DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE LA MONTÉRÉGIE

AGIR ENSEMBLE POUR CONTRER LA SOLITUDE ET FAVORISER LA PARTICIPATION SOCIALE À TOUS LES ÂGES

FONDEMENTS DE L'APPEL À L'ACTION SUR LES INITIATIVES INTERGÉNÉRATIONNELLES

Entre générations

Santé Québec

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

Sous la direction de
David-Martin Milot, directeur de santé publique de la Montérégie, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Chargée de projet
Emilie Rousseau-Tremblay, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Rédaction
Julie Dufort, cogestionnaire médicale, cheffe du service de médecine préventive et médecine dentaire préventive, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre
Marie-Hélène Houde, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre
Manon Noiseux, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre
Julia Pinheiro Carvalho, médecin-conseil, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

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

Relecture
Ana Carolina Artunduaga Beltran, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre
Julie Blanchette-Lamothe, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre
Annick Gendron, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre
Marie-France Racine-Gagné, APPR, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Soutien technique et administratif
Marc Lavoie, technicien en recherche psychosociale, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre
Mélissa Dionne, agente administrative, DSPu, Santé Québec Montérégie-Centre

Révision linguistique et diffusion
Direction des communications et des affaires publiques
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 : 978-2-555-04944-4 (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. Agir ensemble pour contrer la solitude et favoriser la participation sociale à tous les âges : fondements de l'Appel à l'action sur les initiatives intergénérationnelles. Longueuil (QC) : Santé Québec Montérégie-Centre; 2026.

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

Quelques définitions essentielles

GLOSSAIRE

Lien social : selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), il désigne les différentes manières par lesquelles nous établissons des liens et interagissons avec d'autres personnes. Ces personnes comprennent les membres de notre famille, des amis, des camarades de classe, des collègues, des voisins, mais aussi les individus avec lesquels nous échangeons sur Internet.

Le lien social comprend trois dimensions principales :

- La structure correspond au nombre de relations qu'une personne entretient et à la fréquence de ses échanges, que ce soit en personne ou à distance.
- La fonction renvoie au soutien que ces relations procurent et au sentiment de pouvoir compter sur quelqu'un en cas de besoin.
- La qualité décrit la nature des liens : leur caractère positif et bienveillant, ou au contraire, les tensions et malaises qui peuvent s'y trouver. (1)

Manque de lien social : état d'une personne qui ne bénéficie pas d'un nombre suffisant de liens sociaux, qui ne se sent pas soutenue par ses relations avec d'autres individus ou dont les relations avec d'autres personnes sont tendues ou négatives.

Le manque de lien social peut avoir différentes formes selon l'OMS, dont :

- **La solitude** : Il s'agit d'un sentiment personnel douloureux. Elle survient lorsque les relations d'une personne ne correspondent pas à ses désirs ou besoins. Par exemple, on peut se sentir seul même lorsqu'on est entouré de personnes et un individu peut avoir des amis, mais ne pas se sentir compris ou soutenu.

- **L’isolement social** : se mesure davantage en fonction de la quantité des liens sociaux, comme dans le cas de quelqu’un qui a peu de relations sociales ou qui voit rarement d’autres personnes. On peut être isolé socialement mais ne pas ressentir de solitude : certaines personnes choisissent d’être davantage seules. Toutefois, l’isolement social peut avoir des effets néfastes sur la santé physique et mentale, en particulier à long terme. (1)

Santé sociale : désigne la quantité et la qualité adéquates de relations dans un contexte donné permettant de satisfaire le besoin qu’a une personne d’avoir des relations humaines qui importent vraiment.

Participation sociale : réfère à l’implication d’une personne dans des activités qui permettent une interaction avec les autres dans la communauté, [...] en fonction de ce qui est désiré et signifiant pour elle. (2)

Satisfaction à l’égard de la vie sociale : correspond à l’évaluation personnelle de la qualité des relations avec les autres.

COUP D'OEIL SUR CE DOCUMENT

Les liens entre les générations enrichissent nos vies, renforcent nos communautés et contribuent au bien-être collectif.
Ce document explique pourquoi cette thématique a été retenue dans l'**Appel à l'action du directeur de santé publique de la Montérégie** et met en lumière son potentiel pour favoriser le vieillissement en santé pour toutes et tous.

Le présent document a trois objectifs :

- Présenter comment le manque de lien social, et en particulier la solitude, peut avoir des impacts négatifs sur la santé et le bien-être des Montérégiens.
- Montrer comment la participation sociale contribue à renforcer les liens sociaux et à soutenir la santé et le bien-être tant des individus que des collectivités.
- Mettre en lumière le potentiel des initiatives intergénérationnelles comme levier de participation sociale et de création de liens sociaux bénéfiques pour l'ensemble des générations.

