



PORTRAIT DU VIEILLISSEMENT DE
LA POPULATION EN MONTÉRÉGIE

CONDITIONS SOCIOÉCONOMIQUES



Une publication de la Direction de santé publique de la Montérégie (DSPu)

Rédaction

Marie-Hélène Houde, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Manon Noisieux, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Julia Pinheiro Carvalho, médecin-conseil, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Collaboration

Jacynthe Dubien, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Marie-Michèle Dumas, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Caroline Freulon, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Relecture

Julie Dufort, cogestionnaire médicale, cheffe du service de médecine préventive et médecine dentaire préventive, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Annick Gendron, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Mathieu Lanthier-Veilleux, adjoint médical et chef de département de santé publique, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Emilie Rousseau-Tremblay, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Marie-Andrée Vézina, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Soutien technique et administratif

Nathalie Bernier, technicienne en recherche psychosociale, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Annie Toupin, agente administrative, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Conception graphique

Bernard Lafleur – Le Zeste graphique

Légende

APPR : agente de planification, de programmation et de recherche

Dans ce document, certaines tâches de rédaction, de reformulation et de révision ont été réalisées avec l'assistance de l'intelligence artificielle générative de Microsoft Copilot. Le contenu a été revu, corrigé et validé par l'équipe de rédaction, qui demeure entièrement responsable du contenu.

Ce document est disponible en version électronique sur le [portail extranet de la Direction de santé publique](#).

Dans ce document, le générique masculin est utilisé sans intention discriminatoire et uniquement dans le but d'alléger le texte.

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2026

Bibliothèque et Archives Canada, 2026

ISBN : 978-2-555-04945-1 (PDF)



Reproduction ou téléchargement autorisé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales avec mention de la source : Direction de santé publique de la Montérégie. Portrait du vieillissement de la population en Montérégie : conditions socioéconomiques. Longueuil (QC) : Santé Québec Montérégie-Centre; 2026.

© Tous droits réservés, Santé Québec, 2026, 1255, rue Beauregard, Longueuil (Québec) J4K 2M3

Le glossaire et les notes méthodologiques visent à définir et à préciser certains concepts abordés dans le feuillet afin d'en faciliter la compréhension.

GLOSSAIRE

Inégalités sociales de santé (ISS) : Les ISS désignent des différences évitables de santé, de bien-être, d'espérance de vie et d'accès aux soins et services entre des groupes sociaux. Ces groupes sont différenciés notamment selon des caractéristiques démographiques (p. ex. : niveau d'éducation, réseau de soutien social, appartenance à une minorité) et économiques (p. ex. : revenu, statut d'emploi). Ces inégalités résultent en grande partie de choix collectifs et politiques en matière d'emploi, de logement, d'éducation, de fiscalité et d'organisation des services.

Mesure du panier de consommation (MPC) : La MPC correspond au niveau de revenu en deçà duquel une personne ou une famille est considérée en situation de pauvreté, puisqu'elle ne dispose pas des ressources suffisantes pour couvrir un panier de biens et services essentiels (nourriture, logement, vêtements, transport, etc.). Ce seuil varie selon la taille de la famille et la région. À titre d'[exemple](#), au Québec, en 2020, une personne vivant seule en région rurale était considérée en situation de pauvreté si son revenu était inférieur à environ 19 500 \$.

Pension de la Sécurité de la vieillesse (SV) : Transfert gouvernemental versé aux personnes âgées admissibles, généralement à partir de 65 ans, indépendamment de leur participation au marché du travail.

Pensions de retraite et rentes : Pensions de retraite, rentes ou versements d'un fonds enregistré de revenu de retraite (FERR), venant notamment d'un régime de retraite d'employeur.

Prestations du Régime des rentes du Québec (RRQ)

et du Régime de pension du Canada (RPC) : Transferts publics versés aux personnes admissibles en fonction de leurs cotisations, incluant des prestations de retraite, d'invalidité et de survivant.

Revenus d'emploi : Ensemble des revenus tirés d'un travail rémunéré, incluant les salaires, traitements, commissions et le revenu net provenant d'un travail autonome.

Revenus de placements : Revenus tirés d'actifs financiers ou immobiliers, tels que les intérêts, dividendes, revenus de location et autres revenus de placements, à l'exclusion des gains en capital.

Revenu médian après impôt : revenu qui divise la population en deux groupes égaux, tel que la moitié de la population a un revenu supérieur et l'autre moitié, un revenu inférieur. Le revenu après impôt est composé de toutes les sources de revenus (revenu d'emploi, de placements et transferts gouvernementaux), moins l'impôt fédéral et provincial.

