



CONSORTIUM INTERRÉGIONAL
SAVOIRS • SANTÉ • SERVICES SOCIAUX

Les années 2023 et 2024 ont vu se multiplier les réflexions, initiatives et analyses visant à soutenir le vieillissement en santé des Québécois à domicile. Menés tant du côté de la société civile, des chercheurs que de celui du gouvernement, ces différents travaux d'intérêt ont en commun un objectif : participer à l'atténuation des effets du vieillissement populationnel, notamment sur le plan économique. Ce faisant, peu d'attention est généralement accordée aux incidences positives que peut avoir le vieillissement dans les communautés.

C'est dans ce contexte qu'InterS4 s'est intéressé au maintien des personnes âgées dans leur milieu, en région, sous l'angle de sa valeur ajoutée, notamment sur les plans territorial (aménagement du territoire, vitalité des communautés, etc.), expérientiel (dimensions culturelles, sociales et environnementales) et sociétal (financement et déploiement des programmes et infrastructures, soutien aux proches aidants, inclusion et participation sociale, etc.). Pour ce faire, il a procédé à une recension d'écrits scientifiques et gris, de pratiques d'intérêt et d'avis d'experts.

SOMMAIRE DE CONNAISSANCES COLLIGÉES SUR LA VALEUR AJOUTÉE DU MAINTIEN DES PERSONNES ÂÎNÉES DANS LEUR MILIEU EN RÉGION

Monique Bourget et Maude Pelletier-Smith

Une publication de l'Équipe du Consortium InterS4
rendue possible grâce à la Fondation Mirella et Lino
Saputo

NOVEMBRE 2024

Le **Courtage de connaissances** est un outil du transfert de connaissance « qui vise, via un intermédiaire, à favoriser les relations et les interactions entre les différents acteurs en promotion de la santé (chercheurs, acteurs de terrain, décideurs) dans le but de produire et d'utiliser au mieux les connaissances basées sur les preuves. Les actions de cet intermédiaire peuvent être multiples et variées selon le contexte, mais visent toutes à créer du lien et de la communication, à valoriser les connaissances et les compétences de chacun (sans critère de priorisation ou de hiérarchisation) et à améliorer les pratiques. » [1]

Dans cette perspective, le courtage de connaissances trouve des applications concrètes dans une foule d'autres domaines de l'activité humaine susceptibles de profiter de l'apport de connaissances basées sur les preuves. C'est ainsi que l'initiative *Vieillir en santé – Tirer parti des meilleures connaissances* prend appui sur les forces du courtage de connaissances pour accompagner les réflexions de différents groupes de partenaires régionaux cherchant à soutenir un vieillissement en santé de leurs populations.

AUTEURS

Recherche et rédaction

Monique Bourget, Réd. A., B. Arch., M. A., courtière de connaissances, Consortium InterS4

Maude Pelletier-Smith, B.T.S., courtière de connaissances, Consortium InterS4

Collaboration à la validation et à la structuration des contenus

Isabel Bastille, B.A.A, M. Sc., coordonnatrice, Consortium InterS4

Élise Bolduc, M. Sc., courtière de connaissances, Consortium InterS4

Collaboration à la schématisation

Alice Charbonneau, M. A., agente de concertation et de mobilisation, Consortium InterS4

Experts consultés

Bruno Caron, directeur du Service de l'urbanisme et de la gestion du territoire, Ville d'Amqui

Monique Chartrand, directrice générale de Communautique

Guy Lacroix, professeur titulaire à la Chaire de recherche en évaluation économique des programmes publics, Université Laval

Dominique Morin, professeur agrégé à la Faculté des sciences sociales de l'Université Laval

Majella Simard, professeur titulaire au département d'histoire et de géographie de l'Université de Moncton

Audrey-Maude Southière, directrice territoriale Charlevoix, Direction générale adjointe aux partenariats, aux services sociaux et à la réadaptation, et Dominick Tremblay, directeur adjoint centre-est, Direction des programmes de soutien à l'autonomie des personnes âgées – Soutien à domicile, soins généraux spécialisés et soins palliatifs et fin de vie, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Le **Consortium InterS4** regroupe les Centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue, du Bas-Saint-Laurent, des Îles, de Chaudière-Appalaches et de la Gaspésie, ainsi que le Centre universitaire intégré (CIUSSS) du Saguenay-Lac-Saint-Jean, en collaboration avec les Universités du Québec à Chicoutimi (UQAC), à Rimouski (UQAR) et en Abitibi-Témiscamingue (UQAT). Il a pour mission de répondre aux besoins spécifiques des établissements en région grâce à un partenariat appuyé sur l'utilisation stratégique des connaissances de pointe. Pour ce faire, les membres du Consortium partagent une plateforme de courtage de connaissances.

Intention de la synthèse des écrits

Le présent ouvrage cherche à répondre aux préoccupations du Consortium InterS4 visant les meilleures pratiques applicables dans le contexte du maintien des personnes âgées dans leur milieu en région. Il se centre sur les publications récentes, sur une pratique, ainsi que sur des avis d'experts. La présentation résume les conclusions des sources de connaissances consultées en vue d'inspirer le lecteur (intervenant du réseau de la santé et des services sociaux, d'organisme communautaire, de municipalité, citoyen, etc.) dans l'évolution de ses pratiques de soutien au maintien des personnes âgées dans leur milieu. Ce lecteur soumettra les connaissances acquises à l'épreuve de la faisabilité et de l'acceptabilité dans les organisations, en fonction des priorités gouvernementales.

Niveau de fiabilité

Les connaissances produites en courtage de connaissances doivent être comprises en fonction du mandat défini et du contexte de réalisation. Le présent ouvrage reflète les travaux et l'analyse des autrices. Il n'engage qu'elles.

Citation suggérée

Bourget, M. et Pelletier-Smith, M., Sommaire de connaissances colligées sur la valeur ajoutée du maintien des personnes âgées dans leur milieu en région. Novembre 2024, Consortium InterS4, <https://consortiuminters4.uqar.ca/> 30 p.

Vous pouvez utiliser cet ouvrage en tout ou en partie sans l'approbation des auteurs. Nous vous demandons seulement d'en citer la source.

TABLE DES MATIÈRES

TABLE DES MATIÈRES	V
MESSAGES CLÉS.....	1
Qui?	1
Quoi?	2
Où?	2
Pourquoi?	2
Comment?	2
MISE EN CONTEXTE	4
À qui s'adresse le produit de courtage de connaissances?	4
Pourquoi s'intéresser au maintien des personnes âgées dans leur milieu en région?	4
Comment avons-nous procédé?	5
Comment est structuré le produit de courtage de connaissances?	6
RÉSUMÉ DES CONNAISSANCES COLLIGÉES.....	8
Un portrait des personnes âgées.....	8
Le concept du <i>maintien dans son milieu</i> : une route en constante restructuration plutôt qu'une destination	8
Des milieux régionaux et ruraux favorables au vieillissement en santé.....	10
La pertinence et l'urgence du maintien dans son milieu.....	11
Une action intersectorielle à portée sociétale	13
En conclusion	14
PERSPECTIVES D'UTILISATION DES CONNAISSANCES.....	15
Valeurs et limites du document.....	15
Recommandations en vue de favoriser une appropriation pérenne des connaissances.....	16
BIBLIOGRAPHIE	18
Renvois inclus au présent sommaire	18
Autres publications consultées.....	21

MESSAGES CLÉS

La présente synthèse intègre les différentes connaissances consultées pour répondre aux préoccupations soulevées au sein de l'équipe de réalisation du Consortium InterS4 sur la question de la valeur ajoutée d'un vieillissement en santé, dans son milieu, en région. Ces connaissances proviennent à la fois d'écrits scientifiques et gris, d'une pratique québécoise d'intérêt et d'avis d'experts. Elles ont été cernées et articulées en messages clés prenant appui sur la déconstruction de la question de travail « Quelle est la valeur ajoutée du maintien des personnes âgées dans leur milieu en région? », comme l'illustre la figure qui suit.

Figure 1 : Déconstruction de la question de travail (Bourget 2024)

Valeur ajoutée du **maintien dans leur milieu** des **personnes âgées** en **région**



C'est ainsi que le présent produit de courtage de connaissances se penche sur le :

- QUI, en proposant une caractérisation de la large *cohorte de personnes âgées considérée*;
- QUOI, en cernant les contours et les principales composantes du concept du *maintien dans son milieu*;
- OÙ, en s'intéressant plus particulièrement aux *impacts constatés ou anticipés* d'un vieillissement en santé à dans son milieu en région;
- POURQUOI, en présentant les principales raisons pour lesquelles il convient de *s'intéresser à un vieillissement en santé dans son milieu*, tant au sein des pouvoirs publics que dans la société en général;
- COMMENT, en soulevant des pistes de réflexion susceptibles d'améliorer, à court, moyen ou long terme, les *perspectives de vieillissement en santé dans son milieu, en région*.

Qui?

1. Le vieillissement est moins une question d'*âge chronologique que d'âge sociosanitaire*. Cette conception du vieillissement privilégie une approche multidimensionnelle de la condition de la personne et met l'accent sur le niveau d'autonomie et de santé en évitant de se limiter à l'âge comme repère central. L'âge sociosanitaire se construit progressivement tout au cours de la vie de la personne et est influencé par les déterminants de la santé (éducation; logement; inclusion sociale; aménagement du territoire; progrès biomédicaux; qualité de l'environnement; sécurité alimentaire; réseau de soutien social; situation financière).
2. Il convient donc, tant dans une perspective de lutte à l'âgisme que dans la logique de construction de politiques publiques efficaces de soutien au vieillissement, de privilégier le terme *personnes vieillissantes* plutôt que celui de *personnes âgées*.