LE MANQUE DE LIEN SOCIAL : UN ENJEU DE SANTÉ PUBLIQUE

La solitude, l'isolement social et le manque de liens sociaux ont des répercussions tant sur les personnes que sur les communautés. Ils peuvent compromettre la santé, le bien-être et la participation sociale des individus, tout en réduisant la cohésion sociale et la vitalité collective.

L'ensemble de la société est touché par leurs causes et leurs conséquences, même si ces réalités sont vécues de façon individuelle.

Les façons d'entrer en relation, d'interagir et de s'entraider évoluent sous l'effet de transformations sociales et démographiques, notamment l'augmentation de l'utilisation des communications numériques, la diversification de la population et des structures familiales, le vieillissement de la population et l'évolution de l'organisation du travail. Si ces changements offrent de nouvelles possibilités de connexion, ils peuvent aussi modifier les occasions de rencontres et de soutien mutuel. Favoriser l'inclusion, la participation sociale et le sentiment d'appartenance constitue ainsi une responsabilité collective.

> *« L'être humain est par nature une espèce sociale. »* [1]

L'ISOLEMENT ET LA SOLITUDE DÉCOULENT DE CAUSES MULTIPLES

La solitude et l'isolement social sont le résultat de l'interaction entre des facteurs individuels, sociaux et environnementaux qui varient selon les personnes et les moments de la vie. Les relations avec les proches, l'état de santé, les conditions socioéconomiques, le sentiment d'appartenance à la communauté et les environnements de vie influencent les possibilités de créer et de maintenir des liens sociaux. (3) Cette diversité de situations rappelle qu'il n'existe pas une seule expérience de la solitude ou de l'isolement, ni une réponse unique pour y faire face.

PÉRIODES CHARNIÈRES

Certaines étapes ou transitions de vie peuvent accroître la vulnérabilité à l'isolement ou à la solitude, par exemple :

- Les études
- L'entrée sur le marché du travail
- La parentalité
- Un déménagement
- Un parcours migratoire
- La proche aidance
- La retraite
- La perte d'un proche
- Etc.

Ces moments peuvent être d'autant plus difficiles lorsqu'ils s'ajoutent à l'apparition d'obstacles comme un éloignement géographique ou un accès limité au transport. (4)

POURQUOI AGIR MAINTENANT?

En 2025, l'OMS a publié un rapport historique qui positionne clairement la solitude et l'isolement social parmi les enjeux majeurs de santé publique du 21e siècle. (1) L'OMS estime que :

- la solitude affecte environ **une personne sur six** dans le monde;
- l'isolement social concerne environ **une personne âgée de 80 ans et plus sur trois et un jeune de 11 à 17 ans sur quatre**. (5)

L'OMS souligne que la solitude, l'isolement social et le manque de liens sociaux sont associés à des conséquences importantes sur la santé physique, mentale et sociale. Ces situations augmentent le risque de décès autant que le fait de fumer environ 15 cigarettes par jour. Leur effet sur la santé est aussi important que d'autres facteurs connus, comme boire de l'alcool, avoir une moins bonne alimentation ou un faible niveau d'activité physique. (6)

« La santé sociale est aussi importante que la santé physique et mentale. Ces trois dimensions de la santé sont interconnectées. » (1)

L'ampleur du phénomène et ses répercussions sur la santé justifient une action rapide et concertée. Puisque les liens sociaux se construisent dans les familles, les organisations, les communautés et les milieux de vie, leur renforcement repose sur la mobilisation de nombreux acteurs. Le rapprochement entre les générations représente à cet égard une avenue particulièrement prometteuse pour prévenir l'isolement, réduire la solitude et favoriser la participation sociale.

TOUTES LES GÉNÉRATIONS SONT CONCERNÉES

La solitude et l'isolement social touchent des personnes de tous âges, bien que leurs manifestations et leurs répercussions varient selon les besoins, les réseaux de soutien, les circonstances et les étapes du parcours de vie. Dans ce contexte, les liens entre les générations représentent une richesse collective. En favorisant les échanges et les rencontres, ils permettent le partage d'expériences, de connaissances, de compétences et de perspectives différentes. Ces relations favorisent un soutien mutuel entre les générations, tout en nourrissant l'inspiration, le sentiment d'utilité, l'appartenance et le bien-être de chacun.

