

Jacques Légaré
Université de Montréal

Yann Décarie
INRS- Urbanisation Culture Société

Michaël Boissonneault
Université de Montréal

PROJECTIONS DES CANADIENS ÂGÉS VIVANT EN INSTITUTION À L'AIDE DU MODÈLE DE MICROSIMULATION « LIFEPATHS » : QUELQUES SCÉNARIOS

82e Congrès de l'Acfas

Colloque 441 - La démographie de demain : innovations, intersections et collaborations

Montréal

Le 15 mai 2014

Question de recherche

2

- Aperçu de l'ampleur des défis liés au vieillissement de la population :
 - Est-ce qu'on aura la capacité d'accueillir beaucoup plus de personnes en institution de santé?
 - Quelles pourront être les conséquences d'une compression relative du nombre de places en institution de santé?
 - Possède-t-on les données nécessaires au suivi de la population vivant en logement collectif?

Méthodologie

3

- Utilisation du modèle de microsimulation LifePaths (version 5.0.2.0) pour projeter des personnes en institution de santé
 - ▣ Variable : *Niveau d'incapacité*; Modalité : « Vivant en établissement »
- Élaboration de scénarios de réduction du nombre de personnes vivant en institution de santé
 - ▣ Croissance atteignant 75%, 50%, 25% du scénario intégral;
 - ▣ Scénario constant
- À quelle population pourrait correspondre ces réductions?

Exclusion d'une partie de la population projetée en institution de santé sur la base de trois variables:

- ▣ Âge
- ▣ Nombre d'aidants potentiels (conjoint et enfants)

Le modele de microsimulation LifePaths

4

- Modèle dynamique et longitudinal permettant de simuler la population canadienne
- Il a été développé, il y a plusieurs années, par Statistique Canada, à l'aide d'un langage de programmation nommé « Modgen »
- « LifePaths » est un modèle dit à cohorte chevauchante (overlapping cohort) qui produit lors pour chacune des simulation une population synthétique représentation de la population canadienne
- L'ensemble des cas simulés sont le fruit d'une série d'événements qui surviennent, en temps continu, et simulée à partir d'équations comportementales estimées à l'aide d'un grand nombre de base de données

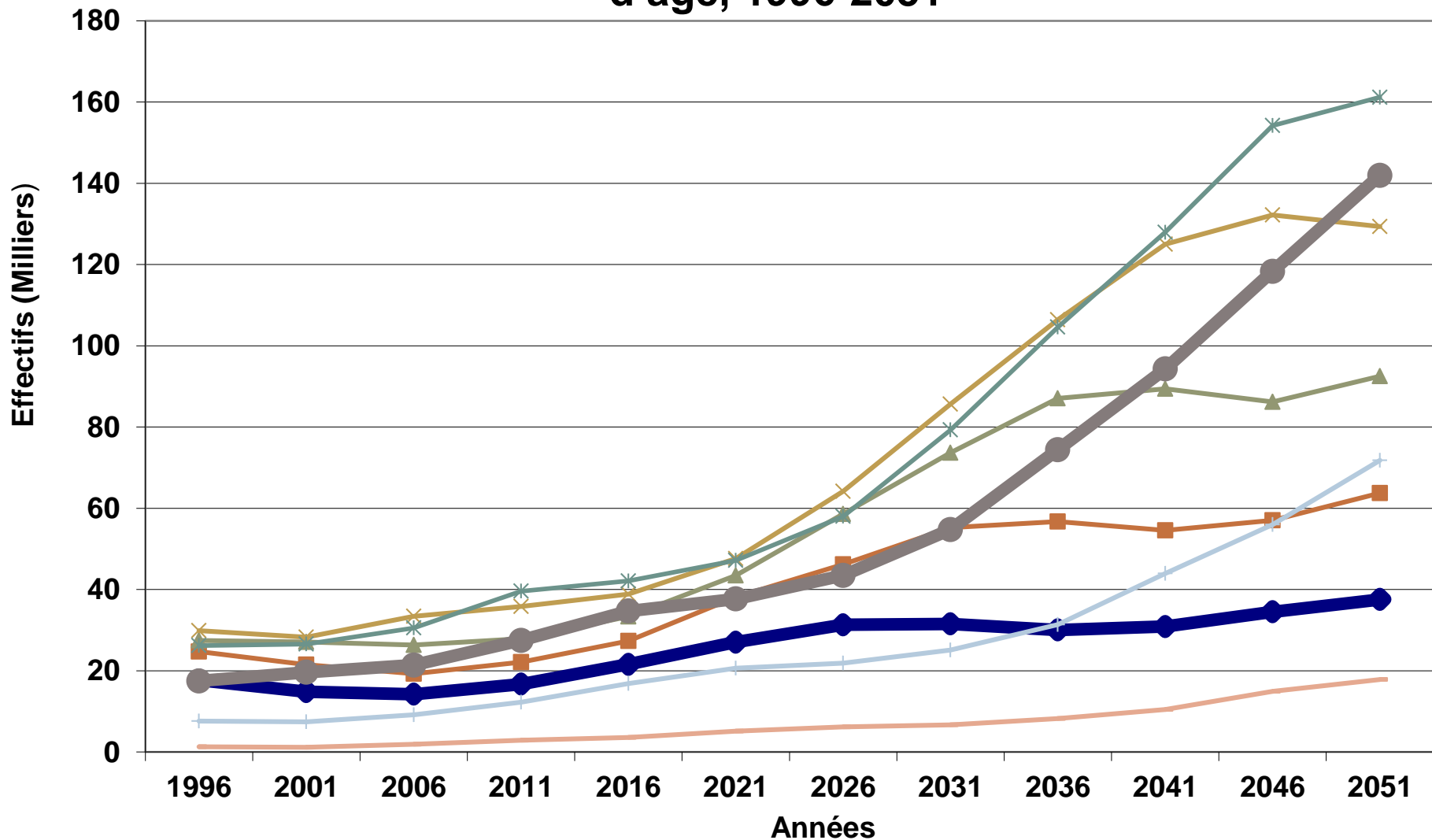
Principaux faits saillants (1/3)