Quoi?

3. Aux fins de la présente réflexion, le concept de *maintien dans son milieu* a été préféré à celui de *maintien à domicile* pour traduire plus fidèlement les tenants et aboutissants de ce que les connaissances scientifiques et expérientielles rassemblent sous la désignation de *l'ageing in place*.
4. Le maintien dans son milieu n'est pas une *destination*, mais plutôt une *route en constante redéfinition* à la faveur de l'évolution des différentes composantes de la santé et de l'environnement de vie (incluant des dimensions sociales, économiques, géographiques et culturelles) de la personne vieillissante et âgée. Ce concept constitue donc l'un des piliers du vieillissement sociosanitaire.

Où?

5. Les communautés les plus propices à un vieillissement en santé dans son milieu ont en commun la *proximité*, tant dans son versant physique (pouvoir se déplacer à pied entre le domicile et les services publics et commerciaux) que dans sa dimension identitaire (communauté tissée serrée dotée d'un riche réseau social intergénérationnel).

Pourquoi?

6. Il est pertinent et urgent de s'intéresser au maintien des personnes vieillissantes dans leur milieu, en vue d'améliorer, par des politiques publiques ciblées, pertinentes et financièrement pérennes, leur bien-être et celui des communautés où elles vivent, le tout à court, moyen et long terme.
7. Les actions favorables au maintien dans leur milieu des personnes âgées et vieillissantes ont un effet de *cercle vertueux* entraînant de nombreux autres bénéfiques, tant pour les personnes âgées elles-mêmes que pour les communautés où elles vivent ainsi que pour l'ensemble de la société.
8. Ce cercle vertueux prend appui dans la contribution concrète et évolutive des personnes âgées et vieillissantes à la vitalité économique, sociale et culturelle de leur communauté et se manifeste notamment par leur engagement familial, communautaire, civique et politique dans l'amélioration de leur environnement de vie.

Comment?

9. Un *maintien réussi dans son milieu* repose obligatoirement sur des actions intersectorielles à portée sociétale (architecture et urbanisme, santé, développement régional, soutien communautaire aux menus travaux, économie et industrie, aménagement du territoire, etc.) et sur l'innovation (simplement, essayer *autre chose*).
10. Pour adopter une vision plus globale de la contribution des personnes âgées dans leur milieu, il faut :
 - Accueillir et soutenir pleinement l'engagement social et les apports diversifiés des personnes âgées et vieillissantes sans la tenir pour acquise;
 - Reconnaître que toutes les personnes vieillissantes, quel que soit leur niveau d'autonomie, apportent une contribution distinctive à leur communauté et à la société, pour peu que cette dernière s'investisse dans l'atténuation de divers obstacles structurels (rigidité des organisations, aménagements peu propices aux personnes à mobilité réduite, facilités de transport, etc.);

- Concevoir l'attachement identitaire au territoire des personnes âgées comme moteur de leur apport sociocommunautaire dans leur milieu;
- Valoriser le rôle des personnes vieillissantes dans la transmission des valeurs, de la culture, des traditions et des identités locales et régionales.

MISE EN CONTEXTE

À qui s'adresse le produit de courtage de connaissances?

Le lecteur cible du présent produit de courtage de connaissances s'intéresse à la valeur ajoutée de la présence de personnes âgées en santé dans les milieux régionaux et ruraux du Québec. Pour cette raison, il est préoccupé à la fois par les enjeux sociosanitaires (santé, éducation, milieu de vie, etc.) et sociétaux (économie, culture, démocratie et participation sociale, environnement, etc.) d'un vieillissement réussi. Pour cette raison, également, le lecteur cible peut présenter différents profils :

- Intervenant en santé et services sociaux évoluant aussi bien dans le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) que dans le milieu communautaire;
- Intervenant en planification territoriale œuvrant dans le monde municipal ou en développement social et économique;
- Citoyen à la recherche de connaissances récentes sur le vieillissement en santé.

Pourquoi s'intéresser au maintien des personnes âgées dans leur milieu en région?

Les années 2023 et 2024 ont vu se multiplier les réflexions, initiatives et analyses visant à soutenir le vieillissement des Québécois à domicile. Menés tant du côté de la société civile, des chercheurs que de celui du gouvernement, ces différents travaux d'intérêt ont en commun un même objectif : participer à l'atténuation des effets du vieillissement populationnel, notamment sur le plan économique. Ce faisant, peu d'attention est généralement accordée aux incidences positives que peut avoir le vieillissement dans les communautés.

C'est dans ce contexte qu'InterS4 s'est intéressé au maintien des personnes âgées dans leur milieu en région sous l'angle de sa *valeur ajoutée*, notamment sur les plans territorial (aménagement du territoire, vitalité des communautés, etc.), expérientiel (dimensions culturelles, sociales et environnementales) et sociétal (financement et déploiement des programmes et infrastructures, soutien aux proches aidants, inclusion et participation sociale, etc.).

En parallèle, dans les suites d'un démarrage à l'automne 2022, c'est au cours de l'année 2023 que l'initiative *Vieillir en santé – Tirer parti des meilleures connaissances* (VES) du Consortium InterS4 (InterS4) a véritablement pris son envol. Après avoir :

- Réalisé près de 30 produits de courtage de connaissances (mobilité rurale, bienveillance, pratiques intersectorielles, saines habitudes de vie, menus travaux, etc.) en accompagnement des réflexions de partenaires intersectoriels de cinq régions du Québec;
- Formé neuf cohortes d'intervenants communautaires régionaux dans la recherche des meilleures connaissances sur le vieillissement;

InterS4 a souhaité aborder un sujet rassembleur pour ses membres et ses partenaires VES et qui présente un intérêt intemporel pour la population des milieux régionaux et ruraux qu'il dessert, à savoir le *maintien dans son milieu*. Le tableau qui suit esquisse plus finement les contours du produit de courtage de connaissances proposé ici.

Tableau 1 : Contenu du produit de courtage de connaissances (Bourget 2024)

Ce document sommaire et ses annexes proposent...	Ce document sommaire et ses annexes NE proposent PAS...
<ul style="list-style-type: none"> Des propositions formulées dans le but d’inspirer des réflexions d’amélioration à la portée des différentes parties prenantes à un vieillissement en santé en région 	<ul style="list-style-type: none"> Un document de remplacement des divers cadres de référence, stratégies ou orientations gouvernementales ou ministérielles actuels ou prévisibles visant à soutenir un vieillissement en santé Une proposition d’opérationnalisation, de plan de mise en œuvre ou de déploiement de tels cadres de référence, stratégies ou orientations gouvernementales ou ministérielles
<ul style="list-style-type: none"> Une lecture multidisciplinaire de la réalité et des perspectives d’un vieillissement en santé en région Une recension des tendances émergentes de connaissances traitant des différentes dimensions d’un vieillissement en santé en région 	<ul style="list-style-type: none"> Des recommandations cliniques spécifiques à une ou plusieurs conditions de santé associées au vieillissement Les résultats d’une recension systématique ou exhaustive de l’ensemble des écrits traitant du vaste domaine du vieillissement en région <ul style="list-style-type: none"> Le domaine du vieillissement en santé est riche en connaissances Les paramètres du mandat de courtage de connaissances ont incité à opérer certains choix stratégiques notamment liés à la dimension territoriale de la réflexion
<ul style="list-style-type: none"> Le point de vue de quelques experts (scientifiques et acteurs terrain) sur : <ul style="list-style-type: none"> Les écrits consultés dans le cadre du mandat de courtage de connaissances Leurs observations visant les réalités actuelle et prévisible du vieillissement au Québec 	<ul style="list-style-type: none"> L’expression d’un consensus entre experts scientifiques et terrain du vieillissement

C’est ainsi que, sur la base de ce qui précède et prenant acte de travaux déjà réalisés ou en cours par d’autres acteurs intéressés par le vieillissement au Québec, le présent mandat de courtage de connaissances cherche à répondre à la question suivante :

- Quelle est la valeur ajoutée du maintien des personnes âgées dans leur milieu en région?

Comment avons-nous procédé?

Les connaissances colligées en vue d’attirer l’attention sur incidences positives que peut avoir le vieillissement dans les communautés incluent la consultation d’écrits, la captation d’une pratique et l’obtention d’avis d’experts.

Recension d’écrits

Les publications retenues provenaient à la fois de la littérature scientifique et de la littérature grise. Elles ont été sélectionnées à partir de critères définis :

- Critères généraux d’inclusion :
 - Attention prioritaire accordée aux méta-analyses, revues systématiques et revues de littérature ainsi qu’aux publications gouvernementales ou issues d’organisations non gouvernementales réputées;
 - Période 2018-2024, sauf exception;
 - En français et en anglais;

- Abordant différentes dimensions du vieillissement en région;
- Proposant des recommandations pour soutenir un vieillissement en santé en région;
- Illustrant des réalités canadiennes ou de juridictions comparables.
- Critères d'exclusion :
 - Publications antérieures à 2018, sauf s'il est manifeste (contenu intemporel ou orientation gouvernementale la plus à jour) qu'aucune publication plus récente n'existe;
 - Publications traitant d'approches cliniques au vieillissement;
 - Publications abordant uniquement les bénéfices du maintien dans le milieu pour les personnes âgées, sans égard aux bénéfices pour leurs communautés.
- Principaux termes du plan de concept :
 - *Milieu de vie*, tant à l'échelle du logis qu'à celle de la communauté;
 - *Clientèle*, dans une perspective de caractérisation de la large cohorte visée par la réflexion;
 - *Approche*, en vue de mettre en lumière diverses perspectives de valorisation d'un vieillissement en santé à domicile.

