

L'HÉRITAGE

Une publication de l'AQDR Haut-Richelieu

Association québécoise de défense des droits des personnes retraitées et préretraitées
870, rue du Curé-Saint-Georges, Saint-Jean-sur-Richelieu (Québec) J2X 2Z8
Téléphone : 450 357-9545 Courriel : aqdrhr@videotron.ca

MOT DU PRÉSIDENT

Michel Verville, collaborateur

Bonjour à tous et à toutes, les mesures sanitaires s'étant assouplies quelque peu, il est temps que les gens profitent de la saison estivale. N'oubliez pas de continuer à vous protéger.

Tout au long de la saison estivale, votre AQDR continue à travailler pour vous.

Pour la période automnale, un futur projet est en préparation, tenir des cafés-rencontres. Ceux-ci débiteront à compter de septembre afin de mieux faire connaître notre organisme sur le territoire desservi : la MRC du Haut-Richelieu, des Jardins-de-Napierville et une partie de Roussillon.

Dès que la programmation sera complétée, une campagne d'informations sera publiée, pour vous permettre de véhiculer l'information.

N'oubliez pas d'inscrire à votre agenda l'assemblée générale annuelle de la section le 12 septembre 2022; ce sera l'occasion de combler quelques postes au conseil d'administration!

Si vous avez le goût de vous impliquer, de promouvoir les droits des aîné(es) et de faire part de vos opinions, un siège vous attend au sein de notre belle équipe. Nous tenons habituellement une réunion de deux heures par mois; les mandats sont d'une durée de deux ans et peuvent être renouvelés.

Venez en grand nombre, plus nous serons nombreux, plus l'AQDR pourra offrir de meilleurs services !!!

Pour plus d'informations, contactez notre bureau au 450-357-9545 ou par courriel : aqdrhr@videotron.ca

Je vous souhaite un bel été à tous et à toutes!



Conseil d'administration 2021-2022

Président

Michel Verville

Vice-présidente

Claudine Vallières

Secrétaire

Odette Dupuis

Trésorière

Francine Latulippe

Équipe du bureau

Directrice

Julie Boulais

Adjointe à la direction

Gislaine Paquette

Adjointe administrative

Thérèse Fortier

Édition et réalisation graphique

Félix Blanchard

Julie Boulais

Thérèse Fortier

Correction

Membres du conseil d'administration

Prochaine parution : octobre 2022

Date de tombée : 15 septembre 2022

Administrateurs.trices

Danielle Anctil

Louise Barbeau

Félix Blanchard

Robert Boisvert

Monique Nolet

Prochain dîner-conférence

DATE	SUJET	ENDROIT
12 septembre	AGA/AGE	Espace Culture, bibliothèque Saint-Luc
3 octobre	Les bienfaits du soin des pieds, Mme Josée Desgent, réflexologue, podologue et maître reiki	Resto Pedro
7 novembre	Prévoir vos soins de santé : un aperçu des moyens qui existent. Centre de justice de proximité	Resto Pedro



LE BÉNÉVOLAT

Odette Dupuis, collaboratrice



Qu'est-ce que le bénévolat ? Le dictionnaire nous dit : « Qui fait une chose gratuitement. Sans obligation, à titre gracieux ».

Ce qui est vrai, mais intérieurement ça rapporte beaucoup, ce n'est pas visible et ce peut être différent pour chacun. Je fais du bénévolat depuis ... très longtemps, hum... environ 50 ans. J'en ai fait dans différents domaines, tel : comité d'école, club social, Tel-Aide et différents organismes communautaires. Le bénévolat, c'est une occasion d'approfondir les relations humaines mais aussi d'assouplir son propre caractère. Je pense qu'on le fait pour les autres, mais aussi un peu pour soi. On y prend conscience des problèmes de son prochain. Ce qui nous fait voir nos problèmes sous un autre angle. Selon le RABQ (Réseau d'action Bénévole du Québec. Le bénévolat est fait par 2.2 millions de personnes de 15 ans et plus, 268 millions d'heures, 7 milliards de dollars. Lorsque le gouvernement y injecte 1\$, les associations et organismes génèrent 4\$ dans la communauté.