5

- En gardant constantes les caractéristiques d'inclusion dans les institutions de santé entre 2011 et 2051, croissance phénoménale des effectifs atteignant un quasi-quadruplement
 - ▣ 2011 : 184 916
 - ▣ 2051 : 715 935

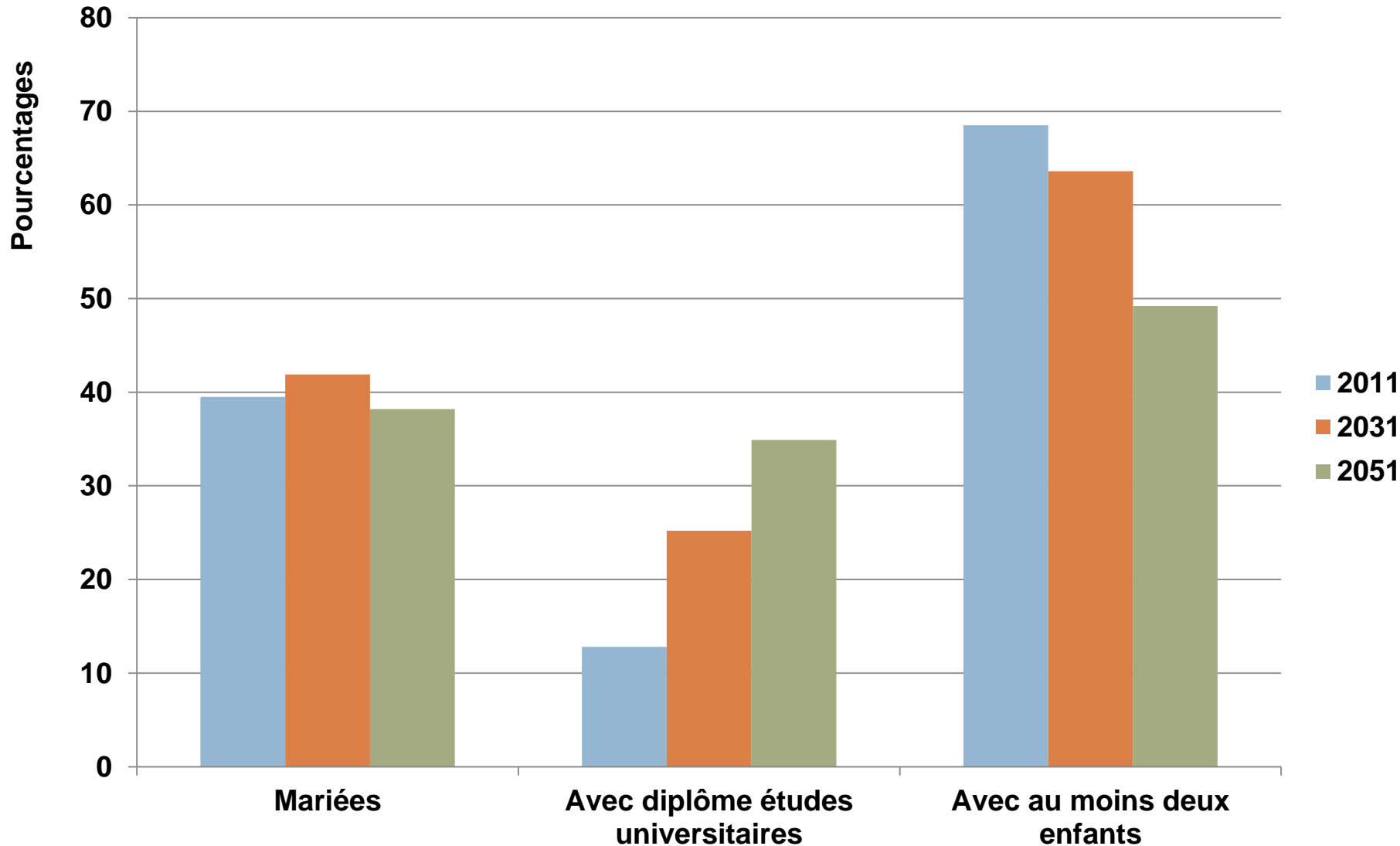
- Est-ce que ces prévisions pourront se concrétiser?