Près de 125 publications scientifiques et grises ont été consultées dans le cadre de la confection de cet ouvrage. Les annexes A et B du présent sommaire incluent les tableaux de résumés des principales sources de connaissances utilisées et les références bibliographiques complètes.

Recension d'une pratique

Une pratique favorisant le maintien des personnes âgées dans leur milieu par la mise en œuvre de stratégies intersectorielles a été recensée auprès d'un établissement du réseau de la santé et des services sociaux.

Recension d'avis d'experts

Des experts ont été invités à exprimer leur point de vue sur les écrits consultés et à faire part de leurs observations des réalités actuelles et prévisibles du vieillissement au Québec. Ils ont été sélectionnés sur la base des critères suivants :

- Posséder une bonne expérience ou expertise théoriques, pratiques ou expérientielles liée au vieillissement;
- Être en mesure de soutenir l'exploration des quelques perspectives suivantes :
 - Apport et impacts des RPA dans les stratégies de rétention et d'attraction des populations dans les milieux ruraux;
 - Mise en lumière des avenues les plus porteuses pour soutenir des politiques publiques de vieillissement pertinentes et financièrement viables;
 - Apport potentiel de la *Silver Economy* comme vecteur de participation sociale des personnes âgées au maintien de la richesse collective;
 - Spécificités d'un vieillissement réussi en région.

Comment est structuré le produit de courtage de connaissances?

Le produit de courtage de connaissances comprend le présent document sommaire et les annexes A et B. Le premier permet au lecteur de capter rapidement les éléments essentiels des résultats de la démarche de courtage de connaissances. Pour leur part, les deux annexes offrent au lecteur qui le souhaite d'approfondir chacun des sujets abordés dans le document sommaire, à savoir :

- Annexe A : Dimensions économiques et territoriales du maintien des personnes âgées dans leur milieu en région;
- Annexe B : Dimensions sociales du maintien des personnes âgées dans leur milieu en région.

RÉSUMÉ DES CONNAISSANCES COLLIGÉES

Les messages clés présentés en début de publication trouvent leurs fondements dans le résumé des connaissances présenté ci-dessous. Les renvois numérotés permettent au lecteur de repérer rapidement la ou les publications appuyant le résumé proposé dans la section Bibliographie.

Des synthèses détaillées de l'ensemble des publications consultées sont disponibles aux annexes A et B du présent sommaire.

Un portrait des personnes âgées

Les méandres de l'histoire de vie et les conditions socioéconomiques, culturelles et individuelles (personnalité, résilience, etc.) d'une personne se révèlent des indicateurs beaucoup plus signifiants que la biologie et l'âge chronologique pour déterminer le potentiel et les perspectives de celle-ci à *réussir son vieillissement* [2].

Une telle conception du vieillissement implique la *possibilité d'agir* sur les divers déterminants de la santé pour faire face aux *défis individuels et collectifs* habituellement associés à une *population vieillissante*. C'est ainsi que, dans le présent document et ses annexes, si le terme *personnes vieillissantes* est privilégié dans le *discours visant l'action*, le terme *personnes âgées* est maintenu lorsqu'il s'agit de rapporter des *données de publications* qui utilisent cette dénomination, le tout par souci de fidélité aux sources.

En parallèle, le type de communauté dans laquelle réside la personne âgée est généralement prédictif de la capacité de celle-ci à demeurer à domicile dans le temps, les autres composantes de cette capacité présentant, par ailleurs, d'étroites interrelations avec le milieu de vie [3].

Au Québec, lorsque la seule dimension de l'âge chronologique est prise en compte, la cohorte des *personnes âgées vivant à domicile* (propriété ou location individuelle, excluant les RPA) est formée de plus de 3 personnes sur 10 dont :

- 91 % des personnes de 65 ans et plus [4];
- 850 000 personnes de 50-64 ans (statut domiciliaire non disponible) [5].

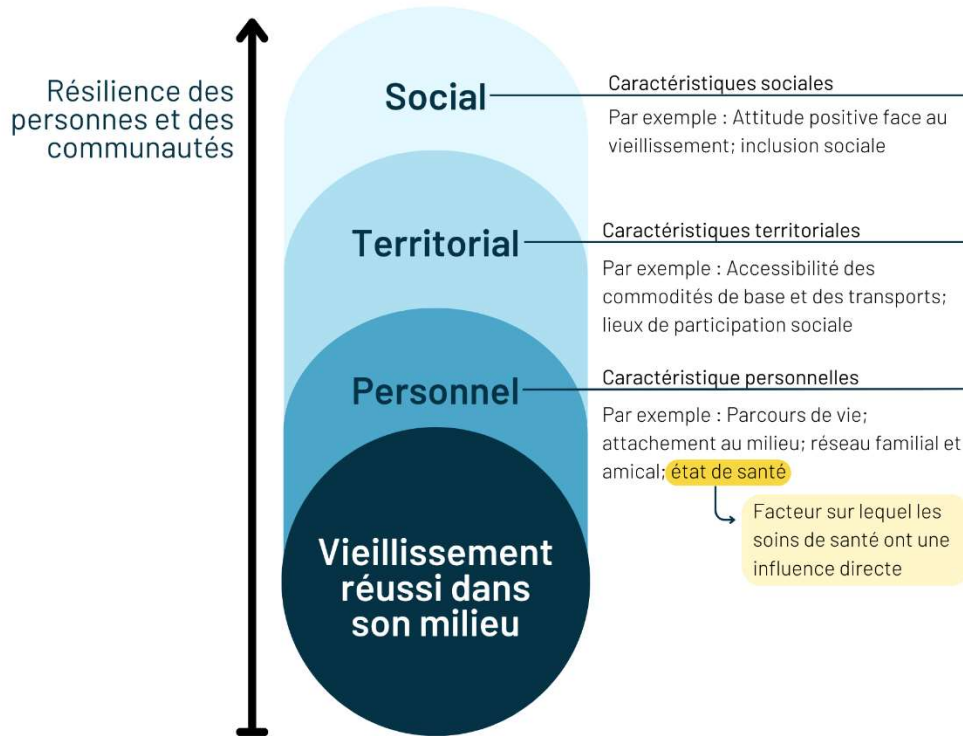
La cohorte des plus de 65 ans est appelée à croître considérablement d'ici 2040 [4] [6]. Pour l'essentiel, cette cohorte est formée de babyboomers présentant des préférences, des désirs et des besoins de santé bien différents de ceux de leurs prédécesseurs [7] [8], lesquels doivent être considérés dans la conception des politiques publiques.

Le concept du *maintien dans son milieu* : une route en constante restructuration plutôt qu'une destination

Le concept de l'*ageing in place* s'intéresse prioritairement aux *dimensions socioterritoriales du vieillissement* associées au milieu de vie de la personne (Pelletier-Smith 2023, traduit et adapté de Bigonnesse and Chaudhury [8]). Pour sa part, le concept du maintien à domicile trouve davantage écho dans la notion de *capacité clinique de la personne* à demeurer dans ce milieu de vie [9] [8], avec ou sans soutien à domicile (assistance domestique, soins et services de santé), ce dernier domaine constituant une forme de soins de longue durée. La portée de ce concept est ainsi beaucoup plus large

que celle du maintien à domicile, plus répandu dans l'usage, et interpelle ainsi un plus grand nombre d'acteurs à un *vieillessement réussi* dans son milieu. La figure qui suit résume le tout.

Figure 2 : Dimensions personnelles et socioterritoriales du vieillissement associées au milieu de vie de la personne âgée (Pelletier-Smith et Charbonneau 2024)



Il faut donc privilégier le concept de *territoire vécu* plutôt que celui de *territoire géographique*, c'est-à-dire prendre en considération les interactions, le sentiment d'appartenance et l'attachement identitaire au territoire et aux personnes qui l'habitent, de manière à profiter pleinement du potentiel de tous les membres d'une communauté, y compris les personnes vieillissantes [10].

Le concept de maintien dans son milieu comporte différents volets :

- Il est lié à l'*emplacement* du domicile de la personne, lequel est constitué de l'*adresse civique* (localisation dans la cité, attributs architecturaux et urbains) et de l'*adresse psychique* (localisation dans l'espace-temps du parcours de vie de la personne et des attributs psychologiques et sociaux de cette dernière) [9];
- Il est lié à la nature et à la portée des *politiques publiques* favorisant le vieillissement, lesquelles devraient tendre à une « approche sociétale de maintien de l'autonomie plutôt qu'[à] une approche médicale de soutien à celle-ci » [11];
- Il privilégie différentes formes de *contrôle de l'environnement* comme l'*adaptation préventive* (ex. : adoption de saines habitudes de vie), l'*adaptation corrective* (ex. : aménagement d'une rampe d'accès pour pallier la difficulté à utiliser un escalier extérieur) et l'*adaptation de confort* (ex. : logis à accessibilité universelle ou logis collectif permettant de briser l'isolement social) [12] [13].