Le bénévolat c'est la survie de nos organismes et associations, car sans bénévoles, plusieurs organismes à travers le monde n'existeraient pas.

Le bénévolat peut être exigeant mais quelle richesse intérieure il peut nous apporter. S'impliquer c'est s'enrichir intérieurement.

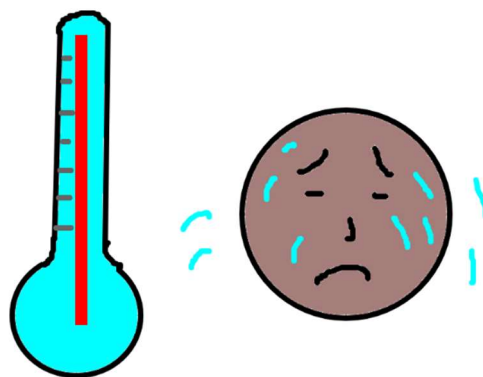
EFFETS DE LA CHALEUR SUR LA SANTÉ

Lors d'une vague de chaleur, le corps a plus de difficulté à se refroidir et à maintenir sa température dans les limites de la normale. Dans de telles périodes, une exposition prolongée à la chaleur, un effort physique excessif ou une très forte transpiration peuvent avoir certains effets sur la santé.

Symptômes nécessitant la surveillance de l'évolution de l'état de santé chez les adultes.

Il est important de surveiller toute dégradation de l'état de santé chez un adulte qui présente les symptômes suivants :

- maux de tête
- crampes musculaires
- enflure des mains, des pieds et des chevilles
- apparition de petits boutons rouges sur la peau, appelés « boutons de chaleur »
- fatigue inhabituelle ou épuisement
- malaise généralisé
- signes de déshydratation
- forte soif
- diminution du besoin d'uriner
- urine foncée
- peau sèche
- pouls et respiration rapides
- nausées ou vomissements.



Si vous éprouvez l'un de ces symptômes, rendez-vous sans tarder dans un endroit frais et buvez de l'eau. Si vous avez des questions sur votre état de santé, appelez Info-Santé 811 ou consultez un professionnel de la santé, par exemple un pharmacien.

Quand consulter

D'autres symptômes nécessitent toutefois l'intervention rapide d'un médecin, c'est-à-dire dans un délai de moins de 2 heures. Il faut se rendre immédiatement à l'urgence ou composer le 9-1-1 lorsqu'un adulte présente un ou plusieurs des symptômes suivants :

- difficulté à respirer
- convulsions (raideur du corps et contractions saccadées et involontaires des muscles)
- signes de dégradation de l'état de conscience : confusion, comportement inhabituel, agitation, hallucinations, absence de réaction aux stimulations, perte de conscience
- signes d'un coup de chaleur : température de plus de 39,5 °C (103,1 °F) au thermomètre buccal ou de plus de 40 °C (104 °F) au thermomètre rectal, peau sèche, rouge et chaude ou pâle et froide, étourdissements ou vertiges, paroles confuses et illogiques, comportement agressif ou bizarre, malaise généralisé.

Le coup de chaleur est l'effet le plus grave de la chaleur. Il peut survenir subitement et entraîner la mort à très court terme s'il n'est pas traité.

Source : site gouvernement du Québec, www.quebec.ca

GADGETS FUTÉS POUR AÎNÉS



Que ce soit pour prévenir les incendies, garder le contact avec son vieux père, permettre à grand-maman d'écouter ses chansons ou éclairer le couloir sur son passage, des dizaines de gadgets existent pour aider les aînés en perte d'autonomie. Une entreprise montréalaise, Euforia, nous présente sa sélection.