TOUS LES MILIEUX SONT INTERPELLÉS

Deuxième région la plus populeuse du Québec avec plus de 1,5 million d'habitants, la Montérégie connaît une croissance démographique importante et rassemble une population diversifiée sur les plans social, économique et culturel. Les réalités des milieux urbains, périurbains et ruraux y influencent différemment les occasions de créer, maintenir et renforcer les liens sociaux. (3)

Dans ce contexte, plusieurs acteurs ont un rôle à jouer. Les milieux éducatifs, du travail, de l'habitation, du sport, du loisir et de la culture, communautaire, municipal ainsi que de la santé et des services sociaux influencent les possibilités de rencontres, de participation sociale et de rapprochement entre les personnes. Le renforcement des liens sociaux constitue donc une responsabilité partagée et une occasion de mobilisation pour l'ensemble des milieux de la société.

DES CHIFFRES QUI PARLENT

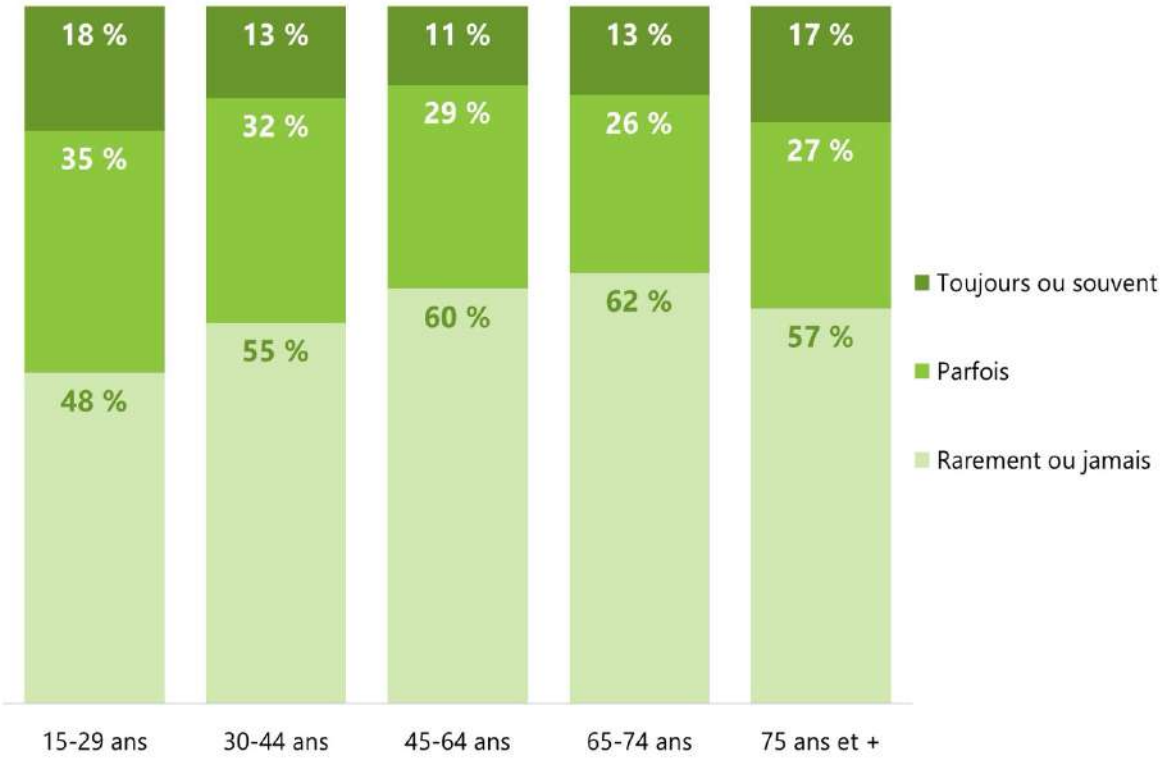
LA SOLITUDE

Les données disponibles au Québec sur la solitude vont dans le même sens que les constats de l'OMS à l'échelle mondiale. Bien que le sentiment de solitude soit présent dans tous les groupes d'âge, certaines données montrent que les jeunes et les personnes aînées sont particulièrement concernés.

En effet, en 2022 au Québec, près d'une personne sur cinq rapportait se sentir souvent ou toujours seule, autant chez les personnes de 15 à 29 ans que celles âgées de 75 ans et plus.

FRÉQUENCE[1] DU SENTIMENT DE SOLITUDE SELON LE GROUPE D'ÂGE

QUÉBEC, 2022



[1] Sont exclues les personnes qui vivent dans un établissement institutionnel.

Source : Statistique Canada, Enquête sociale canadienne. Adaptation par l'Institut de la statistique du Québec.