À la lumière de ce qui précède, la notion d'un *vieillessement réussi* pourrait se résumer comme suit :

- D'un point de vue *scientifique*, le vieillissement réussi s'appuie sur des concepts bien définis comme l'autonomie, la participation sociale ainsi que l'acceptation de soi et des autres;
- D'une perspective expérientielle, le vieillissement réussi se matérialise notamment dans un bon système de soutien familial et social, la présence d'un prendre-soin familial et intergénérationnel ainsi que par le sentiment d'être apprécié et respecté socialement;
- Enfin, et de façon contre-intuitive, la présence de maladie ou d'incapacité n'a pas toujours l'influence négative attendue sur les perspectives de vie des personnes vieillissantes.

Des milieux régionaux et ruraux favorables au vieillissement en santé

Le concept de *communauté primordiale* [14] dont l'unité de mesure est le *voisinage*, s'articule autour d'une approche multidisciplinaire et intergénérationnelle misant sur la qualité de vie, le sentiment d'appartenance et la prévalence de systèmes communautaires de soutien formel et informel dans un mode donnant-donnant favorable à un vieillissement réussi dans son milieu.

À ce chapitre, les milieux régionaux et ruraux présentent des performances mitigées [15] [16]. En effet, leurs avantages sociaux (ex. : un haut niveau de bienveillance communautaire, la solidarité, un fort capital social, un rapport identitaire au territoire et au chez-soi, l'entraide, etc.) sont souvent hypothéqués ou même supplantés par :

- Leurs désavantages économique (ex. : la dévitalisation économique) ou géographique (éloignement des centres urbanisés);
- L'effritement des services publics de proximité (santé, services sociaux et éducation, services commerciaux), l'essoufflement bénévole (absence de relève en développement civique et communautaire, découragement, démobilité, défaitisme, etc.);
- Les enjeux de maintien des infrastructures (entretien du domicile, des routes, des infrastructures de loisirs, etc.).

En parallèle, le concept d'*économie résidentielle* [17] et son versant actualisé d'*économie présentielle* [18] mettent en lumière l'importance des liens fonctionnels étroits à cultiver entre orientations d'aménagement du territoire (urbanisme et développement économique) et stratégies sociosanitaires de maintien des personnes âgées dans leur milieu. En effet, dans les territoires ruraux où l'activité économique dépend de résidents retraités et de populations de passage comme les touristes ou les travailleurs temporaires, l'attractivité territoriale est assujettie tant à la beauté des paysages qu'à la qualité et la diversité de l'habitat, des infrastructures de génie (aqueduc, routes, Internet, etc.) et de loisirs (bibliothèque, centres sportifs, etc.) ainsi que des services (santé, finances, éducation, etc.) et commerces (épicerie, pharmacie, etc.).

Enfin, la qualité du vieillissement dans le milieu de vie régional ou rural est influencée de façon significative par la nature de l'ancrage des personnes vieillissantes dans leur communauté. En effet, le milieu peut être *choisi* (ex. : néoruraux retraités bien nantis) ou *subi* (personnes isolées géographiquement ou socialement) et cet ancrage a des impacts concrets sur :

- La *capacité d'agir* de la personne vieillissante face à des enjeux individuels [15], locaux et globaux [19];
- Les circonstances qui créent chez la personne vieillissante la *nécessité d'une relocalisation* hors de son milieu de vie [20];

- L'attrait que peuvent exercer les municipalités de plus grande taille du milieu régional (Amqui, par rapport à Saint-Tharcisus, par exemple) à la faveur de projets d'habitation (RPA ou autres) localisés dans un environnement physique et social à forte valeur identitaire [13].

La pertinence et l'urgence du maintien dans son milieu

Le maintien dans son milieu constitue la réponse la mieux adaptée aux préférences et aux désirs de la population âgée [11] [9].

Il s'agit de la voie à privilégier dans le cadre d'une vision élargie (habitation, transport et infrastructures de loisirs, en même temps que lutte à l'âgisme et inclusion numérique) de santé publique favorisant un véritable investissement dans la santé [21].

Il s'agit d'un passage obligé pour faire obstacle au caractère financièrement intenable du statu quo en matière de soutien à domicile [6] [22] [23]. À titre d'illustration :

- Environ 10 % des besoins de soutien à domicile trouvent actuellement réponse dans les programmes publics [11], représentant environ 2,5 M\$ en 2024-2025 [24];
- Le coût de construction et de maintien des infrastructures de soins de longue durée que sont les maisons des aînés et les CHSLD ne cesse d'augmenter, avec des investissements prévus de 4,270 G\$ d'ici 2034 [25];
- La proche aidance (estimation de 10 G\$ faite par Kempeneers [26]) comporte un coût humain et social qui accentue la pression sur les politiques publiques associées au vieillissement. En effet, nombre des proches aidants de 45-60 ans délaissent partiellement ou totalement leur travail, privant du coup l'économie québécoise de leur contribution à la création de la richesse collective requise pour soutenir les programmes d'aide au vieillissement, tout en les propulsant hâtivement du côté des clientèles vieillissantes à soigner.

En parallèle, comme l'illustre la figure qui suit, les actions favorables au maintien des personnes vieillissantes dans le milieu ont un effet de cercle vertueux entraînant de nombreux autres bénéfices pour celles-ci et pour les communautés où elles vivent.

Figure 3 : Cercle vertueux du maintien dans le milieu sur les plans occupationnels et sociaux (Pelletier-Smith 2024)



En effet, demeurer dans son milieu permet d'être plus proche de sa famille et/ou de ses amis, ce qui, en soi, favorise la création et le maintien de liens significatifs entre les membres de la communauté et le sentiment d'appartenance, notamment par la transmission intergénérationnelle, le tout aidant à rester actif et autonome [27] [28]. De même, les initiatives de maintien dans le milieu de vie et d'optimisation de l'autonomie favorisent l'implication des personnes

âînées dans diverses activités et, réciproquement, rester actif à travers ces occupations favorise le maintien dans le milieu et l'autonomie [29].

Les personnes âînées vivant dans leur milieu apportent des bénéfices diversifiés aux communautés dans lesquelles elles vivent dont :

- Une contribution tangible à la *vitalité économique, sociale et territoriale* des milieux par :
 - Leur engagement bénévole, représentant l'équivalent de 1,3 million d'emplois à temps plein à l'échelle canadienne [30] et qui, en région, favorise la survie de nombreux organismes communautaires et de services de proximité;
 - Leur participation au marché du travail, alors que 11 % de la main-d'œuvre québécoise a plus de 60 ans et qu'environ 20 % des travailleurs de 65 ans et plus évoluent dans des milieux fortement touchés par la rareté de main-d'œuvre (enseignement, santé et services sociaux, administration publique) [4];
 - L'encouragement concret au commerce local en lien avec leurs déplacements de proximité [31];
 - Le maintien d'un marché de logements et de services abordables [32] et la dynamisation des entreprises locales lors de la cession de leur logis à la relève [13];
 - L'identification de problématiques structurelles méritant l'attention des élus locaux et régionaux par leur posture de baromètre d'une capacité effective des populations locales à obtenir des services (commerciaux, de santé, etc.) [31];
 - L'optimisation des diverses ressources (piscines; bibliothèques; routes; etc.) mises à la disposition des communautés, nombre de personnes âînées étant retraitées ou disposant d'horaires flexibles [32];
 - L'occupation et la dynamisation du territoire [33];
 - Une créativité au service de l'innovation sociale et du développement communautaire en région [34];
 - La construction de communautés inclusives favorisant une participation sociale de qualité [32];
- Une contribution à la formation du tissu social et à une meilleure santé physique et mentale par :
 - Leur rôle de compagnon comme frère, sœur, partenaire ou ami, et les impacts positifs de ce rôle sur la santé, les maladies chroniques et le sentiment d'acceptation de soi, de même que sa contribution pour lutter contre l'isolement géographique [35] [36] [37];
 - Leurs rôles de parent et de grand-parent et leurs différentes déclinaisons (soutien financier, gardiennage, etc.) [38];
 - Leur apport inestimable comme proche aidant, 28 % des quelques 1,5 million de québécois exerçant ce rôle ayant entre 45 et 64 ans et 20 % étant âgés de plus de 65 ans [39];
- Une contribution à l'engagement civique par :
 - Leur participation massive aux élections générales québécoises, alors qu'ils exercent leur droit de vote à plus de 70 % contre moins de 58 % chez les 18-44 ans [40];
 - Leur participation active à la vie politique municipale, un maire ou mairesse sur trois et plus d'un conseiller municipal sur cinq étant âgé de plus de 65 ans dans la foulée des élections municipales de 2021 [41];
 - Leur participation significative dans des organisations et des forums politiques ainsi que dans la production ou le partage de contenus de nature politique, de même que leur enracinement de longue date dans divers mouvements sociaux comme la protection des droits et de l'environnement [42], le tout représentant une expérience terrain riche, essentielle et inspirante pour les nouvelles générations;
- Une contribution à la culture et à l'identité collective par :
 - Leur rôle de créateur ou de médiateur culturel, 20 % des quelques 1,8 million de Canadiens consacrant la majorité de leur temps à une profession des arts et de la culture étant âgés de plus de 55 ans [43];

- Leur présence marquée parmi les effectifs de la culture et des communications au Québec avec, notamment, près de 30 % du personnel technique de lieux de diffusion de la culture (bibliothèques, archives, musées, etc.) et plus de 27 % des directeurs d'organisations de la culture et des communications ayant plus de 55 ans [44];
- Un engagement tangible à la préservation et à la mise en valeur du patrimoine matériel et immatériel et du cadre bâti [33];
- Leur capacité à partager, modéliser, mentorer et raconter et l'effet positif de leurs contacts pour l'estime de soi et la formation identitaire des jeunes [45] et le rôle clé des adultes d'expérience dans la transmission des connaissances et des valeurs communautaires [27];
- Les précieux apprentissages qu'il est permis de tirer des cultures autochtones dont les *aînés* – un titre sacré n'étant pas lié à l'âge chronologique [46] – sont reconnus comme des détenteurs de savoirs et de sagesse importants pour la transmission aux générations futures, contribuant notamment à la cohésion sociale et à la transmission des connaissances traditionnelles, des valeurs et de la culture [47].