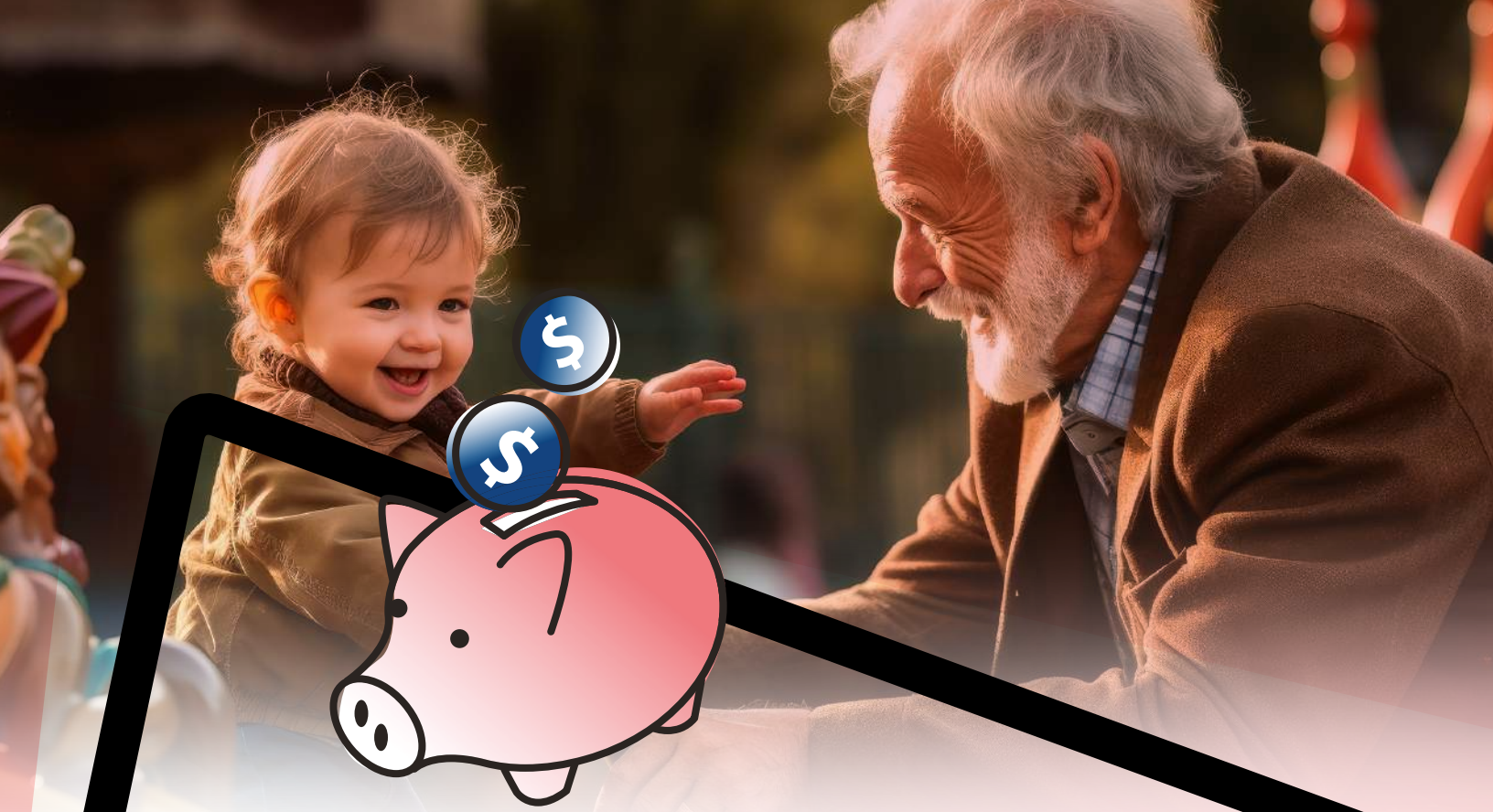
Supplément de revenu garanti (SRG) : Transfert gouvernemental additionnel versé aux bénéficiaires de la SV ayant un faible revenu, afin de soutenir leur revenu à la retraite.

NOTES MÉTHODOLOGIQUES

Comparaison avec le reste du Québec : Lorsque possible, les données de la Montérégie ont été comparées avec celles du reste du Québec. Les différences statistiquement significatives, au seuil de 5 % ou 1 % selon la source de données, sont présentées dans les graphiques par un (-) ou un (+). Les comparaisons avec le reste du Québec ne sont pas systématiquement rapportées dans le texte.

Pandémie de COVID-19 : Les indicateurs sur le revenu doivent être interprétés avec prudence considérant les effets de la pandémie sur le marché du travail et les différentes mesures d'aide financière offertes par le gouvernement.

Personne aînée : Dans ce feuillet, nous nous concentrerons surtout sur la population âgée de 65 ans et plus. C'est à ce groupe d'âge, sauf indication contraire, que nous ferons référence sous le terme « personne aînée ».



FAITS SAILLANTS SUR LA SANTÉ DES MONTÉRÉGIENS

Caractéristiques socioéconomiques

- En 2021, **74 %** des personnes âgées de 65 ans et plus détiennent au moins un **diplôme d'études secondaires** ou l'équivalent, une proportion à la hausse depuis 2006
- Les personnes âgées de 55 à 65 ans sont moins nombreuses en proportion à détenir des **compétences de base en littératie, numératie** et en **résolution de problèmes** que les autres groupes d'âge
- Le **revenu** après impôt diminue avec l'âge et demeure plus faible chez les femmes que chez les hommes, un écart observé depuis plus de 15 ans
- En 2020, le **tiers** des personnes âgées de 65 ans et plus reçoivent le **Supplément de revenu garanti**, une aide financière gouvernementale destinée à des aînés à faible revenu
- Une faible proportion (**3 %**) vit en **situation de faible revenu** selon la Mesure du panier de consommation, cette proportion varie selon le territoire

CONDITIONS SOCIOÉCONOMIQUES

Les conditions socioéconomiques, telles que le revenu et l'emploi, influencent fortement la santé et le bien-être des personnes âgées. Elles agissent sur les conditions de vie, notamment l'accès aux soins et aux services, la qualité du logement, la sécurité alimentaire et la participation sociale.

Tout au long de la vie, les conditions économiques plus ou moins favorables tendent à s'accumuler et à se renforcer, avec des effets persistants sur la santé et le bien-être à un âge avancé. L'analyse des données socioéconomiques permet de mieux comprendre les inégalités sociales de santé observées en Montérégie et de soutenir des actions visant à réduire les écarts, renforcer l'équité et favoriser un vieillissement en santé.

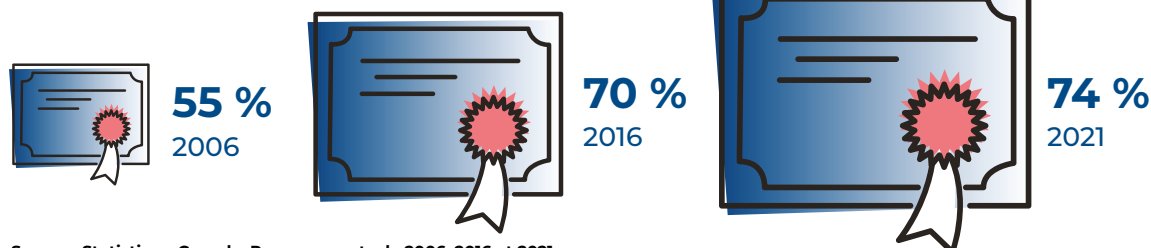
AUGMENTATION DE LA PART DES PERSONNES ÂÎNÉES DÉTENANT UN DIPLÔME

La scolarité est un déterminant clé de la santé, notamment puisqu'elle influence l'accès à l'emploi, le type d'emploi et le niveau de revenu. Un faible niveau de scolarité est généralement lié à un risque accru de maladies chroniques, de dépression et de troubles neurocognitifs majeurs, ainsi qu'à une plus grande difficulté à comprendre l'information et à naviguer dans le système de soins. La relation entre la scolarité et la santé demeure toutefois complexe, puisque certains problèmes de santé, comme les troubles d'apprentissage, peuvent aussi influencer le parcours scolaire.

