. A ce propos, récemment le Centre des Services Sociaux (CSS) rapportait ceci:

Le vieillissement est moins rapide ici: durant la période de 1976-81, la proportion de personnes âgées a augmentée de 13,5 % dans la région et de 14,3 % dans l'ensemble du Québec. De façon corollaire, la proportion de jeunes de 0 à 19 ans est plus élevée dans notre région soit 36,4 % contre 31,3% au Québec.²¹

Par contre, abstraction faite de cette observation qui vient une fois de plus nuancer le vieillissement de la population au Saguenay-Lac Saint-Jean, les chiffres démontrent tout de même que la situation tend à se modifier en ce qui concerne la structure d'âge (tableau 6).

Le tableau six [6] illustre la tendance générale actuelle et future que l'on risque d'observer au Saguenay-Lac Saint-Jean en suivant l'évolution empruntée depuis 1961.

TABLEAU 6

Evolution de la répartition de la population de la région 02, selon certains groupes d'âge, 1961 à 2001

	Groupes d'âge (nombres en milliers)				total (%)
	0-19 (%)	20-64 (%)	65 et plus (%)		
1961	144,5 (53,9)	112,5 (42,9)	8,3 (3,2)	262,4	(100,0)
1966	140,2 (52,4)	117,4 (43,9)	9,9 (3,7)	267,6	(100,0)
1971	125,5 (47,3)	128,3 (48,3)	11,6 (4,4)	265,6	(100,0)
1976	111,2 (41,3)	143,8 (53,5)	13,9 (5,2)	269,0	(100,0)
1981	100,5 (35,7)	164,3 (58,5)	16,3 (5,8)	281,2	(100,0)
1991	94,8 (31,6)	181,8 (60,5)	23,6 (7,9)	300,2	(100,0)
2001	86,4 (28,4)	188,2 (61,8)	29,9 (9,8)	304,5	(100,0)

source: Les Saguenayens, 1983, p.377.

Sommairement, en termes de pourcentage, la classe d'âge de 0-19 ans passe d'une représentation de 53,9% en 1961 à 35,7% en 1981 et même à 28 % en 2001. De son côté, la classe d'âge 20-64 ans part de 42,9% en 1961 pour grimper à 58,5% en 1981 et atteindre 61,8 % en 2001. Finalement, la classe d'âge des 65 ans et plus voit elle aussi sa proportion grimper puisqu'elle passe de 3,2% en 1961 à 5,8 % en 1981 et on projette un pourcentage de 9,8 % pour 2001.

Bref, le tout se résume en une diminution chez les 0-19 ans et une croissance de l'effectif des 20 ans et plus. Devant une telle modification de la structure d'âge, il n'en faut pas plus pour diagnostiquer que la population de la région 02, est quoiqu'on en dise, dans une certaine mesure en phase de vieillissement. En guise d'illustration additionnelle, il suffit de jeter un coup d'œil sur les pyramides des âges pour saisir la dynamique du vieillissement de la population au Saguenay-Lac Saint-Jean [voir figure 2].

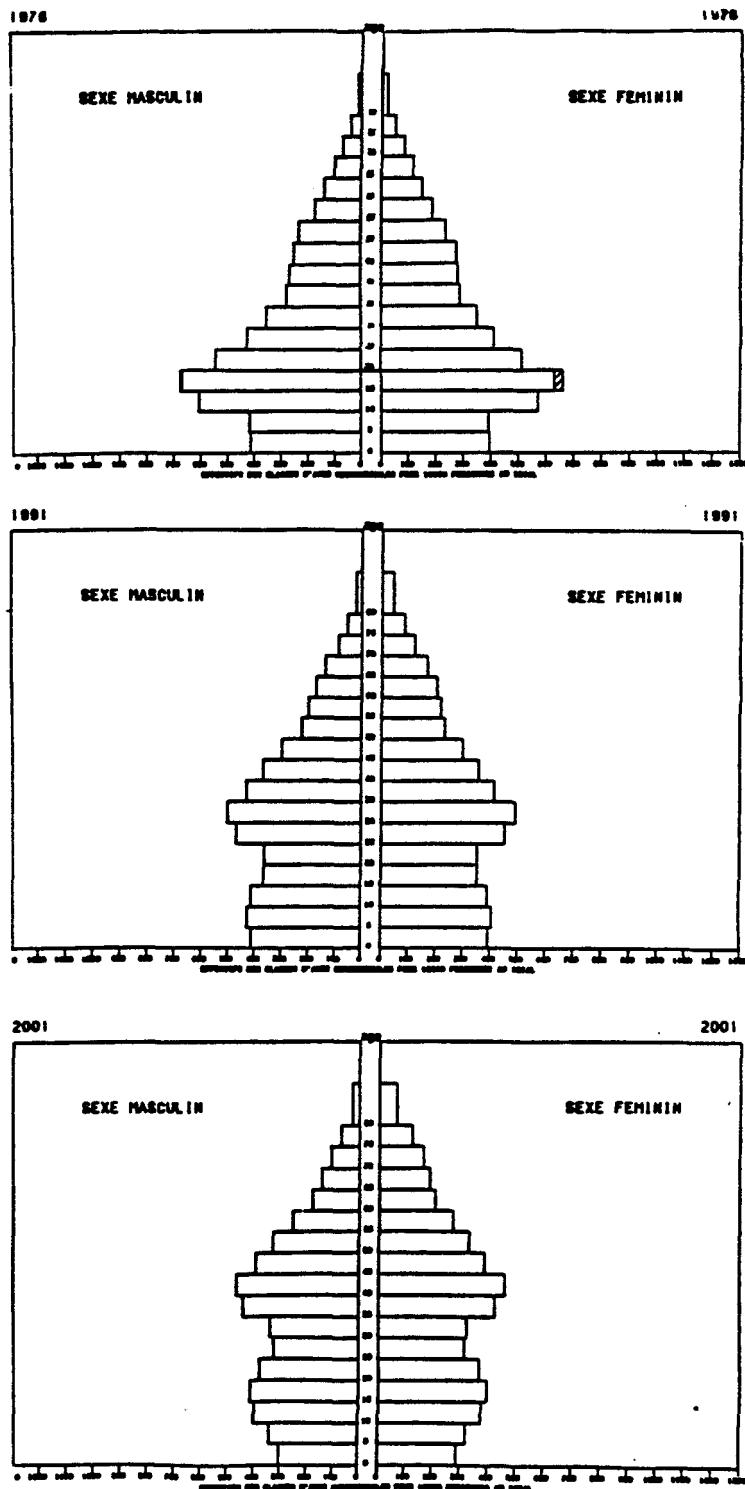
2.4.3 Le taux de personnes âgées et perspectives d'avenir

Comme la portion de la population qui nous préoccupe dans le présent exposé est celle des 65 ans et plus, il serait bon de voir comment cette dernière évolue plus spécifiquement.

Même si on maintient que la proportion de gens âgés a augmenté moins rapidement dans la région 02 (13,5%) que dans l'ensemble du Québec (14,3%) entre 1976 et 1981, tout porte à croire que le fait troisième âge est une réalité de plus en plus omniprésente. On pourra en arriver à cette conclusion après consultation de quelques données, reflétant l'évolution du groupe d'âge de 65 ans et plus [tableau 7].

FIGURE 2

Pyramide des âges de la population du
Saguenay-Lac Saint-Jean, 1976,1991,2001



source: Les Saguenayens, 1983, p.373.

TABLEAU 7

Evolution du nombre et du taux de personnes âgées de 65 ans et plus au Saguenay-Lac Saint-Jean, 1971 à 1986.

	65 et +	%	pop.tot.		65 et +	%	pop.tot.
1971	11 809	[4,2]	280 365	1979	15 836	[5,5]	290 547
1972	12 201	[4,3]	281 433	1980	16 420	[5,6]	291 934
1973	12 678	[4,5]	282 320	1981	16 999	[5,8]	293 829
1974	13 120	[4,6]	283 329	1982	17 603	[5,9]	295 853
1975	13 648	[4,8]	284 320	1983	18 336	[6,2]	297 957
1976	14 107	[4,9]	285 590	1984	19 036	[6,3]	300 700
1977	14 655	[5,1]	286 983	1985	19 538	[6,5]	302 180
1978	15 282	[5,3]	288 504	1986	20 538	[6,8]	304 186

Note : les données pour 1976 à 1986 sont des projections.

Source: Compilation des résultats fournis dans: Perspectives démographiques pour les régions administratives et les grands pérимètres urbains du Québec, 1971-1981-1986, B.S.Q., pp. 79-94.

Mais autre les projections qui laissent présager pour les années futures un nombre croissant de gens âgés, on possède du moins des chiffres réels. En effet, voici les dernières données recueillies auprès du Conseil régional de la Santé et des Services Sociaux Saguenay-Lac Saint-Jean [tableau 8].

TABLEAU 8

Effectif et pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus dans la région 02, 1971 à 1986

Année	Population de 65 ans et plus	%
1971	11 720	[4,2]
1976	13 586	[4,9]
1981	15 710	[5,8]
1986*	18 267	[6,7]

*projection

Note : Les sources différentes expliquent la non correspondance avec les données des tableaux 7 et 8.

Source : Le troisième âge au Saguenay-Lac Saint-Jean, CRSSS, 1983, p.2.

Une fois de plus, on note une augmentation du nombre d'individus âgés de l'ordre de 34 % entre 1971 et 1981. En ce qui a trait à la prévision pour 1986, celle-ci paraît conservatrice puisque; "En 1982, on compte dans la région 02, 16 985 personnes âgées de 65 ans et plus. D'ici 1986 leur nombre devrait croître de 20 % selon une brochure sur le troisième âge publiée par le CRSSS".²²

2.5 LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION AU SAGUENAY

Il importe d'abord de définir ce qu'on entend par la région du Saguenay. En fait, il s'agit du territoire couvert par le département de santé communautaire de Chicoutimi(DSC-02A) ou, si on préfère la zone comprise dans la division de recensement "Chicoutimi", abstraction faite des municipalités suivantes: Labrecque, Lamarche et Taché.

Les données disponibles pour diagnostiquer si effectivement il y a vieillissement de ce secteur, sont essentiellement les données démographiques fournies par les recensements de 1976 et 1981. De plus, des données de 1971 (incomplètes nous l'avouons) seront d'une certaine utilité dans la prochaine démonstration. Finalement, compte tenu de l'absence de données sur les naissances et l'espérance de vie, il faut ici s'en remettre exclusivement à la valeur des effectifs disponibles sur la population au Saguenay.

2.5.1 la structure d'âge

Voici un tableau synthèse de la répartition par groupe d'âge de la population au Saguenay (tableau 9).

TABLEAU 9

Effectif et pourcentage de certains groupes d'âge au Saguenay, 1971 - 1981

Groupes d'âge	1971	%	1976	%	1981	%
0 - 19		(45,2)	65 660	(40,4)	60 040	(35,2)
20 - 64		(50,6)	88 528	(54,6)	100 591	(58,9)
65 et plus		(4,2)	8 150	(5,0)	10 015	(5,9)
Total		(100,0)	162 338	(100,0)	170 646	(100,0)

Note : L'année 1971 est traduite uniquement en pourcentage représentant la moyenne [%] enregistrée chez trois agglomérations: Chicoutimi, Jonquière et La Baie. Pour plus de précisions, voir annexes I et II.

Source : Pour 1971: L'armature urbaine du Saguenay-Lac Saint-jean O.P.D.Q., 1978, pp. 139, 145, 150. Pour 1976 et 1981: Recensements de 1976 et 1981, catalogues 92-810, 95-907 et 93-905.

A l'instar des tableaux traitant de l'ensemble du Québec et du Saguenay-Lac Saint-Jean, le précédent tableau indique à sa façon un vieillissement de la population.

Tout d'abord, on remarque chez la plupart des municipalités concernées dans le secteur d'étude, une baisse significative de l'effectif et du taux de jeunes âgés de 0 à 19 ans. Plus précisément la proportion qu'occupe cette tranche de la population passe d'approximativement 45,1 % en 1971 à 35,2 % en 1981, ce qui se résume par fait même en une baisse de près de 10 % pour cette période.

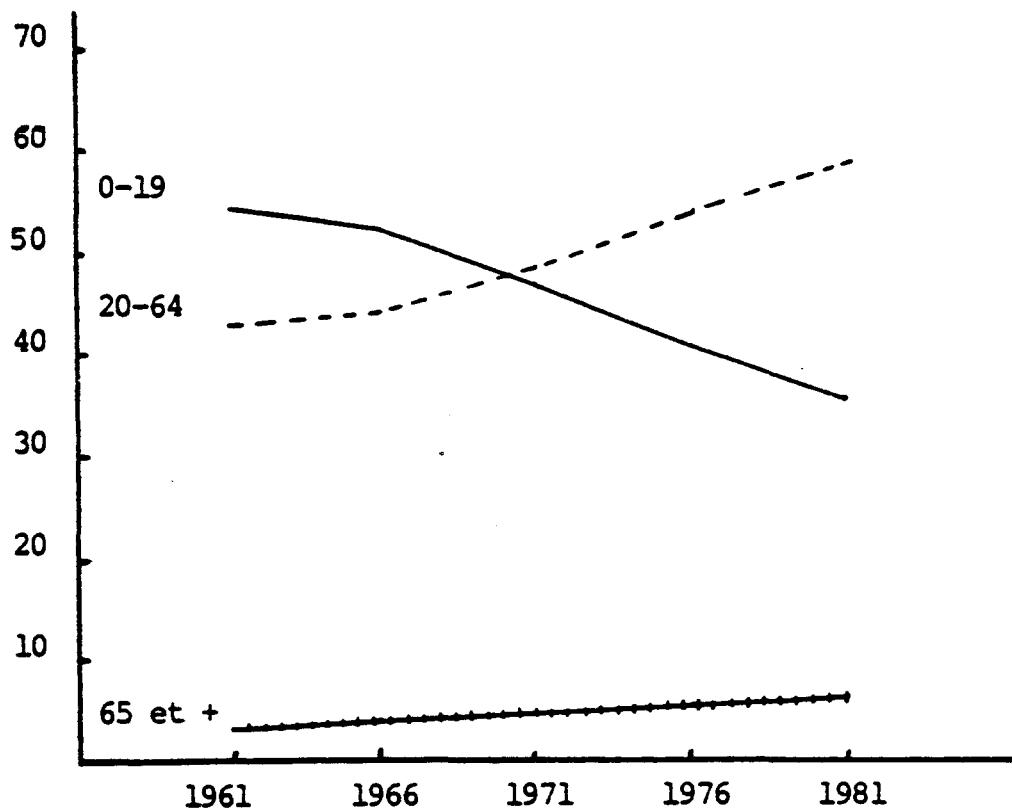
Pour sa part, le groupe d'âge des 20 à 64 ans enregistre une hausse en 1971 et 1981 avec des taux respectifs de 50,6 % et 58,9 %

Enfin, le groupe de gens qui nous intéresse tout particulièrement, c'est-à-dire celui s'insérant dans la population du troisième âge évolue lui aussi. Cette portion de la population saguenayenne représente dorénavant en 1981, 5,9 % comparativement à environ 4,2 % en 1971.

A Partir de ces observations, il est possible de conclure que l'on assiste à une modification graduelle et complète de la structure d'âge de la population du Saguenay. Les données n'étant pas assez complètes pour bâtir une pyramide des âges de la région, on utilise un autre moyen afin de visualiser le processus de vieillissement tel qu'il se manifeste (voir figure 3).

FIGURE 3

Pourcentage de certains groupes d'âge
par rapport à la population totale, 1961- 1981



source: conçue à partir des données fournies
dans les Saguenayens, 1983, p. 377.

A la lumière de ce qui a été vu jusqu'à présent, on est à même de constater que la population comprise dans le secteur du département de santé communautaire de Chicoutimi est jeune mais vieillissante et voit la proportion de personnes âgées de 65 ans et plus augmenter sans cesse.

Voyons maintenant des indicateurs supplémentaires du profil démographique et géographique confirmant le processus de vieillissement dans la région.

2.5.2. l'évolution de la population: la population âgée par rapport à la population totale.

D'après les données extraites des recensements de 1976 et 1981, il est possible de constater une évolution différentielle de la population âgée par rapport à l'évolution de la population totale. Voici à ce sujet une illustration sommaire de la situation (tableau 10). A noter que les détails sont reportés en annexe II et III).

TABLEAU 10

Taux de variation de la population âgée par rapport à la population totale du secteur de DSC 02 A, 1976 et 1981.

	1976	1981	taux de variation (%)
population tot.	162 338	170 646	5,1
personnes âgées de 65 ans et +	8 150	10 015	22,8

Source : Recensement de 1976 et 1981.

Comme on peut s'en rendre compte, la population de 65 ans et plus a subit en l'espace de cinq ans une hausse de son effectif de

l'ordre de 22,8%. Cette hausse paraît considérable quand on sait que pour la même période, l'évolution de la population totale n'est que de 5,1%. Un tel phénomène constitue alors une preuve additionnelle appuyant l'hypothèse voulant que les personnes âgées occupent une place croissante dans cette région qu'est le Saguenay.

2.5.3 L'indice de vieillesse et de vieillissement

Dans le but de mesurer l'impact du processus de vieillissement de la population retenue et surtout la place occupée par les personnes du troisième âge, on retient trois indicateurs que sont l'indice de vieillesse, l'indice de vieillissement et le pourcentage de personnes âgées²³.

L'indice de vieillesse se définit comme étant le rapport entre la population âgée de 65 ans et plus et la population de moins de 20 ans. Plus précisément on procède de la façon suivante pour calculer l'indice de vieillesse.

$$\frac{\text{population de 65 ans et plus}}{\text{population de moins de 20 ans}} \times 100$$

Ainsi, plus l'indice est élevé, plus la population étudiée est vieille.

L'indice de vieillissement pour sa part, est obtenu en faisant la différence entre deux indices de vieillesse mesurés à deux intervalles différents. Bref, ce type d'indice permet de saisir l'évolution du vieillissement d'une population précise.

En appliquant ces méthodes de calcul aux différentes données fournies par les recensements de 1976 et 1981, on en arrive à des observations intéressantes concernant la population âgée comprise dans le secteur couvert par le DSC-02A et les cinq (5) districts de CLSC concernés [tableau 11].

En analysant les données d'un tel tableau, on remarque que l'indice de vieillesse varie sensiblement d'une municipalité à l'autre. Aussi, en ce qui concerne 1976, le degré de vieillesse le plus élevé se retrouve dans la municipalité de Chicoutimi et celle d'Otis, avec des indices respectifs de 15,02 et 15,78. Puis viennent dans l'ordre des municipalités telles que Jonquière-Kénogami (14,85), La Baie (13,34), St-Fulgence (12,42), Petit-Saguenay (12,38) et Ste-Rose-du-Nord (12,24).

Pour la même année ce sont les municipalités de St-David-de-Falardeau (6,25), St-Honoré (6,77) et Chicoutimi-Nord (6,79) qui s'avèrent les plus "jeunes". La cartographie est un bon moyen de visualiser la situation telle qu'elle se présente [carte 1].

En 1981, on note un certain renforcement des tendances passées. C'est du moins le cas des municipalités de Chicoutimi, Jonquière, Otis et La Baie qui dorénavant enregistrent des indices de l'ordre de 22,73; 20,30; 18,00 et 17,10 respectivement. Ce sont toutefois Rivière-Eternité (6,15), Kénogami (6,25) et Shipshaw (6,82) qui ont les populations les plus jeunes au Saguenay. De leur côté, les municipalités de Tremblay, St-Honoré et St-David-de-Falardeau se

TABLEAU 11

Indices de vieillesse et de vieillissement de la population du Saguenay pour 1976 et 1981 , selon certains découpages (municipalités, CLSC, DSC)

	<u>Indice de vieillesse</u>	<u>Indice de vieillissement</u>	<u>1976-1981</u>
	<u>1976</u>	<u>1981</u>	
Petit Saguenay	12,38	15,88	3,17
St-Jean	11,53	13,15	1,62
Rivière-Eternité	9,09	6,15	-2,94
Otis	15,78	18,00	2,22
Ferland Boileau	8,82	8,47	-0,34
La Baie	13,34	17,10	3,76
<u>CLSC LA BAIE</u>	<u>12,68</u>	<u>16,15</u>	<u>3,47</u>
Laterrière	9,17	10,54	1,37
Chicoutimi			
Rivière-du-Moulin	15,44	22,43	6,00
<u>CLSC CHICOUTIMI</u>	<u>15,02</u>	<u>21,27</u>	<u>6,25</u>
Arvida			
St-Jean-Eudes	10,32	16,94	6,62
<u>CLSC ARVIDA</u>	<u>10,32</u>	<u>16,94</u>	<u>6,62</u>
Kénogami	9,09	6,25	-2,84
Larouche	9,33	11,39	2,06
St-Ambroise	9,64	9,25	-0,39
Bourget	9,72	11,29	1,57
Shipshaw	10,07	6,82	-3,25
Bégin	9,07	11,49	2,40
Jonquière-Kénogami	14,85	20,30	5,45
<u>CLSC JONQUIÈRE</u>	<u>13,85</u>	<u>17,60</u>	<u>3,75</u>
Ste-Rose-du-Nord	12,24	14,28	2,04
St-Fulgence	12,42	15,06	2,64
Tremblay	8,57	8,07	-0,49
St-Honoré	6,77	8,48	1,71
St-David-de-Falardeau	6,25	8,58	2,33
Chicoutimi-Nord	6,79	9,13	2,34
<u>CLSC CHICOUTIMI-NORD</u>	<u>7,40</u>	<u>9,42</u>	<u>2,02</u>
<u>DSC CHICOUTIMI</u>	<u>12,41</u>	<u>16,68</u>	<u>4,27</u>

source: Recensements de 1976 et 1981.

