

# Portrait de santé de la population du RTS de l'Est

Direction régionale de santé publique  
CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal



Québec 

# Table des matières

▾	AVANT-PROPOS	3
▾	ZONES D'ACTION PRIORITAIRES	
	1. Les difficultés financières, l'insécurité alimentaire et le logement	14
	2. Les familles immigrantes, monoparentales ou en situation précaire	25
	3. Le développement des enfants et la réussite éducative	33
	4. La santé mentale	40
	5. L'itinérance	49
	6. Les habitudes de vie et les substances psychoactives	55
	7. L'adaptation au vieillissement	71
	8. Les maladies infectieuses recrudescentes	78
	9. L'adaptation des milieux de vie aux changements climatiques	81
▾	CONCLUSION	86
▾	ANNEXES	90

## Mot de la directrice

La Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé nous invite, depuis près de 40 ans, à voir la santé autrement : comme le reflet des conditions dans lesquelles les personnes naissent, grandissent, vivent et vieillissent. Elle nous rappelle que l'amélioration durable de la santé repose sur notre capacité à agir ensemble, en portant une attention particulière aux inégalités qui traversent nos milieux de vie.

C'est dans cet esprit que s'inscrit la responsabilité populationnelle, au cœur de notre système de santé et de services sociaux. Elle nous engage collectivement à travers nos établissements, cliniques médicales, partenaires communautaires, municipalités et institutions, à mieux comprendre les besoins de nos populations, à reconnaître les écarts de santé qui les affectent et à orienter nos actions pour agir en amont de manière à les réduire.

En croisant de multiples sources de données, en ressortant les enjeux prioritaires avec une lecture globale par parcours de vie, les portraits de santé que nous vous présentons aujourd'hui mettent en lumière non seulement les besoins de la population, mais aussi les inégalités sociales de santé évitables qui les sous-tendent, offrant ainsi un éclairage essentiel pour guider l'action.

Au-delà des données, ce sont les échanges subséquents pour contextualiser ces données qui leur donnent tout leur sens. Les discussions engagées avec les établissements et partenaires autour des zones d'action prioritaires témoignent d'une volonté commune d'aller plus loin : mieux arrimer nos interventions, renforcer nos collaborations, agir en amont et faire des choix éclairés pour répondre aux besoins de la population, en portant une attention constante aux groupes les plus vulnérables.

Ce portrait est donc une invitation à agir, ensemble, de manière cohérente et concertée, pour que nos décisions et nos actions contribuent non seulement à améliorer la santé, mais aussi à réduire les écarts qui persistent entre les populations. C'est ainsi que nous pourrons, collectivement, donner toute sa portée à notre responsabilité populationnelle et à l'ambition portée par la Charte d'Ottawa depuis 40 ans.



Mylène Drouin, M.D., FRCP

Directrice régionale de santé publique de Montréal

# Crédits

## DIRECTION SCIENTIFIQUE

MYLÈNE DROUIN  
Directrice régionale de santé  
publique

## COORDINATION

BRUNO THIBERT  
APPR, Surveillance

MARIE-EVE GINGRAS  
APPR, Bureau Central

MARIE-ANDRÉE AUTHIER  
Cheffe de service,  
Surveillance

CLAUDIE RODRIGUE  
Adjointe à la directrice,  
Bureau Central

## RÉVISION LINGUISTIQUE

SONIA ABID  
Agente administrative,  
Surveillance

## DESIGN GRAPHIQUE ET D'INFORMATION

VOILÀ:

## COLLABORATIONS INTERNES

### SURVEILLANCE

MAUDE COUTURE  
APPR

NADINE GIROUARD  
APPR

ADRIAN GOULD  
APPR

MAHAMANE IBRAHIMA  
APPR

YVES JALBERT  
APPR

YOUSSEF LAMRABTI  
Technicien en recherche sociale

MAUDE LANDREVILLE  
APPR

ANIKA LESAGE  
Médecin résidente en santé  
publique

JAMES MASSIE  
Technicien en recherche sociale

ÉRIC PHANEUF  
Technicien en recherche sociale

AUDREY PLANTE  
APPR

MAXIME ROY  
Responsable médical

### PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES

GENEVIÈVE BERGERON  
Cheffe médicale

GENEVIÈVE CADIEUX  
Cheffe médicale

CAROLINE DUBEAU  
APPR

CLAUDE TREMBLAY  
APPR

### JEUNESSE 0-25 ANS

JUSTINE CARRÉ  
APPR

CATHERINE DEA  
Cheffe médicale

GUILLAUME LEMAY  
Coordonnateur régional

VIVIANNE MARTIN  
APPR

### BUREAU CENTRAL

EMANUELLE HUBERDEAU  
Technicienne en recherche sociale

ÉMILIE LEBLANC-LANGLOIS  
APPR

### ENVIRONNEMENTS URBAINS ET SANTÉ DES POPULATIONS

KARINE FORGUES  
APPR

SIDONIE PÉNICAUD  
Responsable médicale

CAROLINE ST-LOUIS  
Coordonnatrice régionale

LOUIS-FRANÇOIS TÉTREAULT  
APPR

### PROGRAMME RÉGIONAL DES SERVICES DE SANTÉ AU TRAVAIL

SARAH-AMÉLIE MERCURE  
Cheffe médicale

MARIA EDUARDA MORAIS LINS  
APPR

### DIRECTION ADJOINTE VOLET SANTÉ PUBLIQUE

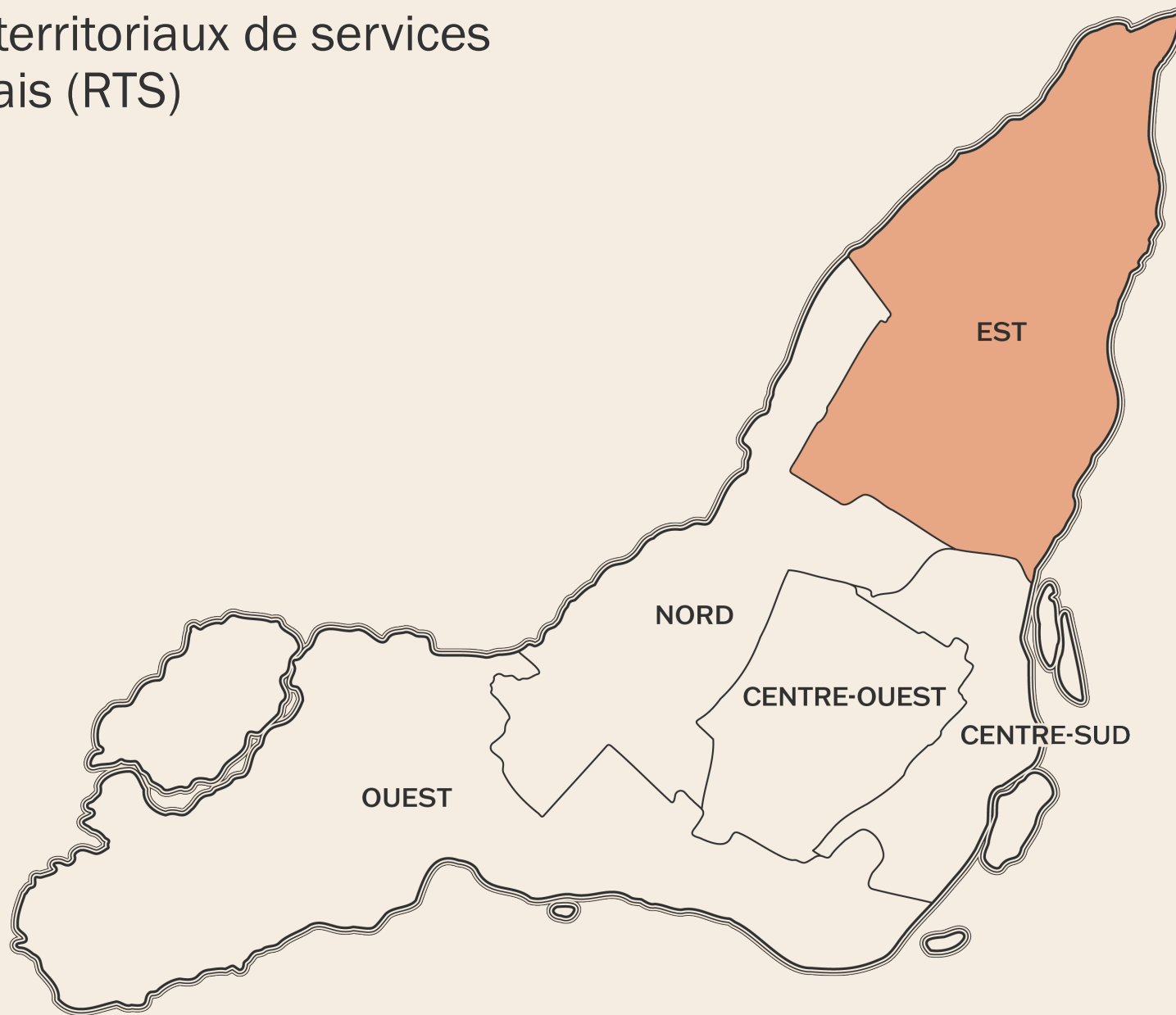
MIREILLE GAUDREAU  
Directrice adjointe


DAVID KAISER  
Directeur médical adjoint

1560, rue Sherbrooke Est  
Pavillon J.A De Sève  
Montréal (Québec) H2L 4M1  
[www.santepubliquemontreal.ca](http://www.santepubliquemontreal.ca)

ISBN 978-2-555-04303-9

# Réseaux territoriaux de services montréalais (RTS)



 **RTS EST**

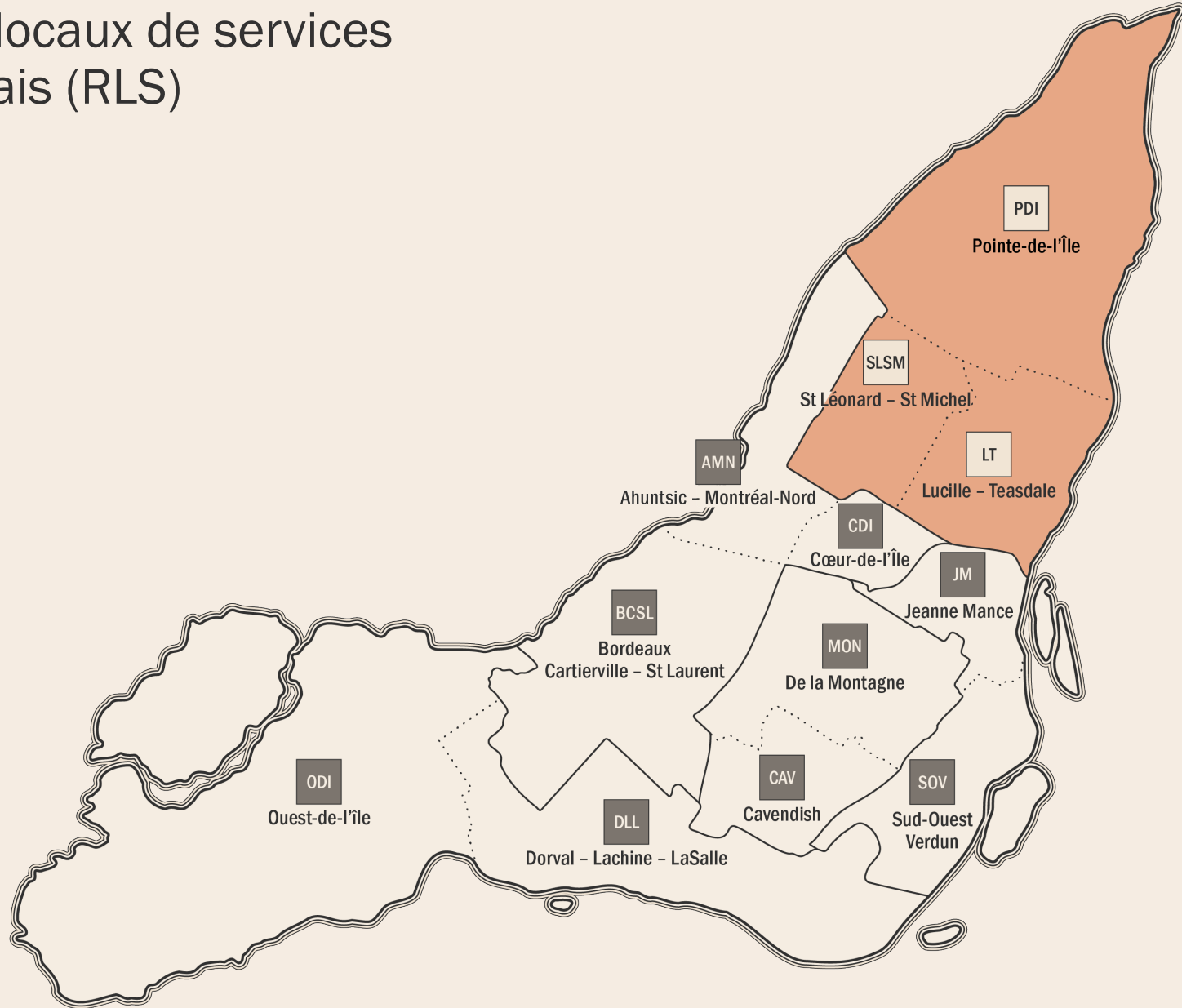
<b>POPULATION TOTALE</b>	<b>524 115</b>
0 à 17 ans :	100 400
18 à 64 ans :	327 350
65 ans et plus :	96 350

**NOMBRE DE MÉNAGES PRIVÉS** 236 205

**NOMBRE DE FAMILLES AVEC ENFANTS** 84 260

**SOURCE**  
Statistique Canada, Recensement 2021.

# Réseaux locaux de services montréalais (RLS)



## RTS CENTRE-SUD

- JM Faubourgs – Plateau-Mont-Royal – St-Louis-du-Parc
- SOV Verdun – Côte-St-Paul – St-Henri – Pointe-St-Charles

## RTS EST

- LT Hochelaga – Mercier-Ouest – Rosemont
- PDI Rivière-des-Prairies – Anjou – Montréal-Est
- SLSM St-Léonard – St-Michel

## RTS NORD

- AMN Ahuntsic – Montréal-Nord
- BCSL Nord-de-l'Île – St-Laurent
- CDI Petite-Patrie – Villeray

## RTS CENTRE-OUEST

- MON Côtes-des-Neiges – Métro – Parc-Extension
- CAV Côte-St-Luc – NDG – Montréal-Ouest

## RTS OUEST

- DLL Dorval – Lachine – LaSalle
- ODI Pierrefonds – Lac-St-Louis

# NOTES DE LECTURE

## ACRONYMES

<b>CNESST</b>	Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail	<b>IISGA</b>	Infections invasives à streptocoques du groupe A
<b>CMM</b>	Communauté métropolitaine de Montréal	<b>INSPQ</b>	Institut national de santé publique du Québec
<b>EQDEM</b>	Enquête québécoise sur le développement des enfants de maternelle	<b>ISQ</b>	Institut de la statistique du Québec
<b>EQSJS</b>	Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire	<b>MEQ</b>	Ministère de l'Éducation
<b>EQSP</b>	Enquête québécoise sur la santé de la population	<b>MESS</b>	Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale
<b>GBHARSAH</b>	Gais, bisexuels et hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes	<b>MSSS</b>	Ministère de la Santé et des Services sociaux
		<b>SPVM</b>	Service de police de la ville de Montréal

## NOTES DE LECTURE

Les pages qui suivent présentent une grande variété de données provenant de plusieurs sources et organismes. Toutes les informations complémentaires à leur sujet se retrouvent dans la marge de droite. Cela comprend les précisions qui suivent.

Lorsque disponibles, les données des territoires liés au RTS de l'Est ont été coloriées en **paprika**. Ceci permet de les repérer plus facilement et de voir leurs situations parmi les territoires de la région.

Des tests statistiques ont été réalisés sur une part des données présentées afin de déterminer si la population d'un tel territoire ou d'une telle tranche d'âge, par exemple, se distingue de façon nette des autres. La façon de présenter ces différences marque un changement des portraits de santé précédents. Des signes accolés aux données comme le (+), le (-) ou le n.s. sont remplacés par des codes visuels dans les graphiques.

Les données tirées du Recensement n'ont pas été soumises aux tests statistiques. Les écarts observés peuvent être interprétés tels quels.

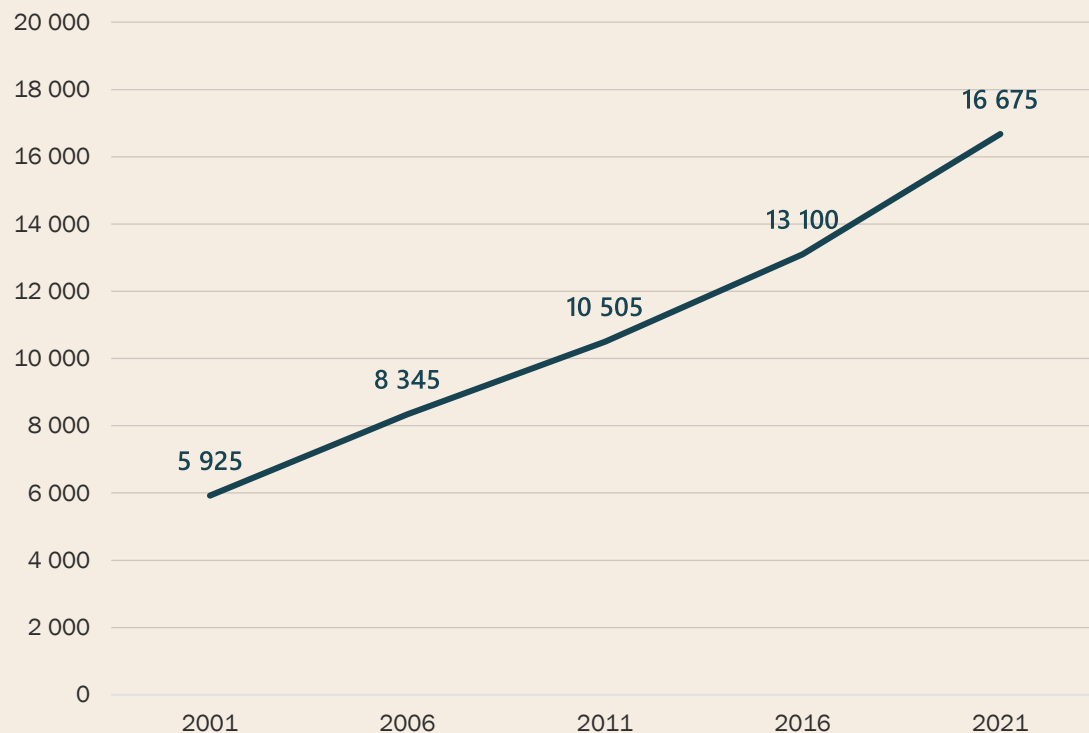
Il arrive que certains taux ou pourcentages présentés soient basés sur de plus petits échantillons. Cela fait en sorte que les données n'ont pas une précision optimale. La prudence est de mise pour leur interprétation. Elles sont identifiées avec un (\*) ou deux astérisques (\*\*).

Certains taux et prévalences sont ajustés selon l'âge afin de permettre une comparaison entre territoires. La précision « ajusté » est écrite lorsque c'est le cas. L'objectif est de réduire l'effet de l'âge pour déterminer si un problème de santé est plus présent ou non chez la population d'un territoire donné.

Chaque présentation de données contient une ou des flèches en bas de page. Elles vous guident à la page des annexes à laquelle ces mêmes données sont exposées dans un cadre du parcours de vie. Elles y sont parfois complétées par d'autres données.

# CONTEXTE SOCIODÉMOGRAPHIQUE

## UNE CROISSANCE RAPIDE DES POPULATIONS AUTOCHTONES À MONTRÉAL



Territoire	Population en ménage privé	Population autochtone
Ouest	358 790	3 415
Centre-Ouest	352 145	1 850
Centre-Sud	311 490	3 775
Nord	424 935	2 790
<b>EST</b>	<b>511 995</b>	<b>4 845</b>
Total	1 959 355	16 675

L'offre de services doit être culturellement adaptée aux réalités des Premières Nations et des Inuit.

Le soutien à l'autonomie des communautés et des organismes est primordial dans une perspective d'autodétermination.

Source

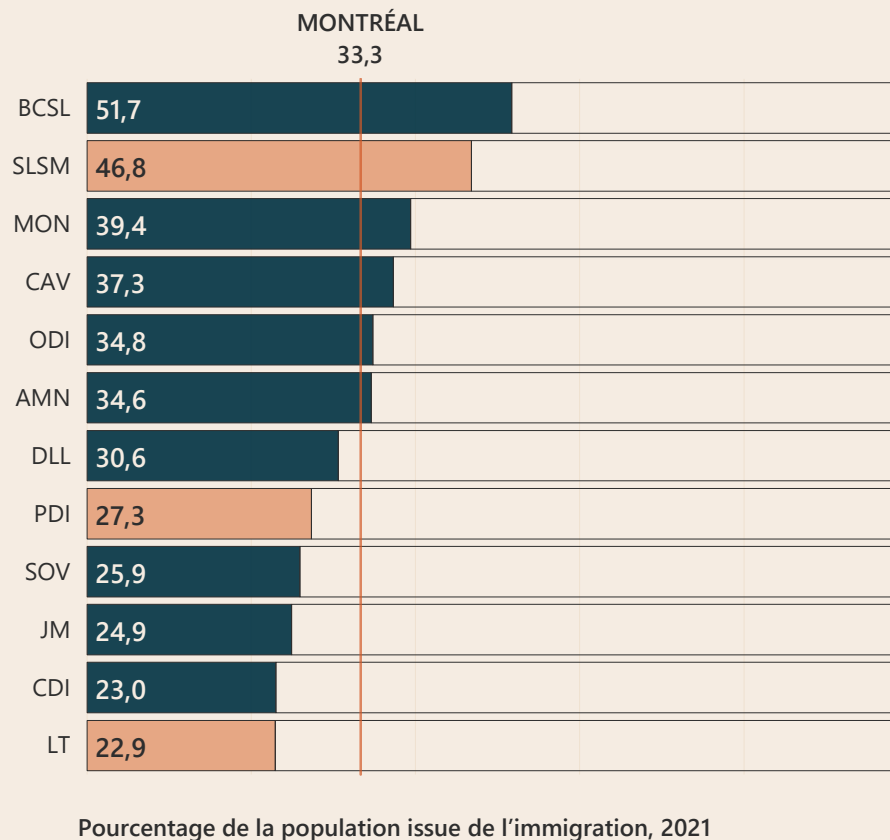
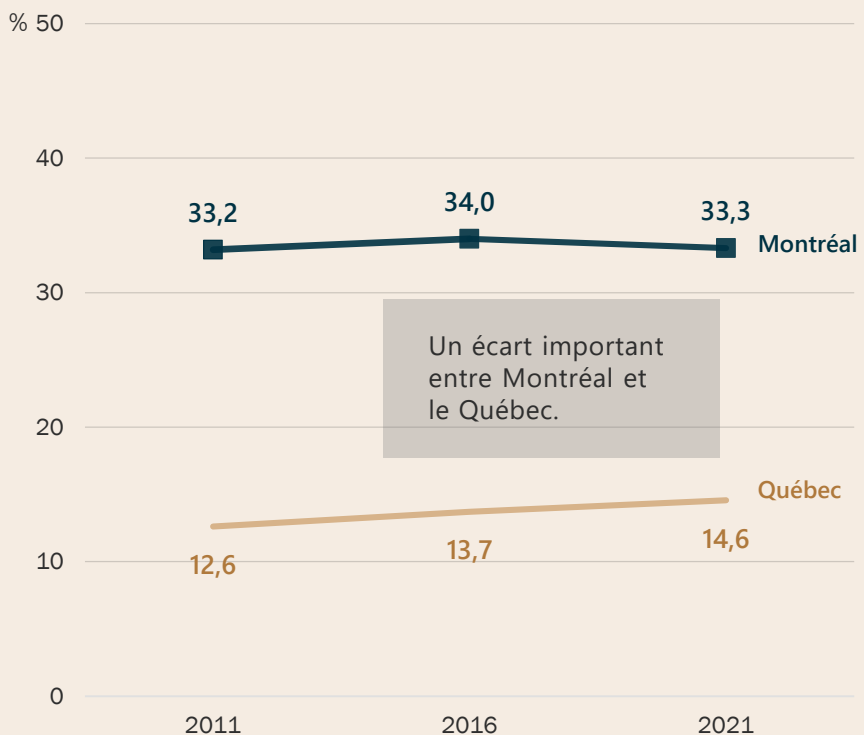
Ville de Montréal, Montréal en statistiques. Autochtones.

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.



# CONTEXTE SOCIODÉMOGRAPHIQUE

LE TIERS DE LA POPULATION MONTRÉLAISE EST NÉ À L'EXTÉRIEUR DU PAYS



Légende

- RTS Est
- Autres

Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

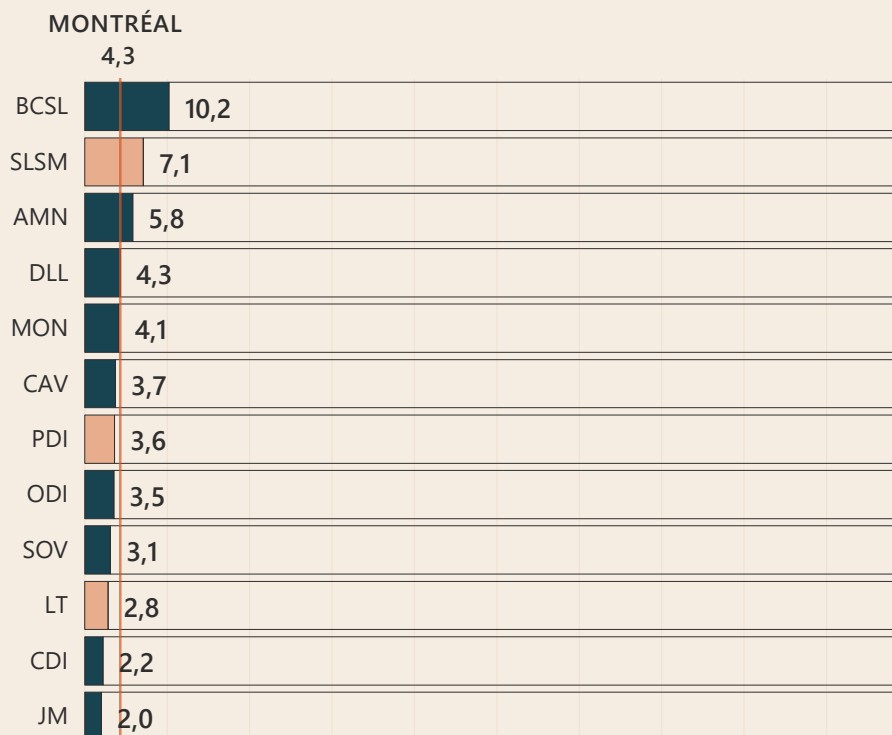
652 730 personnes sont issues de l'immigration à Montréal en 2021. L'offre de services doit être adaptée aux réalités des populations immigrantes. Celles-ci peuvent être moins familières avec la disponibilité des services publics ainsi que leurs fonctionnements.

# CONTEXTE SOCIODÉMOGRAPHIQUE

UNE PART MARGINALE DE LA POPULATION ADMISE AVEC LE STATUT DE RÉFUGIÉ

À Montréal, parmi les immigrants admis entre 1980 et 2021, 85 165 personnes ont un statut de réfugié.

Cela représente 4,3 % de l'ensemble de la population en ménages privés. C'est plus que les 2,1 % pour l'ensemble du Québec.



Pourcentage de la population admise avec le statut de réfugié

Légende

- RTS Est
- Autres

Source

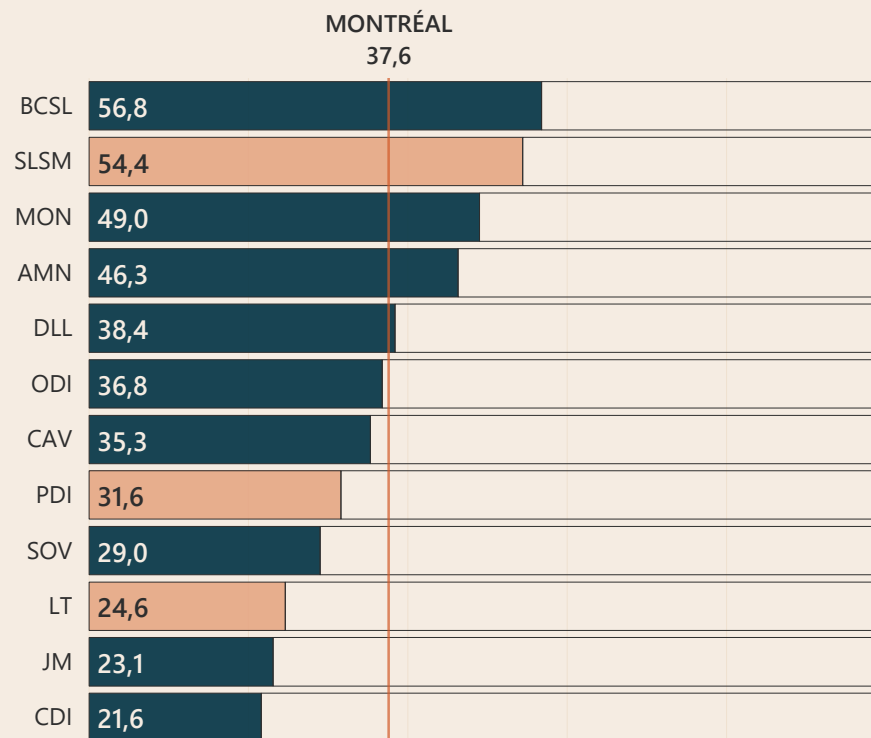
Statistique Canada, Recensement.

# CONTEXTE SOCIODÉMOGRAPHIQUE

PLUS DE 1 PERSONNE SUR 2 À ST-LÉONARD-ST-MICHEL S'IDENTIFIE AUX GROUPES DE POPULATIONS RACISÉES

737 510 personnes à Montréal s'identifient aux groupes de populations racisées. Cela représente 37,6 % de l'ensemble de la population en ménages privés.

C'est plus que les 16,1 % pour l'ensemble du Québec.



Pourcentage de la population racisée

Légende

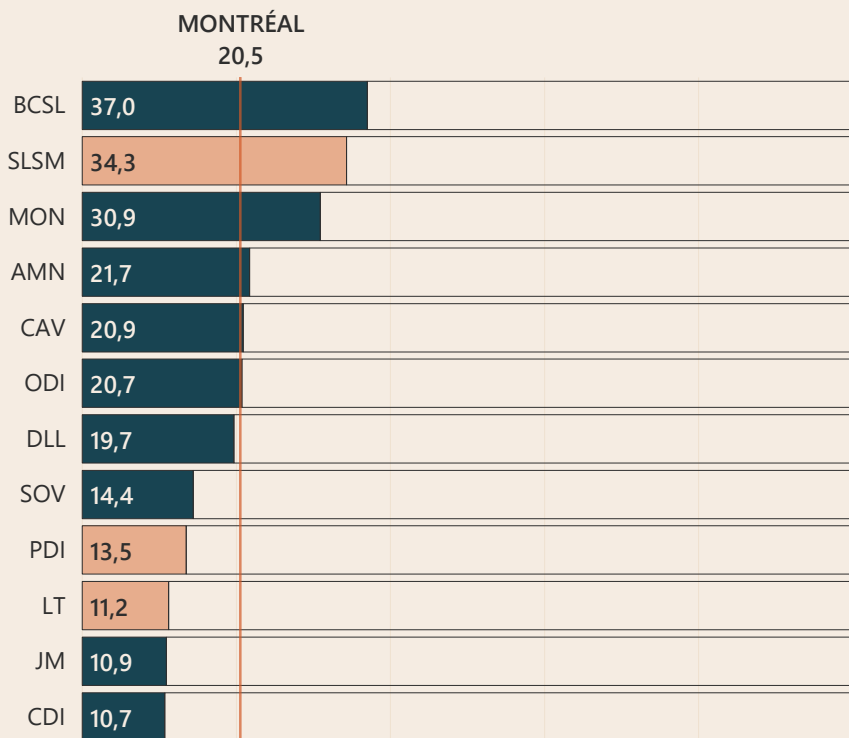
- RTS Est
- Autres

Source

Statistique Canada, Recensement.

# CONTEXTE SOCIODÉMOGRAPHIQUE

1 PERSONNE SUR 5 PARLE UNE AUTRE LANGUE À LA MAISON



Pourcentage de la population parlant une langue autre que le français ou l'anglais, 2021

Légende

- RTS Est
- Autres

Source

Statistique Canada, Recensement.

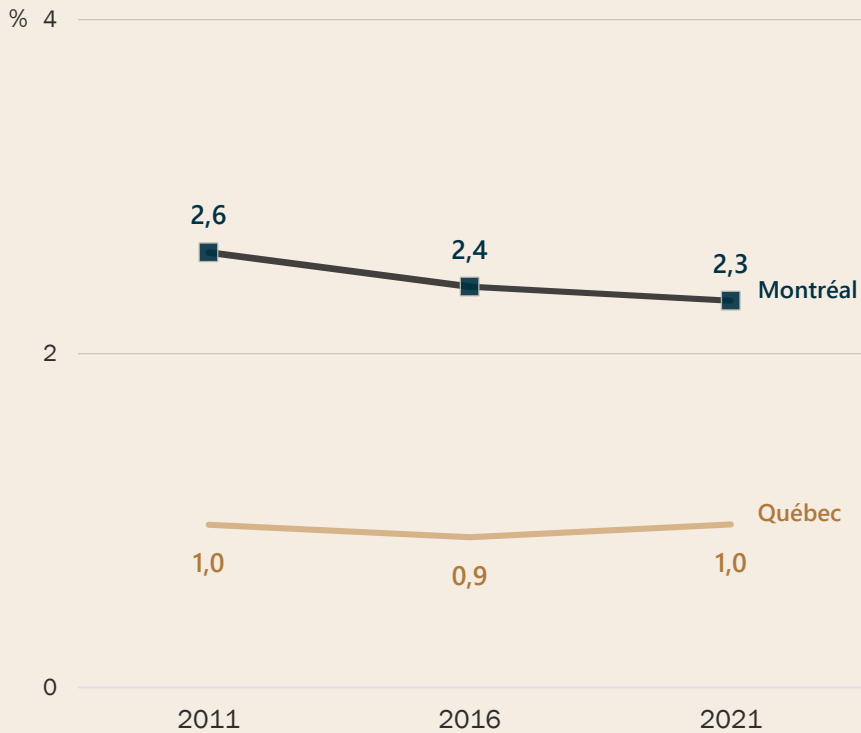
370 290 personnes à Montréal parlent plus souvent une autre langue que le français ou l'anglais à la maison en 2021.

C'est plus que les 8,2 % pour l'ensemble du Québec.

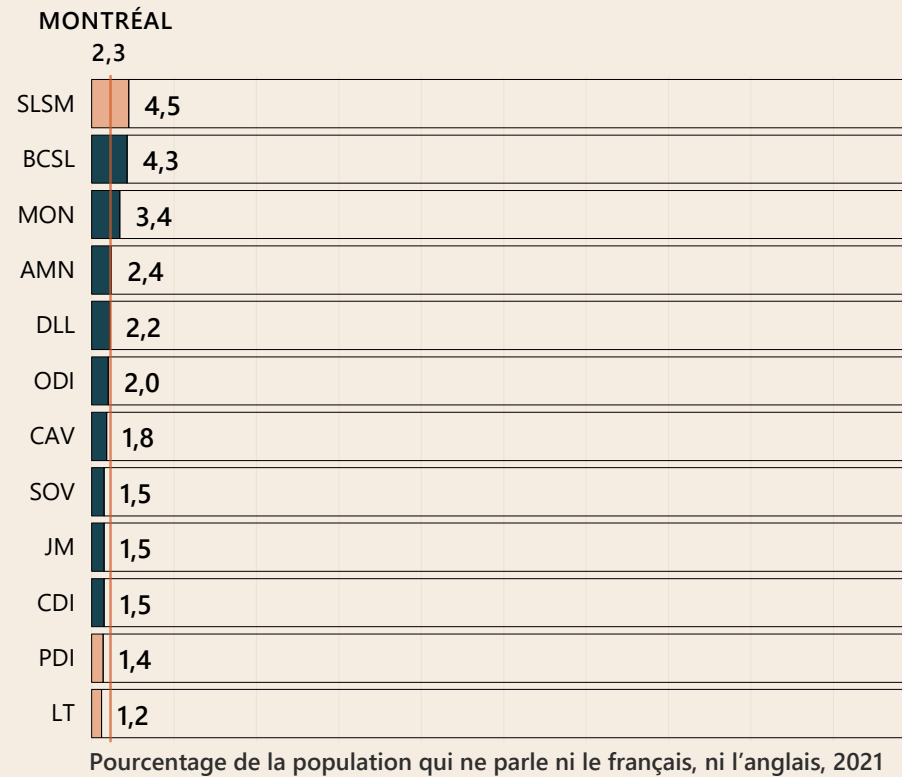
La langue est un facteur d'accès. Faciliter la compréhension des services disponibles, de leurs fonctionnements et des consignes qui en découlent réduit les barrières d'accès.