Une action intersectorielle à portée sociétale

À la lumière de ce qui précède, c'est toute la société qui doit arrimer son devenir au rythme du vieillissement de sa population : politiques publiques de santé, de famille, de protection sociale et de développement territorial; fonctionnement démocratique et gouvernance territoriale; etc. [48].

Pour répondre aux aspirations légitimes des personnes âgées visant le *maintien dans le milieu* tout en contenant l'augmentation des dépenses publiques en *soutien à domicile*, il apparaît nécessaire d'opérer, à très court terme, un déplacement massif du soutien financier actuellement consenti aux immobilisations (CHSLD et maisons des aînés) vers des actions à valeur ajoutée (soutien aux services AVD et AVQ, soutien aux proches aidants, etc.), de manière à recadrer l'hébergement institutionnel dans sa juste posture de dernier recours [11].

Dans cette veine, le déploiement et la pérennisation d'actions structurantes du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) en faveur d'un vieillissement réussi à domicile gagnent à s'appuyer sur [49] :

- Le développement d'une *vision commune, claire et contagieuse* plaçant véritablement l'utilisateur au centre des préoccupations associées au déploiement de l'offre de services;
- Une culture organisationnelle locale de collaboration interdisciplinaire trouvant un ancrage solide dans le territoire et dans ses mécanismes existants de concertation intersectorielle avec un vaste ensemble d'acteurs locaux, régionaux et nationaux;
- Un judicieux réinvestissement des données des portraits sociosanitaires dans la planification du *déploiement territorial* d'une offre de services fondée sur les *besoins* populationnels;
- La présence, sur place, d'acteurs signifiants du RSSS portant des messages institutionnels empreints de constance en matière de recherche de solution.

En parallèle, à titre de gardiens et d'intendants informels de leur communauté rurale, les personnes âgées peuvent et devraient jouer un rôle formel assumé dans les processus de planification visant des décisions qui les touchent tant sur le plan individuel (ex. : maintien dans son milieu) que communautaire (ex. : aménagement du territoire) [50].

Il convient de déployer des stratégies de lutte contre l'âgisme qui favorisent la rétention ou l'attraction de travailleurs expérimentés dans une perspective de bonification de la richesse collective [51] et d'une forme de lutte sociétale à l'âgisme [21].

Il convient également de déployer des politiques publiques favorisant, dès le plus jeune âge, la construction progressive de la résilience, de l'adaptabilité et de l'indépendance d'individus *responsables* d'un vieillissement en santé [52] [14]. Pour ce faire, il importe d'intervenir à la fois sur les dimensions :

- Socioterritoriales (santé, éducation, littératie numérique et aménagement du territoire, principalement) [21];
- Réglementaires, alliant de légitimes préoccupations de santé publique à de non moins légitimes besoins de croissance des partenaires industriels (alimentation, médicaments et équipements médicaux, par exemple) [53];
- Entrepreneuriales, par la multiplication de rencontres aussi inusitées que fertiles entre le monde communautaire et celui du génie, le tout aux fins de faire lever des initiatives susceptibles de répondre aux besoins techniques (électroménagers adaptés, par exemple) et technologiques (domotique, robotique et numérique, notamment) des personnes âgées [54].

En conclusion

Les connaissances décrites précédemment font émerger quatre repères essentiels à l'adoption d'une vision plus globale de la contribution des personnes vieillissantes à la vitalité de leur milieu. Il faut en effet :

- Accueillir et soutenir pleinement l'engagement social et les apports diversifiés des personnes âgées et vieillissantes sans la tenir pour acquise [55];
- Reconnaître que toutes les personnes vieillissantes, quel que soit leur niveau d'autonomie, apportent une contribution distinctive à leur communauté et à la société, pour peu que cette dernière s'investisse dans l'atténuation de divers obstacles structurels (rigidité des organisations, aménagements peu propices aux personnes à mobilité réduite, facilités de transport, etc.) [56];
- Concevoir l'attachement identitaire au territoire des personnes âgées comme moteur de leur apport sociocommunautaire dans leur milieu [10] [29];
- Valoriser le rôle des personnes vieillissantes dans la transmission des valeurs, de la culture, des traditions et des identités locales et régionales.

PERSPECTIVES D'UTILISATION DES CONNAISSANCES

Valeurs et limites du document

Au moment d'amorcer la présente réflexion, les courtières s'attendaient à dégager rapidement un corpus de connaissance touffu et varié en lien avec le maintien des personnes vieillissantes dans leur milieu, étant donné l'importance, la complexité et l'urgence du sujet sur le plan sociétal. Or, si certaines thématiques ont pu rapidement trouver leur point de saturation (ex. : les contours du concept du *maintien dans son milieu*), il en va autrement pour d'autres (ex. : valeur ajoutée de la présence de personnes âgées dans les dynamiques intergénérationnelles et économiques des communautés). Le tableau qui suit résume les valeurs et limites de la recension de connaissances réalisée dans le cadre du présent mandat.

Tableau 1 : Valeurs et limites du document (Bourget et Pelletier-Smith 2024)

Recension effectuée	Valeurs	Limites
Écrits	<ul style="list-style-type: none"> • Un regard nouveau, plus riche et plus inclusif porté sur les personnes vieillissantes vivant dans leur communauté • Une belle variété de sources scientifiques et grises et de perspectives disciplinaires considérées • Par-delà les disciplines, la convergence d'un bon nombre de points de vue exprimés favorisant l'émergence de tendances fortes et de messages clés non équivoques sur quelques aspects centraux • La contemporanéité de la vaste majorité des écrits consultés • L'effervescence ambiante des réflexions québécoises comme toile de fond à la démarche de courtage de connaissances • La confirmation du caractère intersectoriel des stratégies les plus susceptibles de favoriser un vieillissement réussi à domicile 	<ul style="list-style-type: none"> • Un exercice de recension d'écrits mettant en relief : <ul style="list-style-type: none"> ○ Une surreprésentation de publications portant sur les technologies de santé et la domotique comme approche centrale au <i>maintien dans son milieu (ageing in place)</i> ○ Une sous-représentation de publications portant sur les babyboomers comme cohorte dominante et distinctive à considérer dans l'élaboration des politiques publiques sur le vieillissement ○ Une rareté de publications portant sur la valeur sociale et économique du vieillissement dans les communautés où vivent les personnes âgées
Pratique	<ul style="list-style-type: none"> • La confirmation du caractère intersectoriel des stratégies les plus porteuses pour favoriser un vieillissement réussi dans son milieu 	<ul style="list-style-type: none"> • Une seule pratique considérée
Avis d'experts	<ul style="list-style-type: none"> • Des perspectives diversifiées sur le vieillissement • L'enrichissement de certains messages clés issus de la recension d'écrits sur les dimensions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> ○ Le caractère financièrement intenable du <i>statu quo</i> en matière de soutien à domicile ○ Les bénéfices de la présence de personnes âgées dans les communautés ○ La nécessité de cultiver et de soutenir l'innovation, et ce, tant en santé publique qu'en économie 	<ul style="list-style-type: none"> • Un faible nombre d'experts entendus en vue de : <ul style="list-style-type: none"> ○ Valider l'à-propos des conclusions de la recension d'écrits ○ Dégager des perspectives d'avenir ○ Témoigner de la réalité des territoires régionaux et ruraux

Recommandations en vue de favoriser une appropriation pérenne des connaissances

Les recommandations des courtières s'appuient sur le contexte de réalisation, les contenus résumés dans les chapitres précédents ainsi que sur l'appréciation des valeurs et limites du document.

Ces recommandations impliquent un *profond changement de perspective sur le vieillissement*. Elles prennent toutes appui sur l'importance – voire la nécessité – d'*impliquer les personnes âgées* dans l'identification, la planification, la mise en œuvre et l'amélioration continue d'actions favorables à un vieillissement réussi dans son milieu, en région. Elles visent trois principaux publics cibles, à savoir :

- Les intervenants du RSSS;
- Les intervenants du réseau communautaire;
- Les individus.

Recommandations d'intérêt pour les intervenants du RSSS

1. Il importe d'abord de nourrir, au sein des établissements, une *culture organisationnelle locale de collaboration interdisciplinaire* (infirmières, ergothérapeutes, travailleurs sociaux, etc.) et *intersectorielle* (élus, acteurs communautaires, services policiers, etc.) trouvant un ancrage solide dans le territoire.
2. Ensuite, il convient de privilégier une *approche fondée sur les besoins populationnels* en vue de planifier un déploiement territorial de l'offre de services du RSSS susceptible de répondre aux enjeux soulevés dans les portraits sociosanitaires des directions régionales de santé publique.