INDICE DE VIEILLESSE POUR 1976

PAR MUNICIPALITE

CARTE 1

— Limite du département de santé communautaire (DSC)

02 A CH Chicoutimi

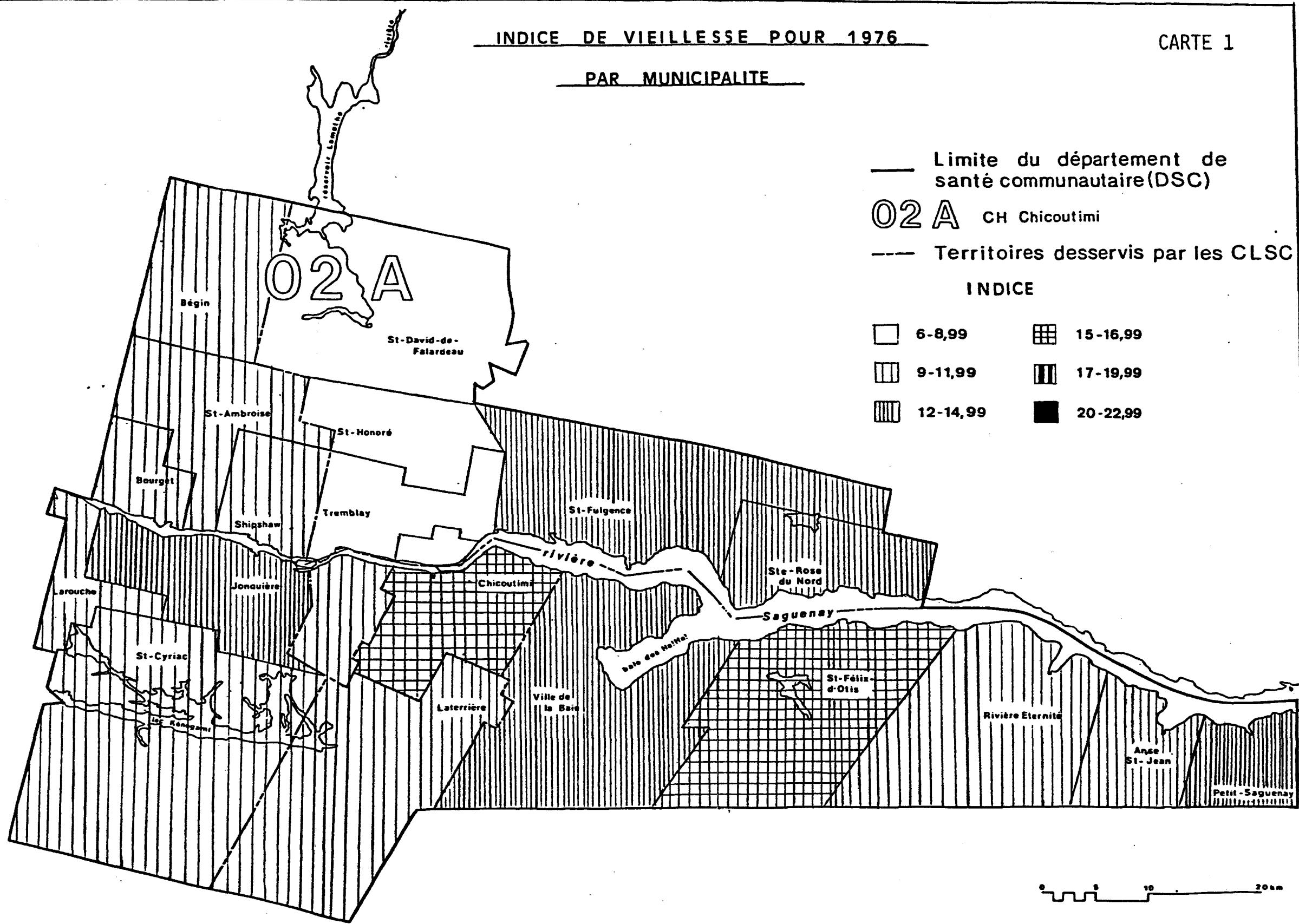
--- Territoires desservis par les CLSC

INDICE

□ 6-8,99 ■ 15-16,99

■ 9-11,99 ▨ 17-19,99

▨ 12-14,99 ■ 20-22,99



maintiennent encore à un bas niveau de vieillesse (carte 2).

A notre avis, c'est l'indice de vieillissement qui est particulièrement révélateur quant à la dynamique du vieillissement de la population. Par son entremise, il est plus facile de voir l'évolution du phénomène.

Et pour cause, car il permet de constater que la municipalité d'Arvida, tenue jusque là sous silence, est la zone où la population a le plus vieilli au cours de la période de 1976 à 1981. En effet, tandis qu'en 1976 l'indice de vieillesse était de 10,32, celui-ci est dorénavant en 1981 de l'ordre 16,94 pour un indice de vieillissement de 6,62. A ce chapitre, seul Chicoutimi a un indice à peu près comparable puisqu'on y note pour la même période un indice de 6,00.

Font suite les municipalités périphériques à ce secteur (sauf Petit-Saguenay) c'est-à-dire Jonquière et La Baie. En revanche, l'évolution du vieillissement est la moins forte à Shipshaw (-3,25), Rivière-Eternité (-2,94) et Kénogami (-2,84). Une fois de plus, la cartographie illustre bien ceci (carte 3).

2.5.4 Le taux de personnes âgées

On en arrive finalement au point crucial de ce chapitre soit, le pourcentage de personnes âgées comprises dans le territoire du DSC 02 A (Saguenay).

En s'inspirant des taux fournis à l'annexe III, il a été possible de fabriquer pour la région qui nous préoccupe ici une véritable "carte gérontologique" (carte 4). Comme on pourra le constater en faisant un bref retour en arrière, il est possible de

INDICE DE VIEILLESSE POUR 1981

PAR MUNICIPALITE

CARTE 2

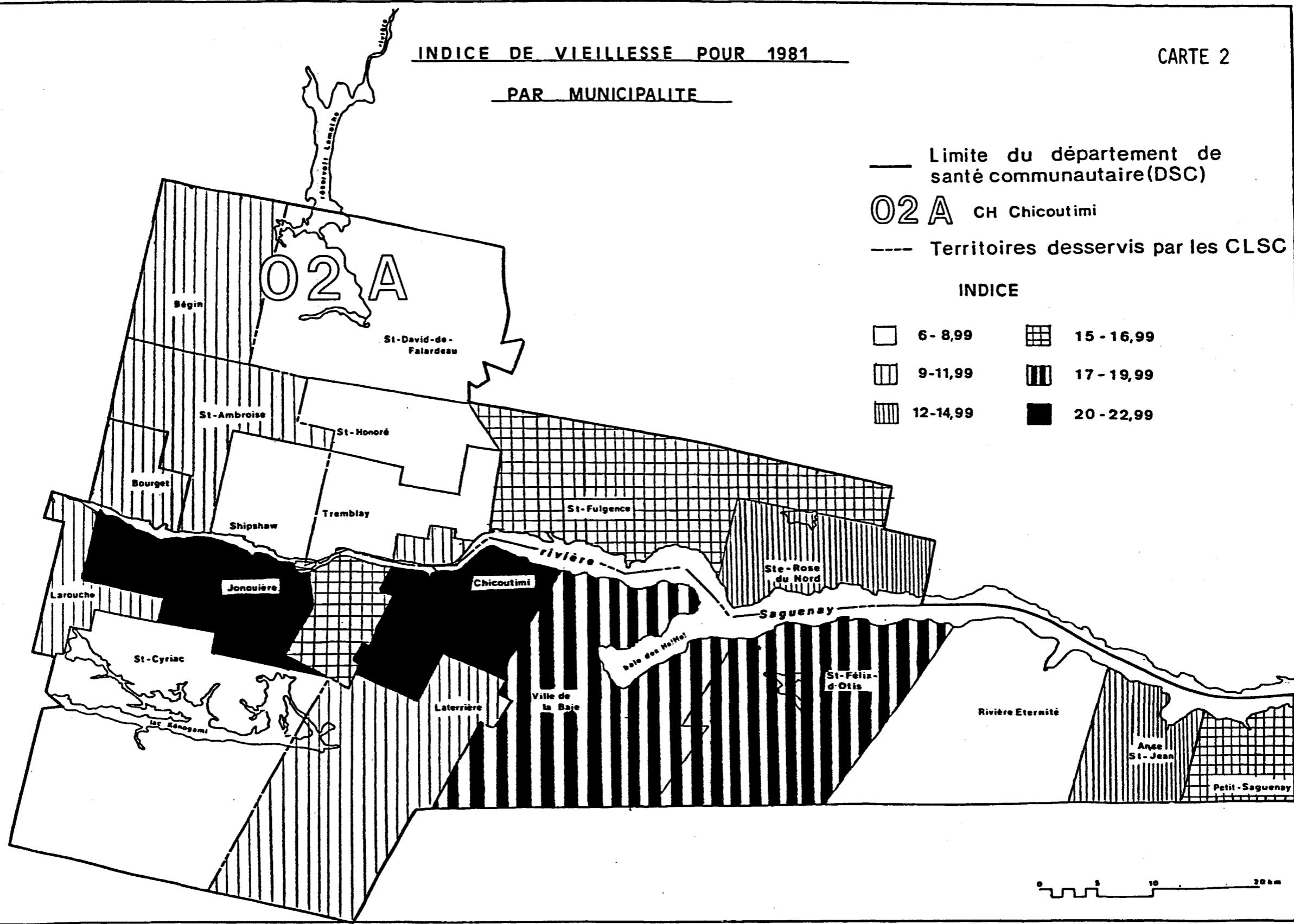
— Limite du département de santé communautaire(DSC)

02 A CH Chicoutimi

---- Territoires desservis par les CLSC

INDICE

□	6 - 8,99	■	15 - 16,99
▨	9-11,99	▨	17 - 19,99
▨▨	12-14,99	■■	20 - 22,99



INDICE DE VIEILLISSEMENT 1976-1981

PAR MUNICIPALITE

CARTE 3

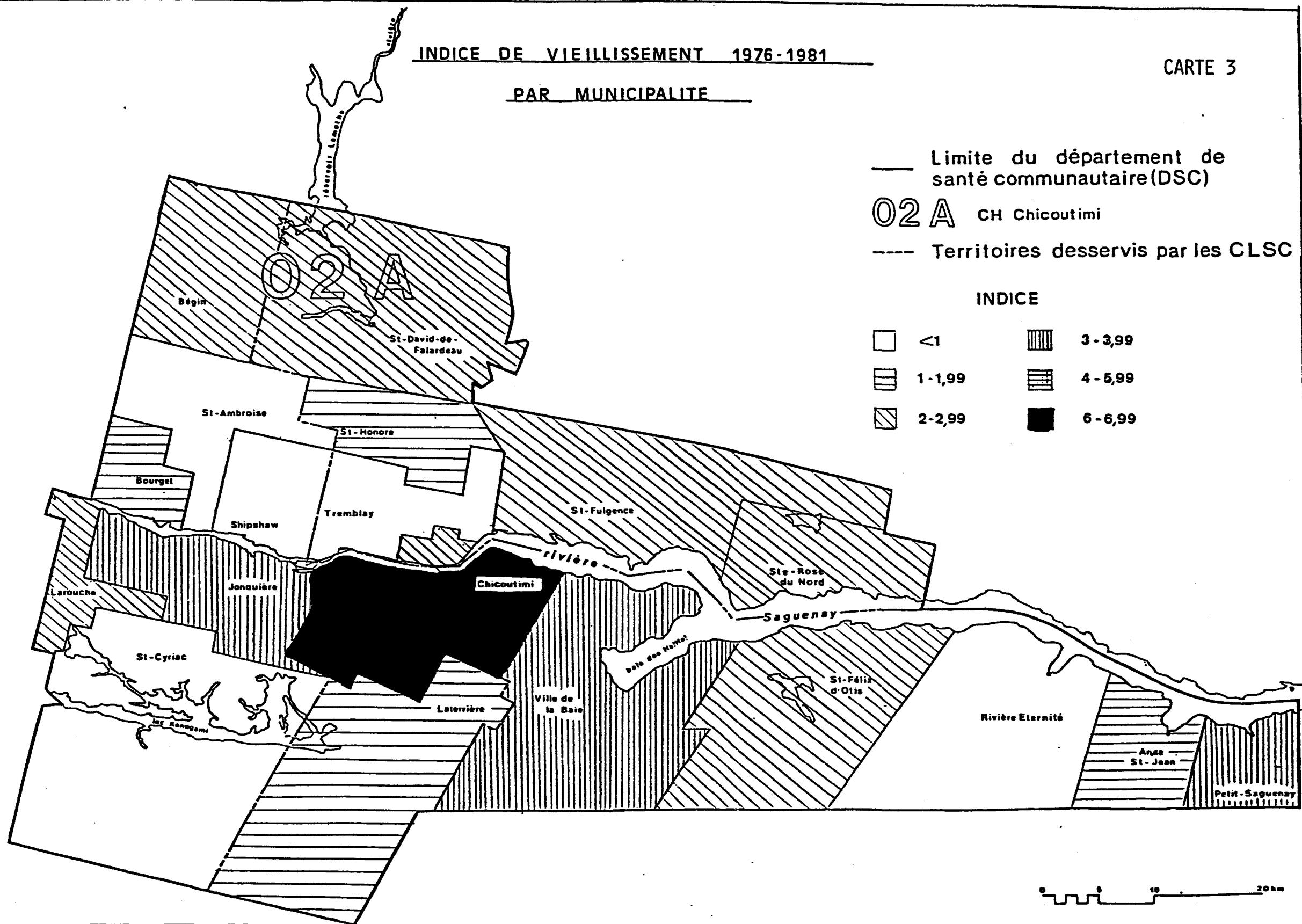
— Limite du département de santé communautaire(DSC)

02 A CH Chicoutimi

----- Territoires desservis par les CLSC

INDICE

□	<1	■	3 - 3,99
▨	1 - 1,99	▨	4 - 5,99
▨	2 - 2,99	■	6 - 6,99



faire de multiples corrélations entre l'indice de vieillissement et le pourcentage de personnes âgées dans une zone bien déterminée.

A titre d'exemple, on a qu'à analyser la carte des indices de vieillissement et des taux de personnes âgées de 65 ans et plus pour conclure que la plupart des trames foncées se recoupent. Ceci est d'autant plus vrai que c'est encore chez les mêmes municipalités que les chiffres sont les plus élevés. D'ailleurs, c'est à Chicoutimi que le pourcentage de gens du troisième âge est le plus haut avec 7,2 %, Jonquière en compte 6,7 % tout comme, mentionnons-le, la municipalité d'Otis. Dans l'ordre suivent Arvida, La Baie, Ste-Rose-du-Nord et Petit-Saguenay avec un taux moyen de 6,0 %.

Enfin, on retrouve, comme souligné plus tôt, les municipalités de Kénogami [2,5 %], Shipshaw [2,9 %] et Rivière-Eternité [3,0 %] parmi celles ayant le plus faible pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus. Se joignent à la liste les municipalités dont les pourcentages se situent aux environs de 3,5 % à savoir: Chicoutimi-Nord, Tremblay, St-Honoré et St-David-de-Falardeau.

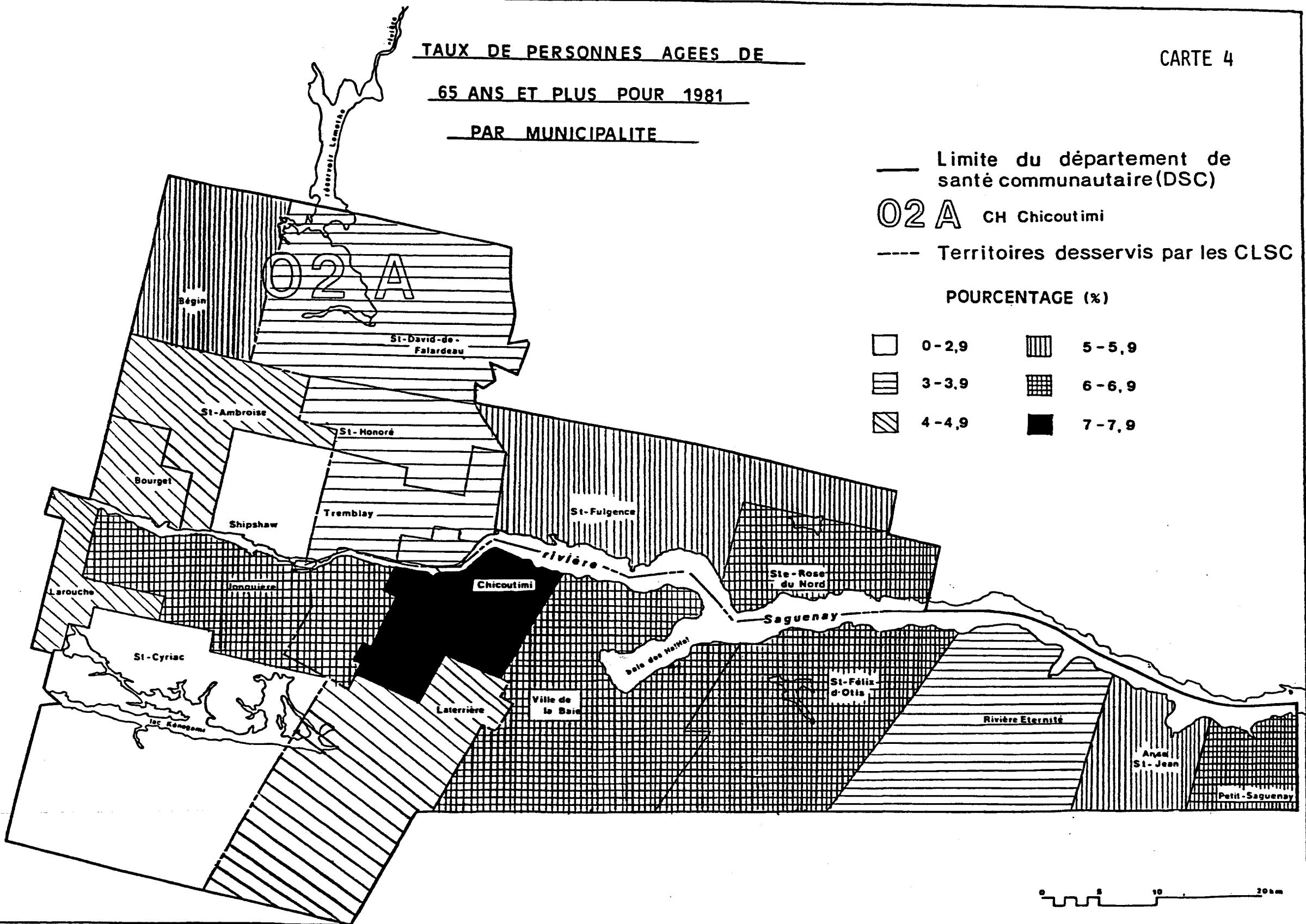
Voilà donc à quoi se résume les manifestations du vieillissement de la population au Saguenay.

2.5.5 perspectives d'avenir

En ce qui concerne l'évolution future de la population au Saguenay, les documents à notre disposition ne nous permettent pas d'établir avec précision des perspectives valables. Toutefois, en

CARTE 4

TAUX DE PERSONNES AGEES DE
65 ANS ET PLUS POUR 1981
PAR MUNICIPALITE



ne perdant pas de vue que: "De tous les phénomènes contemporains, le moins contestable, le plus sûr dans sa marche, le plus facile à prévoir longtemps d'avance et peut-être le plus lourd de conséquence est le vieillissement de la population."²⁴ Il est toutefois intéressant de formuler un certain nombre d'hypothèses.

En un premier temps, il ne serait pas exagéré de s'attendre dans les prochaines années, à voir une hausse de l'effectif et du pourcentage de gens âgés, du moins chez la population desservie par le DSC de Chicoutimi.

Aussi, tout en proposant des scénarios réalistes et en tenant compte bien sûr de l'évolution observée entre 1971 et 1981, on peut prévoir chez cette même population, que le taux de personnes âgées grimpera à près de 6,5 % en 1986. De plus, en se permettant quelques pronostics, on peut avancer que ce pourcentage pourra atteindre 7% d'ici 1990. Bref, la population du Saguenay est en voie de devenir "vieille" car non loin est le jour où cette dernière sera formée à 8% de gens âgés.

2.6 SYNTHESE

Des données statistiques concernant l'évolution de la population au Saguenay se dégagent les conclusions suivantes.

Premièrement les chiffres livrés sous formes de tableaux, de

graphiques et de cartes laissent voir que la population au Saguenay est relativement "jeune" en comparaison à la situation mondiale, nationale et provinciale. Par contre, celle-ci est bel et bien en phase de vieillissement, ce qui revient à dire que les personnes âgées de 65 ans et plus occupent effectivement une place croissante au sein de la population régionale. De ce fait, l'objectif de départ qui consistait alors à démontrer que le fait troisième âge est une réalité de plus en plus omniprésente dans le monde et au Saguenay est, nous semble-t-il, atteint.

Dans un deuxième temps on remarque que le vieillissement de la population se manifeste de façon non uniforme sur le territoire, l'indice de vieillissement variant d'une municipalité à l'autre. Ce sont les municipalités formant la conurbation saguenayenne (Chicoutimi, Jonquière, La Baie) qui s'avèrent les "plus vieilles" tandis que les municipalités situées en périphérie ont une population "plus jeune". Aussi, notons que le déplacement des vieillards de la périphérie vers les centres urbains où se concentre la plupart des services n'est sans doute pas étranger à ce phénomène qui d'ailleurs, s'applique à des pôles tels Montréal et Québec.

Somme toute, suite à l'analyse de l'évolution de la population et à la prise de conscience de l'importance relative occupée par les personnes âgées, nous voilà donc prêts à aborder une autre dimension, à savoir l'adaptation sociale de la personne âgée. Maintenant qu'on a vu la progression démographique de cette cohorte de la population et les différents changements sociaux auxquels elle fut

confrontée à travers l'histoire [c.f. chapitre 1], on peut chercher à savoir à travers son vécu, comment cette dernière réussit à se tisser et à se structurer un espace social intéressant.

Notes

- [1] Il est intéressant de constater que la dénatalité est souvent reliée à un non renouvellement de la population.
- [2] LUX, André, "Un Québec qui vieillit: perspectives pour XXI^e siècle", Recherches sociographiques, vol 24, no.3, septembre-décembre 1983, p. 329.
- [3] ROSS, Val, "Une bombe pour l'an 2000", Actualité, avril 1983, p.82.
- [4] DEBEAUVOIR, Simone., La vieillesse, Paris, Editions Gallimard, 1970, p. 237.
- [5] CANADA, CONSEIL NATIONAL DU BIEN ETRE SOCIAL, Soixante-cinq ans et plus, Ottawa, 1984, p. 10.
- [6] _____, "25 millions d'habitants au Canada", Le Quotidien, 23 novembre 1983, p. 21.
- [7] CANADA, CONSEIL NATIONAL DU BIEN ETRE SOCIAL, op. cit, p. 4.
- [8] Ibid, p. 5.
- [9] Ibid, p. 6.
- [10] Ibid, p. 8.
- [11] QUEBEC, MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES, op. cit, p. 6
- [12] Ibid, p. 8.
- [13] LUX, André, op. cit, p. 326.
- [14] CANADA, CONSEIL NATIONAL DU BIEN ETRE SOCIAL, op. cit, p. 20.

- [15] QUEBEC, MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, op. cit, p. 8.
- [16] LUX, André, op. cit, p. 334.
- [17] QUEBEC, MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, op. cit, p. 7.
- [18] _____, "De 1976 à 1981, la région accroît sa population de 5,8%", Le Quotidien, 19 novembre 1983, p. 9.
- [19] POUYEZ, Christian, LAVOIE, Yolande, Introduction à l'histoire des populations du Saguenay 1500-2001, document non publié, Chicoutimi, Sorep, 1981, p. 430.
- [20] CRSSS 02., Le troisième âge au Saguenay-Lac-St-Jean, Chicoutimi, 1983, p. 2.
- [21] _____, Le Quotidien, 19 novembre 1983, op. cit, p.9.
- [22] _____, "Le nombre de personnes du troisième âge croît", Le Quotidien, 1^{er} décembre 1982, p. 6.
- [23] Ces trois indicateurs de vieillissement proviennent de: QUEBEC, MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, Atlas de la population âgée de 65 ans et plus au Québec, Québec, 1978, 72 p.
- [24] DE BEAUVOIR, Simone, op. cit, p. 371.

CHAPITRE 3

LA POPULATION ECHANTILLONNALE: QUELQUES CARACTERISTIQUES

CHAPITRE 3

LA POPULATION ECHANTILLONNALE: QUELQUES CARACTERISTIQUES

La présente section de notre étude régionale se propose de tester un instrument de mesure et d'analyse susceptible d'apporter des renseignements sur la composition du réseau social des personnes âgées au Saguenay. Le tout s'inspire d'une méthode précise nous permettant de saisir les relations pouvant exister entre divers modes d'habitation et les formes que peut prendre la sociabilité chez l'individu de 65 ans et plus.