En Montérégie, plus du quart des personnes âgées ne détiennent aucun certificat, diplôme ou grade scolaire. Cette situation s'inscrit toutefois dans un contexte d'amélioration marquée : la proportion de personnes âgées de 65 ans et plus détenant au moins un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent a fortement augmenté au cours des dernières décennies. En **2021**, près des **trois quarts** des personnes âgées possédaient un diplôme, comparativement à un peu plus de la **moitié** en **2006**.

PROPORTION DE PERSONNES ÂÎNÉES DÉTENANT AU MOINS UN DIPLÔME

MONTÉRÉGIE, 2006, 2016 ET 2021



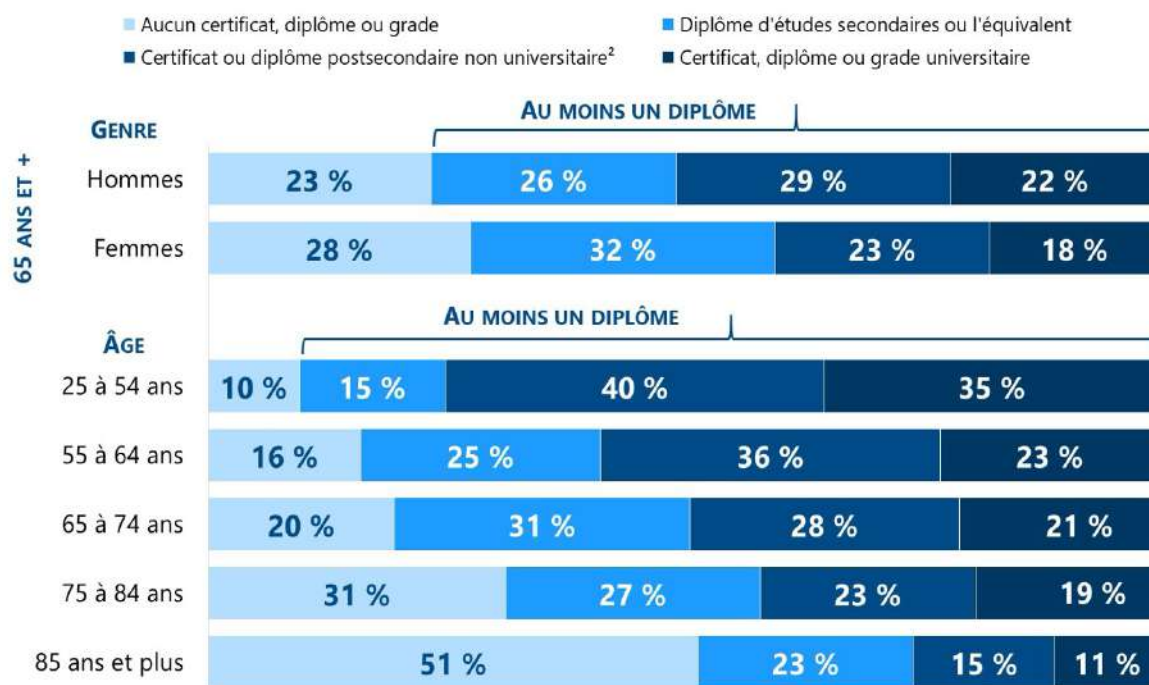
Source : Statistique Canada, Recensements de 2006, 2016 et 2021.

Des **écarts** existent dans le niveau de scolarité entre les **hommes** et les **femmes**. Les femmes âgées de 65 ans et plus sont proportionnellement plus nombreuses que les hommes du même âge à ne pas détenir de diplôme (**28 c. 23 %**).

Enfin, la part des personnes sans diplôme augmente dans les groupes d'âge plus avancés et atteint 51 % chez les personnes de **85 ans et plus**. Autrement dit, les générations plus jeunes sont, en proportion, plus scolarisées que celles qui les ont précédées.