La techno au service des personnes âgées

Module qui coupe la cuisinière en cas d'alarme de feu, pilulier intelligent, cadre numérique pour recevoir des nouvelles de ses proches, lecteur mp3 avec un seul bouton... Il existe sur le marché bien des appareils peu connus conçus pour les aînés en perte d'autonomie, seuls ou tout simplement peu à l'aise avec la technologie. Une jeune entreprise québécoise, Euforia, s'est donné comme mission de les regrouper sur son site, de les offrir et, dans certains cas, de les franciser. Dans certains cas, on offre la possibilité de les configurer à distance, COVID-19 oblige. Nous en avons testé une douzaine qui nous ont charmé.

Euforia (« bien vieillir » en grec), ce sont deux camarades de cégep au départ, Valérie Larochelle et Quoc Dinh Nguyen. La première est une entrepreneure qui a longtemps travaillé à l'étranger, le second, un médecin gériatre formé à l'Université de Montréal et chercheur. Il a d'ailleurs été nommé le 10 avril dernier sur l'équipe d'experts pour coordonner la lutte contre la COVID-19 dans les milieux de vie pour aînés.

Il y a deux ans, Mme Larochelle et le Dr Nguyen se sont rencontrés dans un projet commun : « l'innovation pour le vieillissement ». « On s'est rendu compte dans nos recherches que le Québec est isolé de l'innovation », dit Mme Larochelle, PDG d'Euforia. « Quand ça vient des États-Unis, ce n'est pas traduit. Quand ça vient de la France, avec leurs prises électriques, ça ne marche pas non plus. Et plein de ces innovations récentes ne sont pas offertes au Québec. »

Trois tests pour un produit

Utiliser la technologie pour limiter la perte d'autonomie n'est pas une idée nouvelle, souligne le Dr Nguyen. « On en parle depuis 20 ans, mais ce n'est pas arrivé dans la réalité, parce que c'est souvent très compliqué. »

Les deux associés ont décidé de regrouper sur une plateforme web tous les produits qui leur semblaient prometteurs, après les avoir testés. Le site euforia.ca a été ouvert en septembre 2018. Une équipe d'une demi-douzaine de personnes le gère, et un employé en particulier a la mission de répondre à toutes les questions techniques des utilisateurs.

« Pour un produit qu'on met, on en rejette peut-être trois », dit le gériatre.

Le résultat : un catalogue web et papier de quelque 150 appareils. « On essaie de trouver des produits clés en main. Si un proche l'a configuré, la personne le met, il fonctionne », résume le Dr Nguyen.

Certains gadgets sont d'une ingéniosité renversante, d'autres d'une simplicité désarmante, mais tous peuvent contribuer à améliorer la qualité de vie de certains aînés. Nous en avons testé une douzaine (voir autre onglet).

« Les gériatres sont conscients que le médecin a ses limites, que les médicaments pour quelqu'un qui a des troubles cognitifs ne sont pas extraordinaires, dit le Dr Nguyen. La technologie peut aider. »

Le site a attiré 71 000 utilisateurs uniques. Euforia ne se contente pas de compiler ces produits, généralement offerts par des entreprises américaines, britanniques ou françaises, mais les garde en stock pour assurer des livraisons rapides.

Dans certains cas, l'entreprise a contribué à la rédaction d'un manuel d'instruction en français et travaille également à franciser certaines interfaces.

Eugeria pourrait-elle concevoir ses propres produits ? « C'est dans les plans... », laisse tomber le gériatre avec un sourire.

Les besoins sont tellement vastes et l'offre est tellement minime que les responsables d'Eugeria sont sûrs d'avoir trouvé la bonne niche.

Entre 60 et 80 ans, de 10 à 15 % des gens ont des troubles cognitifs. À 85 ans, c'est une personne sur trois. C'est quasiment mainstream, mais on n'en prend pas conscience.