3.1 REMARQUES METHODOLOGIQUES PREALABLES

Etant donné le peu de ressources humaines et financières à notre disposition et l'impossibilité évidente d'atteindre la totalité des personnes âgées du Saguenay, il fallait adopter une stratégie d'enquête exploratoire. L'étude ne visant donc pas à être représentative, nous avons alors établi à soixante-dix (70) le quota de sujets à approcher, ce qui peut très certainement nous permettre de repérer des tendances concernant l'activité sociale réelle des gens du troisième âge.

3.1.1 Procédures d'échantillonnage

La technique employée pour le choix des répondants n'était pas aléatoire. On a utilisé une population d'enquête préalablement

définie en fonction de notre démarche théorique.

Il s'agissait, à partir d'informateurs-clés, de retenir les individus correspondant aux critères pré-établis selon bien sûr les catégories définies par le "modèle réduit" (70 personnes âgées). Aussi, par exemple, des personnes "ressources" oeuvrant auprès de gens du troisième âge nous permettaient l'accès à des bénéficiaires fréquentant un centre de jour et vivant en centre d'accueil. Enfin, il nous a fallu trois semaines c'est-à-dire du 26 novembre au 14 décembre 1984 pour contacter la totalité des individus en question.

De plus, la population étudiée devait répondre comme souligné plus tôt, aux trois critères suivants: l'âge, la localisation spatiale et le mode d'habitation.

a) l'âge

Tout d'abord, les personnes éligibles à l'enquête devaient être âgées de 65 ans et plus, âge généralement caractérisé par la mise à la retraite.

b) la localisation spatiale

Deux exigences devaient ici être respectées. Comme il s'agit ici d'une étude régionale, il fallait rejoindre strictement des personnes âgées établies dans la région qui fait partie de nos préoccupations actuelles, soit le Saguenay ou si l'on préfère comme spécifié dans le chapitre 2, le territoire couvert par le département de santé communautaire de Chicoutimi (DSC 02 A).

Deuxièmement, comme la conurbation du Saguenay tel que démontré dans le chapitre précédent est le secteur où l'indice de vieillesse atteint le niveau le plus élevé, nous avons choisi de puiser l'échantillon à l'intérieur des villes concernées: Chicoutimi, Jonquière, La Baie. D'ailleurs en procédant de la sorte nous disposions d'un bassin suffisant de gens du troisième âge et, du même coup, nous pouvions trouver sans peine une population répondant au troisième critère.

c) le mode d'habitation

Considérant que le mode d'habitation¹ et ses synonymes que sont la "situation de ménage"² ou le "mode de résidence"³:

- constitue un déterminant de l'isolement social des gens âgés;
- a considérablement évolué au cours des dernières années voyant entre autre la part des personnes âgées [femmes] vivant seules augmentée sans cesse.

... le choix des sujets s'est effectué à partir des modes d'habitation suivants:

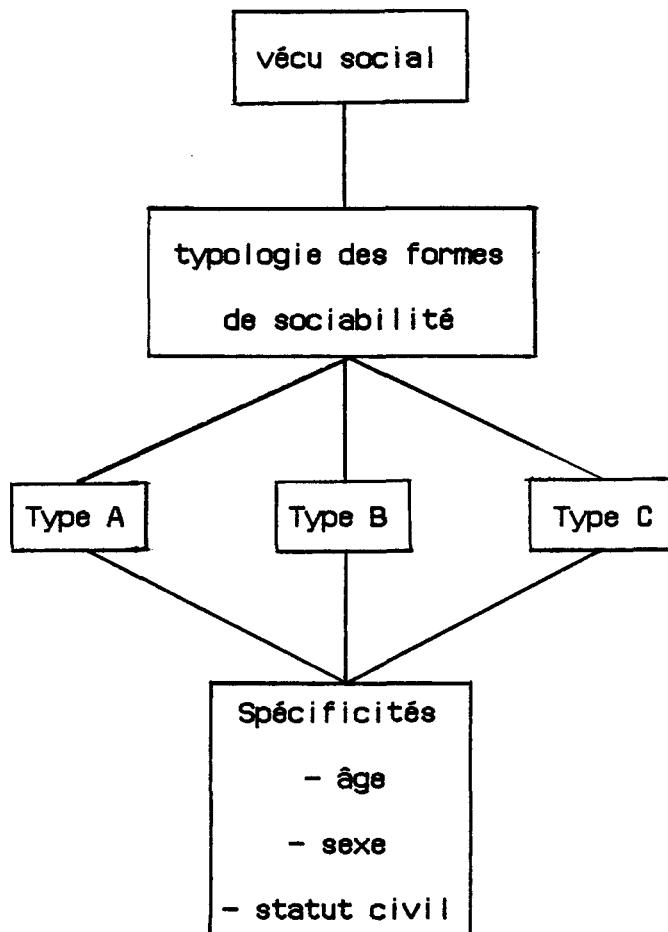
type A: les personnes âgées vivant seules

type B: les personnes âgées vivant avec des parents⁴

type C: les personnes âgées vivant avec des personnes non apparentées

Enfin, l'échantillon ainsi stratifié nous permettra d'emprunter une démarche particulière dans l'analyse du "vécu social" des personnes âgées au Saguenay.

Les principales étapes de l'analyse sont celles-ci :



3.1.2 Le questionnaire et la collecte des données

L'instrument utilisé pour la cueillette des informations fut le questionnaire, lui-même conçu à partir des résultats d'une pré-enquête⁵. Le document (questionnaire) présenté au domicile même de l'individu, nécessitait 30 à 40 minutes pour être rempli correctement avec assistance de l'enquêteur. Les questions quant à elles ne susciteront aucun problème de confidentialité de par la nature des informations désirées (voir annexe V).

Le contenu du questionnaire avait pour but principal de recueillir quelques renseignements sur l'étendue des relations sociales et leur configuration. Il s'agissait plus spécifiquement de définir les diverses relations interpersonnelles des personnes âgées en tenant compte du type et de la fréquence de celles-ci. Les questions traitaient des contacts qui composent le plus couramment le réseau social des gens du troisième âge. Pour mener à bien cette tâche, on s'est inspiré entre autre d'une étude menée à Sherbrooke en 1972, pour retenir alors deux ensembles distincts de contacts.⁶

a) les contacts familiaux

La structure familiale, un élément important de l'environnement social des doyens de notre société, nous considérons les interactions avec les enfants, les petits-enfants et la parenté.⁷

b) les contacts extra-familiaux

Etaient retenus ici les relations entretenues avec les gens de l'entourage plus ou moins immédiat. On fait allusion aux contacts:

- 1- avec les amis: c'est-à-dire les personnes plus intimes dont le confident avec qui l'on échange sur des choses confidentielles "a person with whom one can enjoy an intimate relationship and in whom he confide about personal problem".⁸

- 2- avec les voisins: soit les gens de l'environnement étendu (maison, appartement, rues etc),
- 3- divers: épicer, boulanger, laitier, pharmacien, médecin, curé, vendeurs des centres commerciaux,
- 4- créées dans le cadre d'associations volontaires tels les groupes ou clubs à caractère religieux ou non religieux.

3.1.3 Le traitement des données

Puisque les données recueillies se résumaient globalement à des indices de fréquence et que ceux-ci étaient plutôt diversifiés, le programme informatique SPSSX⁹ s'avérait l'outil idéal pour effectuer la compilation et l'analyse statistique des données.

Le traitement à effectuer était relativement simple car il suffisait pour les besoins de notre étude de construire des tableaux de fréquence et de pourcentage pour chaque variable pertinente et dans certains cas des tableaux croisés faisant le rapport entre deux variables précises. Dans le même but on s'est de plus servi à quelques occasions de la médiane pour la mesure des tendances centrales de l'échantillon.

3.1.4 Limites statistiques de cette recherche

A travers les lignes qui suivront plus tard, le lecteur se doit d'être prudent quant au niveau de confiance des résultats obtenus.

Un tel avertissement provient en majeure partie de la taille même de l'échantillon qui ne forme que 0.64% de la population régionale totale de 65 ans et plus. Aussi, étant donné le faible niveau de représentativité (non généralisation des résultats) qui en découle, paraissait-il inopportun d'effectuer une analyse statistique un tant soit peu poussée.

Donc, spécifions qu'à travers les quelques tableaux croisés conçus à partir de certaines variables contrôles, les résultats sont strictement rendus sous forme d'effectifs (nombres) et de pourcentages.

Enfin, compte tenu de la base échantillonnable, on constatera la difficulté à analyser certaines variables contrôles comme l'état de santé et le niveau de revenu, qui on le sait, joue un rôle significatif sur l'isolement social des personnes âgées (cf. chapitre 1).

3.2 CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION ECHANTILLONNALE ET CATEGORIES D'ANALYSE.

Voici les principales caractéristiques des soixante-dix personnes âgées ayant participé à l'enquête.

a) l'âge

La classe d'âge qui regroupe le plus de personnes est celle des 75-79 ans et 70,0 % des gens interviewés se situent dans la classe d'âge des 70-84 ans. Enfin, spécifions que 5 personnes (7%) sont âgées de 90 ans et plus.

b) le sexe

On compte 49 femmes pour 21 hommes, ce qui correspond à des taux respectifs de 70% et 30 %. A ce propos, on fait justement le rapport âge/sexe [tableau 12].

A part le fait que les femmes soient largement majoritaire chez les 65-69 ans (83,3%) les 70-74 (70,6%) et les 75-79 (83,3%), il est possible de remarquer que leur représentation est comparable à celle des hommes chez les 80 ans et plus. Ceci dit, il y a donc dans le présent échantillon autant d'hommes que de femmes dans les classes d'âges les plus âgées ce qui est différent de la réalité voulant qu'il y ait plus de femmes âgées que d'hommes grâce à une espérance de vie supérieure chez les premières.

TABLEAU 12

Distribution de la population échantillonnable selon l'âge et le sexe

âge/sexe	Hommes	Femmes	Total
65 - 69	n:2 16,7% (9,5%)	n:10 83,3% (20,4%)	n:12 100% (17,1%)
70 - 74	n:5 29,4% (23,8%)	n:12 70,6% (24,5%)	n:17 100% (24,3%)
75 - 79	n:3 16,7% (14,3%)	n:15 83,8% (30,6%)	n:18 100% (25,7%)
80 - 84	n:7 50,0% (33,3%)	n:7 50,0% (14,3%)	n:14 100% (20,0%)
85 - 89	n:1 25,0% (4,8%)	n:3 75,0% (6,1%)	n:4 100% (5,7%)
90 et plus	n:3 60,0% (14,3%)	n:2 40,0% (4,1%)	n:5 100% (7,1%)
Total [n] [%]	n:21 30,0% (100,0%)	n:49 70,0% (100,0%)	n:70 100,0% (100,0%)

c) le statut

La catégorie des veufs est la plus nombreuse avec une pro-

portion de 61,4% tandis que les gens mariés forment 30% des sujets. Les célibataires sont au nombre de 5 (7,1%) et enfin une seule personne se déclare séparée. Quant à la répartition par sexe et statut, voici certaines précisions [tableau 13].

TABLEAU 13

Distribution de la population échantillonnable
selon le sexe et le statut

statut/sexe	marié(s)	célibat.	veufs(ves)	séparé(s)	total
Hommes	n:10 47,6% [47,6%]	n:2 9,5% [40,0%]	n:8 38,1% [18,6%]	n:1 4,8% [100,0%]	n:21 100% [30,0%]
Femmes	n:11 22,5% [52,4%]	n:3 6,2% [60,0%]	n:35 71,3% [81,4%]		n:49 100% [70,0%]
Total	n:21 30,0% [100,0%]	n:5 7,1% [100,0%]	n:43 61,4% [100,0%]	n:1 1,5% [100,0%]	n:70 100% [100,0%]

Comme on peut le constater, la majorité des femmes (71,3%) sont veuves alors que les hommes pour leur part sont à 47,6% mariés.

d) la composition de l'entourage immédiat

D'après l'enquête, 88,6% des personnes âgées approchées ont des enfants et petits-enfants et la totalité possèdent

encore de la parenté. Au niveau des relations d'amitiés, 40 personnes sur 70 (57,1%) déclarent avoir des amis. Pour ce qui est de l'existence d'une personne à qui on peut parler de choses personnelles, c'est-à-dire d'un confident, celui-ci fait partie du réseau de relation de 51 personnes âgées. Par contre, il faut remarquer qu'il peut tout aussi bien s'agir ici d'un membre de la parenté ou même du conjoint.

A cela s'ajoute les faits suivants:

- 75,7 % connaissent au moins un voisin,
- 28,6 % appartiennent à une association volontaire à caractère non religieux et 20,0 % à une association religieuse,
- enfin, 91,4 % participent à des activités récréatives.

e) la composition du ménage

Les gens âgés sont regroupés en trois modes d'habitation distincts. Ainsi, 22 personnes âgées vivent seules, 25 vivent avec au moins une personne apparentée et 23 vivent avec des personnes non apparentées.¹⁰

f) le type d'habitation

On note une variété de types d'habitation. Aussi, 32,9 % des gens demeurent en centre d'accueil

public¹¹, 28,6 % demeurent toujours à la maison, 27,1 % en appartement et finalement 11,4 % soit 8 individus demeurent en habitation à loyer modique (HLM).

3.2.1 Caractéristiques des personnes âgées vivant seules

Chez les 22 sujets regroupés ici, les principaux traits observés se lisent de la façon suivante:

a) l'âge

La classe modale est celle des 70-74 ans et 77,3 % du présent sous-groupe échantillonnel ont un âge variant de 70 à 79 ans. De plus, 9,1 % appartiennent à la strate d'âge des 80-84 ans.

b) le sexe

Les personnes vivant seules sont à 90,9 % des femmes, et bien sûr le dernier 9,1 % est composé d'hommes.

c) le statut

Une large part des individus, soit 18 personnes sur 22 sont veufs, 3 sont célibataires et un seul est séparé. Le rapport sexe/statut pour cette catégorie de gens livre certains détails supplémentaires (tableau 14).

TABLEAU 14

Distribution de la population âgée vivant seule
selon le sexe et le statut

statut/sexe	célibataires	séparé(es)	veufs(ves)	total
Hommes		n:1 50,0% [100,0%]	n:1 50,0% [5,6%]	n:2 100,0% [9,1%]
Femmes	n:3 15,0% [100,0%]		n:17 85,0% [94,4%]	n:20 100,0% [90,0%]
Total	n:3 13,6% [100,0%]	n:1 4,6% [100,0%]	n:18 81,8% [100,0%]	n:22 100,0% [100,0%]

L'observation sans doute la plus évidente est que 94,4% des veufs sont des femmes. En guise de supplément spécifions qu'elles constituent également la totalité des célibataires.

d) le type d'habitation

La moitié des personnes habitant seules (50,0%) vivent en appartement, 31,8% soit 7 vivent en HLM et 18,2% vivent dans une maison.

e) la durée d'établissement (logement, quartier)

La majorité (59,0%) sont nouvellement établies soit depuis moins de 4 ans dans le présent logement et seulement 9,1% y sont depuis plus de 15 ans.

Concernant l'établissement dans le quartier, il y a autant d'individus nouvellement installés (moins de 4 ans) que d'autres y étant établis depuis un certain temps déjà, en l'occurrence 5 ans et plus.

f) composition de l'entourage immédiat

Pour cet échantillon de gens âgés, on constate que 72,7% ont des enfants et petits-enfants et que la totalité a de la parenté vivante. En ce qui a trait aux relations d'amitié, 72,7% des sujets affirment avoir des amis et 63,6% ont une personne à qui se confier.

Plus de 95,0% (21 personnes) connaissent au moins une personne habitant le voisinage. L'appartenance à une association volontaire est réalité chez 50,0% des personnes âgées concernées et 86,4% disent participer à des activités récréatives.

3.2.2 Caractéristiques des personnes âgées vivant avec des parents

Voyons maintenant, toujours en suivant le même modèle, les principales caractéristiques des 25 personnes appartenant à cette situation de ménage.

a) l'âge

La majorité des personnes interviewées [52,0%] font partie de la catégorie des 65-74 ans, 44,0% de la catégorie des 75-84 ans et 4 % [une seule personne] s'insère dans les 90 ans et plus.

b) le sexe

Ici la proportion homme/femme est relativement équivalente. Toutefois, la représentation féminine est légèrement supérieure une fois de plus en terme d'effectif puisqu'elle y forme 56,0% de ce groupe sous-échantillonnable.

c) le statut

Des 25 personnes interviewées, 18 [72,0%] sont mariées et 6 [24,0%] sont veufs. Un seul individu est célibataire. Une fois encore les chiffres qui suivent mettent en relation le sexe et le statut des personnes âgées dont il est question ici [tableau 15].

TABLEAU 15

Distribution de la population âgée vivant avec
des parents selon le sexe et le statut

sexé/statut	célibataires	mariés(es)	veufs(ves)	total
Hommes	n:1 9,1% [100,0%]	n:8 72,7% [44,4%]	n:2 18,2% [33,3%]	n:11 100,0% [44,0%]
Femmes		n:10 71,4% [55,6%]	n:4 28,6% [66,7%]	n:14 100,0% [56,0%]
Total	n:1 4,0% [100,0%]	n:18 72,0% [100,0%]	n:6 24,0% [100,0%]	n:25 100,0% [100,0%]

Suite à analyse du précédent tableau, on remarque encore là que le veuvage touche tout particulièrement les femmes puisqu'ici par exemple elles y constituent pas moins de 66,6% de la catégorie veufs(ves).

d) type d'habitation

Tandis qu'une large part des gens vivent dans une maison privée, c'est-à-dire 16 personnes sur 25, on en dénombre 8 [32,0%] vivant en appartement. Enfin, une seule personne demeure en HLM.

e) la durée d'établissement[logement-quartier]

Plus de 68,0% des personnes âgées vivant avec au moins un parent habitent le même logement depuis plus de 5 ans et, ce qui est encore plus intéressant, c'est que de ce nombre, 40,0% y demeurent depuis plus de 15 ans.

Maintenant, pour ce qui est de l'établissement dans le quartier, les chiffres signalent une certaine ancienneté car 12 personnes sur un total de 25 soit 48,0% de l'ensemble de ce sous-échantillon occupent le même quartier depuis plus de 15 ans. Seulement, 24,0% des individus y sont installés depuis moins de 4 ans.

f) composition de l'entourage immédiat

La presque totalité (96,0%) ont des enfants et petits-enfants et de plus, elles possèdent encore toutes de la parenté.

Pour ce qui est de la présence d'amis, 68,0% soit 17 personnes sur 25 déclarent en avoir au moins un ou une. Aussi, 88,0% ont un confident, ce qui dans de telles circonstances paraît compréhensible du fait qu'il s'agit bien souvent ici d'un membre de la parenté ou tout simplement du conjoint.

La familiarité avec l'environnement immédiat semble plutôt bonne considérant que 22 personnes sur 25 soutiennent

connaître au moins un voisin. L'implication sociale paraît toutefois restreinte étant donné le faible pourcentage des interviewés (28,0%) impliqués dans un club ou groupe non religieux et religieux (20,0%). Par contre la grande majorité des gens disent participer à des activités récréatives.

3.2.3 Caractéristiques des personnes âgées vivant avec des personnes non apparentées.

Nous voici rendus au troisième et dernier sous-groupe échantillonnable. Parmi les 70 personnes âgées ayant répondu au questionnaire, 23 demeurent avec des personnes non apparentées.

a) l'âge

On dénombre 14 personnes (61,0%) âgées de 80 ans et plus et même 4 personnes âgées de plus de 90 ans. Un seul individu se retrouve dans le groupe d'âge des 65-69 ans.

b) le sexe

Les femmes représentent 65,0% de l'ensemble du groupe.

c) le statut

Les veufs sont à nouveau très majoritaires ici et d'ailleurs on en apprend un peu plus en faisant le rapport sexe/statut (tableau 16).

Comme il est possible de le constater après analyse des données fournies par ce tableau, la catégorie des veufs(ves) est constituée à 73,7% de femmes. En plus, 25,0% des hommes sont mariés contre seulement 6,7% chez les femmes.

TABLEAU 16

Distribution de la population âgée vivant avec des personnes non apparentées selon le sexe et le statut.

sexé/statut	célibataires	mariés(es)	veufs(ves)	total
Hommes	n:1 12,5% [100,0%]	n:2 25,0% [66,7%]	n:5 62,5% [26,3%]	n:8 100% [34,7%]
Femmes		n:1 6,7% [33,3%]	n:14 93,3% [73,7%]	n:15 100% [65,2%]
Total	n:1 4,3% [100,0%]	n:3 13,0% [100,0%]	n:19 82,6% [100,0%]	n:23 100% [100,0%]

d) le type d'habitation

La totalité de ce sous-groupe échantillonnel vit en centre d'accueil ou si on veut en institution.

e) la durée d'établissement [logement-quartier]

Plus de 20 individus (87,0%) demeurent en centre d'accueil depuis moins de 4 ans. Maintenant en ce qui a trait à l'établissement dans le quartier, on note que 16 personnes (69,6%) y demeurent également depuis moins de 4 ans.

f) composition de l'entourage immédiat

La quasi totalité des répondants de ce groupe (22 personnes âgées sur 23) ont des enfants et petits-enfants et tous sans exception ont de la parenté. C'est au niveau des relations d'amitié que le tout change puisque près de 70% des "bénéficiaires" affirment n'avoir aucun ami.¹² Par contre l'existence d'un confident vient renverser la tendance, car plus de 15 personnes sur 23 (65,2%) déclarent pouvoir compter sur au moins une personne pour parler de choses confidentielles. Par ailleurs 56% des répondants concernés ne connaissent pas de voisins¹³ et très peu (8,7%) s'intègrent à une association volontaire quelconque. Enfin, 91,3% participent occasionnellement à des activités récréatives.

3.3 SYNTHESE

A partir des paramètres énumérés précédemment, il nous est possible de dresser un tableau nous permettant d'établir ce qui caractérise et différencie à la fois les gens âgés des trois modes d'habitation retenus et ainsi créer une catégorisation appropriée (tableau 17).

Comme on peut le constater, les gens les plus âgés se retrouvent en centre d'accueil et ceci paraît compréhensible quand on connaît la relation âge-santé chez le vieillard. Cette observation contraste bien avec la situation des personnes âgées identifiées aux autres modes d'habitation, ces derniers requérant un certain niveau d'autonomie.

TABLEAU 17

Principaux traits caractéristiques de la population échantillonnable selon le mode d'habitation

mode d'hab. caractérist.	pers. vivant seules	pers. vivant avec parents	pers. vivant avec étrangers
âge (classe modale)	70 - 74	65 - 74	80 et plus
sexé dominant	90,9% femmes	56,0% femmes	65% femmes
statut dominant	81,8% veufs (94,4% femmes)	72% mariés (55,6% femmes)	82,6% veufs (73,7% femmes)
type d'habitation	50% appartement (81,7% inc. HLM)	64% maison	100% centre d'accueil
établ. logement	59% moins de 4 ans	68% plus de 5 ans	87% moins de 4 ans
quartier	équivalence	48% plus de 15 ans	69,6% moins de 4 ans
enfants	72%	96%	96%
parenté	100%	100%	100%
amis	72,7%	68%	30%
confident	63,6%	88%	65,2%
voisins	95%	88%	44%
ass. volontaire	50%	28%	8,7%
act. récréatives	86,4%	90%	91,3%

Les femmes sont majoritaires dans chacun des groupes et plus particulièrement chez les individus vivant seuls et ceux vivant avec des étrangers. Cette réalité est sans doute reliée au veuvage; phénomène d'ailleurs vécu, selon la grille synthèse, en grande partie par la femme.