RÉPARTITION DE LA POPULATION¹ SELON LE PLUS HAUT CERTIFICAT, DIPLÔME OU GRADE, PAR GENRE ET GROUPES D'ÂGE

MONTÉRÉGIE, 2021

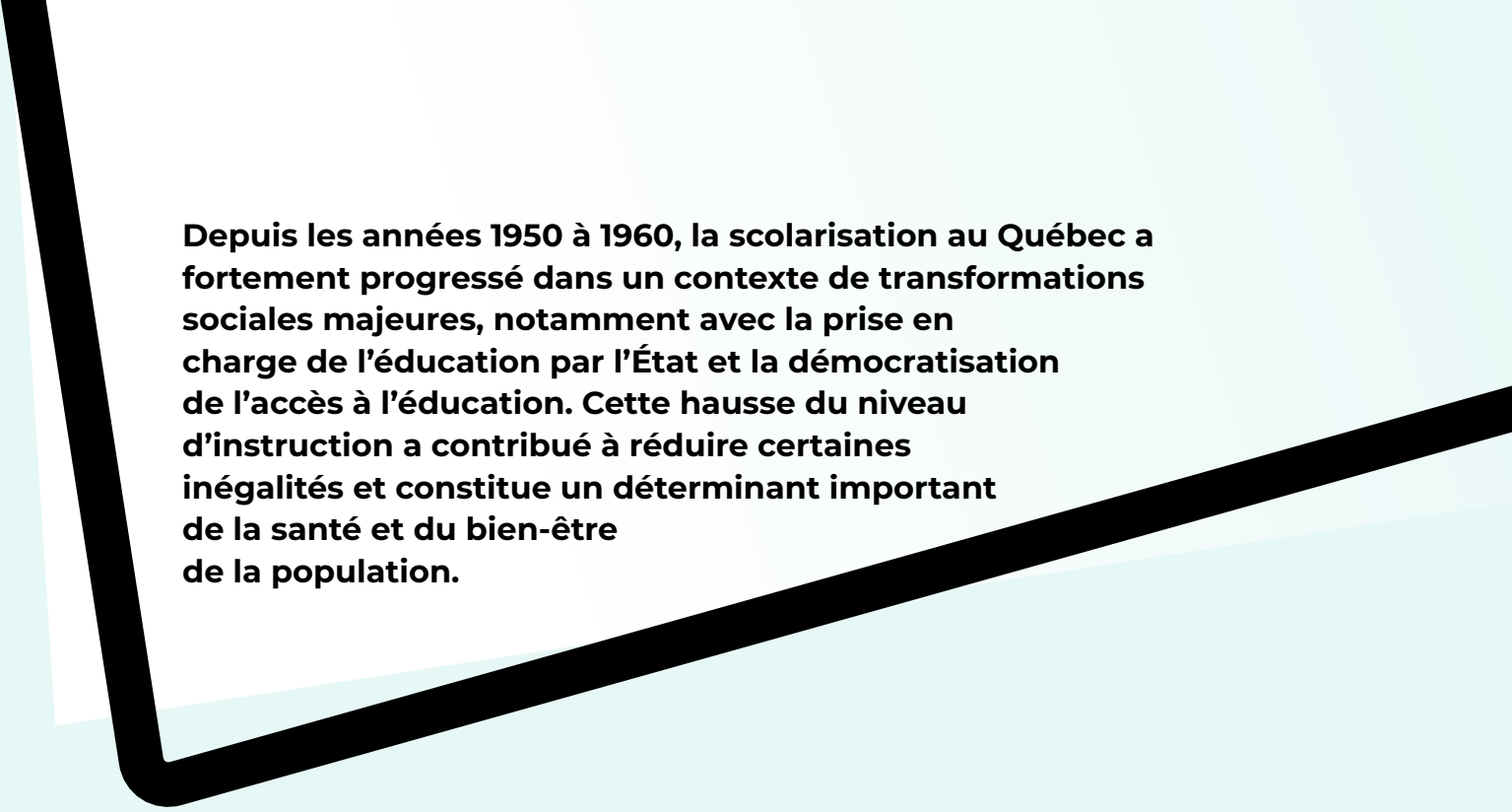


¹ Population vivant en ménage privé.

² Certificat ou diplôme d'apprenti ou d'une école de métier ou certificat ou diplôme d'un collège, d'un cégep ou d'un autre établissement non universitaire.

Note : la somme des catégories peut différer de 100 % en raison de l'arrondissement des données.

Source : Statistique Canada, Recensement de 2021.



Depuis les années 1950 à 1960, la scolarisation au Québec a fortement progressé dans un contexte de transformations sociales majeures, notamment avec la prise en charge de l'éducation par l'État et la démocratisation de l'accès à l'éducation. Cette hausse du niveau d'instruction a contribué à réduire certaines inégalités et constitue un déterminant important de la santé et du bien-être de la population.

DES ÉCARTS DE CERTAINES COMPÉTENCES SELON L'ÂGE

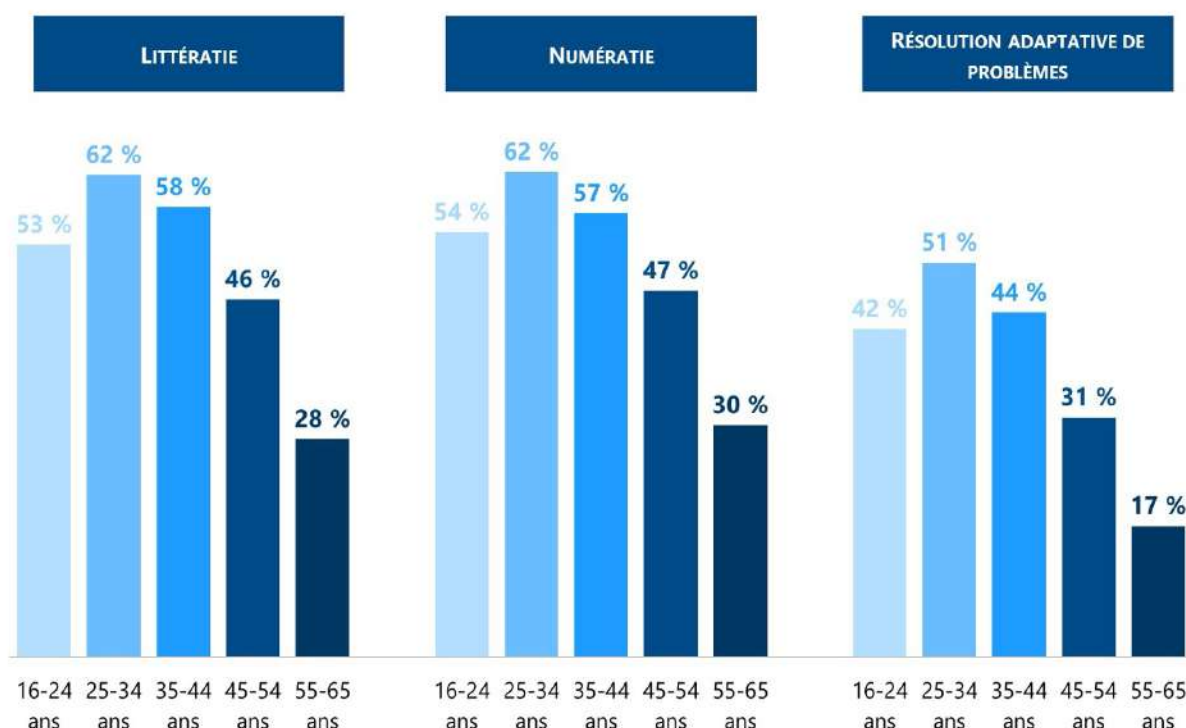
Plusieurs compétences sont importantes dans la vie des adultes et des personnes âgées, comme la lecture et la compréhension de textes (littératie), la compréhension et l'utilisation d'idées mathématiques (numératie) et la recherche de renseignements et l'utilisation d'un ordinateur et de la technologie. Le développement de ces compétences est fortement influencé par le parcours scolaire, ce qui contribue à faire de l'éducation un déterminant important de la santé et du bien-être.