Recommandations d'intérêt pour les intervenants communautaires

3. En appui aux actions déployées par le RSSS, il est souhaitable de poursuivre les efforts de développement de stratégies de prévention et de maintien de l'autonomie, et ce, en amont des problématiques de santé physique, mentale et cognitive associées au vieillissement.
4. Il convient par ailleurs que le monde communautaire maintienne et consolide ses rôles de *lieu de parole* et de *porte-parole* en matière d'enjeux territoriaux liés au vieillissement, et ce, bien au-delà des frontières de la santé physique et fonctionnelle, pour embrasser plus largement les conditions de vie (logement, revenus, littératie numérique, transport, etc.) favorisant le maintien des personnes âgées dans leur milieu, en région.
5. Dans la foulée, s'il est pertinent que les intervenants communautaires participent activement aux *stratégies de sensibilisation et à l'éducation* portant sur les enjeux du vieillissement, il est tout aussi important – sinon davantage – qu'elles s'investissent dans la *mise en valeur du potentiel social, culturel, civique et économique* que recèlent les personnes vieillissantes pour leurs communautés.

Recommandations d'intérêt pour les individus

6. Chaque individu a la possibilité – et peut-être même un devoir civique – de *favoriser l'intégration des personnes vieillissantes dans ses sphères d'engagement* (travail, loisirs, engagement communautaire, etc.).
7. Ce faisant, il convient d'*encourager la multiplication des contacts intergénérationnels et les apports bidirectionnels* de ces derniers dans une perspective d'enrichissement mutuel des individus et de la société.
8. Il est important de faire preuve d'une *véritable écoute* face aux préoccupations et aux besoins des personnes vieillissantes en vue d'y trouver de réponses pertinentes et pérennes.

9. Pour y arriver, il est nécessaire de *porter une attention particulière à ses propres biais* âgistes et représentations parcellaires ou erronées du vieillissement, de manière à adopter une posture véritablement bientraitante et bienveillante.
10. Enfin, à l'échelle territoriale, il est important de *reconnaître et de valoriser les identités régionales* matérielles et immatérielles portées ou construites par les générations précédentes.

BIBLIOGRAPHIE

Renvois inclus au présent sommaire

1. Munerol, L., L. Cambon, and F. Alla, *Le courtage en connaissances, définition et mise en œuvre : une revue de la littérature*. Santé Publique, 2013. **25**(5): p. 587-597.
2. Teater, B. and J.M. Chonody, *How do older adults define successful aging? A scoping review*. The International Journal of Aging and Human Development, 2020. **91**(4): p. 599-625.
3. Yang, Y., L. Dolega, and F. Darlington-Pollock, *Ageing in Place Classification: Creating a geodemographic classification for the ageing population in England*. Applied Spatial Analysis and Policy, 2023. **16**(2): p. 583-623.
4. Institut de la statistique du Québec, *Portrait des personnes âgées au Québec*. 2023: Québec. p. 269.
5. Institut de la statistique du Québec, *Population du Québec selon l'âge et le genre*. 2023.
6. Clavet, N.-J.H., Réjean; Navaux, Julien; Raïche, Michel; sous la direction de Michaud, Pierre-Carl, *Horizon 2040 : Projection des impacts du soutien à l'autonomie au Québec*. 2023, HEC Montréal: Montréal. p. 33.
7. Emerson, E.J., R.C. Ford, and K.D. Simsek, *The influence of baby boomers' perceptions of well-being on their plan to age-in-place post-retirement*. International Journal of Hospitality Management, 2022. **107**: p. 103295.
8. Bigonnesse, C. and H. Chaudhury, *Ageing in place processes in the neighbourhood environment: a proposed conceptual framework from a capability approach*. European Journal of Ageing, 2021: p. 1-12.
9. Roy, N., et al., *Choosing between staying at home or moving: A systematic review of factors influencing housing decisions among frail older adults*. PloS one, 2018. **13**(1): p. e0189266.
10. Marchand, I. and O. Laau-Laurin, *La participation sociale des personnes âgées: un pilier au développement des communautés locales? Revue Interventions économiques*. Papers in Political Economy, 2024(71).
11. Commissaire à la santé et au bien-être, *Bien vieillir chez soi - Tome 4 : Une transformation qui s'impose, Faire du maintien de l'autonomie une priorité collective*. 2024: Québec. p. 280.
12. Boubaker, R., P. Negron-Poblete, and E. Morales, *Déménager dans une résidence pour aînés au Québec: une stratégie pour faire face à la vulnérabilité*. Retraite et société, 2021. **86**(2): p. 183-203.
13. Caron, B., *Entrevue avec M. Bruno Caron, Ville d'Amqui - Mars 2024, Valeur ajoutée du maintien à domicile, in Mandat de courtage de connaissances sur la valeur ajoutée du maintien à domicile des personnes âgées, Recension d'avis d'expert*, M. Bourget, Editor. 2024, Consortium InterS4: Rimouski. p. 4.
14. Pani-Harreman, K.E., et al., *The conceptualisation of vital communities related to ageing in place: a scoping*. The place to be, 2023. **19**(1): p. 73.
15. Colibaba, A., E. McCrillis, and M.W. Skinner, *Exploring rural older adult perspectives on the scope, reach and sustainability of age-friendly programs*. Journal of Aging Studies, 2020. **55**: p. 100898.
16. Russell, E., M.W. Skinner, and A. Colibaba, *Did we expect too much of rural age-friendly initiatives? Studying the sustainability and scope of a rural Canadian age-friendly program*. Journal of Rural and Community Development, 2021. **16**(2).
17. Le Centre de ressources du développement territorial, *Dossier. Économie résidentielle. Du diagnostic à la stratégie*. 2011. p. 42.

18. Agence d'urbanisme de l'Agglomération Marseillaise, *L'économie présentielle, un des moteurs du développement local*. Regards. Économie., 2020(Mars 2020): p. 12.
19. Courtemanche, A., et al., *Développement des communautés et transition sociécologique au Québec*. Revue Organisations & territoires, 2022. **31**(2): p. 73-84.
20. Boldy, D., et al., *Ageing in place in rural areas of Western Australia: actions, choices and preferences*. Journal of Rural and Community Development, 2013. **8**(1): p. 117-124.
21. INSPQ, *Doter le Québec d'une stratégie nationale pour améliorer la qualité de vie des personnes âgées : vers des milieux de vie inclusifs, sains et sécuritaires*. 2023. p. 25.
22. Achou, B.D., Y.; Godbout, L.; Michaud, P.-C.; Navaux, J. et St-Cerny, J., *Finances of the Nation, Mitigating the economic impacts of population aging on growth and public revenues - Can the tax mix help?* Canadian Tax Journal, 2022. **70**(4): p. 9.
23. Lacroix, G., *Entrevue avec M. Guy Lacroix - Mars 2024, Valeur ajoutée du maintien à domicile*, in *Mandat de courtage de connaissances sur la valeur ajoutée du maintien à domicile des personnes âgées, Recension d'avis d'expert*, M. Bourget, Editor. 2024, Consortium InterS4: Rimouski. p. 7.
24. Ministère des Finances, *Budget de dépenses 2024-2025, Crédits et dépenses des portefeuilles 2024-2025*. 2024. p. 521.
25. Société québécoise des infrastructures, *Plan québécois des infrastructures 2024-2034*. 2024, Gouvernement du Québec: Québec (Québec). p. 115.
26. Kempeneers, M.B., Alex; Van Pavenange, Isabelle. *La valeur des proches aidants : des économies qui se chiffrent en milliards*. La famille et ses institutions 2017; Available from: <https://www.orfg.inrs.ca/le-travail-des-proches-aidants-du-quebec-vaut-de-lor-une-ressource-a-protéger-selon-letude-chiffrer-les-solidarites-familiales/>.
27. Perron, B., *Sentiment d'appartenance et transmission intergénérationnelle: étude de cas de la communauté de Gentilly*. 2009, Université du Québec à Trois-Rivières.
28. Suragarn, U., D. Hain, and G. Pfaff, *Approaches to enhance social connection in older adults: An integrative review of literature*. Aging and Health Research, 2021. **1**(3): p. 100029.
29. Pinazo-Hernandis, S., M. Blanco-Molina, and R. Ortega-Moreno, *Aging in place: Connections, relationships, social participation and social support in the face of crisis situations*. International Journal of Environmental Research and Public Health, 2022. **19**(24): p. 16623.
30. Hahmann, T., *Volunteering counts: Formal and informal contributions of Canadians in 2018*. Statistics Canada. 2021.
31. Davern, M., et al., *How can the lived environment support healthy ageing? A spatial indicators framework for the assessment of age-friendly communities*. International Journal of Environmental Research and Public Health, 2020. **17**(20): p. 7685.
32. Canadian Mortgage and Housing Commission. *Housing a senior population : the economic and social benefits*. 2018 March 31, 2018]; Available from: <https://www.cmhc-schl.gc.ca/professionals/industry-innovation-and-leadership/industry-expertise/accessible-adaptable-housing/aging-in-place/economic-social-benefits-of-seniors-your-community>.
33. Simard, M., *Entretien Teams sur la valeur ajoutée d'un vieillissement à domicile*, in *Mandat de courtage de connaissances sur la valeur ajoutée du maintien à domicile des personnes âgées, Avis d'expert*, M. Bourget, Editor. 2024, Consortium InterS4: Rimouski. p. NP.
34. Noack, A. and T. Federwisch, *Social innovation in rural regions: Older adults and creative community development*. Rural Sociology, 2020. **85**(4): p. 1021-1044.
35. Lüscher, J., et al., *Having a good time together: the role of companionship in older couples' everyday life*. Gerontology, 2022. **68**(12): p. 1428-1439.