Les renseignements ventilés selon les types d'habitation révèlent que les personnes âgées vivant seules habitent en appartenant (81,7% en incluant le HLM), tandis que les gens vivant avec des parents habitent à 64% une maison. Enfin, et ce qui est tout à fait volontaire de notre part, la totalité des gens vivant avec des étrangers sont en centre d'accueil.

On en arrive à certaines conclusions intéressantes en examinant les résultats concernant les années d'établissement dans le logement et dans le quartier. D'une part, ce sont les personnes âgées vivant avec des parents qui paraissent les plus stables en terme d'habitation. En effet, on s'aperçoit que celles-ci habitent le même logement, en l'occurrence la même maison, depuis plus de 5 ans et le même quartier depuis pratiquement plus de 15 ans.

La situation des individus vivant seuls diffère déjà puisqu'on est nouvellement installé dans le logement actuel, tandis qu'au sein de ce même groupe, il y a autant de nouveaux que d'anciens arrivants dans le quartier. Enfin, que ce soit au niveau du logement ou du quartier, la venue en centre d'accueil quant à elle occasionne une relocalisation ou si l'on préfère, un déracinement de son milieu de vie naturel.

Concernant la composition potentielle de l'environnement, des particularités méritent d'être soulignées. Parmi les plus significatives on retient d'abord que les individus vivant seuls ont le moins souvent des enfants. Ce sont toutefois chez eux qu'est enregistré le plus grand nombre d'amis (72,7%) ce qui contraste avec les personnes âgées vivant avec des étrangers où ce pourcentage n'atteint 30%.

En ce qui a trait à l'existence d'une personne à qui il est possible de se confier, ce sont les personnes vivant avec des parents qui se distinguent ici. Il est tout probable que ce soit le statut même de ce groupe (en majorité mariés) qui est à l'origine de cette observation.

Le degré de familiarité avec le voisinage paraît particulièrement élevé chez les gens vivant seuls et il en est tout autrement chez ceux résidant en institution.

Finalement, ce sont encore une fois les personnes âgées vivant seules qui s'intègrent le plus souvent à une association volontaire, contrairement à celles des autres modes d'habitation chez qui cette implication est à toute fin pratique quasi inexistante.

Notes

- [1] FLETCHER, S., STONE, L., op.cit., p. 8.
- [2] DELISLE, M-A., op. cit., 1983, p. 123.
- [3] LEDOUX, Louise, op. cit., p. 22.
- [4] Par alliance, sang ou adoption.
- [5] La pré-enquête consistait en une entrevue ayant pour but d'établir un premier contact avec les personnes âgées. Les questions au nombre de 8 étaient d'ordre générale afin de mieux se familiariser avec la vieillesse (philosophie, mode de vie, etc.).
- [6] ARGUIN, Jocelyn et al., Après 65 ans, Sherbrooke, Conseil régional du bien être de Sherbrooke, 1972, 480p.
- [7] Contrairement à la démarche utilisée par Arguin et conformément à celle employée par d'autres auteurs (Cumming et Henry, Bultena) cités dans MANGEN, David J., PETERSON, Warren A., Social roles and social participation, vol. 2, Minneapolis, University of Minnesota Press, 1984, 555 p.
- [8] MANGEN, D. J., PETERSON, W.A., op. cit., p. 417.
- [9] Il s'agit de la dernière version (1985) du Statistical Package for Social Sciences.
- [10] Pour les besoins mêmes de la recherche, rappelons que la répartition quasi équivalente des sujets par mode d'habitation est volontaire.
- [11] Désigné également comme "logement collectif", voir FLETCHER, S., STONE, L., op. cit., p. 22, les personnes concernées proviennent de trois centres d'accueil: Mgr Victor Tremblay et Beaumanoir (Chicoutimi) et Résidence Ste-Marie (Jonquière).

- [12] Par ami on entend un groupe d'individus se visitant occasionnellement.
- [13] Rappelons qu'il s'agit ici de voisins extérieurs c'est-à-dire d'individus vivant en dehors du centre d'accueil (nécessaire pour voir le degré d'ouverture vers l'extérieur ou l'intégration sociale globale).

CHAPITRE 4

UNE ANALYSE DES FORMES DE SOCIALITE SELON LE
MODE D'HABITATION DES PERSONNES AGEES AU SAGUENAY

CHAPITRE 4

UNE ANALYSE DES FORMES DE SOCIABILITE SELON LE MODE
D'HABITATION DES PERSONNES AGEES DU SAGUENAY

L'énumération des principales caractéristiques étant complétée, nous voilà prêt à tenter une description du réseau social des personnes âgées en termes morphologiques.

Plus précisément il s'agira ici d'établir la carte des relations sociales ou le "génogramme étendu", une approche classique d'analyse de l'intégration sociale.¹ Cette façon de procéder permettra d'une part de mieux saisir l'étendue des contacts sociaux des gens du troisième âge et d'autre part, de dégager une typologie des formes de sociabilité distinguant chacun des modes d'habitation.

4.1 ELEMENTS DE LECTURE DE LA SPHERE SOCIALE DES GENS AGES

Suite au questionnaire, la compilation des principaux contacts entretenus nous a tout d'abord permis d'élaborer un tableau comparatif mettant en relief chaque groupe de personnes âgées [tableau 18].

Rappelons que nous avons exclusivement tenu compte ici de la fréquence des visites, une des formes de contacts les plus significatives.²

TABLEAU 18

Distribution de la population âgée du Saguenay, selon le type et la fréquence des contacts sociaux, par mode d'habitation

Fréquence \ visites	environ tous les jours		toutes les semaines		plus d'une fois par mois		environ une fois par mois		plus d'une fois par année		environ une fois par année		jamais		total valide		
	nbre	(%)	nbre	(%)	nbre	(%)	nbre	(%)	nbre	(%)	nbre	(%)	nbre	(%)	nbre	(%)	
enfants	A	2	9,1	10	45,5	1	4,5			3	13,6					13	72,7
	B	13	52,0	6	32,0	3	12,0			2	8,7	2	8,7			24	96,0
	C	6	26,1	10	43,5	2	8,7	2	8,7							22	95,7
petits-enfants	A	4	18,2	6	18,2	3	13,6	2	9,1	3	13,6					16	72,7
	B	4	16,0	16	64,0	4	16,0	2	8,7	10	43,5	1	4,3	1	4,3	24	96,0
	C			4	17,4	4	17,4									22	95,7
parenté	A			7	31,8	3	13,6	2	9,1	8	36,4	2	9,1			22	100,0
	B	4	16,0	9	39,0	4	16,0	4	16,0	6	24,0	2	8,0			25	100,0
	C			3	13,0	3	13,0	1	4,3	12	52,2	4	17,0			23	100,0
amis	A	6	27,3	8	36,4	1	4,5							1	4,5	16	72,7
	B	2	8,0	5	20,0	1	4,0	3	12,0	6	24,0	1	4,3			17	68,0
	C	2	8,7	1	4,3					3	13,0					7	30,4
confident	A	6	27,3	6	27,3	1	4,5					1	4,0	1	4,0	1	4,5
	B	9	36,0	7	28,0	4	16,0									22	88,0
	C	9	39,1	5	21,7	1	4,3									15	65,2
épicier	A	4	18,2	14	63,6	3	13,6					1	4,5			22	100,0
	B	2	8,0	16	64,0	4	16,0					1	4,0			25	100,0
	C					1	4,3					1	4,3			23	100,0
pharmacien	A	1	4,5			1	4,5	9	40,9	5	22,7	6	9,1	4	18,2	22	100,0
	B			2	8,0	2	8,0	9	36,0	7	28,0			5	20,0	25	100,0
	C															23	100,0
médecin	A					2	9,1	2	9,1	15	60,2	2	9,1	1	4,5	22	100,0
	B					4	16,0	4	16,0	15	60,0	2	8,0			25	100,0
	C					19	82,6	4	17,4							23	100,0
curé	A	1	4,5	2	9,1	1	4,5	2	9,1	7	31,8	4	18,2	5	22,7	22	100,0
	B			4	16,0	2	8,0	4	16,0	8	32,0	5	20,0	2	8,0	25	100,0
	C			2	8,7	1	4,3	4	17,4	4	17,4	5	21,7	7	30,4	23	100,0
divers	A	4	18,2	11	50,0	5	22,7	1	4,5	1	4,5					22	100,0
	B	1	4,0	17	68,0	1	4,0	3	12,0	3	12,0					25	100,0
	C			3	13,0	2	8,7	1	4,3	12	52,2	1	4,3	4	17,4	23	100,0
associations volontaires	A				4	18,2		3	13,6	4	18,2			1	4,0	11	50,0
	B				2	8,0	2	8,0	1	4,0	1	4,0			7	28,0	
	C								1	4,3	1	4,3			1	8,7	

A = personnes âgées vivant seules B = personnes âgées vivant avec des parents

C = personnes âgées vivant avec des personnes non apparentées

Comportant toutefois un grand nombre de données (nombres et pourcentage), une telle grille rend particulièrement ardue toute comparaison entre mode d'habitation. Ceci dit, nous avons préféré utiliser une autre méthode afin de mieux visualiser la dynamique sociale des gens du troisième âge au Saguenay.

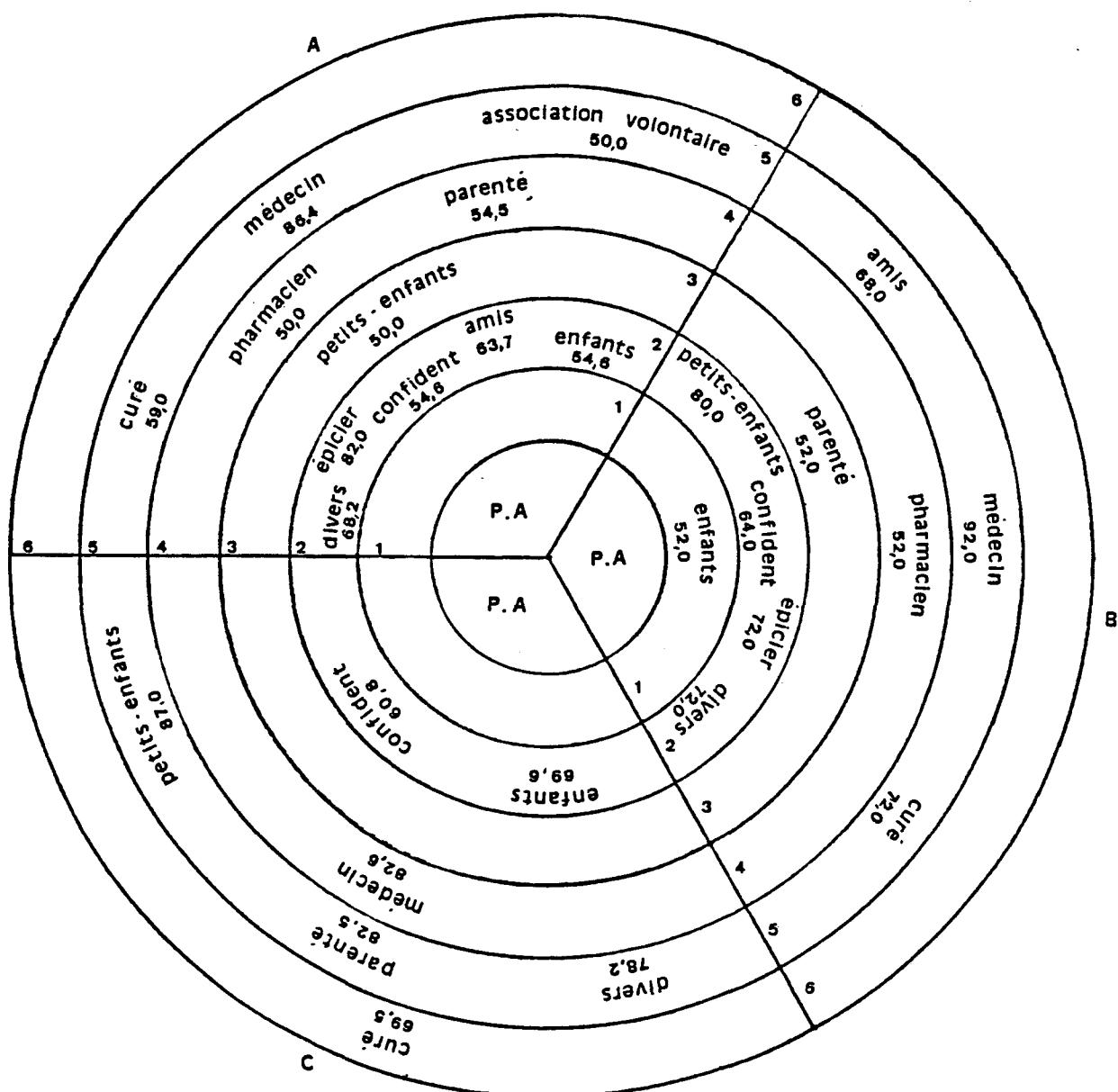
Il s'agit en fait, à l'aide de cercles concentriques d'illustrer le réseau social tel qu'il se présente (figure 4). L'ensemble de cercles est subdivisé en trois parties et vient ainsi délimiter le réseau de relation correspondant à chacun des modes d'habitation que sont, le type A: personnes âgées vivant seules, type B personnes âgées vivant avec des parents et le type C: personnes âgées vivant avec des personnes non apparentées (en centre d'accueil). De plus, il est possible d'identifier plusieurs types de contacts dont on a fait mention auparavant dont par exemple: les enfants, la parenté, etc.. mais aussi, on remarquera que chacun semble occuper une position bien précise à l'intérieur des rayons dessinés, position déterminée par la médiane des fréquences (interactions).

Finalement, pour faciliter la lecture, on devra nécessairement savoir que plus les cercles ou rayons prennent de l'ampleur, moins les contacts signalés à l'intérieur de ceux-ci sont fréquents et occupent une place de moins en moins significative dans le réseau social de la personne âgée.

A l'inverse, plus les contacts (visites) se localisent dans des cercles se rapprochant du centre de la figure, plus ceux-ci

FIGURE 4

Sphère sociale des personnes âgées,
selon le mode d'habitation



Mode d'habitation

- A p.a vivant seules
- B p.a vivant avec des parents
- C p.a vivant avec des étrangers

Fréquence des interactions

- 1 - environ tous les jours
- 2 - à toutes les semaines
- 3 - plus d'une fois par mois
- 4 - environ une fois par mois
- 5 - plus d'une fois par année
- 6 - environ une fois par année

prennent de l'importance dans la sphère sociale en question.³

L'éventail des interactions tel qu'explicitement démontré à travers la figure, varie d'un mode d'habitation à l'autre et ce, tant au niveau de la nature que de la fréquence même des relations. Aussi, afin de bien cerner ces particularités, nous décortiquerons un à un le réseau social qui caractérise chaque mode d'habitation.

Mais avant d'entamer toute analyse, nous devons au préalable souligner que les commentaires apportés suivront une logique descriptive uniforme, de sorte que la fréquence des contacts se liera comme suit:

a) les contacts fréquents: les contacts entretenus

- environ une fois par jour
- à toutes les semaines

b) les contacts occasionnels: les contacts entretenus

- plus d'une fois par mois
- environ une fois par mois

c) les contacts rares: les contacts entretenus

- plus d'une fois par année
- environ une fois par année

4.2 PROFIL DU RESEAU SOCIAL DES PERSONNES AGEES VIVANT SEULES

Un regard sur l'éventail des relations interpersonnelles de cette catégorie de gens âgés permet de constater que près de la moitié des contacts sont entretenus hebdomadairement.

Le portrait global des relations peut se résumer de la façon suivante:

a) les contacts fréquents

Par ordre de fréquence, ce sont les pourvoyeurs de services qui assurent le plus de contacts aux personnes âgées vivant seules. En effet, 82,0% des personnes affirment aller chez l'épicier à toutes les semaines. Les contacts divers désignant des interactions avec des personnes telle par exemple le laitier, le boulanger ou encore les vendeurs des centres commerciaux garantissent pour 68,2% des personnes âgées de ce mode d'habitation, des contacts hebdomadaires.

Ce sont les relations avec des proches qui constituent le reste des rapports maintenus hebdomadairement. De ceux-ci se détachent les relations d'amitiés car chez 63,7% des personnes âgées habitant seules, on affirme rencontrer des amis toujours à cette même fréquence. Ces contacts paraissent donc légèrement plus fréquents que ceux établis avec les enfants.

b] les contacts occasionnels

Chez 50,0% des personnes âgées vivant seules, les contacts occasionnels sont constituées de visites de la part des petits-enfants et ce, plusieurs fois par mois.

c] les contacts rares

Trois types de rapports s'établissent plus d'une fois par année. Le type de relation qui paraît ici le plus courant lorsque l'on tient compte du pourcentage de gens vivant seuls y ayant fait mention, est la rencontre avec le médecin. En effet, plus de 86,0% des sujets le voient plusieurs fois par année.

Enfin, les autres types de rapports soulignés soit ceux établis plus d'une fois par année sont les contacts avec le curé et enfin ceux établis au sein d'une association volontaire.

4.3 PROFIL DU RESEAU SOCIAL DES PERSONNES AGEES VIVANT AVEC DES PARENTS

En examinant bien la portion de la figure faisant état du réseau social des personnes identifiées à ce mode d'habitation, on constate que leur sphère sociale se dessine différemment de la précédente.

Les principaux paramètres sont les suivants:

a) les contacts fréquents

Ce qui particularise les individus vivant avec des parents c'est la dimension que prennent les relations avec les proches, en l'occurrence les enfants et petits-enfants.

Des relations s'insèrent dans un rayon qui sur le graphique indique la fréquence élevée. Aussi, on affirme pour une proportion de 52,0% voir les enfants tous les jours ou presque, tandis que les petits-enfants sont vus à 80,0% à toutes les semaines.

A l'instar des personnes âgées vivant seules, les pourvoyeurs de services (épicier, divers) occupent une place importante dans le réseau social de ce groupe. Qui plus est, ce genre de contact paraît plus généralisé que ceux d'ordre plus personnel recensés chez 64,0% des cas.

b) les contacts occasionnels

Seuls deux types d'interaction, de par leur localisation à l'intérieur des cercles 3 et 4 sont considérés occasionnels.

Pour la plupart, les relations avec un ou des membres de la parenté sont maintenues quelques fois par mois, tandis que les visites chez le pharmacien semblent s'effectuer mensuellement. Sur ce dernier point on remarque une similitude avec les gens du précédent mode d'habitation.

c) les contacts rares

Chez 82,0% des interviewés, le médecin fait l'objet de quelques visites par année, fréquence d'ailleurs à laquelle on voit le curé. Pour compléter soulignons que contrairement à ce qui a été dit chez les personnes âgées vivant seules, les relations d'amitiés sont moins soutenues puisque inscrites dans le cinquième rayon.

4.4 PROFIL DU RESEAU SOCIAL DES PERSONNES AGEES VIVANT AVEC DES PERSONNES NON APPARENTES.

Le champs des relations sociales des personnes âgées de ce troisième mode d'habitation offre une toute autre configuration. C'est du moins ce que laisse refléter la portion de la sphère qui lui est allouée.

a) contacts fréquents

Les contacts jugés fréquents sont plutôt limités quand on fait le rapport avec ceux relevés chez les deux autres modes d'habitation et ceci témoigne probablement de l'insuffisance de notre outil de mesure qui considérait

exclusivement certains types de contacts.⁴

Plus précisément, les relations d'amitié et les relations diverses paraissent sous-évaluées et ce, tant au niveau du volume que de la fréquence même des rapports. C'est croyons-nous, le manque de souplesse accordée aux termes amis et divers qui est à l'origine de l'apparence quelque peu "dégarnie" de la sphère sociale des personnes âgées en centre d'accueil. Suffit-il d'ajouter que normalement aurait dû, entre autre apparaître dans le réseau social, les liens amicaux assurés par au moins les bénéficiaires sans oublier le personnel du centre d'accueil. Cette faiblesse a vraisemblablement comme conséquence de camoufler des rapports compensatoires venant pallier à l'étroitesse de l'environnement social des personnes âgées résidant en institution, ce qui affecte du même coup la fidélité des résultats obtenus.

Néanmoins, et ceci est important, on peut lire pour l'instant dans le deuxième cercle (relations entretenues à toutes les semaines) les contacts avec les enfants et avec un confident.

Quant à leur fréquence respective, celle-ci est supérieure tant d'un côté comme de l'autre à la fréquence enregistrée chez les personnes âgées vivant seules. En d'autres mots, les relations avec les enfants et le

confident occupent une place plus importante chez le présent sous-échantillon.

b) les contacts occasionnels

Un seul type d'interaction se retrouve à l'intérieur de cette catégorie de contacts et c'est la rencontre avec le médecin. La seule remarque que nous puissions faire ici est que ce genre de contact effectué environ une fois par mois est fréquent donc, occupe là aussi une place plus importante chez cette catégorie comparativement aux autres, vues jusqu'ici. Il est alors possible d'associer cette observation avec l'état de santé des individus en question et les habitudes institutionnelles.

c) les contacts rares

On peut identifier ici les relations avec les petits-enfants chez 87,0% des cas, la parenté (82,5%) et certains pourvoyeurs de services (78,2%), réalisées à raison de quelques fois par année et celle concrétisée avec le curé environ une fois par année.

Bref, en dépit de certaines faiblesses de notre outil de travail [soulignées précédemment] on constate toutefois que la carte sociale des gens résidant en centre d'accueil se dessine tout autrement, comparativement au profil obtenu chez les groupes précédents.

4.5 TYPOLOGIE DES FORMES DE SOCIABILITE

La description détaillée de la sphère sociale des gens âgés que l'on vient d'effectuer permet de réaliser jusqu'à quel point la sociabilité non seulement existe, mais peut prendre différentes formes.

En effet, certains types de relations dominent au détriment d'autres la vie sociale de la personne âgée de sorte que le tout résulte en une typologie des formes de sociabilité.

4.5.1 Type A: "la solidarité alternative"

Les individus vivant seuls possèdent un réseau de relation relativement dense en regard de ce qui se dessine comme tendance chez les autres personnes âgées retenues dans l'étude. Cette conclusion vient d'ailleurs corroborer les observations spécifiant que les personnes âgées vivant seules ne sont pas plus isolées que celles vivant en couple.⁵

Mais de plus, et ce qui est particulier chez cette population composée à 81,8% de veufs, c'est la place qu'occupent les relations d'amitié et de confidence sans oublier bien sûr l'appartenance à une association volontaire. En d'autres termes, il y a domination des contacts extra-familiaux.

On comprend mieux alors ce dont Ellen Corin fait allusion en parlant des "stratégies sociales d'existence des personnes âgées"⁶ et

le terme "compensatory substitute" employé par Irving Rosow (1970) en citant la place que peuvent occuper les amis, les voisins etc, dans la vie des gens âgés.⁷ Ce genre de contact peut même devenir primordial chez les personnes âgées qui n'ont pas d'enfants.⁸

Aussi, à voir avec quelle proportion les gens seuls voient l'épicier, on comprend mieux encore une fois comment par exemple les petits commerçants de quartier s'avèrent des agents de communication très utiles.⁹

Bref, il appert que ce groupe développe une forme de sociabilité qui lui est propre et ce, à partir de certaines contraintes de base comme le fait d'habiter seul et entre autre, le fait d'avoir moins d'enfants (72,0% contre 96,0% pour les personnes âgées des autres modes d'habitation).