Projection à l'aide de LifePaths de la population âgée de 65 ans et plus vivant en institution de santé, selon le groupe d'âge, 1996-2051



Evolution des effectifs simulés comme vivant en institution, selon trois caractéristiques

7



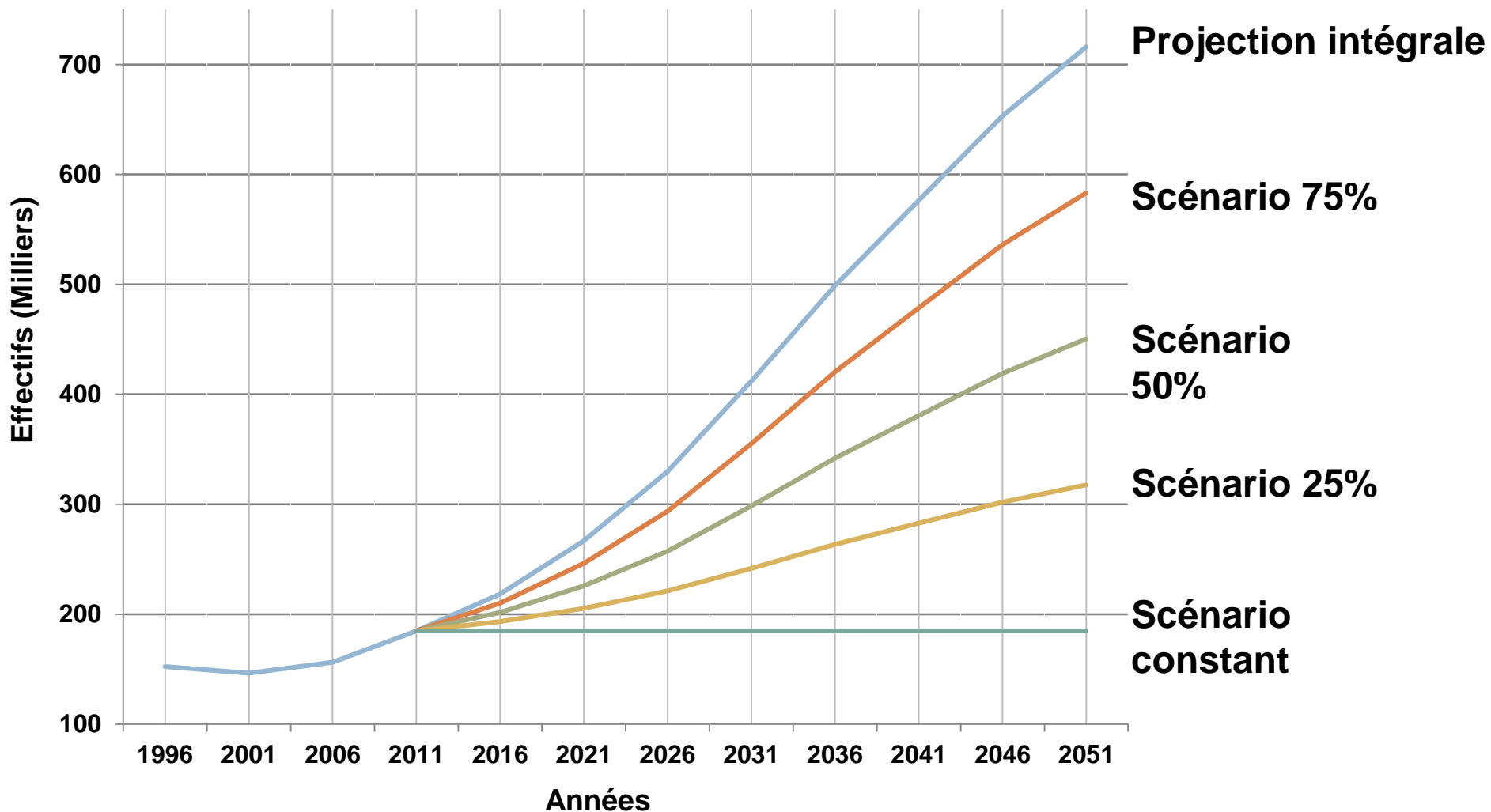
Principaux faits saillants (2/3)