Les compétences de base sont mesurées à l'échelle canadienne par le [Programme pour l'évaluation internationale des compétences des adultes \(PEICA\)](#) chez les personnes âgées de 16 à 65 ans. Des compétences de niveau 3 ou plus sont généralement associées à une meilleure employabilité et adaptation au marché du travail ainsi qu'à une meilleure santé et à un meilleur engagement social.

Les compétences en littératie, numératie et résolution de problèmes, varient selon l'âge. Les adultes âgés de 25 à 34 ans sont proportionnellement plus nombreux que ceux des autres groupes d'âge à présenter des niveaux élevés pour ces compétences. À l'inverse, les adultes âgés de 55 à 65 ans affichent les proportions les plus faibles pour les trois compétences.

PROPORTION DE LA POPULATION ÂGÉE DE 16 À 65 ANS AYANT UN NIVEAU DE COMPÉTENCES DU PEICA DE 3 OU PLUS, SELON L'ÂGE

QUÉBEC, 2022



Source : Statistique Canada, Tableau 37-10-0259-01, Scores moyens et répartition des niveaux de compétence en littératie, numératie et résolution adaptative de problèmes, selon le groupe d'âge et le genre.

Le niveau 3 en littératie permet à un individu de lire des textes denses ou longs nécessitant d'interpréter et de donner du sens aux informations.

Bien que les données ne soient pas disponibles pour les personnes âgées de plus de 65 ans, on observe une tendance vers de plus faibles niveaux de compétences dans les groupes d'âge plus avancés. Cette situation s'explique notamment par des niveaux de scolarité plus faibles dans ces groupes d'âge. On peut toutefois prévoir une amélioration au fil du temps, puisque les cohortes plus récentes présentent généralement des niveaux de scolarité plus élevés, ce qui devrait se traduire par une plus grande proportion de personnes ayant de meilleures compétences mesurées par le PEICA.

Les **résultats** du PEICA montrent que les niveaux de compétences en littératie, en numératie et en résolution de problèmes varient selon plusieurs caractéristiques, notamment le niveau de scolarité, la situation d'emploi, le revenu, l'âge, l'immigration, la langue d'usage (autre que le français et l'anglais) et l'utilisation des compétences au quotidien.

Autant pour les faibles niveaux de scolarité que pour les plus faibles compétences en littératie, numératie et résolution de problèmes, les individus concernés peuvent faire face à des préjugés, à une précarité financière plus importante et à des obstacles dans la navigation de systèmes complexes, tels que celui de la santé. Malgré ces défis, ils demeurent des membres actifs et essentiels de la société. Leurs compétences pratiques, sociales et émotionnelles constituent des atouts précieux, bien que souvent sous-estimés dans les analyses centrées sur les compétences scolaires ou numériques.



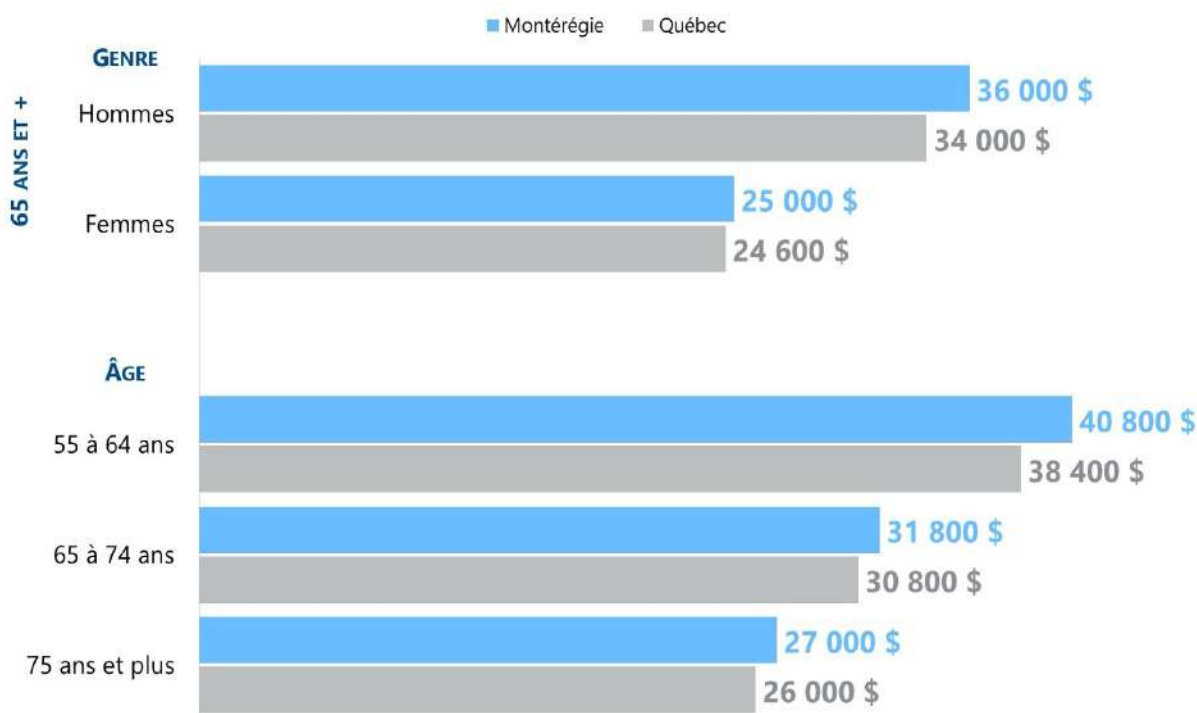
LE REVENU MÉDIAN DIMINUE AVEC L'ÂGE

En 2020, le **revenu médian** après impôt des Montréalais âgés de 65 ans et plus s'élève à **29 400 \$**. Ce revenu est **plus élevé** chez les **hommes** que chez les **femmes** et **diminue dans les groupes d'âge plus avancés**. Bien que la situation de la Montérégie demeure globalement plus favorable que celle du Québec, elle englobe des réalités diverses à travers le territoire.