4.5.2 Type B: "la solidarité familiale"

Les contacts familiaux dominent la sphère sociale des personnes vivant avec des parents. En effet les relations avec les proches semblent fréquentes d'où une unité familiale caractéristique. Ceci peut s'expliquer en partie du fait que la majorité sont toujours mariés (72,0%) et ont des enfants (96,0%).

D'ailleurs cette solidarité familiale ou "kinship solidarity" terme anglais emprunté par Anne-Marie Guillemand,¹⁰ justifie sans doute pourquoi la sphère sociale de cette population paraît "bien garnie".

Bénéficiant donc de contacts familiaux plus intenses, on peut

avancer que les personnes âgées identifiées à ce mode d'habitation n'ont pas tendance ou plutôt n'éprouvent pas le besoin de développer autre mesure les relations "autres" que pourraient fournir par exemple des amis ou une association volontaire, ce qui est le cas comme on l'a vu précédemment chez les personnes âgées vivant seules.

4.5.3 Type C: "la solidarité restreinte"

Le champs d'interactions sociales est moins vaste chez les personnes vivant avec des personnes non apparentées [en institution] et c'est ce qui se dégage de la carte des relations établie à partir des contacts effectifs comptabilisés en centre d'accueil.¹¹

Les interactions y sont à la fois moins nombreuses et moins fréquentes. Dans le cas présent, l'âge élevé (61,0% sont âgés de plus de 80 ans) pourrait en être un des principaux déterminants car passé 75 ans, les risques de détérioration de la santé, de disparition progressive des parents et amis de la même génération et de perte d'autonomie donc de mobilité sont plus que courants. De plus, il serait bon de mentionner que ces facteurs peuvent être activés par la relocalisation ou si l'on préfère le déracinement de l'individu de son milieu de vie naturel lors de l'entrée en institution. A ce sujet, mentionnons que 69,6% des bénéficiaires contactés déclarent demeurer dans le présent quartier depuis moins de quatre ans. Finalement, la différence de longévité fait que cette réalité a plus de chance de frapper les femmes qui, du moins dans notre étude, forment 65,0% des individus identifiés à ce mode d'habitation.

Nous verrons maintenant au chapitre 5 les variations enregistrées au niveau des tendances relationnelles lorsque sont considérées des variables comme l'âge, le sexe et le statut civil.

Notes

- [1] Méthode employée et décrite dans: CORIN, Ellen, op.cit., 1980, p. 416.
- [2] ARGUIN, Jocelyn et al., op. cit., p. 300.
- [3] Cette terminologie de "sphère sociale" est employée dans DELISLE, M.-A., op. cit., 1983, pp. 247-257.
- [4] Comme il fut mentionné plus tôt, le terme ami sous-entendait l'existence d'un groupe se visitant mutuellement. De leur côté, les contacts divers n'englobaient que les relations émanant des visites du boulanger, du laitier ainsi que des rencontres avec les vendeurs des centres commerciaux, l'épicier etc. types de rapports n'existant pratiquement pas chez les personnes âgées en centre d'accueil.
- [5] DELISLE, M.-A., op. cit., 1979, p. 37.
- [6] CORIN, Ellen, "Les stratégies sociales d'existence des personnes âgées: une utilisation dynamique de l'analyse des réseaux sociaux", Santé mentale au Canada, septembre 1982, pp. 8-11.
- [7] ROSOW, Irving, "Old people, their friends and neighbors", Aging in contemporary society, Berverley Hills, Sage, 1970, P. 60.
- [8] ARGUIN, Jocelyn, op. cit., p. 477.
- [9] MAYRAT, Antoinette, "A propos de la solitude", Gérontologie, no. 41, janvier 1982, pp. 19-33.
- [10] GUILLEMARD, A.-M., op. cit., 1974, p. 46.
- [11] On peut souligner l'apport de deux auteurs: ARGUIN, Jocelyn, op. cit., p. 309; DELISLE, M.-A., op. cit., 1983, p. 131.

CHAPITRE 5

LES FORMES DE SOCIABILITE: DES SPECIFICITES A SOULIGNER

CHAPITRE 5

LES FORMES DE SOCIABILITE: DES SPECIFICITES A SOULIGNER

Nous avons tenu compte jusqu'à maintenant des principales formes de sociabilité liées à trois modes d'habitation. Dans chacun des cas furent notés une prédominance des contacts extra-familiaux [solidarité alternative], des contacts familiaux [solidarité familiale] et enfin une carence générale des contacts [solidarité restreinte].

En poussant un peu plus à fond l'analyse déjà amorcée, on se rend compte que la solidarité des personnes âgées comprend plusieurs degrés de complexité qui modifient par conséquent notre perception de l'isolement social.

En procédant à des corrélations entre la fréquence des contacts sociaux et certaines variables (âge, sexe, statut civil, etc) on veut voir comment ces dernières peuvent apporter des variations dans les tendances relationnelles et ainsi préciser davantage la dynamique sociale des personnes âgées. Cette procédure analytique se fera pour chacun des modes d'habitation en cause et la sphère sociale y correspondant.

5.1 FREQUENCE DES RELATIONS CHEZ LES PERSONNES AGEES VIVANT SEULES

Comme on a pu le voir au chapitre 4, ce sont les contacts extra-familiaux qui dominent le réseau social des personnes âgées vivant seules, ce qui n'enlève toutefois pas la place occupée par les contacts de type familiaux. Mais voyons maintenant comment certains facteurs comme l'âge, le sexe et le statut civil peuvent faire varier la dynamique de l'un et l'autre type de contacts.

5.1.1 Les relations familiales

a) Selon l'âge

On ne peut que partiellement vérifier les observations faites lors de recherches voulant que le fait d'être âgé influence la quantité des rapports entretenus avec les enfants et petits-enfants.¹

En effet, seules les personnes âgées de 75 à 79 ans enregistrent une baisse des contacts puisque 60,0%² de ces dernières contre près de 67% [65-69 ans], 83% [70-74 ans] voient leurs enfants à toutes les semaines [tableau 19].

TABLEAU 19

Relation entre l'âge de la personne âgée vivant seule et la fréquence des rencontres avec les enfants

âge	fréquence	environ une	à toutes les	plus d'une	plus d'une	pas	total
		fois par jour	semaines	fois par mois	fois par année	d'enfant	
65-69		N:2 66,7% [20,0%]	N:1 33,3% [(100,0%)]				N:3 100,0% [(13,6%)]
70-74	N:2 22,2% [100,0%]	N:3 33,3% [30,0%]		N:1 11,1% [33,3%]	N:3 33,3% [50,0%]	N:9 100,0% [(40,9%)]	
75-79		N:3 37,5% [30,0%]		N:2 25,0% [66,7%]	N:3 37,5% [50,0%]	N:8 100,0% [(36,4%)]	
80-84		N:2 100,0% [20,0%]					N:2 100,0% [9,1%]
Total	N:2 9,1% [100,0%]	N:10 45,5% [100,0%]	N:1 4,5% [100,0%]	N:3 13,8% [100,0%]	N:6 27,3% [100,0%]	N:22 100,0% [(100,0%)]	

Concernant le point d'interrogation qui subsiste à propos des personnes de la catégorie 80-84 ans, il s'agirait de vérifier la proximité des enfants, cette variable étant malheureusement ignorée ici.

b) Selon le sexe

Etant donné que les hommes ne forment pas 50% du présent échantillon, on se trouve limité dans toute tentative visant à faire des distinctions à ce niveau, qui plus est, à cause de la faible représentation de ces derniers [2 hommes pour 20 femmes] on ne peut que

s'en tenir à de simples remarques. Aussi, semble-t-il que le peu d'hommes interviewés profitent autant que les femmes de contacts avec leurs proches (enfants, petits-enfants). Par contre, les femmes se distinguent au niveau des visites avec la parenté, voyant au moins un parent plus d'une fois par mois tandis que celles-ci se concrétisent mensuellement chez les hommes.

c) Selon le statut civil

Les veufs s'illustrent tant au point de vue des relations avec les enfants que les petits-enfants. Il faut remarquer que ce phénomène s'explique en partie du fait que cette catégorie d'individu compose la presque totalité de la population analysée.

Les relations de parenté font néanmoins ressortir les célibataires, ces derniers voyant au moins un membre de la parenté à toutes les semaines (tableau 20). Fait intéressant, la différence est telle que les veufs et la personne séparée n'entretiennent respectivement que mensuellement et quelques fois par année ce type de contact.

TABLEAU 20

Relation entre le statut des personnes âgées vivant seules
et la fréquence des rencontres avec la parenté

statut	fréquence à toutes les semaines	plus d'une fois par mois	environ une fois par mois	plus d'une fois par année	environ une fois par année	total
	N:2 66,7% [28,6%]	N:1 33,3% [33,3%]				
célibataire						N:3 100,0% [13,6%]
séparé(e)				N:1 100,0% [12,5%]		N:1 100,0% [4,5%]
véuf(ve)	N:5 27,8% [71,4%]	N:2 11,1% [66,7%]	N:2 11,1% [100,0%]	N:7 38,9% [87,5%]	N:2 11,1% [100,0%]	N:18 100,0% [81,8%]
Total	N:7 31,8% [100,0%]	N:3 13,6% [100,0%]	N:2 9,1% [100,0%]	N:8 36,4% [100,0%]	N:2 9,1% [100,0%]	N:22 100,0% [100,0%]

5.1.2 Les relations extra-familiales

a) Selon l'âge

Concernant les relations d'amitiés, c'est chez les 65-69 ans que l'on note la présence la plus élevée d'amis (100%) contre 78% chez les 70-74 ans et 50% chez les 75-79 ans (tableau 21). Ce sont également les gens âgés de 65-69 ans qui voient le plus souvent leurs amis puisque près de 67% d'entre eux affirment le faire environ à tous les jours. En plus, on remarque encore une fois que le fait d'être agé (plus que la moyenne) modifie en une baisse la fréquence des contacts avec les amis.

TABLEAU 21

Relation entre l'âge des personnes âgées vivant seules et la fréquence des rencontres avec des amis

âge \ fréquence	environ tous les jours	à toutes les semaines	plus d'une fois par mois	jamais	pas d'amis	total
65-69	N:2 66,7% [33,3%]	N:1 33,3% [12,5%]				N:3 100,0% [(13,6%)]
70-74	N:2 22,2% [33,3%]	N:4 44,4% [50,0%]	N:1 11,1% [100,0%]		N:2 22,2% [33,3%]	N:9 100,0% [(40,9%)]
75-79 +	N:2 25,0% [33,3%]	N:2 25,0% [25,0%]			N:4 50,0% [(66,7%)]	N:8 100,0% [(36,4%)]
80-84		N:1 50,0% [12,5%]		N:1 50,0% [100,0%]		N:2 100,0% [(9,1%)]
Total	N:6 27,3% [100,0%]	N:8 36,4% [100,0%]	N:1 4,5% [100,0%]	N:1 4,5% [100,0%]	N:6 27,3% [(100,0%)]	N:22 100,0% [(100,0%)]

Pour ce qui est des autres types de contacts, c'est-à-dire au niveau des contacts avec le confident, l'épicier et les contacts divers englobant entre autres les sorties dans les centres commerciaux et par exemple les visites du laitier et du boulanger, aucun groupe d'âge ne se signale par rapport aux autres quant à la fréquence des interactions.

Les visites chez le pharmacien et le médecin empruntent quant à elles une tendance différente de celles mentionnées plus haut. A ce propos le constat voulant que plus on vieillit plus les interactions de ce genre sont fréquentes semble se concrétiser une fois de plus.

A titre d'exemple, les gens âgés de 80-84 ans vont à la pharmacie plus d'une fois par mois, les 75-79 ans à tous les mois et enfin les 65-74 ans quelques fois par année [tableau 22].

TABLEAU 22

Relation entre l'âge des personnes âgées vivant seules
et la fréquence des visites chez le pharmacien

âge \ fréquence	environ à tous les jours	plus d'une fois par mois	environ une fois par mois	plus d'une fois par année	environ une fois par année	jamais	Total
65-69		N:1 33,3% [11,1%]	N:1 33,3% [20,0%]	N:1 33,3% [20,0%]	N:1 33,3% [25,0%]	N:1 33,3% [25,0%]	N:3 100,0% [13,6%]
70-74		N:4 44,4% [44,4%]	N:2 22,2% [40,0%]	N:1 11,1% [50,0%]	N:2 22,2% [50,0%]	N:9 100,0% [40,9%]	
75-79	N:1 12,5% [100,0%]	N:3 37,5% [33,3%]	N:2 25,0% [40,0%]	N:1 12,5% [50,0%]	N:1 12,5% [25,0%]	N:1 12,5% [25,0%]	N:8 100,0% [36,4%]
80-84		N:1 50,0% [100,0%]	N:1 50,0% [11,1%]				N:2 100,0% [9,1%]
Total	N:1 4,5% [100,0%]	N:1 4,5% [100,0%]	N:9 40,9% [100,0%]	N:5 22,7% [100,0%]	N:2 9,1% [100,0%]	N:4 18,2% [100,0%]	N:22 100,0% [100,0%]

L'implication à des associations volontaires, est un phénomène typique à ce mode d'habitation, puisque 50% des répondants participent au moins un fois par mois à des réunions de clubs ou organisations de tout genre. Encore une fois, ce sont les individus les moins âgés qui paraissent ici les plus dynamiques [tableau 23].

TABLEAU 23

Relation entre l'âge des personnes âgées vivant seules
et la fréquence de participation aux associations volontaires

âge	fréquence à toutes les semaines		environ une fois par mois	plus d'une fois par année	aucune participation	Total
	N:2	66,7% (66,7%)	N:1	33,3% (9,1%)	N:3	N:3 (13,6%)
65-69						
70-74	N:1 11,1% (25,0%)	N:1 11,1% (33,3%)	N:3 33,3% (75,0%)	N:4 44,4% (36,4%)	N:9 100,0% (40,9%)	
75-79	N:2 25,0% (50,0%)		N:1 12,5% (25,0%)	N:5 62,5% (45,5%)	N:8 100,0% (36,4%)	
80-84	N:1 50,0% (25,0%)			N:1 50,0% (9,1%)	N:2 100,0% (9,1%)	
Total	N:4 18,2% (100,0%)	N:3 13,6% (100,0%)	N:4 18,2% (100,0%)	N:11 50,0% (100,0%)	N:22 100,0% (100,0%)	

Dans un premier temps on peut voir que la majorité (66,7%) des 65-69 ans y participent environ une fois par mois. Seule la classe des 80-84 ans atteint une fréquence comparable voire même supérieure mais encore faut-il spécifier qu'il ne s'agit là que d'une seule personne et que l'autre individu appartenant à cette catégorie d'âge ne fait partie d'aucun club, association ou groupe quelconque. D'ailleurs l'examen du taux de non-participation des autres groupes d'âge renforce la position de la tranche des 65-69 ans.

b) Selon le sexe

Le fait d'être un homme ou une femme joue également dans la forme et la fréquence des contacts, extra-familiaux du moins. Tout en tenant compte de la faible représentation des hommes, la corrélation entre la variable sexe et le mode d'habitation laisse voir une certaine insertion sociale des femmes.

Les données en effet révèlent que 65% des femmes ont des relations amicales de manière hebdomadaire. De plus, 30% des femmes entretiennent ce type de fréquentation quasi quotidiennement. C'est donc dire que les relations amicales sont particulièrement importantes dans la vie des femmes seules.

Une remarque quasi similaire peut être faite concernant les contacts avec l'épicier qui, soit dit en passant, s'établissent presque à tous les jours. Enfin la "suprématie" des femmes se perpétue lorsque sont analysés les rapports avec un confident, le curé et la participation à une association volontaire.³

Enfin, rien de particulier n'est observé au niveau des contacts divers dont le contenu fut détaillé plus tôt dans le texte, y compris la fréquence des visites chez le pharmacien et le médecin.

c) Selon le statut civil

Les veufs sont les individus chez lesquels les contacts extra-familiaux prennent le plus d'importance, fait tout de même observé chez les célibataires mais à des niveaux différents de relations. Statistiquement parlant les tendances se lisent de la façon suivante:

- la totalité des veufs ayant un ou des amis (13 personnes) déclarent entretenir des contacts avec ce(s) dernier(s) à toutes les semaines comparativement à une fréquentation quasi mensuelle de la part des célibataires.
- la même portion de veufs et célibataires n'ont pas de confident, toutefois, la première catégorie de gens se détache ici en voyant à 61% leur confident au moins une fois par semaine (tableau 24). Ce genre de relation n'apparaît pas dans l'existence de la personne séparée.

L'influence du statut civil paraît négligeable lorsqu'est analysée la fréquence des rapports avec l'épicier et ceux regroupés à l'intérieur des contacts divers.

TABLEAU 24

Relation entre le statut des personnes âgées vivant seules
et la fréquence des rencontres avec le confident

statut \ fréquence	environ à tous les jours	à toutes les semaines	plus d'une fois par mois	environ une fois par mois	pas de confi- dent	total
célibataire	N:1 33,3% [16,7%]	N:1 33,3% [100,0%]	N:1 33,3% [100,0%]	N:1 33,3% [100,0%]	N:1 33,3% [12,5%]	N:3 100,0% [(13,8%)]
séparé(e)					N:1 100,0% [12,5%]	N:1 100,0% [4,5%]
veuf(ve)	N:6 33,3% [100,0%]	N:5 27,8% [83,3%]		N:1 5,6% [100,0%]	N:6 33,3% [75,0%]	N:18 100,0% [(81,8%)]
Total	N:6 27,3% [100,0%]	N:6 27,3% [100,0%]	N:1 4,5% [100,0%]	N:1 4,5% [100,0%]	N:8 36,4% [100,0%]	N:22 100,0% [(100,0%)]

Par contre, pour deux types de contacts précis, certains détails peuvent être apportés. D'une part, on note une relative popularité des associations volontaires chez les célibataires. En effet, en plus d'un niveau supérieur d'implication [66,7% y adhèrent contre 50% des veufs] plus du tiers s'y réunissent à toutes les semaines. Mais encore là faut-il nuancer toute interprétation étant donné qu'il ne s'agit que de 3 individus sur un total de 22.

D'autre part, une pareille mise en garde s'applique également aux fréquentes visites chez le pharmacien, de la part des célibataires, 67% d'entre eux le fréquentant une fois par mois, comparativement aux veufs qui se contentent d'y aller quelques fois par année.

d) Selon la durée d'établissement dans le quartier

Il s'agit simplement ici de vérifier comment l'enracinement au quartier peut influencer l'étendue des relations de voisinage jusque là tenues sous silence, mais dont le rôle n'est plus à démontrer dans l'existence de plusieurs personnes âgées vivant seules: "To the extend that old people feel deprived of contact with children they use friends and especially neighbors as a compensatory substitute"⁴

TABLEAU 25

Relation entre la durée d'établissement dans le quartier et le type de contact avec les voisins

type de contact années d'établissement	très souvent ensemble	voisinage occasionnel	on se salue	ne connaît pas de voisins	total
moins d'un an	N: 1 25,0% [16,7%]	N: 2 50,0% [14,3%]	N: 1 25,0% [100,0%]	N: 4 100,0% [18,2%]	
de 1 à 4 ans	N: 1 14,3% [100,0%]	N: 1 14,3% [16,7%]	N: 5 71,4% [35,7%]		N: 7 100,0% [31,8%]
de 5 à 14 ans		N: 2 28,6% [33,3%]	N: 5 71,4% [35,7%]		N: 7 100,0% [31,8%]
plus de 15 ans		N: 2 50,0% [33,3%]	N: 2 50,0% [14,3%]		N: 4 100,0% [18,2%]
Total	N: 1 4,5% [100,0%]	N: 6 27,3% [100,0%]	N: 14 63,6% [100,0%]	N: 1 4,5% [100,0%]	N: 22 100,0% [100,0%]

Il est possible de constater une certaine familiarité avec les voisins (voisinage occasionnel) chez les gens âgés habitant le même quartier depuis plus de 15 ans comparativement à ceux établis depuis moins de 15 ans qui se contentent généralement de saluer leurs voisins, sans plus [tableau 25].

Ceci rejoint dans une certaine mesure les observations faites par Ellen Corin (1982) voulant que la taille des réseaux sociaux soit directement proportionnelle à la durée d'établissement et ce, surtout chez les hommes⁵.

Voyons maintenant ce qu'il en est au juste du second groupe d'individus, soit les personnes âgées vivant avec des parents lorsqu'est analysé l'influence des mêmes variables sur leur sociabilité respective.

5.2 FREQUENCE DES RELATIONS CHEZ LES PERSONNES AGEES VIVANT AVEC DES PARENTS.

5.2.1 Les relations familiales

Comme on l'a vu dans le précédent chapitre, les relations familiales occupent une place de choix chez les individus correspondant à cette modalité d'habitation. Maintenant, il est possible d'obtenir des renseignements supplémentaires en procédant aux mêmes corrélations de variables.

a) selon l'âge

Les deux classes d'âge, 65-69 et 75-79 ans, semblent profiter d'un plus grand nombre de contacts avec leurs enfants, puisqu'en bénéficiant sur une base au moins hebdomadaire. Ajoutons que ce type

d'interaction devient quasi quotidien chez 62.5% des personnes âgées de 65 à 69 ans et chez 80% des gens âgés de 75 à 79 ans. Encore là, la proximité géographique en est probablement la cause considérant que: "nous sommes tous plus susceptible d'entretenir des relations avec les gens demeurant plus près de nous."⁶

Concernant toujours les rencontres avec les enfants, la classe d'âge qui paraît déficitaire par rapport aux autres est celle des 70-74 ans et on note la même tendance concernant les relations avec les petits-enfants, car les chiffres démontrent que la totalité des 65-69 ans et 75-79 ans ont des rencontres hebdomadaires. Cette discontinuité des fréquences neutralise donc pour une seconde fois toute possibilité d'établir une corrélation entre l'âge et les contacts avec les proches.

Les rencontres avec la parenté compensent la rareté relative des relations intra-familiales car ce sont cette fois les gens de 70-74 ans qui côtoient le plus souvent les membres de la parenté, et ce, plusieurs fois par mois. Enfin, notons que c'est chez les 80 ans et plus que les relations de cet ordre sont les moins fréquentes.

b) selon le sexe

Chez les personnes âgées vivant avec au moins un parent, il est possible de constater que la situation des relations avec les enfants et petits-enfants favorise légèrement la femme.

C'est exceptionnellement au niveau des contacts avec la parenté que la nuance reste à faire. D'après les données recueillies, ce sont les hommes qui se signalent ici en établissant ces relations plusieurs fois par mois [tableau 26]. Une telle observation ne diffère pas tellement de ce qui fut noté plus tôt chez les personnes âgées vivant seules.