# CONTEXTE SOCIODÉMOGRAPHIQUE

UNE PART MARGINALE DE LA POPULATION NE PEUT PAS PARLER LES LANGUES OFFICIELLES



SAINT-LÉONARD-SAINT-MICHEL SE DÉMARQUE AVEC UN POURCENTAGE 2 FOIS PLUS ÉLEVÉ QUE MONTRÉAL



Légende

- RTS Est
- Autres

Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

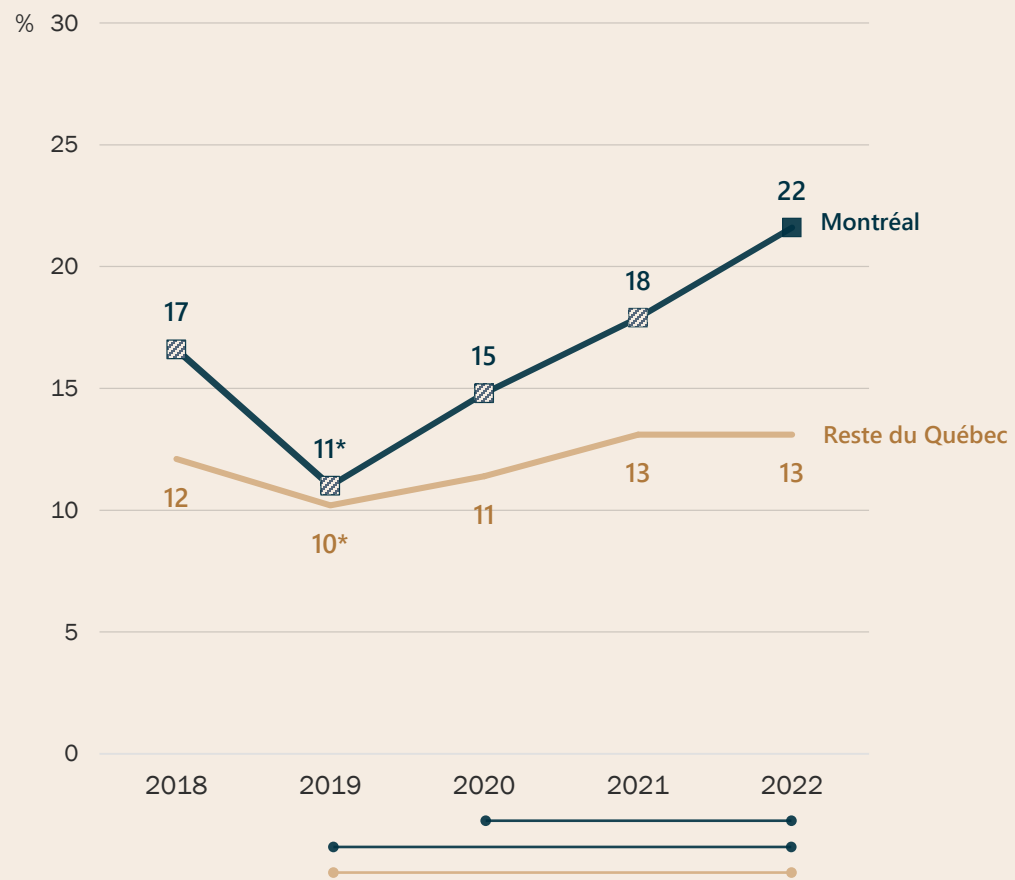


# Les difficultés financières, l'insécurité alimentaire et le logement

# QUOI

Les populations dont le revenu suffit peu ou pas à subvenir aux besoins de base tel que se loger, se nourrir, se vêtir, se déplacer et, s'il y a des enfants, se doter de fournitures scolaires. Les ménages à faible revenu sont plus à risque de vivre dans un logement trop cher pour leur capacité de payer, augmentant du même coup le risque de ne pas subvenir aux autres besoins.

**1 PERSONNE SUR 5 À MONTRÉAL RAPPORTE AVOIR VÉCU DE L'INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE EN 2022**



Différence statistique avec le reste du Québec

- significative
- ▨ non significative

Différence statistique entre les années

- Montréal
- Reste du Québec

**Notes**

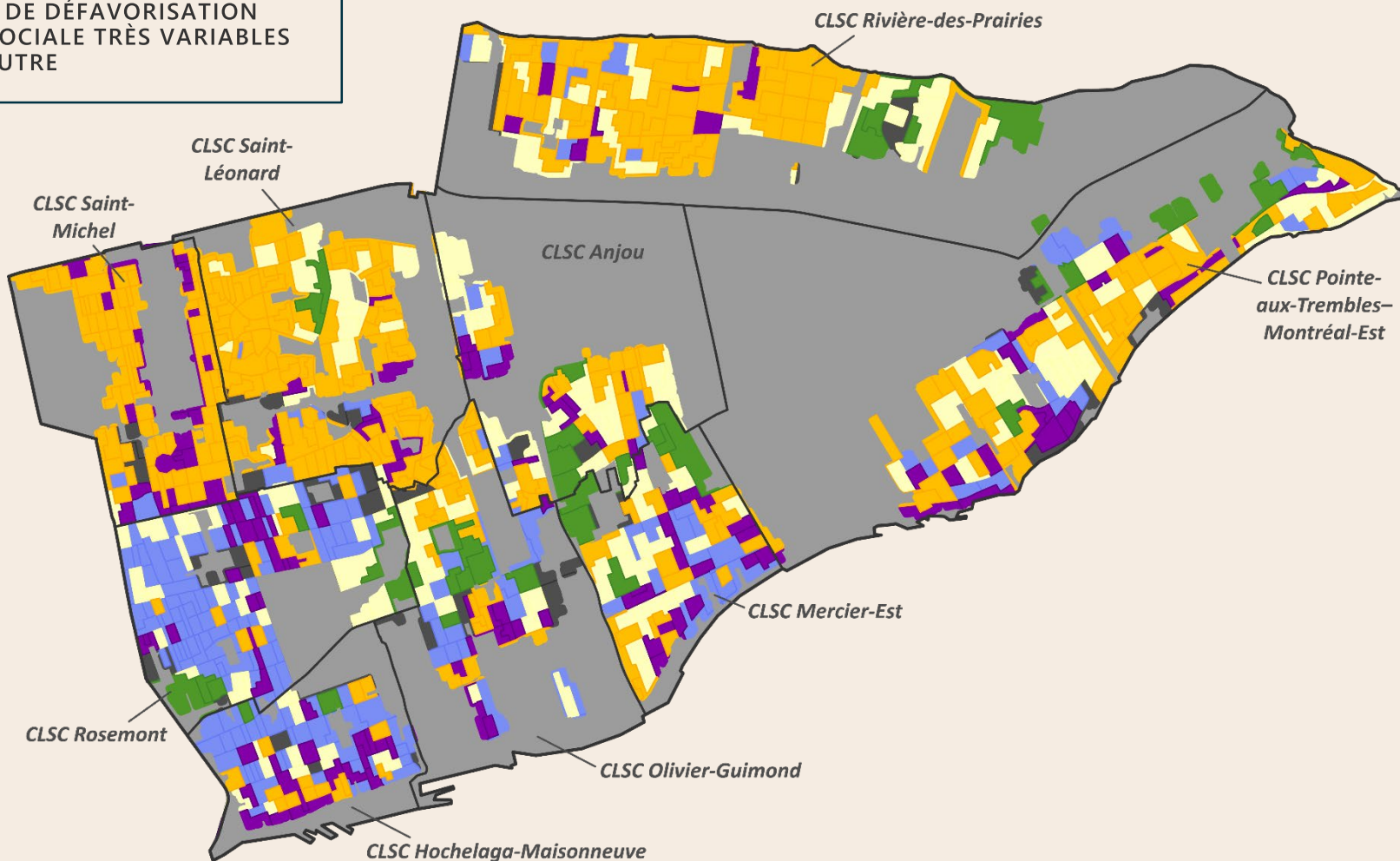
\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %.

**Source**

Statistique Canada, Enquête canadienne sur le revenu.

# DONNÉES CLÉS

DES SITUATIONS DE DÉFAVORISATION MATÉRIELLE ET SOCIALE TRÈS VARIABLES D'UN CLSC À L'AUTRE



**Conditions par rapport à Montréal**

- Matériellement et socialement plus favorables
- Moyennes
- Matériellement plus défavorables
- Matériellement et socialement plus défavorables
- Données non disponibles
- Zones non résidentielles

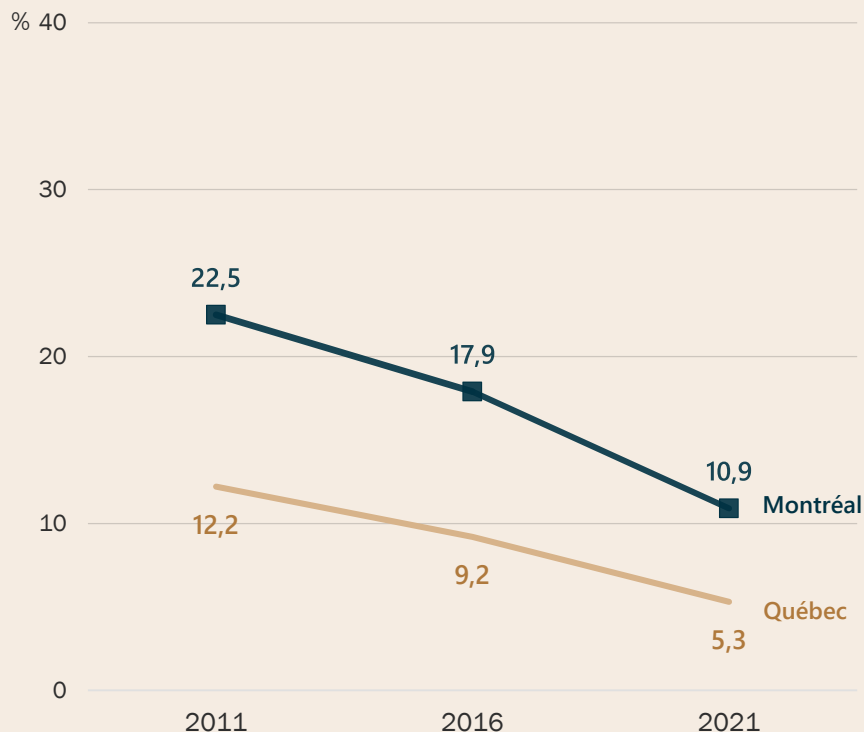
**Limites des territoires**

— CLSC

**Source**  
INSPQ, Indice combiné de défavorisation matérielle et sociale.

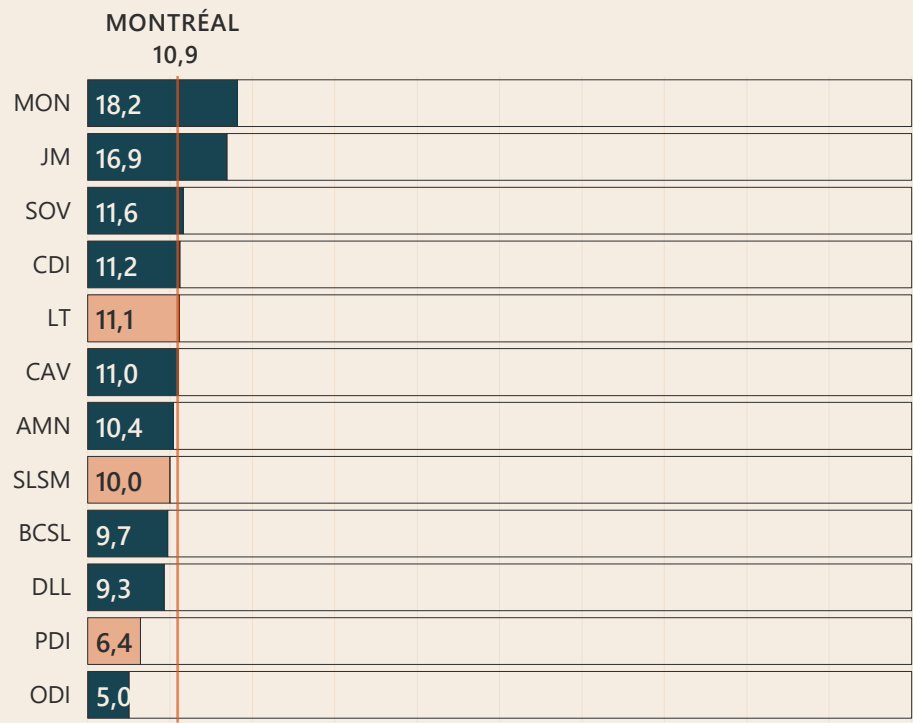
# DONNÉES CLÉS

MALGRÉ LA BAISSÉ DE LA PART DE LA POPULATION VIVANT SOUS LE SEUIL DE FAIBLE REVENU, UN ÉCART IMPORTANT PERSISTE ENTRE MONTRÉAL ET LE QUÉBEC



Les données de 2021 sous-estiment la part structurelle de personnes vivant sous le seuil de faible revenu. Les revenus comptabilisés comprennent les prestations d'urgence versées par le gouvernement fédéral durant la pandémie.

10 RLS SUR 12 SE DÉMARQUENT DE LA MOYENNE PROVINCIALE



Pourcentage de la population vivant sous le seuil de faible revenu, 2021

Légende

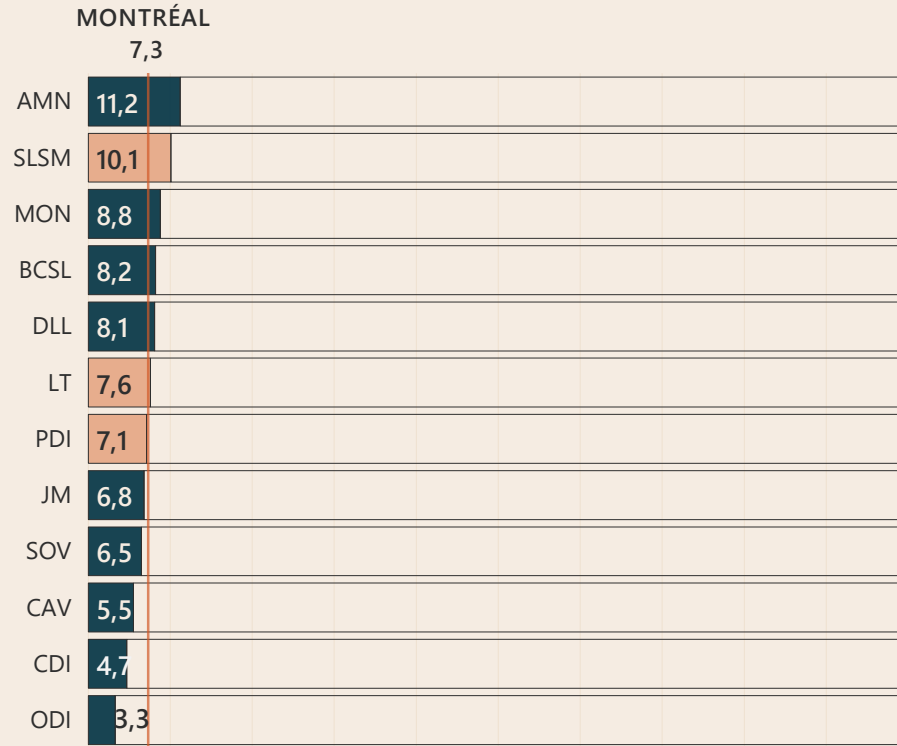
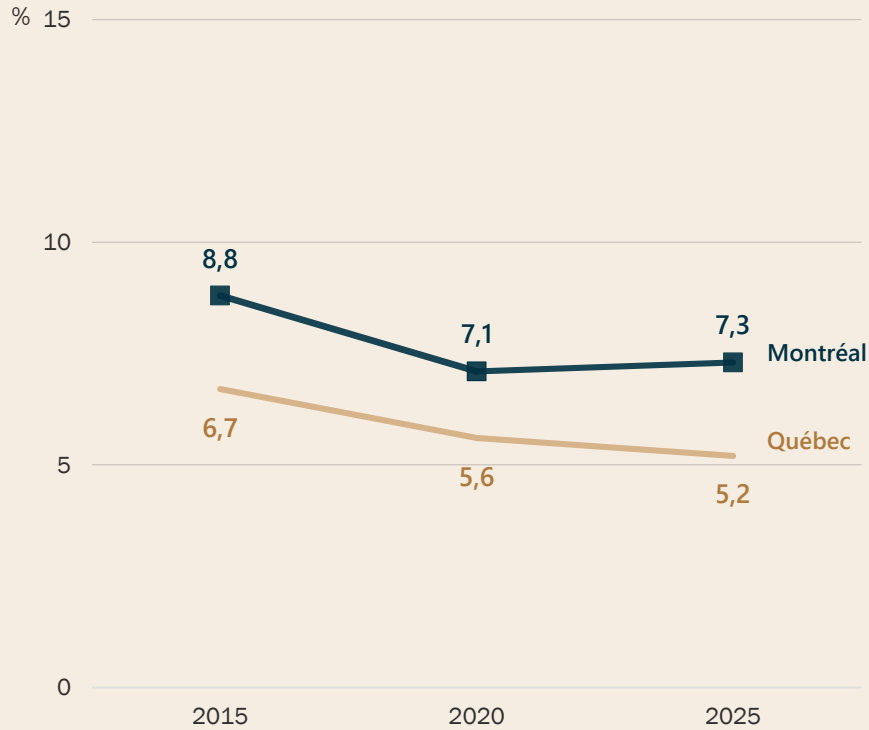
- RTS Est
- Autres

Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

# DONNÉES CLÉS

PROPORTION D'ASSISTANCE SOCIALE PLUS ÉLEVÉE À MONTRÉAL



Prestataires d'assistance sociale de 18 à 64 ans (%), 2025

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

Source

MESS, Statistiques mensuelles 3 programmes d'assistance sociale (2015 et 2020) et de 4 programmes (2025).

103 446 personnes de 18 à 64 ans à Montréal reçoivent des prestations d'assistance sociale en mars 2025.

# DONNÉES CLÉS

1 PERSONNE SUR 2 AVEC BESOINS IMPÉRIEUX VIT DE L'INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE EN 2022

LES PERSONNES À FAIBLE REVENU ÉPROUVENT ENVIRON DEUX FOIS PLUS SOUVENT DE L'INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

LES LOCATAIRES SONT PLUS À RISQUE D'INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE QUE LES PROPRIÉTAIRES

Différence statistique avec la population comparée

■ significative  
▨ non significative

Différence statistique entre les années pour une même population

—●—

—●—

Notes

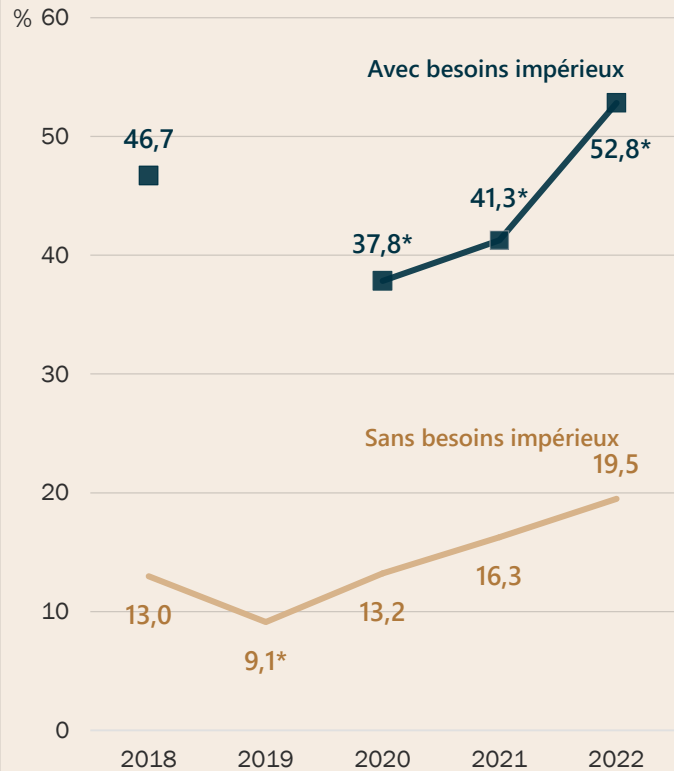
\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %.

Avec besoins impérieux :

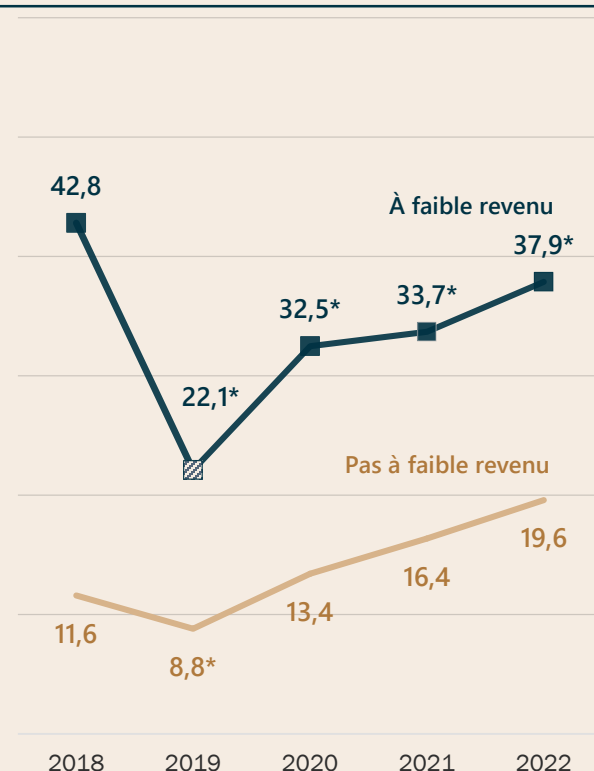
Vivre dans un logement inabordable ou de taille insuffisante ou nécessitant des travaux majeurs.

Source

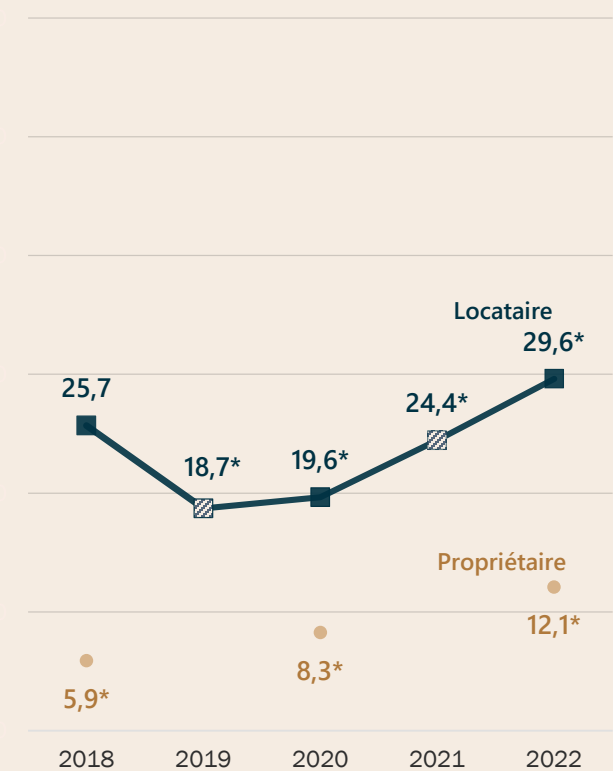
Statistique Canada, Enquête canadienne sur le revenu.



P.111  
ANNEXES



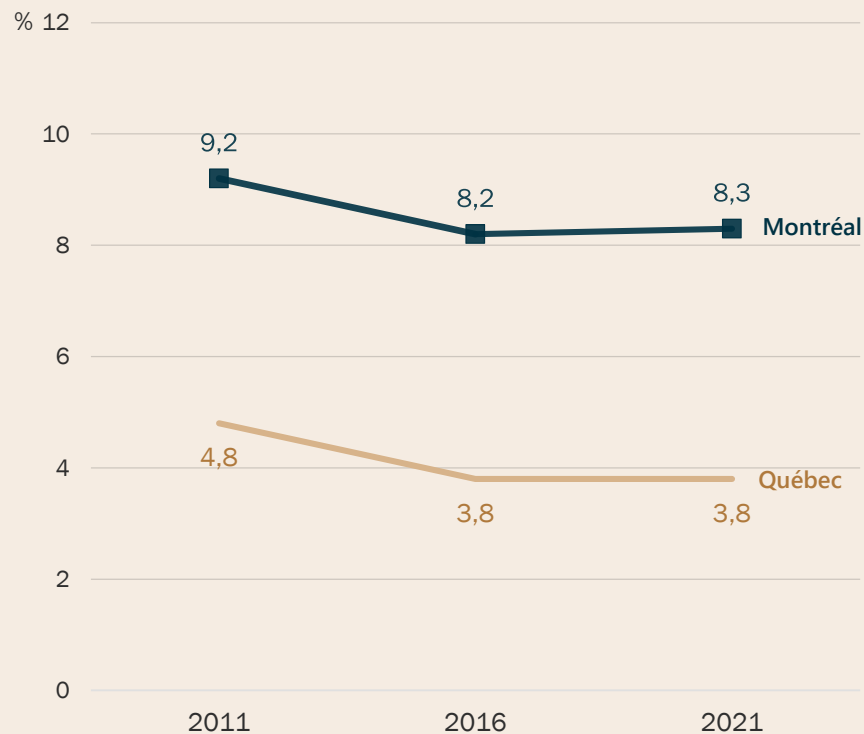
P.110  
ANNEXES



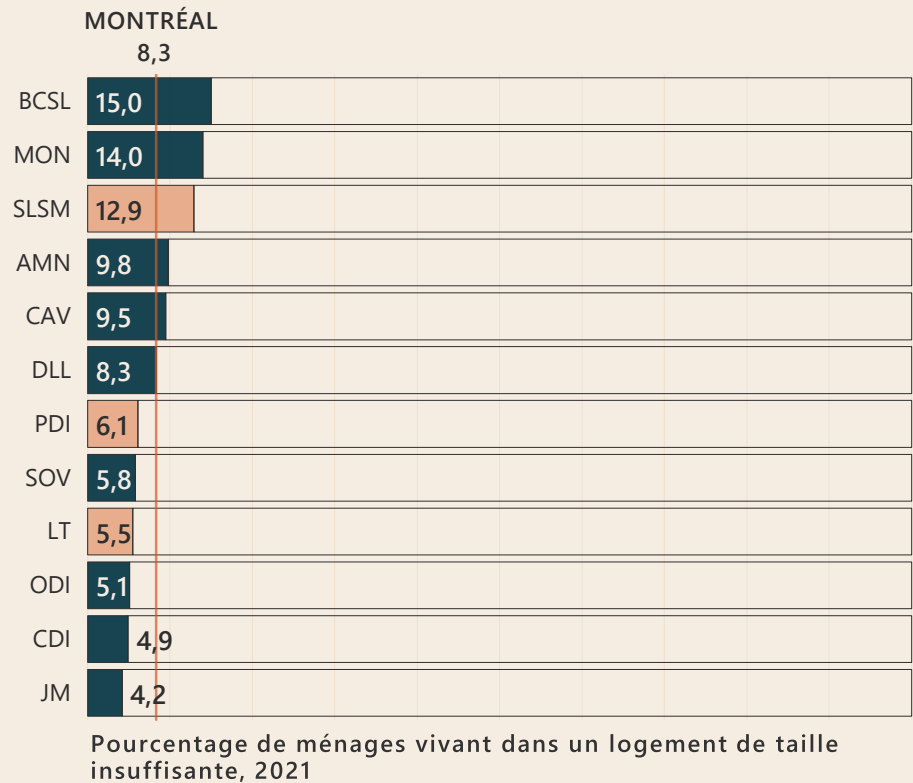
P.111  
ANNEXES

# DONNÉES CLÉS

**LES MÉNAGES À MONTRÉAL VIVENT DEUX FOIS PLUS SOUVENT DANS DES LOGEMENTS DE TAILLE INSUFFISANTE**



**TOUS LES RLS ONT UNE PART DE MÉNAGES VIVANT DANS DES LOGEMENTS DE TAILLE INSUFFISANTE PLUS ÉLEVÉE QUE DANS L'ENSEMBLE DE LA PROVINCE**



**Légende**

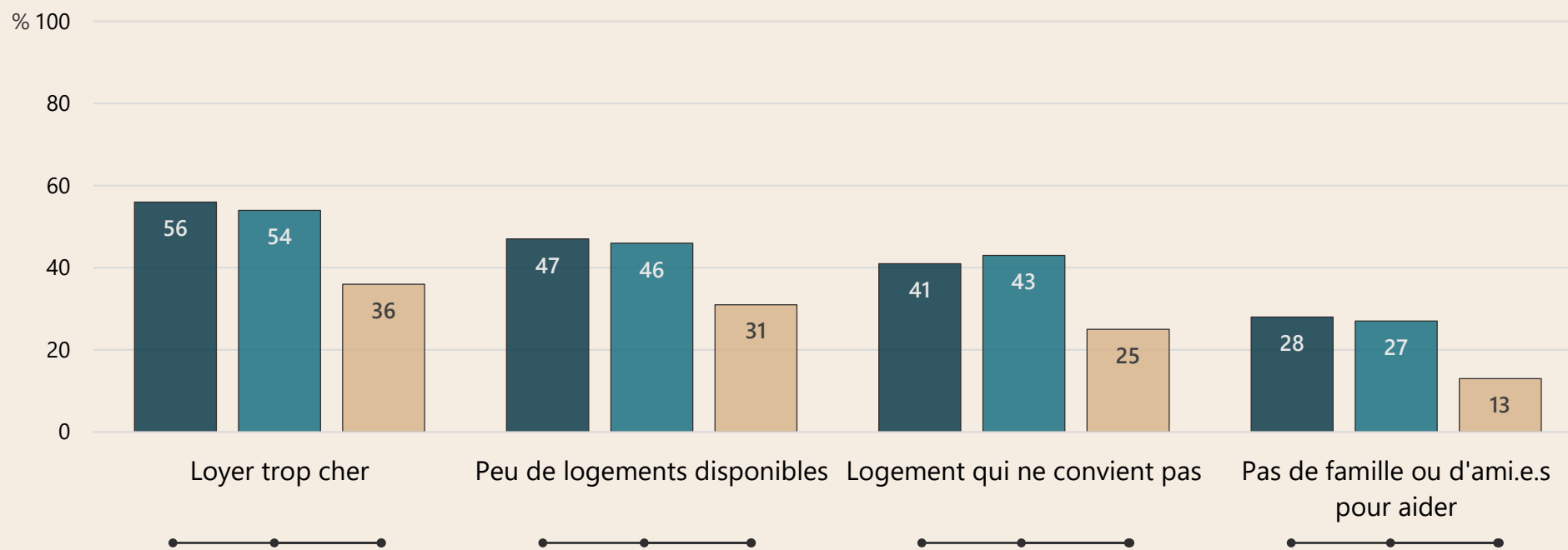
- RTS Est
- Autres

**Source**

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

# DONNÉES CLÉS

LES DIFFICULTÉS POUR TROUVER UN LOGEMENT SONT NETTEMENT PLUS ÉLEVÉES POUR LES POPULATIONS IMMIGRANTES ET RACISÉES QUE POUR L'ENSEMBLE DES PERSONNES NON IMMIGRANTES



Pourcentage de la population ayant vécu des difficultés lors de la recherche de logement, selon le statut d'immigration et l'appartenance à un groupe racialisé, Montréal 2023

Les personnes racisées (un peu plus si elles sont immigrantes que non immigrantes) ainsi que les femmes racisées éprouvent plus de difficultés à trouver un logement correspondant à leurs besoins.

**Légende**

- Personnes immigrantes
- Personnes racisées
- Personnes non immigrantes

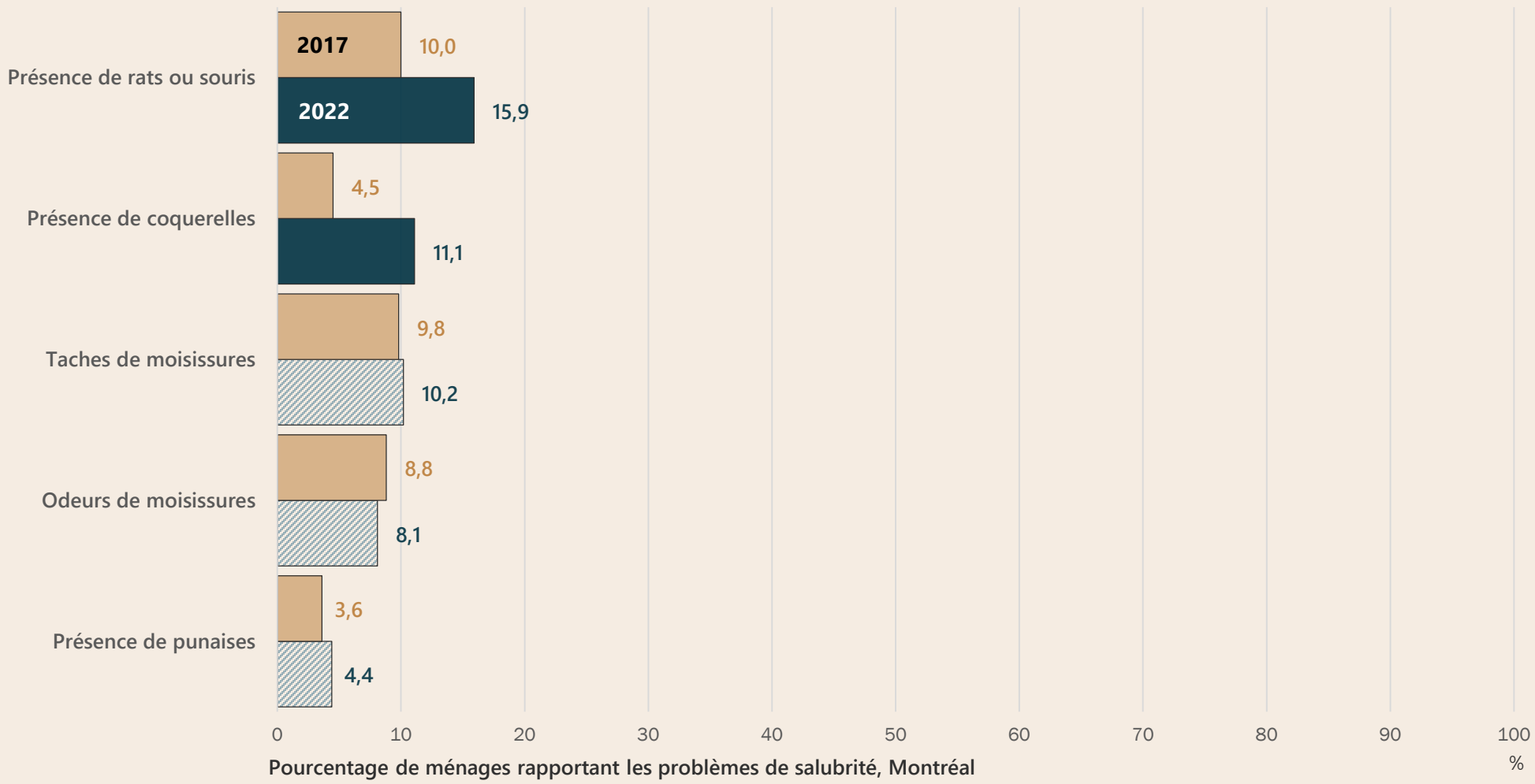
●—● Différence statistique significative entre ces catégories

**Source**

Ville de Montréal, Echo 2023: Le Baromètre de la Ville de Montréal sur l'inclusion des personnes immigrantes.

# DONNÉES CLÉS

HAUSSE NOTABLE DE VERMINES ET DE COQUERELLES PARMIS LES ENJEUX DE SALUBRITÉ



Différence statistique entre 2017 et 2022

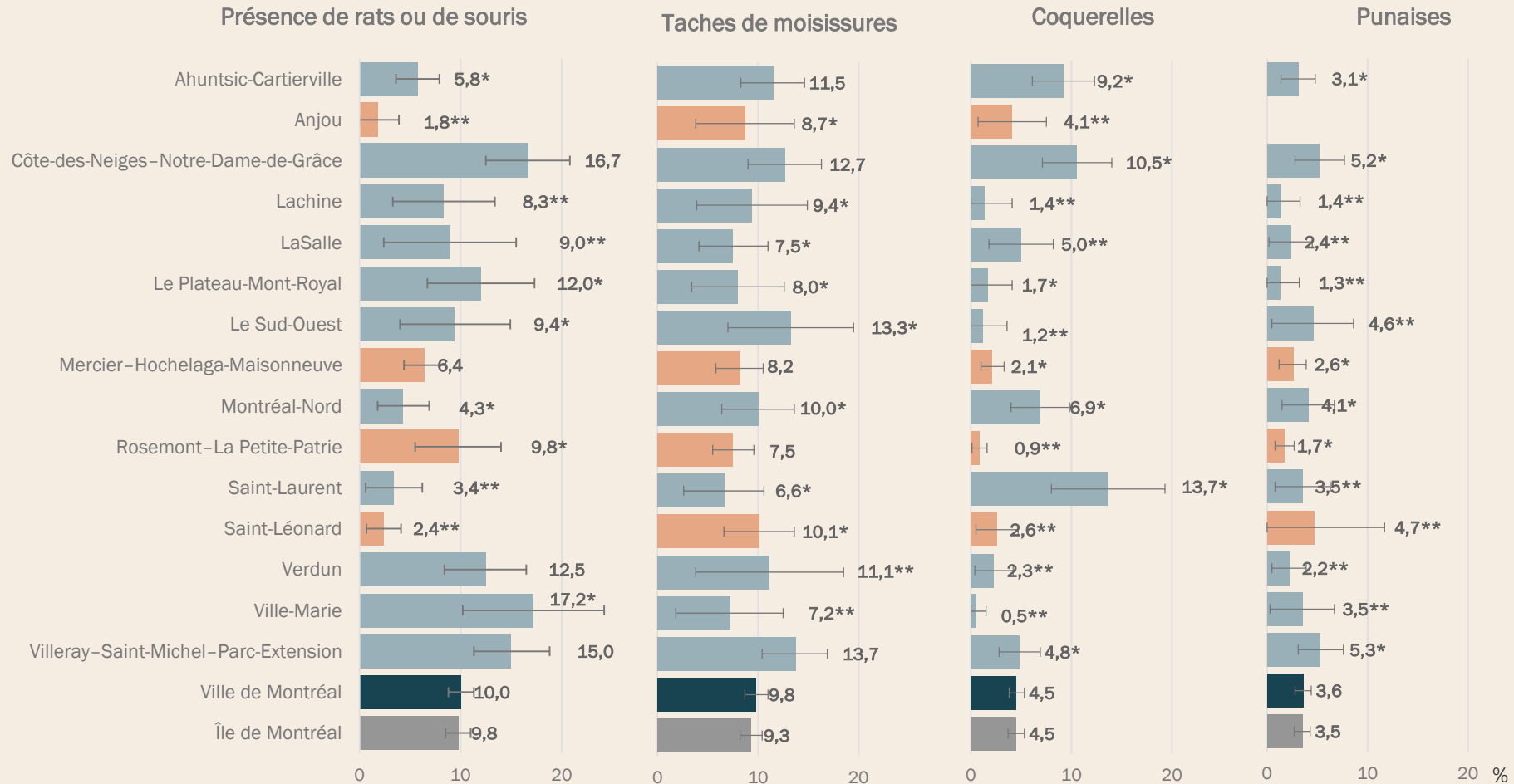
- significative
- ▨ non significative

Source

DRSP, Enquête Habitation.