8

- Outre les effectifs totaux, LifePaths permet de projeter les caractéristiques de cette population vivant en institution de santé :
 - Avec le passage aux âges plus élevés des baby-boomers, on observe en 2031 un certain rajeunissement, suivi par un vieillissement prononcé en 2051, les baby-boomers ayant alors tous au-delà de 85 ans
 - Âge médian
 - 2011 : 83,6
 - 2031 : 82,7
 - 2051 : 86,1
 - L'entourage familial en décroissance, dont en particulier la moitié des gens ayant moins de deux enfants survivants en 2051.
 - Population nettement plus instruite en 2051 par rapport à 2011.
 - Pourcentage avec diplôme universitaire :
 - 2011: 13%
 - 2051: 35%

Scénarios de compression du nombre de personnes projetées en institution de santé, en référence à la projection intégrale de LifePaths, horizon 2051

9



Principaux faits saillants (3/3)

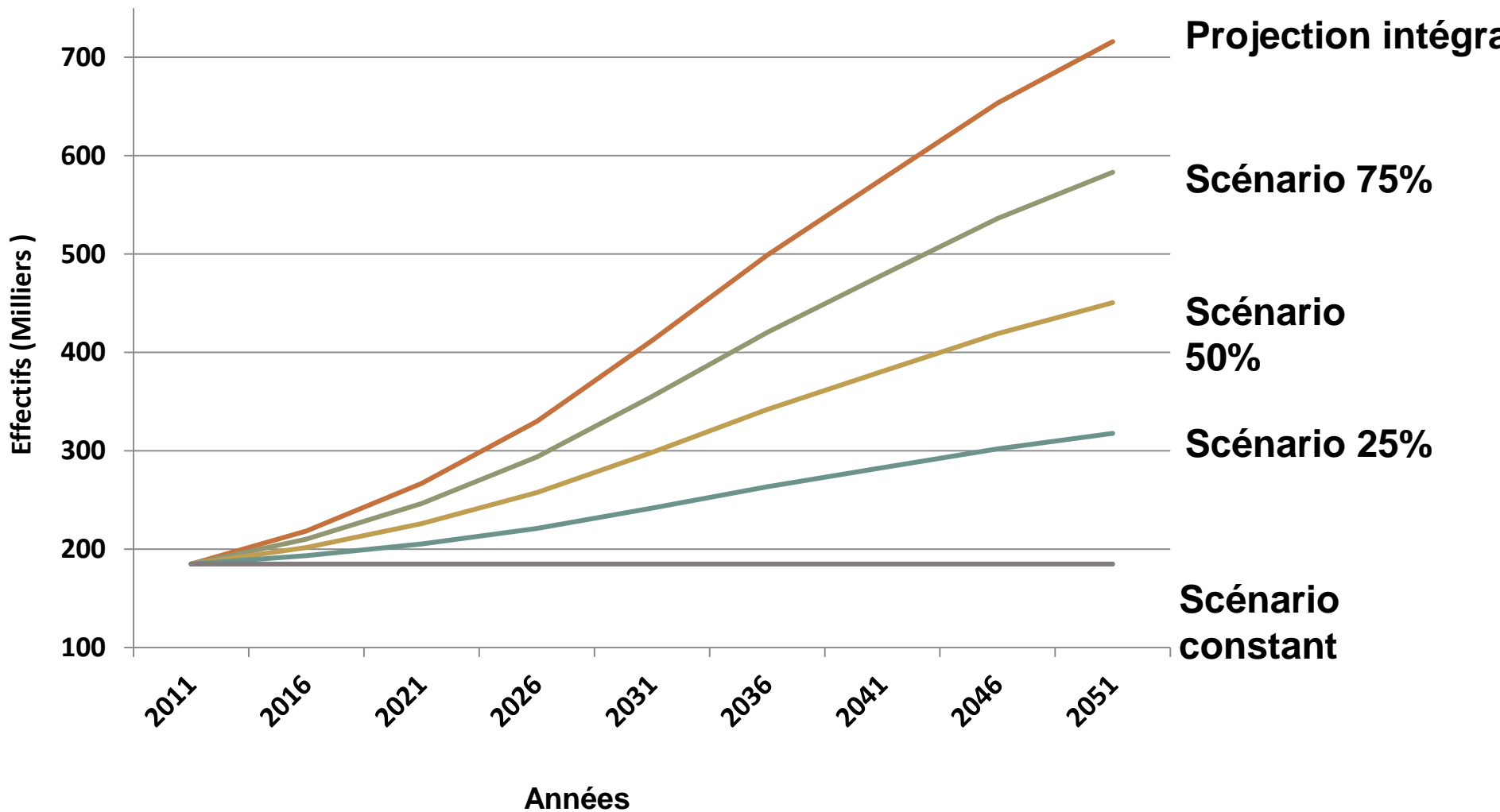
10

Dans ce contexte, quelles sont les personnes qui auront une place en institution de santé?