TABLEAU 26

Relation entre le sexe des personnes âgées vivant avec des parents et la fréquence des rencontres avec la parenté

fréquence \ sexe	environ tous les jours	plus d'une fois par mois	environ une fois par mois	plus d'une fois par année	environ une fois par année	total
hommes	N:3 27,3% [75,0%]	N:4 36,4% [44,4%]		N:3 27,3% [50,0%]	N:1 9,1% [50,0%]	N:11 100,0% [44,0%]
femmes	N:1 7,1% [25,0%]	N:5 35,7% [55,6%]	N:4 28,6% [100,0%]	N:3 21,4% [50,0%]	N:1 7,1% [50,0%]	N:14 100,0% [56,0%]
Total	N:4 16,0% [100,0%]	N:9 36,0% [100,0%]	N:4 16,0% [100,0%]	N:6 24,0% [100,0%]	N:2 8,0% [100,0%]	N:25 100,0% [100,0%]

c) selon le statut civil

L'état matrimonial de l'individu et les catégories retenues amènent également des variations quant au comment et par qui les relations familiales sont entretenues. Comme il fut observé dans le mode d'habitation précédent, les veufs s'avèrent être spécialement concernés dans les relations de type familiales. C'est du moins ce que reflète le cycle des rencontres avec les enfants [tableau 27]. A propos on s'aperçoit que la totalité des veufs voient leurs enfants presque tous les jours comparativement à 38,9% des gens mariés qui sont dans le même cas. Il est fort probable que la cohabitation ou encore une fois la proximité puisse expliquer ce phénomène.

TABLEAU 27

Relation entre le statut des personnes âgées vivant avec des parents et la fréquence des contacts avec les enfants

fréquence statut \	environ tous les jours	à toutes les semaines	plus d'une fois par mois	pas d'enfants	total
célibataire				N:1 100,0% [100,0%]	[N:1 100,0% [4,0%]]
marié(e)	N:7 38,9% [53,8%]	N:8 44,4% [100,0%]	N:3 16,7% [100,0%]		[N:18 100,0% [72,0%]]
veuf[ve]	N:6 100,0% [46,2%]				[N:6 100,0% [24,0%]]
Total	N:13 52,0% [100,0%]	N:8 32,0% [100,0%]	N:3 12,0% [100,0%]	N:1 4,0% [100,0%]	[N:25 100,0% [100,0%]]

Maintenant il est presque impossible de noter des spécificités au sujet des rencontres avec les petits-enfants, mais il en est tout autrement de celles réalisées avec la parenté. De fait, les chiffres laissent voir que les gens mariés voient plus d'une fois par mois un membre de la parenté, tandis que ces contacts ne sont établis qu'une seule fois par mois par les veufs.

5.2.2 Les relations extra-familiales

Les contacts extra-familiaux quoique ayant une importance moindre ici par rapport à la place qu'ils occupent dans la vie des personnes âgées vivant seules, méritent quand même qu'on s'y attarde.

Voyons les résultats pertinents des croisements de variables.

a) selon l'âge

Il n'est pas simple de déterminer jusqu'à quel point le fait d'appartenir à un groupe d'âge plutôt qu'à un autre augmente ou atténue les chances pour un individu d'être actif dans ses échanges extra-familiaux. Par contre, en y regardant de plus près, on découvre, comme il fut observé chez les personnes vivant seules, que les interactions de ce type tendent à diminuer avec l'avance en âge. Plus précisément, notons que 62,5% des gens de 65-69 ans rencontrent des amis à tous les mois, alors que le niveau de fréquentation se limite à quelques fois par année chez les 80 ans et plus.

D'autres types de relations extra-familiales (épicier, divers, curé) sont également sujets à diminution chez les individus les plus âgés. L'exemple des contacts divers peut servir à illustrer le phénomène [tableau 28].

En prenant connaissance du tableau en question on se rend compte qu'en évoluant vers les classes d'âge les plus élevées, apparaît une baisse sensible de la proportion de gens établissant à toutes les semaines des contacts de ce genre, les pourcentages passant de 100% chez les 70-74 ans à 50% chez les 80-84 ans.

TABLEAU 28

Relation entre l'âge de la personne âgée vivant avec des parents et la fréquence des contacts divers

âge \ fréquence	environ à tous les jours	toutes les semaines	plus d'une fois par mois	environ une fois par mois	plus d'une fois par année	Total
65-69		N:7 87,5% [41,2%]			N:1 12,5% [33,3%]	N:8 100,0% [32,0%]
70-74		N:5 100,0% [29,4%]				N:5 100,0% [20,0%]
75-79		N:3 60,0% [17,6%]		N:1 20,0% [33,3%]	N:1 20,0% [33,3%]	N:5 100,0% [20,0%]
80-84	N:1 16,7% [100,0%]	N:2 33,3% [11,8%]	N:1 16,7% [100,0%]	N:1 16,7% [33,3%]	N:1 16,7% [33,3%]	N:6 100,0% [24,0%]
90 et plus				N:1 100,0% [33,3%]		N:1 100,0% [4,0%]
Total	N:1 4,0% [100,0%]	N:17 68,0% [100,0%]	N:1 4,0% [100,0%]	N:3 12,0% [100,0%]	N:3 12,0% [100,0%]	N:25 100,0% [100,0%]

Par contre, comme c'est d'ailleurs le cas des personnes âgées vivant seules, on observe une situation inverse du côté des relations reliées aux services de santé. Ainsi, 50% des 80-84 vont à la pharmacie plus d'une fois par mois comparativement à une fréquence strictement mensuelle chez les groupes d'âge inférieurs.

b] selon le sexe

Suite à l'examen des données recueillies à ce sujet, il semble qu'un peu plus d'hommes que de femmes n'ont pas d'amis (36,4% contre 28,6%) et malgré une certaine équivalence à ce niveau, on dénote un léger avantage chez les femmes en ce qui a trait à la fréquence des contacts avec ceux-ci [amis]. Par ailleurs cet avantage en faveur des femmes s'estompe lorsque l'on se réfère aux rapports avec un confident. Ceci s'explique fort probablement du fait que les hommes sont en grande partie mariés. Or, si on considère d'autres types de contacts, on peut dégager les remarques suivantes à propos de la sociabilité particulière des femmes:

- 62% des gens allant à l'épicerie à toutes les semaines sont des femmes;
- 85,7% des femmes ont des contacts aussi réguliers [toutes les semaines] avec les pourvoyeurs de services parmi lesquels on compte: le boulanger, le laitier et les vendeurs des centres commerciaux [tableau 29].

TABLEAU 29

Relation entre le sexe des personnes âgées vivant avec
des parents et la fréquence des contacts divers

fréquence \ sexe	environ à tous les jours	toutes les semaines	plus d'une fois par mois	environ une fois par mois	plus d'une fois par année	Total
hommes	N:1 9,1% [100,0%]	N:5 45,5% [29,4%]	N:1 9,1% [100,0%]	N:2 18,2% [66,7%]	N:2 18,2% [66,7%]	N:11 100,0% [44,0%]
femmes		N:12 85,7% [70,6%]		N:1 7,1% [33,3%]	N:1 7,1% [33,3%]	N:14 100,0% [56,0%]
total	N:1 4,0% [100,0%]	N:17 68,0% [100,0%]	N:1 4,0% [100,0%]	N:3 12,0% [100,0%]	N:3 12,0% [100,0%]	N:25 100,0% [100,0%]

- ce sont elles qui forment la totalité des quelques personnes faisant partie d'une association volontaire?
 - et enfin, ce sont encore elles [50%] qui rencontrent le plus souvent, soit à tous les mois le curé.
- ...de quoi alors confirmer de façon convainquante l'implication sociale marquée des femmes par rapport à celle des hommes.

c) selon le statut civil

De nouvelles spécificités sont à nouveau notées, mais cette fois au niveau du statut de la personne. Les relations d'amitiés sont surtout l'affaire des célibataires sans oublier des veufs qui avouent les entretenir respectivement presque à tous les jours et à toutes les semaines. Une telle situation diffère donc de celle des 61% de gens mariés affirmant voir leurs amis que quelques fois par année. A noter que le reste [39%] déclarent ne pas avoir d'amis.

La tendance est tout autre lorsque sont considérées les interactions avec le confident puisque ce sont surtout chez les gens mariés que ce type de contact est particulièrement fréquent. Un tel phénomène, encore une fois, n'est pas si mystérieux si l'on considère ici que le confident est plus souvent qu'autrement le conjoint lui-même.

Il n'y a rien de précis à signaler quant aux interactions diverses, c'est-à-dire celles que constituent les rencontres avec les pourvoyeurs de services commerciaux ou de santé. La seule distinction touche les rapports avec le curé. A ce niveau, les veufs se détachent de la fréquence moyenne caractérisant ce mode d'habitation en voyant le curé plus d'une fois par mois.

5.3 FREQUENCE DES RELATIONS DES PERSONNES AGEES VIVANT AVEC DES PERSONNES NON APPARENTES.

Le réseau de relation des gens âgés vivant avec des étrangers [centre d'accueil] nous en convenons, est moins dense que celui observé chez les individus identifiés aux deux modes d'habitation précédents.

En s'inspirant de la démarche utilisée jusqu'à présent, [utilisation des mêmes variables] on se propose également ici d'apporter un éclairage nouveau sur les rapports familiaux et extra-familiaux.

5.3.1 Les relations familiales

a) selon l'âge

Les chiffres révèlent ici que les visites des enfants et petits-enfants sont les plus élevées (à toutes les semaines) chez les gens âgés entre 80 et 84 ans, tandis que les 75-79 ans y ont droit en moyenne plus d'une fois par mois. Concernant les contacts parentaux, les rapports paraissent uniformes chez tous les groupes d'âge.

b) selon le sexe

Le sexe de l'individu joue relativement peu dans le volume de rencontres avec les enfants et la parenté. La seule différence tourne en faveur des femmes et ce, d'après l'analyse des rencontres avec les petits-enfants vus dans ce cas environ à tous les mois (tableau 30).

TABLEAU 30

Relation entre le sexe de la personne âgée vivant avec des personnes non apparentées et la fréquence des rencontres avec les petits-enfants

fréquence \ sexe	à toutes les semaines	plus d'une fois par mois	environ une fois par mois	plus d'une fois par mois	environ une fois par année	une fois par an.	jamais	pas de petits-enfants	total
hommes	N:1 12,5% [25,0%]	N:1 12,5% [50,0%]	N:5 62,5% [50,0%]					N:1 12,5% [100,0%]	N:8 100,0% [34,8%]
femmes	N:4 26,7% [100,0%]	N:3 20,0% [75,0%]	N:1 6,7% [50,0%]	N:5 33,3% [50,0%]	N:1 6,7% [100,0%]	N:1 6,7% [100,0%]	N:1 6,7% [100,0%]		N:15 100,0% [65,2%]
total	N:4 17,4% [100,0%]	N:4 17,4% [100,0%]	N:2 8,7% [100,0%]	N:10 43,8% [100,0%]	N:1 4,3% [100,0%]	N:1 4,3% [100,0%]	N:1 4,3% [100,0%]	N:1 4,3% [100,0%]	N:23 100,0% [100,0%]

c) selon le statut civil

Les gens âgés qui établissent le plus de contacts avec leurs enfants sont les veufs car ces derniers voient à 79% leurs enfants à toutes les semaines contre 33% des gens mariés. Rien de particulier n'est noté du côté des relations avec les petits-enfants et les membres de la parenté.

d) selon la durée d'établissement dans le logement

Les données statistiques dont nous disposons démontrent que le nombre d'années d'établissement dans le logement n'affecte vraisemblablement pas la régularité avec laquelle sont maintenus les contacts avec les enfants et petits-enfants.

TABLEAU 31

Relation entre les années d'établissement en centre d'accueil et la fréquence des contacts avec la parenté

fréquence années	à toutes les semaines	plus d'une fois par mois	environ une fois par mois	plus d'une fois par année	environ une fois par année	Total
moins d'un an	N:2 66,7% [66,7%]		N:1 33,3% [100,0%]			N:3 100,0% [13,0%]
de 1 à 4 ans	N:1 5,9% [33,3%]	N:3 17,6% [100,0%]		N:10 58,8% [83,3%]	N:3 17,8% [75,0%]	N:17 100,0% [73,9%]
de 5 à 14 ans				N:1 50,0% [8,3%]	N:1 50,0% [25,0%]	N:2 100,0% [8,7%]
plus de 15 ans				N:1 100,0% [8,3%]		N:1 100,0% [4,3%]
Total	N:3 13,0% [100,0%]	N:3 13,0% [100,0%]	N:1 4,3% [100,0%]	N:12 52,2% [100,0%]	N:4 17,4% [100,0%]	N:23 100,0% [100,0%]

C'est plutôt au niveau des contacts avec la parenté que la situation change puisque les gens résidant depuis moins d'un an voient se réaliser ce type de rencontre hebdomadairement (tableau 31).

De leur côté, les individus dont l'entrée en centre d'accueil remonte de 1 à 4 ans ne rencontrent que quelques fois par année un membre de la parenté tout comme d'ailleurs ceux y étant établis depuis plus de 5 ans. Bref, ces contacts semblent diminuer avec la durée d'établissement en centre d'accueil.

5.3.2 Les relations extra-familiales

Les relations extra-familiales quoique très réduites ont elles aussi des traits particuliers, qui méritent d'être connus.

a) selon l'âge

Etre âgé semble profiter aux bénéficiaires dans le sens où les interactions de confidence sont particulièrement fréquentes au centre d'accueil. Ainsi, les résultats de notre étude indiquent que les personnes âgées de 80 à 84 ans et de 90 ans et plus voient leur confident quotidiennement; une fréquence supérieure à celle enregistrée chez les autres groupes d'âge et, par voie de comparaison comparable à ce qui fut enregistré chez les répondants des autres modes d'habitation.

En ce qui concerne les rencontres "autres" occasionnées lors de visites extérieures, on note une diminution avec l'avance en âge et ce, surtout à partir de 85 ans.

Enfin, paraît-il utile de souligner que les personnes âgées de 75 à 84 ans se distinguent par rapport à la moyenne générale des rencontres avec le curé, le voyant à tous les mois.

b) selon le sexe

Appartenir au sexe féminin ou masculin n'a, du moins dans notre étude, que très peu d'effet sur la fréquence des contacts extra-familiaux des individus résidant en institution.

La seule distinction que nous puissions apporter se situe chez les hommes qui à 37,5% contre 13,4% [femmes] effectuent des sorties plus d'une fois par mois. Notons également que les contacts avec le curé s'avèrent plus étroits de la part des hommes.

c) selon le statut civil

Le fait d'être marié favorise les gens âgés dans leur besoin de se confier car la totalité des individus ayant ce statut sont en contact constant [tous les jours] avec leur confident ou si l'on préfère, leur conjoint [tableau 32]. Ceci est bien différent de la situation des 58% de veufs qui voient un confident à toutes les semaines. La situation est encore plus critique chez la personne âgée vivant le célibat.

TABLEAU 32

Relation entre le statut de la personne âgée vivant avec des personnes non apparentées et la fréquence des contacts avec un confident

fréquence \ statut	environ tous les jours	à toutes les semaines	plus d'une fois par mois	pas de confident	total
célibataire				N: 1 100,0% [12,5%]	IN: 1 100,0% [4,3%]
marié(e)	N: 3 100,0% [33,3%]				IN: 3 100,0% [13,0%]
veuf(ve)	N: 6 31,6% [66,7%]	N: 5 26,3% [100,0%]	N: 1 5,3% [100,0%]	N: 7 36,8% [87,5%]	IN: 19 100,0% [82,6%]
Total	N: 9 39,1% [100,0%]	N: 5 21,7% [100,0%]	N: 1 4,3% [100,0%]	N: 8 34,8% [100,0%]	IN: 23 100,0% [100,0%]

Enfin, pour ce qui est des contacts divers requérant une certaine ouverture vers l'extérieur, les veufs s'avèrent les plus "renfermés" avec des sorties très limitées.

d) selon la durée d'établissement dans le logement

Les rencontres avec le confident varient selon le nombre d'années d'établissement dans le centre d'accueil. Celles-ci s'effectuant toutes les semaines par les gens habitant les lieux depuis moins d'un an, les fréquentations atteignent par exemple un niveau presque quotidien chez la personne âgée y demeurant depuis un certain temps déjà (plus de 15 ans). Dans ce sens, ce facteur peut contribuer au développement de liens d'amitiés profonds; une forme de compensation face à une insuffisance de rapports sociaux.

5.4 SYNTHESE

A partir des données énumérées précédemment, il est dorénavant possible de dégager pour chacun des modes d'habitation les traits caractéristiques de certains individus confrontés entre autre à une baisse des contacts familiaux et/ou extra-familiaux. Un tableau synthèse facilite l'interprétation [tableau 33].

Chez les personnes âgées vivant seules, ce sont les plus vieilles qui ont le moins de rencontres avec les petits-enfants et les amis. La participation à des associations volontaires est également limitée de la part de ces mêmes individus. Ce sont les hommes qui de leur côté, établissent le moins de contacts avec la parenté, les amis, l'épicier, le curé. De plus, dans ce cas, l'implication à une association volontaire n'existe tout simplement pas. Enfin, le fait d'être célibataire ou séparé affecte à la baisse les relations d'amitiés et de confidence.

Chez les personnes âgées vivant avec des parents, les individus de 80 ans et plus sont ceux qui établissent le moins de relations interpersonnelles avec la parenté. De plus, l'ensemble des contacts extra-familiaux occupent moins de place dans l'existence des gens appartenant à cette catégorie d'âge. Cette tendance est contrebalancée par les visites chez le pharmacien et le médecin. Les hommes, de leur côté, sont sujets à une baisse des rencontres avec les enfants et petits-enfants.

TABLEAU 33

Niveau des relations familiales et sociales des personnes âgées, selon l'âge, le sexe et le statut. Répartition par mode d'habitation

Il est également noté chez le sexe masculin une faible fréquentation au niveau des contacts divers et des interactions avec l'épicier, les amis et le curé, une situation qui ressemble étrangement à ce qui a déjà été décrit chez les hommes du précédent mode d'habitation.

Ce sont les veufs qui voient le moins souvent la parenté et un confident et finalement, les gens mariés sont ceux qui ont le moins souvent d'amis.

Chez les personnes vivant avec des personnes non apparentées
[en centre d'accueil] plus on avance en âge et ce, surtout à partir de 80 ans, plus cela peut limiter les contacts divers, requérant une certaine mobilité.

Les individus du sexe masculin sont les plus oubliés des petits-enfants, tandis que les femmes sont celles qui entretiennent le moins fréquemment de rapports avec le curé et de contacts divers.

Enfin, les relations de confidence sont plutôt rares chez les veufs et les célibataires.

Notes

[1] DELISLE, M-A., op.cit., 1983, ARGUIN, Jocelyn, Après 65 ans, op.cit.

[2] Pourcentage calculé exclusivement à partir de la proportion de gens âgés ayant des enfants.

[3] Elles forment la totalité des individus déclarant y adhérer.

[4] ROSOW, Irving, op.cit., p. 60.

[5] CORIN, Ellen, op. cit., 1982, p. 11.

[6] ARGUIN, Jocelyn, op. cit., p. 312.

[7] N'étant pas réellement intégré à la sphère sociale des gens de ce mode d'habitation, l'énumération de ce type d'activité n'est fait qu'à titre d'illustration supplémentaire.

CONCLUSION

Notre étude avait comme objectif général de mieux connaître sous ses aspects démographiques et sociaux la population âgée du Saguenay. Ceci nous permettrait alors de situer le phénomène du troisième âge caractérisant cette région par rapport à la problématique du vieillissement des populations dans le monde et par rapport à un phénomène nouveau identifié aux sociétés contemporaines: "l'isolement social" des personnes âgées.

Dans un premier temps on a pu voir suite à une revue de la littérature que le concept d'isolement social trouve son origine dans les problèmes d'adaptation de l'homme face à son environnement. Il semble que plusieurs facteurs affectent le degré d'isolement social et c'est précisément ce que laissent voir certains déterminants comme par exemple l'âge, le sexe, le statut civil, la provenance sociale de l'individu âgé.

D'ailleurs, les différentes théories du vieillissement exposées viennent nuancer l'ampleur généralement accordée à ce phénomène pour en faire un modèle particulier et minoritaire de sociabilité.

En second lieu, l'analyse démographique de la population saguenayenne servant d'amorce à l'étude régionale, démontre qu'il y a contraste avec la situation provinciale dans le sens où la proportion de personnes âgées de 65 ans et plus y est moins élevée. Par contre, spatialement la répartition de la population varie d'une municipalité à

l'autre de sorte que les gens âgés se concentrent surtout en milieu urbain à savoir les municipalités de Chicoutimi, Jonquière et La Baie. Une telle constatation serait intéressante à approfondir ne serait-ce que pour vérifier l'hypothèse voulant qu'il s'agisse probablement ici du résultat de l'exode des vieillards habitant les zones rurales qui, après le départ des enfants se rapprochent de ceux-ci et des secteurs de services.¹ Finalement, il appert que sur le territoire en question les personnes âgées sont appelées dans le futur à occuper une place de plus en plus importante.

Pour sa part, le volet empirique de la recherche tente de cerner la forme que peut prendre la vie sociale des retraités de la région en supposant que la famille et l'entourage immédiat de l'individu (c.f. G. Bouchard) demeurent au Saguenay une base de solidarité relativement efficace.

Notre méthode échantillonnable reposant sur les trois modalités d'habitation suivantes: 1) le fait de vivre seul, 2) le fait de vivre avec les parents, 3) le fait de vivre avec des personnes non apparentées, a permis d'établir une typologie des formes de sociabilité. De ce fait, nous avons fait ressortir avec plus de précision la nature de la "sociabilité" des gens du troisième âge.

Suite à l'enquête, on obtient des éléments d'analyse qui définissent des sphères sociales dont la configuration diffère suivant le mode d'habitation. Les résultats de cette enquête de type exploratoire peuvent être classifiés selon la typologie retenue.

Les individus du type A, soit les personnes âgées vivant seules, ne paraissent pas vraiment isolées socialement même si pourtant, selon FLETCHER et STONE (1982) ces personnes n'ont pas facilement accès aux réseaux de soutien informels.² On découvre en fait que cette catégorie d'individus se distingue des autres en développant des stratégies sociales d'existence qui compensent certaines contraintes sociales [ex: le fait d'habiter seul, de ne pas avoir d'enfants ou de les voir très rarement].

On constate qu'elles auront tendance à s'impliquer dans des associations volontaires, qu'elles établissent sur une base régulière des relations d'amitiés et qu'elles profitent beaucoup de certains services publics. Somme toute, ces remarques témoignent dans une certaine mesure, de l'insertion sociale des individus qui vivent seuls.

Cette solidarité que l'on a nommée "alternative" puisqu'axée sur les contacts extra-familiaux sans se confiner aux services publics, varie toutefois quelque peu lorsque l'on fait intervenir des variables telles l'âge, le sexe et le statut civil.

On s'aperçoit en effet, que le vieillissement affecte à la baisse, la fréquence des contacts entretenus avec les petits-enfants et les amis ainsi que la participation aux associations volontaires. L'insertion sociale est plus grande chez la femme, tandis que de son côté l'homme en situation de retraite paraît mésadapté face à la vieillesse.

Les résultats de l'étude apporte des données intéressantes sur la sphère sociale des individus du type B c'est-à-dire les personnes âgées vivant avec des parents. Il semble qu'il y ait une domination des contacts familiaux au détriment des relations sociales qui, malgré leur existence, n'occupent qu'une place limitée à l'intérieur du réseau de relations de ces individus. Bref, c'est la solidarité "familiale" qui distingue les personnes âgées de ce mode d'habitation. La donnée la plus représentative à ce sujet est sans doute celle voulant que 52% des répondants âgées en question voient au moins un de leurs enfants environ tous les jours. La proximité des enfants voire même la cohabitation avec ceux-ci constitue possiblement la réponse à un tel phénomène. Maintenant, reste à vérifier [aspect qualitatif des relations] si effectivement cette unité entre les proches avantage cette catégorie de gens âgés qui bénéficiaient d'un meilleur accès aux réseaux de soutien informels.³

Encore là, ce sont les gens les plus âgés (80 ans et plus) qui entretiennent sur une base moins régulière, différents types de contacts dont ceux établis avec la parenté et les contacts divers requérant un déplacement.