Le Dr Quoc Dinh Nguyen, gériatre et cofondateur d'Eugeria

Rapprochement techno

Ces appareils peuvent servir aux aînés sans pertes cognitives qui ne sont tout simplement pas à l'aise avec la technologie. Ils peuvent en outre permettre dans certains cas de rapprocher les aînés de leurs familles. Le Familink, par exemple, est un cadre numérique sur lequel des proches peuvent envoyer facilement une photo et un petit message à partir de leur téléphone intelligent.

« Certains de nos produits sont particulièrement utiles en ce moment : depuis début avril, la fréquentation de notre site a repris, indique la PDG. Dans ma famille, des membres qui n'utilisaient pas le Familink se sont mis à envoyer des photos comme jamais. »

Le banc d'essai de l'âge d'or

Comme le font les responsables d'Eugeria, nous avons voulu tester quelques appareils destinés aux aînés avant d'en parler, et avons interrogé quelques clients satisfaits. Voici en six temps nos coups de cœur, parfois nos doutes, et quelques agréables surprises.

Familink

Sans conteste, le coup de cœur de notre sélection. Sur ce petit cadre numérique, branché par WiFi ou par réseau cellulaire, s'affichent photos et messages envoyés par une application mobile ou à une adresse courriel personnelle. L'aîné à l'autre bout peut appuyer sur un cœur pour signifier sa satisfaction. « Ma mère habite à Jonquière, je suis à Sherbrooke, la famille est éparpillée un peu partout et ma mère se plaignait d'être la dernière à voir les photos, raconte Richard Moisan. Je lui ai acheté un Familink, c'est exactement ce qu'elle voulait. » Pour l'auteure et conférencière



Nancy Mbatika, « difficile de ne pas être vendu » à cet appareil qu'elle a acheté à son grand-père de 97 ans. « On est une dizaine à alimenter le Familink, c'est vraiment un bon coup. »

Flipper

Il s'agit tout bonnement d'une télécommande universelle dont les fonctions les plus complexes sont cachées sous un clapet. L'utilisateur, lui, n'a le choix qu'entre cinq boutons pour l'alimentation, le volume et les chaînes de la télévision. « J'ai acheté le Flipper à mon père qui a la maladie de Parkinson et qui est en résidence à Québec, dit Julie Lavoie, de Montréal. J'étais obligée d'appeler sans cesse les préposés pour qu'il puisse regarder sa partie de hockey. Je serais mal à l'aise de faire ça en ce moment. Dans le contexte actuel, ce serait déplacé. » Mme Lavoie a programmé la quinzaine de postes préférés de son père. « Avec les gens en perte d'autonomie, on ne peut imaginer à quel point les choses les plus banales deviennent compliquées. Il ne lui reste que ça, la télé, on veut qu'il soit bien. »



Simple Music Player

Ce lecteur MP3 a l'apparence d'un jouet qui serait inspiré des vieilles radios. On peut y transférer avec un câble USB jusqu'à 4 Go de chansons. L'utilisateur n'a qu'à soulever un clapet pour démarrer l'écoute, et l'abaisser pour l'arrêter. C'est tout. « Maman a des troubles cognitifs et une dégénérescence maculaire, elle ne voit pas bien, et ça faisait longtemps qu'elle nous demandait un système de son, précise Sylvie Cloutier. Je lui ai acheté un Simple Music Player, j'ai mis du Tino Rossi et du Charles Trenet, elle est super heureuse avec ça. Elle s'en sert tous les matins en se levant. » Avec la COVID-19, Eugéria offre maintenant la possibilité de charger les chansons sur le Simple Music Player avant de l'envoyer.



Wallflower

Très brillant, ce petit module. Il se branche entre la cuisinière et sa prise électrique, puis communique avec l'application mobile, par WiFi, chaque fois que la cuisinière est allumée. On peut configurer les alertes pour recevoir, après un certain temps, une deuxième notification signalant que la cuisinière est restée trop longtemps allumée. « À l'origine, ç'a été lancé non pour les aînés mais pour les familles dont les enfants étaient à la maison », signale Valérie Larochelle, d'Eugeria. Un autre appareil, le FireAlert, se branche sur la cuisinière ou le micro-ondes et interrompt l'alimentation électrique si le détecteur de fumée est déclenché. Au Québec, selon la Sécurité publique, 28 % des incendies naissent dans la cuisine.