Les écarts de revenus observés entre les hommes et les femmes en Montérégie s'inscrivent dans une tendance plus large observée à l'échelle du Québec. En 2022, au Québec, **le revenu médian après impôt** des personnes âgées de 65 ans et plus s'élève à **36 200 \$** chez les **hommes** et à **27 900 \$** chez les **femmes**.

REVENU MÉDIAN APRÈS IMPÔT DE LA POPULATION¹, PAR GENRE ET GROUPES D'ÂGE

MONTÉRÉGIE ET QUÉBEC, 2020



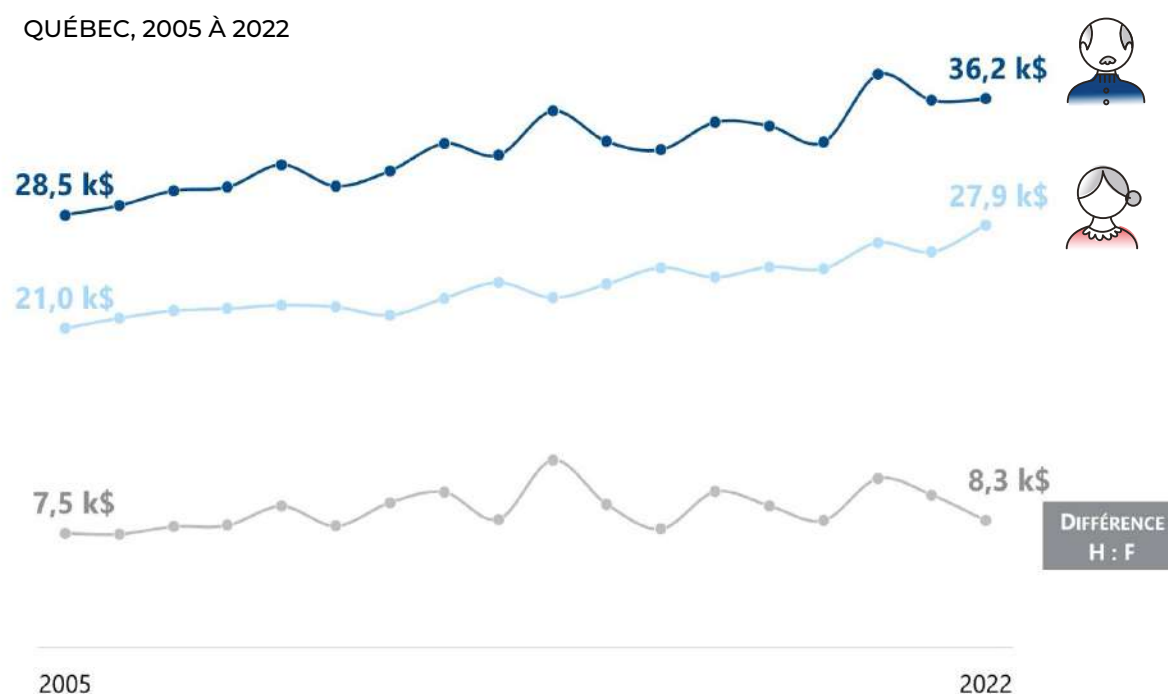
¹ Population vivant en ménage privé.

Source : Statistique Canada, Recensement de 2021.

Depuis plus de 15 ans, les femmes âgées de 65 ans et plus affichent un revenu inférieur à celui des hommes du même âge. En 2022, l'écart est de **8 300 \$**. Malgré une augmentation du revenu médian des femmes au fil du temps, l'écart entre les hommes et les femmes s'est légèrement creusé. Au Québec, les femmes âgées de 65 ans et plus sont moins fortunées et plus à risque de pauvreté que leurs pairs masculins, principalement en raison de disparités structurelles de revenus durant leur carrière.

REVENU MÉDIAN APRÈS IMPÔT, SELON LE SEXE, POPULATION DE 65 ANS ET PLUS¹

QUÉBEC, 2005 À 2022



¹ Population vivant en ménage privé.

Note : les valeurs antérieures à 2022 ont été ajustées à l'aide de l'indice des prix à la consommation du Québec afin de tenir compte de l'inflation.

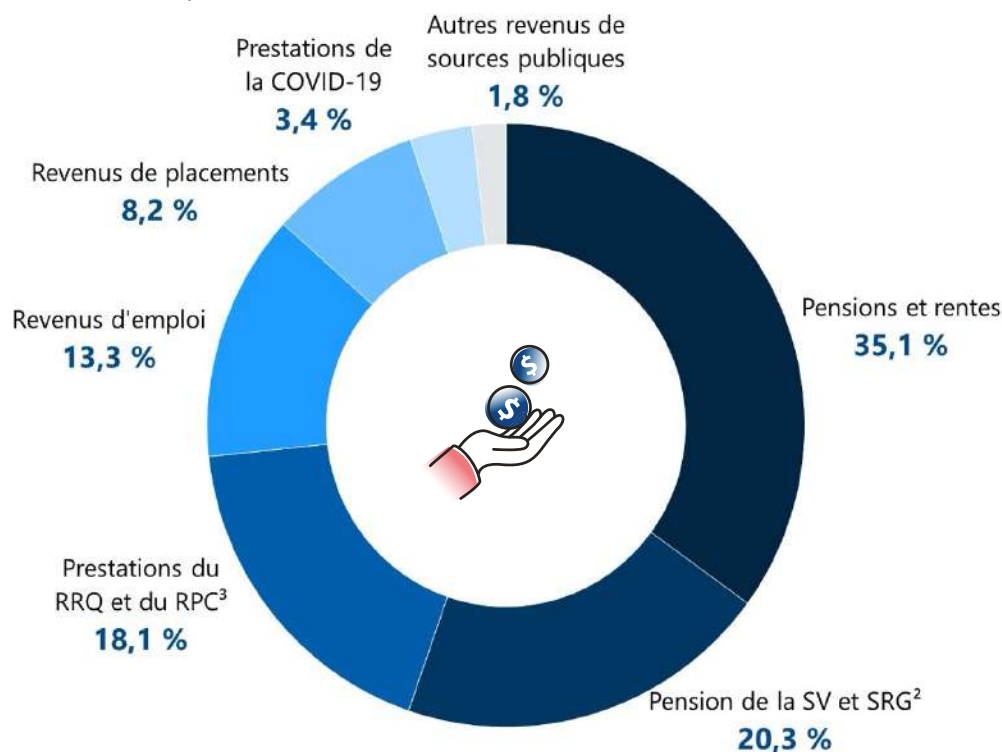
Sources : Statistique Canada, Enquête sur la dynamique du travail et du revenu (2005-2011); Enquête canadienne sur le revenu (depuis 2012). Adaptation par l'Institut de la statistique du Québec.