# DONNÉES CLÉS

DES PROBLÈMES D'INSALUBRITÉ QUI VARIENT D'UN ARRONDISSEMENT À L'AUTRE EN 2017



**Notes**

\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

\*\* valeurs imprécises présentées qu'à titre indicatif, coefficient de variation au-delà de 33,33 %.

**Source**

DRSP, Enquête Habitation 2017.

# CIBLER LES INTERVENTIONS

## POURQUOI ?



Les effets sur la santé se cumulent tout au long du parcours de vie :

- La santé mentale et les troubles mentaux courants
- Les maladies chroniques
- Les maladies infectieuses
- La santé dentaire



Une plus grande exposition à des problèmes environnementaux :

- L'insalubrité
- La pollution
- La circulation routière
- Le bruit environnemental



Des environnements bâtis moins favorables (moins de parcs, plus de points de vente de malbouffe, etc.)



Les enjeux de salubrité posent un risque :

- De causer des maladies respiratoires
- D'exposer la population à plusieurs pathogènes par le biais de vermines
- De développer des problèmes de santé mentale à la suite d'un cumul d'anxiété et de stress dus aux mauvaises conditions d'habitation



Un risque accru de mener à une situation d'itinérance



# Les familles immigrantes, monoparentales ou en situation précaire

# DONNÉES CLÉS

Légende

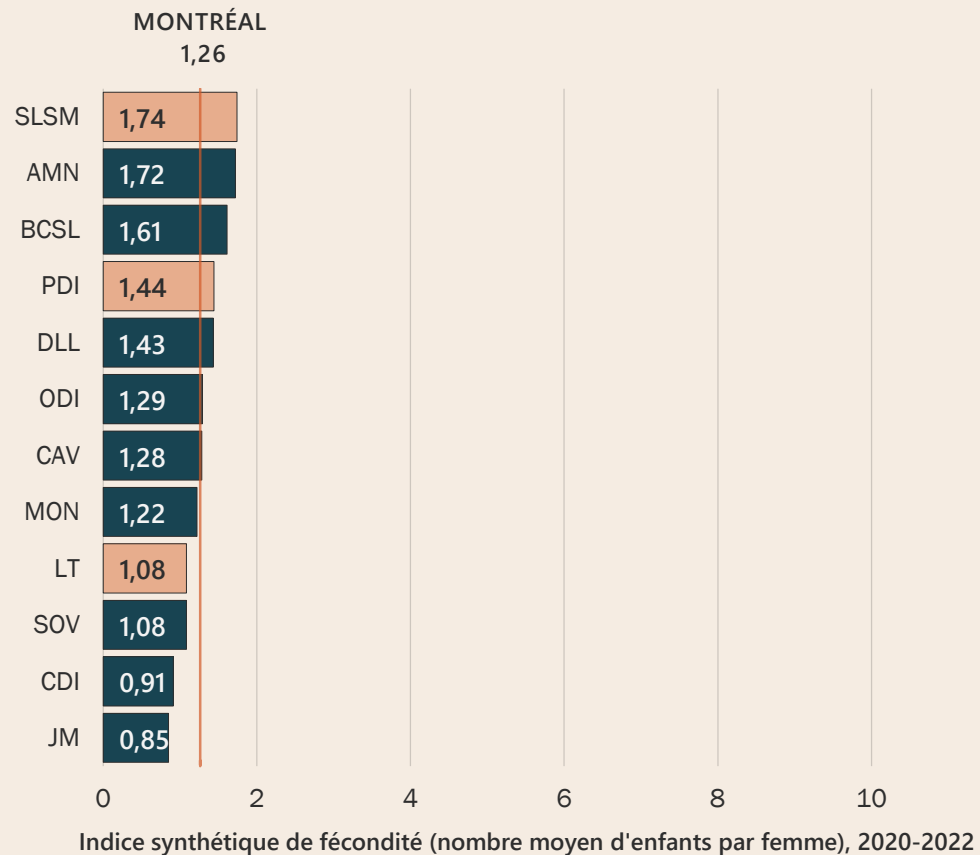
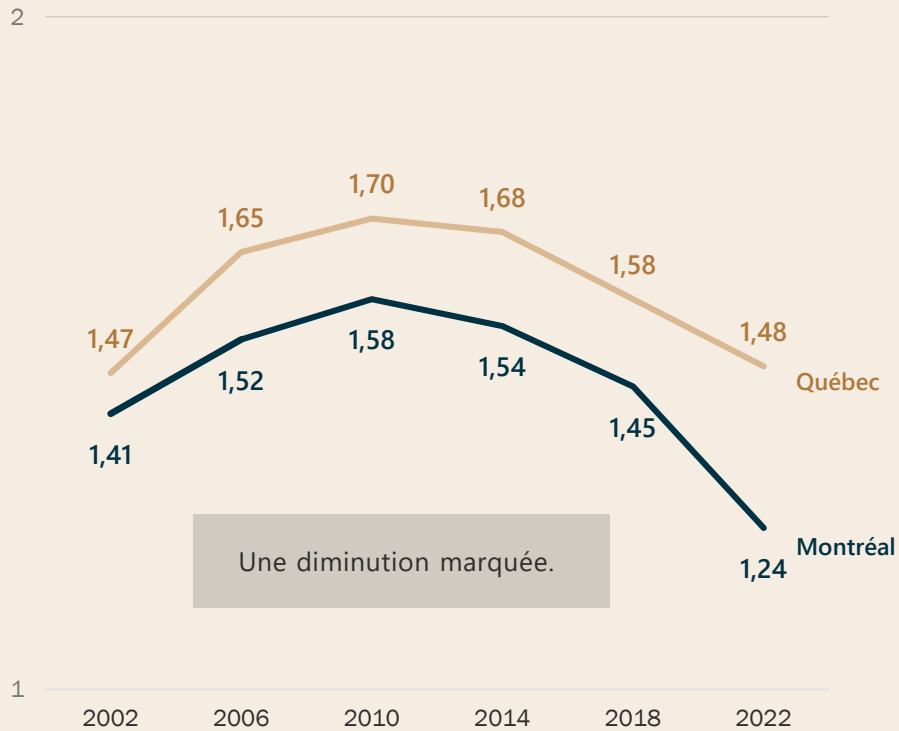
- RTS Est
- Autres

Source

MSSS, Fichier des naissances

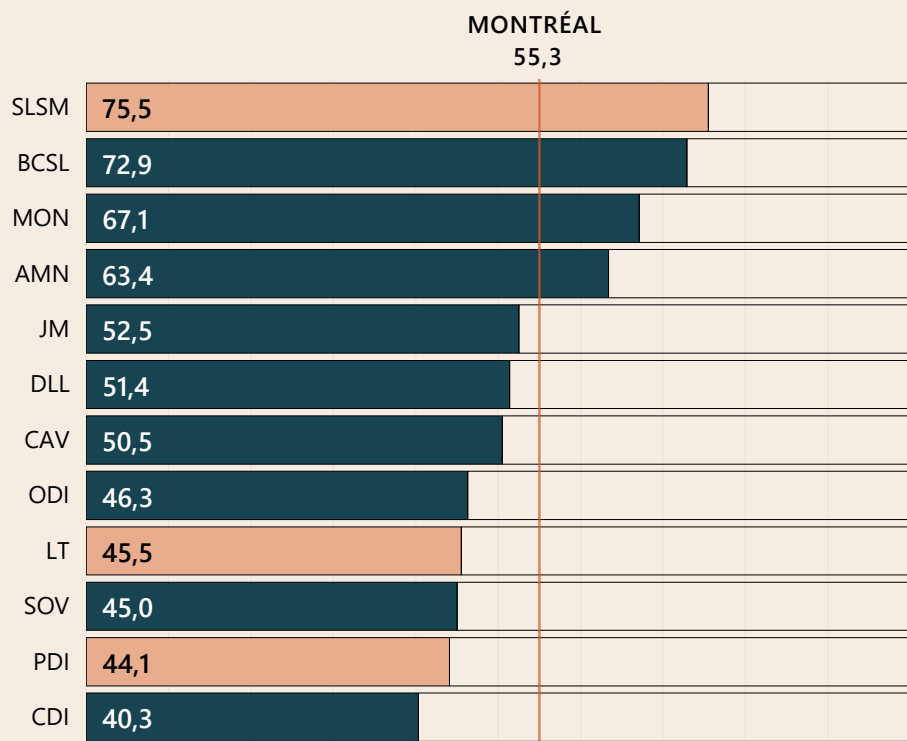
FÉCONDITÉ EN DÉCROISSANCE

LE NOMBRE D'ENFANTS PAR FEMME EST PLUS GRAND DANS LES RTS NORD ET EST

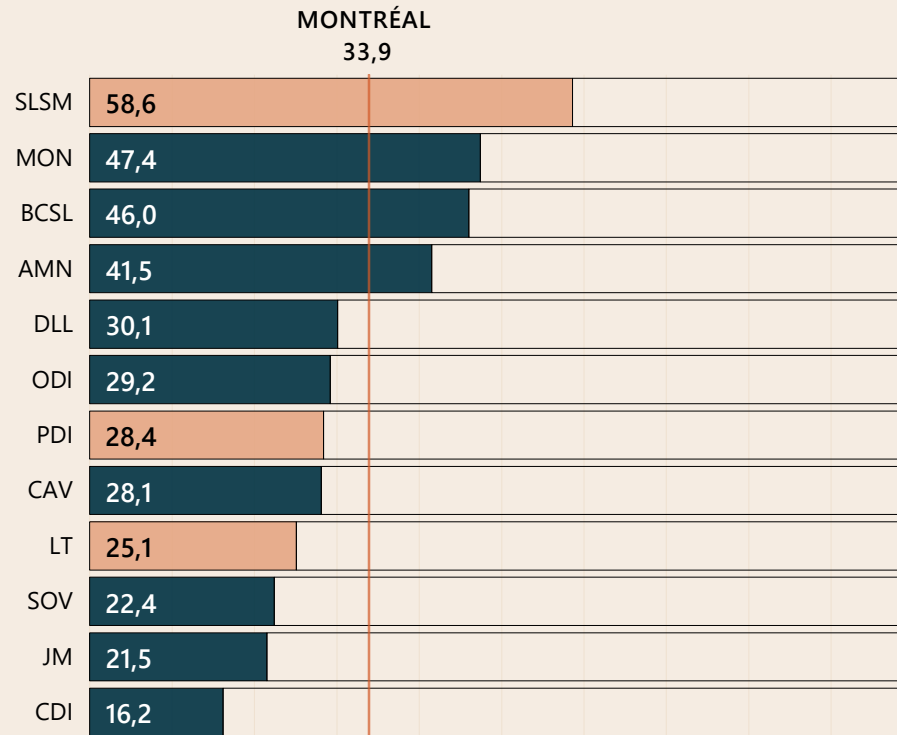


# DONNÉES CLÉS

**FORTE PART DE NOUVEAU-NÉS DE MÈRES IMMIGRANTES OU ALLOPHONES DANS 4 RLS**



Pourcentage de nouveau-nés de mères issues de l'immigration, 2020-2022



Pourcentage de nouveaux-nés de mères allophones, 2020-2022

**Différence statistique avec Montréal**

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

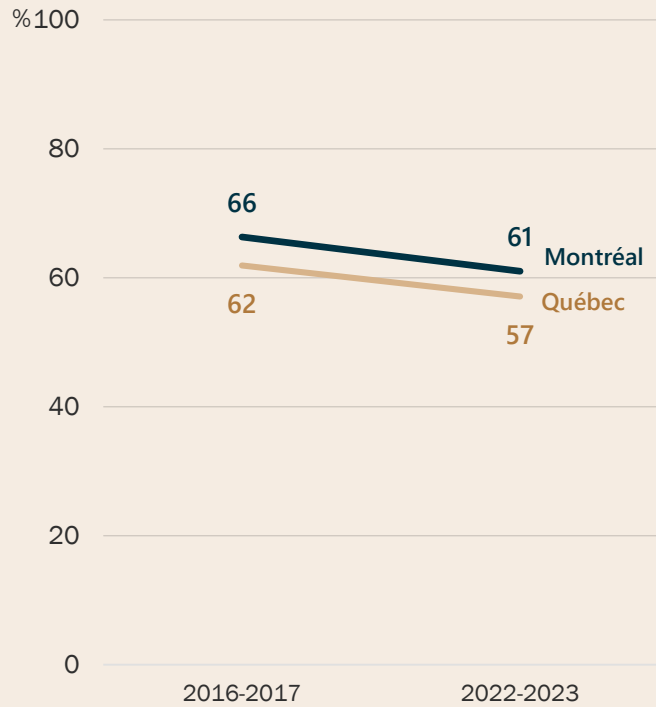
- significative
- non significative

**Source**

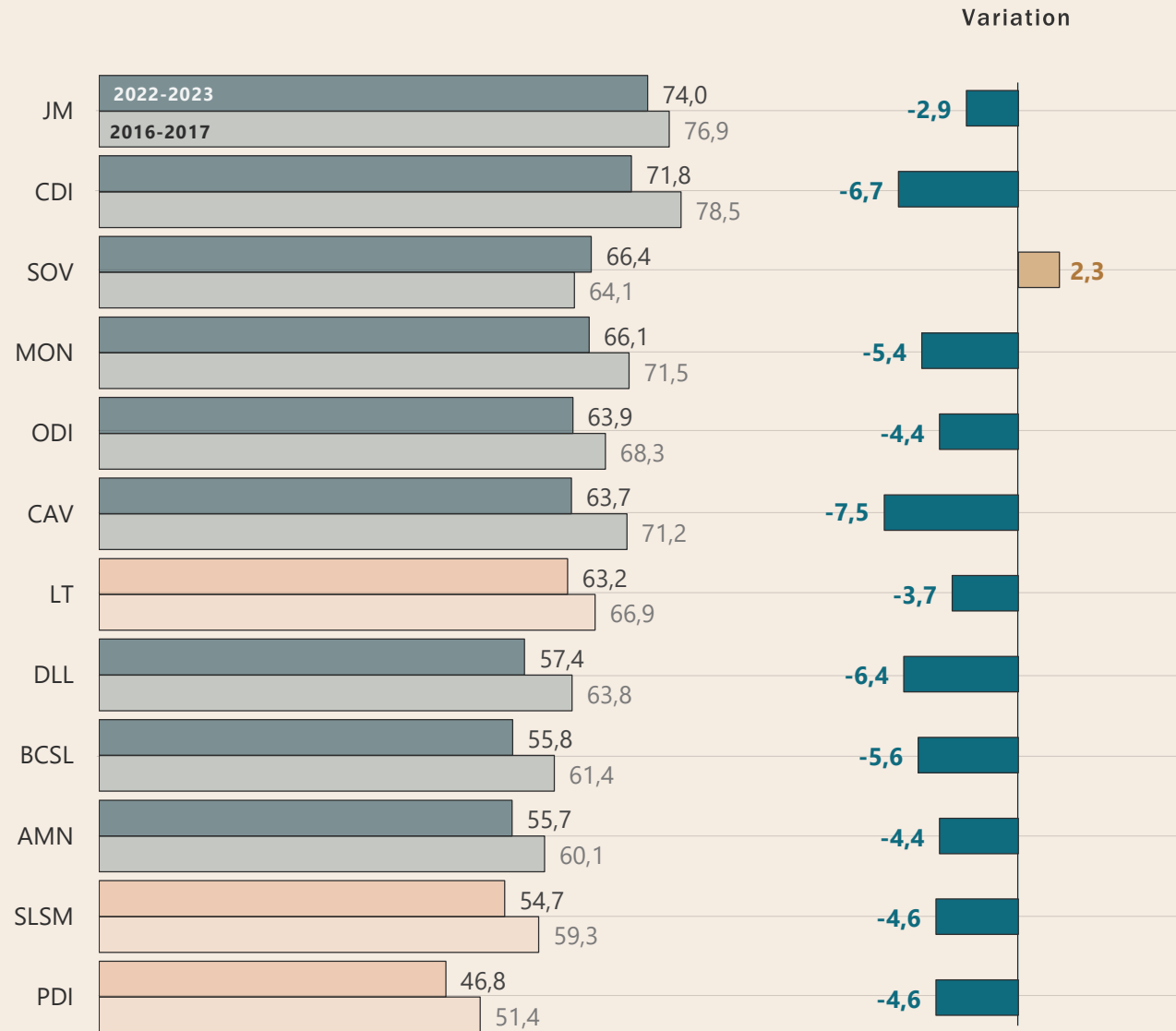
MSSS, Fichier des naissances.

# DONNÉES CLÉS

**DIMINUTION DU TAUX D'ALLAITEMENT EXCLUSIF**



Taux d'allaitement 0 à 6 jours (%), Montréal, Québec et les RLS



Variation entre 2016-2017 et 2022-2023

Valeur positive



Valeur négative

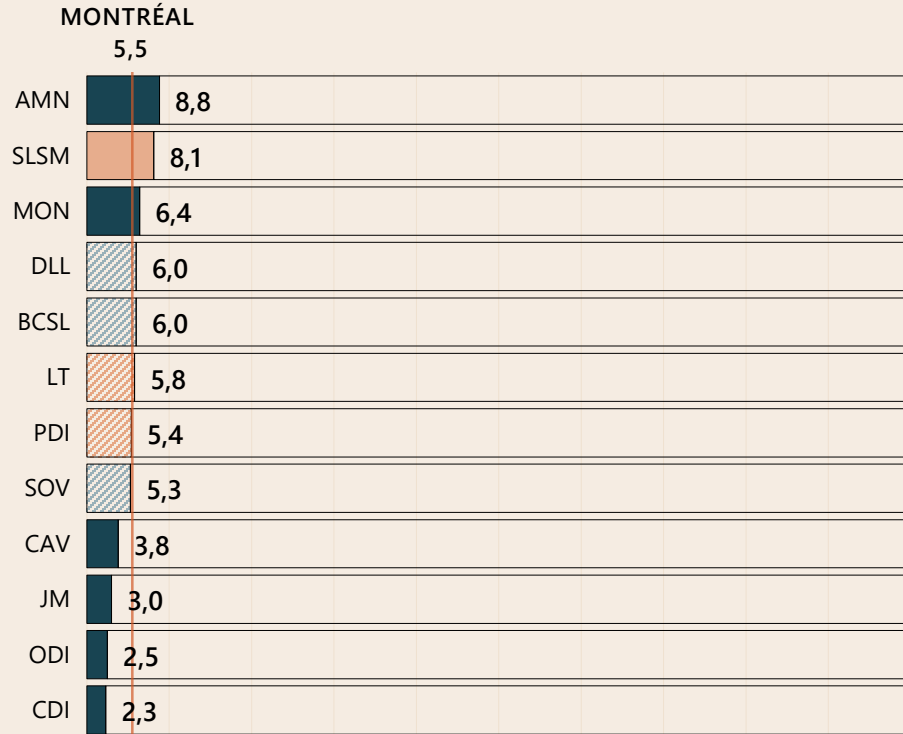


Source

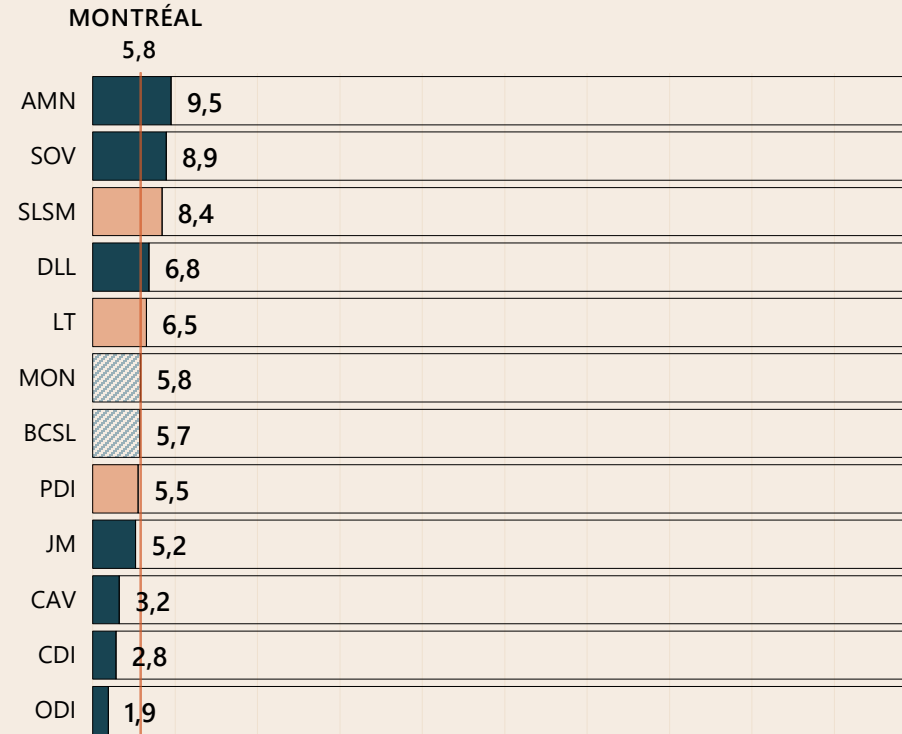
I-CLSC. Fichier Outils régionaux.

# DONNÉES CLÉS

3 À 5 RLS ONT DAVANTAGE D'ENFANTS VIVANT DE PRESTATIONS SOCIALES



Pourcentage des enfants de 0 à 4 ans vivant de prestations d'assistance sociale, mars 2025



Pourcentage des enfants de 5 à 17 ans vivant de prestations d'assistance sociale, mars 2025

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

**Source**

MESS, Statistiques mensuelles 3 programmes d'assistance sociale (2015 et 2020) et de 4 programmes (2025).

# DONNÉES CLÉS

**Légende**

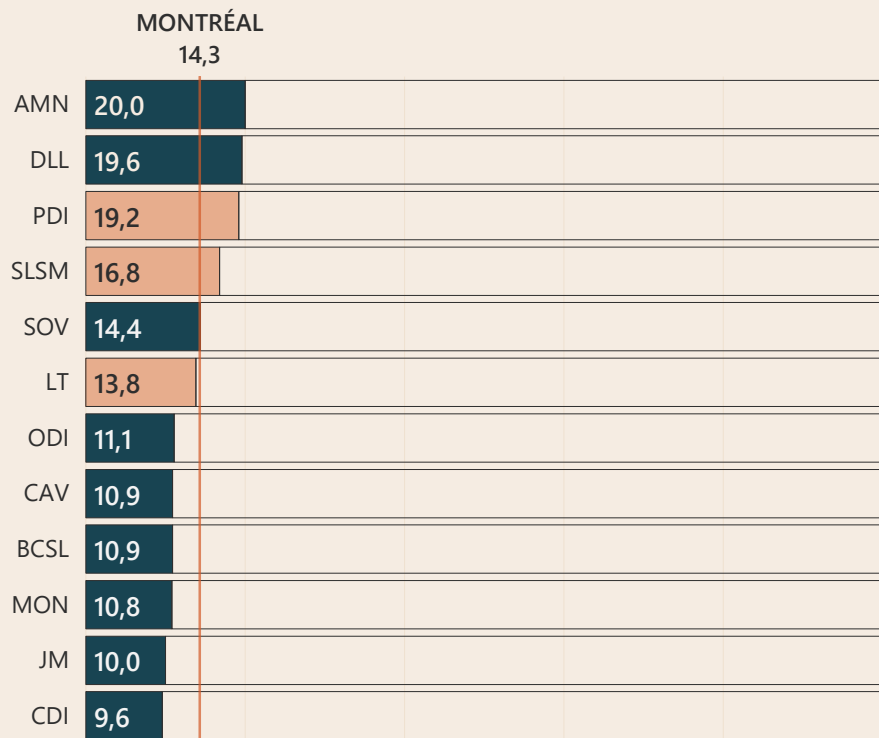
- RTS Est
- Autres

**Source**

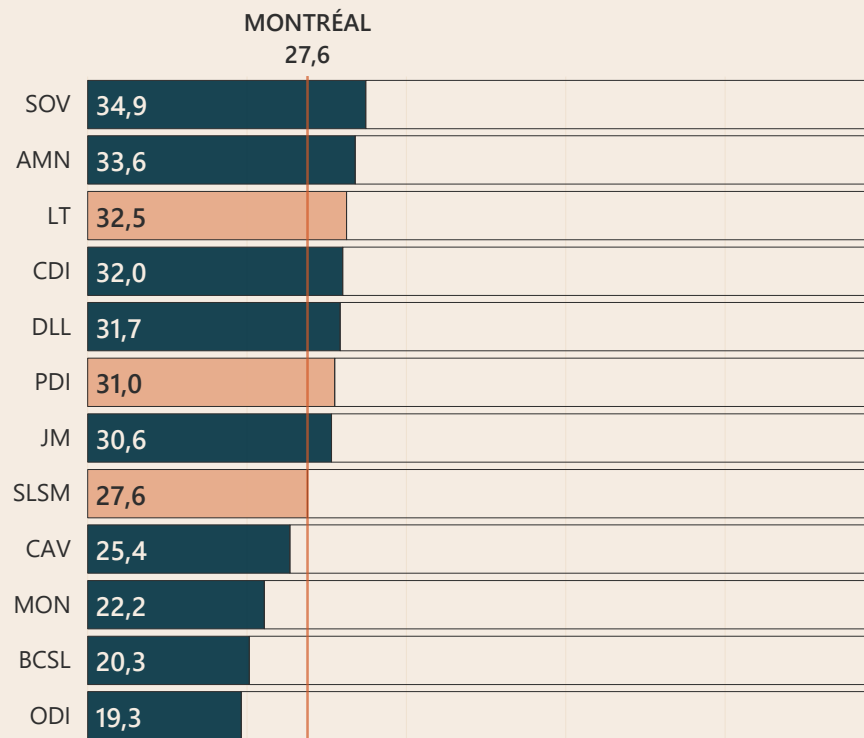
Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

PARMI LES FAMILLES AVEC ENFANT DE 0 À 4 ANS, JUSQU'À 1 FAMILLE SUR 5 EST MONOPARENTALE

MAJORITÉ DE RLS AVEC PLUS DU QUART DES FAMILLES MONOPARENTALES



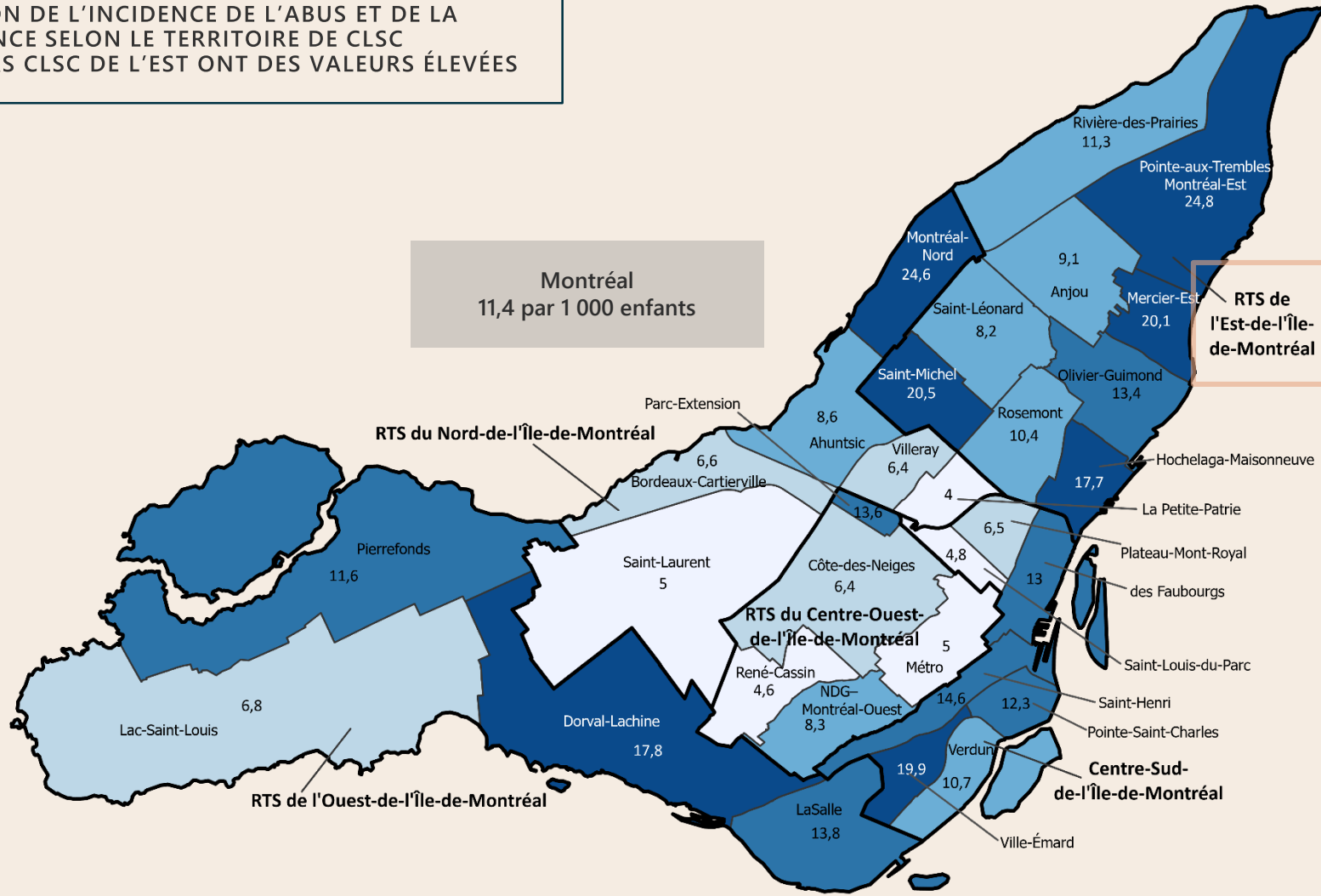
Pourcentage des familles monoparentales avec au moins un enfant âgé de 0 à 4 ans (%) en 2021



Pourcentage des familles monoparentales avec au moins un enfant âgé de 5 à 17 ans (%) en 2021

# DONNÉES CLÉS

VARIATION DE L'INCIDENCE DE L'ABUS ET DE LA NÉGLIGENCE SELON LE TERRITOIRE DE CLSC  
 PLUSIEURS CLSC DE L'EST ONT DES VALEURS ÉLEVÉES



Nombre d'enfants avec une évaluation de faits fondés (par 1 000 enfants)

- 5 et moins
- 5,1 à 8,1
- 8,2 à 11,5
- 11,6 à 17,6
- 17,7 et plus

Limites des territoires

- CLSC
- Réseau territorial de services (RTS)

Source

Centre jeunesse de Montréal et Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw, entrepôt informationnel PJJ.

Taux d'incidence annuelle d'enfants 0-4 ans avec une évaluation de faits fondés, (par 1 000 enfants), 2018-2023, CLSC

# CIBLER LES INTERVENTIONS

## POURQUOI ?



Les inégalités sociales de santé sont présentes dès la naissance. Les conséquences sur la santé peuvent être durables et se cumuler

L'allaitement favorise la croissance et le développement des bébés :

- Il offre une protection contre des maladies respiratoires, des otites et quelques autres maladies infectieuses

Les problèmes d'abus et de négligence affectent directement la santé physique et mentale. Les effets peuvent persister longtemps

## QUI ?



Les familles en situation de difficultés financières

Les familles monoparentales

Les familles dont la langue maternelle est autre que le français ou l'anglais

Les familles où le soutien social est moins présent

Les familles immigrantes ou récemment immigrées

Les mères

## QUAND ?



Agir tôt avant la naissance, dès la petite enfance, en incluant les parents, et tout au long du parcours de vie

## OÙ ?



Dans les quartiers où il y a plus de difficultés financières ou de défavorisation sociale



# Le développement des enfants et la réussite éducative

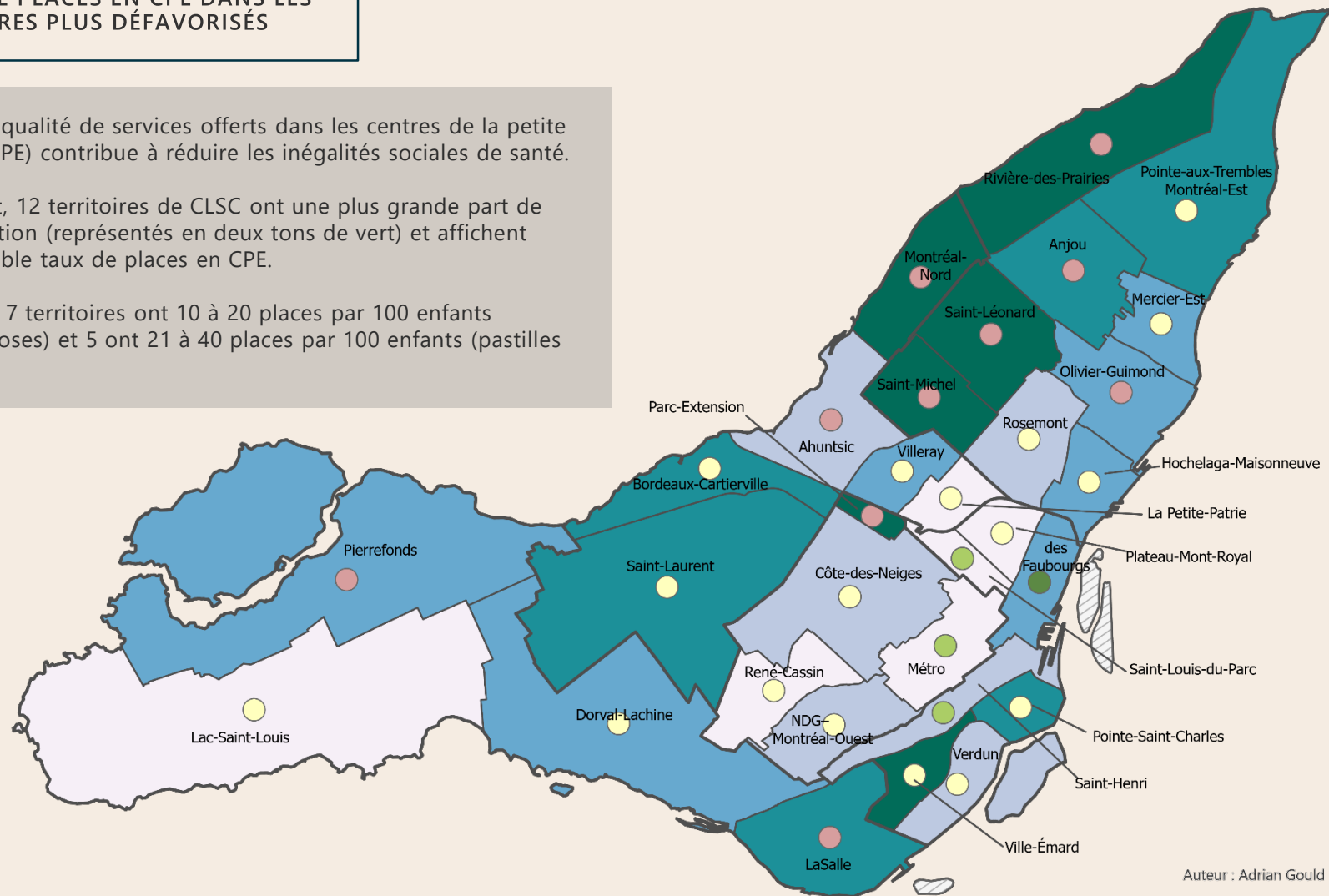
# DONNÉES CLÉS

**MOINS DE PLACES EN CPE DANS LES TERRITOIRES PLUS DÉFAVORISÉS**

La grande qualité de services offerts dans les centres de la petite enfance (CPE) contribue à réduire les inégalités sociales de santé.