LA SATISFACTION ENVERS SA VIE SOCIALE

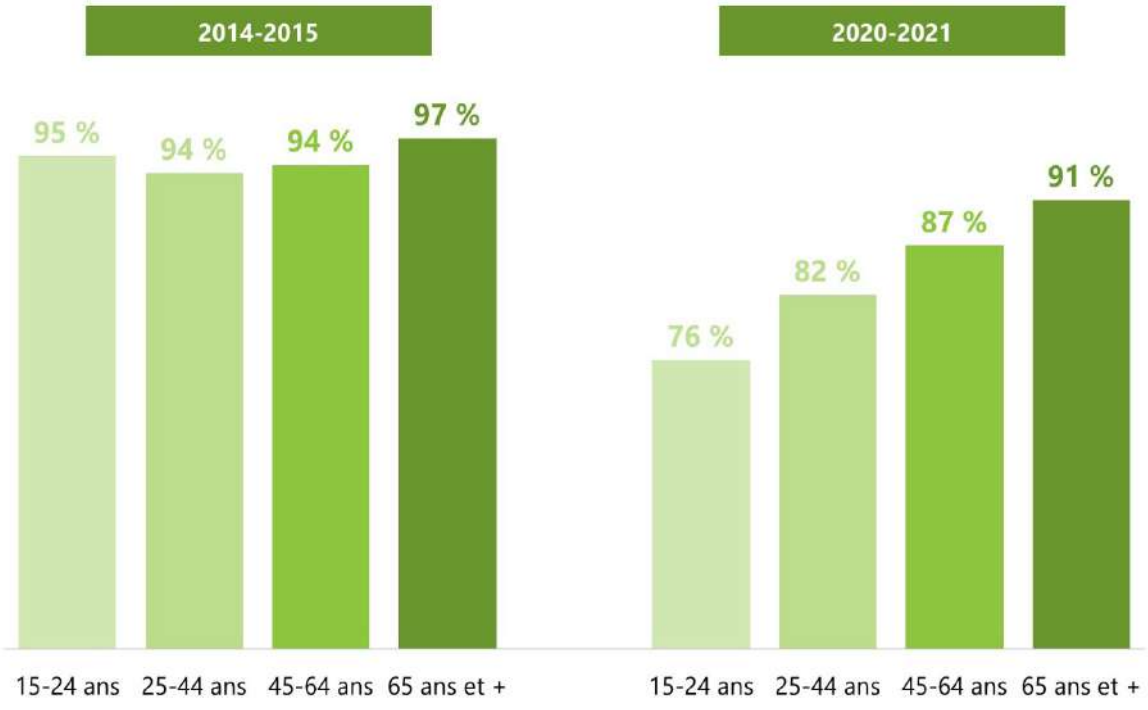
La satisfaction à l'égard de sa vie sociale est étroitement liée au bien-être de la population. En Montérégie, en 2020-2021, elle tend à augmenter dans les groupes plus âgés.

Plusieurs facteurs peuvent contribuer à cette situation. Avec l'âge et la retraite, les personnes peuvent disposer de plus de temps pour entretenir leurs relations sociales et participer à des activités qui favorisent les contacts avec les autres. L'avancée en âge favoriserait également le renforcement des relations les plus significatives, la gratitude, la tolérance et une baisse de la pression sociale ressentie durant la jeunesse.

Toutefois, malgré ce portrait relativement favorable, une tendance préoccupante est observée : la satisfaction par rapport à sa vie sociale diminue dans tous les groupes d'âge depuis 2014-2015. Ce recul est particulièrement marqué chez les 15 à 24 ans et les 25 à 44 ans.

PROPORTION DE LA POPULATION[1] SATISFAITE DE SA VIE SOCIALE, SELON L'ÂGE

MONTÉRÉGIE, 2014-2015 ET 2020-2021

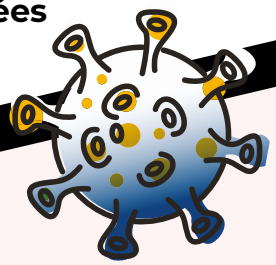


[1] Population vivant dans un logement non institutionnel.
(+), (-) : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %.

Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP).

PANDÉMIE DE COVID-19

Les données de l'EQSP 2020-2021, de l'ESG 2020 et de l'ESCC 2019-2020 ont été recueillies durant la pandémie de COVID-19. Leur interprétation doit donc tenir compte de ce contexte particulier, marqué par d'importantes perturbations des interactions sociales. Les mesures sanitaires et les restrictions mises en place ont vraisemblablement contribué à limiter les occasions de socialisation et à influencer les perceptions et les expériences rapportées par la population.