Horloge-calendrier Alzheimer

Nous ne pensions pas être séduit par cet écran de 8 po, monochrome, qui ne sait faire qu'une chose : afficher l'heure et la date. Et pourtant, c'est arrivé. Précisons d'abord que l'horloge-calendrier Alzheimer affiche également le jour de la semaine et, surtout, le moment de la journée : matin, soir, nuit, aux aurores... On ne peut douter de l'utilité de cet appareil pour tout aîné souffrant de pertes cognitives, et même pour celui dont les contacts sociaux sont limités et qui en perd la notion du temps.

« Ce n'est pas une grosse technologie, mais c'est quelque chose qu'on a vu aider beaucoup de gens, dit la PDG d'Eugeria. Mon grand-père a testé cette horloge-là, il trouve qu'elle lui dit tout, elle le sécurise, il voulait absolument la garder. »

En vrac

ReminderRosie est un assistant vocal sommaire qui sert essentiellement à une chose : répéter la phrase que vous lui dictez à une heure précise, jusqu'à ce qu'on lui tape dessus pour l'arrêter. Côté reconnaissance vocale, il n'est malheureusement pas très futé, avons-nous constaté. Le Clarity est un téléphone avec de grosses touches, au son amplifié et dont on programme neuf boutons avec photo.

Le pilulier TabTime Medelert sonne chaque fois qu'il est temps de prendre un comprimé – des dizaines de combinaisons sont possibles – et ne s'arrête que quand on le renverse. Enfin, Eugeria propose deux modèles de veilleuse avec détecteur de mouvement, un à batterie et l'autre rechargeable, pour guider les aînés la nuit et leur éviter des chutes.



Source : article de Karim Benessaïeh, La Presse du 9 août 2020.

PÂTÉ AU SAUMON SANS PÂTE

Monique Fortier, collaboratrice

INGRÉDIENTS

3 tasses pommes de terre en purée
1/2 tasse fromage cheddar râpé
1/2 tasse mayonnaise

1/4 tasse échalote hachées
1 oeuf battu
2 boîtes de conserve (213 g) saumons



PRÉPARATION

Étape 1

Préchauffer le four à 400 °F (200 °C).

Étape 2

Cuire les pommes de terre, puis les piler.

Étape 3

Ajouter les autres ingrédients et mélanger.

Vous pouvez remplacer le fromage cheddar par du fromage suisse, au choix.

Étape 4

Déposer dans une assiette à tarte et cuire à 400 °F (200 °C) pendant 35 à 45 minutes, jusqu'à l'obtention d'une couleur dorée.

Étape 5

Servir avec une salade verte.



ATTENTION

Lors de la dernière parution du journal, un article sur les augmentations de loyer a été produit, malheureusement une erreur s'y est glissée. Les 3 raisons pour décider de rester ou de partir d'un logement pour l'augmentation au bail est autant pour les RPA que pour les logements réguliers.

- 1- J'accepte l'augmentation et je reste
- 2- Je refuse l'augmentation et je quitte
- 3- Je refuse l'augmentation et je reste

Si le choix de rester mais de refuser l'augmentation n'est pas inscrite sur le bail, on doit envoyer une lettre enregistrée au propriétaire indiquant notre choix.

Pour information téléphoner au Centre d'assistance et d'accompagnement aux plaintes (CAAP) :
1-800-263-0670.