Cependant, 12 territoires de CLSC ont une plus grande part de défavorisation (représentés en deux tons de vert) et affichent tous un faible taux de places en CPE.

Parmi eux, 7 territoires ont 10 à 20 places par 100 enfants (pastilles roses) et 5 ont 21 à 40 places par 100 enfants (pastilles jaunes).



**Proportion de la population résidant dans un secteur défavorisé\***

- 14% et moins
- 14,1% à 29,2%
- 29,3% à 47,5%
- 47,6% à 60,8%
- 60,9% et plus

\* La part de la population résidant dans les secteurs défavorisés ou très défavorisés du CLSC, parmi l'ensemble de la population du CLSC.

**Taux de places en CPE par 100 enfants 0-4 ans**

- 10 à 20 places
- 21 à 40 places
- 41 à 80 places
- 81 places et plus

**Limites des territoires**

- CLSC
- Réseau territorial de services (RTS)
- Sans population

**Source**

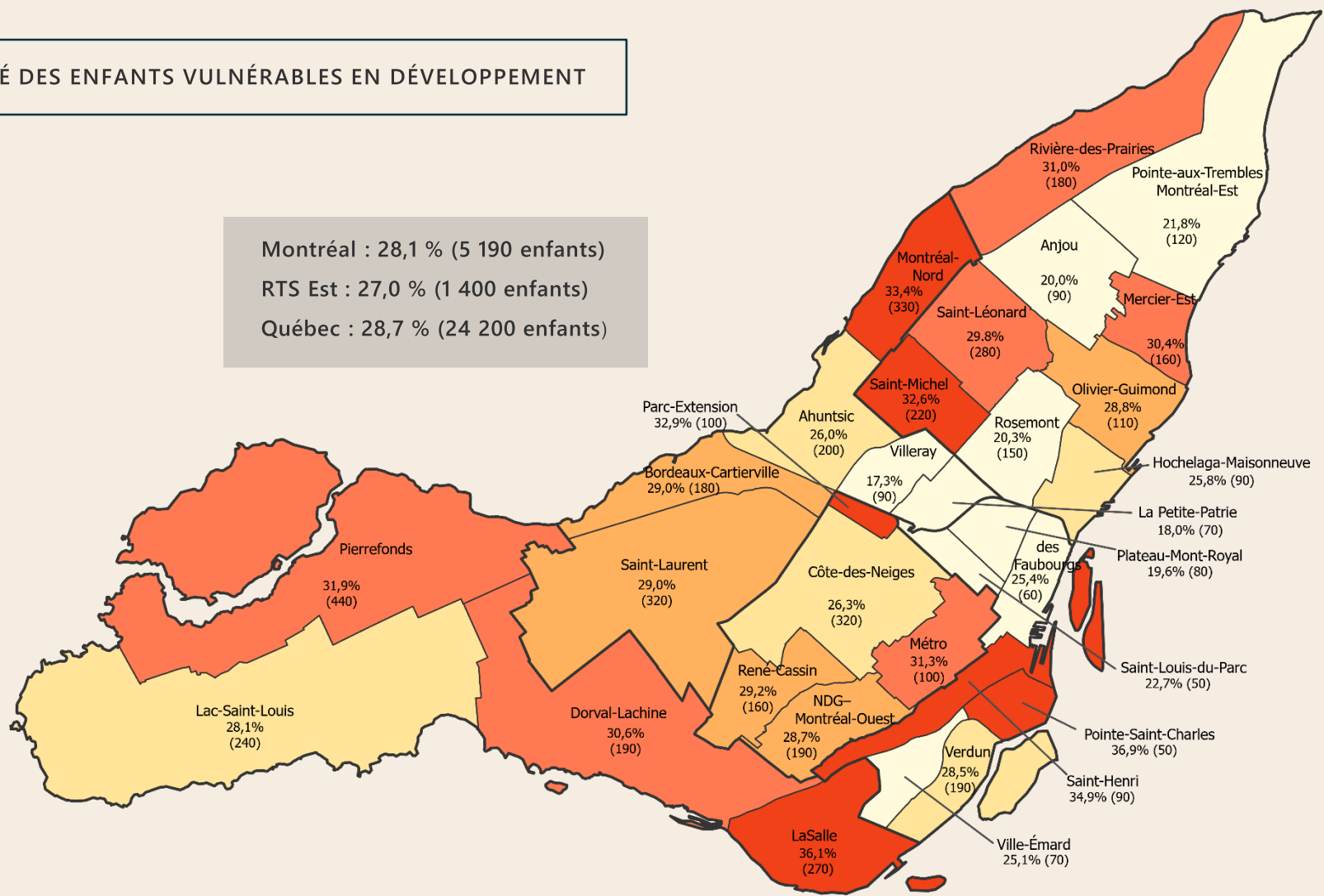
MFA, Liste des services de garde, 2023. ISQ, Estimations et projections de population (1996-2041). INSPQ, Indice de défavorisation matérielle, 2021. Statistique Canada, Recensement, 2021.

Auteur : Adrian Gould

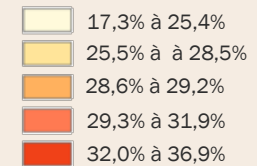
# DONNÉES CLÉS

DISPARITÉ DES ENFANTS VULNÉRABLES EN DÉVELOPPEMENT

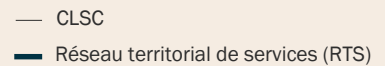
Montréal : 28,1 % (5 190 enfants)  
 RTS Est : 27,0 % (1 400 enfants)  
 Québec : 28,7 % (24 200 enfants)



Proportion d'enfants vulnérables



Limites des territoires



Source

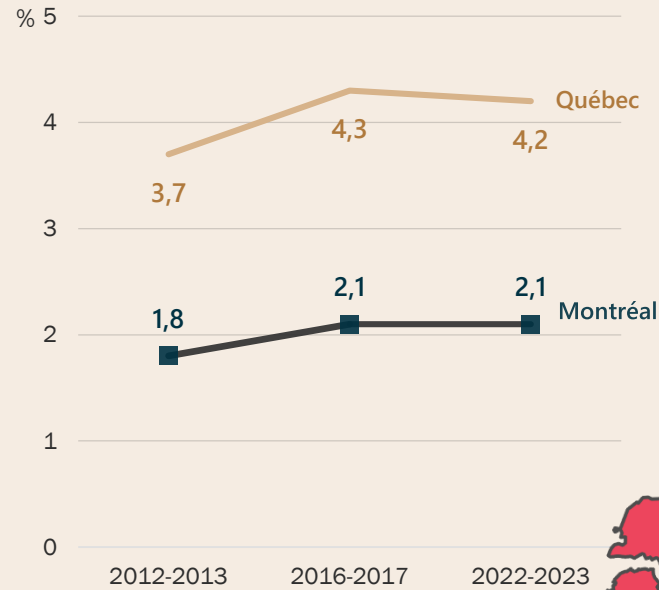
ISQ, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle.  
 Une enquête qui mesure le niveau de développement des enfants dans cinq domaines :

- La santé physique et mentale
- Les compétences sociales
- La maturité affective
- Le développement cognitif et langagier
- Les habilités de communication et les connaissances générales

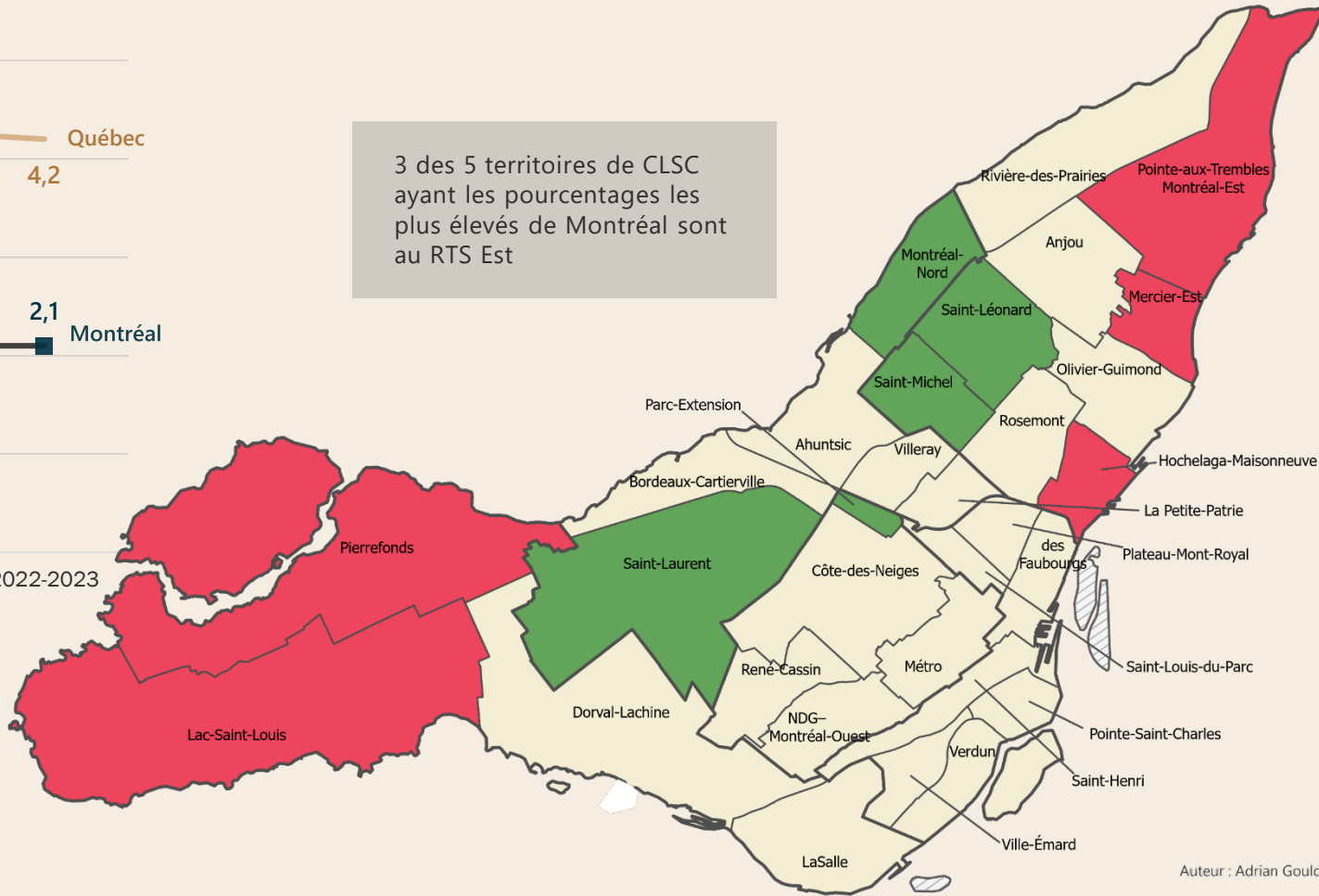
Pourcentage d'enfants de maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement, 2022

# DONNÉES CLÉS

MOINS DE TDAH DIAGNOSTIQUÉS À MONTRÉAL



3 des 5 territoires de CLSC ayant les pourcentages les plus élevés de Montréal sont au RTS Est



Différence statistique entre Montréal et le Québec

- significative
- ▨ non significative

Pourcentage d'enfants de 1 à 11 ans ayant un diagnostic de TDAH en 2022-2023

- Les cinq territoires de CLSC ayant les % les plus faibles
- Le reste des territoires de CLSC
- Les cinq territoires de CLSC ayant les % les plus élevés

Limites des territoires

- CLSC
- Réseau territorial de services (RTS)

Source

INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

Auteur : Adrian Gould

Pourcentage d'enfants de 1 à 11 ans avec un diagnostic de trouble de déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité

# DONNÉES CLÉS

**RISQUE DE DÉCROCHAGE PLUS PRÉSENT EN MILIEUX DÉFAVORISÉS**

4,9 % des élèves sont à un niveau élevé de risque de décrochage dès la 6<sup>e</sup> année.

Les garçons sont plus nombreux que les filles à être à un niveau de risque de décrochage (5,6 % c. 4,2 %).

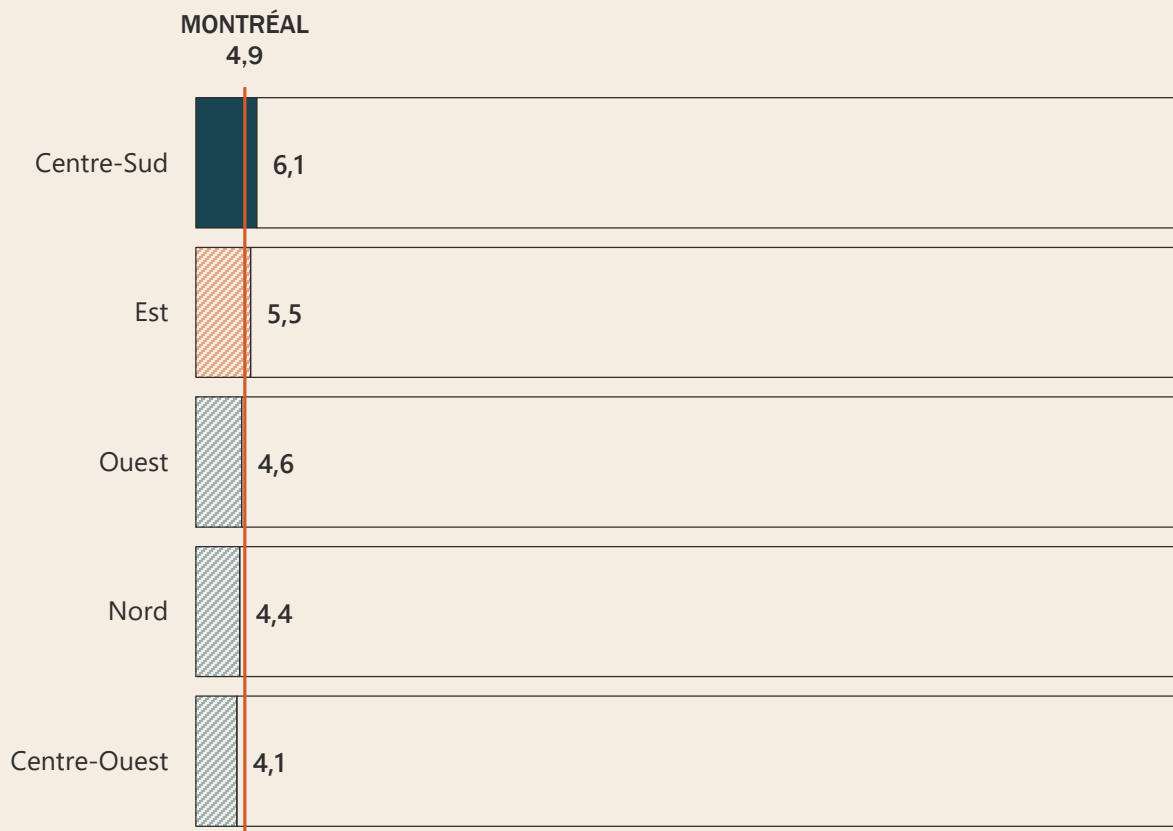
Une plus grande proportion d'élèves à risque élevé de décrochage se retrouvent dans les milieux défavorisés

- 7,5 % milieu très défavorisé
- 4,8 % milieu moyennement favorisé
- 2,3 % milieu très favorisé



Ce sont 720 élèves de 6<sup>e</sup> année qui sont à risque de décrochage scolaire à Montréal en 2017

**1 ÉLÈVE DE 6<sup>E</sup> ANNÉE SUR 20 EST À UN NIVEAU ÉLEVÉ DE RISQUE DE DÉCROCHAGE SCOLAIRE**



Pourcentage d'élèves de 6<sup>e</sup> année ayant un niveau élevé de décrochage scolaire, 2017

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

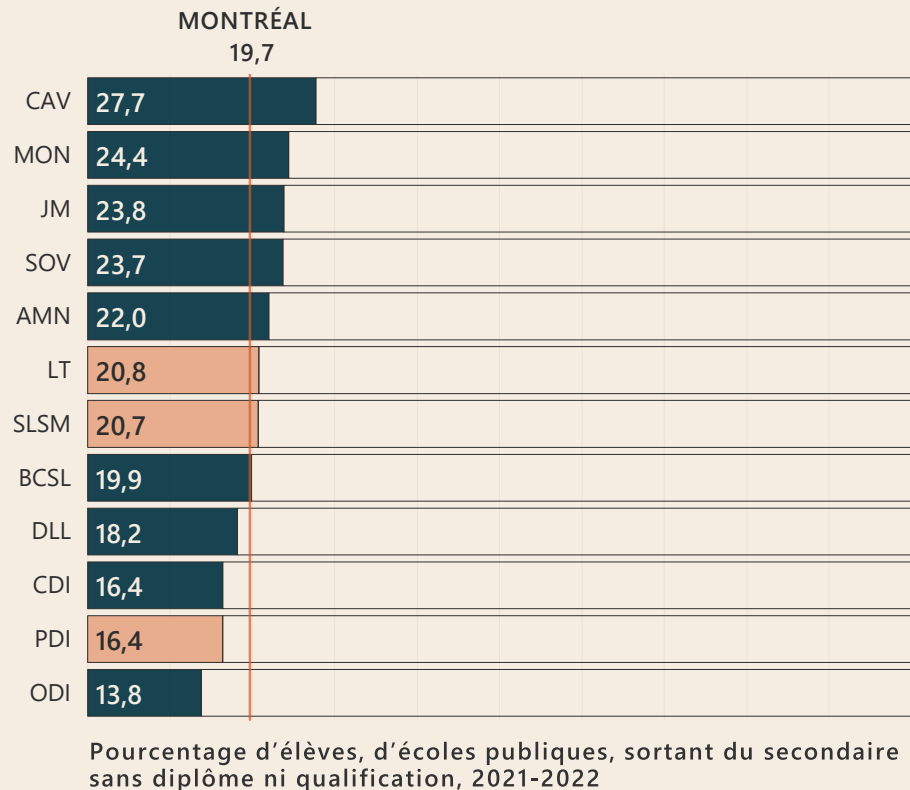
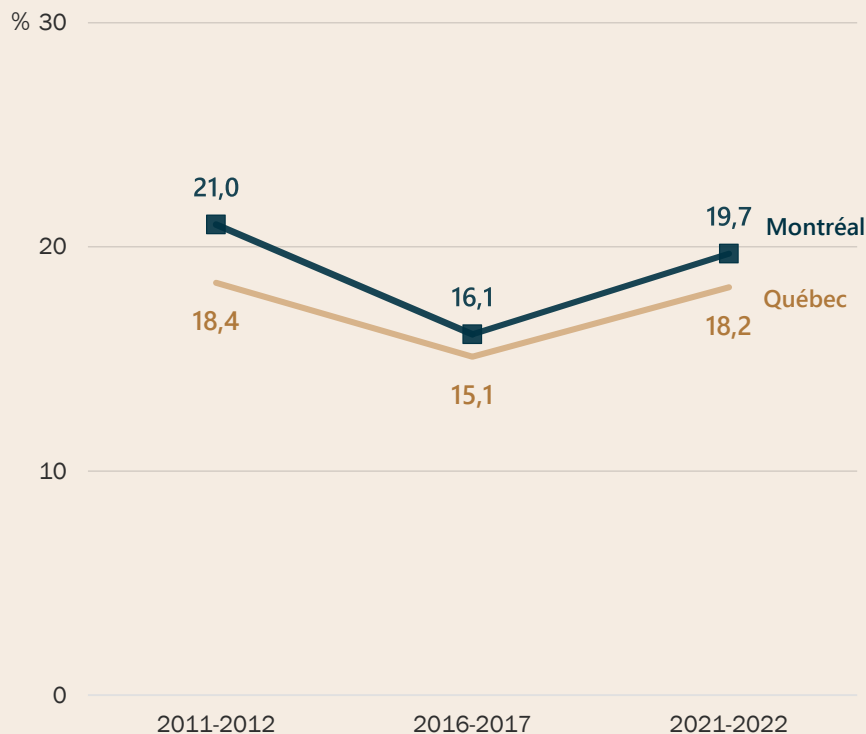
Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6<sup>e</sup> année.

# DONNÉES CLÉS

UNE REMONTÉE DU DÉCROCHAGE AU PUBLIC

1 ÉLÈVE SUR 5 DÉCROCHE DE L'ÉCOLE PUBLIQUE



**Légende**  
■ RTS Est  
■ Autres

**Source**  
 Ministère de l'Éducation,  
 Système Charlemagne.

2 225 personnes à Montréal sont sorties des écoles secondaires publiques sans obtenir un diplôme ou une qualification au cours de l'année 2021-2022. Les garçons décrochent nettement plus que les filles (22,6 % contre 16,7 % en 2021-2022).

# CIBLER LES INTERVENTIONS

## QUI ?



---

Les populations ayant récemment immigré

---

Les familles dont la langue maternelle est autre que le français ou l'anglais

---

Les garçons sont généralement plus touchés que les filles par la vulnérabilité développementale et le risque de décrochage scolaire

---

Les enfants et les jeunes pour qui le soutien familial est moins présent

## OÙ ?



---

Dans les quartiers où il y a plus de difficultés financières ou de défavorisation sociale

---

Dans les milieux éducatifs, tant en service de garde que dans les écoles, où il manque de ressources professionnelles de soutien

---

Dans les environnements scolaires où il y a plus de violence, d'intimidation et de pressions sociales

4



ZONES D'ACTION PRIORITAIRES

# La santé mentale

## QUOI




Une composante essentielle de la santé globale, l'OMS définit la santé mentale comme « un état de bien-être qui permet à chacun de réaliser son potentiel, de faire face aux difficultés normales de la vie, de travailler avec succès, de manière productive et d'être en mesure d'apporter une contribution à la communauté ».

Les troubles mentaux courants se distinguent, toujours selon l'OMS, comme des « affections cliniquement significatives se caractérisant par un changement du mode de pensée, de l'humeur (affects) ou du comportement associé à une détresse psychique et/ou à une altération des fonctions mentales ».

### 2 ÉLÈVES DU SECONDAIRE SUR 3 RESSENTENT DE L'ÉCOANXIÉTÉ

Indicateur	MONTRÉAL		
	2010-2011 (%)	2016-2017 (%)	2022-2023 (%) ▼
Ressentant de l'écoanxiété	n.d	n.d	66,9
Se situant à un niveau élevé à l'indice de détresse psychologique	22,7	31,6	42,4
Ayant une santé mentale florissante	n.d	44,5	35,3
Ayant des symptômes d'anxiété généralisée	n.d	n.d	34,0
Ayant reçu au moins un diagnostic médical d'anxiété, de dépression ou d'un trouble de l'alimentation	12,3	16,4	20,2
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de d'anxiété	8,3	13,5	15,7
Ayant reçu un diagnostic médical de trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité	9,2	14,5	15,4
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de dépression	5,6	6,5	7,5
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de trouble de l'alimentation	2,0	2,3	5,6

Différence statistique avec 2016-2017

-  significative
-  non significative
-  non calculée

#### Notes

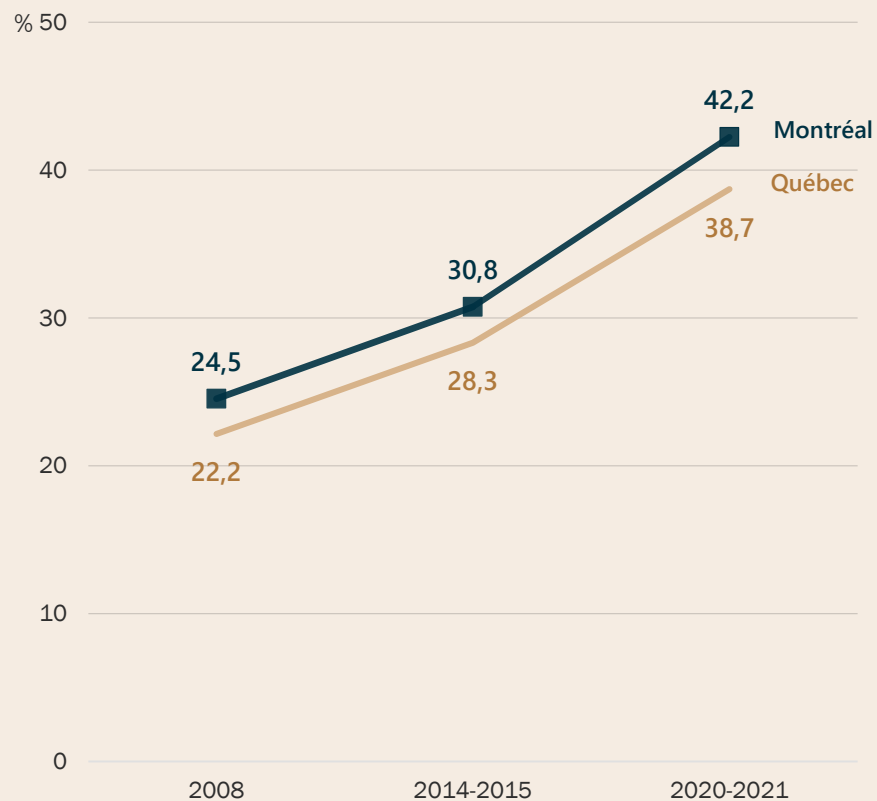
n.d : non disponible dans les autres cycles.

#### Source

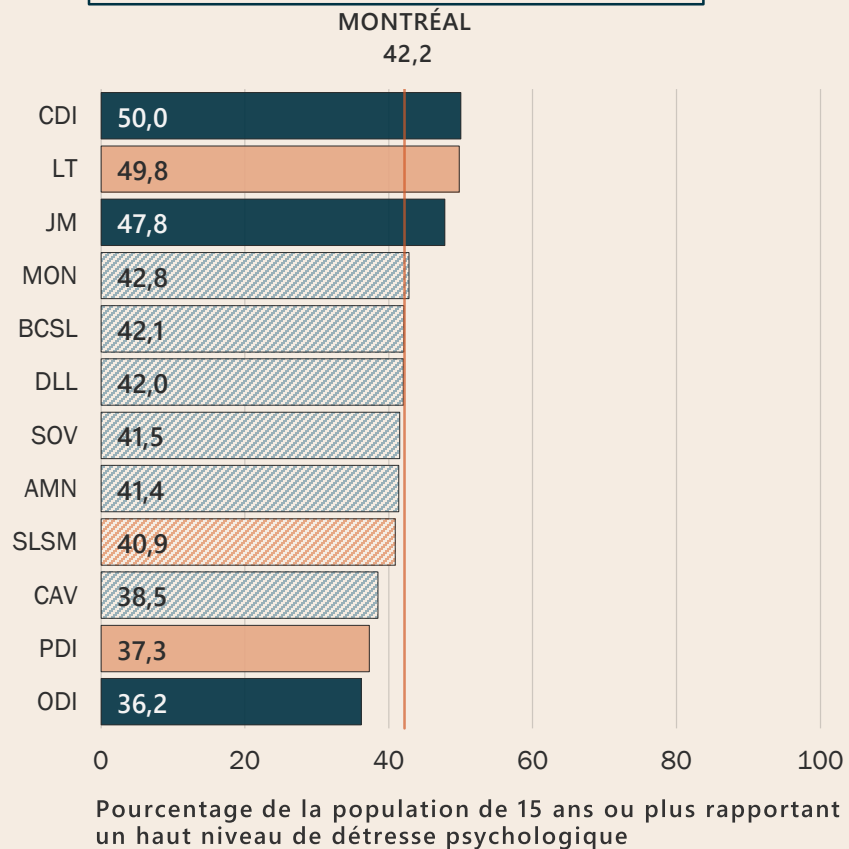
ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

# DONNÉES CLÉS

UNE HAUSSE IMPORTANTE DE DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE DANS LE TEMPS



2 PERSONNES SUR 5 ÂGÉES DE 15 ANS ET PLUS A UN HAUT NIVEAU DE DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

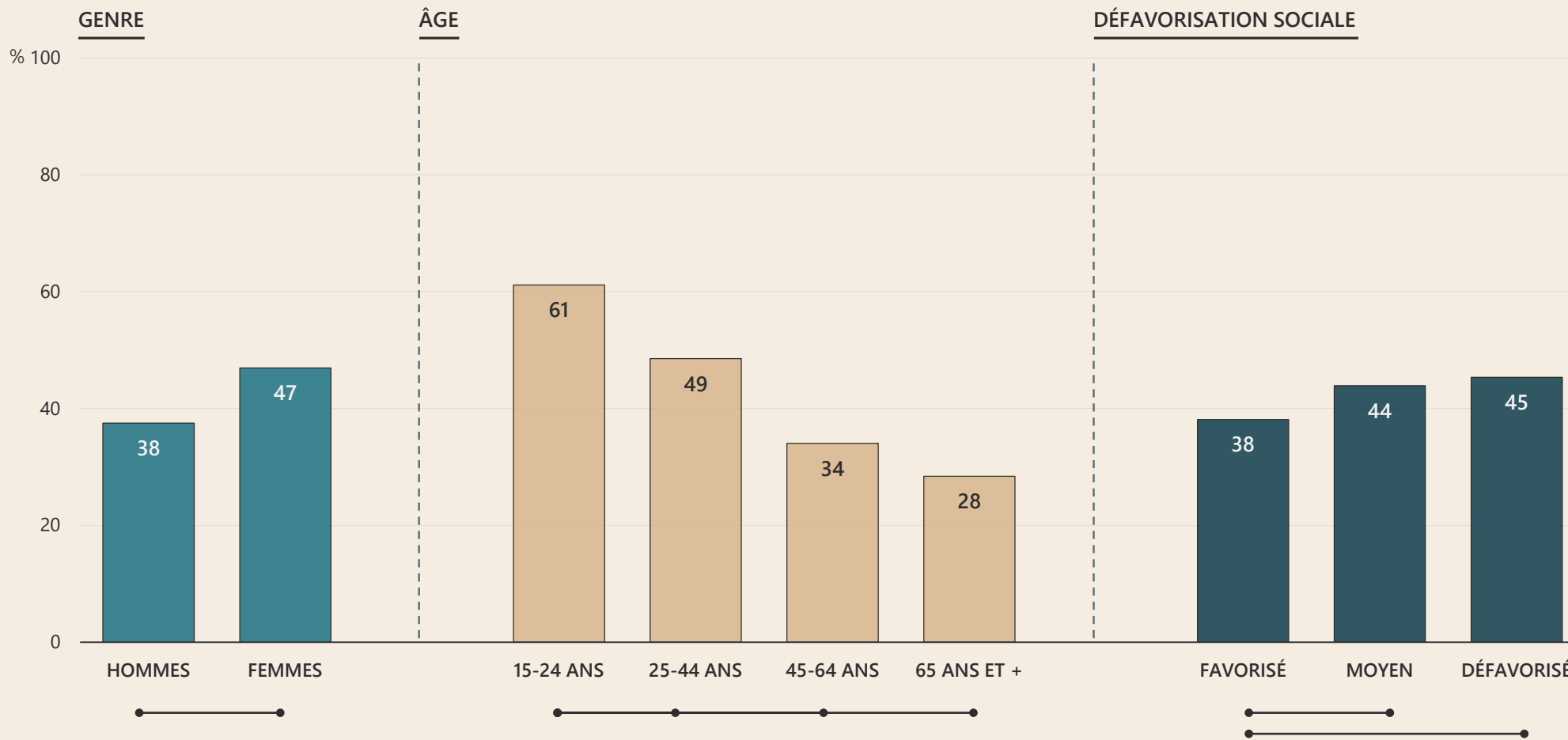
Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

724 100 personnes âgées de 15 ans et plus à Montréal déclarent un niveau élevé de détresse psychologique en 2020-2021.

# DONNÉES CLÉS

PLUS DE DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE CHEZ LES FEMMES, LES PLUS JEUNES ET DANS LES TERRITOIRES DÉFAVORISÉS SOCIALEMENT



Différence statistique avec les catégories comparées



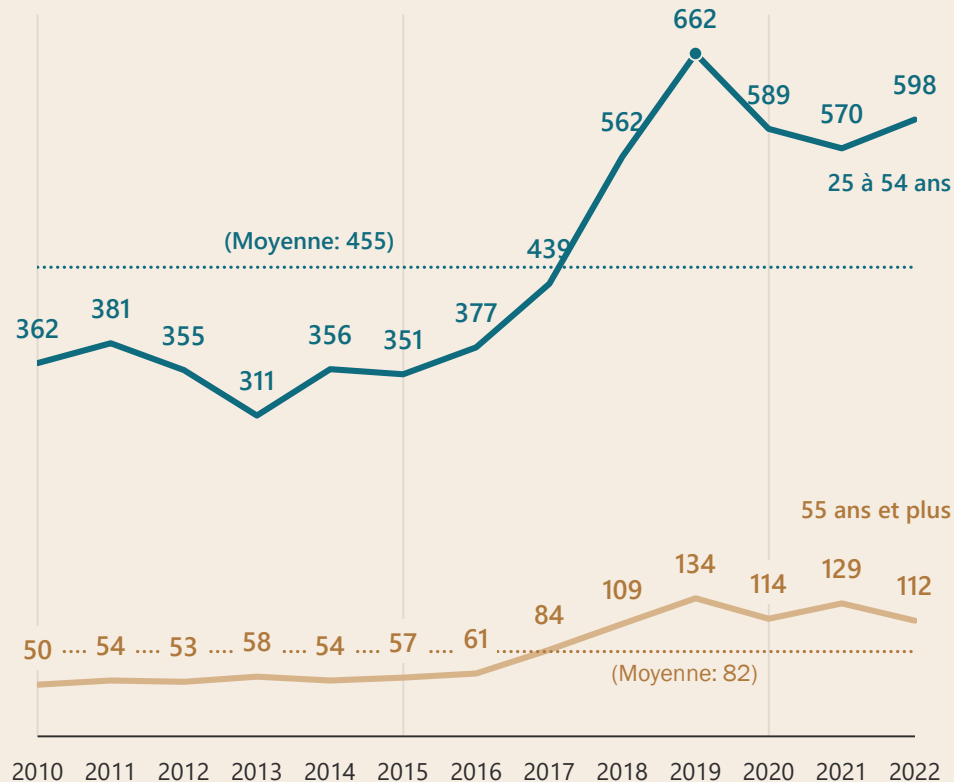
Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

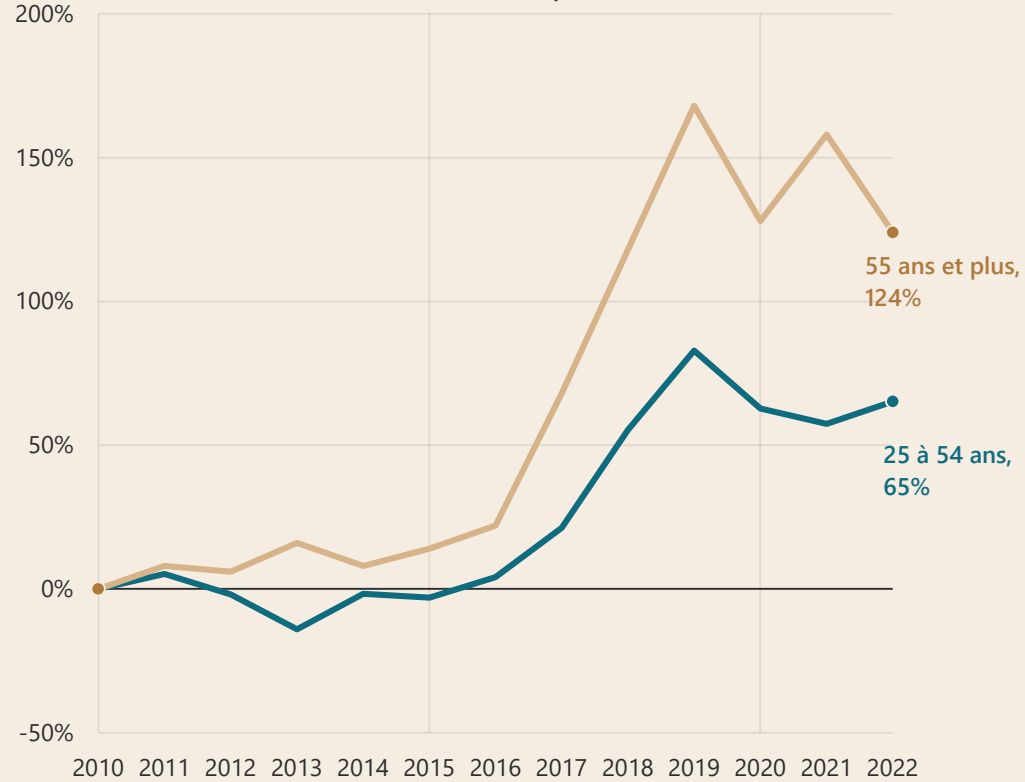
# DONNÉES CLÉS

TENDANCE À LA HAUSSE DES LÉSIONS PROFESSIONNELLES LIÉES AUX RISQUES PSYCHOSOCIAUX ENTRE 2010 ET 2022

Nombre de lésions



Variation du nombre de lésions depuis 2010



Tendance à la hausse depuis 2014 culminant en 2019 avec un pic de 662 cas, bien au-dessus de la moyenne annuelle de 455 cas.