Bien que les causes de cette diminution ne soient pas entièrement connues, plusieurs facteurs pourraient y contribuer, notamment les effets durables de la pandémie sur les habitudes sociales, l'importance grandissante des interactions numériques, les pressions associées aux études, au travail, à la vie familiale et aux responsabilités financières, ainsi que la transformation des espaces et des occasions de socialisation. Ces constats invitent à réfléchir aux moyens de renforcer les liens sociaux au sein des communautés. (7)

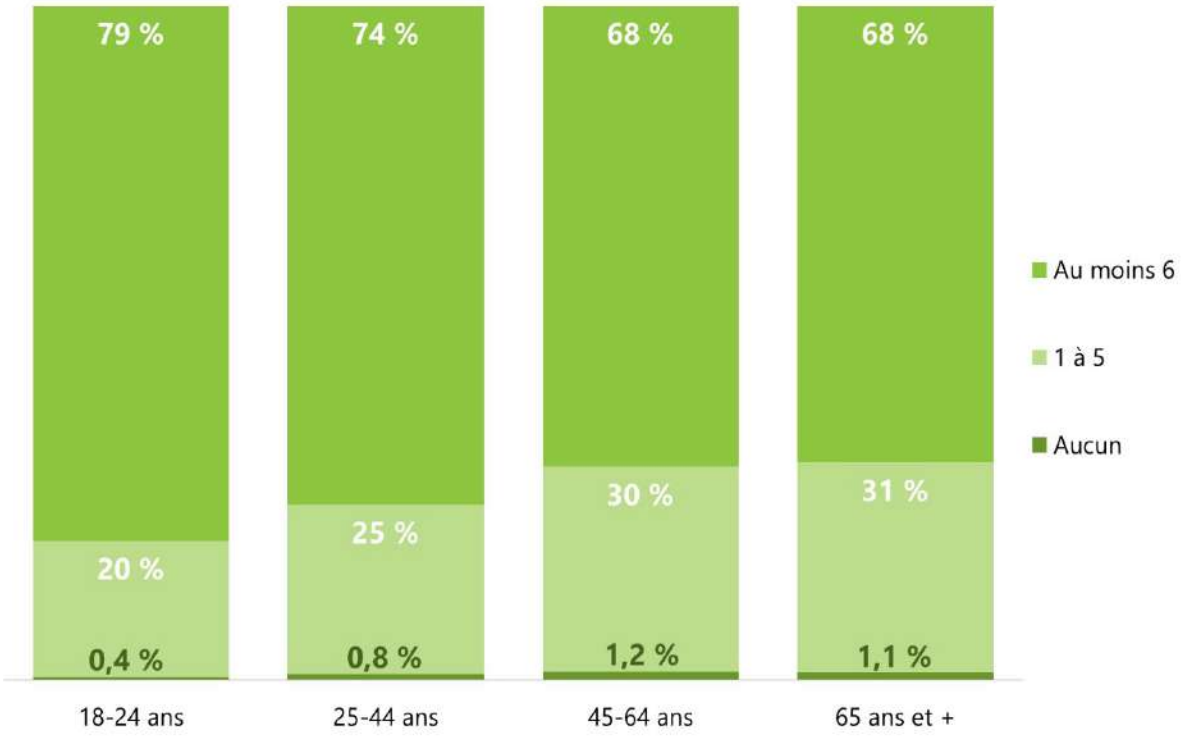
L'ISOLEMENT SOCIAL

Au Canada, en 2020, on observe que la taille du réseau social tend à diminuer dans les groupes d'âge plus avancés. Ainsi, chez les Canadiens âgés de 18 à 24 ans, un peu plus de 20 % indique avoir entre un et cinq amis ou membres de la famille dont ils sont proches. Chez les 65 ans et plus, ce chiffre s'élève à environ 31 %.

Cette tendance peut s'expliquer en partie par le décès de membres de l'entourage, mais aussi par certains changements associés à l'avancée en âge, comme la retraite, les problèmes de santé, les limitations de mobilité ou l'éloignement géographique de proches, qui peuvent réduire les occasions de maintenir ou de développer des relations sociales. (8) Les réseaux sociaux peuvent toutefois se transformer à toutes les étapes de la vie, notamment lors du passage aux études supérieures, de l'entrée sur le marché du travail, de la parentalité, d'un changement d'emploi, de responsabilités accrues envers des proches ou d'une séparation.

RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON LE GROUPE D'ÂGE ET LE NOMBRE D'AMIS OU MEMBRES DE LA FAMILLE DONT ILS SONT PROCHES

CANADA, 2020



Source : Enquête sociale générale (ESG)

Avoir peu de personnes proches ne constitue pas nécessairement une situation problématique pour toutes les personnes et peut correspondre à des préférences individuelles. D'ailleurs, à mesure qu'elles avancent en âge, les personnes ont souvent tendance à se recentrer sur les relations les plus significatives.

Les personnes tendent alors à privilégier la qualité plutôt que la quantité de leurs liens sociaux, en investissant davantage dans des liens sociaux stables qui leur procurent du soutien et du bien-être. (8) Toutefois, un réseau composé de peu de contacts proches peut être plus fragile et plus susceptible de s'affaiblir au gré des événements de la vie. Le faible nombre de contacts proches peut aussi être signe d'un isolement social, associé à des effets défavorables sur la santé physique et mentale, particulièrement à long terme.