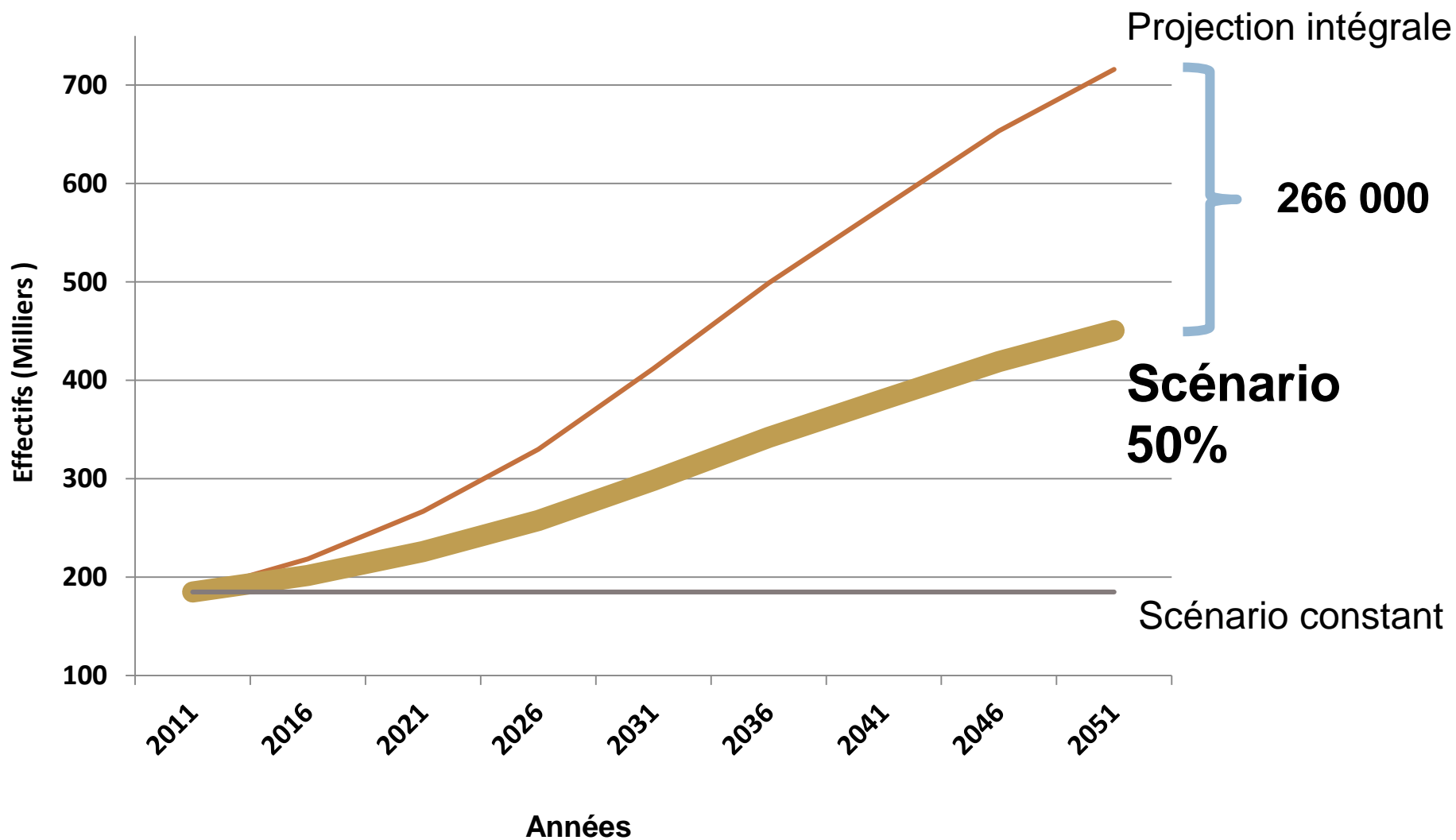
- Par construction, toutes les personnes ont une incapacité sévère
- On utilise, pour identifier les personnes touchées, les variables :
 - Âge
 - Nombre de proches (conjoint et enfants survivants)
 - Niveau d'éducation (proxy pour les capacités financières)
- Ces variables sont combinées sous forme de

fil

Scénarios de compression du nombre de personnes projetées en institution de santé, en référence à la projection intégrale de LifePaths, horizon 2051



Scénarios de compression du nombre de personnes projetées en institution de santé, en référence à la projection intégrale de LifePaths, horizon 2051



Résultats à l'horizon 2051

13

On exclue pour le scénario 50% :

