

# Quartiers à la loupe : un portrait pour l'action

ENSEMBLE POUR DES COMMUNAUTÉS EN SANTÉ

Centre de santé et de services sociaux  
Jeanne-Mance

Centre affilié universitaire

Deuxième édition — 2015

Portrait de la population du territoire du CSSS Jeanne-Mance

## **Publication**

Centre de santé et de services sociaux Jeanne-Mance

## **Recherche et rédaction**

**Marie St-Louis** – CSSS Jeanne-Mance,  
Services à la communauté et santé publique

## **Coordination**

**Francine Vincelette** – CSSS Jeanne-Mance,  
Services à la communauté et santé publique

## **Collaborations**

**Doris Allard** – CSSS Jeanne-Mance,  
Services à la communauté et santé publique

**Marise Guindon** – CSSS Jeanne-Mance, Direction générale

**Emmanuelle St-Arnaud-Trempe** – Direction de santé publique  
de Montréal

**Nancy Truchon** – Agence de la santé et de services sociaux  
de Montréal

## **Traitement des données**

Coordination de surveillance de l'état de santé à Montréal (SÉSAM),  
Direction de santé publique de Montréal

## **Conception graphique**

Caron Communications graphiques

## **Impression**

Imprimerie R. M. Hébert

## **Photographies**

Jennifer P. Maduro, Ville de Montréal, iStock, Shutterstock

Cette brochure et les 25 fiches milieu de vie sont disponibles  
au [www.csssjeannemance.ca](http://www.csssjeannemance.ca).

Le genre masculin utilisé dans ce document  
désigne aussi bien les femmes que les hommes.

La reproduction est autorisée,  
à condition que la source soit mentionnée.

Dépôt légal : 1<sup>er</sup> trimestre 2015

Bibliothèque nationale du Québec, 2015

Bibliothèque nationale du Canada, 2015

ISBN : 978-2-9813943-2-3

Les modifications apportées au Recensement de 2011 par l'*Enquête nationale des ménages* engendrent certaines limites dans l'utilisation et l'interprétation des données. Les données reliées aux territoires qui présentent des taux de non-réponse supérieurs à 25 %, en particulier dans les découpages géographiques à petite échelle, doivent être interprétées et utilisées avec prudence. Pour cette raison, le CSSS Jeanne-Mance a choisi d'utiliser les données de l'Enquête nationale des ménages uniquement pour le territoire global du CSSS et pour les trois territoires de CLSC. Les fiches milieu de vie disponibles sur le site Web du CSSS présentent quant à elles les données démographiques émanant du Recensement de 2011 et les données sur les conditions de vie relevant du Recensement de 2006.



# Un portrait pour l'action

## Le CSSS Jeanne-Mance

Le Centre de santé et de services sociaux (CSSS) Jeanne-Mance offre des services de santé et des services sociaux à la population de son territoire, composée de plus de 139 875 personnes. L'établissement regroupe les CLSC des Faubourgs, du Plateau-Mont-Royal et Saint-Louis-du-Parc, la Clinique de médecine familiale Notre-Dame ainsi que les centres d'hébergement Armand-Lavergne, Bruchési, du Manoir-de-l'Âge-d'Or, Émilie-Gamelin, Ernest-Routhier, Jean-De La Lande et Paul-Émile-Léger. À compter de 2020, le CSSS comptera également un hôpital communautaire, qui sera situé sur le site de l'Hôpital Notre-Dame. Le CSSS Jeanne-Mance a une désignation de centre affilié universitaire, ce qui lui confère une mission complémentaire d'enseignement et de recherche.

## Le territoire

Du point de vue montréalais, le territoire du CSSS Jeanne-Mance comprend les quartiers de voisinage Saint-Louis, Mile End, Plateau-Est et Plateau-Ouest, situés dans l'arrondissement Le Plateau-Mont-Royal et Sainte-Marie, Saint-Jacques, Faubourg Saint-Laurent et Vieux-Montréal, situés dans l'arrondissement Ville-Marie.

Le territoire du CSSS Jeanne-Mance est constitué des territoires fusionnés de ses trois CLSC. De façon générale, *Quartiers à la loupe : un portrait pour l'action* fournit à la fois les données du territoire global du CSSS Jeanne-Mance, celles de ses trois territoires de CLSC ainsi que les données comparatives pour Montréal.

Les territoires des CLSC des Faubourgs, du Plateau-Mont-Royal et Saint-Louis-du-Parc enregistrent toutefois de fortes disparités que ce découpage rend difficiles à déceler. Pour permettre une meilleure compréhension des particularités, des intérêts et des enjeux propres à certains plus petits groupes de résidents, le territoire du CSSS a aussi été scindé en vingt-cinq milieux de vie. Une fiche a été conçue pour chacun des milieux de vie et cette documentation complémentaire aux *Quartiers à la loupe : un portrait pour l'action* est disponible sur le site Web de l'établissement au [www.csssjeannemance.ca](http://www.csssjeannemance.ca).

## Connaître la population

Comme tous les CSSS de la province, le CSSS Jeanne-Mance s'est vu confier le mandat d'améliorer la santé de la population de son territoire. L'amélioration de la santé d'une population passe, entre autres, par la promotion de la santé, par la prévention et par une offre de service de santé et de services sociaux adaptée aux besoins des individus qui la composent.

Pour y arriver, le CSSS Jeanne-Mance et les partenaires du réseau local doivent connaître de façon précise et contemporaine les caractéristiques et les besoins de la population et prévoir l'organisation et la continuité des services de façon à ce que chacun puisse y avoir accès au bon moment et au bon endroit.





*Quartiers à la loupe : un portrait pour l'action* représente plus qu'une mise à jour statistique. Ce document a, entre autres objectifs, de susciter l'échange et l'analyse des enjeux sociaux, économiques et sanitaires entre les partenaires. Une connaissance partagée de la population et des enjeux du territoire permettra d'intervenir collectivement pour améliorer la santé et le bien-être de la population. Le titre du document prend ainsi tout son sens.

## Agir sur les déterminants de la santé

Le CSSS Jeanne-Mance et ses partenaires ont une conception de la santé et du bien-être qui va bien au-delà de l'absence de maladies ou de problèmes sociaux. La santé est plutôt définie comme *un état de bien-être qui présuppose la capacité physique, psychologique et sociale permettant à une personne d'agir dans son milieu et d'accomplir les rôles qu'elle entend assumer d'une manière acceptable pour elle-même et pour les groupes dont elle fait partie.*

La santé se définit dans l'interaction constante entre l'individu et son milieu. Elle met en évidence l'importance d'agir en amont des problèmes de santé, c'est-à-dire avant que la maladie ne s'installe.

## Historique du projet et méthodologie

Les données publiées dans *Quartiers à la loupe : un portrait pour l'action* proviennent principalement du Recensement de 2011. En raison des changements méthodologiques apportés par Statistique Canada, certaines données issues du Recensement de 2006 ont également dû être utilisées. La majorité de ces données, ainsi que les données sociosanitaires, ont été fournies par la Direction de santé publique de Montréal. Pour plus d'information, il est possible de consulter l'Espace montréalais d'information sur la santé ([emis.santemontreal.qc.ca](http://emis.santemontreal.qc.ca)).

Enfin, d'autres données proviennent d'organismes dont les territoires administratifs divergent légèrement de ceux du CSSS Jeanne-Mance. C'est le cas du Centre local d'emploi (CLE) et de la Commission scolaire de Montréal (CSDM). Il faut en tenir compte à la lecture du document.





## Le CSSS Jeanne-Mance au sein d'un nouvel établissement

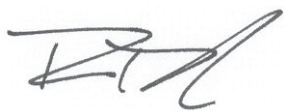
Au moment de passer sous presse, le réseau de la santé s'apprête à vivre une réorganisation majeure. À compter du 1<sup>er</sup> avril 2015, tel que le prévoit la *Loi modifiant la réorganisation et la gouvernance du réseau de la santé notamment par l'abolition des agences régionales*, le CSSS Jeanne-Mance sera intégré au Centre intégré universitaire de services de santé et de services sociaux du Centre-Est-de-l'Île-de-Montréal avec neuf autres établissements. C'est donc au sein de cette nouvelle entité que les services offerts par le CSSS à la population locale se poursuivront. Il est important de noter que la fusion des établissements ne modifie pas le découpage des territoires de CLSC. La mine d'information publiée dans le présent document conserve ainsi toute sa pertinence.

## Remerciements

*Quartiers à la loupe : un portrait pour l'action* résulte d'une étroite collaboration entre le CSSS Jeanne-Mance et plusieurs partenaires. Cette brochure représente l'aboutissement d'un processus de consultations auquel ont participé les membres du Comité de vigie sur le développement social (arrondissement Le Plateau-Mont-Royal, arrondissement Ville-Marie, Corporation de développement communautaire (CDC) Action Solidarité Grand Plateau, CDC du Centre-Sud, Table de concertation du Faubourg Saint-Laurent, Corporation de développement économique et communautaire (CDEC) Centre-Sud/Plateau-Mont-Royal, Commission scolaire de Montréal), ainsi que les partenaires des tables de concertation sectorielles du Grand Plateau, du Centre-Sud et du Faubourg Saint-Laurent. Il est important de remercier particulièrement l'équipe du Secteur de surveillance de l'état de santé à Montréal (SÉSAM) de la Direction de santé publique de Montréal et les différents intervenants du CSSS Jeanne-Mance impliqués directement dans le projet.

## Pour en savoir davantage

Le présent document et les fiches milieu de vie du territoire sont disponibles sur le site Web du CSSS Jeanne-Mance au [www.csssjeannemance.ca](http://www.csssjeannemance.ca).



**Ron Rayside**  
Président du conseil d'administration



**Sylvie Simard**  
Directrice générale



# Des quartiers dynamiques, colorés et diversifiés



## Jeanne-Mance, au cœur de la métropole québécoise

- Le territoire du CSSS Jeanne-Mance est situé en plein cœur de Montréal. Les enjeux sociaux, économiques et de santé de la population sont représentatifs de la dynamique propre aux centres des grandes villes.
- Le réseau de transport en commun est une des forces du territoire. Il compte près d'une dizaine de stations de métro et ses principales grandes artères sont desservies par un service d'autobus.
- Plusieurs projets immobiliers d'envergure sont prévus ou en cours de réalisation. Le Quartier des spectacles et le nouveau CHUM en sont des exemples. Ils viendront modifier de façon significative la vie du quartier et poseront des défis sur le plan de la cohabitation.
- Le Village gai, le Quartier chinois, la Place des Arts, la Bibliothèque et Archives nationales du Québec, le parc La Fontaine, l'Université du Québec à Montréal et le Cégep du Vieux-Montréal sont situés sur le territoire.