CRÉER DES LIENS SOCIAUX PAR LA PARTICIPATION SOCIALE

La participation sociale favorise les occasions de rencontres, d'échanges et de contribution au sein de la communauté, tout en soutenant le développement d'un sentiment d'appartenance et de soutien social. Elle peut prendre de nombreuses formes : des moments avec la famille, les amis et les proches, l'entraide entre voisins, des activités culturelles, sportives ou récréatives, le bénévolat, le travail ou la participation citoyenne dans divers milieux.

Les bénéfices des liens sociaux issus de la participation sociale se manifestent tant chez les individus que dans les collectivités.

Pour les individus

- Meilleur niveau de santé mentale
- Meilleure capacité d'adaptation aux difficultés
- Accès à du soutien émotionnel et aide concrète
- Développement du sentiment d'appartenance, d'utilité et de reconnaissance
- Développement de compétences
- Réduction de l'isolement et amélioration de la qualité de vie

Pour les communautés

- Renforcement de la cohésion sociale
- Augmentation de la confiance et de la solidarité
- Réseaux d'entraide plus actifs
- Meilleure capacité à faire face aux crises (sanitaires, climatiques, sociales)
- Meilleure résilience communautaire
- Développement de milieux de vie plus inclusifs, dynamiques et favorables à la santé

À l'échelle du Québec, l'entraide entre voisins et le sentiment d'appartenance à la communauté témoignent de la force des liens sociaux qu'il est nécessaire de préserver et de renforcer. La confiance envers les autres est quant à elle plus faible, malgré son importance pour favoriser les relations, la coopération et la participation sociale. Ces constats invitent à consolider l'entraide et l'appartenance, tout en créant davantage d'occasions de rencontre et de collaboration susceptibles de renforcer la confiance, au bénéfice de la santé et du bien-être de la population.

INDICATEURS DE LIENS SOCIAUX, POPULATION DE 18 ANS ET PLUS

QUÉBEC

81 %

Vit dans un quartier où les gens s'entraident

2019

62 %

A un fort sentiment d'appartenance à sa communauté locale

2019-2020

37 %

A confiance en la plupart des gens

2023

Source : Enquête sociale générale - Sécurité des Canadiens 2019; Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2019-2020; Enquête sociale canadienne, 2023.

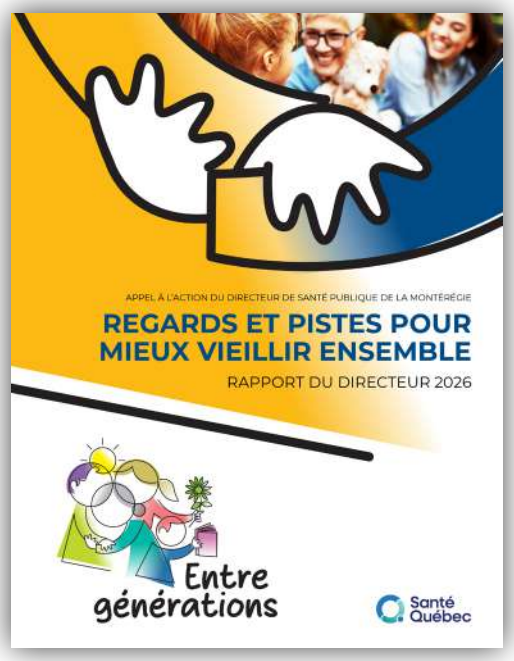
LE POTENTIEL DES INITIATIVES INTERGÉNÉRATIONNELLES

Parmi les approches reconnues pour renforcer les liens significatifs, les initiatives intergénérationnelles occupent une place particulièrement prometteuse. (9) Elles permettent de briser l'isolement et la solitude, de réduire les préjugés et de renforcer le sentiment d'utilité et d'appartenance à la communauté à toutes les étapes de la vie.

Elles réunissent des personnes d'âges et de parcours différents afin qu'elles puissent mettre en commun leurs expériences, leurs savoirs, leurs compétences et leurs perspectives. Chacune peut y trouver des occasions d'apprendre, de contribuer, d'être reconnue et de développer des relations significatives.

Les expériences menées au Québec et ailleurs montrent que les initiatives intergénérationnelles peuvent se déployer à travers une grande diversité d'approches et de contextes. Elles peuvent prendre la forme d'activités culturelles, sportives ou récréatives, de projets citoyens, de mentorat, de bénévolat, d'activités en milieu scolaire, d'initiatives communautaires ou encore d'aménagements d'environnements favorisant les rencontres entre générations. Elles s'adaptent aux réalités locales, aux besoins des populations et aux ressources disponibles.