A ce propos, il suffit de rappeler que 50% des individus âgés entre 80 et 84 ans entretiennent sur base hebdomadaire des contacts divers comparativement aux 75-79 ans et 70-74 ans chez qui, les pourcentages atteignent respectivement 60 et 100%.

Comme c'est d'ailleurs le cas chez les personnes âgées du précédent mode d'habitation, seules les visites chez le pharmacien et la médecin empruntent une tendance différente en augmentant avec l'âge. Les hommes sont encore là les moins intégrés socialement, diagnostic fait à partir d'un niveau inférieur d'interactions familiales et sociales.

La carte des relations est structurée autrement chez les individus du type C, soit les personnes âgées vivant avec des personnes non apparentées et résidant en centre d'accueil. Ici le fait le plus marquant est que la variété des contacts extra-familiaux paraît réduite et ce, bien sûr en tenant compte de la dimension donnée à des types de contacts précis (ex: amis, voisins et divers).

Dans ce sens, pour une image sans doute plus représentative du réseau social des gens résidant en centre d'accueil, devra-t-on à l'avenir tenir compte des particularités (voir l'étroitesse) de l'espace social caractérisant ce type d'habitation. Une pareille modification apportée à l'outil de travail ferait sûrement ressortir une série de contacts quotidiens n'apparaissant pas dans la sphère sociale présentée au chapitre 4.

Néanmoins, nous pouvons pour l'instant expliquer en partie par la durée d'établissement dans le quartier, la faible étendue des contacts sociaux extra-familiaux. La majorité des sujets interviewés (69,6%) déclarent en effet demeurer en centre d'accueil depuis moins de 4 ans.

Pour ces personnes résidant en centre d'accueil, l'état des relations avec un confident suscitent également un certain intérêt compte tenu de la place que celles-ci occupent à l'intérieur du réseau social.

Les contacts de cette nature étant élevés chez les gens mariés [tous les jours], il n'est pas surprenant que ceci puisse fausser la moyenne obtenue pour l'ensemble du groupe. Considérant par ailleurs le nombre limité d'individus répondant à cette caractéristique, on peut tout de même formuler une nouvelle hypothèse concernant le niveau relativement élevé de confidence observé dans les centres d'accueil. Cette hypothèse suppose qu'il y aurait création de liens "intimes" entre les bénéficiaires eux-mêmes et/ou entre ces derniers et les dispensateurs de services que sont le ou la préposé(e) à l'entretien ménager ou l'infirmier(ère). Finalement, la faible part occupée par les visites familiales et parentales pourrait être corrélée à la proximité géographique.⁴ Enfin, l'avance en âge souvent associée à la détérioration de la santé et la réduction de la mobilité explique sans doute pourquoi les contacts dans leur ensemble sont si peu diversifiés et fréquents.

Somme toute, ces multiples remarques suffisent à notre avis, malgré qu'elles ne garantissent pas une analyse exhaustive de la sociabilité des personnes âgées, d'une part à moduler le concept d'isolement social et, d'autre part à modérer toute interprétation quant à la nature de ce phénomène.

La contribution d'une telle recherche ne se limite pas simplement à une meilleure connaissance de la dynamique sociale des gens âgés qui se taillent en terme d'effectif, une place grandissante au sein de la population saguenayenne. Une de ses contributions provient plutôt des réflexions qu'elle suscite. L'une d'elles a trait à la comparaison

que nous pourrions faire entre l'intégration sociale des gens âgés d'une région périphérique comme celle du Saguenay, et celle caractérisant les gens âgés établis dans les grands centres urbains. Mais d'abord, faut-il apporter des distinctions entre les municipalités rurales et les municipalités urbaines.

Aujourd'hui subsiste en milieu rural, quelques valeurs traditionnelles propres à la vie communautaire et l'entraide qui caractérisaient comme Léon Gérin l'a noté, la famille telle qu'observée dans le village de St-Justin.⁵

Aussi dans ce contexte on pourrait alors formuler l'hypothèse voulant que les personnes âgées développent une solidarité "complète" qui équivaudrait ni plus ni moins à l'addition des solidarités "alternative" et "familiale" observées plus tôt chez les personnes âgées de la conurbation du Saguenay.

En plus des remarques à caractère sociologique qui émanent d'une telle recherche, on peut relever certaines observations pouvant éventuellement servir à la mise sur pied d'une intervention visant le contrôle de la "surcharge" en matière de services sociaux et de santé.

Ainsi, en plus de disposer de données permettant de localiser les retraités sur le territoire et de prévoir les mouvements démographiques par municipalité, on a aussi en mains le profil du réseau social de nos aînés. Du même coup, il est plus facile d'évaluer la nature des relations entretenues par les personnes âgées appartenant à chacun des modes d'habitation retenus. Plus encore, les différentes formes de sociabilité fournissent certaines indications sur l'accès aux

réseaux de soutien informels; potentiel environnemental tout récemment privilégié par l'Etat.⁶

En d'autres termes, les données démontrent en suivant l'exemple des personnes âgées vivant seules, que ces dernières développent une solidarité compensatoire qui peut apaiser, du moins temporairement, les demandes adressées aux réseaux de soutien formels (institutionnels).

Pour s'en assurer, il s'agirait d'analyser davantage les stratégies sociales d'existence en mettant les sujets en situation de problème tout en notant leur comportement exact face à une simulation du genre.⁷

Néanmoins, les données actuelles permettent, pour l'instant, de mieux apprécier les ressources potentielles de l'environnement social des individus non-institutionalisés. De plus, les résultats obtenus éclairent un avenir qui, selon la problématique de départ, paraît plutôt sombre concernant le fardeau que devrait constituer les personnes âgées dans le futur.

Dans ce sens, les prochaines années offrent une perspective moins dramatique qu'elle ne le semble en ce moment. Toutefois, la croissance démographique de la population âgée et en particulier du nombre de personnes âgées vivant seules pourraient contrebalancer "l'effet compensatoire" décrit plus tôt et c'est dans cette optique qu'il semble urgent de mettre de l'avant des modèles d'intervention préventifs.

Aussi, au lieu de se limiter à l'assistance qui renforce bien souvent la dépendance vis-à-vis les instances gouvernementales, il s'avèrerait plus judicieux comme le rapportent Corin (1982), Guillemand (1980) et le Conseil des affaires sociales et de la famille (1979) de

refaire le tissu communautaire en développant des solidarités locales et ce, dans le prolongement des solidarités actuelles.

De cette façon, les personnes âgées préserveraient leur intégration sociale et le rapport à l'Etat serait tout autre que celui qui prévaut actuellement.

Les ressources sont présentes et il faut les aider à progresser, à évoluer, à se développer. Après tout, sur ce point on a de quoi tirer du modèle communautaire caractérisant les sociétés traditionnelles.

Notes

- [1] FLETCHER, S., LEROY, S., op.cit., p. 47. On y souligne également le fait qu'il y a plus d'appartements dans les localités urbaines comparativement aux localités rurales; facteur pouvant expliquer la tendance chez le vieillard à s'urbaniser.
- [2] Ibid. p. 9.
- [3] Ibid. p. 9.
- [4] ARGUIN, Jocelyn, op. cit., p. 312.
- [5] SANTERRE, Renaud, "Vieillir au Québec hier et aujourd'hui", Conférence prononcée lors du 19^{ème} Congrès de l'association canadienne de gérontologie, octobre 1985, p. 9.
- [6] QUEBEC, MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, Pour les familles québécoises, document de consultation sur la politique familiale, Québec, octobre 1984, 114 p.
- [7] CORIN, Ellen, op. cit., 1980, p. 412, a déjà employée cette démarche afin de comprendre entre autre le rôle respectif que jouent les ressources formelles et informelles.

BIBLIOGRAPHIE

Volumes et thèses

- ARGUIN, Jocelyn., Après 65 ans, Condition de vie, besoin, satisfaction, Sherbrooke, Conseil régional du bien-être social de Sherbrooke, 1972, 480 p.
- BAKER, Maureen., The family: changing trends in Canada, McGraw-Hill Ryerson, 1984, 270 p.
- CHAUVENET, Antoinette., Médecines au choix médecine de classes, Paris, Presses universitaires de France, 1978, 255 p.
- CRIBIER, Françoise, DUFFAU, Marie-Luce., La mobilité résidentielle des Parisiens à l'heure de la retraite, Paris, Centre national de recherche scientifique, 1977, 116 p.
- DEL ISLE, Marc-André., La république du silence, la solitude des personnes âgées, Thèse de doctorat en sociologie, Montréal, Université de Montréal, 1983, 440 p.
- DE BEAUVOIR, Simone., La vieillesse, Paris, Gallimard, 1970, 604 p.
- DE RAVINEL, Hubert., Vieillir au Québec, Montréal, La Presse, 1972, 168 p.
- ECOLE DE SANTE PUBLIQUE., Vieillissement et société, Bruxelles, Université de Bruxelles, 1978, 263 p.
- ELKIN, Frédéric., La famille au Canada, Ottawa, Congrès canadien de la famille, 1964, 208 p.
- FIELD, Minna., The aged, the family and the community, New-York, Columbia University Press, 1972, 257 p.
- FLETCHER, Suzan, STONE, Leroy., Modes d'habitation des femmes âgées au Canada, Ottawa, Ministère des approvisionnements et services Canada, 1982, 77 p.

- GARIQUE, Philippe., La vie familiale des Canadiens-français, Paris, Presses universitaires de France, 1962, 142 p.
- GERIN, Léon., Le type économique et social des Canadiens, Montréal, Fides, 1948, 221 p.
- GUILLEMARD, Anne-Marie., LENOIR, Rémi., Retraite et échange social: tentative d'explication des systèmes de relations sociales en situation de retraite, Paris, Centre d'études des mouvements sociaux, 1974, 330 p.
- GUILLEMARD, Anne-Marie., La vieillesse et l'Etat, Paris, Presses universitaires de France, 1980, 238 p.
- GUILLEMARD, Anne-Marie., La retraite, une mort sociale, Sociologie des conduites en situation de retraite, Paris, Mouton, 1973, 303 p.
- KIROUAC, René., Les caprices du vieillissement de la population québécoise de 1931 à 1971, Québec, Université Laval, 1977, 228p.
- LAPOLINTE, A., PREVOST, P., SIMARD, J.-P., Economie régionale du Saguenay-Lac Saint-Jean, Chicoutimi, Gaétan Morin, 1981, 272 p.
- LEDOUX, Louise., Isolément social des personnes âgées, Thèse de maîtrise en service social, Montréal, Université de Montréal, 1963, 78 p.
- LOETHER, J. Herman., Problems of aging: sociological and social psychological perspectives, Californis, Dickenson publishing Co, 1975, 170p.
- MALO, Louise., Statistique appliquée à la sociologie, Montréal, Librairie de l'Université de Montréal, 1973, 194 p.
- MANGEN, David, J. PETERSON, Warren. A., Social roles and social participation, vol.2, Minneapolis, University of Minnesota Press, 1982, 555 p.

- MASSE, Micheline., L'adaptation sociale des personnes âgées de 60 ans et plus, Thèse de maîtrise en sciences sociales, Québec, Université Laval, 1959, 102 p.
- NATIONS UNIES., Le vieillissement des populations et ses conséquences économiques et sociales, New-York, Nations Unies, 1956, 168 p.
- PAMPALON, Robert., Environnement et santé, éléments d'une problématique québécoise, Québec, Ministère des affaires sociales, 1980, 133 p.
- POUYEZ, Christian, LAVOIE, Yolande., Les Saguenayens, Québec, Presses de l'Université du Québec, 1983, 386 p.
- ROSOW, Irving., Social integration of the aged, New-York, Free Press, 1967, 354 p.
- SEGUIN, Normand., La conquête du sol au 19^{ième siècle}, Québec, Boréal Express, 1977, 295 p.
- SELLTIZ, C, WRIGHTSMAN, L, COOD, S.W., Les méthodes de recherches en sciences sociales, Montréal, Les éditions HRW, 1977, 606 p.
- SHANAS, Ethel., Aging in contemporary society, Berverly Hills, Sage publication, 1970, 128 p.
- SPENCER, Marian, DORR, Caroline., Understanding aging: a multidisciplinary approach, New-York, Appleton-Century Crofts, 1975, 286 p.
- THERRIEN, Gilles, BOUCHARD, Pierre., Les conditions de vie des gens âgés à domicile, Québec, Ministère des affaires sociales, 1983, 159 p.
- VALLERAND, Carole, DROLET, Gaétan., La vieillesse au Québec; essai de bibliographie signalétique avec mention de localisation, Québec, Université Laval, bibliothèque, 1981, 120 p.

ZAY, Nicolas., Dictionnaire manuel de gérontologie sociale, Québec, Presses Université Laval, 1981, 767 p.

Sources gouvernementales

- CANADA, CONSEIL NATIONAL DU BIEN ETRE SOCIAL., Soixante-cinq ans et plus, rapport du conseil national du bien-être social sur les revenus des personnes âgées, Ottawa, 1984, 83 p.
- CANADA, CONSEIL CONSULTATIF NATIONAL SUR LE TROISIEME AGE., Perspectives nouvelles sur le vieillissement au Canada Ottawa, 1983, 99 p.
- CANADA, CONSEIL CONSULTATIF NATIONAL SUR LE TROISIEME AGE., Priorités d'action, Ottawa, 1981, 30 p.
- CANADA, CONSEIL CONSULTATIF NATIONAL SUR LE TROISIEME AGE., Vivre et faire vivre la vieillesse, Ottawa, 1983, 37p
- CANADA, GOUVERNEMENT DU CANADA., Rapport gouvernemental canadien sur le vieillissement, Ministère des approvisionnements et services Canada, Ottawa, 1982, 198 p.
- CANADA, STATISTIQUE CANADA., Recensement du Canada de 1981, Québec [province] et Chicoutimi-Jonquière, catalogue 95-907, Ministère des approvisionnements et services Canada, Ottawa, 1982.
- CANADA, STATISTIQUE CANADA., Recensement du Canada 1981, divisions et subdivisions de recensements, certaines caractéristiques, Québec, catalogue 93-905, Ministère des approvisionnements et services Canada, Ottawa, 568 p.
- CANADA, STATISTIQUE CANADA., Recensement du Canada de 1976: répartition géographique, bulletin 1,11, Ministère des approvisionnement et services Canada, Ottawa, 1977, 160 p.

- QUEBEC, BUREAU DE LA STATISTIQUE AU QUEBEC., Perspectives démographiques pour les régions administratives et les grands pérимètres urbains du Québec, 1971-1981-1986: résultats détaillés, Editeur officiel, Québec, 1976, 537 p.
- QUEBEC, CONSEIL DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA FAMILLE., Pour une politique québécoise du vieillissement et des personnes âgées, études et avis au Ministère des affaires sociales, Québec, 1979, 31 p.
- QUEBEC, MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES., Statistique régionales des affaires sociales: évolution de la population des personnes âgées de 65 ans et plus du Québec et de chacune de ses régions socio-sanitaires, 1973-1982, Super Pop. Québec, 1976, 85 p.
- QUEBEC, MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, Pour les familles québécoises, document de consultation sur la politique familiale, Québec, octobre 1984, 114 p.
- QUEBEC, MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, Données de la population selon différents groupes d'âges et selon le sexe par municipalité-code postal, territoires de district de CLSC, zone de DSC et région socio-sanitaire du Québec pour les années 1971 et 1976 document de référence no. 4, Québec, 1981.
- QUEBEC, MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, Politique du ministère des affaires sociales à l'égard des personnes âgées, document de travail, Québec, 1977, 65 p.
- QUEBEC, MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, Pour mieux vieillir au Québec, document de consultation sur une politique du troisième âge, Québec, 1980, 45 p.
- QUEBEC, MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, Atlas de la population âgée du Québec, Projet Doris, Québec, 1979, 72 p.
- QUEBEC, OFFICE DE PLANIFICATION ET DE DEVELOPPEMENT.

L'armature urbaine du Saguenay-Lac-St-jean, région 02
Les schémas régionaux, Québec, 1978, 187 p.

- QUEBEC, OFFICE DE PLANIFICATION ET DE DEVELOPPEMENT, Le profil du Saguenay-Lac-St-jean, région 02, Les schémas régionaux, Québec, 1977, 175 p.
- QUEBEC, OFFICE DE PLANIFICATION ET DE DEVELOPPEMENT, L'espace rural du Saguenay-Lac-St-Jean, région 02, Les schémas régionaux, Québec, 1978, 101 p.
- QUEBEC, OFFICE DE PLANIFICATION ET DE DEVELOPPEMENT, Démographie régionale, Les schémas régionaux, Québec, 1978, 200 p.
- QUEBEC, OFFICE DE PLANIFICATION ET DE DEVELOPPEMENT, Effets économiques du ralentissement de la croissance de la population du Québec, Québec, 1980, 187 p.
- QUEBEC, OFFICE DE PLANIFICATION ET DE DEVELOPPEMENT, Perspectives démographiques pour le Québec: quatre hypothèses, 1973-1986-2001, Québec, 1976, 537 p.

Articles de périodiques et documents de travail

- _____, "Témoignages sur la solitude", Gérontologie, no. 10, mars 1973, pp. 31-31.
- _____, "Isolément et solitude", Service social dans le monde, no. 4, octobre 1972, p. 141.
- BALIER, C., "La solitude: dénouement ou plénitude?", Gérontologie, no. 10, mars 1973, pp. 5-10.
- BESNER, Liliane., "C'est quoi vieillir?", Santé mentale au Canada, septembre 1982, pp. 2-3.

- BOUCHARD, Gérard., "Problématique de la région du Saguenay-Lac-St-Jean", Développement Québec, mai 1978, pp. 14-18.
- BOUCHARD, Gérard., Anciens et nouveau québécois, mutations de la société rurale et problèmes d'identité collective au 20^{eme} siècle, notes de recherches, Université du Québec à Chicoutimi, mars 1982, 27p.
- BOUCHARD, Gérard., "Démographie et société rurale au Saguenay 1851-1935", Recherches sociographiques, vol. 19, no. 1, janvier-avril 1978, pp. 7-31.
- BOUCHARD, Gérard., "L'histoire de la population et l'étude de la mobilité sociale au Saguenay, 19^{eme} et 20^{eme} siècle", Recherches sociographiques, vol. 17, no. 3, septembre-décembre 1976, pp. 353-372.
- BOUCHARD, Josette, BRASSET, Murielle, LAVOIE, Réal., Eléments de concept de santé globale, Département de santé communautaire de l'hôpital de Chicoutimi, Chicoutimi, 1983, 10 p.
- BOUCHARD, Suzanne, CHAYER, Linda, GAGNON, Christine, TREMBLAY, Marie, VAILLANCOURT, Martin., Recherche sur les besoins des personnes âgées: villes de Chicoutimi et Jonquière, Centre communautaire horizon 3^{eme} âge, 1980, 40 p.
- CONSEIL REGIONAL DE LA SANTE ET DES SERVICES SOCIAUX 02, Population et recensement du Saguenay-Lac-St-Jean [région 02] pour 1981 par CLSC et DSC, Chicoutimi, 1983, 20 p.
- CONSEIL REGIONAL DE LA SANTE ET DES SERVICES SOCIAUX 02, Le troisième âge au Saguenay-Lac-St-Jean, Chicoutimi, 1983, 25 p.
- CORIN, Ellen., "La dynamique des réseaux sociaux des personnes âgées: point de départ pour une autre politique", Service social, vol. 29, no. 3, juillet-décembre 1980, pp. 404-424.
- CORIN, Ellen., "Les stratégies sociales d'existence des personnes âgées: une utilisation dynamique de

- L'analyse des réseaux sociaux", Santé mentale au Canada, septembre 1982, pp. 8-11.
- DELISLE, Marc-André., "La solitude, l'isolement social et l'ennui", Service social, vol. 28, no. 2 et 3, juillet-décembre 1979, pp. 29-49.
- DE NAVÉ, Simone., "Le troisième âge et la société", Service social dans le monde, mars 1979, pp. 17-28.
- DE RAVINEL, Hubert., "Cultiver l'art de vivre, l'âge et la vie", Critère, no. 16, hiver 1977, pp. 105-111.
- DESTREM, H., "Les structures souhaitables à la prévention de l'isolement", L'isolement des personnes âgées, aspects biologiques, clinique et socio-économique, avril 1976, pp. 57-76.
- DUFFAULT, Gilles, GILBERT, Raymond, PERRON, Marcel., Réseau hypothétique de services favorisant l'intégration sociale de la population du troisième âge, CRSSS Saguenay-Lac-St-Jean, 1975, 19 p.
- ENGSTROM-POULIN, Charlène., "Les services de soutien permettent aux personnes âgées de demeurer à la maison", Santé mentale au Canada, septembre 1982, pp. 39-40.
- FARIZY-CHAUSSE, Marie-Josèphe., "Les services externes aux personnes âgées", Revue administration hospitalière et sociale, vol. 12, no. 5, 1977, pp. 39-42.
- FESSARD, Jacques., "L'isolement en gérontologie: conséquences psychologiques de l'événement à l'animation", L'isolement des personnes âgées, avril 1976, pp. 77-102.
- GOGNALONS-CAILLARD, Maryvonne., "La production sociale de la maladie par l'isolement", Gérontologie, no. 10, mars 1973, pp. 11-15.
- GOGNALONS-CAILLARD, Maryvonne., "Approche anthropologique de la pathologie du vieillissement", Encyclopédie

médico-chirurgicale, no. 11, 1976, A-20.

GOGNALONS-CAILLARD, Maryvonne., "La production sociale de la maladie dans la vieillesse", Gérontologie, no. 29, janvier 1979, pp. 21-25.

GRAUX, P., "Les besoins essentiels de la personne âgée", Gérontologie, no. 42, mars 1982, pp. 8-9.

GUILLEMARD, Anne-Marie., "Isolement: nature de la vieillesse ou consécration de l'effet des facteurs sociaux spécifiques?", Gérontologie, no. 10, mars 1973, pp. 21-25.

GUILLEMARD, Anne-Marie., "La préparation à la retraite", Gérontologie, no. 26, mars 1977, pp. 23-30.

GUILLEMARD, Anne-Marie., "Dévalorisation à l'heure de la retraite", Projet, no. 97, juillet-août 1976, pp. 801-811.

GUILLEMARD, Anne-Marie., "Vieillesse et isolement dans une société industrialisée et urbanisée", L'isolement des personnes âgées, avril 1976, pp. 103-111.

HAREVEN, Tamara., "Pour une approche historique de la maturité et de la vieillesse", Critère, no. 16, hiver 1977, pp. 115-142.

HARSHMAN, Frédéric, C., "Aide à domicile pour les personnes âgées: un exemple futuriste", Santé mentale au Canada, septembre 1982, pp. 4-7.

HUET, J.-A., "Les aspects socio-économiques de l'isolement", L'isolement des personnes âgées, avril 1976, pp. 123-137.

JUANDET-BERNADAT, Roland., Le vieillissement de la population, Montréal, Ecole des hautes études commerciales, 1981, 30 p.