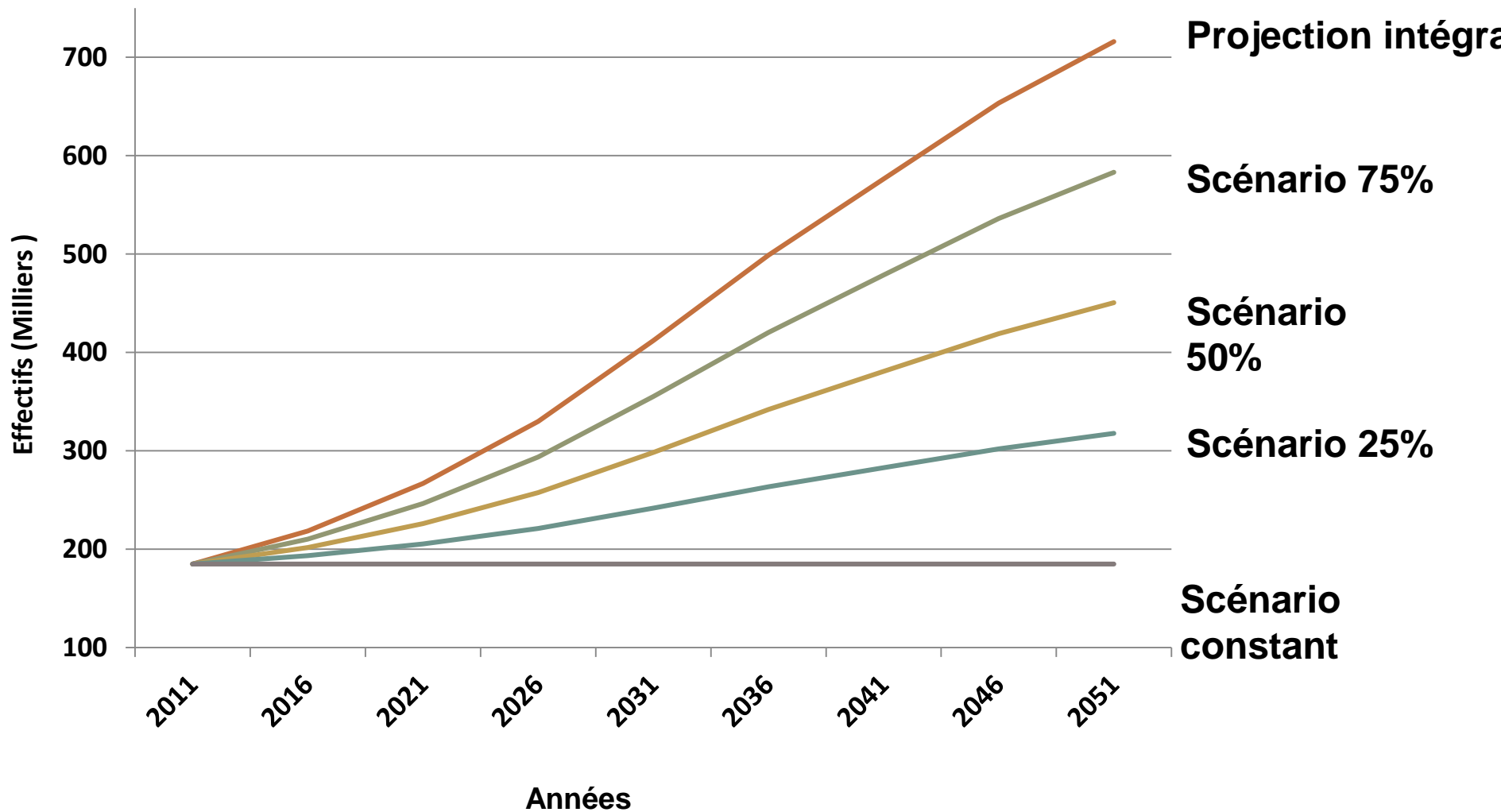
- ▣ Les personnes avec diplôme d'études universitaires;