Notes

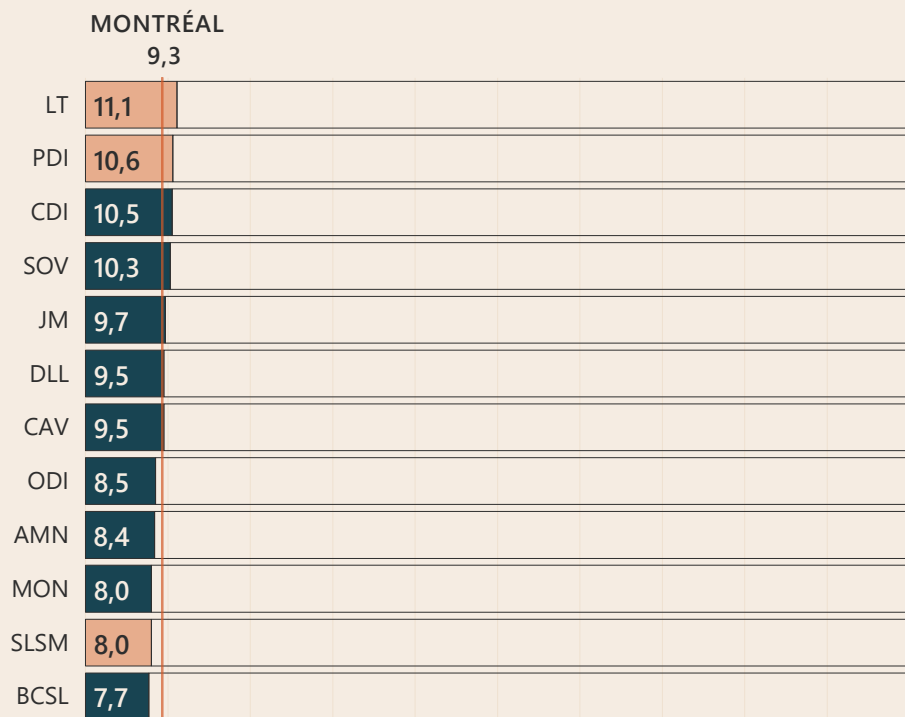
Les données incluent les personnes résidant à l'extérieur de l'île, mais travaillant à Montréal et, inversement, excluent les personnes résidant à Montréal mais travaillant à l'extérieur de l'île.

Source

CNESST, Fichier des lésions professionnelles.

# DONNÉES CLÉS

2 DES 3 RLS DE L'EST PARMIS LES PRÉVALENCES LES PLUS ÉLEVÉES AUTANT POUR LES TROUBLES MENTAUX QUE POUR LES TROUBLES ANXIO-DÉPRESSIFS



Prévalence ajustée de troubles mentaux chez la population de 1 an et plus (%)

180 210 personnes âgées d'un an et plus sont atteintes de troubles mentaux à Montréal en 2023-2024.



Prévalence ajustée de troubles anxio-dépressifs chez la population de 1 an et plus (%)

109 775 personnes âgées d'un an et plus sont atteintes de troubles anxio-dépressifs à Montréal en 2023-2024.

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

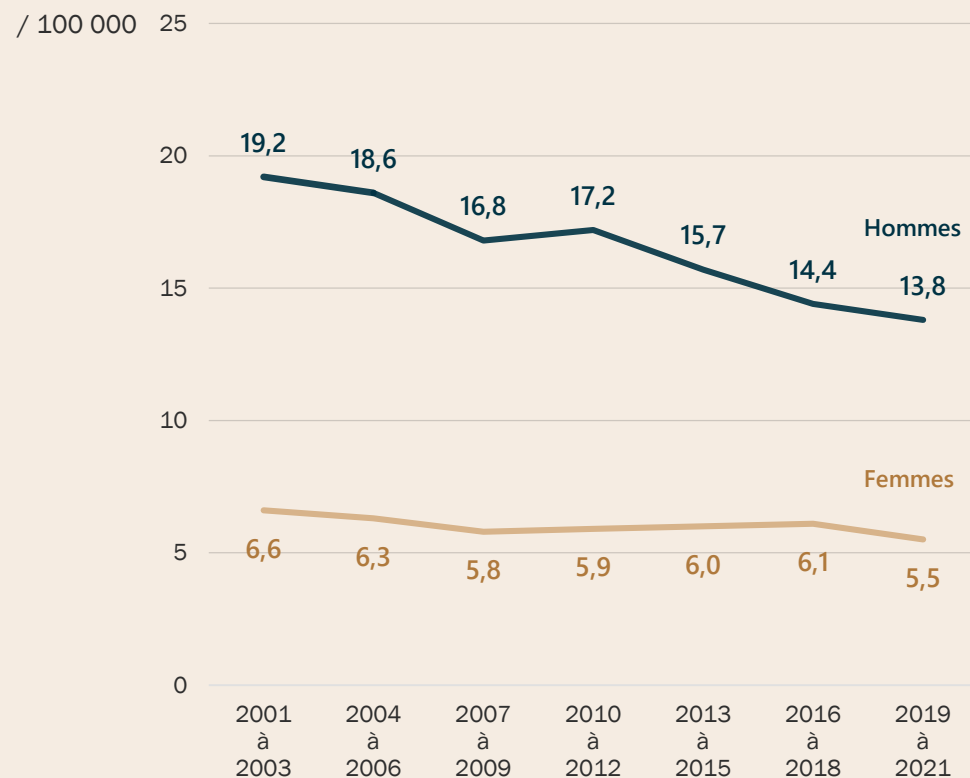
- significative
- non significative

Source

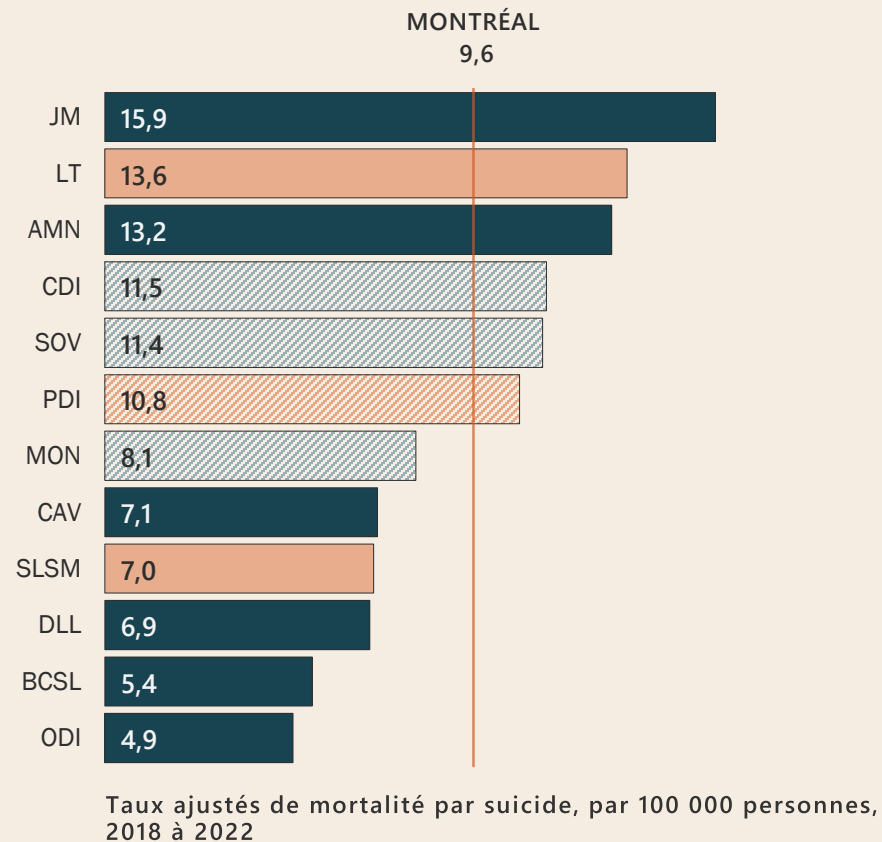
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

# DONNÉES CLÉS

MORTALITÉ PAR SUICIDE PLUS ÉLEVÉE CHEZ LES HOMMES



DE GRANDES DIFFÉRENCES ENTRE CERTAINS RLS



Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

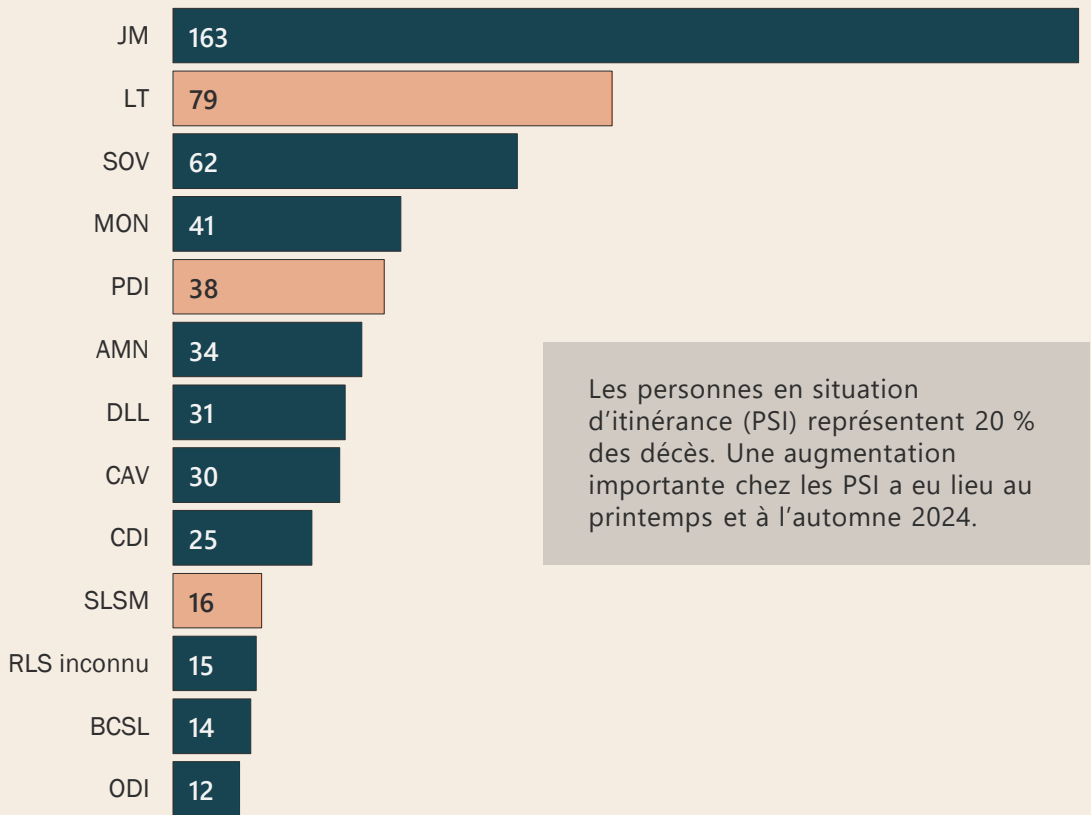
Source

MSSS, Fichier des décès.

À Montréal, 191 personnes en moyenne par année meurent par suicide entre 2018 et 2022.

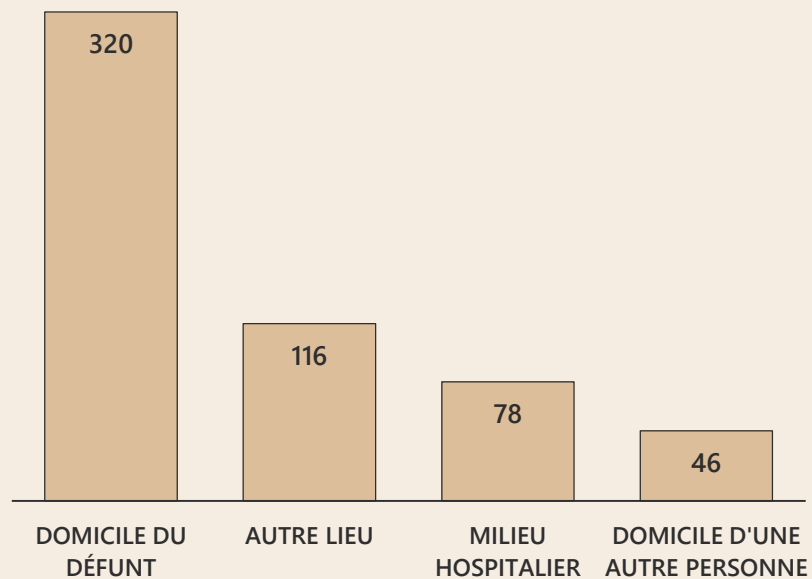
# DONNÉES CLÉS

LES 3 PREMIERS RLS CUMULENT PLUS DE LA MOITIÉ DES DÉCÈS PAR SURDOSE



Les personnes en situation d'itinérance (PSI) représentent 20 % des décès. Une augmentation importante chez les PSI a eu lieu au printemps et à l'automne 2024.

PLUS DE LA MOITIÉ DES DÉCÈS PAR SURDOSE SURVIENNENT DANS SON PROPRE DOMICILE



## RTS Est

Le 2e RLS le plus touché par les décès par intoxication suspectée est Lucille-Teasdale.

Les décès y sont plus nombreux parmi les 40-69 ans; moyenne d'âge plus élevée que la moyenne.

## Légende

- RTS Est
- Autres

## Source

Bureau du coroner, Données extraites le 2025-10-08

Nombre de décès par intoxication suspectée selon RLS et le type de lieu de décès, Montréal, janvier 2023 à septembre 2025

# CIBLER LES INTERVENTIONS

## POURQUOI ?



Une mauvaise santé mentale pose un risque pour :

- La santé physique (maladies chroniques, traumatismes intentionnels dont le suicide)
- Les troubles mentaux courants (dépression, troubles anxieux et de l'humeur)
- L'isolement social
- La réussite éducative
- L'accès et le maintien d'emploi
- Les dépendances à alcool, aux drogues, ou au jeu
- Les difficultés financières
- L'itinérance

## QUI ?



Les personnes en situation de difficultés financières

Les personnes en situation de dépendance à l'alcool, aux drogues ou au jeu

Les personnes en situation d'itinérance

Les personnes vivant de la discrimination selon l'identité ethnoculturelle ou de genre

## QUAND ?



Dès l'enfance et l'adolescence, en incluant les parents, et tout au long du parcours de vie

Les périodes de transition peuvent poser plus de défis

## OÙ ?



Les milieux éducatifs (du service de garde à l'université)

Les milieux scolaires où il y a plus de violence, d'intimidation et de pressions sociales

5



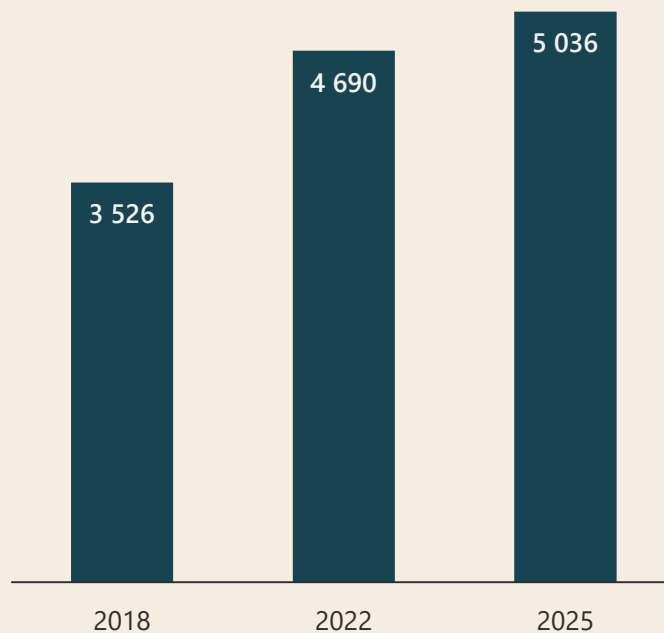
ZONES D'ACTION PRIORITAIRES

# L'itinérance

## QUOI

L'itinérance est une situation caractérisée par l'absence, l'instabilité ou l'inadéquation du logement, combinée à une rupture des conditions sociales, économiques et institutionnelles nécessaires au maintien de la santé, et constituant un enjeu de santé publique, d'inégalités sociales de santé et d'équité.

### UN NOMBRE CROISSANT DE PERSONNES EN SITUATION D'ITINÉRANCE VISIBLE À MONTRÉAL



Une hausse d'environ 7 % de personnes en situation d'itinérance visible de 2022 à 2025. Celle entre 2018 et 2022 était de 33 %.

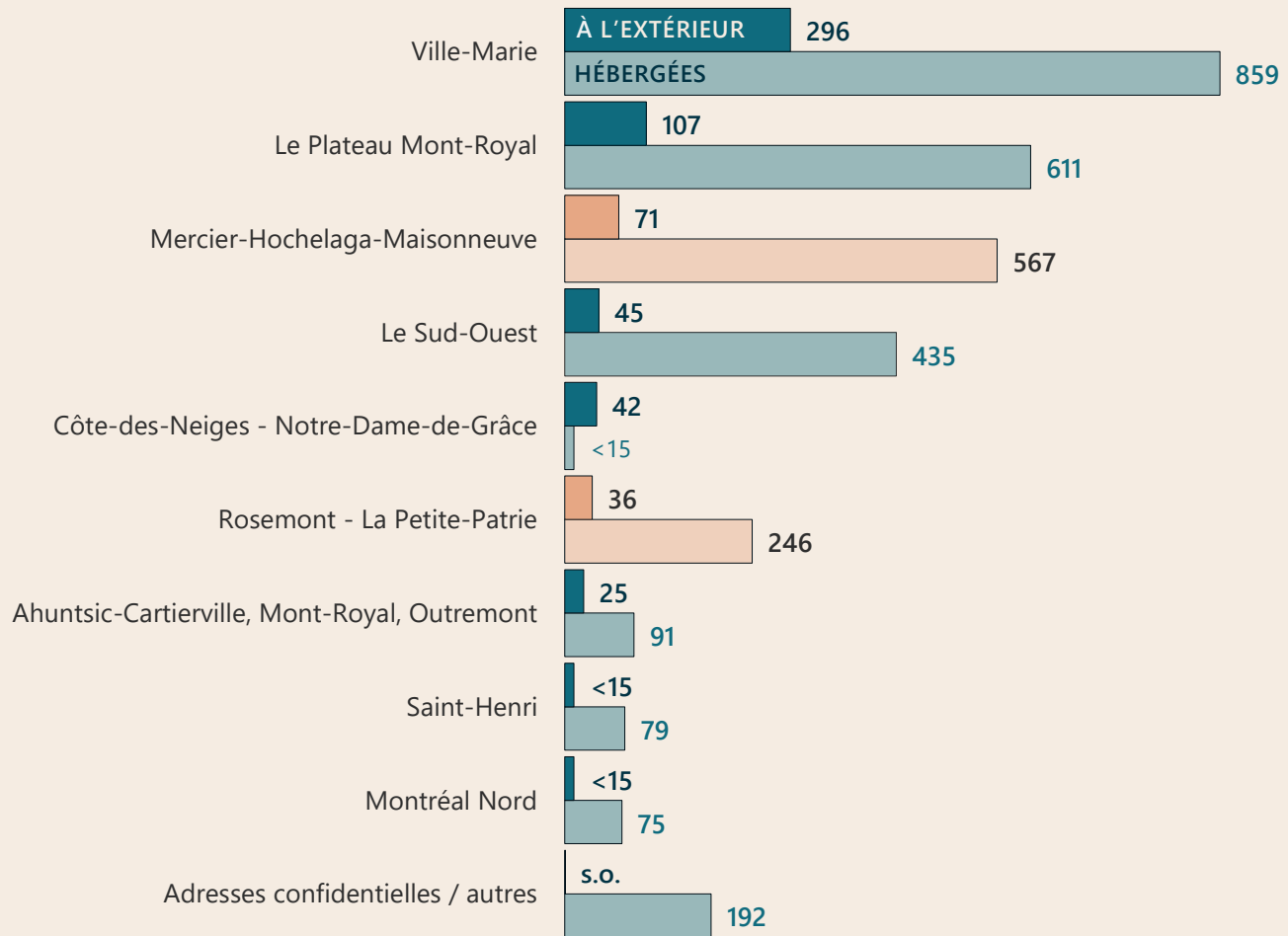
#### Source

MSSS, Dénombrement des personnes en situation d'itinérance visible.



# DONNÉES CLÉS

L'ITINÉRANCE SURTOUT PRÉSENTE DANS CERTAINS QUARTIERS CENTRAUX DE L'ÎLE EN 2022



Nombre de personnes en situation d'itinérance visible selon le territoire municipal et le type de lieux

Source

MSSS, Dénombrement des personnes en situation d'itinérance visible.

# CIBLER LES INTERVENTIONS

Source  
MSSS, Dénombrement des personnes en situation d'itinérance visible.

## POURCENTAGE DES PERSONNES EN SITUATION D'ITINÉRANCE (PSI) VISIBLE, MONTRÉAL, 2022

### RÉPARTITION SELON LE GENRE

	TOTAL	- DE 30 ANS	30 À 49 ANS	50 ANS ET +
Hommes cisgenres	66 %	45 %	63 %	77 %
Femmes cisgenres	29 %	46 %	31 %	21 %
Autres identités de genre	5 %	9 %	6 %	2 %

### RÉPARTITION SELON L'ÉTAT DE SANTÉ

	TOTAL	- DE 30 ANS	30 À 49 ANS	50 ANS ET +
Santé mentale	59 %	57 %	59 %	NA
Tabagisme	55 %	NA	NA	NA
Consommation de substances	54 %	NA	57 %	NA
Condition médicale ou maladie physique	45 %	NA	NA	57 %
Limitations d'apprentissage ou cognitives	NA	43 %	NA	NA
Limitation physique	NA	NA	NA	61 %

### PRÉSENCE DE CARACTÉRISTIQUES ETHNOCULTURELLES

	TOTAL	- DE 30 ANS	30 À 49 ANS	50 ANS ET +
Personnes racisées	36 %	60 %	42 %	21 %
Personnes immigrantes	13 %	20 %	12 %	11 %
Premières Nations	8 %	7 %	10 %	7 %
Inuit	3 %	4 %	5 %	1 %

### RÉPARTITION SELON D'AUTRES CARACTÉRISTIQUES

	TOTAL	- DE 30 ANS	30 À 49 ANS	50 ANS ET +
Source principale de revenu – programme d'aide sociale	58 %	39 %	66 %	58 %
Personnes ayant toujours habité à Montréal	34 %	34 %	26 %	38 %
Personnes ayant été placées par la DPJ	24 %	55 %	27 %	18 %
Personnes n'ayant pas terminé leurs études secondaires	24 %	33 %	24 %	22 %
Moins d'un an écoulé depuis le premier épisode	19 %	27 %	20 %	14 %
Orientation sexuelle autre qu'hétérosexuelle	16 %	28 %	19 %	9 %
Personnes ayant servi dans les Forces armées canadiennes, la GRC ou un corps policier	5 %	0 %	5 %	10 %

### RAISON PRINCIPALE POUR LA PERTE DU DERNIER LOGEMENT

	TOTAL	- DE 30 ANS	30 À 49 ANS	50 ANS ET +
Expulsion (23 %)	Conflit avec une autre personne	Expulsion	Expulsion	

# CIBLER LES INTERVENTIONS

## POURQUOI ?



Une morbidité, une mortalité et un vieillissement précoce nettement plus marqués chez les personnes en situation d'itinérance :

- Maladies chroniques
- Problèmes de santé mentale
- Problèmes de consommation de substances psychoactives (SPA)
- Risques plus élevés de maladies infectieuses, dont les infections à streptocoques du groupe A
- Blessures, traumatismes et engelures plus fréquents
- Espérance de vie considérablement réduite



Une exposition directe aux risques environnementaux (froid, chaleur, intempéries, pollution)

Un accès très limité à l'hygiène, à l'alimentation et au repos

Des conditions favorables à la violence et aux décompensations aiguës

Des crises sanitaires évitables (surdoses et décès dans l'espace public)

# CIBLER LES INTERVENTIONS

## QUI ?



Les personnes parmi les groupes surreprésentés :

- Les Premières Nations et Inuit
- Les personnes de la communauté LGBTQ2S+
- Les personnes racisées, surtout chez les moins de 50 ans
- Les jeunes qui ont été placés à la Protection de la jeunesse (DPJ)
- Les personnes inscrites au Programme d'aide sociale ou au Programme de solidarité sociale



Les personnes vivant avec des troubles mentaux

Les personnes ayant des problèmes de consommation de substances psychoactives

Personnes judiciairisées

Les jeunes en rupture avec leur famille

Les femmes subissant de la violence conjugale

Les personnes vivant des situations de difficultés financières

## PROFILS ÉMERGEANTS



Étudiants

Personnes âgées (évictions et fermetures de résidences)

Personnes issues de l'immigration

Femmes

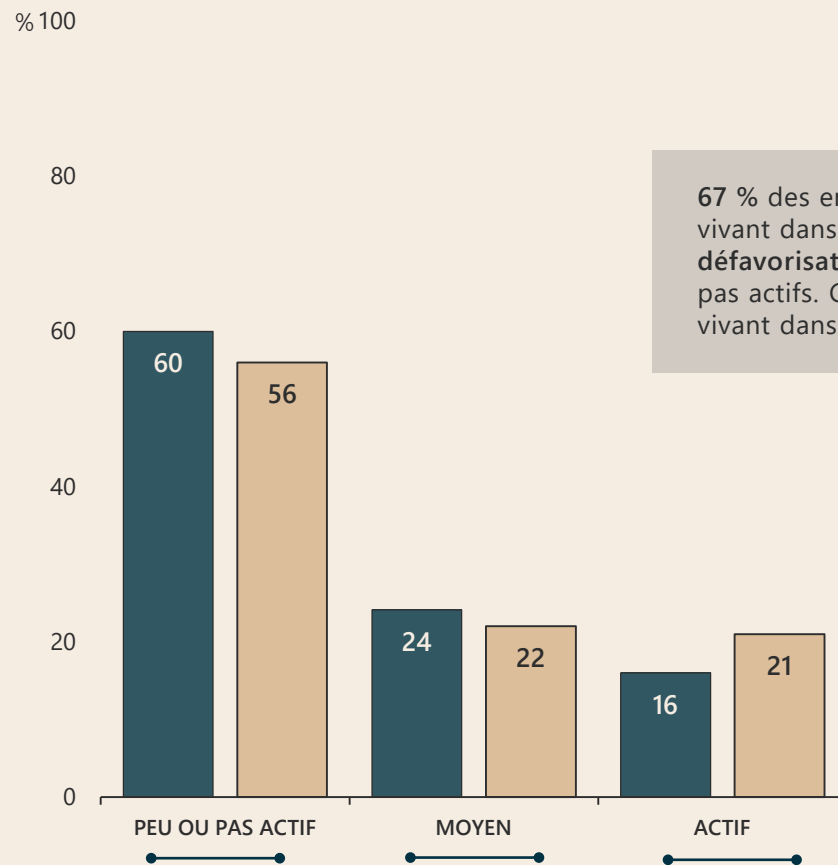


# Les habitudes de vie et les substances psychoactives

# QUOI

- Une participation sociale
- Un mode de vie physiquement actif
- Une alimentation saine et équilibrée
- Un sommeil de qualité
- Un usage modéré des écrans en fonction de l'âge
- Une consommation à faible risque de substances psychoactives (alcool, drogues et tabac)

3 ENFANTS SUR 5 À LA MATERNELLE SONT PEU OU PAS ACTIFS



**Territoires**

- Montréal
- Québec

Différence statistique significative entre ces catégories

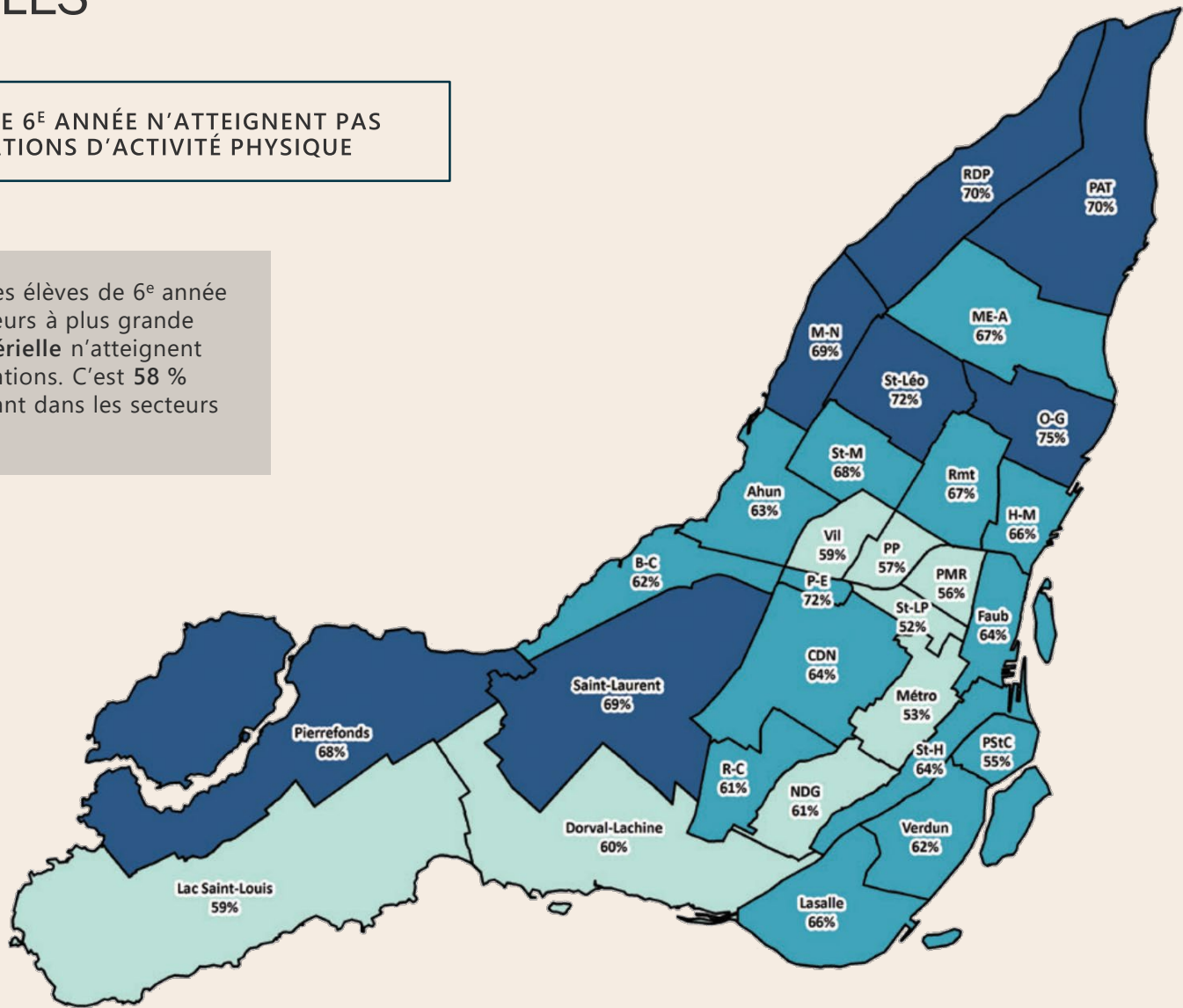
**Source**

ISQ, Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle

# DONNÉES CLÉS

65 % DES ÉLÈVES DE 6<sup>E</sup> ANNÉE N'ATTEIGNENT PAS LES RECOMMANDATIONS D'ACTIVITÉ PHYSIQUE

À Montréal, 69 % des élèves de 6<sup>e</sup> année vivant dans les secteurs à plus grande défavorisation matérielle n'atteignent pas les recommandations. C'est 58 % chez les enfants vivant dans les secteurs favorisés.



Différence statistique avec Montréal

- Significativement plus faible
- Pas de différence significative
- Significativement plus élevée

Limites des territoires

— CLSC

Source

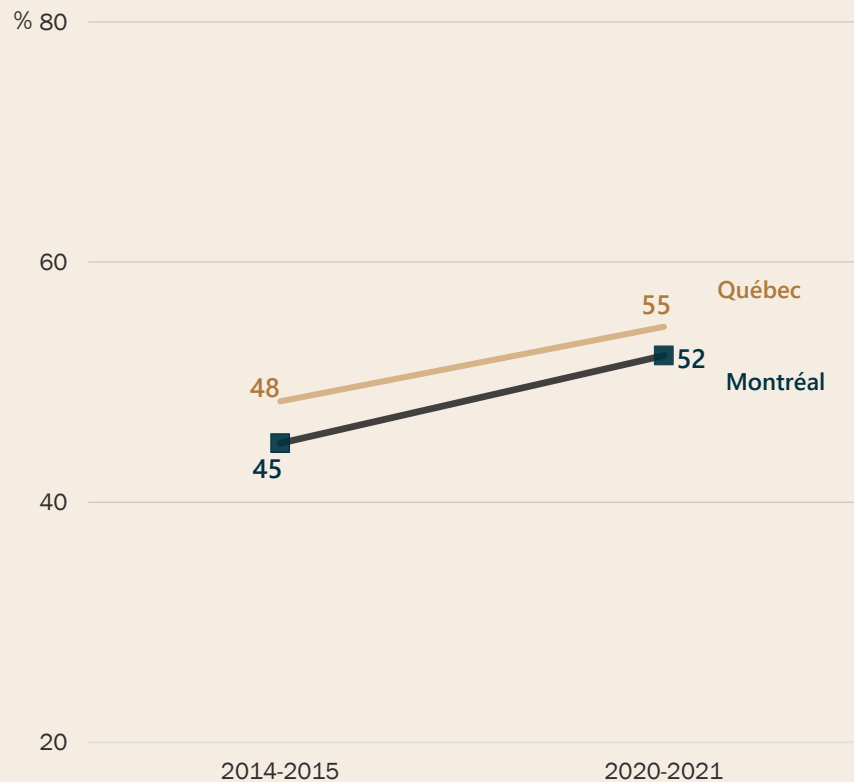
DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6<sup>e</sup> année.

Acronymes des CLSC

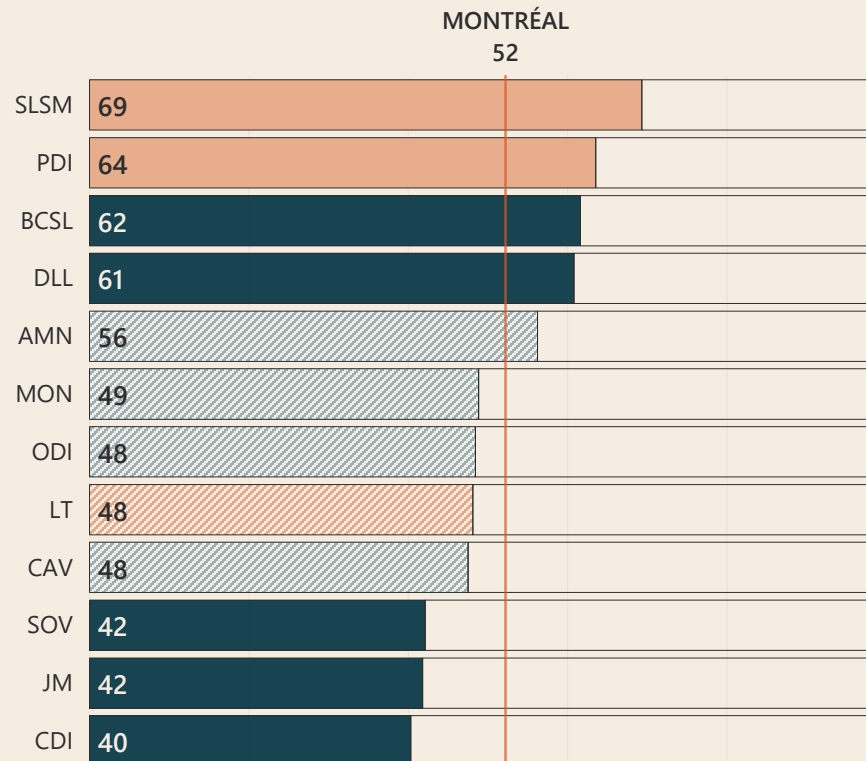
- Ahun : Ahuntsic
- B-C : Bordeaux-Cartierville
- CDN : Côte-des-Neiges
- Faub : des Faubourgs
- H-M : Hochelaga-Maisonneuve
- ME-A : Montréal-Est-Anjou
- M-N : Montréal-Nord
- NDG : Notre-Dame-de-Grâce
- O-G : Olivier-Guimond
- PAT : Pointe-aux-Trembles
- P-E : Parc-Extension
- PMR : Plateau-Mont-Royal
- PP : La Petite-Patrie
- PStC : Pointe-Saint-Charles
- R-C : René-Cassin
- RDP : Rivière-des-Prairies
- Rmt : Rosemont
- St-H : Saint-Henri
- St-Léo : Saint-Léonard
- St-LP : Saint-Louis-du-Parc
- St-M : Saint-Michel
- Vil : Villeray

# DONNÉES CLÉS

HAUSSE POUR ATTEINDRE 1 PERSONNE SUR 2 QUI EST PEU ACTIVE OU SÉDENTAIRE



JUSQU'À 7 PERSONNES SUR 10 SONT PEU ACTIVES OU SÉDENTAIRES



Pourcentage de la population de 15 ans ou plus peu active ou sédentaire, 2020-2021

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

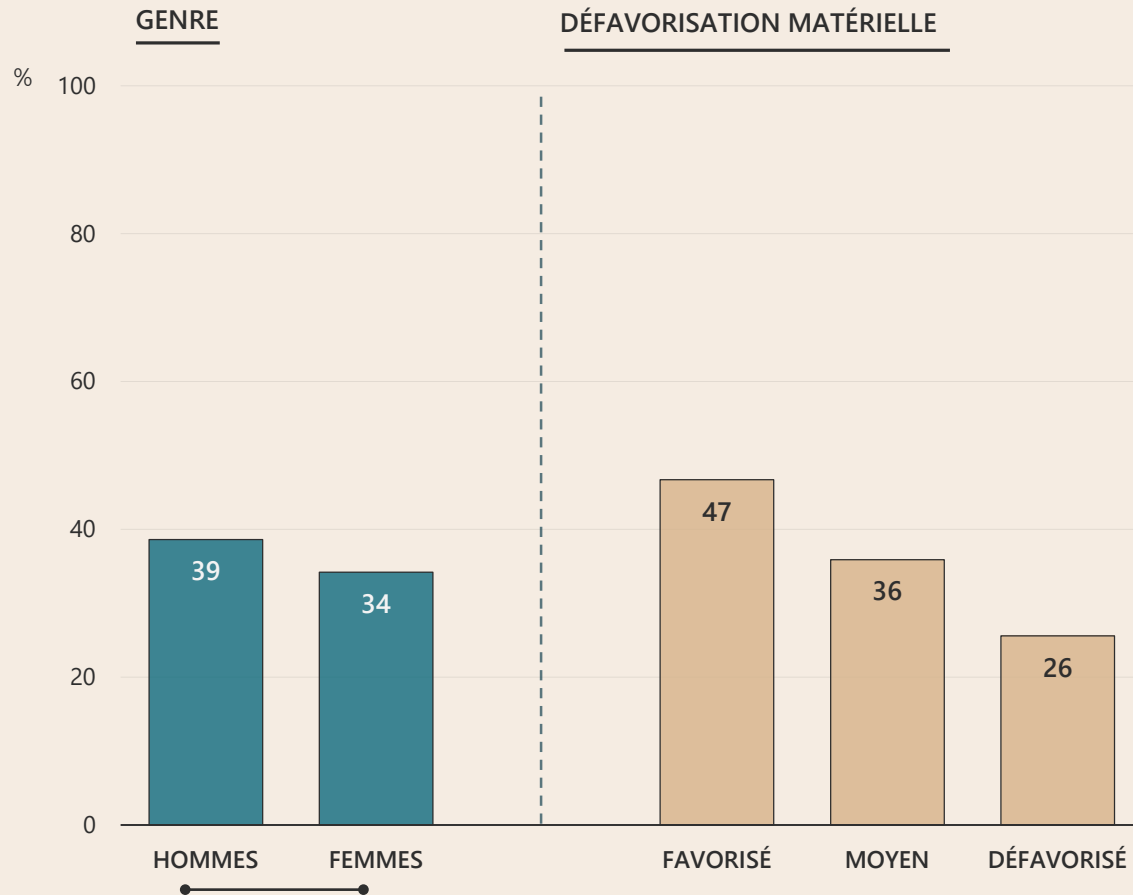
- significative
- non significative

Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

# DONNÉES CLÉS

LES HOMMES ET LES POPULATIONS VIVANT DANS LES SECTEURS FAVORISÉS SONT PHYSIQUEMENT PLUS ACTIFS



36,4 % des personnes âgées de 15 ans et plus à Montréal déclarent être physiquement actives dans leurs activités physiques de loisirs et de transports en 2020-2021.