36. Milevsky, A., *Sibling dynamics in adulthood: A qualitative analysis*. Marriage & Family Review, 2020. **56**(2): p. 91-108.
37. Shane, J., A. Luerssen, and C.L. Carmichael, *Friends, family, and romantic partners: Three critical relationships in older women's lives*. Journal of Women & Aging, 2021. **33**(4): p. 378-395.
38. Evandrou, M., et al., *Intergenerational flows of support between parents and adult children in Britain*. Ageing & Society, 2018. **38**(2): p. 321-351.
39. Institut de la statistique du Québec. *Les personnes proches aidantes au Québec en 2018*. 2022 [cited 2024; Available from: <https://statistique.quebec.ca/fr/produit/publication/personnes-proches-aidantes-quebec-2018>].
40. Élections Québec, *Participation électorale aux élections générales du 3 octobre 2022*. 2024, Gouvernement du Québec.
41. Élections Québec, *Sondage sur la participation aux élections municipales 2021*. 2022, Gouvernement du Québec.
42. Fournier, M., *Portrait des bénévoles et du bénévolat*. 2018, Réseau de l'action bénévole du Québec. p. 56.
43. Conseil des arts du Canada. *Profil statistique des artistes au Canada en 2016*. 2019 [cited 2024; Available from: <https://conseildesarts.ca/recherche/repertoire-des-recherches/2019/03/profil-statistique-des-artistes-au-canada-en-2016>].
44. Institut de la statistique du Québec. *Répartition de l'effectif des professions de la culture et des communications selon le groupe d'âge*. 2024 [cited 2024; Available from: https://statistique.quebec.ca/fr/produit/tableau/repartition-effectif-professions-de-la-culture-et-des-communications-selon-lage-quebec#de_temps_refrn=2021].
45. Duflos, M. and C. Giraudeau, *Using the intergenerational solidarity framework to understand the grandparent-grandchild relationship: A scoping review*. European Journal of Ageing, 2022. **19**(2): p. 233-262.
46. First Nations Health Authority and Office of the Provincial Health Officer, *First Nations Health Authority, Office of the Provincial Health Officer. Sacred and strong: upholding our matriarchal roles. The health and wellness journeys of BC First Nations women and girls. Technical supplement*. 2022, First Nations Health Authority: West Vancouver, BC. p. 162.
47. Viscogliosi, C., et al., *Importance of Indigenous elders' contributions to individual and community wellness: results from a scoping review on social participation and intergenerational solidarity*. Canadian Journal of Public Health, 2020. **111**: p. 667-681.
48. Simard, M., M. Alberio, and G.-F. Dumont, *La contribution du renforcement des capacités et du territoire à l'amélioration de la qualité de vie des aînés: un défi au vieillissement*. Enfances, Familles, Générations, 2020(36).
49. CIUSSS de la Capitale-Nationale, *Entrevue avec Audrey-Maude Soutière et Dominick Tremblay, CIUSSS de la Capitale-Nationale - Juillet 2024, Approche populationnelle territoriale axée sur la collaboration intersectorielle afin de favoriser le vieillissement à domicile*, in *Mandat de courtage de connaissances sur la valeur ajoutée du maintien à domicile des personnes âgées, Recension de pratique*, M. Bourget, Editor. 2024, Consortium InterS4: Rimouski. p. 6.
50. Napier, S., *The Age-friendly Attributes of Warkworth: A Case Study of a Rural Town in New Zealand*. 2021, Auckland University of Technology.
51. Conseil du patronat du Québec, *Projet "Séduction 60-69 ans", Revue de la littérature et sondage d'opinion*. 2022: Montréal. p. 36.
52. Horgan, D. and M. Pazzagli, *Prevention, Early Dialogue and Education in the Personalised Healthcare Era*. Biomedicine hub, 2017. **2**(Suppl. 1): p. 1-11.
53. Ow Yong, L.M. and L.W.P. Koe, *War on Diabetes in Singapore: a policy analysis*. Health Research Policy and Systems, 2021. **19**(1): p. 1-10.
54. Chartrand, M., *Entrevue avec Mme Monique Chartrand, Communautaire - Mars 2024, Valeur ajoutée du maintien à domicile*, in *Mandat de courtage de connaissances sur la valeur ajoutée du maintien à domicile des personnes âgées, Recension d'avis d'expert*. 2024, Consortium InterS4: Rimouski. p. 6.

55. Delisle, M.-A. and M.-R. Thouvenot, *La participation sociale des aînés: apport à la collectivité et bien-être individuel: rapports abrégé et extensif*. 2010: Bibliothèque Paul-Émile Boulet de l'Université du Québec à Chicoutimi.
56. Raymond, É. and A. Grenier, *La participation sociale des aînés ayant des incapacités: un photroman pour passer de la marge à l'inclusion*. Service social, 2016. **62**(2): p. 131-149.

Autres publications consultées

Assemblée nationale du Québec. (2022). Portrait statistique des parlementaires - Assemblée nationale du Québec. <https://www.assnat.qc.ca/fr/deputes/statistiques-deputes.html>

Beauchesne, B. (2018). LES POLITIQUES EUROPÉENNES DE VIEILLISSEMENT ACTIF. Dans Vieillesse et Droit. Campus de Suzhou de l'Université Renmin de Chine and Centre de droit privé et droit de la santé de l'université de Paris VIII, EA 1581. <https://hal.science/hal-04018246>

Ben Charif, A., et al. (2022). "Tools for assessing the scalability of innovations in health: a systematic review." *Health research policy and systems* 20(1): 34.

Bhadouria, A. S., et al. (2023). "A Systematic Review Paper on: Need of Smart Home Architecture for Old People."

Bogataj, D., et al. (2020). "Smart silver villages as part of social infrastructure for older adults in rural areas." *IFAC-PapersOnLine* 53(2): 16914-16919.

Breder, K. et Bockting, W. (2023). Social networks of LGBT older adults: An integrative review. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 10(3), 473-489. <https://doi.org/10.1037/sgd0000552>

Buchanan, A. et Rotkirch, A. (2018). Twenty-first century grandparents: global perspectives on changing roles and consequences. *Contemporary Social Science*, 13(2), 131-144. <https://doi.org/10.1080/21582041.2018.1467034>

Calvo-Sotomayor, I. et Atutxa, E. (2022). Reviewing the Benefits of Aging Populations: Care Activities Provided by the Older People as a Commons. *Frontiers in Public Health*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.792287>

Carver, L. F., Beamish, R., Phillips, S. P. et Villeneuve, M. (2018). A Scoping Review: Social Participation as a Cornerstone of Successful Aging in Place among Rural Older Adults. *Geriatrics*, 3(4), 75. <https://doi.org/10.3390/geriatrics3040075>

Charette Nguyen, M. (2016). La séparation involontaire de couples âgés suite à l'admission d'un des conjoints en milieu d'hébergement pour personnes en perte d'autonomie [masters, Université du Québec en Outaouais]. <https://di.uqo.ca/id/eprint/851/>

Clavet, N.-J. H., Réjean; Michaud, Pierre-Carl; Navaux, Julien; Raïche, Michel, (2024). Horizon 2040 : des mesures concrètes pour un virage vers le soutien à domicile. C. d. r. J.-P. e. p. économiques, HEC Montréal: 26.

Cousineau, M.-E. (2024, 12 mars). La croissance des dépenses en santé ralentira en 2024-2025. *Le Devoir*. <https://www.ledevoir.com/politique/quebec/808875/croissance-depenses-sante-moins-elevee-cette-annee>

Cristea, M., et al. (2020). "The impact of population aging and public health support on EU labor markets." *International journal of environmental research and public health* 17(4): 1439.