ou

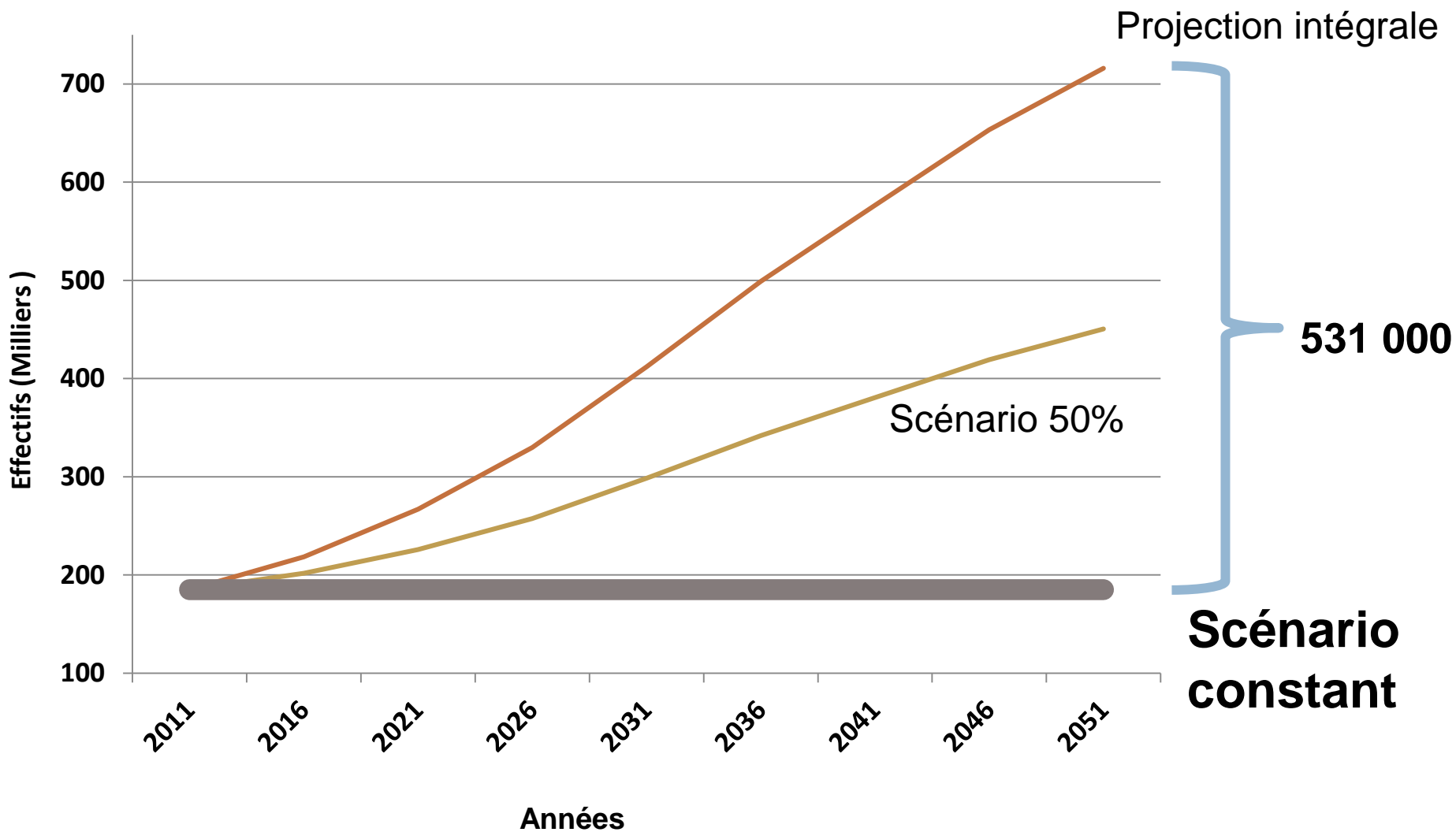
- ▣ Les personnes âgées de moins de 85 ans et ayant au moins trois proches survivants (conjoint de moins de 75 ans et au moins deux enfants).

Caractéristiques	Modalités	Groupes d'âge		
		65-84	85-89	90+
Nombre de proches survivants	Aucun			
	Un seul			
	Deux			
	Trois, conjoint 75 ans et plus			
	Trois, conjoint moins de 75 ans	X		
Éducation	Sans diplôme universitaire			
	Avec diplôme universitaire	X	X	X

Scénarios de compression du nombre de personnes projetées en institution de santé, en référence à la projection intégrale de LifePaths, horizon 2051



Scénarios de compression du nombre de personnes projetées en institution de santé, en référence à la projection intégrale de LifePaths, horizon 2051



Résultats à l'horizon 2051 (suite)

16

On exclue pour le scénario constant :

- ▣ Les personnes avec diplôme d'études universitaires;

ou

- ▣ Les personnes âgées de moins de 90 ans

Projections 2008-2051 des personnes ciblées (Scénario constant) (1 000)

Caractéristiques	Modalités	Groupes d'âge		
		65-84	85-89	90+
Nombre de proches survivants	Aucun			
	Un seul	X	X	
	Deux	X	X	
	Trois, conjoint 75 ans et plus	X	X	
	Trois, conjoint moins de 75 ans	X	X	
Éducation	Sans diplôme universitaire			
	Avec diplôme universitaire	X	X	X