Pourcentage de la population de 15 ans ou plus physiquement active, 2020-2021

Différence statistique entre les catégories comparées



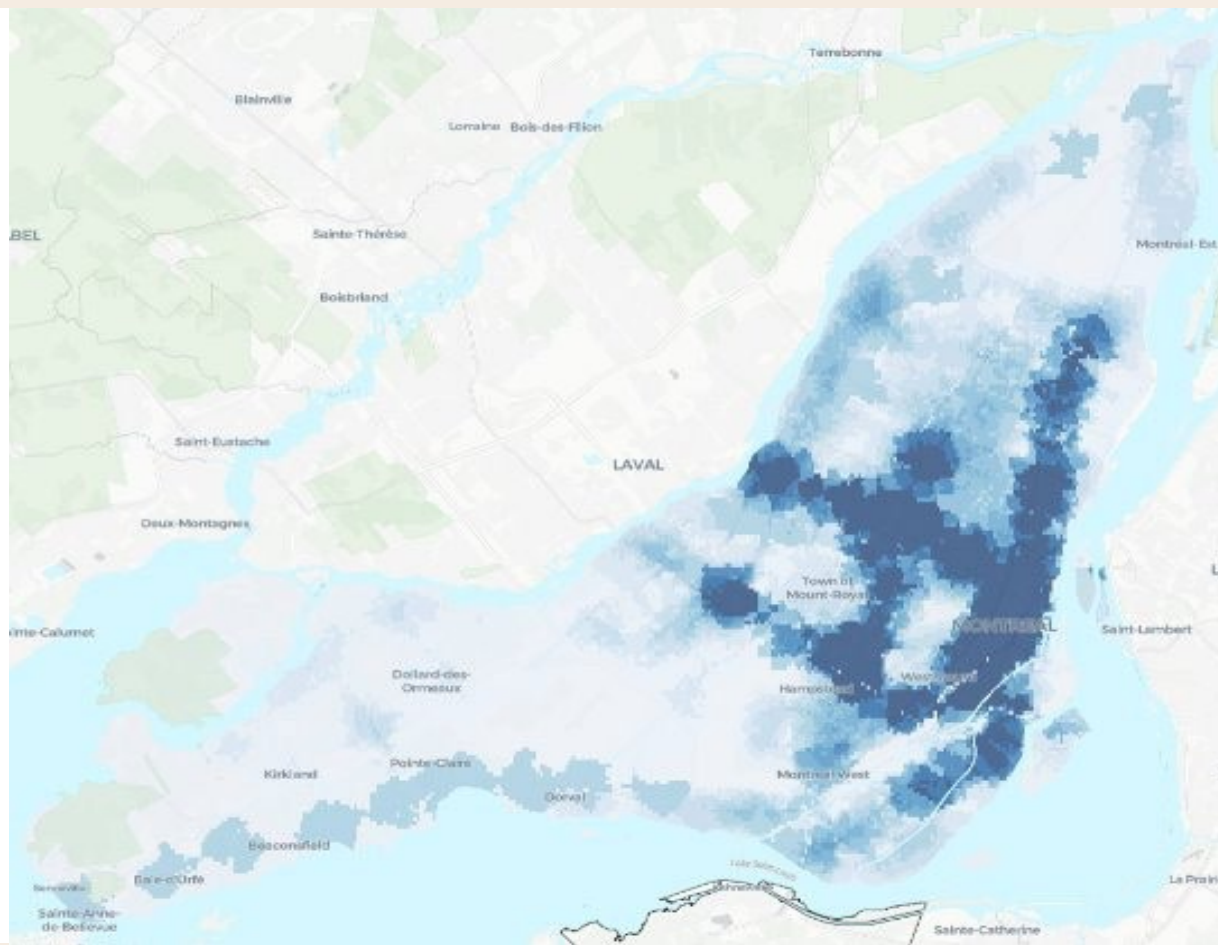
Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

# DONNÉES CLÉS

TRANSPORT ACTIF DIFFICILE D'ACCÈS : ACCESSIBILITÉ PIÉTONNE AU TRANSPORT COLLECTIF DEMEURE UN ENJEU DANS L'EST ET L'OUEST DE L'ÎLE

	indice	%	logements
Faible	0	1,4%	14 394
	1	7,7%	77 378
	2	10,8%	108 169
Moyenne	3	10,7%	106 865
	4	12,5%	125 321
	5	10,2%	101 953
	6	5%	49 596
	7	3,5%	34 636
Bonne	8	2,9%	29 078
	9	6%	59 993
	10	29,4%	294 204



L'Est de Montréal est un territoire fortement segmenté par les infrastructures majeures. Les autoroutes 20 et 40 et de grandes artères y sont présentes. S'y trouve aussi un cœur fortement concentré en industries lourdes, limitant les déplacements et l'accès au transport collectif.

À Montréal, l'accessibilité est bonne pour plus de 470 000 ménages (47 %).

- Anjou : 8 %
- Mercier/Hochelaga-Maisonneuve : 54 %
- Montréal-Est : 0 %
- Rivière-des-Prairies/Pointe-aux-Trembles : 0 %
- Rosemont/La-Petite-Patrie : 54 %
- Saint-Léonard : 2 %

Source  
Local Logic et CMM, Indice d'accessibilité, 2023.

Répartition et nombre de ménages selon l'indice d'accessibilité piétonne au transport collectif, 2023

# DONNÉES CLÉS

ACCESSIBILITÉ AUX ESPACES VERTS EST GÉNÉRALEMENT BONNE SUR LE TERRITOIRE

	Indice	%	logements
Faible	0	0,2%	2037
	1	0,6%	5893
	2	17%	16967
Moyenne	3	4,2%	41826
	4	7%	70564
	5	10,9%	109111
	6	14,4%	144425
Bonne	7	14,1%	141490
	8	14,3%	143381
	9	18,3%	183280
	10	14,2%	142611



À Montréal, l'accessibilité est bonne pour plus de 755 000 ménages (75 %).

- Anjou : 56 %
- Mercier/Hochelaga-Maisonneuve : 87 %
- Montréal-Est : 12 %
- Rivière-des-Prairies/Pointe-aux-Trembles : 65 %
- Rosemont/La-Petite-Patrie : 89 %
- Saint-Léonard : 63 %

Source

Local Logic et CMM, Indice d'accessibilité, 2023.

Répartition et nombre de ménages selon l'indice d'accessibilité piétonne aux parcs et espaces verts, 2023

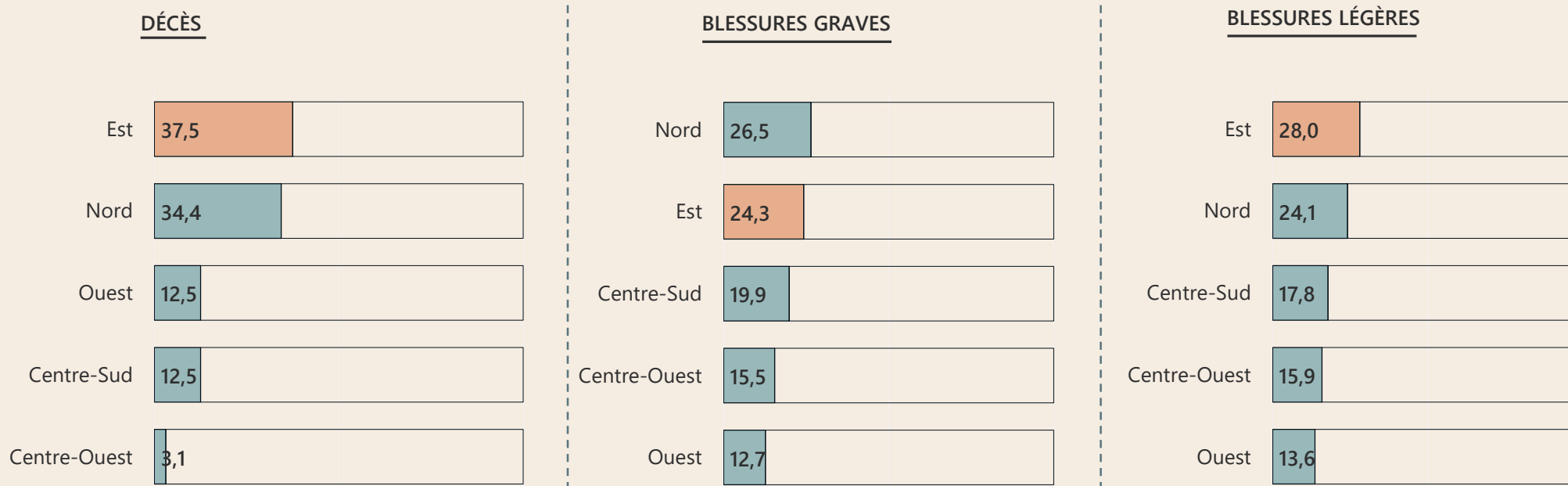
# DONNÉES CLÉS

Légende

- RTS Est
- Autres

Source  
SPVM. 2024.

**TRAUMATISMES ROUTIERS DEMEURENT UN FARDEAU MAJEUR**



Distribution (%) des issues de traumatismes routiers par RTS, Montréal

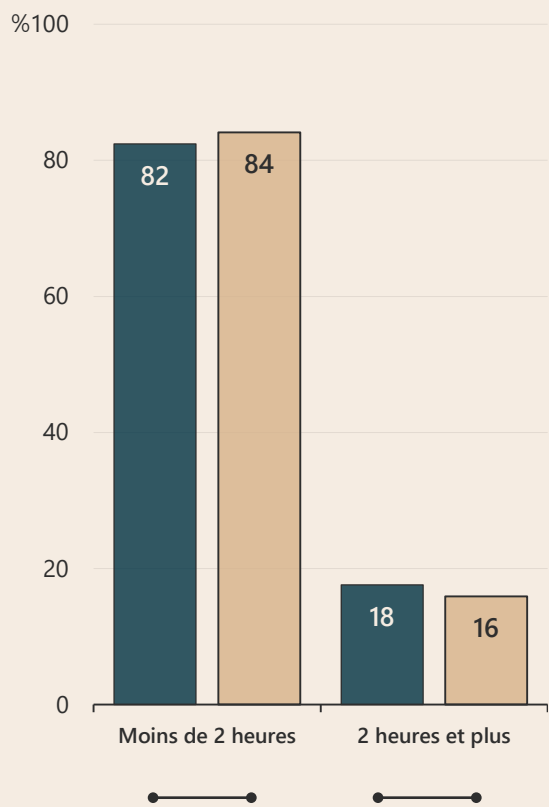
L'accidentologie routière demeure un fardeau majeur pour les Montréalais. En 2024, la métropole a enregistré 17 014 collisions, soit une hausse de 7,6 % par rapport à 2023. Ces événements ont entraîné 5 597 victimes de la route, en progression de 1,6 % par rapport à l'année précédente.

L'Est détient les plus grandes parts de traumatismes routiers ayant causé le décès ou des blessures légères parmi les RTS de Montréal. Il est aussi au 2<sup>e</sup> rang pour les traumatismes routiers ayant causé des blessures graves.

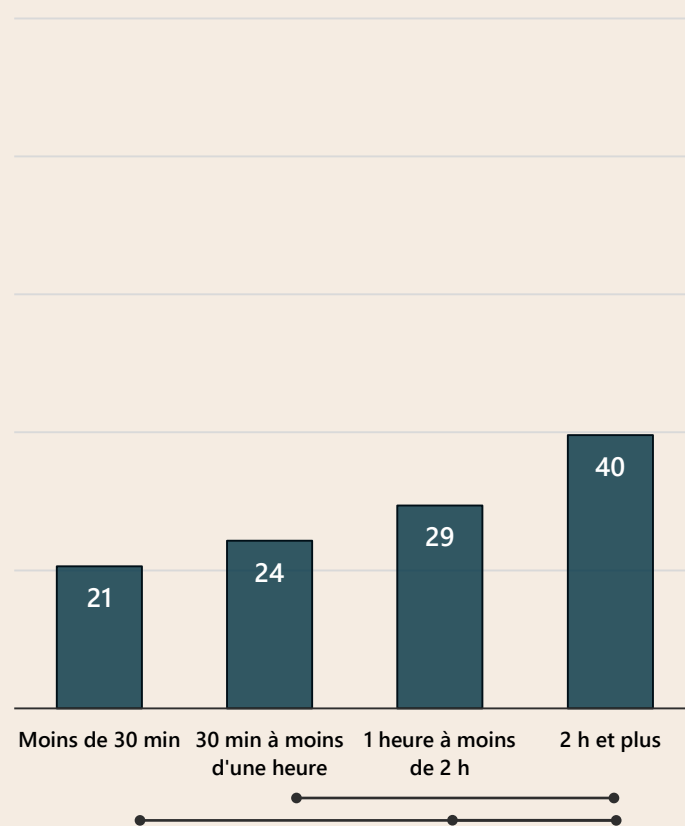
# DONNÉES CLÉS

PLUS DE TEMPS ÉCRAN À LA MATERNELLE DANS LES MILIEUX DÉFAVORISÉS

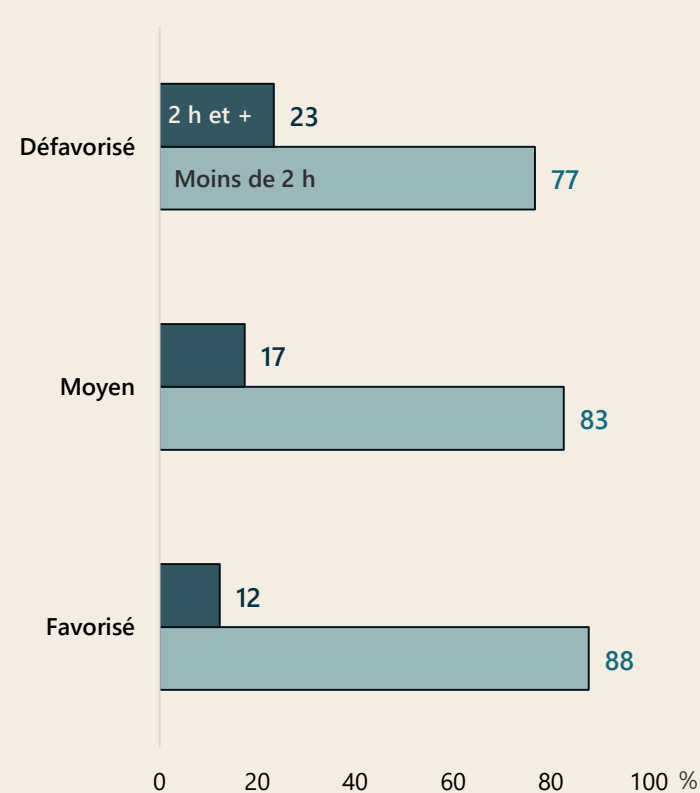
## MONTRÉAL ET LE QUÉBEC



## VULNÉRABILITÉ DANS AU MOINS UN DOMAINE À MONTRÉAL



## DÉFAVORISATION MATÉRIELLE À MONTRÉAL



Territoires



Différence statistique entre les catégories comparées



Source

ISQ, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, 2022. Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle, 2022.

Pourcentage des enfants à la maternelle selon le temps d'écran moyen par jour, 2022

## DONNÉES CLÉS

2 ÉLÈVES SUR 5 EN 6<sup>E</sup> ANNÉE PASSE PLUS DE 2 HEURES PAR JOUR EN SEMAINE DEVANT UN ÉCRAN

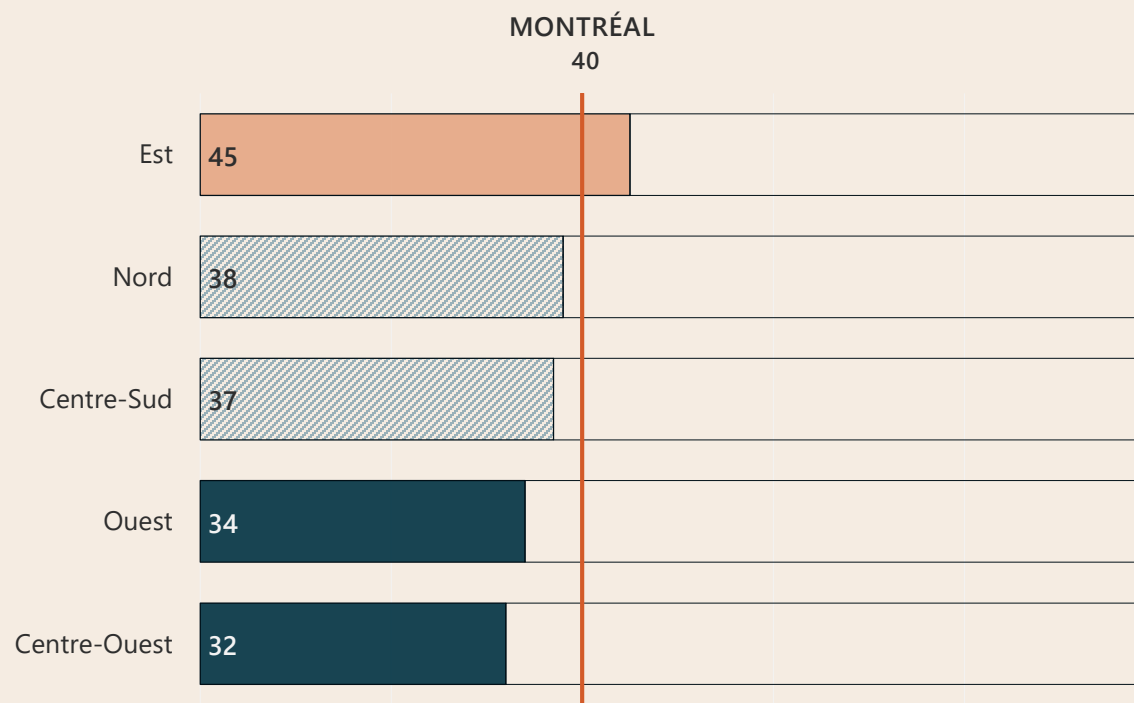
Les dernières décennies ont été marquées par une forte augmentation de l'accès aux ordinateurs et à Internet dans les ménages. Alors que les avancées des technologies de l'information jouent un rôle de soutien important dans l'apprentissage des jeunes, la surexposition aux écrans est associée à plusieurs enjeux de santé publique (altération du sommeil, surplus de poids, etc.) et ce, peu importe le type d'activité.

### Exemple de temps d'écran

- Regarder la télévision
- Jouer à des jeux vidéo
- Usage des médias sociaux, etc.



26 % des élèves vivant dans les milieux très défavorisés rapportent passer 4 heures et plus de temps écran contre 13 % chez ceux dans les milieux très favorisés.



Pourcentage d'élèves de 6e année ayant un temps d'écran en semaine excédant 2 heures par jour, Montréal, 2017

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

### Source

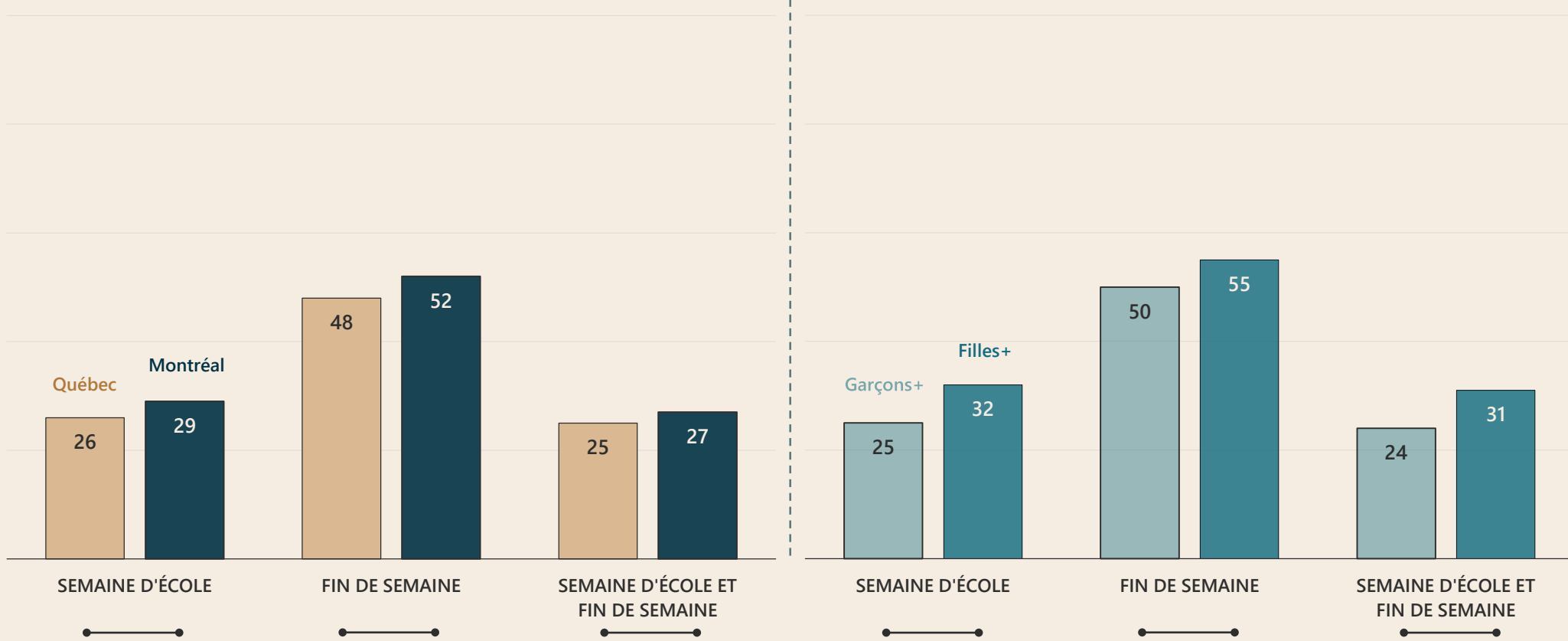
DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6<sup>e</sup> année.

# DONNÉES CLÉS

LE TEMPS ÉCRAN DES ÉLÈVES DU SECONDAIRE EST PLUS ÉLEVÉ À MONTRÉAL ET CHEZ LES FILLES

## MOINS DE 2 HEURES PAR JOUR

## 4 HEURES OU PLUS PAR JOUR



Différence statistique entre les territoires ou les genres

Source

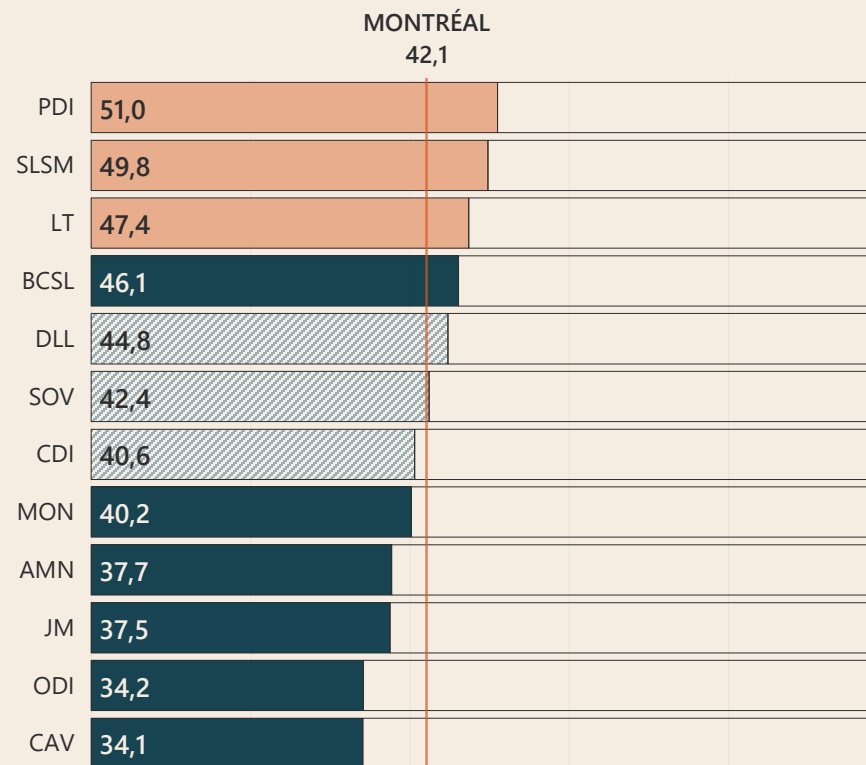
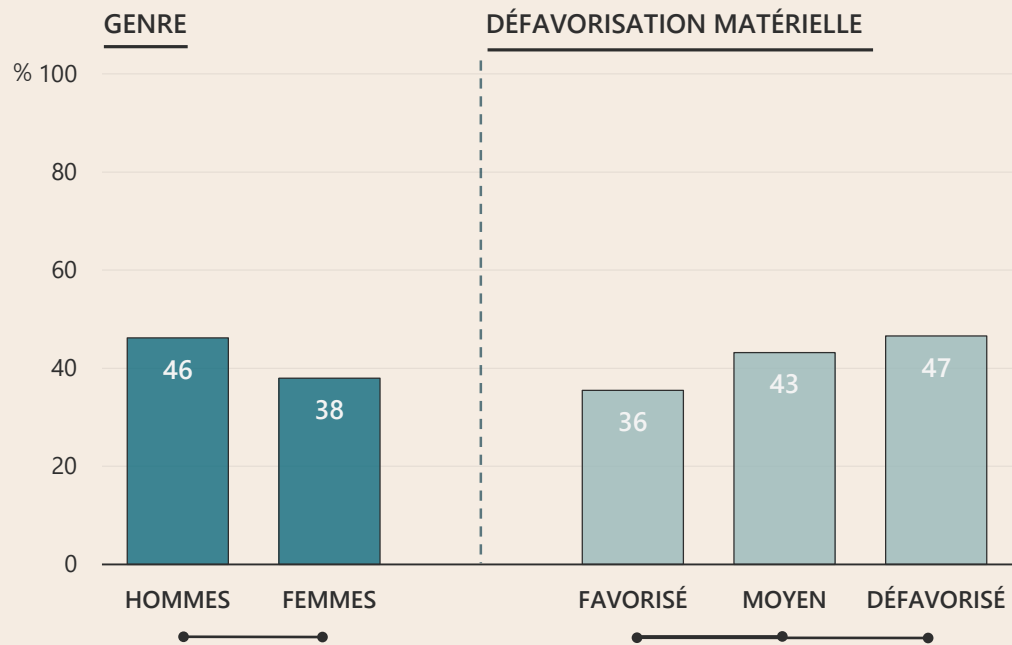
ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

Pourcentage d'élèves du secondaire selon le moment de la semaine, le genre et le temps devant un écran pour des activités de loisirs et de communication, 2022-2023

# DONNÉES CLÉS

LA CONSOMMATION DE BOISSONS SUCRÉES TOUCHE PLUS LES HOMMES ET LES PERSONNES DE MILIEUX DÉFAVORISÉS

LES 3 RLS DE L'EST PARMIS LES PLUS ÉLEVÉS DE MONTRÉAL



Pourcentage de la population de 15 ans et plus ayant consommé au moins une boisson sucrée par jour, 2020-2021

● — Différence statistique significative entre ces catégories

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

orange significative  
orange rayé non significative

Autres RTS :

bleu foncé significative  
bleu foncé rayé non significative

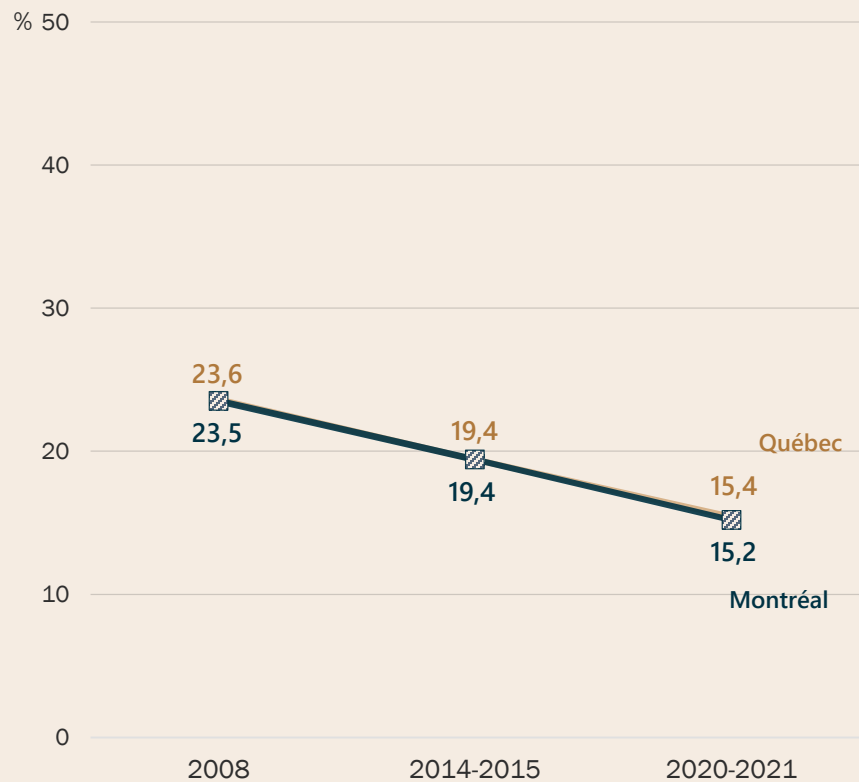
Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

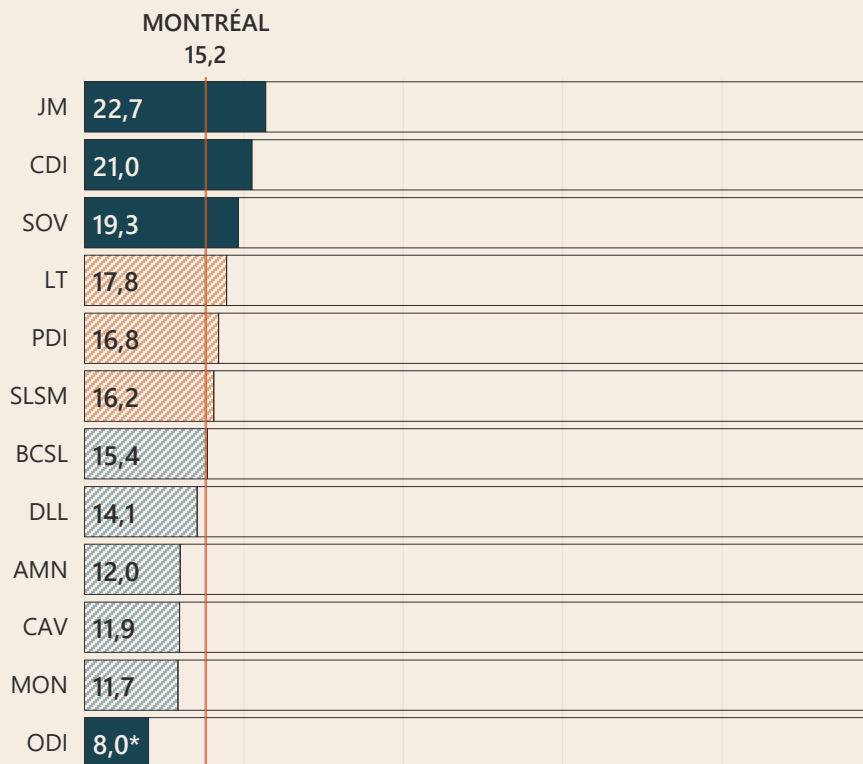
721 300 personnes âgées de 15 ans et plus à Montréal déclarent avoir consommé au moins une boisson sucrée par jour en 2020-2021. Cela représente 42,1 %, ce qui est moindre qu'au Québec (51,9 %).