## Un territoire densément peuplé et diversifié

- Le territoire compte près de 9450 habitants par kilomètre carré. On y retrouve les quartiers figurant parmi les plus densément peuplés du Canada.
- Le territoire du CSSS Jeanne-Mance est reconnu pour sa mixité sociale, alors que les plus riches côtoient les plus pauvres.
- Le territoire est en constante transformation, notamment en raison de l'augmentation drastique du coût du logement et des départs des familles et des personnes âgées.
- Malgré cette transformation, l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, effectuée en 2005, indique que la population du territoire détient le sentiment d'appartenance à la communauté locale le plus élevé des territoires de CLSC montréalais.
- Le territoire est fortement marqué par la présence de populations marginalisées ou aux prises avec des problématiques caractéristiques des quartiers centraux des grandes villes. L'itinérance, la prostitution et l'utilisation de drogues injectables font partie des réalités locales.





## Un territoire fortement transformé par la population en transit

Chaque jour, le territoire accueille plus de 580 000 personnes.

- Des travailleurs, puisque le territoire du CSSS Jeanne-Mance est celui où se situe la plus grande concentration d'emplois et d'entreprises au Québec. L'arrondissement Ville-Marie regroupe à lui seul plus de 317 000 emplois, soit 33 % des emplois à Montréal.
- Des étudiants, en raison de la présence de l'Université du Québec à Montréal et du Cégep du Vieux-Montréal ainsi que de la proximité de l'Université McGill.
- Des touristes, qui viennent profiter des festivals, des spectacles, des nombreux restaurants et des sites touristiques. Montréal reçoit environ huit millions de touristes annuellement, et la grande majorité transite ou réside au centre-ville. Selon Destination centre-ville, le cœur de la métropole compte la plus grande concentration commerciale du Canada.

## L'environnement urbain et ses impacts sur la santé et le bien-être

- L'état de santé de la population du territoire est non seulement influencé par les conditions socioéconomiques, mais aussi par l'environnement physique dans lequel les personnes évoluent.
- La densité de la circulation et la présence d'îlots de chaleur sont des enjeux environnementaux importants qui ont des impacts directs sur l'état de santé de la population.

## Les défis du territoire pour le CSSS Jeanne-Mance et ses partenaires

- La population en transit exerce une forte pression sur les infrastructures et les ressources du territoire, notamment sur les places en services de garde.
- L'augmentation des coûts reliés à l'habitation amène des défis importants de maintien des populations locales, notamment des ménages à faible et à modeste revenu, des aînés et des familles.
- Les fortes disparités sociales entre les différents quartiers de voisinage ont des impacts importants sur la santé des individus et sur l'accès aux services sociaux, de santé et communautaires. Les partenaires et les intervenants du CSSS observent que les personnes plus vulnérables et défavorisées sont difficiles à rejoindre alors que les personnes mieux nanties se prévalent d'emblée des services dont elles ont besoin.
- L'attrait du territoire pour les populations en situation de marginalité rend nécessaire le développement de services sociaux et de santé adaptés à leurs besoins.

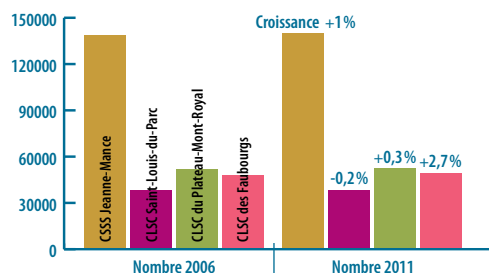
# La population du territoire

## Une population qui diffère à bien des égards du portrait montréalais

### La population en chiffres

Le territoire est composé de 139 875 personnes, ce qui représente 7,4 % de la population montréalaise. Une croissance de la population de 1,03 % a été enregistrée entre 2006 et 2011. Une baisse du nombre d'enfants d'âge scolaire tend à se confirmer.

#### Croissance de la population, 2006-2011



Source : Recensement de 2011, Statistique Canada.  
Traitement et analyse : Direction de santé publique de Montréal et CSSS Jeanne-Mance.

Entre 2006 et 2011, 56,5 % de la population du territoire a déménagé. Près du quart l'a fait durant l'année précédant le recensement, soit en 2010.

#### Légende pour tout le document

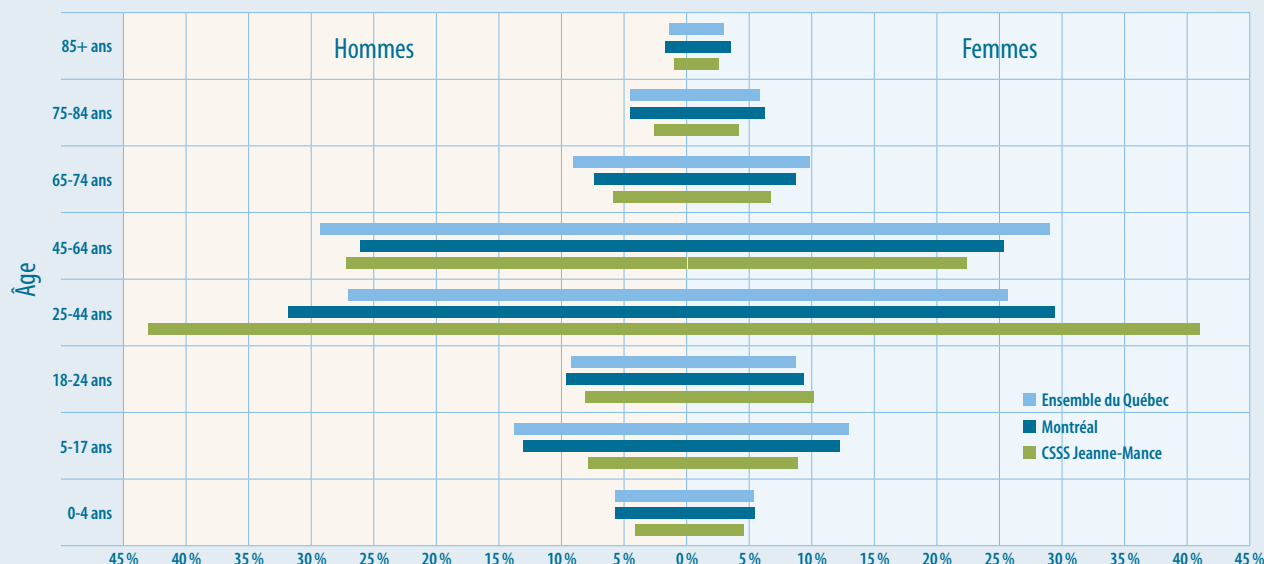
- MONTRÉAL (MTL)
- CSSS Jeanne-Mance (CSSS JM)
- CLSC Saint-Louis-du-Parc (CLSC SLdP)
- CLSC du Plateau-Mont-Royal (CLSC dPMR)
- CLSC des Faubourgs (CLSC dF)

### Une pyramide des âges des plus surprenantes

La pyramide des âges de la population du territoire ne ressemble en rien à celle représentant l'ensemble des Montréalais.

- Une présence masculine marquée est observée. À Montréal, les hommes représentent 48,4 % de la population. Sur le territoire du CSSS, ce taux augmente à 52,8 % alors qu'il atteint 56,9 % sur le territoire du CLSC des Faubourgs.
- Les moins de 20 ans sont moins nombreux qu'à Montréal. Ils représentent 13,1 % de la population locale alors qu'à Montréal le taux s'élève à 20,8 %.
- Entre 2006 et 2011, une diminution de 15 % des jeunes de 5 à 14 ans est observée. En 2011, ils représentent 5,6 % de la population.
- Ce sont les 25 à 29 ans qui sont les plus nombreux à résider sur le territoire. Ils représentent près de 13,9 % de la population.
- Les 25 à 44 ans représentent 43,2 % de la population du territoire, comparativement à 30 % pour Montréal.
- Une légère augmentation du nombre de personnes âgées est constatée entre 2006 et 2011, représentant une augmentation de 250 aînés.

#### Répartition de la population selon l'âge, par sexe, 2013



Source : Estimations et projections démographiques, MSSS, 2012 — Données du graphique mises à jour le 05 mars 2013. Traitement : Infocentre de santé publique de l'INSPO.

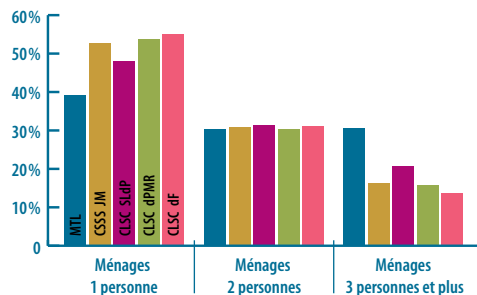


# Répartition des ménages

## Moins de familles et plus de personnes seules

Tout comme la pyramide des âges, la répartition des ménages selon leur taille est très particulière sur le territoire. Plus de la moitié des ménages sont composés d'une personne seule. Le nombre de familles avec enfants a légèrement diminué entre 2006 et 2011. C'est sur le territoire du CLSC des Faubourgs que cette diminution est plus marquée avec le départ de 290 familles, dont 150 familles monoparentales.

### Proportion des ménages selon leur taille



**Ménage versus famille :** un ménage est constitué d'une ou de plusieurs personnes occupant un même logement et n'ayant pas de domicile ailleurs. Une famille réfère à un couple marié ou vivant en union libre, avec ou sans enfant, ou encore à un parent seul demeurant avec au moins un enfant.

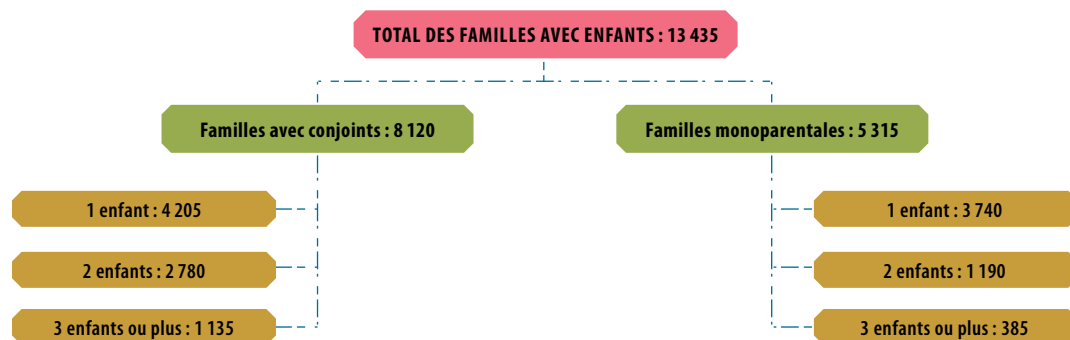
Source : Recensement de 2011, Statistique Canada.  
Traitement et analyse : Direction de santé publique de Montréal et CSSS Jeanne-Mance.

La part des ménages comprenant une seule personne est de 52,7 % sur le territoire du CSSS, comparativement à 39,2 % à Montréal. Sur le territoire du CLSC des Faubourgs, 57,2 % des personnes âgées vivent seules et 41,5 % vivent sous le seuil de faible revenu.

Les ménages comprenant trois personnes et plus sont moins nombreux qu'à Montréal. Ils représentent 16,3 % de la population du territoire, comparativement à 30,5 % de la population montréalaise.

Sur le territoire du CSSS du Jeanne-Mance, le nombre moyen d'enfants par famille est de 0,7, comparativement à 1,1 à Montréal.

