



Le rôle de Santé Canada est de favoriser la bonne santé par la promotion de la santé, et de protéger les Canadiens et Canadiennes contre les pratiques et les produits dangereux, ainsi que contre les maladies. Une préoccupation première est la santé des femmes âgées.

LA SANTÉ DES FEMMES ÂGÉES

Les personnes âgées, c'est-à-dire de 65 ans et plus, représentent la tranche de la société canadienne qui croît le plus rapidement. En 1995, le Canada comptait 3,5 millions de personnes âgées, soit près de 12 % de sa population totale d'à peine plus de 29 millions d'habitants. Environ 58 % des personnes de plus de 65 ans au Canada sont des femmes. En 1991, 1,9 million de femmes (13 % de toutes les Canadiennes) avaient 65 ans ou plus, comparativement à 11 % en 1981 et à 5 % en 1921. D'ici à 2016, 18 % de toutes les femmes devraient avoir 65 ans ou plus. De même, la proportion de femmes dans les groupes les plus âgés devrait augmenter rapidement au cours des prochaines années, en partie parce que les femmes vivent plus longtemps que les hommes en moyenne. Cette plus longue durée de vie s'accompagne de maladies chroniques et de maladies associées au vieillissement, comme la démence et l'ostéoporose, et d'un risque de détérioration de la condition socio-économique personnelle.

Situation actuelle

- Il y a environ 138 femmes pour 100 hommes chez les plus de 65 ans au Canada, et 273 femmes pour 100 hommes de 90 ans et plus.
- L'espérance de vie a augmenté au cours des 20 dernières années, en particulier chez les femmes. Chez les hommes, l'espérance de vie à la naissance est de 75 ans; chez les femmes, elle est de 81 ans.
- La plupart des femmes assument encore l'entière responsabilité de la santé de la famille. Même vieilles, les femmes continuent de jouer leur rôle d'aidante naturelle. Par exemple, ce sont leurs

femmes qui prennent soin des deux tiers des hommes invalides ou confinés au lit hors des établissements.

- Quatre-vingt-huit pour cent des femmes de 65 ans et plus éprouvent un problème de santé.
- En 1996, les coronaropathies représentaient la plus importante cause de décès chez les femmes âgées de 65 à 74 ans (c'est le cas depuis 1951). Le cancer du poumon venait en deuxième; le cancer du sein, en troisième (cinquième en 1951); les accidents vasculaires cérébraux, en quatrième; et le cancer colorectal, en cinquième.
- Bien que les femmes vivent en moyenne six ans de plus que les hommes, leurs dernières années sont marquées par l'invalidité et la maladie.
- Les femmes sont plus sujettes à la maladie d'Alzheimer, à l'ostéoporose, aux maladies chroniques, aux chutes et aux problèmes de vision, et elles passent plus de temps à l'hôpital que les hommes. En moyenne, elles sont aussi plus pauvres que les hommes et plus vulnérables aux carences nutritionnelles et à la difficulté d'obtenir des soins de santé non assurés, comme des médicaments.
- Les femmes âgées vivent plus souvent seules, sans compter sur un soutien social et matériel suffisant vers la fin de leurs jours. Si elles vivent avec un conjoint, elles finissent souvent par en prendre soin lorsqu'il tombe malade ou devient invalide.
- Le revenu national moyen des femmes de 65 à 69 ans en dollars constants de 1995 se situait à 16 157 \$ en 1996, comparativement à 28 540 \$ pour les hommes du même groupe d'âge. Les femmes âgées de Terre-Neuve sont les plus pauvres avec un revenu moyen de 12 560 \$.
- En 1996, 5,8 % de toutes les personnes âgées appartenaient à une minorité visible.

Une d'une série de fiches d'information préparées pour le



■ Les femmes âgées utilisent des psychotropes (c'est-à-dire tranquillisants légers et sédatifs) plus que n'importe quel groupe de population au Canada.

Initiatives de Santé Canada

■ Compte tenu de la réalité démographique, tous les travaux entrepris par la Division du vieillissement et des aînés de Santé Canada touchent les femmes âgées.

■ Les priorités du Cadre national sur le vieillissement incluent des questions qui préoccupent les femmes : par exemple, l'incontinence, la prévention des blessures, l'utilisation et l'abus des médicaments, l'exploitation des personnes âgées, le rôle d'aïdante naturelle, la maladie d'Alzheimer, l'ostéoporose, l'arthrite et l'alphabétisation.

■ Grâce au nouveau Fonds pour la santé de la population, 2,5 millions de dollars ont été affectés à des projets d'envergure nationale qui ont rapport au vieillissement. Une importante part de cet investissement devrait profiter aux femmes âgées.