TARTE À L'OIGNON SAVOYARDE

Odette Dupuis, collaboratrice

(a reçu la recette de Danièle R. qui l'a eu de son papa, qui vient directement de Haute-Savoie)



- Préparer une pâte brisée
- Peler 1 kilo d'oignons
- Couper les oignons en lamelles ou en dés
- Faire revenir les oignons dans une poêle en faisant attention qu'ils ne brûlent pas
- Préparer une béchamel ou juste mélanger 1 c. à s. de farine et du lait et du sel aux oignons dorés.
- Casser un œuf sur la préparation et mélanger, puis un deuxième et mélanger et puis un troisième et bien mélanger.
- Étaler la préparation sur la pâte brisée dans un moule à tarte.
- Enfourner à 375°F pendant 50 minutes (les oignons sont déjà cuits)
- Déguster avec une salade verte

Bon appétit.

NE CRÉONS PAS DEUX CLASSES DE PATIENTS HÉBERGÉS

Depuis déjà trop longtemps, de multiples questions sont régulièrement soulevées dans l'espace public quant aux services offerts à nos aînés vivant dans des CHSLD privés du Québec. Comme acteurs de premier plan du réseau de la santé, les pharmaciens d'établissement, soit ceux œuvrant dans nos hôpitaux et nos CHSLD, ont souvent fait part de leurs préoccupations quant à la qualité des soins prodigués dans les CHSLD privés. Bien entendu, le réseau public fait lui aussi face à certains défis, notamment en ce qui concerne le manque de personnel, mais force est d'admettre que les problèmes sont encore plus criants dans le réseau privé. La pandémie de COVID-19, surtout lors de la première vague, nous a d'ailleurs rappelé cette triste réalité.

Plus récemment, l'enquête publique de la coroner Géhane Kamel est venue mettre en lumière les circonstances entourant le décès de 53 personnes au cours de cette première vague. Le 16 mai dernier, la coroner rendait public son rapport, dans lequel elle fait un constat qui ne peut pas être plus clair : « Les CHSLD privés sont malheureusement une solution non viable si l'on veut offrir une qualité de soins digne de ce que les personnes âgées méritent », mentionne-t-elle en toutes lettres. Les propos de la coroner viennent donc corroborer le constat que fait l'APES depuis longtemps. Afin de remédier à cette situation, M^e Kamel recommande au gouvernement du Québec de convertir tous les CHSLD privés en CHSLD privés conventionnés.

De l'avis de l'APES, cette proposition de la coroner Kamel demeure cependant insuffisante. Nous croyons que le gouvernement doit aller plus loin et convertir tous les CHSLD privés en CHSLD publics afin que ces établissements soient placés sous la gouverne des CISSS et des CIUSSS, ce qui n'est pas le cas pour les CHSLD privés conventionnés. Faire passer tous les établissements au réseau public comporterait plusieurs avantages pour un suivi plus adéquat des patients, notamment sur le plan des soins pharmaceutiques.

Citons, entre autres, des clientèles communes aux hôpitaux et aux lieux d'hébergement, soit majoritairement des personnes âgées vulnérables, et la nécessité pour les CHSLD de disposer de ressources existantes dans les hôpitaux, telles que des professionnels travaillant en équipe interdisciplinaire, des expertises diverses, un circuit du médicament sécuritaire et des protocoles de soins tirés des meilleures pratiques.

De plus, si une hospitalisation est nécessaire, le fait que les CHSLD et leur personnel soignant fassent partie des établissements de santé aide à coordonner les soins et les services, en plus d'assurer leur continuité lors du retour en milieu d'hébergement. Pour les pharmaciens présents en CHSLD, la communication directe avec la pharmacie du CISSS ou du CIUSSS de même que l'accès à l'expertise de pairs dans des secteurs spécialisés (ex. : infectiologie, gériatrie, cardiologie, etc.) peuvent faciliter l'obtention de réponses essentielles aux soins à prodiguer.