### Coup d'oeil sur la composition des familles avec enfants



Source : Recensement de 2011, Statistique Canada. Traitement et analyse : Direction de santé publique de Montréal et CSSS Jeanne-Mance.



**Près de 40 % des 13 435 familles avec enfants du territoire sont monoparentales.**

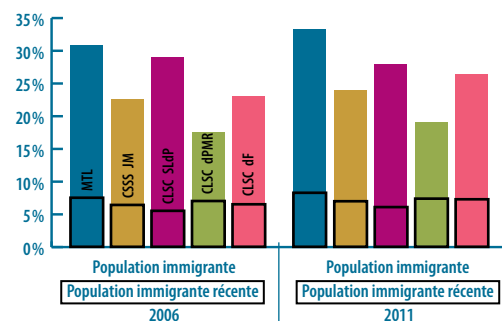


## Immigration

### Une croissance supérieure à celle de la population en général

Entre 2006 et 2011, la proportion de personnes immigrantes résidant sur le territoire est passée de 22,4 % à 24 %. Le territoire compte 32 655 personnes d'origines immigrantes, ce qui représente une augmentation de 2 405 personnes. Le nombre de nouveaux immigrants correspond à 7 % de la population totale, comparativement à 8,3 % pour Montréal. Les nouveaux immigrants proviennent, dans une proportion de 43,4 %, d'Europe, dont 31 % de la France.

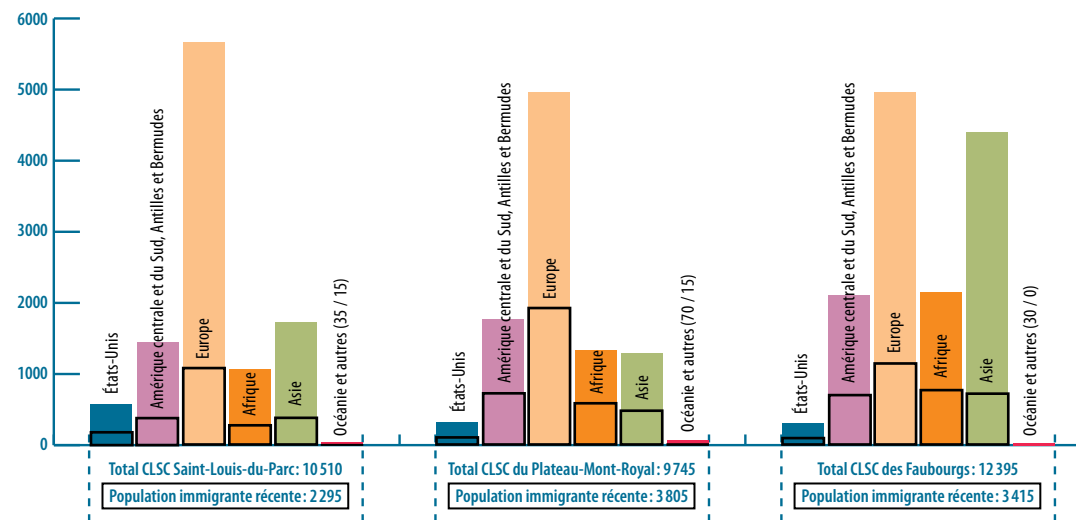
#### Population immigrante et immigrante récente par territoire de CLSC, 2006-2011



Font partie de la population immigrante récente les personnes arrivées au pays depuis moins de cinq ans.

Source : Recensement de 2011, Statistique Canada. Traitement et analyse : Direction de santé publique de Montréal et CSSS Jeanne-Mance.

#### Population immigrante et population immigrante récente dans les ménages privés selon certains lieux de naissance, par territoire de CLSC, 2011



Source : Recensement de 2011, Statistique Canada. Traitement et analyse : Direction de santé publique de Montréal et CSSS Jeanne-Mance.





## **Langue d'usage à la maison**

### **Le français en perte de vitesse**

En 2011, le français est la langue la plus fréquemment parlée à la maison sur le territoire du CSSS. Une proportion de 71,9 % de la population l'utilise alors qu'à Montréal, ce taux est de 54,3 %. L'anglais est parlé le plus souvent à la maison par 17,5 % de la population du territoire du CSSS. Sur celui du CLSC Saint-Louis-du-Parc, ce taux atteint 31,7 %.

En 2006, l'usage du français était en nette décroissance sur le territoire. Cette année-là, 74,8 % de la population utilisait le français comme langue d'usage à la maison alors que ce taux était de 83,7 % en 2001. L'utilisation de l'anglais à la maison était quant à elle en forte croissance, passant de 8,3 % à 14,2 % entre 2001 et 2006.

Les changements introduits dans le Recensement de 2011 amènent Statistique Canada à faire un appel à la prudence dans l'évaluation des tendances se rapportant à la langue maternelle entre 2006 et 2011.

**En 2011, plus de 10,6 % des résidents du territoire utilisent une autre langue que le français et l'anglais à la maison. Une forte disparité est constatée entre les trois territoires de CLSC.**

**En 2011, les taux de personnes ne parlant ni le français ni l'anglais à la maison sont de 15,2 % pour le territoire du CLSC Saint-Louis-du-Parc, de 13,3 % pour celui du CLSC des Faubourgs et de 4,8 % pour celui du CLSC du Plateau-Mont-Royal.**

### **Connaissance des langues officielles**

En 2011, sur le territoire du CSSS, 2 625 personnes, soit 1,9 % des résidents, ne maîtrisent ni le français ni l'anglais, comparativement à 2,6 % à Montréal. Près de la moitié de ces personnes résident sur le territoire du CLSC des Faubourgs.

Sur le territoire du CSSS, 10 005 personnes ne maîtrisent que l'anglais, représentant 7,2 % de la population, comparativement à 11,8 % à Montréal. Près de la moitié de ces personnes, soit 4 895 d'entre elles, résident sur le territoire du CLSC Saint-Louis-du-Parc.

# Les conditions de vie

**La pauvreté et les inégalités sociales sont des facteurs déterminants de l'état de santé et de bien-être des personnes**

**« Des conditions socioéconomiques défavorables affectent la santé la vie durant. Les personnes situées au bas de l'échelle sociale sont deux fois plus exposées au risque de la maladie grave ou de décès prématuré que celles qui se trouvent près du sommet de l'échelle. »**

– Les déterminants sociaux de la santé, les faits, Organisation mondiale de la santé, Europe, 2004.

On remarque que le revenu moyen ne traduit pas les très grands écarts de conditions de vie des résidents du territoire et la pauvreté dont souffre une partie de la population.

Près de 27 % des ménages du territoire doivent composer avec un revenu annuel après impôt inférieur à 20 000 \$ alors que c'est le cas de 22,5 % des Montréalais. La pauvreté est particulièrement présente sur le territoire du CLSC des Faubourgs où 30,7 % des ménages vivent avec un revenu annuel de moins de 20 000 \$. Sur les territoires des CLSC du Plateau-Mont-Royal et Saint-Louis-du-Parc, ces taux sont respectivement de 24,4 % et 25,3 %.

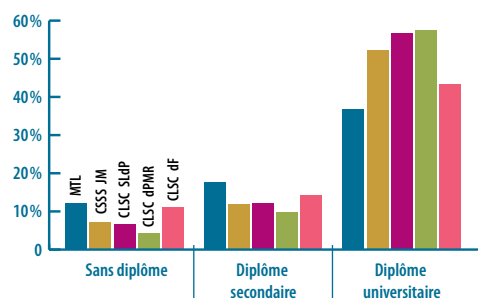
## Niveaux d'études

### Des écarts importants

La population du territoire est plus scolarisée que la population montréalaise. Près de 52,4 % des résidents du territoire âgés de 25 à 64 ans détiennent un diplôme universitaire alors que c'est le cas de 36,7 % des Montréalais. Ce taux atteint 57,4 % sur le territoire du CLSC du Plateau-Mont-Royal.

Toutefois, il est important de souligner que 6 735 personnes âgées de 25 à 64 ans, soit 7,3 % de la population du territoire du CSSS Jeanne-Mance, ne détiennent aucun diplôme et que 11,9 % détiennent comme dernier diplôme un diplôme d'études secondaires.

**Scolarité selon le plus haut niveau d'éducation atteint chez les personnes âgées de 25 à 64 ans, 2011**



Source : Recensement de 2011, Enquête nationale des ménages, Statistique Canada.  
Traitement et analyse : Direction de santé publique de Montréal et CSSS Jeanne-Mance.

## Emplois

### Quand le travail ne met pas à l'abri de la pauvreté

Le territoire du CSSS Jeanne-Mance est celui où existe la plus grande concentration d'emplois au Québec. Le taux d'activité y est de 72,6 %. On constate toutefois la persistance d'un taux élevé de personnes sous le seuil de faible revenu.

**Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2014, le salaire minimum est de 10,35 \$ l'heure. Ainsi, un salarié demeurant seul et travaillant 37,5 heures par semaine gagne 20 182 \$ annuellement, soit 1 978 \$ sous le seuil de faible revenu établi à 22 160 \$ pour une personne vivant seule.** – Enquête nationale des ménages, 2011

Le travail atypique, c'est-à-dire toute situation d'emploi qui diffère du modèle traditionnel de travail stable à temps plein, est très présent sur le territoire. En 2010, près de 20 % des travailleurs occupaient un emploi à temps partiel. Le travail atypique et précaire pourrait être un facteur permettant d'expliquer le taux de pauvreté sur le territoire.



**« Les employés occupant un poste temporaire, contractuel, occasionnel ou d'une durée déterminée sont plus à risque de développer des problèmes de santé mentale. Ces personnes démontrent davantage de symptômes de dépression et de détresse psychologique que les employés occupant des postes similaires mais n'étant pas soumis à des conditions de travail à durée déterminée. »** – Université

McGill, Suzanne DeHaney et Antonio Ciampi, 2009

## Revenus

### Des chiffres qui dissimulent la réalité

Sur le territoire du CSSS Jeanne-Mance, 37 805 personnes vivent sous le seuil de faible revenu après impôt, ce qui représente 28 % de la population.

**De tous les groupes sous le seuil de faible revenu, ce sont les familles monoparentales dirigées par une femme et les aînés qui sont les plus touchés.**

De grandes disparités existent sur le territoire. Le revenu moyen après impôt des ménages du territoire est inférieur à celui des ménages montréalais de 6 742 \$. Le revenu médian des ménages du territoire est inférieur de 3 964 \$ à celui des ménages montréalais. Cet écart est de 7 716 \$ pour le territoire du CLSC des Faubourgs.