Les initiatives intergénérationnelles constituent également une réponse cohérente avec les objectifs poursuivis par la Direction de santé publique de la Montérégie : agir sur un problème reconnu de santé publique, soutenir une solution ancrée dans les milieux de vie et mobiliser les partenaires autour d'actions concrètes, adaptées à leurs réalités et porteuses pour la santé et le bien-être de la population.



Le **rapport du directeur de santé publique de la Montérégie « Entre générations : regards et pistes pour mieux vieillir ensemble »** invite les partenaires régionaux et locaux à reconnaître le potentiel des initiatives intergénérationnelles et à les intégrer davantage dans leurs actions et leurs milieux. Le rapport met de l'avant plusieurs exemples inspirants d'initiatives qui contribuent non seulement à réduire la solitude et l'isolement social, mais aussi à stimuler l'innovation, favoriser le développement de talents, attirer de nouveaux publics dans les espaces sportifs et culturels, en plus d'offrir une réponse aux enjeux sociaux actuels comme la crise du logement. Il s'insère dans une démarche plus large d'Appel à l'action, qui vise à mobiliser plusieurs milieux en Montérégie autour des relations intergénérationnelles, au bénéfice de toutes les générations et des différents environnements dans lesquels elles évoluent.

UN ENGAGEMENT COLLECTIF

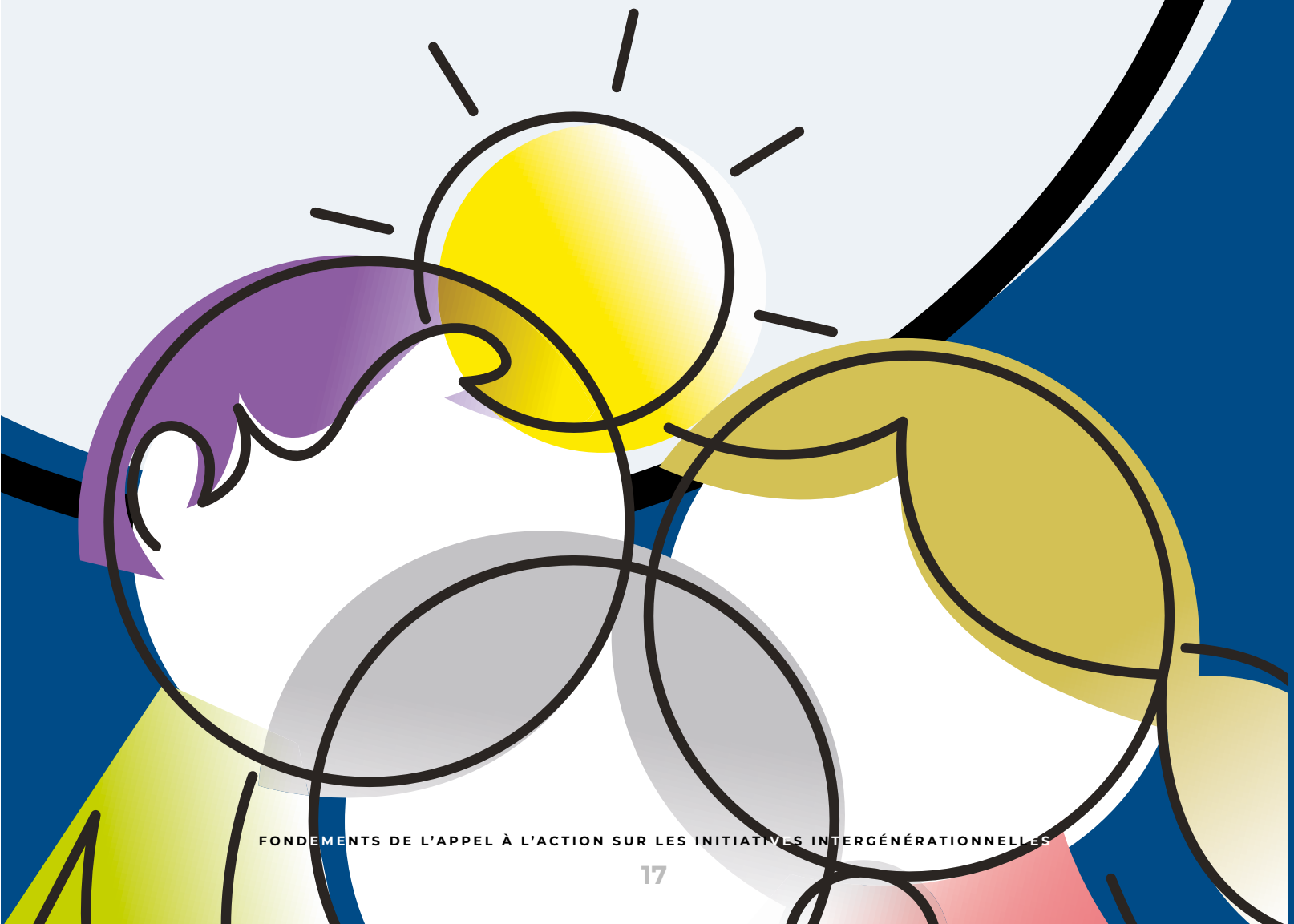
Créer des communautés où chaque personne peut appartenir, contribuer et être soutenue, relève d'une responsabilité partagée. Les milieux éducatifs, du travail, de l'habitation, du sport, du loisir et de la culture, communautaire, municipal ainsi que de la santé et des services sociaux, les citoyens et les partenaires locaux ont tous un rôle à jouer pour favoriser les rencontres et les liens entre les générations.