En 2022, nous avons le devoir collectif d'offrir aux aînés du Québec les soins sécuritaires qu'ils méritent. Le Plan santé du ministre Dubé offre au gouvernement la chance de prendre les décisions qui s'imposent, et cela commence par l'uniformisation des soins des CHSLD au Québec, en les intégrant tous au réseau public. Rappelons que les CHSLD privés conventionnés, tout comme les CHSLD privés, doivent à tout prix produire des bilans financiers positifs.

Or, en situation pandémique ou dans toute autre circonstance exceptionnelle, la préoccupation budgétaire doit être mise de côté pour prioriser les soins aux patients. Pour le bien de nos aînés, ne créons pas deux classes de patients hébergés.

Source : article de Linda Vaillant du journal Le Devoir mai 2022



LE VIEILLISSEMENT S'ACCÉLÈRE HORS DE MONTRÉAL

Les villes de Shawinigan, Sorel-Tracy, Magog et Hudson sont parmi celles qui ont observé une accélération importante du vieillissement, selon les données de Statistique Canada.

La population du Québec vieillit plus vite que le reste du Canada, mais ce phénomène s'accélère hors de la métropole. Dans certaines villes de la province, les aînés comptent désormais pour plus de 30 % de la population. En effet, plusieurs municipalités de moyenne taille sont en passe de détrôner des villes considérées comme des havres pour retraités, notamment la ville de Victoria, en Colombie-Britannique, mais pas nécessairement pour les mêmes raisons.

Une analyse réalisée par l'Association d'études canadiennes relève que si près d'un Québécois sur cinq (19 % en 2021) a maintenant passé l'âge de 65 ans, c'est le cas de 23,3 % de la population hors de Montréal.

Le vieillissement s'est notamment accéléré à Shawinigan, Sorel-Tracy, Magog et Hudson, où la part de résidents de plus de 65 ans dépasse maintenant 30 %, indiquent les dernières données de Statistique Canada, publiées le 27 avril dernier.

En à peine cinq ans (entre 2016 et 2021), la proportion d'aînés a aussi bondi de plus de quatre points de pourcentage à Thetford Mines (32,5 %), à Joliette (28,8 %), à Rivière-du-Loup (28,3 %), à Cowansville et à Lachute (respectivement à 28,2 %).

Dans la petite ville de Saint-Charles-Borromée, 38,8 % de la population a passé le cap des 65 ans.

Selon Jack Jedwab, président de l'Association d'études canadiennes, ce phénomène s'explique essentiellement par le faible apport de l'immigration dans certaines régions et un taux de natalité en chute libre. « Les migrations interprovinciales jouent aussi un facteur. Il y a plus de jeunes qui quittent ces villes en région pour les grands centres », dit-il.

Même la ville de Québec abrite une proportion de personnes âgées (22,8 %) flirtant avec celle observée à Victoria, considérée comme un lieu de retraite par excellence (23,4 %). Dans la région métropolitaine, l'afflux de nouveaux arrivants, souvent des familles en bas âge, rajeunit la pyramide démographique (18 % de 65 ans et plus).

Retraites reportées

Le vieillissement de plusieurs régions entraîne le maintien en emploi de gens de plus âgés, ajoute M. Jedwab. « Cela a un impact sur nos politiques en matière de services de santé, mais aussi sur nos politiques d'emploi, dit-il. Il faut tenir compte de ces nouvelles réalités. »

Pour l'instant, le Québec est une des provinces où les travailleurs se retirent le plus tôt du marché du travail, exacerbant la pénurie de main-d'œuvre actuelle. Si le taux d'emploi chez les plus de 60 ans oscille autour de 36,2 % au Québec, il atteint 42 % dans les Maritimes et 63 % en Irlande. En France, c'est à peine plus de 20 % des travailleurs qui sont encore au boulot à cet âge.

Selon Yves Carrière, professeur agrégé au Département de démographie de l'Université de Montréal, le vieillissement de la population accentué dans certaines régions est le résultat de divers phénomènes. « Ça n'a pas le même impact partout. À Victoria, les gens sont pour la plupart actifs et en bonne santé physique et financière, ce qui n'est pas toujours le cas dans certaines régions éloignées du Québec. Mais dans d'autres régions, comme les Laurentides, le vieillissement est notamment dû à l'afflux de jeunes retraités actifs », dit-il.