### Nombre et % de travailleurs à temps partiel, 2010 – Données fondées sur le nombre total de travailleurs

|                            | Population totale |      | Hommes |      | Femmes  |      |
|----------------------------|-------------------|------|--------|------|---------|------|
|                            | Nombre            | %    | Nombre | %    | Nombre  | %    |
| <b>MONTRÉAL</b>            | 181 845           | 20,0 | 73 330 | 15,5 | 108 510 | 24,9 |
| CSSS Jeanne-Mance          | 16 690            | 20,5 | 7 380  | 16,3 | 9 300   | 24,7 |
| CLSC Saint-Louis-du-Parc   | 5 100             | 23,0 | 2 200  | 18,9 | 2 900   | 27,5 |
| CLSC du Plateau-Mont-Royal | 6 185             | 18,3 | 2 610  | 14,8 | 3 570   | 22,2 |
| CLSC des Faubourgs         | 5 405             | 19,9 | 2 570  | 15,9 | 2 830   | 25,7 |

Source : Recensement de 2011, Enquête nationale des ménages, Statistique Canada. Traitement et analyse : Direction de santé publique de Montréal et CSSS Jeanne-Mance.

La Loi québécoise contre la pauvreté définit la pauvreté comme « la condition dans laquelle se trouve un être humain qui est privé des ressources, des moyens, des choix et du pouvoir nécessaires pour acquérir et maintenir son autonomie économique et pour favoriser son intégration et son inclusion active dans la société québécoise. » La pauvreté persistante, soit celle s'échelonnant sur une période prolongée, ainsi que les situations de pauvreté temporaire sous-tendent cette définition.

### Personnes ayant un faible revenu, 2010 – Données fondées sur la mesure de faible revenu après impôt

|                            | Population totale |      | Moins de 18 ans |      | 18 à 64 ans |      | 65 ans et plus |      |
|----------------------------|-------------------|------|-----------------|------|-------------|------|----------------|------|
|                            | Nombre            | %    | Nombre          | %    | Nombre      | %    | Nombre         | %    |
| <b>MONTRÉAL</b>            | 453 845           | 24,6 | 95 345          | 27,5 | 302 365     | 24,5 | 56 135         | 21,2 |
| CSSS Jeanne-Mance          | 37 810            | 27,8 | 4 140           | 26,1 | 29 480      | 27,4 | 4 190          | 33,6 |
| CLSC Saint-Louis-du-Parc   | 9 700             | 25,8 | 920             | 17,6 | 7 905       | 27,1 | 875            | 26,7 |
| CLSC du Plateau-Mont-Royal | 12 140            | 23,7 | 1 150           | 18,5 | 9 965       | 24,1 | 1 025          | 27,8 |
| CLSC des Faubourgs         | 15 970            | 34,0 | 2 070           | 46,9 | 11 610      | 31,3 | 2 290          | 41,5 |

Source : Recensement de 2011, Statistique Canada. Traitement et analyse : Direction de santé publique de Montréal et CSSS Jeanne-Mance.

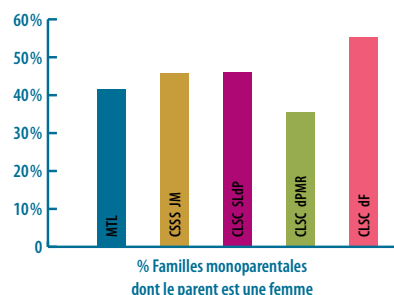
### Revenus moyen et médian des ménages privés après impôt en dollars, 2010

|                            | Revenu moyen     |                       | Revenu médian    |                       |
|----------------------------|------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|
|                            | Tous les ménages | Ménages de 1 personne | Tous les ménages | Ménages de 1 personne |
| <b>MONTRÉAL</b>            | 52 519           | 29 171                | 39 897           | 23 958                |
| CSSS Jeanne-Mance          | 45 777           | 30 884                | 35 933           | 24 754                |
| CLSC Saint-Louis-du-Parc   | 48 025           | 31 342                | 38 195           | 23 763                |
| CLSC du Plateau-Mont-Royal | 47 904           | 31 652                | 38 180           | 27 182                |
| CLSC des Faubourgs         | 41 883           | 29 786                | 32 181           | 22 589                |

Source : Recensement de 2011, Statistique Canada. Traitement et analyse : Direction de santé publique de Montréal et CSSS Jeanne-Mance.

En 2011, le seuil de faible revenu après impôt est de 19 460 \$ pour un ménage d'une personne, de 27 521 \$ pour un ménage de deux personnes, de 33 706 \$ pour un ménage de trois personnes et de 38 920 \$ pour un ménage de quatre personnes.

### Fréquence du faible revenu, après impôt, 2005, chez les familles monoparentales dirigées par une femme

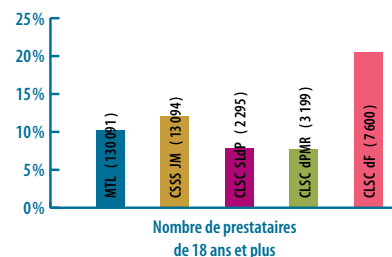


Source : Recensement de 2006, Statistique Canada.  
Traitement et analyse : Direction de santé publique de Montréal et CSSS Jeanne-Mance.

**En 2009, la proportion de personnes prestataires de l'aide sociale était de 20,5 % sur le territoire du CLSC des Faubourgs, alors qu'il était de 10,3 % à Montréal.**

Au moment de publier, les données concernant la proportion de prestataires de l'aide sociale selon les sexes n'étaient pas disponibles. Soulignons néanmoins la situation des hommes du territoire du CLSC des Faubourgs qui étaient, en 2005, dans une proportion de 27,5 %, des prestataires de l'aide sociale. Toujours en 2005, 55,3 % des prestataires de l'aide sociale du territoire du CSSS Jeanne-Mance l'étaient depuis plus de 10 ans.

### Proportion de prestataires de l'aide sociale selon le territoire, 2009



Source : Prestataires du programme d'assistance sociale, MESS, Projections de population, ISQ, version janvier 2010.

Selon les données du Centre local d'emploi du Plateau-Mont-Royal de 2007, 52,5 % des prestataires de la solidarité sociale, c'est-à-dire ayant des contraintes sévères à l'emploi, avaient un diagnostic en lien avec une problématique de santé mentale, 36,4 % avaient un diagnostic en lien avec un problème de santé physique et 7,8 % présentaient un lien avec des problèmes intellectuels et d'apprentissage.

**En 2014, les personnes prestataires de l'aide de dernier recours, considérées aptes à l'emploi, ont un revenu annuel de 7752 \$, soit 11708 \$ sous le seuil de faible revenu.**

**Les personnes en situation d'itinérance et celles présentant un problème de santé mentale, un handicap physique ou un handicap intellectuel sont particulièrement touchées par la pauvreté persistante.**

## Logement

### Un territoire de moins en moins abordable

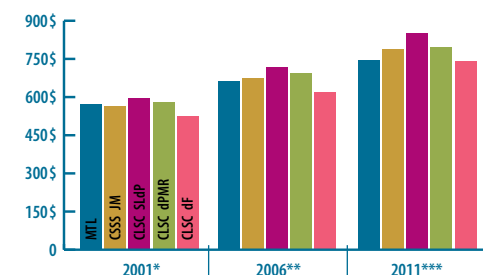
Malgré une légère augmentation de la proportion des propriétaires entre 2006 et 2011, le territoire du CSSS Jeanne-Mance demeure un territoire de locataires. Ils représentent 72 % de la population du territoire, comparativement à 60,7 % pour Montréal.

Si l'ensemble du parc locatif montréalais est marqué depuis quelques années par des augmentations des coûts de logement, ce sont les quartiers centraux qui sont les plus touchés.

**Plus de 41,5 % des locataires du territoire affectent plus de 30 % de leur revenu à des fins d'habitation.**

En 2011, 8,6 % du parc locatif de Montréal requiert des réparations majeures. Cette proportion atteint 11,4 % pour le territoire du CSSS Jeanne-Mance. Pour les territoires des CLSC Saint-Louis-du-Parc, du Plateau-Mont-Royal et des Faubourgs, les taux atteignent respectivement 12 %, 12,1 % et 10,1 %.

### Coûts d'habitation mensuels moyens pour les logements occupés par un ménage locataire (\$), 2001-2011



Sources :  
\* Recensement 2001, Statistique Canada.  
\*\* Recensement 2006, Statistique Canada.  
\*\*\* Enquête nationale des ménages, 2011, Statistique Canada.



## La sécurité alimentaire : un enjeu de taille

La situation socioéconomique d'une partie importante de la population du territoire amène des problèmes sur le plan de la sécurité alimentaire.

Sur le territoire du CSSS Jeanne-Mance, 52 organismes reçoivent et distribuent des denrées de Moisson Montréal, soit 19 dans l'arrondissement Le Plateau-Mont-Royal et 33 dans celui de Ville-Marie.

Dans son *Bilan-Faim 2014*, Moisson Montréal constate une hausse des demandes pour les banques alimentaires, notamment chez les personnes de plus de 65 ans et chez les travailleurs à revenu modeste.

**En mars 2014, plus de 70 000 personnes ont eu recours à des denrées distribuées par des organismes d'aide alimentaire à Montréal. De ce nombre, près de 42 % avaient moins de 18 ans.**

Parmi les autres constats, figurent une augmentation de 7,2 % des personnes ayant eu recours à un service de repas et une hausse de 15,7 % de repas servis. Plus de 56 % des personnes desservies vivaient seules.

Il est également important de noter que le Dispensaire diététique de Montréal fait état d'une augmentation de 1,09 \$, entre 2010 et 2014, du panier de provision nutritif par jour par personne, ce qui représente environ 130 \$ par mois pour une famille de quatre personnes. Le Dispensaire diététique de Montréal établit le coût minimum requis pour satisfaire les besoins nutritionnels de base en tenant compte de l'âge, du sexe et des conditions physiologiques des individus.

## Les effets combinés de la défavorisation sociale et matérielle : des liens directs avec la santé

L'indice québécois de défavorisation sociale et matérielle a été développé afin d'évaluer les liens entre la défavorisation et les différentes problématiques de santé et de bien-être. Les indicateurs de la dimension sociale, illustrant la fragilité du réseau sont : la proportion de ménages vivant seuls, la proportion de personnes séparées, divorcées ou veuves et la proportion de familles monoparentales. Les indicateurs pour la dimension matérielle sont la proportion de personnes sans diplôme d'études secondaires, la proportion de personnes occupant un emploi et le revenu moyen par personne.

Les données 2006 pour le CSSS Jeanne-Mance démontrent que le territoire du CLSC Saint-Louis-du-Parc affiche de meilleures conditions de santé que les autres territoires de CLSC et qu'ailleurs à Montréal. Les résidents du territoire du CLSC Saint-Louis-du-Parc sont plus favorisés socialement et seule une faible proportion de cette population est aux prises avec les effets combinés de la défavorisation sociale et matérielle. À l'inverse, une part importante de la population du territoire du CLSC des Faubourgs présente une vulnérabilité à la fois sociale et matérielle.



# L'état de santé influencé par les conditions de vie

## Les déterminants de la santé

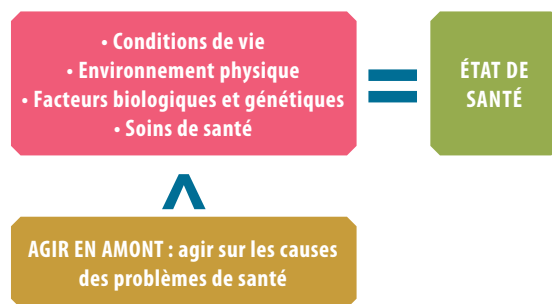
À toutes les étapes de la vie, l'état de santé se caractérise par des interactions complexes entre plusieurs facteurs d'ordre social et économique, qui sont en interdépendance avec l'environnement physique et le comportement individuel. Ces facteurs sont désignés comme les déterminants de la santé.