# DONNÉES CLÉS

UNE BAISSÉ NOTABLE DE LA PART DE LA POPULATION FUMEUSE



UNE GRANDE VARIATION ENTRE RLS



Pourcentage de la population de 15 ans et plus fumeuse de cigarettes, 2020-2021

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

Notes

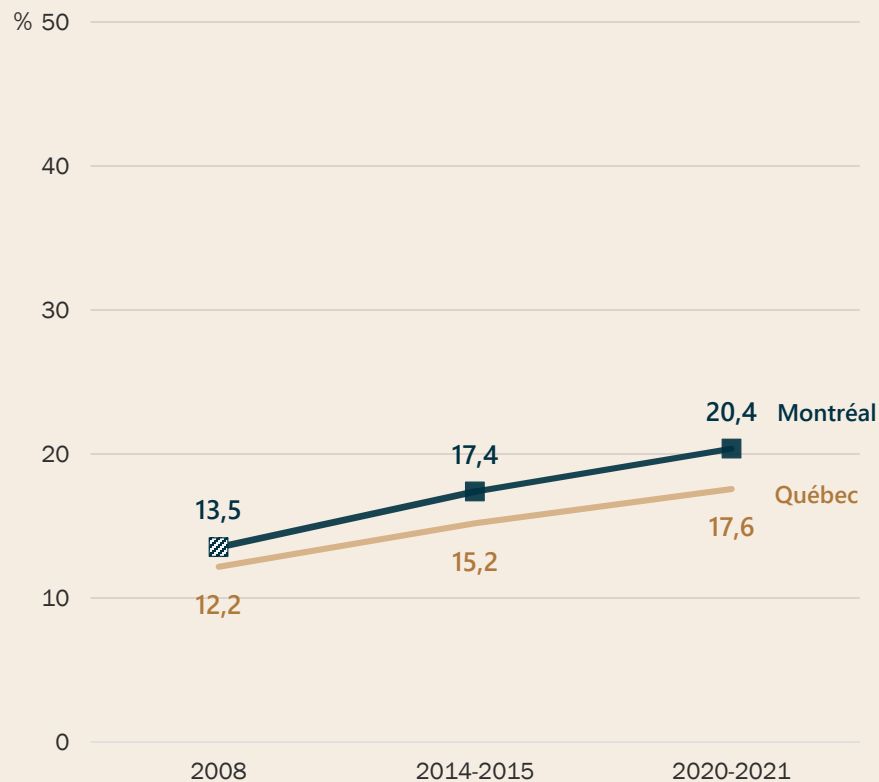
\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

Source

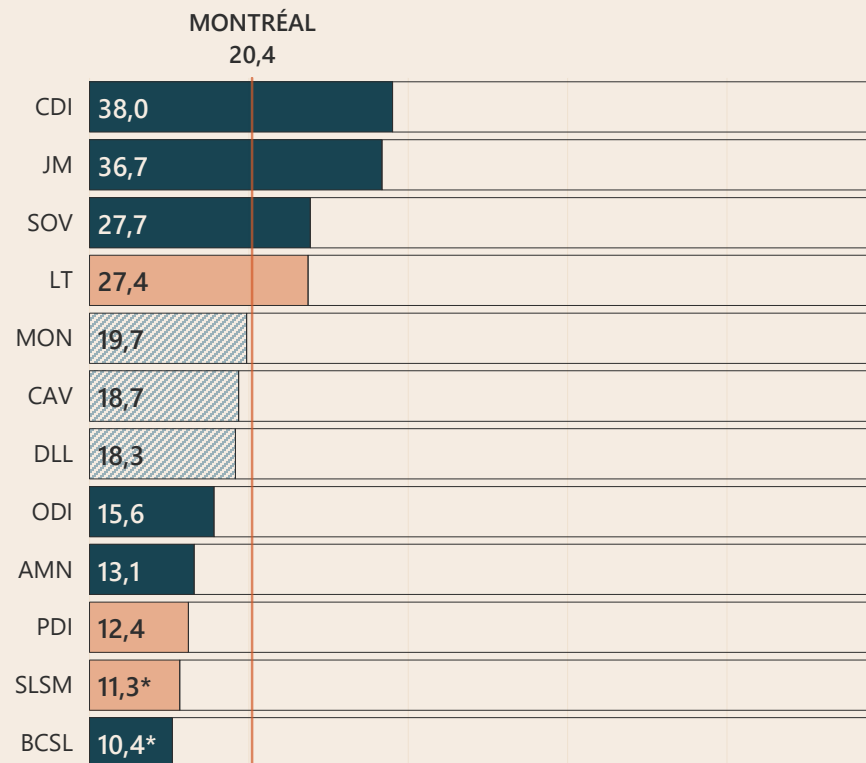
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

# DONNÉES CLÉS

**EN HAUSSE, 1 PERSONNE SUR 5 À MONTRÉAL A CONSOMMÉ DU CANNABIS**



**UNE GRANDE VARIATION ENTRE RLS**



Pourcentage de la population de 15 ans et plus ayant consommé du cannabis dans les 12 derniers mois, 2020-2021

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

**Notes**

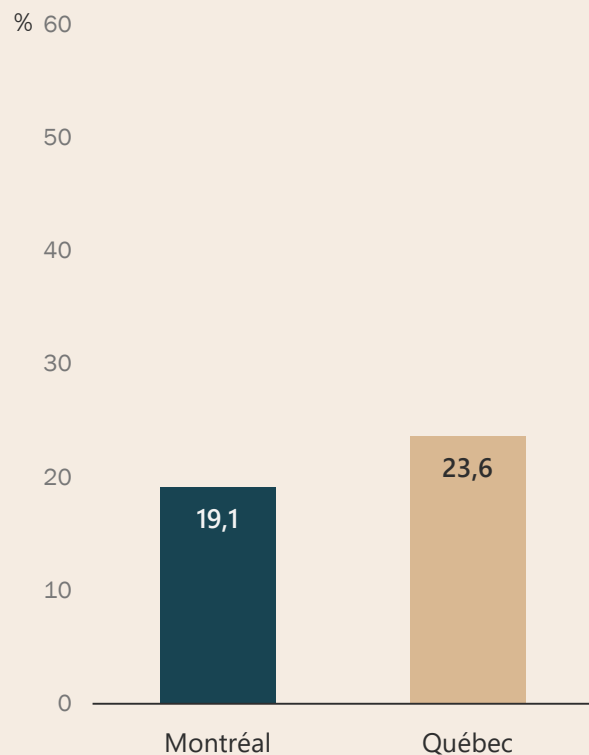
\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

**Source**

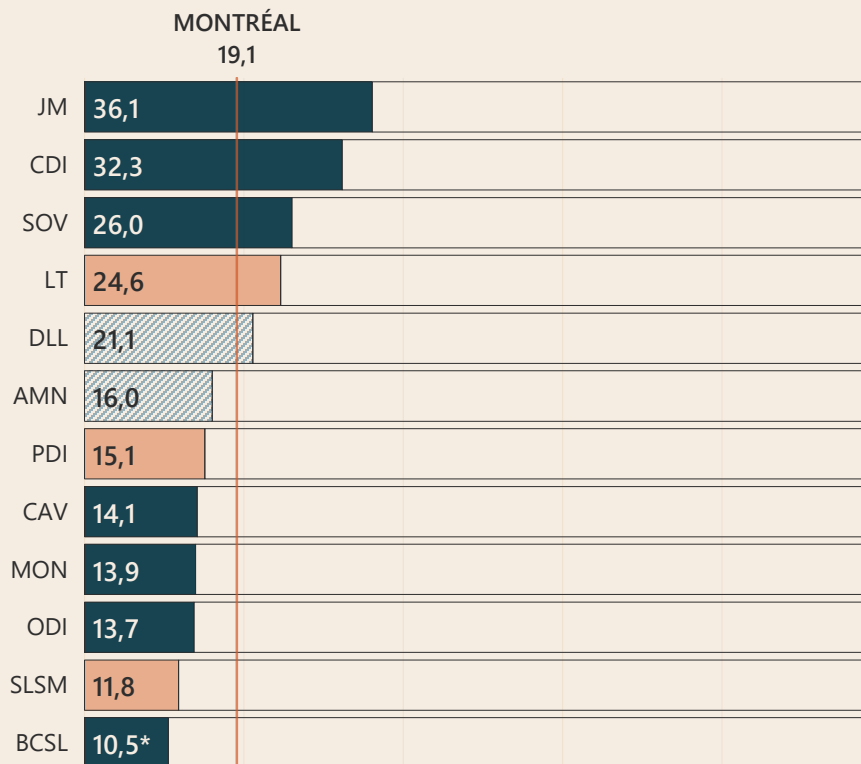
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

# DONNÉES CLÉS

**MOINS DE CONSOMMATION EXCESSIVE D'ALCOOL À MONTRÉAL**



**UNE GRANDE VARIATION ENTRE RLS**



Pourcentage de la population de 15 ans et plus ayant consommé de l'alcool de façon excessive au cours des 12 derniers mois, 2020-2021

**Différence statistique avec le territoire comparé**

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

**Notes**

\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

**Source**

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

# CIBLER LES INTERVENTIONS

## POURQUOI ?



Les habitudes de vie sont des facteurs de risques et de prévention pour :

- Multiples maladies chroniques associées à des mortalités et morbidités importantes au niveau populationnel (cancer, maladies pulmonaires, maladies cardiovasculaires et cérébrovasculaires, démence, etc.)
- Les chutes

La consommation de substances psychoactives peut-être associée à plusieurs enjeux de santé aigus (intoxications, surdoses) et chroniques (cancer, maladies cardiovasculaires), ainsi qu'exacerber des enjeux de santé mentale

## QUI ?



Les personnes en situation de difficultés financières

Les personnes en situation d'insécurité alimentaire

## QUAND ?



Dès la petite enfance, en incluant les parents, et tout au long du parcours de vie

## OÙ ?



Les milieux éducatifs et scolaires

Dans les milieux où les infrastructures de transport actif, les installations sportives ou les espaces verts sont soit peu présents ou bien peu adaptés à un mode de vie physiquement actif

7



ZONES D'ACTION PRIORITAIRES

# L'adaptation au vieillissement

# DONNÉES CLÉS

Source

MSSS, Estimations et projections démographiques (août 2025).

AUGMENTATION DES PERSONNES ÂGÉES DE 65 ANS ET PLUS



Pourcentage de la population par groupe d'âge selon les projections

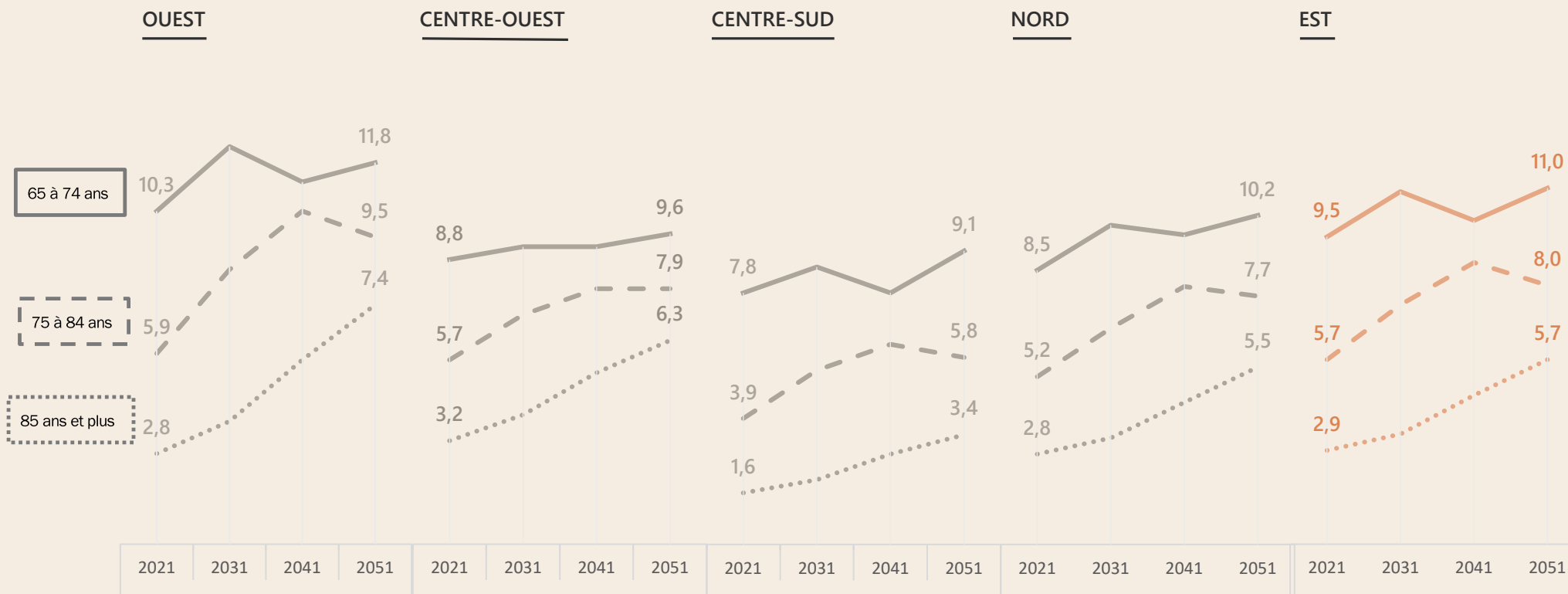
De 2021 à 2051, la population montréalaise âgée de 65 ans et plus va s'accroître, passant de 344 472 à 458 753 personnes.

# DONNÉES CLÉS

Source

MSSS, Estimations et projections démographiques (août 2025).

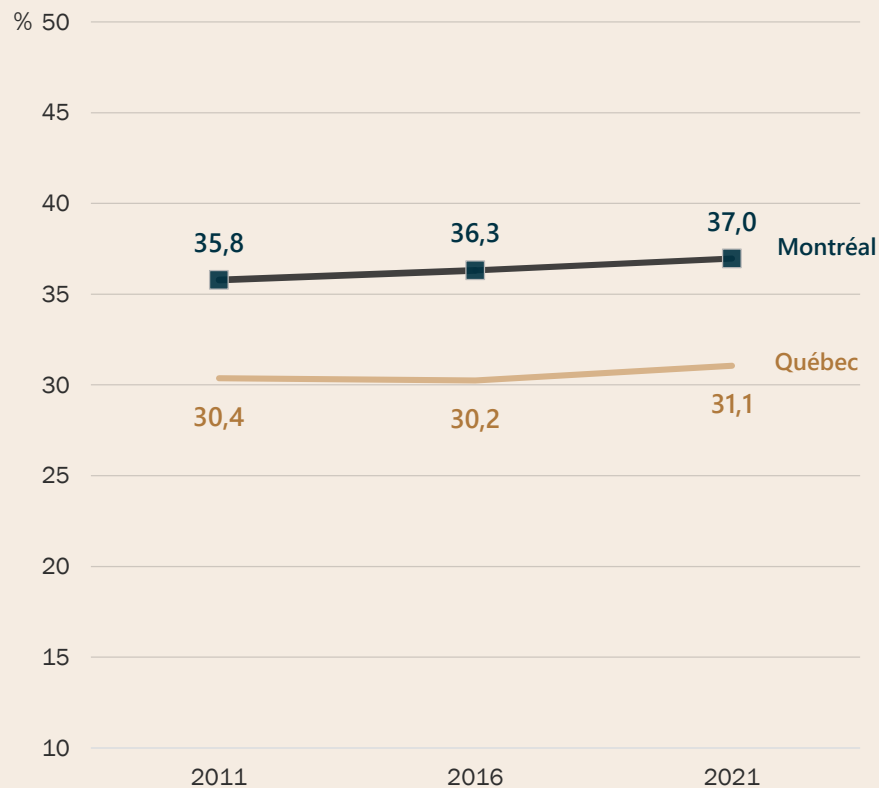
HAUSSE MARQUÉE DES PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS



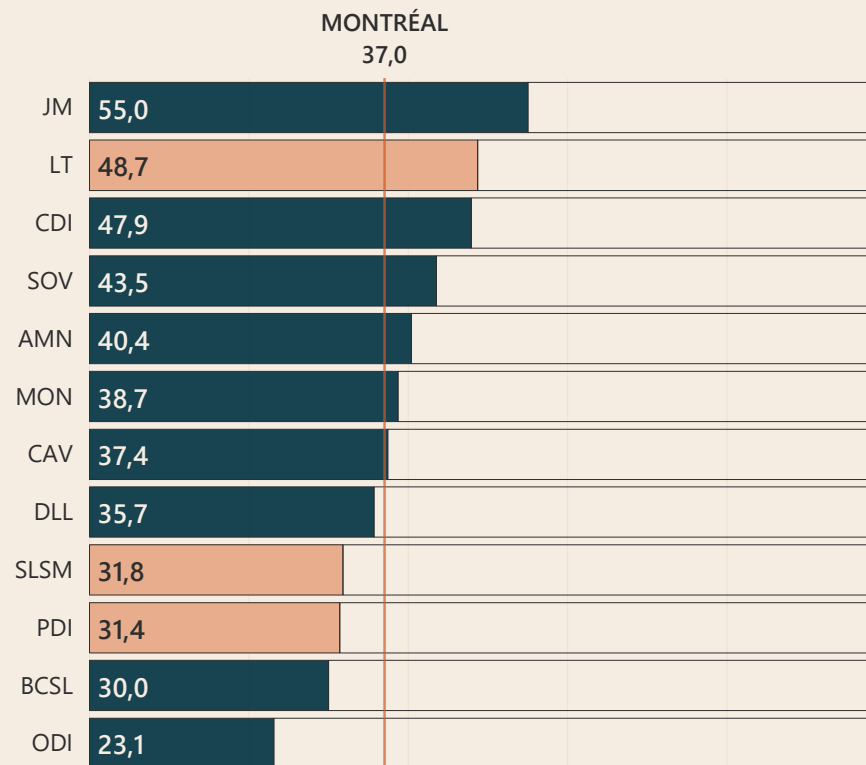
Pourcentage de la population par groupe d'âge selon les projections

# DONNÉES CLÉS

UNE PLUS GRANDE PART DE PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS VIVENT SEULES À MONTRÉAL



UNE GRANDE VARIATION ENTRE RLS



Pourcentage de la population de 65 ans et plus vivant seule, 2021

Légende

- RTS Est
- Autres

Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

# DONNÉES CLÉS

PLUS DU TIERS DES ARRONDISSEMENTS OÙ LES PERSONNES DE 55 ANS ET PLUS SONT PLUS À RISQUE D'ISOLEMENT

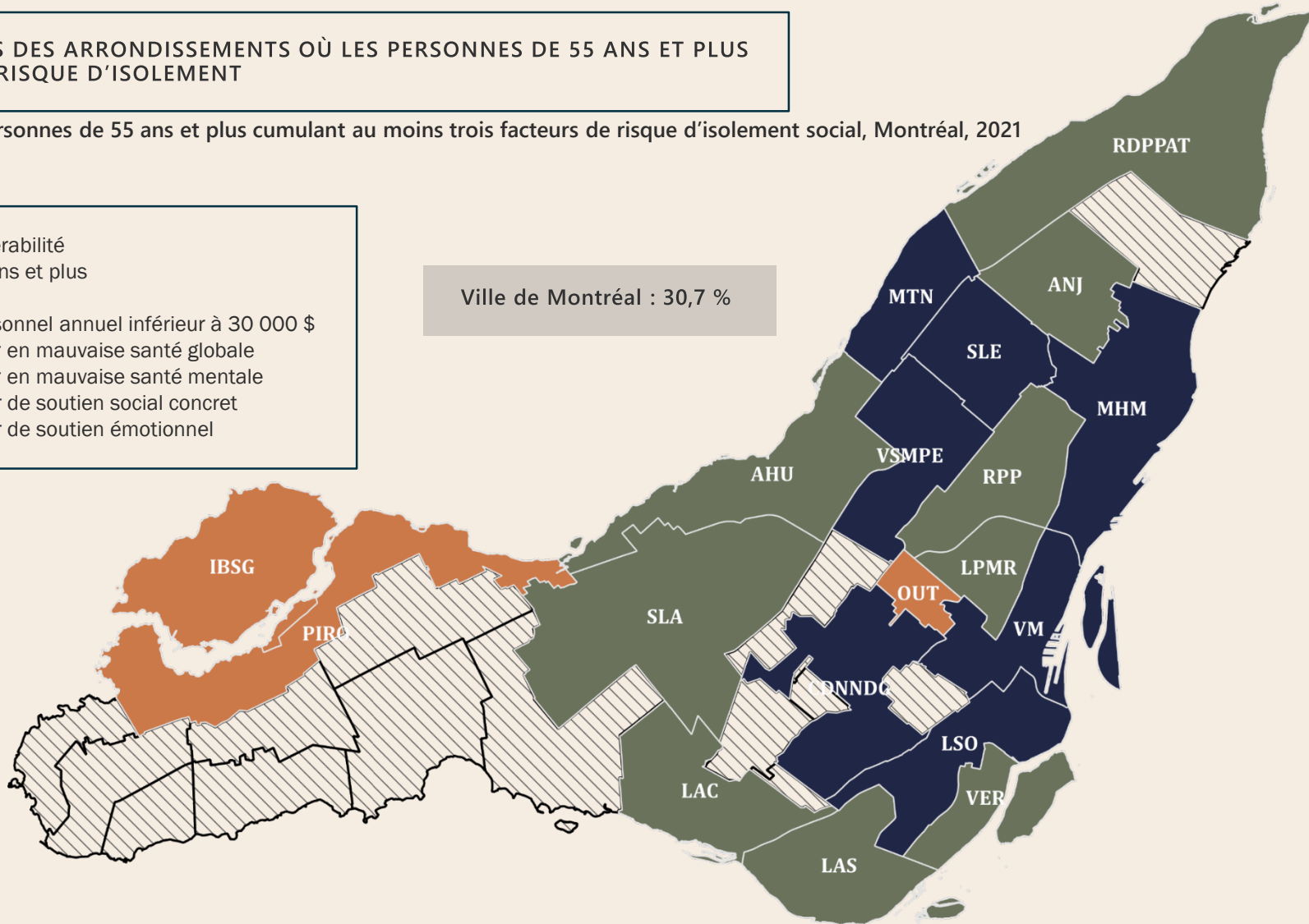
Pourcentage des personnes de 55 ans et plus cumulant au moins trois facteurs de risque d'isolement social, Montréal, 2021



### Facteurs de vulnérabilité

- Âgé de 80 ans et plus
- Vivre seul
- Revenu personnel annuel inférieur à 30 000 \$
- Se percevoir en mauvaise santé globale
- Se percevoir en mauvaise santé mentale
- Ne pas avoir de soutien social concret
- Ne pas avoir de soutien émotionnel

Ville de Montréal : 30,7 %



### Personnes vulnérables (%)

- Moins de 25%
- 25 à 29,9%
- 30% et plus
- Ville liée non disponible

### Note

Les villes liées ne font pas partie du portrait pour des raisons méthodologiques

### Source

DRSP. Enquête montréalaise sur les conditions sociales et la participation des personnes de 55 ans et plus.

### Acronymes des territoires municipaux

- AHU : Ahuntsic
- ANJ : Anjou
- CDNNDG : Côte-des-Neiges-Notre-Dame-de-Grâce
- IBSG : Île-Bizard-Sainte-Geneviève
- LAC : Lachine
- LAS : LaSalle
- LPMR : Le Plateau-Mont-Royal
- LSO : Le Sud-Ouest
- MHM : Mercier-Hochelaga-Maisonneuve
- MTN : Montréal-Nord
- OUT : Outremont
- PIRO : Pierrefonds-Roxboro
- Pointe-aux-Trembles
- RDPPAT : Rivière-des-Prairies-La Petite-Patrie
- RPP : Rosemont-La Petite-Patrie
- SLA : Saint-Laurent
- SLE : Saint-Léonard
- VER : Verdun
- VM : Ville-Marie
- VSMPE : Villeray-Saint-Michel-Parc-Extension

# DONNÉES CLÉS

UNE GRANDE PART DES INDICATEURS DE MALADIES CHRONIQUES SONT DÉFAVORABLES AU RTS EST

## RTS C. MONTRÉAL

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			EST		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI	SLSM	PDI	LT
<b>Maladies chroniques</b>														
Incidence cancer	↘	-	=		-		=		-			+		
Hypertension artérielle, 20 ans et plus	↘	-	+	+	-	-	-	-	=	+	-	+	+	=
Cardiopathies ischémiques, 20 ans et plus	↘	-	-	+	-	-	+	=	=	+	=	=	+	+
Obésité, 18 ans et plus	↗	-	=	+	=	-	=	-	=	=	-	=	+	=
Diabète, 20 ans et plus	=	+	-	+	-	-	-	-	+	+	-	+	+	-
MPOC, 35 ans et plus	↘	-	-	+	-	-	+	=	-	+	+	+	+	+

### Tendance temporelle

- ↗ croissance
- ↘ décroissance
- = stable

### Différence avec le territoire comparé

- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

### Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

# CIBLER LES INTERVENTIONS

## POURQUOI ?



L'isolement social est associé à :

- Une diminution d'espérance de vie
- Des maladies du cœur
- Des troubles mentaux
- Des troubles neurocognitifs
- Une vulnérabilité accrue aux changements climatiques

Une population vieillissante a le potentiel de générer une forte pression sur le réseau de la santé

Les conditions sociales, matérielles et environnementales ont un effet cumulatif à travers le temps. Elles peuvent entraîner un plus grand fardeau chez les populations en situation de vulnérabilité

## QUI ?



Les personnes âgées, leurs proches aidants, et plus particulièrement les situations d'isolement social

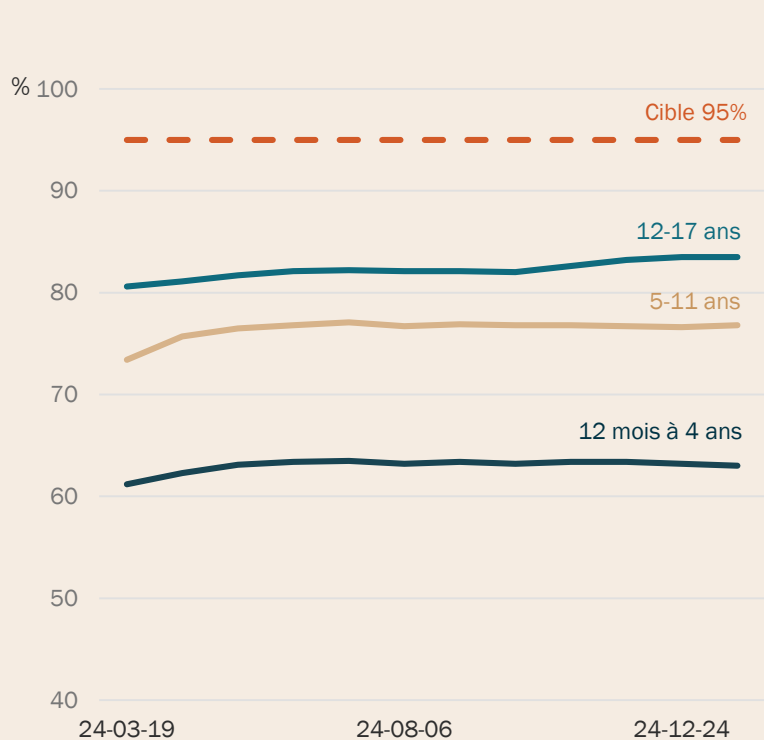
Les personnes en situation de difficultés financières, particulièrement celles en situation d'itinérance



# Les maladies infectieuses recrudescentes

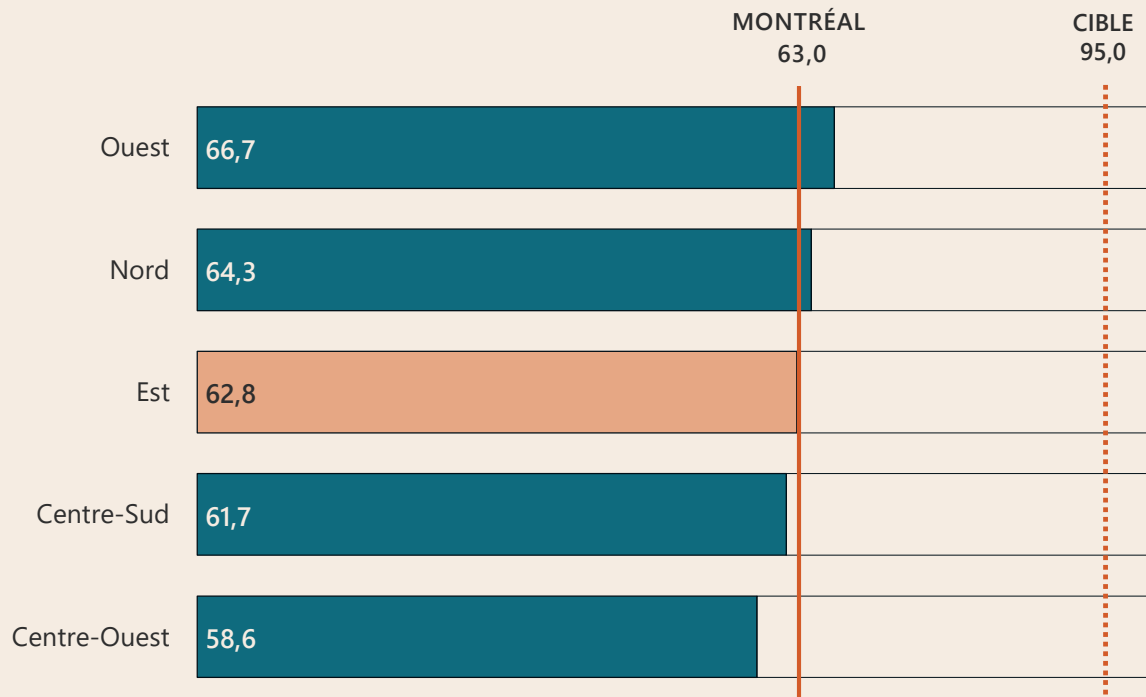
# DONNÉES CLÉS

UNE COUVERTURE VACCINALE CONTRE LA ROUGEOLE EN DESSOUS DE LA CIBLE



Couverture vaccinale (%) chez les enfants par groupe d'âge, mars 2024 à janvier 2025

L'infection est virale et extrêmement contagieuse. Elle peut entraîner de graves complications (cécité, encéphalite, pneumonie, décès).



Couverture vaccinale (%) chez les enfants de 12 mois à 4 ans, mars 2024 à janvier 2025

Les efforts doivent être déployés pour rejoindre les parents d'enfants âgés entre 1 et 4 ans. L'offre de service est parfois moins bien adaptée à certaines populations issues de l'immigration ou certaines communautés religieuses.

Légende

- RTS Est
- Autres

Source

DRSP Montréal, Couverture vaccinale rougeole.

# DONNÉES CLÉS

Source

DRSP Montréal,  
Entrepôt DCIMI.

UNE HAUSSE DE CAS DE TUBERCULOSE ACTIVE

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Ouest	19	16	20	13	12	20	22	28	150
Centre-Ouest	24	43	37	34	38	28	32	57	293
Centre-Sud	7	17	12	14	11	12	19	15	107
Nord	25	43	38	27	31	40	35	48	287
<b>EST</b>	25	19	25	25	30	34	28	49	235
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>138</b>	<b>132</b>	<b>113</b>	<b>122</b>	<b>134</b>	<b>136</b>	<b>197</b>	<b>1 072</b>

En 2024, tous les territoires sauf le Centre-Sud ont connu une augmentation significative du nombre de cas, avec des hausses particulièrement marquées dans :

- l'Est (+84 % par rapport à la moyenne 2017-2023),
- le Centre-Ouest (+69 %),
- l'Ouest (+61 %) et
- le Nord (+41 %).

La tuberculose est la seule maladie à traitement obligatoire.

89 % des cas surviennent chez des personnes nées à l'extérieur du Canada (2015-2024). En 2024, 48 % des personnes atteintes n'avaient pas de RAMQ

Les facteurs de risque sont :

- une exposition récente en pays endémique;
- un parcours migratoire complexe;
- vivre en situation de précarité.



# L'adaptation des milieux de vie aux changements climatiques

# QUOI

Prévenir et réduire les impacts sanitaires des aléas climatiques.

Renforcer les capacités d'adaptation des personnes, des communautés et des organisations.

Soutenir l'atténuation des changements climatiques par des actions favorables à la santé et à l'environnement.

Préparer le réseau de la santé et ses partenaires aux événements climatiques extrêmes actuels et à venir.

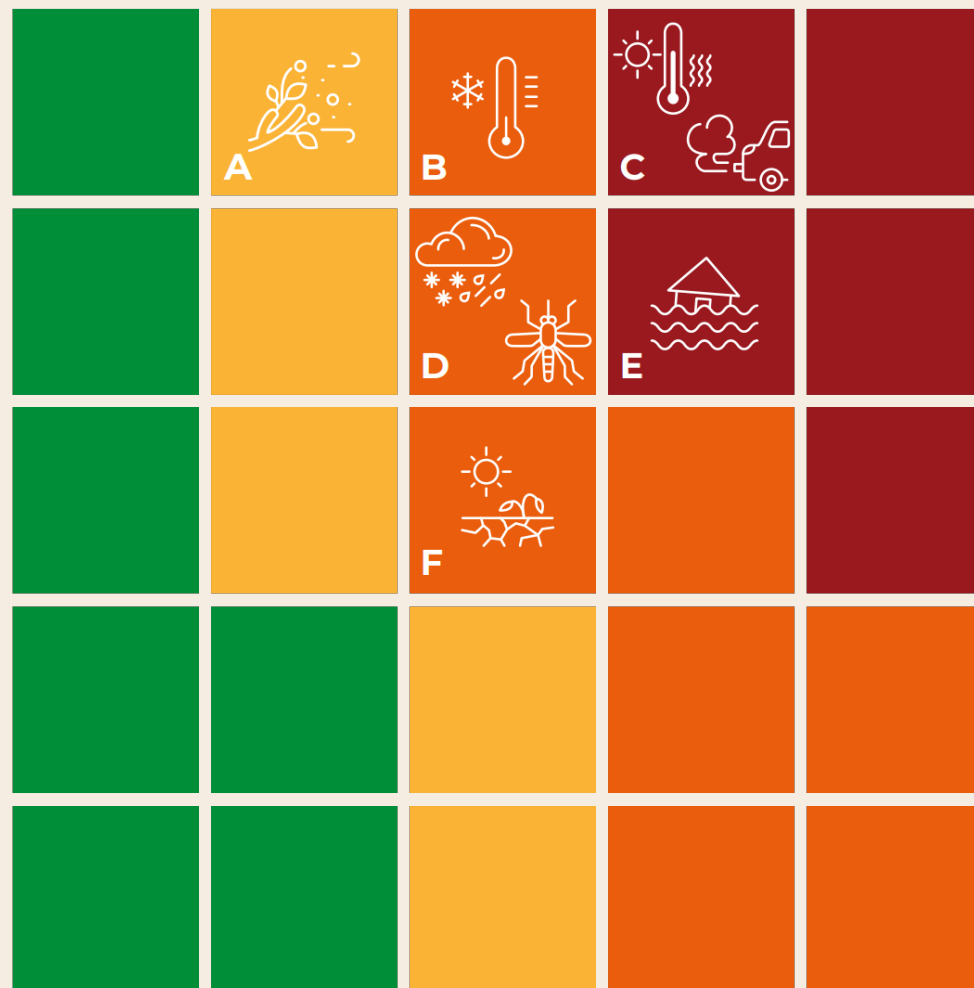
### Huit aléas pour Montréal

- Réchauffement moyen, chaleurs extrêmes et vagues de chaleur
- Pollution atmosphérique
- Inondations
- Froids, froids extrêmes et vagues de froid
- Tempêtes et précipitations
- Zoonoses et vecteurs de maladie
- Sécheresses
- Pollens allergènes

**Probabilité**



Presque certaine  
 Hautement probable  
 Probable  
 Improbable  
 Très improbable



Minimale    Mineure    Modérée    Majeure    Sévère

**Conséquence**

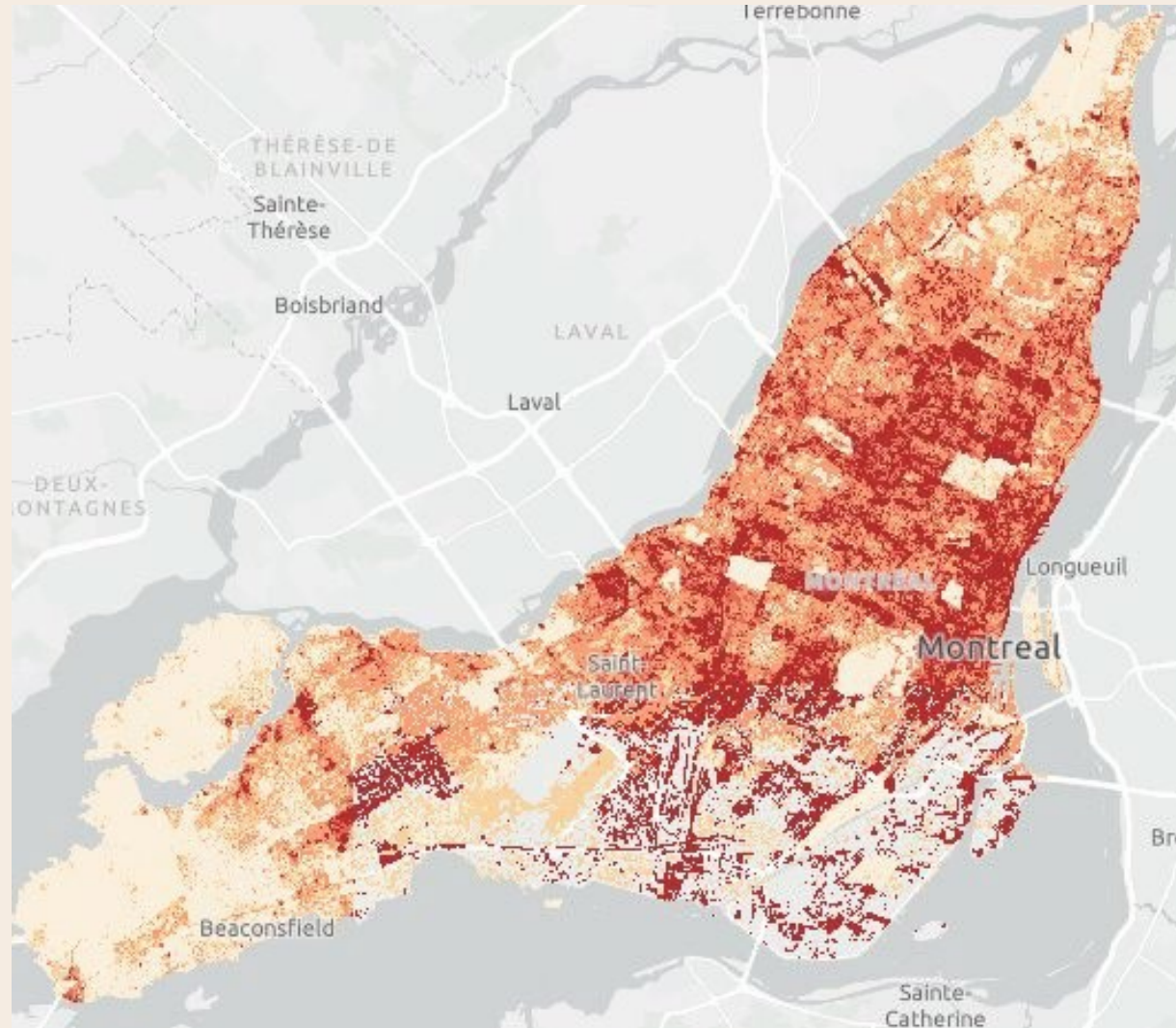


**Source**  
 DRSP. (2024). Évaluation de la vulnérabilité de l'agglomération de Montréal aux changements climatiques (VRAC).

# DONNÉES CLÉS

**UNE VULNÉRABILITÉ AUX VAGUES DE CHALEUR QUI VARIE SUR L'ÎLE**

La vulnérabilité aux vagues de chaleur varie sur le territoire de l'agglomération et sur le territoire des RTS et est souvent associée à la minéralisation du territoire.