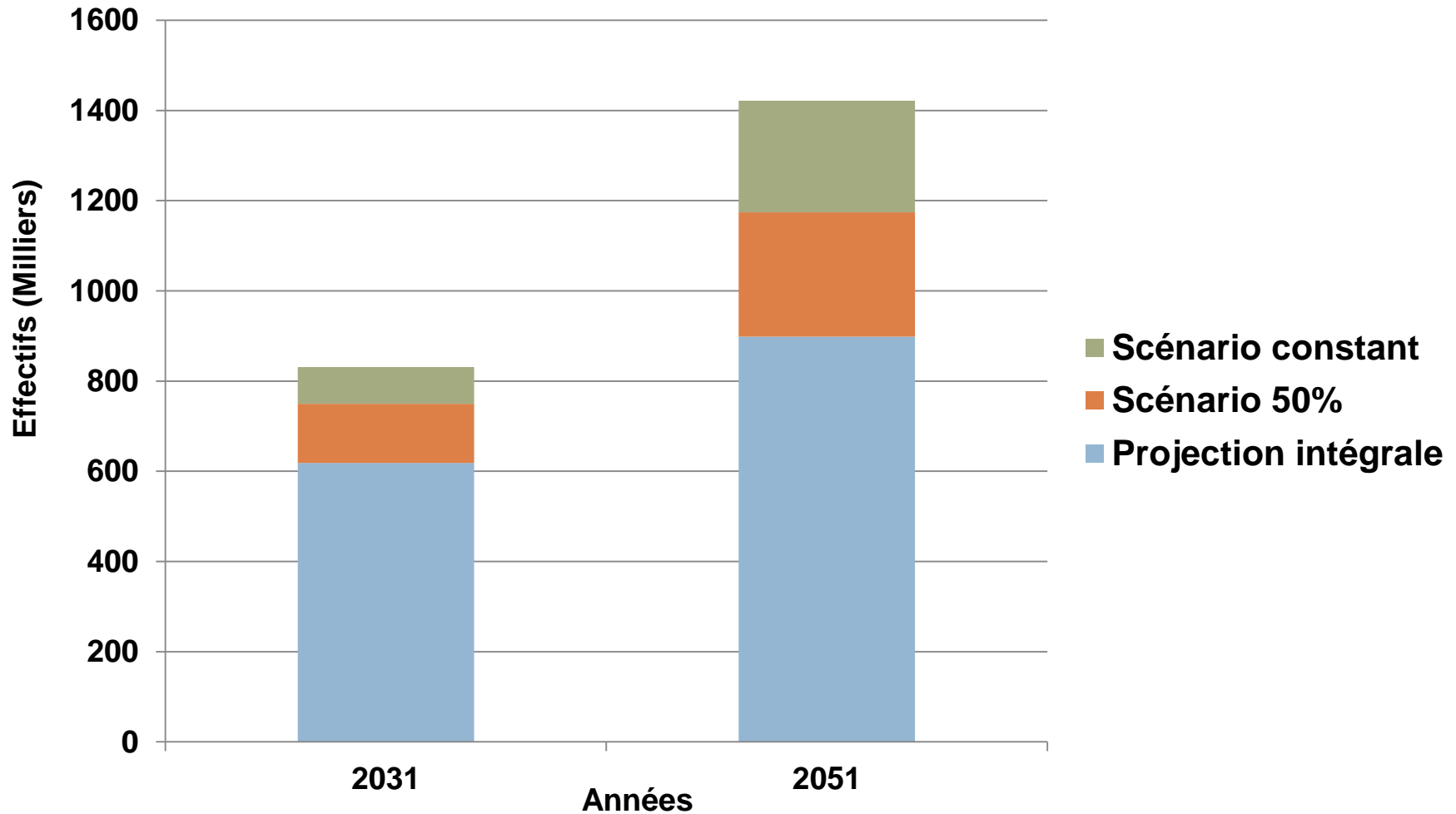
Interprétation

17

- Selon nos hypothèses, les scénarios les plus pessimistes mènent vers une concentration en institutions de santé de personnes étant très âgées (90 ou 95 ans et plus) avec des niveaux d'éducation bas qui risquent alors d'être parmi les personnes âgées les plus démunies.
- En corollaire, les personnes se retrouvant en ménage privé, tout en ayant un niveau d'incapacité sévère, risquent d'être moins vulnérables étant donné qu'elles auront un niveau d'éducation élevé et un entourage familial relativement étendu.

Augmentation éventuelle des personnes de 65 ans et plus avec incapacité sévère dans la population vivant en ménage privé

18



Conséquences

19

- Les projections faites jusqu'à maintenant des effectifs de personnes vivant en ménage privé sont nettement sous-évaluées, surtout concernant les 85 ans et plus et les personnes avec incapacité sévère, mais dont un bon nombre (35%) auront un diplôme d'études universitaires en 2051
- Même si on suppose que plusieurs auront des revenus importants, ceux-ci pourraient ne combler qu'une partie de moins en moins importante des véritables coûts d'hébergement et de subsistance

Conclusion

20

- Même si les personnes projetées en institution de santé présentent toutes une incapacité sévère, elles diffèrent considérablement selon différentes caractéristiques :
 - Dans quelle mesure ces caractéristiques pourraient constituer des critères discriminants?
- Quelles seront les répercussions de la compression relative de l'offre en institution de santé sur la demande de soutien à domicile?
- Les analyses présentées reposent cependant sur des données imparfaites :
 - LifePaths ne tenant compte que des gens en établissement de santé, près de la moitié des personnes vivant en logement collectif est laissée de côté...et reléguée par les projections dans la population vivant en ménage privé.
 - Même en comparant les sources de données, il est impossible de savoir la population exacte à laquelle LifePaths fait référence
 - Les résultats de LifePaths, proviennent de la version publique la plus récente (version 5.0), non-mise à jour; néanmoins les tendances devraient vraisemblablement être fidèles à la réalité.