**« Les inégalités en santé, qui pourraient être évitées, tiennent aux circonstances dans lesquelles les individus grandissent, vivent, travaillent et vieillissent ainsi qu'aux systèmes de soins qui leur sont offerts. À leur tour, les conditions dans lesquelles les gens vivent et meurent dépendent de forces politiques, sociales et économiques. »**

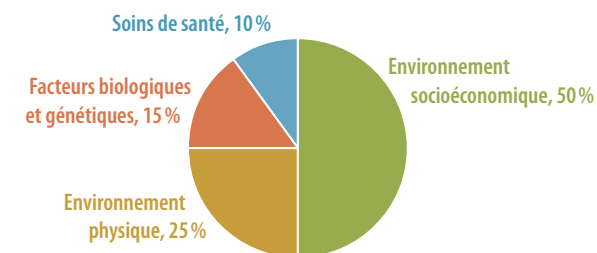
– Michael Marmot, président de la Commission des déterminants sociaux de la santé.

Le rôle des déterminants sur l'état de santé rend compte de l'importance d'agir avant que la maladie ne s'installe. Des stratégies misant sur la prévention et sur la promotion de la santé s'imposent de façon évidente.

### Déterminants de la santé



### Incidence des déterminants sur l'état de santé de la population

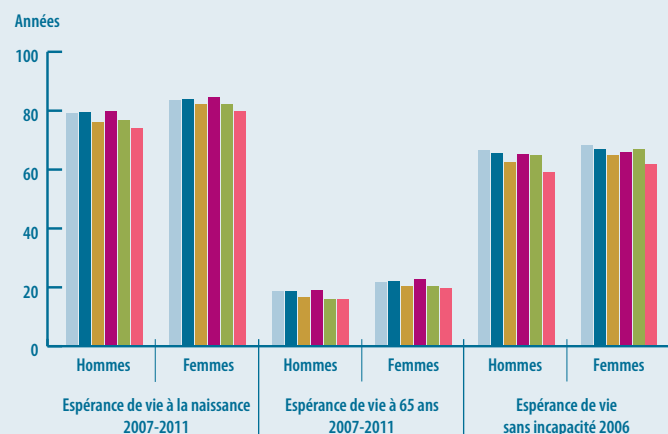
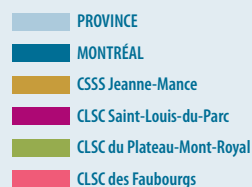


Source : Institut canadien de recherches avancées – Santé Canada.  
Traitement : Direction de santé publique de Montréal.

## Une espérance de vie plus courte que celle des Montréalais

L'espérance de vie des hommes du territoire du CSSS Jeanne-Mance est de 76,2 années alors qu'elle augmente à 79,5 années sur le territoire montréalais. Chez les femmes du territoire, l'espérance de vie est de 82 années, comparativement à 83,8 années chez les Montréalaises. C'est l'espérance de vie des hommes du territoire du CLSC des Faubourgs qui présente le plus grand écart avec Montréal. Ces hommes ont une espérance de vie de 5,6 années de moins que les Montréalais.

### Espérance de vie à la naissance, 2007-2011 Espérance de vie à 65 ans, 2007-2011 Espérance de vie sans incapacité, 2006



Source et traitement : Direction de santé publique de Montréal.



## Principales causes de décès

Les disparités entre les territoires sont marquantes. En moyenne, 980 résidents du territoire du CSSS décèdent annuellement. Les tumeurs malignes sont responsables d’une moyenne annuelle de 273 décès. Le cancer du poumon est responsable à lui seul de près de 90 de ces décès. Sur le territoire du CLSC des Faubourgs, près de 50 décès sont imputables à ce type de cancer annuellement.

**Le taux de suicide sur le territoire est de 18 personnes par 100 000 alors que ce taux est d’environ 10 pour 100 000 à Montréal. Plus de la moitié des décès par suicide du territoire ont lieu sur celui du CLSC des Faubourgs.**

## Des maladies chroniques qui pourraient être évitées

Sur le territoire du CSSS, 31 % des adultes sont atteints d’au moins une maladie chronique.

Les maladies pulmonaires obstructives chroniques (MPOC) ainsi que les maladies de l’appareil circulatoire et de l’appareil digestif sont responsables d’un grand nombre d’hospitalisations et causent le décès de près de 400 personnes chaque année.

**La prévalence des maladies chroniques est plus élevée sur le territoire du CLSC des Faubourgs qu’à Montréal. Pourtant, les maladies chroniques peuvent, pour la plupart, être évitées par l’adoption de saines habitudes de vie.**

Taux ajusté annuel de décès selon la cause pour 100 000, 2007-2011

|                                 | MONTREAL | CSSS<br>Jeanne-Mance | CLSC Saint-<br>Louis-du-Parc | CLSC du Plateau-<br>Mont-Royal | CLSC des<br>Faubourgs |
|---------------------------------|----------|----------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| ENSEMBLE DES CAUSES             | 692,7    | 873,0                | 668,9                        | 876,6                          | 1010,9                |
| Tumeurs malignes                | 221,4    | 247,5                | 206,6                        | 235,3                          | 284,6                 |
| Appareil circulatoire           | 182,1    | 225,8                | 183,6                        | 212,8                          | 265,0                 |
| Appareil respiratoire           | 59,6     | 74,5                 | 59,4                         | 66,4                           | 91,3                  |
| Traumatismes non intentionnels  | 20,5     | 36,9                 | 31,4                         | 29,6                           | 48,9                  |
| Maladies vasculaires cérébrales | 33,0     | 38,1                 | 24,4                         | 35,5                           | 48,7                  |
| Suicide                         | 10,4     | 18,4                 | 13,6                         | 13,2                           | 27,3                  |

Source et traitement : Direction de santé publique de Montréal.

## Des taux inquiétants d’infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)

Les taux d’incidence par 100 000 habitants de la chlamydie, de l’infection gonococcique, de la syphilis infectieuse et de l’infection par le virus de l’hépatite C (VHC) sont nettement supérieurs sur le territoire du CSSS Jeanne-Mance que sur tous les territoires de CSSS de Montréal.

Infections transmissibles sexuellement et par le sang, taux d’incidence pour 100 000, 2010

|                        | CSSS<br>Jeanne-Mance | Autres CSSS de Montréal |
|------------------------|----------------------|-------------------------|
| Chlamydie              | 382,5                | Entre 134,7 et 279,3    |
| Infection gonococcique | 183,0                | Entre 17,5 et 75,2      |
| Syphilis               | 104,0                | Entre 1,5 et 34,5       |
| Infection par le VHC   | 101,1                | Entre 10,1 et 37,4      |

Source et traitement : Direction de santé publique de Montréal.

**Prévalence :** Le taux de prévalence représente l’ensemble des cas existants et identifiés d’une maladie au moment de la mesure, par rapport à la population étudiée.

**Incidence :** Le taux d’incidence représente le nombre de nouveaux cas identifiés d’une maladie au cours de la période considérée, par rapport à la population étudiée.

En 2012-2013, le CSSS Jeanne-Mance a déclaré à la Direction de santé publique de Montréal 1 820 cas d’infections transmissibles sexuellement et par le sang, dont 850 cas de chlamydie et 377 cas reliés à des infections gonococciques. En 2010, le CSSS avait déclaré 1 000 cas d’infections transmissibles sexuellement et par le sang.

Les personnes utilisatrices de drogues injectables (UDI) se retrouvent parmi les personnes les plus vulnérables aux ITSS. Plus de 75 % des cas nouvellement déclarés d’hépatite (VHC) sont liés à l’injection de drogues récente ou passée. Environ une personne UDI sur six est atteinte du VIH et deux sur trois du VHC.



# Santé mentale

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) déclare qu'il n'y a « pas de santé sans santé mentale ». L'OMS définit la santé comme un état de bien-être dans lequel une personne peut se réaliser, surmonter les tensions normales de la vie, accomplir un travail productif et contribuer à la vie de sa communauté. Dans ce sens positif, la santé mentale est le fondement du bien-être d'un individu et du bon fonctionnement d'une communauté.

**Une personne sur cinq est susceptible d'être atteinte d'un trouble mental au cours de sa vie. Le stress et la détresse psychologique teintent la réalité d'un nombre croissant de personnes résidant sur le territoire.**

## Santé mentale et détresse psychologique

|                                                                                                                         | MONTRÉAL | CSSS<br>Jeanne-Mance |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------|
| Personnes de 15 ans et plus éprouvant un stress quotidien élevé*                                                        | 28,0%    | 31,9%                |
| Personnes de 20 à 74 ans éprouvant un stress important au travail**                                                     | 37,0%    | 42,0%                |
| Personnes ayant une perception négative de son état de santé mentale*                                                   | 5,1%     | 6,2%                 |
| Personnes ayant rapporté avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur*                                               | 6,8%     | 8,3%                 |
| Personnes ayant rapporté avoir reçu un diagnostic de trouble d'anxiété*                                                 | 8,0%     | 9,4%                 |
| Personnes ayant eu au moins un contact avec le réseau de la santé pour une problématique de santé mentale, 2009-2010*** | 8,5%     | 10,7%                |
| Personnes de 12 ans et plus ayant déjà consulté un psychologue**                                                        | 6,0%     | 11,0%                |
| Personnes de 15 ans et plus ayant eu des pensées suicidaires sérieuses au cours de leur vie**                           | 12,0%    | 17,0%                |

Sources :

\* Enquête TOPO sur la santé des Montréalais, 2012.

\*\* Enquête sur la santé dans les collectivités canadienne, 2005.

\*\*\* Utilisation des services de santé mentale par les montréalais, CMIS, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, 2004-2005.



# Environnement urbain et santé

## Habitudes de vie

Les habitudes de vie sont déterminantes sur l'état de santé et de bien-être de chaque personne. Dans les quartiers desservis par le CSSS, 40 % de la population cumule au moins deux habitudes de vie associées à l'apparition de maladies chroniques alors que la moyenne montréalaise est de 35,5 %.

La prévalence du tabagisme est plus élevée sur le territoire qu'ailleurs sur l'île de Montréal. Le taux de fumeuses du territoire est de 25,2 %, alors que les Montréalaises fument dans une proportion de 16,5 %.

La population du territoire déclare, dans une proportion de 26,9 %, avoir une consommation excessive d'alcool, alors que la proportion est de 14,4 % chez les Montréalais.

Avoir pris cinq consommations ou plus en une même occasion au moins 12 fois au cours de la dernière année correspond à une consommation excessive d'alcool.  
– Enquête TOPO sur la santé des Montréalais, 2012

Les services de proximité et la vie urbaine favorisent le transport actif tels le vélo et la marche. La population du territoire utilise un transport actif dans une proportion de 30,6 % comparativement à 10,9 % des Montréalais. Seulement 13 % des résidents de 15 à 69 ans du territoire ont un faible niveau d'activité physique, contrairement à 21 % des Montréalais.