Nouveaux Horizons : Partenaires des aînés est un programme de financement communautaire de Santé Canada (coordonné par la Division du vieillissement et des aînés) qui permet de soutenir financièrement des projets de démonstration innovateurs auxquels participent des personnes âgées au niveau communautaire. Suivent des exemples de projets de Nouveaux Horizons : Partenaires des aînés qui touchent les femmes âgées :

■ Une étude sur la situation des femmes âgées en milieu rural qui sont victimes de violence (Nouvelle-Écosse).

■ Le *Older Women's Long-Term Survival Project*, qui produit des guides de discussion à l'intention des groupes de soutien pour aider les femmes âgées à se pencher sur les abus dont elles peuvent être victimes dans leur propre vie (Alberta).

■ Une trousse de formation sur tous les aspects de l'ostéoporose préparée pour les intervenants auprès des personnes âgées et les éducateurs sanitaires (Québec).

■ *Ostop Prevention and Self-Management Program*, programme destiné à réduire l'incidence des maladies évitables et à améliorer la prise en charge de l'ostéoporose quand elle est déjà présente avec un manuel servant à préparer des animateurs de programme à présenter une série de cours à l'intention des femmes (Colombie-Britannique).

■ *Intercultural Grandmothers Uniting*, projet qui consiste en une série d'ateliers sur l'éducation sanitaire, le deuil et la perte pour les femmes âgées en milieu rural (Saskatchewan).

■ *Public Health and Seniors Health: the Older Women's Health Project*, qui vise à réduire le nombre de prescriptions non indiquées aux personnes âgées et à améliorer la santé des femmes âgées en renforçant la participation communautaire et l'entraide, et en réduisant la dépendance à l'égard des omnipraticiens comme sources de soutien social (Colombie-Britannique).

■ *Program Promoting the Health and Well-Being of Isolated Older Adults at Risk*, programme axé sur la santé et le bien-être menacés des adultes âgés fragiles et isolés dans leur propre foyer, et où une attention particulière est portée aux chutes accidentelles (Ontario).

■ *Healthy Senior Native Women*, projet conçu pour créer des programmes adaptés à la culture, sur diverses questions de santé, pour les femmes autochtones à faible revenu de 45 à 64 ans (Saskatchewan).

■ *Seniors Train the Trainer Program on Breast Health Practices*, dont le but est de réduire le risque de mortalité par cancer de sein chez les femmes âgées (Nouvelle-Écosse).

Le Programme de recherche pour l'autonomie des aînés (PRAA) est un programme de recherche extra-muros qui vise à renforcer la recherche nationale en mettant l'accent, de façon équilibrée, sur les facteurs sociaux, économiques et sanitaires qui touchent les personnes âgées. De plus, le programme est résolument axé sur la démence (y compris la maladie d'Alzheimer) et l'ostéoporose, deux importantes préoccupations des femmes sur le plan de la santé. Le programme est coordonné par la Division du vieillissement des aînés, et les contributions sont administrées par le Programme national de recherche et développement en matière de santé (PNRDS).

Sources :

Taux normalisés de mortalité — causes principales de décès chez les hommes et les femmes de 65 ans et plus, 1951, 1961, 1971, 1981, 1991, 1994, préparés par le Programme des maladies reliées au vieillissement, Laboratoire de lutte contre la maladie, source de données — Statistique Canada, juillet 1995.

Vieillesse et autonomie : Aperçu d'une enquête nationale, Santé Canada, 1993.

Étude sur la santé et le vieillissement au Canada — groupe de travail. Recherche originale, reproduite à partir du Journal de l'Association médicale canadienne, 150, 1994.

Enquête sociale générale, 1991, série analytique, Statistique Canada, n° de cat. 11-612F, no 8, 1994.

La santé des femmes âgées

L'état de santé des Canadiens : Rapport de l'Enquête sociale générale de 1991, Statistique Canada, n° de cat. 11-612F, n° 8, 1994.

La position du CCNTA sur les événements de la vie des femmes âgées, Conseil consultatif national sur le troisième âge, n° de cat. H71-2/2-15-1993, 1993.

Portrait statistique des femmes au Canada, 3^e édition, Statistique Canada, n° de cat. 89-503F, 1995.

Écrits en gérontologie : Santé mentale et vieillissement, Conseil consultatif national sur le troisième âge, n° de cat. H71-2/1-11-1991F, 1991.

Also available in English.

Notre mission est d'aider les Canadiens et les Canadiennes à maintenir et à améliorer leur état de santé.

mars 1999

Santé Canada