- KIROUAC, René., Le vieillissement de la population du Québec, analyse causale, notes et documents de recherche, Québec, Université Laval, département de géographie, 1980, 92 p.
- KRUK, H., "Solitude et hospitalisation", Gérontologie, no. 10, mars 1973, pp. 26-30.
- LEBLOND, Robert., Etude démographique pour le Haut-Saguenay, Conseil métropolitain du Haut-Saguenay, Chicoutimi, 1979, 30 p.
- LEGARE, J., DESJARDINS, B., "La situation des personnes âgées au Canada", Revue canadienne de sociologie et d'anthropologie, vol. 13, no. 3, août 1976, pp. 321-336.
- LOUTSCH, Chrystiane, MARTEL, Olivette, LAVOIE, Gilberte., Recherche sur la situation socio-économique des personnes âgées, ville Chicoutimi, Chicoutimi-Nord, Université du Québec à Chicoutimi, 1983, 12 p.
- LUX, André., "Un Québec qui vieillit, perspectives pour le 21^{ème} siècle", Recherches sociographiques, vol. 24, no. 3, septembre-décembre 1983, pp. 325-377.
- MASSE, Jacqueline, C, BRAULT, Marie-Marthe, T., "Société, vieillissement et stratification des âges", Sociologie et société, octobre 1984, pp. 3-14.
- MAYRAT, Antoinette., "A propos de la solitude", Gérontologie, no. 41, janvier 1982, pp. 19-33.
- PARANT, Alain., "Vieillissement différentiel et isolement social", Gérontologie, no. 28, 1978, pp. 8-15.
- POUYEZ, Christian, LAVOIE, Yolande, Introduction à l'histoire des populations du Saguenay 1500-2001, Chicoutimi, SOREP, 1981.
- ROSOW, Irving., "Old people, their friends and neighbors", Aging in contemporary society, 1970, pp. 57-67.

- ROSS, Vall, "Une bombe pour l'an 2000", L'Actualité, avril 1983, pp. 81-85.
- SANTERRE, Renaud, "Vieillir au Québec hier et aujourd'hui", Conférence prononcée lors du 19^{ème} Congrès de l'association canadienne de gérontologie, octobre 1985, 27 p.
- SHANAS, Ethel, "The family as a social support system in old age", Gérontologist, vol. 19, no. 2, 1979, pp. 169-174.
- VISKUM, Paul, "Rééducation socio-médicale des personnes âgées au Danemark", Gérontologie, no. 10, mars 1973, pp. 34-41.
- ZAY, Nicolas, "La situation des séniors dans la société post-industrielle", Service social dans le monde, mars 1979, pp. 35-40.
- ZAY, Nicolas, "Implications sociales du vieillissement de la population québécoise", Service social, vol. 28, no. 2 et 3, juillet-décembre 1979, pp. 15-28.
- _____, "La région accroît sa population de 5,8 %", Le Quotidien, 19 novembre 1983, p. 9.
- _____, "Le nombre de personnes du troisième âge croît", Le Quotidien, 1^{er} décembre 1982, p. 6.
- _____, "25 millions d'habitants au Canada", Le Quotidien, 23 novembre 1983, p. 21.

ANNEXE I

Pourcentage de certains groupes d'âge des agglomérations du Saguenay, 1971

Pourcentage de certains groupes d'âge
des agglomérations du Saguenay, 1971

Agglomération	Groupes d'âge		
	0 - 19	20 - 64	65 et +
Chicoutimi	44,1	51,8	4,1
Chicoutimi-Nord			
Chicoutimi (c)			
Chicoutimi (p)			
Jonquière	45,0	50,9	4,1
Jonquière			
Arvida			
Kénogami			
Ste-Dominique- de Jonquière			
La Baie	46,3	49,2	4,5
La Baie			
Port-Alfred			
Bagotville			
Moyenne:	45,1	50,6	4,2

source: L'armature urbaine du Saguenay-Lac-St-Jean, O.P.D.Q., 1978,
pp. 139, 145, 150.

ANNEXE II

Effectif et pourcentage de certains groupes d'âge de la population du Saguenay pour 1976 et 1981, selon des découpages précis (municipalités, CLSC, DSC)

Effectif et pourcentage de certains groupes d'âge
de la population du Saguenay pour 1976 et 1981,
selon des découpages précis (municipalités, CLSC, DSC)

	<u>Groupes d'âge</u>											
	<u>0-19</u>		<u>20-64</u>		<u>65 et +</u>		<u>total</u>		1976	1981		
	1976	%	1981	%	1976	%	1981	%				
Petit Saguenay	525(44,5)		450(38,7)		590(50,0)		640(55,0)		65(5,5)	70(6,0)	1180	1160
St-Jean	650(45,3)		570(38,5)		710(49,5)		885(56,4)		75(5,2)	75(5,1)	1435	1480
Rivière-Eternité	385(60,1)		325(49,2)		221(34,4)		315(47,8)		35(5,5)	20(3,0)	641	660
Otis	285(46,3)		250(37,1)		285(46,4)		378(36,2)		45(7,3)	45(6,7)	615	673
Fernand Boileau	340(47,7)		295(42,2)		343(48,1)		375(54,0)		30(4,2)	25(3,6)	713	695
La Baie	8 205(40,8)		7 365(35,2)		10 816(53,8)		13 310(58,8)		1 095(5,4)	1 260(6,0)	20 116	21 935
<u>CLSC LA BAIE</u>	<u>10 390(42,1)</u>		<u>9 255(36,1)</u>		<u>12 965(52,0)</u>		<u>14 853(58,1)</u>		<u>1 345(5,4)</u>	<u>1 495(5,8)</u>	<u>24 700</u>	<u>25 603</u>
Laterrrière	1 090(39,6)		1 470(47,2)		1 563(56,8)		2 291(48,8)		100(3,6)	155(4,0)	2 753	3 916
Chicoutimi												
Rivière-du-Moulin	14 920(36,8)		13 530(31,8)		23 355(58,6)		25 850(60,9)		2 305(5,7)	3 035(7,2)	40 580	42 415
<u>CLSC CHICOUTIMI</u>	<u>16 010(36,9)</u>		<u>15 000(32,8)</u>		<u>24 918(57,5)</u>		<u>28 141(60,7)</u>		<u>2 408(5,6)</u>	<u>3 190(6,9)</u>	<u>43 333</u>	<u>46 331</u>
Arvida												
St-Jean-Eudes	8 195(40,4)		6 875(35,3)		11 242(55,4)		11 419(58,7)		845(4,2)	1 164(6,0)	20 282	19 458
<u>CLSC ARVIDA</u>	<u>8 195(40,4)</u>		<u>6 875(35,3)</u>		<u>11 242(55,4)</u>		<u>11 419(58,7)</u>		<u>845(4,2)</u>	<u>1 164(6,0)</u>	<u>20 282</u>	<u>19 458</u>
Kénogami	330(48,2)		400(40,6)		325(47,4)		560(56,9)		30(4,4)	25(2,5)	685	985
Larouche	375(47,5)		395(40,8)		380(48,1)		530(54,6)		35(4,4)	45(4,6)	790	970
St-Amboise	1 535(48,5)		1 620(44,9)		1 480(46,8)		1 853(50,9)		150(4,7)	150(4,2)	3 165	3 623
Bourget	360(47,9)		310(41,8)		357(47,4)		397(53,5)		35(4,7)	35(4,7)	752	742
Shipshaw	645(46,2)		1 025(42,5)		715(49,1)		1 318(54,6)		65(4,7)	70(2,9)	1 425	2 413
Bégin	495(49,3)		435(43,2)		465(46,2)		518(51,8)		45(4,5)	50(5,0)	1 005	1 003
Jonquière-Kénogami	15 715(38,9)		13 420(32,8)		22 359(55,3)		24 750(60,5)		2 335(5,8)	2 725(6,7)	40 409	40 895
<u>CLSC JONQUIÈRE</u>	<u>19 455(40,4)</u>		<u>17 605(34,8)</u>		<u>26 081(54,0)</u>		<u>29 926(59,1)</u>		<u>2 695(5,6)</u>	<u>3 100(6,1)</u>	<u>48 231</u>	<u>50 631</u>
Ste-Rose-du-Nord	245(47,1)		210(42,8)		245(47,1)		251(51,5)		30(5,8)	30(6,1)	520	491
St-Fulgence	845(45,8)		830(39,1)		910(49,0)		1 167(55,1)		105(5,6)	125(5,8)	1 860	2 122
Tremblay	875(45,1)		1 300(41,5)		960(51,0)		1 731(55,2)		75(3,9)	105(3,3)	1 910	3 136
St-Marc	1 255(47,3)		1 415(42,1)		1 315(49,5)		1 827(54,3)		85(3,2)	120(3,6)	2 655	3 362
St-David-de-Falardeau	880(52,1)		815(43,4)		755(44,7)		991(52,9)		55(3,2)	70(3,7)	1 690	1 876
Chicoutimi-Nord	7 510(43,7)		6 735(38,3)		9 137(53,3)		10 299(58,2)		510(3,0)	615(3,5)	17 157	17 649
<u>CLSC CHICOUTIMI-NORD</u>	<u>11 610(45,0)</u>		<u>11 305(39,3)</u>		<u>13 322(51,7)</u>		<u>16 266(56,8)</u>		<u>860(3,3)</u>	<u>1 065(3,7)</u>	<u>25 792</u>	<u>28 636</u>
<u>DSC CHICOUTIMI</u>	<u>65 660(40,4)</u>		<u>60 040(35,2)</u>		<u>88 528(54,6)</u>		<u>100 591(58,9)</u>		<u>8 150(5,0)</u>	<u>10 015(5,9)</u>	<u>162 338</u>	<u>170 646</u>

source: ce tableau fut construit à partir de données fournies par le service de l'évaluation, direction générale des programmes de services sociaux du Québec en plus des données des recensements de 1976 et 1981 (catalogues 92-810, 93-907 et 93-906).

ANNEXE III

Taux de variation de la population âgée de 65 ans et plus au Saguenay pour la période de 1976 - 1981, selon certains découpages [municipalités, CLSC, DSC]

Taux de variation de la population âgée de 65 ans
et plus au Saguenay pour la période de 1976-1981,
selon certains découpages (municipalités, CLSC, DSC)

	<u>population totale(65 et plus)</u>		<u>variation(%)</u>
	1976	%	1981
Petit Saguenay	65 (5,5)		70 (6,0)
St-Jean	75 (5,2)		75 (5,1)
Rivière-Eternité	35 (5,5)		20 (3,0)
Otis	45 (7,3)		45 (6,7)
Ferland Boileau	30 (4,2)		25 (3,6)
La Baie	1 095 (5,4)		1 260 (6,0)
CLSC LA BAIE	1 345 (5,4)		1 495 (5,8)
Laterrière	100 (3,6)		155 (4,0)
Chicoutimi			
Rivière-du-Moulin	2 305 (5,7)		3 035 (7,2)
CLSC CHICOUTIMI	2 405 (5,6)		3 190 (6,9)
Arvida			
St-Jean-Eudes	845 (4,2)		1 165 (6,0)
CLSC ARVIDA	845 (4,2)		1 165 (6,0)
Kénogami	30 (4,4)		25 (2,5)
Larouche	35 (4,4)		45 (4,6)
St-Ambroise	150 (4,7)		150 (4,2)
Bourget	35 (4,7)		35 (4,7)
Bégin	45 (4,5)		50 (5,0)
Jonquière-Kénogami	2 335 (5,8)		2 725 (6,7)
CLSC JONQUIÈRE	2 695 (5,6)		3 100 (6,1)
Ste-Rose-du-Nord	30 (5,8)		30 (6,1)
St-Bulgance	105 (5,6)		125 (5,9)
Tremblay	75 (3,9)		105 (3,3)
St-Honoré	85 (3,2)		120 (3,6)
St-David-de-Falardeau	55 (3,2)		70 (3,7)
Chicoutimi-Nord	510 (3,0)		615 (3,5)
CLSC CHICOUTIMI-NORD	860 (3,3)		1 065 (3,7)
DSC CHICOUTIMI	8 150 (6,0)		10 015 (5,9)

source: Recensements de 1976 et 1981, catalogues 92-810, 95-907 et

93-905.

ANNEXE IV

Taux de variation de la population du Saguenay pour la période de 1976 - 1981,
selon des découpages particuliers [municipalités, CLSC, DSC]

Taux de variation de la population au Saguenay
pour la période de 1976-1981, selon des découpages
particuliers (municipalités, CLSC, DSC)

	population totale	taux de variation(%)	
	1976	1981	1976-1981
Petit Saguenay	1 180	1 163	-1,4
St-Jean	1 435	1 478	3,0
Rivière-Eternité	641	659	2,8
Otis	685	673	9,4
Ferland Boileau	713	695	-2,5
La Baie	20 116	20 935	4,1
CLSC LA BAIE	24 700	25 603	3,7
Laterrière	2 753	3 916	42,2
Chicoutimi			
Rivière-du-Moulin	40 580	42 415	4,5
CLSC CHICOUTIMI	43 333	46 331	6,9
Arvida			
St-Jean-Eudes	20 282	19 459	-4,1
CLSC ARVIDA	20 282	19 459	-4,1
Kénogami	685	985	43,8
Larouche	790	969	22,7
St-Ambroise	3 165	3 606	13,9
Bourget	752	742	-1,3
Shipshaw	1 395	2 413	73,0
Bégin	1 005	1 007	0,2
Jonquière-Kénogami	40 409	40 895	1,2
CLSC JONQUIERE	48 201	50 617	5,0
Ste-Rose-du-Nord	520	491	-5,6
St-Fulgence	1 860	2 122	14,1
Tremblay	1 940	3 136	61,6
St-Honoré	2 655	3 362	26,6
St-David-de-Falardeau	1 690	1 876	11,0
Chicoutimi-Nord	17 157	17 649	2,9
CLSC CHICOUTIMI-NORD	25 822	28 636	10,9
DSC CHICOUTIMI	162 338	170 646	5,1

source: Recensements de 1976 et 1981, catalogues 92-810, 95-907
 et 93-905

ANNEXE V

Questionnaire destiné aux personnes âgées du Saguenay

1	2	3	4	

Questionnaire destiné aux personnes âgées du SaguenayGénéralités

1. Quel est votre âge?

- 65-69
70-74
75-79
80-84
85-89
90 et plus
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7

6

2. Quel est votre sexe?

- masculin
féminin
refus, ignore, oubli

1
2
9

7

3. Etes-vous?

- célibataire
marié(e)
séparé(e)
divorcé(e)
veuf(ve)
religieux(se)
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
9

8

4. Depuis combien de temps habitez-vous ici même?

- moins d'un an
de 1 à 4 ans
de 5 à 14 ans
plus de 15 ans
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
9

9

5. Depuis combien de temps habitez-vous le même quartier?

moins d'un an

1

de 1 à 4 ans

2

de 5 à 14 ans

3

plus de 15 ans

4

refus, ignore, oubli

9

10

6. Si vous avez changé de quartier en vous établissant ici, depuis combien de temps habitez-vous le précédent quartier?

moins d'un an

1

de 1 à 4 ans

2

de 5 à 14 ans

3

plus de 15 ans

4

refus, ignore, oubli

9

11

7. Partagez-vous votre logement avec au moins une autre personne?

oui

1

non

2

refus, ignore, oubli

9

12

si non, passer à la question 9

8. Quels sont vos liens avec cette (ces) personne(s)?

parents (sang, alliance, adoption)

1

non-parents (idem ci-haut)

2

refus, ignore, oubli

9

13

Contacts parentaux

9. Est-ce que vous avez des enfants vivants?

	oui	1	
	non	2	
	ignore, refus	9	
	oubli		
sinon, passer à question 15			

14

10. Si oui, combien?
(veuillez inscrire le nombre)

refus, ignore 98
oubli

15 16

11. A quelle distance demeure chacun de vos enfants?
inscrire le nombre pour chaque distance

aucun 00
nombre d'enfants à moins de 1 mille 17
nombre d'enfants entre 1 et 5 milles 19
nombre d'enfants entre 6 et 25 milles 21
nombre d'enfants entre 26 et 60 milles 23
nombre d'enfants à plus de 60 milles 25
refus, ignore, oubli 98

17 19 21 23 25

12. Combien de fois voyez-vous l'un ou l'autre de vos enfants?

à tous les jours 1
à toutes les semaines 2
plus d'une fois par mois 3
environ une fois par mois 4
quelques fois par année 5
au moins une fois par année 6
jamais 7
refus, ignore, oubli 9

27

13. Combien de fois vous parlez-vous au téléphone?

à tous les jours
à toutes les semaines
plus d'une fois par mois
environ une fois par mois
quelques fois par année
au moins une fois par année
jamais
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

28

14. Combien de fois vous écrivez-vous des lettres?

à tous les jours
à toutes les semaines
plus d'une fois par mois
environ une fois par mois
quelques fois par année
au moins une fois par année
jamais
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

29

15. Avez-vous des petits-enfants?

oui
 non
refus, ignore,
oubli

1
2
9

30

si non, passer à la question 20

16. Si oui, combien? _____

(veuillez inscrire le
nombre) refus, ignore, oubli

98

31 32

17. Voyez-vous l'un ou l'autre de vos petits enfants?

à tous les jours
à toutes les semaines
plus d'une fois par mois
environ une fois par mois
quelques fois par année
au moins une fois par année
jamais
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

33

18. Combien de fois vous parlez-vous au téléphone?

à tous les jours
à toutes les semaines
plus d'une fois par mois
environ une fois par mois
quelques fois par année
au moins une fois par année
jamais
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

34

19. Combien de fois vous écrivez-vous des lettres?

à tous les jours
à toutes les semaines
plus d'une fois par mois
environ une fois par mois
quelques fois par année
au moins une fois par année
jamais
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

35

Contacts avec les membres de la famille élargie

20. Est-ce que vous avez des frères, des soeurs, des neveux ou nièces, des membres de votre parenté autre que vos enfants et petits enfants?

oui

non

refus, ignore, oubli

1

2

9

36

si non, passer à la question 24

21. Est-ce que vous voyez ces membres de votre parenté?

à tous les jours

à toutes les semaines

plus d'une fois par mois

environ une fois par mois

quelques fois par année

au moins une fois par année

jamais

refus, ignore, oubli

1

2

3

4

5

6

7

37

22. Est-ce que nous vous parlez au téléphone?

à tous les jours

à toutes les semaines

plus d'une fois par mois

environ une fois par mois

quelques fois par année

au moins une fois par année

jamais

refus, ignore, oubli

1

2

3

4

5

6

7

38

23. Est-ce que vous écrivez à ces membres de votre parenté et/ou recevez des lettres de ces derniers?

à tous les jours
à toutes les semaines
plus d'une fois par mois
environ une fois par mois
quelques fois par année
au moins une fois par année
jamais
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

39

Contacts avec des amis(es)

24. Appartenez-vous à un groupe de gens de votre âge (amis(es)) qui se rendent visite?

oui

non

refus, ignore, oubli

1
2
9

40

si non, passer à la question 28

25. Vous rencontrez-vous?

à tous les jours
à toutes les semaines
plus d'une fois par mois
environ une fois par mois
quelques fois par année
au moins une fois par année
jamais
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

41

26. Combien de fois vous téléphonez-vous entre amis(es)?

- à tous les jours
- à toutes les semaines
- plus d'une fois par mois
- environ une fois par mois
- quelques fois par année
- au moins une fois par année
- jamais
- refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

42

27. Est-ce que vous vous écrivez?

- à tous les jours
- à toutes les semaines
- plus d'une fois par mois
- environ une fois par mois
- quelques fois par année
- au moins une fois par année
- jamais
- refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

43

28. Avez-vous un(e) ami(e) avec le(la)quel(le) vous parlez de choses confidentielles?

oui

non

refus, ignore, oubli

1
2
9

44

si non, passer à la question 32

29. Voyez-vous cet(te) ami(e)?

à tous les jours
à toutes les semaines
plus d'une fois par mois
environ une fois par mois
quelques fois par année
au moins une fois par année
jamais
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

45

30. Vous parlez-vous au téléphone?

à tous les jours
à toutes les semaines
plus d'une fois par mois
environ une fois par mois
quelques fois par année
au moins une fois par année
jamais
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

46

31. Lui écrivez-vous ou recevez-vous des lettres de sa part?

à tous les jours
à toutes les semaines
plus d'une fois par mois
environ une fois par mois
quelques fois par année
au moins une fois par année
jamais
refus, ignore, oubli

1
2
3
4
5
6
7
9

47

32. Connaissez-vous des gens (des voisins) qui habitent votre quartier?

oui
non

refus, ignore, oubli

1
2
9

48

si non, passer à la question 34

33. Quel genre de contact avez-vous avec vos voisins?

aucun

généralement on se salue et on échange quelques mots

on se voisine (fréquente)
occasionnellement (soupers, soirées.)

on est très souvent ensemble

refus, ignore, oubli

1
2
3
4
9

49

Contacts autres

Pour les questions 34 à 38 inclusivement, veuillez utiliser l'échelle suivante:

- 1- à tous les jours
- 2- à toutes les semaines
- 3- plus d'une fois par mois
- 4- environ une fois par mois
- 5- quelques fois par année
- 6- au moins une fois par année
- 7- jamais
- 9- refus, ignore, oubli

N.B Vous n'avez qu'à inscrire à la suite de la question le numéro de la réponse la plus appropriée à votre situation.

34. Combien de fois voyez-vous l'épicier?

50

35. Combien de fois voyez-vous le pharmacien?

51

36. Combien de fois voyez-vous le médecin?

52

37. Combien de fois rencontrez-vous le curé?

53

38. Combien de fois voyez-vous les vendeurs?
ceux des centres commerciaux, le laitier,
le boulanger etc

54

Participation à des associations volontaires
et des activités collectives (récréatives)

39. Est-ce que vous appartenez à un ou des organisme(s) association(s) ou club(s) non religieux?

oui

1

non

2

refus, ignore, oubli

9

55

si non, passer à la question 42

40. Si oui, le(les)quel(s)?

(inscrire le (s) nom (s))

refus, ignore, oubli

98

56 57

41. Votre participation à ce ou ces organisme(s) association(s) ou club(s) représente des réunions

à tous les jours

1

à toutes les semaines

2

plus d'une fois par mois

3

environ une fois par mois

4

quelques fois par année

5

au moins une fois par année

6

jamais

7

refus, ignore, oubli

9

58

42. Appartenez-vous à une ou des association(s) religieuses?

oui

non

refus, ignore, oubli

1

2

3

59

si non, passer à la question 45

43. Si oui, le(les)quel(les)?

(inscrire le (s) nom (s))

refus, ignore, oubli

98

60 61

44. Combien de fois avez-vous des rencontres dans le cadre de la ou des association(s) ou groupe(s) religieux au(x)quel(s) vous participez?

à tous les jours

à toutes les semaines

plus d'une fois par mois

environ une fois par mois

quelques fois par année

au moins une fois par année

jamais

refus, ignore, oubli

1

2

3

4

5

6

7

9

62

45. Est-ce que vous assistez à des soirées récréatives?
(noces, réceptions, etc)

oui

non

refus, ignore, oubli

1

2

9

63

si non, passer à la question 47

46. Si oui, vous y assistez

à tous les jours
à toutes les semaines
plus d'une fois par mois
environ une fois par mois
quelques fois par année
au moins une fois par année
jamais
refus, ignore, oubli

1

2

3

4

5

6

7

9

64

47. Selon vous, l'isolement des gens âgés, c'est quoi?

MERCI DE VOTRE COLLABORATION!