C'est 28 % de la population de 18 ans et plus du territoire qui affiche un problème d'embonpoint alors que la moyenne montréalaise est de 34 %. L'obésité touche 10 % de la population du territoire et 16 % des Montréalais.

Près de 60 % de la population du territoire consomme moins de cinq fruits ou légumes par jour, ce qui correspond à la moyenne montréalaise.

L'Institut canadien de recherches avancées évalue à 25 % l'incidence de l'environnement physique sur l'état de santé de la population. Le territoire du CSSS Jeanne-Mance est confronté à des enjeux environnementaux propres aux quartiers centraux des métropoles. La présence de grandes artères et l'affluence importante des automobiles ont des impacts notoires sur la santé de la population. De 2001 à 2010, des accidents impliquant des piétons ont eu lieu à 41 % des intersections de l'arrondissement Ville-Marie et à 48 % des intersections de l'arrondissement Le Plateau-Mont-Royal.

La présence de bâtiments élevés, de nombreux stationnements et de routes asphaltées favorise la formation d'îlots de chaleur sur le territoire. La chaleur accablante et la détérioration de la qualité de l'air peuvent entraîner des problèmes respiratoires et aggraver la situation des personnes présentant une santé déjà fragilisée. Les personnes âgées, les enfants en bas âge et les personnes socialement isolées sont les plus à risque.

L'insalubrité des logements, causée principalement par les moisissures et les infiltrations d'eau, comporte des risques pour la santé. Plus du tiers des domiciles des enfants montréalais de 6 mois à 12 ans ont des problèmes d'humidité excessive. Les personnes en situation de vulnérabilité sont plus à risque et souvent plus gravement affectées par les problèmes d'insalubrité des logements.



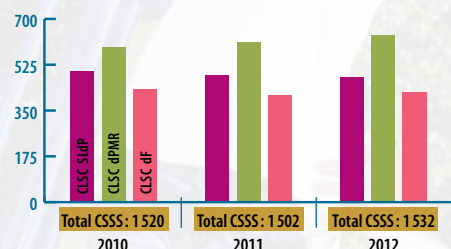
Sur une carte produite par la Direction de santé publique de Montréal, on peut observer un écart de température de 10 degrés Celsius dans une même journée entre le parc La Fontaine et le secteur industriel du Mile End.

# Les enfants

## Les nouveau-nés

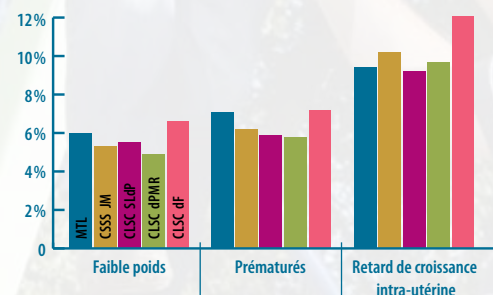
De 2005 à 2010, une augmentation sans égal du nombre de naissances sur le territoire du CSSS a été constatée. Cette croissance prononcée tendait à se stabiliser entre 2010 et 2012. C'est néanmoins le territoire du CLSC du Plateau-Mont-Royal qui a connu le plus grand nombre de naissances en 2012, alors que 638 bébés y ont vu le jour.

Nombre de nouveau-nés par territoire de CLSC, 2010 à 2012



Source : Données provisoires, Fichiers des naissances vivantes, MSSS.

État de santé des nouveau-nés, 2009-2011



Source et traitement : Direction de santé publique de Montréal.

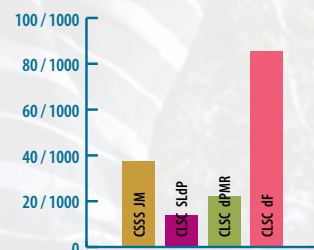
Bien que les proportions de nouveau-nés de faible poids, prématurés ou présentant un retard de croissance intra-utérine soient près des proportions montréalaises, on constate que l'état de santé des nouveau-nés du territoire du CLSC des Faubourgs est plus précaire.

## Les tout-petits

Trop d'enfants sur le territoire du CSSS Jeanne-Mance se retrouvent dans des conditions socio-économiques précaires. Ce sont 22,6 % des enfants de moins de six ans qui vivent dans un ménage sous le seuil de faible revenu après impôt. Sur le territoire du CLSC des Faubourgs, la proportion est de 41,5 %.

Selon l'Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle effectuée par la Direction de santé publique de Montréal en 2012, 21,3 % des enfants présentent une vulnérabilité dans au moins un des domaines de maturité scolaire suivants : les compétences sociales, la maturité affective, le développement cognitif et langagier et les habiletés de communication et de connaissances générales.

Taux sur 1 000 d'enfants de 0 à 4 ans victimes de violence, d'abus ou de négligence de la part d'un adulte, 2004-2006



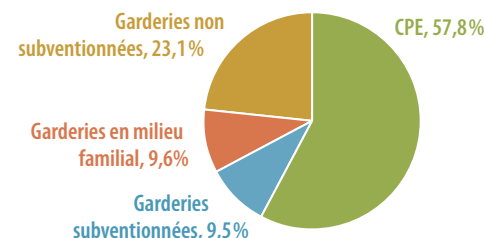
Source : Direction de santé publique de Montréal.

## Places en services de garde

Dans son rapport de 2011, le Directeur de santé publique de Montréal rappelait l'importance d'un réseau de garde de qualité et accessible, particulièrement en Centre de la petite enfance (CPE), pour contrer les inégalités sociales pouvant nuire au développement des tout-petits.

Le taux de places en services de garde est plus élevé sur le territoire du CSSS Jeanne-Mance que sur les autres territoires montréalais. Le réseau de garde subventionné compte 4 699 places. On constate cependant qu'il accueille une large proportion d'enfants provenant d'autres territoires de Montréal et de la banlieue. Le territoire du CSSS compte également 1 080 places de garde en milieu de travail. Ces places sont essentiellement situées sur le territoire du CLSC des Faubourgs. En 2014, la proportion de places non subventionnées était de 23,1 %, comparativement à 19,3 % à Montréal.

Répartition des places disponibles selon le type de services de garde pour les enfants de moins de 5 ans, territoire du CSSS Jeanne-Mance, 2014



Source : EMIS, Les services de garde à Montréal de 1990 à 2014, Direction de santé publique de Montréal.



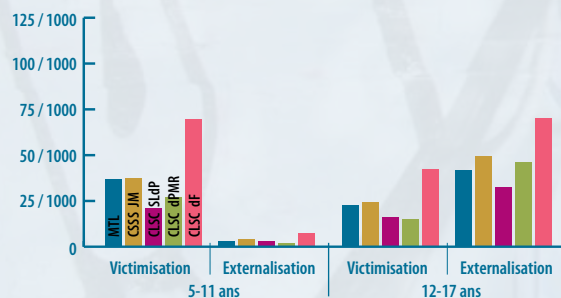
## Les enfants et les adolescents

Sur le territoire du CSSS Jeanne-Mance, 39,6 % des familles avec enfants sont monoparentales. En 2010, 26,1 % des jeunes de moins de 18 ans faisaient partie d'un ménage vivant sous le seuil du faible revenu, ce qui représente 4 135 personnes. Cette proportion atteignait 46,9 % sur le territoire du CLSC des Faubourgs.

Plusieurs études établissent un lien entre les maladies respiratoires et la pauvreté chez les enfants. Les enfants de milieux socioéconomiques plus défavorisés ont un risque plus élevé de malnutrition et d'exposition au tabagisme.

**Sur le territoire du CSSS Jeanne-Mance, les maladies respiratoires représentent la plus grande cause d'hospitalisation chez les jeunes de 0 à 11 ans.**

Victimisation et externalisation – Taux pour 1 000, 2004-2006



Source et traitement : Direction de santé publique de Montréal.

Comme c'est aussi le cas pour les adultes du territoire, les jeunes sont particulièrement touchés par les infections transmissibles sexuellement et par le sang. Les données 2010 indiquent que les jeunes femmes du territoire sont parmi les plus touchées par la chlamydie. Le taux d'incidence chez les jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans est de 1 924 pour 100 000, comparativement à 536 pour 100 000 pour les jeunes hommes du même groupe d'âge. À l'inverse, l'incidence de l'infection gonococcique est beaucoup plus élevée chez les jeunes hommes âgés de 15 à 19 ans que chez les jeunes femmes du même groupe d'âge, affichant respectivement des taux pour 100 000 de 330 contre 160. Ce sont cependant les hommes âgés de 20 à 29 ans qui représentent la majorité des cas déclarés de cette infection.

## La détresse psychologique des jeunes

L'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire met en lumière des données inquiétantes sur la santé mentale des jeunes Montréalais. En 2010-2011, la proportion des élèves du secondaire de Montréal présentant un niveau élevé de détresse psychologique était de 23 %, tandis que globalement au Québec, cette proportion était de 20 %.

**Victimisation :** taux de victimes de violence, d'abus ou de négligence de la part d'un adulte.

**Externalisation :** taux de jeunes ayant fait l'objet d'une intervention pour un trouble de comportement, une fugue ou une infraction au Code criminel.

Plus de 12 % des élèves du secondaire à Montréal ont reçu au moins un diagnostic médical d'anxiété, de dépression ou de trouble de l'alimentation. Bien que ces données ne soient pas accessibles à une échelle locale, elles correspondent à ce qu'observent les intervenants des milieux et des équipes scolaires du CSSS.

Sources : État de situation des Montréalais, 2014 et Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire, Institut national de santé publique du Québec, 2010-2011.

## La persévérance et la réussite scolaires

En 2008, à la Commission scolaire de Montréal, 47,6 % des élèves ont obtenu leur diplôme d'études secondaires en cinq ans.

La persévérance et la réussite des jeunes du territoire demeurent des défis importants pour le CSSS et les partenaires.

À l'école secondaire Pierre-Dupuy, entre 2007 et 2010, une diminution importante du taux de décrochage scolaire était constatée, passant de 82,6 % à 65,1 %. La question de la fréquentation des élèves reste un enjeu important alors qu'une baisse significative des inscriptions a été notée entre 2008 et 2013, passant de 471 à 304 inscriptions.

À l'école Jeanne-Mance, le nombre d'élèves sortant du secondaire sans diplôme ni qualification a augmenté, passant de 32,4 % en 2009-2010 à 42,9 % en 2011-2012. Le nombre d'inscriptions a augmenté significativement entre 2008 et 2013, passant de 662 à 938.





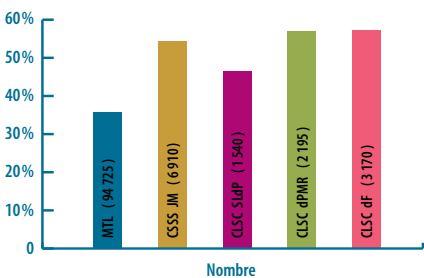
En tout, près de 14 500 personnes de 65 ans et plus habitent le territoire du CSSS Jeanne-Mance. Environ la moitié d'entre elles ont plus de 75 ans. La majorité des aînés habitent seuls et plus du tiers d'entre eux vivent sous le seuil de faible revenu. Pour les acteurs œuvrant auprès des aînés, cette réalité est préoccupante, notamment en matière de sécurité alimentaire et d'accès physique et économique à l'habitation. Mais de tous les enjeux soulevés concernant les personnes âgées, l'isolement, l'abus et la maltraitance s'avèrent les plus inquiétants.