Ce vieillissement va s'accroître en 2022 alors que la plus importante cohorte dans la population québécoise, celle des bébés de l'après-guerre, va atteindre l'âge de 65 ans, ajoute M. Carrière.

« Mais ces personnes n'ont pas du tout le même profil que celles d'il y a 30 ans. Le tiers des hommes sont encore actifs à cet âge. Il est certain que les entreprises vont devoir s'adapter en prévoyant des primes de rétention pour les plus âgés, de la flexibilité et des horaires adaptés, ou améliorer leur productivité générale. »

Source : article de Mme Isabelle Paré, Journal Le Devoir mai 2022

SALON VITALITÉ 50+

Nous vous annonçons en primeur le retour du salon des aînés du Haut-Richelieu. Pour cette deuxième édition, le directeur général du journal le Canada-Français, M. Stéphane Legrand l'organisateur de l'événement, a sollicité avec beaucoup d'insistance la collaboration de la Table de concertation des aînés du Haut-Richelieu, dont l'AQDRHR est membre. Il désire donner une tribune à tous les organismes qui dispensent des services aux aînés de notre région.



IMPORTANT

Les membres de la table ont accepté avec enthousiasme cette collaboration afin de faire découvrir et connaître les organismes qui offrent des services de soutien ou de loisirs sur le territoire du Haut-Richelieu. Souvent méconnus, ces organismes regroupent des gens engagés qui prodiguent du bien-être aux aînés.

Nous vous invitons à visiter ce salon Vitalité 50+ en collaboration avec la Table de concertation des aînés du Haut-Richelieu, plusieurs kiosques à découvrir, une diversité de conférences à écouter, des gens à rencontrer!

Réservez dès maintenant à votre agenda :

Salon Vitalité 50+

Les 30 septembre et 1^{er} octobre 2022

Quality Hotel Centre de Congrès Saint-Jean-sur le Richelieu

Nous vous attendons en grand nombre, l'AQDR section Haut-Richelieu sera présente tout au long de ce salon. Plus de détail à venir.



MERCI À NOS COMMANDITAIRES



Présente
à la grandeur de la
circonscription! 



**CHRISTINE
Normandin**
Députée de Saint-Jean
à la Chambre des communes

450 357-9100
christine.normandin@parl.gc.ca
100, rue Richelieu, bureau 210
Saint-Jean-sur-Richelieu, Québec J3B 6X3
www.christinenormandin.quebec



Présente
POUR VOUS!

CLAIRE ISABELLE
DÉPUTÉE DE HUNTINGDON
PRÉSIDENTE DE LA COMMISSION DE L'ÉCONOMIE ET DU TRAVAIL

 **450 427-2150**
 Claire.IsaBelle.HUNT@assnat.qc.ca

**LOUIS
LEMIEUX**
Saint-Jean

louis lemieux - député de saint-jean 
@louislemeux 
studio saint-jean 
louislemeuxsaintjean 

*Vo*tre député, avec et... pour *vous*.

188, rue Longueuil (Vieux Saint-Jean)
Saint-Jean-sur-Richelieu Québec J3B 6P1
T 450 346.3040
louis.lemieux.saje@assnat.qc.ca





Brenda Shanahan

Brenda Shanahan, députée | MP
Châteauguay-Lacolle

Brenda.Shanahan@parl.gc.ca
450-691-7044
253, boul. D'Anjou, Châteauguay (QC) J6J 2R4



ANDRÉANNE LAROUCHE
Députée de Shefford

400, rue Principale, bureau 101, Granby (Qc) J2G 2W6
andreeanne.larouche@parl.gc.ca
andreannelarouche.ca
(450) 378-3221

 votredeputeedeShefford