Investir dans les liens sociaux, et particulièrement dans l'intergénérationnel, c'est investir dans :

- des milieux plus accueillants, inclusifs et capables de s'adapter aux défis collectifs;
- des citoyens de tous âges en meilleure santé et plus engagés;
- une plus grande participation sociale et un sentiment d'appartenance renforcé;
- une Montérégie où chacun peut trouver sa place, contribuer à sa communauté et recevoir le soutien dont il a besoin.

MESSAGES À RETENIR

- **La solitude, l'isolement social et le manque de lien social sont des enjeux de santé publique qui touchent toutes les générations. La participation sociale est une solution concrète pour créer des liens significatifs, renforcer le soutien social et maintenir la santé des collectivités.**
- **Les initiatives intergénérationnelles offrent une voie d'action mobilisatrice, adaptable aux réalités locales et pertinente pour tous.**
- **L'Appel à l'action vise à transformer ces constats en engagements concrets dans les milieux de vie de la Montérégie.**



RÉFÉRENCES

1. Organisation mondiale de la Santé. De la solitude aux liens sociaux : ouvrir la voie vers des sociétés plus saines [En ligne]. Genève : Organisation mondiale de la Santé; juin 2025 p. 13. Disponible: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/who-commission-on-social-connection/whocsc-plainlanguage-fr.pdf?sfvrsn=c5396dff_6&download=true
2. Levasseur M, Lussier-Therrien M, Biron ML, Raymond É, Castonguay J, Naud D, et al. Scoping study of definitions of social participation: update and co-construction of an interdisciplinary consensual definition. 2 févr 2022;51(2):afab215.
3. Gélinas MC, Goudreau S, Zaïm C, Briand AS, Hébert R. Portrait des environnements bâtis autour des milieux de vie collectifs pour personnes aînées à Montréal [En ligne]. Montréal (QC) : Direction régionale de santé publique de Montréal, Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal; 2024 p. 7. Disponible: https://ccsmtlpro.ca/sites/mtlpro/files/media/document/DRSP_Pub_2024_05_24_EnvironnementsBatis_MilieuxVieCollectifs_PersonnesAinees.pdf
4. Gauthier A, Lévesque J, Mélançon A, Roberge MC, Robitaille É. Prévenir la solitude des jeunes adultes en contexte de pandémie [En ligne]. Québec (QC) : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ); 2020 p. 21. Disponible: https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/3104-solitude-jeunes-adultes-pandemie-covid19.pdf
5. World Health Organization. From loneliness to social connection: charting a path to healthier societies: report of the WHO Commission on Social Connection [En ligne]. Geneva : World Health Organization; 2025 p. 213. Disponible: https://www.who.int/publications/i/item/978240112360
6. World Health Organization. Social isolation and loneliness among older people: advocacy brief [En ligne]. Geneva : World Health Organization; 2021 p. 32. Disponible: https://www.who.int/publications/i/item/9789240030749
7. Foran H. Charting change: How time-series data provides insights on Canadian well-being [En ligne]. Ottawa (ON) : Statistics Canada; sept 2024 p. 10. Disponible: https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/75-006-x/2024001/article/00007-eng.htm
8. Vos-den Ouden W, van Boekel L, Janssen M, Leenders R, Luijkx K. The impact of social network change and health decline: a qualitative study on experiences of older adults who are ageing in place. BMC Geriatrics. 4 sept 2021;21(1):480.
9. Intergénérations Québec [En ligne]. Intergénérations Québec. Trousse à l'intention des milieux d'action intergénérationnelle : guide utile pour soutenir la planification, le déploiement et l'évaluation d'initiatives intergénérationnelles; 2024. Disponible: https://intergenerationsquebec.org/trousse-pour-milieux-d-action/

Entre générations

Santé Québec