DES CHANGEMENTS IMPORTANTS DANS LES SOURCES DE REVENUS AVEC L'AVANCÉE EN ÂGE

La composition des revenus évolue avec l'âge, notamment lors de transitions financières liées à la retraite ou au recours accru à des transferts publics, comme les pensions et les suppléments de revenu. Ces changements peuvent avoir des effets sur la situation financière et la santé. Certains actifs peuvent procurer des revenus supplémentaires, par exemple les placements. Les pensions de retraite et autres transferts gouvernementaux, quant à eux, offrent généralement des revenus stables. Toutefois, dans un contexte de hausse du coût de la vie, une dépendance à des revenus fixes peut rendre certaines personnes âgées plus vulnérables, surtout lorsque les dépenses augmentent. Au fil du parcours de vie, les écarts de revenus, de patrimoine et de dépenses peuvent ainsi se creuser et contribuer à accentuer les inégalités sociales de santé. Les coûts liés aux soins et aux services de santé peuvent représenter un fardeau additionnel pour certaines personnes.

RÉPARTITION DU REVENU TOTAL DE LA POPULATION DE 65 ANS ET PLUS¹ SELON LA PRINCIPALE SOURCE DE REVENU

MONTÉRÉGIE, 2020



¹ Population vivant en ménage privé.

² Pension de la Sécurité de la vieillesse et Supplément de revenu garanti.

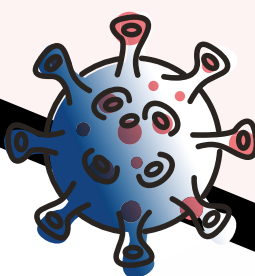
³ Régime de rentes du Québec et Régime de pensions du Canada.

Source : Statistique Canada, Recensement de 2021.

En 2020, **35 %** des Montréalais âgés de 65 ans et plus, vivant en ménage privé, ont comme principale source de revenus les **pensions de retraite et rentes**. Pour **20 %**, la principale source est la **pension de la Sécurité de la vieillesse (SV)** et le **Supplément de revenu garanti (SRG)**.

La part du revenu total provenant de transferts gouvernementaux, notamment la pension de la Sécurité de la vieillesse (SV), le Supplément de revenu garanti (SRG), le Régime des rentes du Québec (RRQ) et le Régime de pension du Canada (RPC), est nettement **plus élevée chez les femmes** âgées de 65 ans et plus que chez les hommes du même âge (51 c. 38 %).

Cette proportion **augmente dans les groupes d'âge plus avancés**, passant de **11 %** chez les personnes de 55 à 64 ans à **56 %** chez les personnes âgées de 85 ans et plus.



L'IMPACT DE LA PANDÉMIE

sur les revenus des personnes âgées a été globalement plus limité que pour les autres groupes d'âge, il s'est traduit par :

- une baisse des revenus du marché (emploi, placements);
- une augmentation des transferts gouvernementaux (ex. : bonification de la SV et du SRG);
- donc une stabilisation, voire une hausse du revenu total après impôt en 2020.

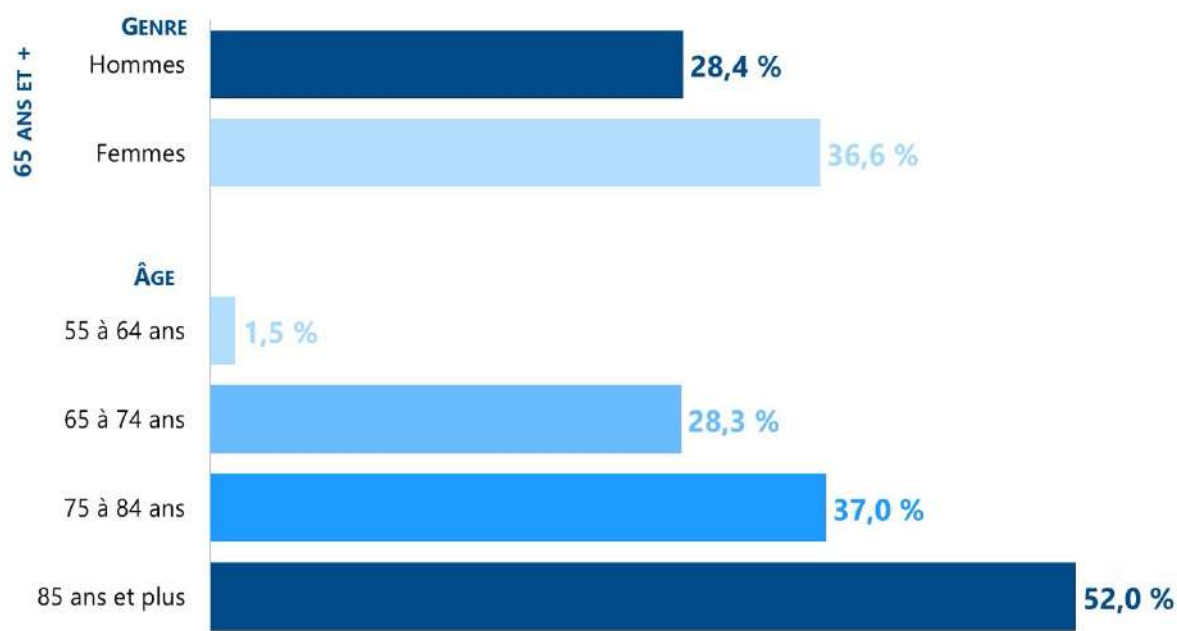
LE SUPPLÉMENT DE REVENU GARANTI COMME FILET DE SÉCURITÉ

Le Supplément de revenu garanti (SRG) est une prestation destinée aux personnes âgées de 65 ans et plus à faible revenu qui reçoivent la pension de la Sécurité de la vieillesse. Il vise à soutenir le revenu des aînés dont les ressources financières sont limitées.