## Les aînés

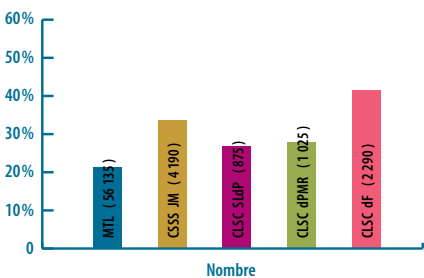


Environ 54 % des 12 715 personnes âgées de plus de 65 ans du territoire vivent seules à domicile. La proportion est de 35,8 % à Montréal.

Personnes en ménage privé, âgées de 65 ans et plus et vivant seules, 2011



Fréquence du faible revenu après impôt, personnes âgées de 65 ans et plus, 2010



Source : Recensement de 2011, Statistique Canada. Traitement et analyse : Direction de santé publique de Montréal et CSSS Jeanne-Mance.

L'état de santé des aînés du territoire du CSSS Jeanne-Mance est, de façon générale, moins bon que celui des aînés montréalais. La prévalence des maladies chroniques chez les personnes âgées est plus élevée qu'à Montréal. On estime que le diabète et les maladies respiratoires et circulatoires sévissent de façon plus prononcée sur le territoire du CSSS et encore plus particulièrement sur celui du CLSC des Faubourgs. Sur le territoire du CSSS Jeanne-Mance, le nombre de personnes vivant avec une incapacité est estimé à 22 000. Le tiers, c'est-à-dire environ 7 260 personnes, a plus de 65 ans.

Prévalence des maladies chroniques et taux d'institutionnalisation, 2007-2011

|                                                                                                                                      | MONTREAL | CSSS Jeanne-Mance | CLSC Saint-Louis-du-Parc | CLSC du Plateau-Mont-Royal | CLSC des Faubourgs |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------|
| Prévalence du diabète (65 ans et +)<br>Hommes, taux pour 100                                                                         | 29,1     | 26,9              | 28,1                     | 24,2                       | 27,9               |
| Prévalence du diabète (65 ans et +)<br>Femmes, taux pour 100                                                                         | 22,1     | 23,8              | 23,2                     | 22,2                       | 25,5               |
| Taux d'institutionnalisation (75 ans et +)<br>Hommes et femmes, taux pour 100                                                        | 6,3      | 7,0               | nd                       | nd                         | nd                 |
| Prévalence des MPOC - Maladies pulmonaires<br>obstructives chroniques (65 ans et +) Usagers<br>du réseau de la santé, taux pour 1000 | 14,4     | 16                | 11,9                     | 14,3                       | 19,9               |
| Prévalence de l'insuffisance cardiaque<br>(65 ans et +) Usagers du réseau de la santé,<br>taux pour 1000                             | 6,2      | 6,6               | 5,9                      | 5,7                        | 7,7                |

Source : Direction de santé publique de Montréal.

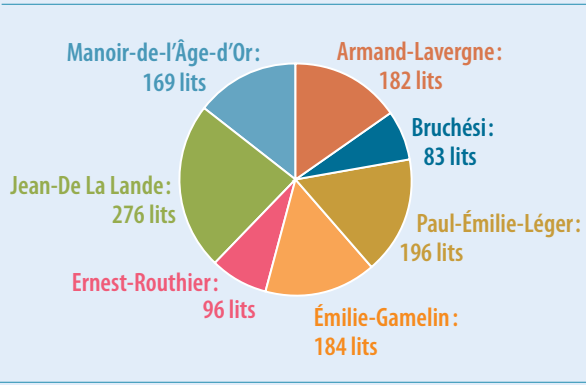
## Centres d'hébergement du CSSS Jeanne-Mance

Lorsque les personnes en perte d'autonomie ne sont plus en mesure d'habiter dans un logement privé, elles peuvent obtenir des services d'hébergement.

Près de 1 200 personnes résident dans l'un des sept centres d'hébergement du CSSS Jeanne-Mance. L'âge moyen des résidents est de 77,8 ans, sauf au Centre d'hébergement Paul-Émile-Léger, qui accueille des résidents dont la moyenne d'âge est de 57,2 ans. Les personnes admises en centre d'hébergement sont plus âgées et ont une condition de santé plus précaire qu'auparavant.

On compte, sur le territoire, près de 1 530 places pour les personnes âgées, réparties dans 11 résidences privées. S'ajoutent une centaine de places en ressources intermédiaires.

Nombre de lits par centre d'hébergement



# Populations marginalisées

**Le taux de mortalité des jeunes de la rue est onze fois plus élevé que celui des jeunes Québécois.**

## Les personnes en situation d'itinérance

**La détresse psychologique des personnes en situation d'itinérance est frappante. Près de 35 % de ces personnes ont déjà fait une tentative de suicide alors que la prévalence dans la population est de 0,7 %.**

Il existe peu de données sur les personnes en situation d'itinérance. Le nombre de personnes fréquentant les refuges et les banques alimentaires est toutefois en recrudescence. Une présence accrue de femmes, d'âinés et de personnes d'origine autochtone vivant dans la rue est également observée par les intervenants du milieu. En 2012, la Société Makivik estimait que les Inuits représentaient plus de 45 % de la population autochtone en situation d'itinérance à Montréal.

Les personnes sans domicile fixe ont généralement des problèmes de santé physique et mentale importants. On estime qu'entre 35 % et 40 % d'entre elles ont des pathologies psychiatriques graves, tels la schizophrénie et les troubles bipolaires. Leur parcours de vie est souvent marqué par des problèmes de consommation de drogues et d'alcool entraînant des impacts importants sur leur santé.

## Les jeunes de la rue

L'itinérance et la prostitution chez les jeunes font également partie de la réalité du territoire. La plupart des jeunes de la rue consomment des drogues diverses et un sur deux l'a déjà fait au moyen d'injection. Les jeunes filles de la rue sont plus nombreuses que les jeunes hommes à s'être injecté des drogues, 53,5 % comparativement à 36,5 %. Près de la moitié des jeunes de la rue qui consomment des drogues ont rapporté avoir fait une surdose. Un jeune de la rue sur trois a déjà reçu de l'argent ou des drogues en échange d'activités sexuelles.

## Les utilisateurs de drogues injectables (UDI)

L'injection de drogues est très présente sur le territoire. Un peu plus du tiers, soit 37 % des UDI ont une consommation quotidienne. À Montréal, 62 % des personnes qui utilisent des drogues injectables consomment de la cocaïne ou du crack, 19 % de l'héroïne et 17 % des médicaments opioïdes non prescrits. La proportion des personnes utilisant des seringues empruntées et déjà utilisées par une autre personne est plus élevée à Montréal qu'ailleurs au Québec.

Chez les personnes utilisant des drogues injectables, le taux de mortalité par surdose est plus élevé que chez les autres consommateurs de drogues, soit 450 sur 100 000 par rapport à 30 sur 100 000. Entre 2000 et 2009, 27 % des décès par surdose étaient liés à une drogue injectable.





# Un portrait pour l'action

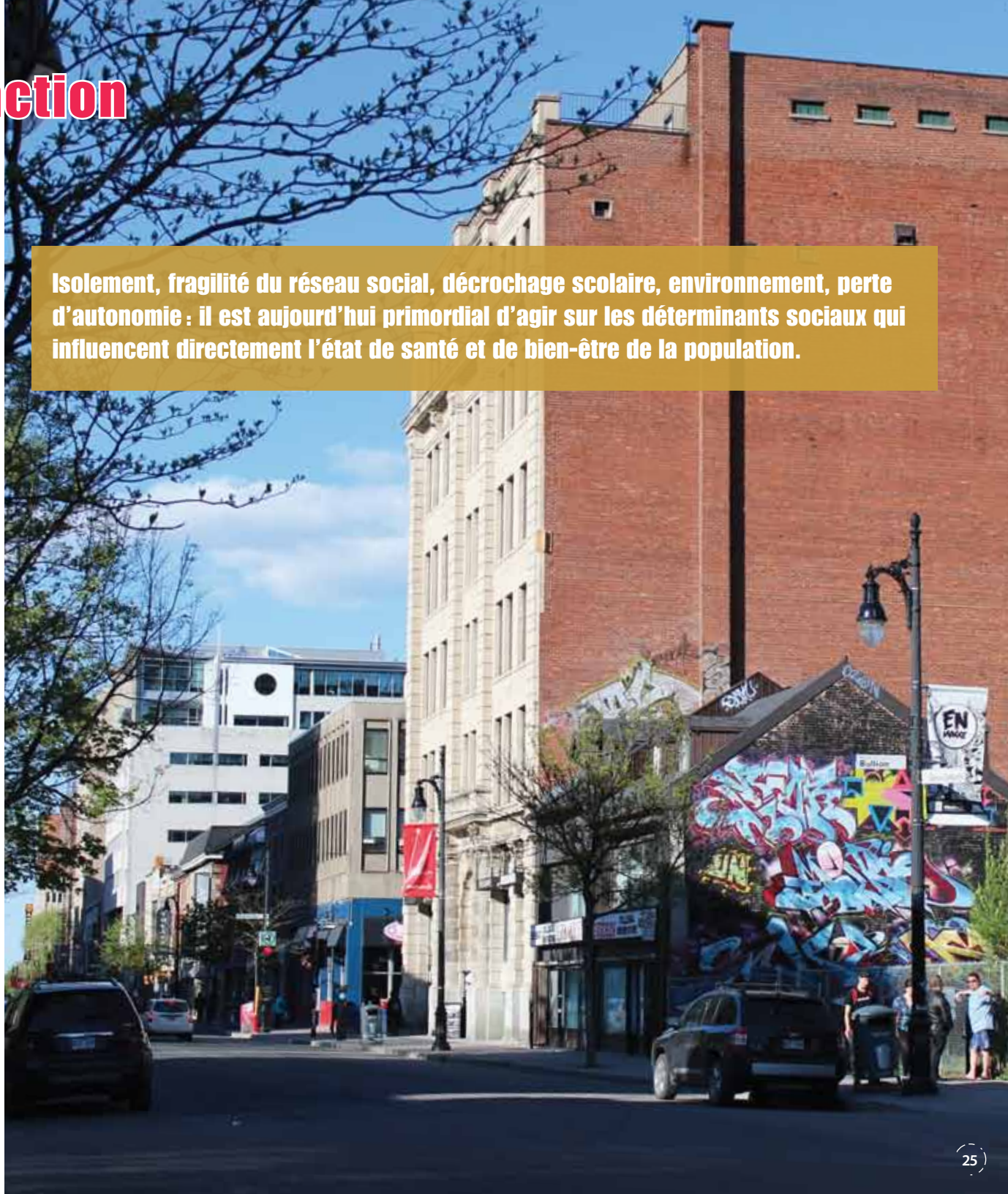
Le regard porté par les *Quartiers à la loupe* sur le territoire du CSSS Jeanne-Mance met en lumière les très grandes disparités sociales et économiques de ses résidents. La pauvreté affecte la vie quotidienne d'un grand nombre de personnes et s'ancre plus particulièrement au sein de certains groupes, notamment chez les aînés et les familles monoparentales.