Danielsbacka, M., Křenková, L. et Tanskanen, A. O. (2022). Grandparenting, health, and well-being: a systematic literature review. *European Journal of Ageing*, 19(3), 341-368. <https://doi.org/10.1007/s10433-021-00674-y>

- Dove, E. S., Kelly, S. E., Lucivero, F., Machirori, M., Dheensa, S. et Prainsack, B. (2017). Beyond individualism: Is there a place for relational autonomy in clinical practice and research? *Clinical Ethics*, 12(3), 150-165. <https://doi.org/10.1177/1477750917704156>
- Dury, S., De Donder, L., De Witte, N., Buffel, T., Jacquet, W. et Verté, D. (2015). To Volunteer or Not: The Influence of Individual Characteristics, Resources, and Social Factors on the Likelihood of Volunteering by Older Adults. *Nonprofit and Voluntary Sector Quarterly*, 44(6), 1107-1128. <https://doi.org/10.1177/0899764014556773>
- Finlay, J., et al. (2022). "Cognability: An Ecological Theory of neighborhoods and cognitive aging." *Social Science & Medicine* 309: 115220.
- Flood, C. M., et al. (2021). Assessing cash-for-care benefits to support aging at home in Canada, IRPP.
- Forsyth, A. and J. Molinsky (2021). "What is aging in place? Confusions and contradictions." *Housing Policy Debate* 31(2): 181-196.
- Forum of Federal / Provincial / Territorial Ministers Responsible for Seniors (2015). Thinking about your future? Plan now to Age in Place: 20.
- Fraser, L., McKenna, K., Turpin, M., Allen, S. et Liddle, J. (2009). Older workers: an exploration of the benefits, barriers and adaptations for older people in the workforce. *Work (Reading, Mass.)*, 33(3), 261-272. <https://doi.org/10.3233/WOR-2009-0874>
- Götmark, F., et al. (2018). "Aging human populations: good for us, good for the earth." *Trends in ecology & evolution* 33(11): 851-862.
- Goudreault, N., et al. (2020). "Arrimage entre le RISS et les municipalités dans le programme MADA : une analyse selon un modèle de la gouvernance collaborative." *Enfances, Familles, Générations*(36).
- Gouvernement du Canada, E. and S. D. (2016, 3 octobre). *Age-friendly workplaces: Promoting older worker participation* [research]. <https://www.canada.ca/en/employment-social-development/corporate/seniors/forum/older-worker-participation.html>
- Gouvernement du Canada, S. C. (2019, 7 février). *Family Matters: Grandparents in Canada*.
- Gouvernement du Canada, S. C. (2023, 8 septembre). *La Journée des grands-parents en chiffres*. <https://www.statcan.gc.ca/o1/fr/plus/4458-la-journee-des-grands-parents-en-chiffres>
- Gouvernement du Québec. Politique nationale pour les personnes proches aidantes – Reconnaître et soutenir dans le respect des volontés et des capacités d'engagement. La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux. https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2021/21-835-01W.pdf#21-835-01W_PNPPA_v4.indd%3A.27080%3A238 2021.
- Government of Canada, S. C. (2020, 24 novembre). *The experiences and needs of older caregivers in Canada*. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/75-006-x/2020001/article/00007-eng.htm>
- Hétu, J.-L. (2016). *Psychologie du vieillissement – Comprendre pour intervenir*. Goupédition éditeurs.
- Huo, M., Graham, J. L., Kim, K., Birditt, K. S. et Fingerma, K. L. (2019). Aging Parents' Daily Support Exchanges With Adult Children Suffering Problems. *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 74(3), 449-459. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbx079>

- Johnson, S. J., Machowski, S., Holdsworth, L., Kern, M. et Zapf, D. (2017). Age, emotion regulation strategies, burnout, and engagement in the service sector: Advantages of older workers. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, 33(3), 205-216. <https://doi.org/10.1016/j.rpto.2017.09.001>
- Kan, H. Y., et al. (2020). "Measuring the built environment for aging in place: A review of neighborhood audit tools." *Journal of Planning Literature* 35(2): 180-194.
- Kiecolt-Glaser, J. K. et Wilson, S. J. (2017). Lovesick: How Couples' Relationships Influence Health. *Annual Review of Clinical Psychology*, 13(Volume 13, 2017), 421-443. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-032816-045111>
- Krauss, M. J., et al. (2023). "Removing home hazards for older adults living in affordable housing: A stepped-wedge cluster-randomized trial." *Journal of the American Geriatrics Society*.
- Luciano, A., et al. (2020). "Measuring age-friendly housing: A framework." *Sustainability* 12(3): 848.
- McNeil-Gauthier, A.-L., et al. (2023). "How environments can promote active aging: results from a case study of two municipalities in Quebec, Canada." *Canadian Journal of Public Health*: 1-15.
- MSSS (2023). Orientations en soutien à domicile, Actualisation de la Politique de soutien à domicile "Chez soi : Le premier choix". Québec, Gouvernement du Québec: 77.
- MSSS (2023). Pour une société où il fait bon vieillir, Document de consultation - Appel de mémoires Plan d'action gouvernemental Vieillir et vivre ensemble 2024-2029. Québec, Gouvernement du Québec: 78.
- MSSS (2024). Approche intégrée de proximité pour les personnes âgées, Cadre de référence - Agir précocement ensemble là où ça compte: 66.
- O'Sullivan, S., et al. (2022). "Agency and ageing in place in rural Ireland."
- Organisation mondiale de la santé (2021). Rapport mondial sur l'âgisme, Résumé d'orientation. D. d. a. é. s. N. Unies): 5.
- Pani-Harreman, K. E., et al. (2021). "Definitions, key themes and aspects of 'ageing in place': a scoping review." *Ageing & Society* 41(9): 2026-2059.
- Pezirkianidis, C., Galanaki, E., Raftopoulou, G., Moraitou, D. et Stalikas, A. (2023). Adult friendship and wellbeing: A systematic review with practical implications. *Frontiers in Psychology*, 14, 1059057. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1059057>
- Pilipiec, P., Groot, W. et Pavlova, M. (2021). The Effect of an Increase of the Retirement Age on the Health, Well-Being, and Labor Force Participation of Older Workers: a Systematic Literature Review. *Journal of Population Ageing*, 14(2), 271-315. <https://doi.org/10.1007/s12062-020-09280-9>
- Poulin, L. I., et al. (2020). "Rural gerontological health: Emergent questions for research, policy and practice." *Social Science & Medicine* 258: 113065.
- Pransky, G. S., Fassier, J.-B., Besen, E., Blanck, P., Ekberg, K., Feuerstein, M., Munir, F., Amick, B. C., Anema, J. R., Besen, E., Blanck, P., Boot, C. R. L., Bültmann, U., Chan, C. C. H., Delclos, G. L., Ekberg, K., Ehrhart, M. G., Fassier, J.-B., Feuerstein, M., ... the Hopkinton Conference Working Group on Workplace Disability Prevention. (2016). Sustaining Work Participation Across the Life Course. *Journal of Occupational Rehabilitation*, 26(4), 465-479. <https://doi.org/10.1007/s10926-016-9670-1>
- Racicot-Lanoue, F., et al. (2020). "Les systèmes d'échange local dans les Municipalités Amies des Aînés : une initiative favorisant le « vieillir chez soi »." *Enfances, Familles, Générations*(36).

- Ramesh, M. and A. S. Bali (2019). "The remarkable healthcare performance in Singapore." *Great policy successes*: 42-62.
- Rengot, N. (2015). "La Silver Économie: un nouveau modèle économique en plein essor." *Géoéconomie*(4): 43-54.
- Reyes Uribe, A. C. (2023). "Advancing the human ecology approach on productive aging." *Educational Gerontology* 49(2): 121-130.
- Rodrigues-Rouleau, P., et al. (2022). "Des travailleurs âgés privilégiés? Une réflexion éthique sur l'équité intergénérationnelle en emploi." *Éthique publique. Revue internationale d'éthique sociétale et gouvernementale* 24(1).
- Serrat, R., Scharf, T., Villar, F. et Gómez, C. (2020). Fifty-Five Years of Research Into Older People's Civic Participation: Recent Trends, Future Directions. *The Gerontologist*, 60(1), e38-e51. <https://doi.org/10.1093/geront/gnz021>
- Szanton, S. and J. Gajardo (2017). "CAPABLE: FINDINGS, COST SAVINGS, AND SCALING FROM AN AGING-IN-PLACE DEMONSTRATION." *Innovation in aging* 1(Suppl 1): 1391-1392.
- Tjarve, B. et Zemite, I. (2016). The Role of Cultural Activities in Community Development. *Acta Universitatis Agriculturae et Silviculturae Mendelianae Brunensis*, 64, 2151-2160. <https://doi.org/10.11118/actaun201664062151>
- Tremblay, M.-A. (1979). Les constructions parallèles de l'identité québécoise et l'acculturation. Dans *Mémoires de la Société Royale du Canada* (p. 71-82).
- Vicente, H. T. et Guadalupe, S. (2024). Childlessness, personal social networks and wellbeing at advanced ages: a cross-sectional study in a Southern European familistic welfare state. *Ageing & Society*, 44(3), 597-621. <https://doi.org/10.1017/S0144686X22000320>
- Vidovićová, L. (2018). The Expected, Evaluated, Perceived, Valued and Prevalent Social Roles of Older People: Are They by Consent? Dans A. Zaidi, S. Harper, K. Howse, G. Lamura et J. Perek-Białas (dir.), *Building Evidence for Active Ageing Policies: Active Ageing Index and its Potential* (p. 39-54). Springer. https://doi.org/10.1007/978-981-10-6017-5_3
- Viscogliosi, C., Asselin, H., Basile, S., Borwick, K., Couturier, Y., Drolet, M.-J., Gagnon, D., Obradovic, N., Torrie, J., Zhou, D. et Levasseur, M. (2017). *Participation sociale et solidarités intergénérationnelles : une synthèse des connaissances sur la contribution des aînés autochtones au mieux-être des personnes et des communautés*. Conseil de recherche en sciences humaines du Canada.
- Waldbrook, N., Rosenberg, M. W. et Brual, J. (2013). Challenging the myth of apocalyptic aging at the local level of governance in Ontario. *Canadian Geographies / Géographies canadiennes*, 57(4), 413-430. <https://doi.org/10.1111/j.1541-0064.2013.12030.x>
- Wittevrongel, K. and E. B. Faubert (2022). "Aging at Home: Cash-for-Care Models Reduce Institutionalization." *AGING*.

INTER S4

CONSORTIUM INTERRÉGIONAL
SAVOIRS • SANTÉ • SERVICES SOCIAUX