En Montérégie, environ le tiers (**33 %**) des personnes âgées de **65 ans et plus** bénéficient du SRG. Cette proportion est plus élevée chez les **femmes** ainsi que chez les **personnes plus âgées**, ce qui reflète des conditions économiques moins favorables pour certains groupes d'aînés. Dans ce contexte, le SRG contribue à réduire les écarts de revenus et à soutenir des conditions de vie plus adéquates chez les personnes les plus vulnérables.

PROPORTION DE PERSONNES¹ BÉNÉFICIAIRES DU SUPPLÉMENT DE REVENU GARANTI (SRG)², PAR GENRE ET GROUPES D'ÂGE

MONTÉRÉGIE, 2020



¹ Population vivant en ménage privé.

² Et allocation au conjoint.

Source : Statistique Canada, Recensement de 2021.

UNE FAIBLE PROPORTION DE PERSONNES ÂÎNÉES EN SITUATION DE FAIBLE REVENU

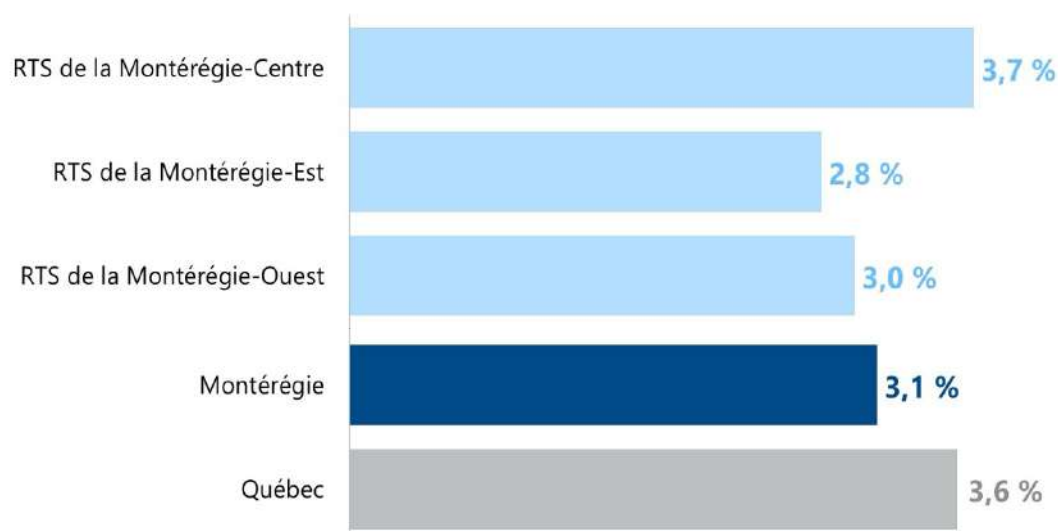
Les personnes en situation de pauvreté, telle que définie par la [Mesure du panier de consommation](#) (MPC), sont plus à risque de vivre des conditions de vie difficiles pouvant avoir des répercussions négatives sur leur santé. Elles peuvent, par exemple, manquer de revenu pour assurer un logement adéquat ou une alimentation saine.

En 2020, en Montérégie, **3,1 %** des personnes âgées, soit 8 130 personnes, vivaient en **situation de pauvreté** selon la MPC. Cette proportion est inférieure à celle observée au Québec (3,6 %), bien que des disparités territoriales persistent. Cette estimation doit toutefois être interprétée avec prudence, puisque la MPC ne tient pas compte de certaines dépenses qui peuvent augmenter chez les personnes âgées, notamment celles liées aux soins et aux services de santé.

PROPORTION DE LA POPULATION ÂGÉE DE 65 ANS ET PLUS¹ EN SITUATION DE PAUVRETÉ SELON LA MESURE DU PANIER DE CONSOMMATION (MPC)



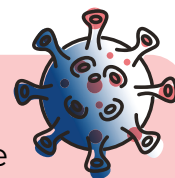
RTS, MONTÉRÉGIE ET QUÉBEC, 2020



¹ Population vivant en ménage privé.

Source : Statistique Canada, Recensement de 2021.

En 2020, la proportion de personnes en situation de pauvreté, mesurée selon la MPC, a diminué de façon marquée. Cette baisse s'inscrit dans un contexte de [soutien accru du revenu](#) durant la pandémie (ex. : bonifications des transferts publics), qui a permis à un nombre important d'aînés de se situer au-dessus du seuil de la pauvreté.



À RETENIR

Sur les conditions socioéconomiques des Montréalais âgés de 65 ans et plus

- Les conditions socioéconomiques (revenu, scolarité, emploi) influencent fortement la santé et le bien-être, notamment par leurs effets sur le logement, l'alimentation, la participation sociale et l'accès aux soins et aux services.
- Le niveau de scolarité des personnes âgées a augmenté au fil des générations, mais des écarts persistent (selon le sexe et l'âge), ce qui peut compliquer l'accès à l'information et la navigation dans des services parfois complexes.
- Certaines compétences de base (lecture/compréhension, numératie, compétences numériques) sont plus faibles dans les groupes d'âge plus avancés, ce qui peut créer des obstacles dans un contexte où plusieurs démarches et informations passent par des documents complexes ou le numérique.
- Les transferts publics (pensions et suppléments) jouent un rôle central comme filet de sécurité en vieillissant.
- Même si une faible proportion des personnes âgées vivent sous le seuil de faible revenu, des écarts entre les territoires et certaines situations de précarité persistent. Ces constats rappellent l'importance d'agir sur les inégalités sociales de santé.
- Les écarts dans les conditions socioéconomiques tendent à s'accroître avec l'âge, en particulier chez les femmes, dont l'espérance de vie est généralement plus élevée.