Le portrait de la population tracé par les *Quartiers à la loupe* est le résultat d'une riche collaboration entre les équipes du CSSS Jeanne-Mance et de nombreux partenaires qui œuvrent sur le territoire. Cette démarche a permis de créer des espaces d'échange, de débat et d'analyse autour des enjeux sociaux, économiques et sanitaires spécifiques aux parfois dures réalités d'un milieu urbain en constante évolution.

Ce document peut s'avérer un outil précieux pour ceux et celles qui souhaitent s'engager dans la lutte à la pauvreté. Il condense les savoirs d'équipes et d'intervenants chevronnés, déterminés à œuvrer pour les changements.

Des fiches milieu de vie composant le territoire sont disponibles au [www.csssjeannemance.ca](http://www.csssjeannemance.ca).

**Isolement, fragilité du réseau social, décrochage scolaire, environnement, perte d'autonomie : il est aujourd'hui primordial d'agir sur les déterminants sociaux qui influencent directement l'état de santé et de bien-être de la population.**



## Bibliographie

Comité de gestion de la taxe scolaire de l'île de Montréal (2013), *Classification des écoles primaires et classification des écoles secondaires selon leur indice de défavorisation*

DeHaney, S. et A. Ciampi, *Contingent Work and Depressive Symptoms: Contribution of Health Selection and Moderating Effects of Employment Status*, Présentation à l'assemblée annuelle de l'Association américaine de sociologie, 9 août 2009

Direction de santé publique de Montréal (2012), *Enquête TOPO sur la santé des Montréalais*

Dorval, D. (2008), *La santé des Montréalais selon l'enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes*, Direction de santé publique de Montréal, 133 p.

Dubreucq, J.-L. (2007), *Santé mentale des sans-abri : faut-il intervenir davantage ?* Psychiatrie et violence. Vol. 7, N°. 1

Emploi-Québec, INRS, *Portrait socioéconomique du quartier Plateau-Mont-Royal – Centre local d'emploi (CLE) du Plateau-Mont-Royal*, avril 2010, 35 p.

Espace montréalais d'information sur la santé, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal [En ligne] <http://emis.santemontreal.qc.ca/>

Kerr, T. et al. *Syringe sharing and HIV incidence among injection drug users and increased access to sterile syringes*, American Journal of Public Health, août 2010

Leclerc, P. et C. Morissette, *Situation épidémiologique des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) pour la région de Montréal*, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, février 2006, p. 19

Leclerc, P., C. Morissette, C. Tremblay et E. Roy (2013), *Le volet montréalais du Réseau SurVUDI : volume 3. Données au 31 mars 2011*, Direction de santé publique de Montréal, 31 p.

Marquis, A. (2013), *Programmes-services dépendances : modalités régionales de la mise en œuvre de l'offre de service 2007-2015*, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, 97 p.

Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport, *Résultats aux épreuves uniques de juin 2014*

Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (2014), *Diplomation et qualification – Par commission scolaire au secondaire*.

Moisson Montréal, *Bilan-Faim 2014*, 44 p. [En ligne] [www.banquesalimentaires.org/BilanFaimQc2014](http://www.banquesalimentaires.org/BilanFaimQc2014)

Morency, P., F. Tessier, F. Thérien et J. Archambault (2013), *La sécurité des piétons à Montréal : améliorer les aménagements routiers – Mémoire présenté à la Commission permanente sur le transport et les travaux publics de la Ville de Montréal*, Agence de la santé et des services sociaux et Direction de santé publique de Montréal, 36 p.

Organisation mondiale de la santé (2009), Commission des déterminants sociaux de la santé, *Comblant le fossé en une génération : Instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé*

Organisation mondiale de la santé (2013), *Plan d'action pour la santé mentale 2013-2020*, Genève, 52 p.

Pica, L. A. et autres (2013), *L'enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011. Le visage des jeunes d'aujourd'hui : leur santé mentale et leur adoption sociale*, Tome 2, Québec, Institut de la statistique du Québec, 141 p.

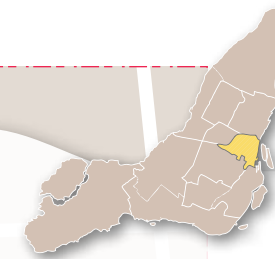
Société canadienne d'hypothèque et de logement (2014), *Bâtir des solutions de logements abordables, Critères d'abordabilité*

St-Arnaud-Trempe, E., F. Defay, M.-P. Markon et V. Springmann (2014), *État de situation sur la santé des Montréalais et ses déterminants*, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, 116 p.



# Carte des voisinages

## CSSS Jeanne-Mance



### CLSC et clinique

- 1 CLSC des Faubourgs  
514 527-2361  
A 1705, rue de la Visitation, Montréal H2L 3C3  
B 2260, rue Parthenais, Montréal H2K 3T5  
C 66, rue Sainte-Catherine Est, Montréal H2X 1K6
- 2 CLSC Saint-Louis-du-Parc  
15, avenue du Mont-Royal Ouest, bur. 100, Montréal H2T 2R9  
514 286-9657
- 3 CLSC du Plateau-Mont-Royal  
4625, avenue De Lorimier, Montréal H2H 2B4  
514 521-7663
- 4 Clinique de médecine familiale Notre-Dame  
2120, rue Sherbrooke Est, 6<sup>e</sup> étage, Montréal H2K 1C3  
514 527-1958

### Centres d'hébergement

- 5 Centre d'hébergement Armand-Lavergne  
3500, rue Chapleau, Montréal H2K 4N3  
514 527-8921
- 6 Centre d'hébergement Émilie-Gamelin  
1440, rue Dufresne, Montréal H2K 3J3  
514 527-8921
- 7 Centre d'hébergement Paul-Émile-Léger  
66, boulevard René-Lévesque Est, Montréal H2X 1N3  
514 861-9331
- 8 Centre d'hébergement du Manoir-de-l'Âge-d'Or  
3430, rue Jeanne-Mance, Montréal H2X 2J9  
514 842-1147
- 9 Centre d'hébergement Ernest-Routhier  
2110, rue Wolfe, Montréal H2L 4V4  
514 842-7180
- 10 Centre d'hébergement Bruchési  
2225, rue Rachel Est, Montréal H2H 1R4  
514 526-4981
- 11 Centre d'hébergement Jean-De La Lande  
4255, avenue Papineau, Montréal H2H 2P6  
514 526-4981

### Autres installations

- 12 Centre administratif  
155, boulevard Saint-Joseph Est, Montréal H2T 1H4  
514 842-7180
- 13 Équipe services à domicile  
55, avenue du Mont-Royal Ouest, bureau 500, Montréal H2T 2S5  
514 286-9657
- 14 Équipe sages-femmes  
2187, rue Larivière, Montréal H2K 1P5  
514 527-2361
- 15 Équipes Côté Cour  
A Cour du Québec  
10, rue Saint-Antoine, bureau 6.12, Montréal H2Y 4A5  
514 868-9577  
B Cour municipale de Montréal  
775, rue Gosford, bureau R-710, Montréal H2Y 3B9  
514 861-0141
- 16 Futur hôpital communautaire  
du CSSS Jeanne-Mance (2020)  
1560, rue Sherbrooke Est, Montréal

### Autres ressources d'hébergement

- 17 Ressource intermédiaire Campus Rachel  
310, rue Rachel Est, 3<sup>e</sup> étage, Montréal H2W 0A1  
514 866-5555
- 18 Ressource intermédiaire Maison d'Émilie  
1431, rue Fullum, Montréal H2K 2E7  
514 526-2310



### Légende

- Voie ferrée
- Autoroute
- Parc
- Limite de territoire de CLSC
- Limite de voisinage
- Station de métro
- Hôpital

- 1 **CLSC des Faubourgs**  
514 527-2361  
A 1705, rue de la Visitation, Montréal H2L 3C3  
B 2260, rue Parthenais, Montréal H2K 3T5  
C 66, rue Sainte-Catherine Est, Montréal H2X 1K6
- 2 **CLSC Saint-Louis-du-Parc**  
15, avenue du Mont-Royal Ouest, bur. 100, Montréal H2T 2R9  
514 286-9657
- 3 **CLSC du Plateau-Mont-Royal**  
4625, avenue De Lorimier, Montréal H2H 2B4  
514 521-7663
- 4 **Clinique de médecine familiale Notre-Dame**  
2120, rue Sherbrooke Est, 6<sup>e</sup> étage, Montréal H2K 1C3  
514 527-1958

- 5 Centre d'hébergement Armand-Lavergne  
3500, rue Chapleau, Montréal H2K 4N3  
514 527-8921
- 6 Centre d'hébergement Émilie-Gamelin  
1440, rue Dufresne, Montréal H2K 3J3  
514 527-8921
- 7 Centre d'hébergement Paul-Émile-Léger  
66, boulevard René-Lévesque Est, Montréal H2X 1N3  
514 861-9331
- 8 Centre d'hébergement du Manoir-de l'Âge-d'Or  
3430, rue Jeanne-Mance, Montréal H2X 2J9  
514 842-1147
- 9 Centre d'hébergement Ernest-Routhier  
2110, rue Wollie, Montréal H2L 4V4  
514 842-7180
- 10 Centre d'hébergement Bruchési  
2225, rue Rachel Est, Montréal H2H 1R4  
514 526-4981
- 11 Centre d'hébergement Jean-De La Lande  
4255, avenue Papineau, Montréal H2H 2P6  
514 526-4981

- 12 Centre administratif**  
155, boulevard Saint-Joseph Est, Montréal H2T 1H4  
514 842-7180
- 13 Équipe services à domicile**  
55, avenue du Mont-Royal Ouest, bureau 500, Montréal H2T 2S5  
514 286-9657
- 14 Équipe sages-femmes**  
2187, rue Larivière, Montréal H2K 1P5  
514 527-2361
- 15 Équipes Côté Cour**
  - A** Cour du Québec  
10, rue Saint-Antoine, bureau 6.12, Montréal H2Y 4A5  
514 868-9577
  - B** Cour municipale de Montréal  
775, rue Gosford, bureau R-710, Montréal H2Y 3B9  
514 861-0141
- 16 Futur hôpital communautaire  
du CSSS Jeanne-Mance (2020)**  
1560, rue Sherbrooke Est, Montréal

17 Ressource intermédiaire Campus Rachel  
310, rue Rachel Est, 3<sup>e</sup> étage, Montréal H2W 0A1  
514 866-5555

18 Ressource intermédiaire Maison d'Émilie  
1431, rue Fullum, Montréal H2K 2E7  
514 526-2310

- Voie ferrée
- Autoroute
- Parc
- Territoire du CSSS Jeanne-Mance
- Station de métro
- Hôpital