**Légende**

- Non significative
- Mineure
- Modérée
- Élevée
- Majeure

**Source**  
 Ville de Montréal.  
 Données ouvertes.

Vulnérabilité aux vagues de chaleurs, 2022

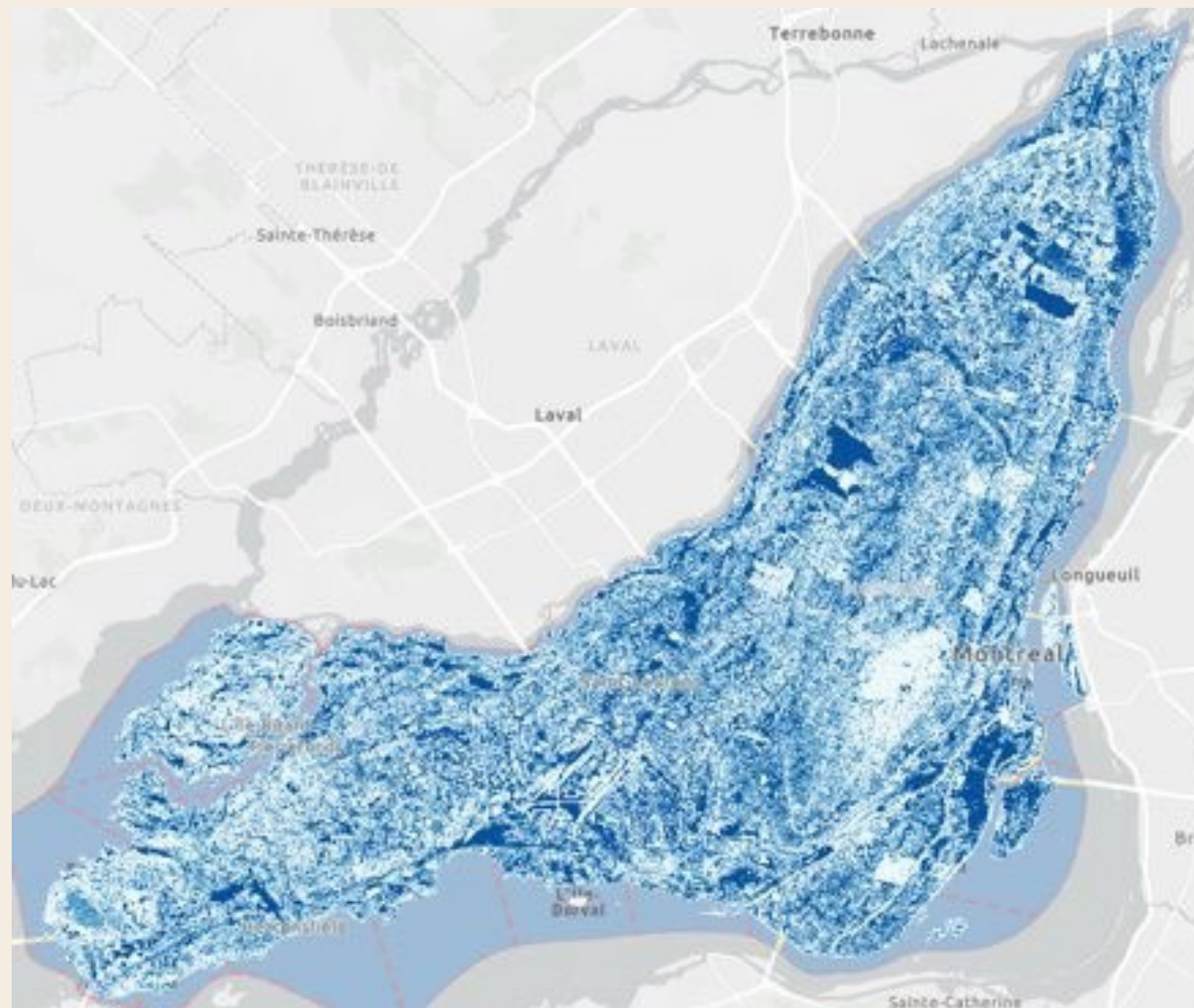
## DONNÉES CLÉS

UNE VULNÉRABILITÉ AUX PLUIES ABONDANTES QUI VARIE SUR L'ÎLE

La vulnérabilité aux pluies abondantes varie sur le territoire de l'agglomération et sur le territoire des RTS.

Les principaux facteurs ayant un impact sur le degré de vulnérabilité sont :

- la minéralisation;
- la topographie;
- la position des bassins de rétention;
- la présence de milieux humides.



Vulnérabilité aux pluies abondantes, 2022

### Légende

- Non significative
- Mineure
- Modérée
- Élevée
- Majeure

### Source

Ville de Montréal.  
Données ouvertes.

# CIBLER LES INTERVENTIONS

## POURQUOI ?



Les événements météorologiques extrêmes sont déjà plus fréquents et plus intenses, et leur occurrence continuera d'augmenter

Les grandes chaleurs, les froids extrêmes, les épisodes de verglas, les pluies abondantes et la pollution atmosphérique ont des impacts démontrés sur la santé physique et mentale, incluant une augmentation de la mortalité et des hospitalisations

Les changements climatiques exacerbent des vulnérabilités socioéconomiques existantes en plus de générer des nouvelles inégalités

La promotion de l'adaptation aux changements climatiques, centrée sur la santé, l'équité sociale et la justice climatique, est essentielle pour prévenir des impacts évitables et réduire la pression sur le réseau de la santé

## QUI ?



Selon le profil sociodémographique :

- Les personnes âgées
- Les jeunes enfants
- Les populations ayant récemment immigré
- Les personnes ne connaissant ni le français ni l'anglais
- Les minorités visibles
- Les populations des Premières Nations et Inuit

Selon l'état de santé :

- Les personnes atteintes de maladies chroniques
- Les personnes en situation de handicap et à mobilité réduite

Selon la situation économique :

- Les personnes en situation de difficultés financières
- Les personnes en situation d'itinérance



Selon la situation du ménage :

- Les locataires et personnes mal logées
- Les familles monoparentales
- Les personnes vivant seules

Selon le lieu d'activités :

- Les personnes travaillant à l'extérieur
- Les personnes qui pratiquent des activités sportives ou de loisir à l'extérieur

## OÙ ?



Les îlots de chaleur et les lieux où la topographie ou les infrastructures de captation sont propices à des accumulations d'eau



# CONCLUSION

1	Constats généraux et leviers d'action	87
2	Source des données et références	88

# CONSTATS GÉNÉRAUX ET LEVIERS D'ACTION

## 1 CONSTATS GÉNÉRAUX

Les problématiques de santé présentes sur le territoire du CIUSSS de l'Est traduisent la diversité des populations. Les trois RLS qui composent le territoire présentent des caractéristiques distinctes, mais majoritairement associées à des conditions économiques et sociales défavorables.



## LEVIERS D'ACTION

- Comprendre ces interrelations et mettre l'accent sur les actions qui réduisent les inégalités.
- Adapter les services aux réalités culturelles, linguistiques et sociales est essentiel pour assurer l'équité d'accès aux services et l'efficacité des interventions.

2

Les inégalités sociales de santé se révèlent dès la grossesse et persistent jusqu'aux âges avancés.



- Intervenir tôt dans le parcours de vie, notamment dans le soutien au développement des enfants dans les milieux défavorisés, et à chacune des périodes de transition.

3

Les difficultés financières et une santé mentale précaire sont associées à d'autres enjeux dans l'Est : consommation de substances (voir surdoses), mauvaises conditions de logement, itinérance et suicide.



- Déployer des réponses intégrées combinant différentes offres de soutien pour agir sur les enjeux interreliés pour diminuer leurs effets cumulatifs.

4

Les difficultés financières, une scolarité limitée et des aménagements défavorables au transport actif sont liés à une plus faible pratique d'activités physiques de loisir et de transport chez une part de la population.



- Réduire les barrières à la pratique d'activités physiques et de loisirs en misant sur des collaborations intersectorielles et le soutien aux initiatives locales visant la promotion de l'activité physique.

5

Les populations en situation de précarité subissent les enjeux de manière disproportionnée. Le cumul des difficultés et la complexité accrue des problématiques, combinés au vieillissement de la population et aux changements climatiques, risquent d'amplifier les écarts de santé et la pression sur le système de santé.



- Agir en amont sur les déterminants de la santé en rehaussant les collaborations intersectorielles et le soutien à l'action communautaire
- Prendre en compte la voix des populations concernées dans la recherche de solutions adaptées à la diversité des besoins.

# SOURCES DES DONNÉES ET RÉFÉRENCES

## ▾ SOURCES DES DONNÉES

<b>CNESST</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fichier des lésions professionnelles</li> </ul>	<b>MSSS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dénombrement des personnes en situation d'itinérance visible 2022</li> <li>Estimations et projections démographiques 2021-2051 (août 2025)</li> <li>Fichiers des décès</li> <li>Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO</li> <li>Fichiers des naissances</li> <li>I-CLSC</li> <li>Registre de vaccination du Québec</li> <li>Registre québécois du cancer</li> <li>Système d'Aide au Fonctionnement et à l'Intégration des Réseaux, 2025 (SAFIR)</li> </ul>
<b>DRSP MONTRÉAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Couverture vaccinale</li> <li>Dépôt DCIMI</li> <li>Enquête habitation 2017</li> <li>Tableau de bord programme PIED</li> </ul>	<b>MEQ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Système Charlemagne</li> </ul>
<b>ISQ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enquête québécoise sur la santé de la population</li> <li>Enquête québécoise sur la violence commise par des partenaires intimes</li> <li>Enquête québécoise sur le cannabis</li> <li>Enquête québécoise sur le développement des enfants de maternelle 5 ans</li> <li>Enquête québécoise sur le tabac et les produits de vapotage</li> <li>Enquête sur la santé des jeunes du secondaire</li> </ul>	<b>MESS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Statistiques mensuelles 3 programmes d'assistance sociale (2015 et 2020) et de 4 programmes (2025)</li> </ul>
<b>INSPQ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indice de défavorisation matérielle et sociale</li> <li>Sondage sur les comportements de prévention et les habitudes de vie, 10 au 16 août 2025</li> <li>Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec</li> </ul>	<b>Statistique Canada</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enquête canadienne sur le revenu</li> <li>Enquête nationale auprès des ménages</li> <li>Recensements de population</li> </ul>
		<b>Ville de Montréal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données ouvertes</li> <li>Enquête habitation 2022</li> <li>Sondage Echo 2023 le baromètre sur l'inclusion des personnes immigrantes</li> </ul>

## ▾ RÉFÉRENCES

<b>DRSP Montréal. (2026).</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enquête québécoise sur la violence commise par des partenaires intimes 2021-2022 – Regard sur les résultats pour Montréal</li> <li>Recueil statistique sur l'immigration à Montréal et ses RTS</li> </ul>
<b>Institut national de santé publique. (2025).</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sondage sur les comportements de prévention et les habitudes de vie, 10 au 16 août 2025</li> </ul>
<b>Local Logic et CMM.(2023).</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indice d'accessibilité, ministère des Affaires municipales et de l'Habitation (MAMH), Rôle d'évaluation foncière, 2023. Traitement : CMM, 2023</li> </ul>
<b>Service de police de la ville de Montréal (SPVM).(2024).</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport annuel 2024</li> </ul>

# RÉFÉRENCES



## RÉFÉRENCES

### DRSP Montréal. (2025).

- Chiffres-clés
- Couverture vaccinale rougeole
- Données de surveillance et de volumétrie par CIUSSS
- Données de vigie et de surveillance, Faits saillants épidémiologiques à Montréal en 2024
- Pour des jeunes en santé à Montréal: l'approche du mouvement sur 24 heures (activité physique, temps d'écran et sommeil)
- Situation épidémiologique des MADO d'origine infectieuse à Montréal en 2024
- Surdose : Vigie des surdoses
- Tableau de données: résultats de l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS) 2022-2023
- Portrait de l'isolement social des personnes de 55 ans et plus à Montréal
- Portrait de santé de la population, Montréal et ses RTS, d'hier à aujourd'hui à demain
- Évolution de l'incidence du cancer à Montréal, 1984 à 2021
- Extrait du portrait des personnes âgées de l'Île-de-Montréal et du CIUSSS Centre-Sud

### DRSP Montréal. (2025).

- L'évolution temporelle de l'insécurité alimentaire à Montréal (2018-2022)
- Rapport sur les chutes survenues à l'intérieur auprès de la population de 60 ans et plus sur le territoire montréalais pour la période 2015-2021

### DRSP Montréal. (2024).

- Évaluation de la vulnérabilité de l'agglomération de Montréal aux changements climatiques – Rapport final
- Rapport de la directrice de santé publique : La santé et le développement des enfants montréalais - Citoyens du monde d'aujourd'hui et de demain
- Santé et bien-être des hommes et des femmes de Montréal - 2024
- Vapotage de nicotine chez les jeunes de 15 à 24 ans à Montréal - Résultats de l'enquête québécoise sur le tabac et les produits de vapotage 2020
- Dénombrement 2022 des personnes en situation d'itinérance visible à Montréal: Portrait selon les groupes d'âge
- Santé et bien-être des femmes et des hommes de Montréal - Recueil statistique
- Portrait synthèse du développement des enfants à la maternelle pour la région de Montréal

### DRSP Montréal. (2023).

- La consommation de cannabis à Montréal suivant la législation - Évolution de la situation montréalaise de 2018 et 2022
- Portrait des chutes extérieures sur le territoire montréalais
- Portrait de l'incidence d'abus et de négligence à Montréal pour les enfants de 0-4 ans de 2018 à 2023
- Données statistiques sur la santé mentale à Montréal
- Habitudes de vie et comportements à risque à Montréal : résultats de l'EQSP 2020-2021
- Santé mentale à Montréal : résultats de l'Enquête québécoise sur la santé de la population 2020 – 2021

### DRSP Montréal. (2022).

- Statistiques de santé et de bien-être des femmes et des hommes de Montréal

### DRSP Montréal. (2018).

- Chiffres-clés TOPO 2017
- Les conditions d'habitation à Montréal selon l'enquête Habitation 2017
- Portrait des jeunes montréalais de 6e année : résultats de l'enquête TOPO 2017



# ANNEXES

1	Contexte sociodémographique	91
2	État de santé global	107
3	Santé à la naissance et la première année de vie	114
4	Enfance	126
5	Adolescence	150
6	Jeunes adultes	174
7	Adultes	180
8	Personnes âgées	227
9	Facteurs environnementaux	251
10	Prévention et contrôle des maladies infectieuses	265

# Contexte sociodémographique

## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	RTS C. MONTRÉAL											
			Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			EST		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI	SLSM	PDI	LT
<b>Conditions sociodémographiques</b>														
Fécondité	↘	-	=	+	=	-	-	-	+	+	-	+	+	-
Faible revenu	↘	+	-	-	=	+	+	+	-	=	=	-	-	=
Insécurité alimentaire	↗	+	n.p.		n.p.		n.p.		n.p.			n.p.		
<b>Immigration et langues</b>														
Immigration	=	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	-
Immigration récente	↘	+	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	-	-
Aucune connaissance langues officielles	↘	+	-	-	-	+	-	-	+	+	-	+	-	-
<b>Logement</b>														
30 % et plus du revenu au loyer	↘	+	+	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-	-
Taille insuffisante du logement	=	+	-	=	+	+	-	-	+	+	-	+	-	-

## Tendance temporelle

- ↗ croissance  
 ↘ décroissance  
 = stable

## Différence avec le territoire comparé

- + supérieur  
 - inférieur  
 = aucune différence significative  
 n.p. non présenté

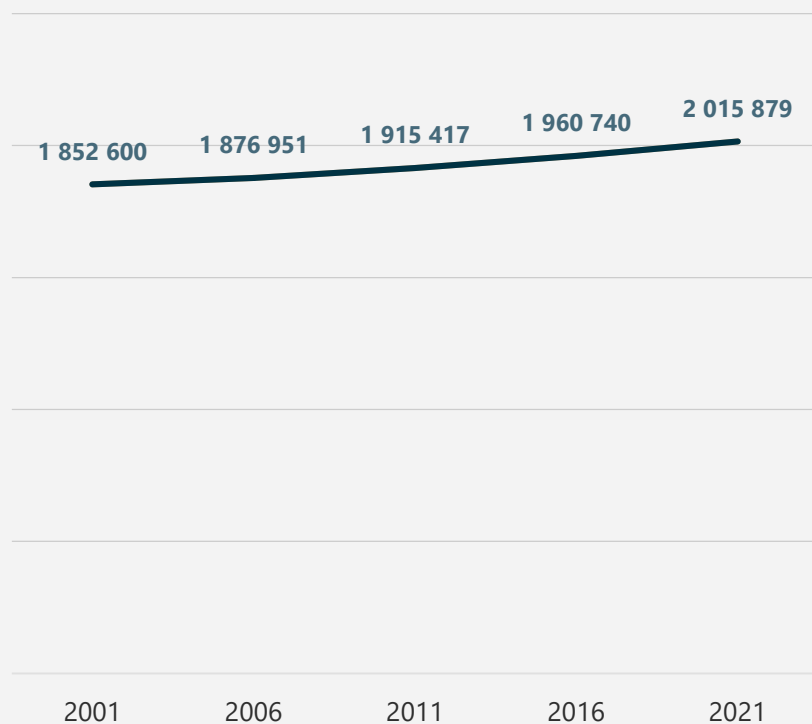
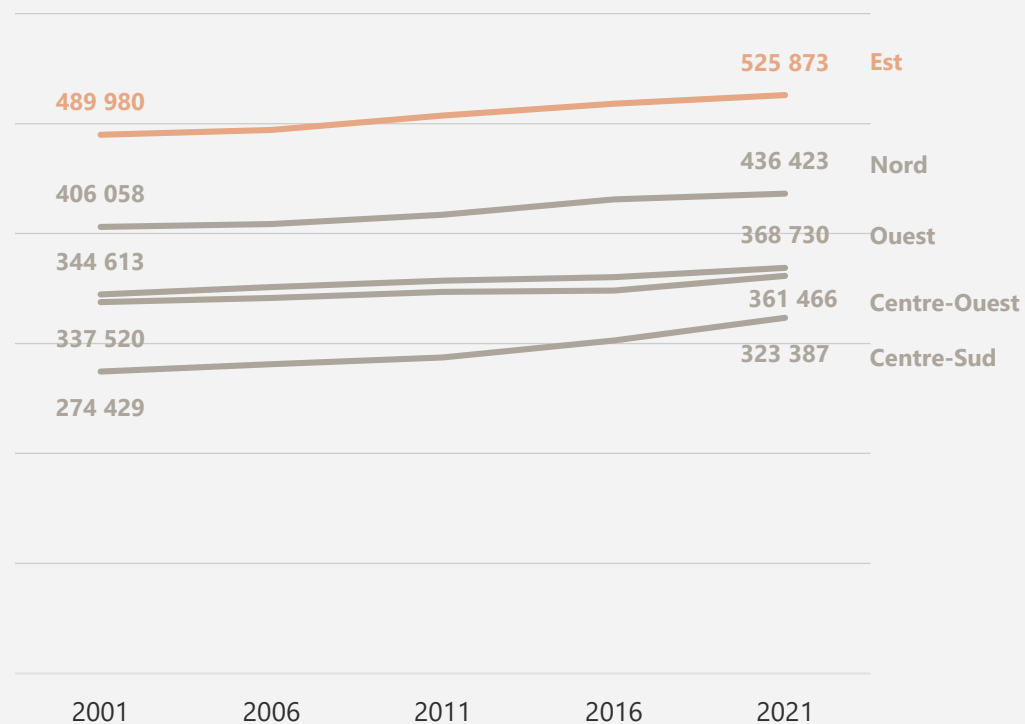
## Interprétation

- défavorable  
 ■ égale  
 ■ favorable

# Population en croissance soutenue entre 2001 et 2021

**Source**

MSSS, Estimations et projections démographiques (août 2025).

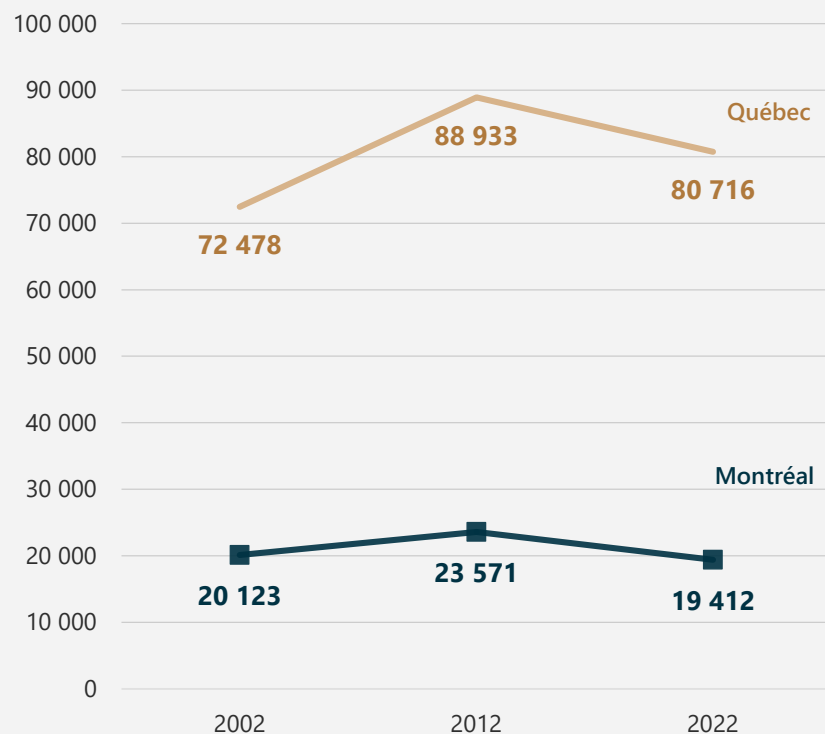
**Évolution de la population de Montréal, 2001 à 2021**

**Évolution de la population des RTS de Montréal, 2001 à 2021**


## Baisse du nombre de naissances entre 2012 et 2022 pour la RSS de Montréal et au Québec

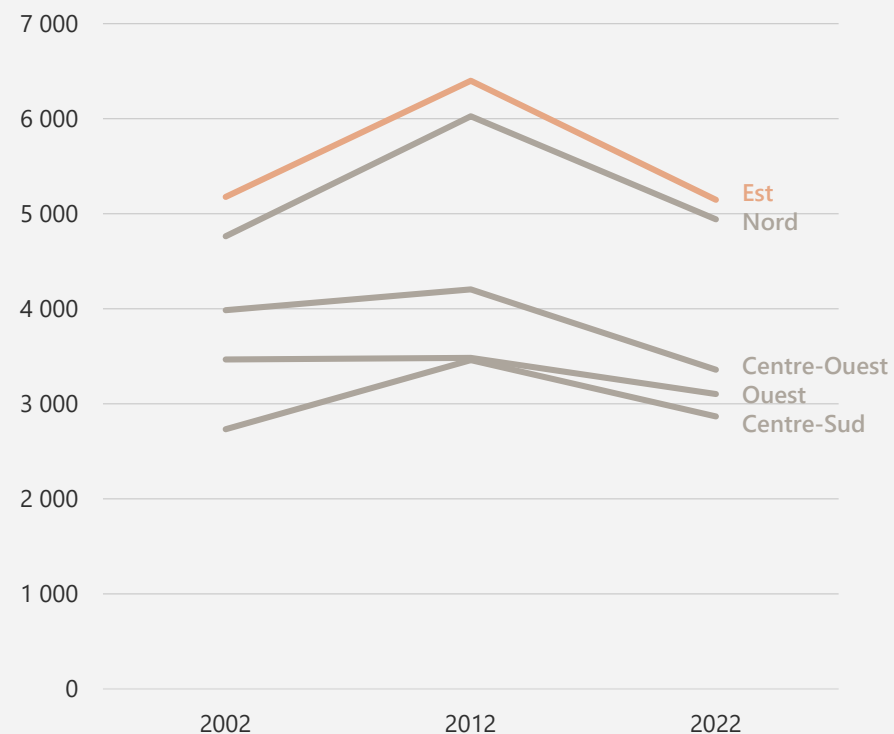
Source

MSSS, Fichier des naissances.

### Nombre de naissances, Montréal et au Québec



### Nombre de naissances, RTS de Montréal



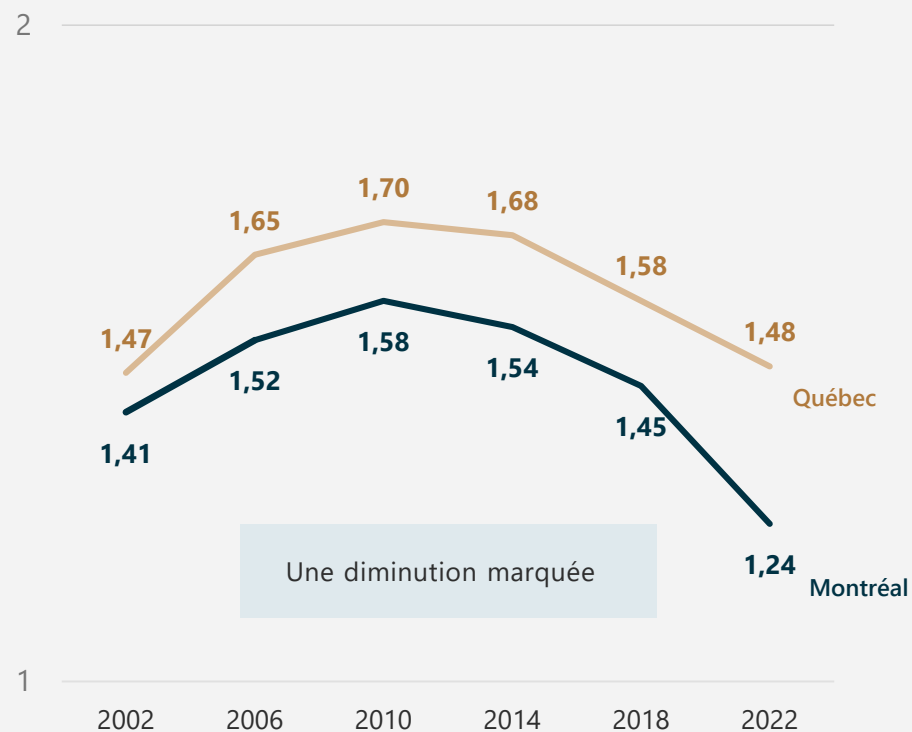
Tous les RTS affichent une baisse des naissances entre 2012 et 2022, une baisse un peu moins marquée dans le RTS de l'Ouest.

# Fécondité à la baisse depuis 2010

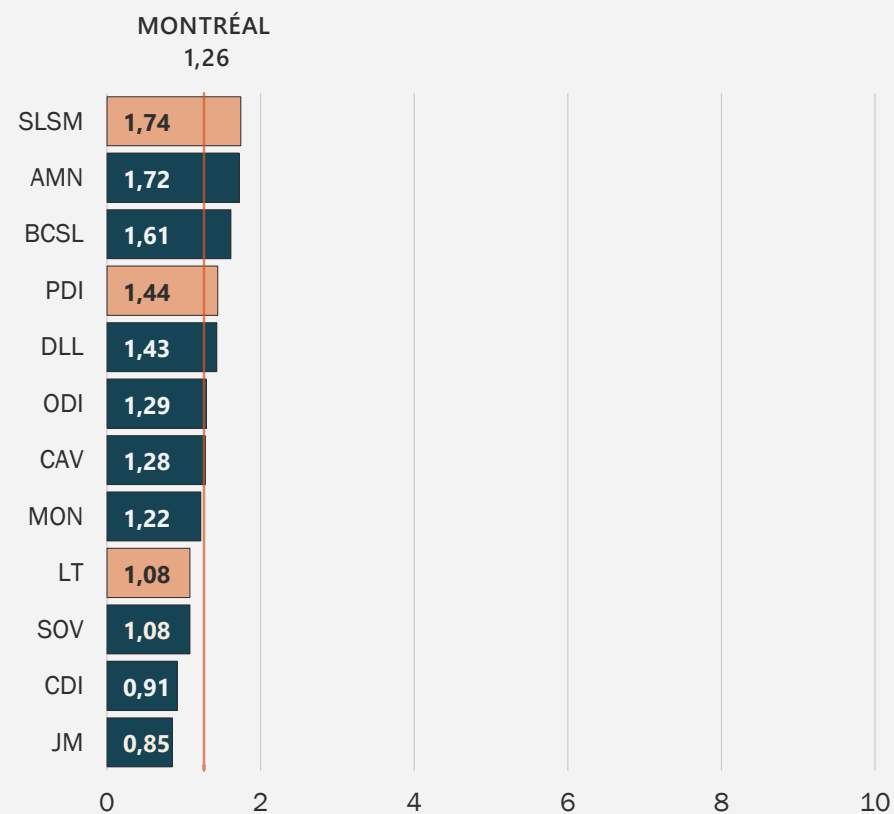
Source

MSSS, Fichier des naissances.

Indice synthétique de fécondité (nombre moyen d'enfants par femme)



Indice synthétique de fécondité (nombre moyen d'enfants par femme)

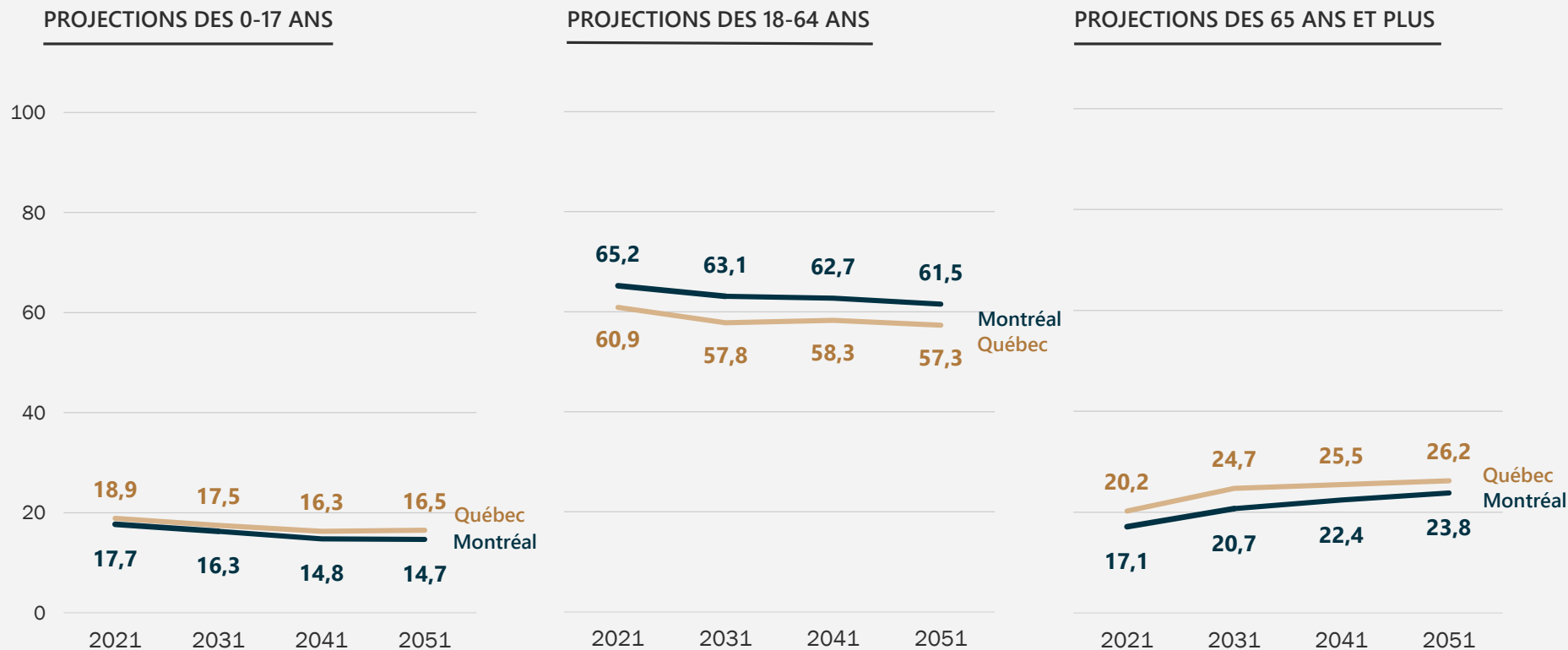


Le nombre d'enfants par femme est plus grand dans les RTS Nord (AMN, BCSL) et RTS Est (SLSM et PDI), en 2020-2022.



# Augmentation des personnes âgées de 65 ans et plus

## Pourcentage de la population par groupe d'âge



0 à 17 ans : 356 286 personnes en 2021 et 282 229 en 2051

18 à 64 ans : 1 315 121 personnes en 2021 et 1 184 256 en 2051

De 2021 à 2051, la population montréalaise âgée de 65 ans et plus va s'accroître, passant de 344 472 à 458 753 personnes.

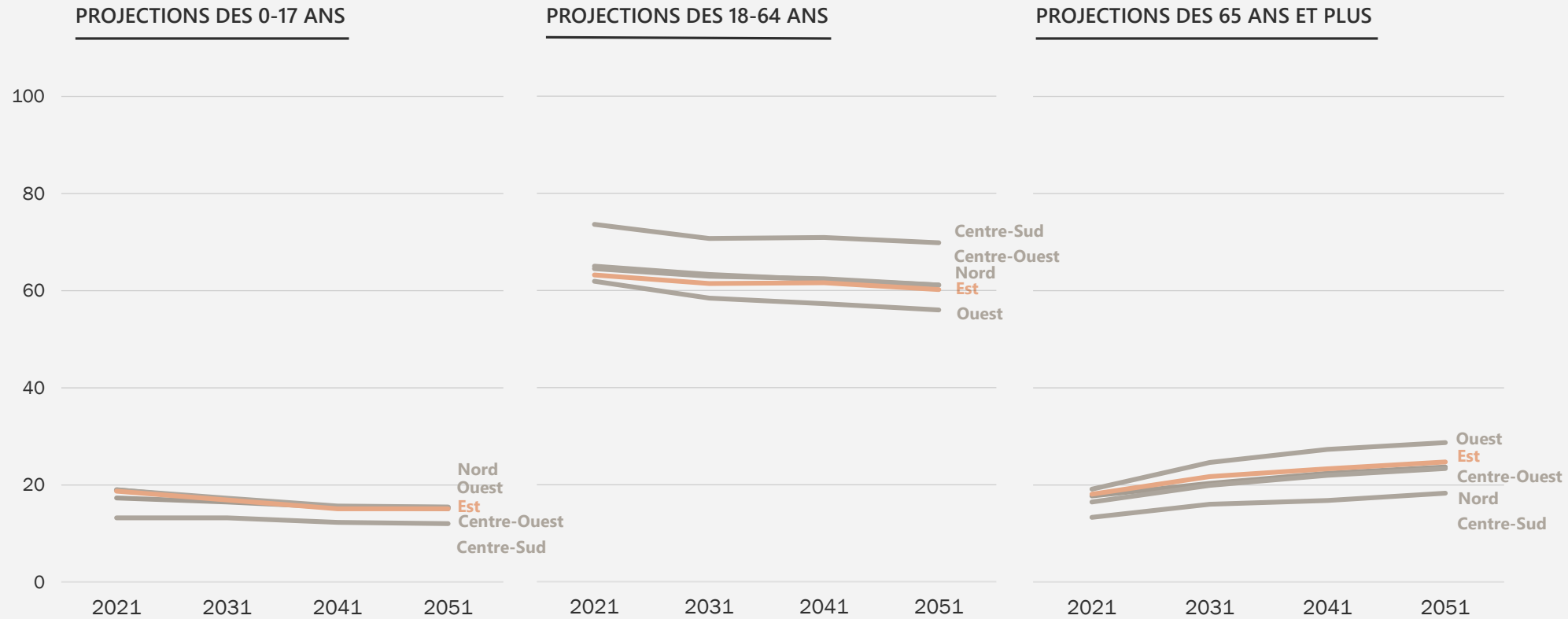
### Source

MSSS, Estimations et projections démographiques (août 2025).



# Un vieillissement est observé dans tous les RTS

## Pourcentage de la population par groupe d'âge



### Source

MSSS, Estimations et projections démographiques (août 2025).

# Augmentation des populations autochtones à Montréal

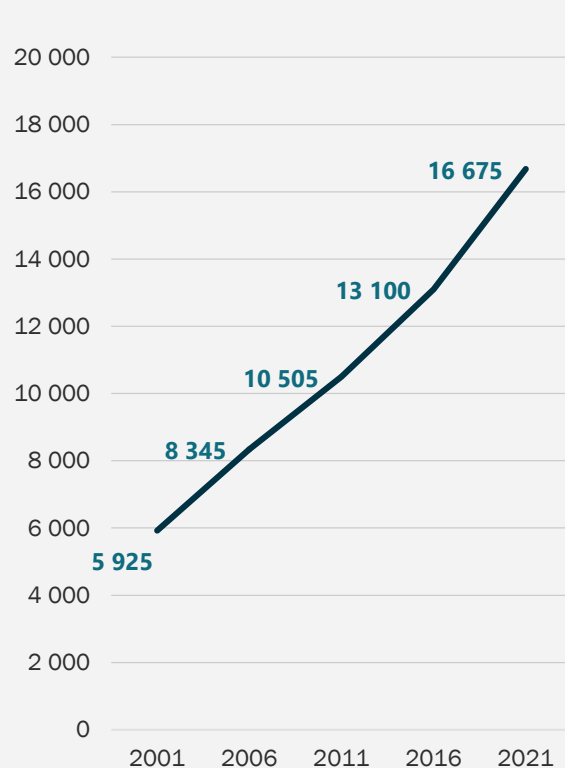
Nombre de personnes d'identité autochtone selon le cycle du recensement, le groupe d'âge et le genre et selon le RTS

## Source

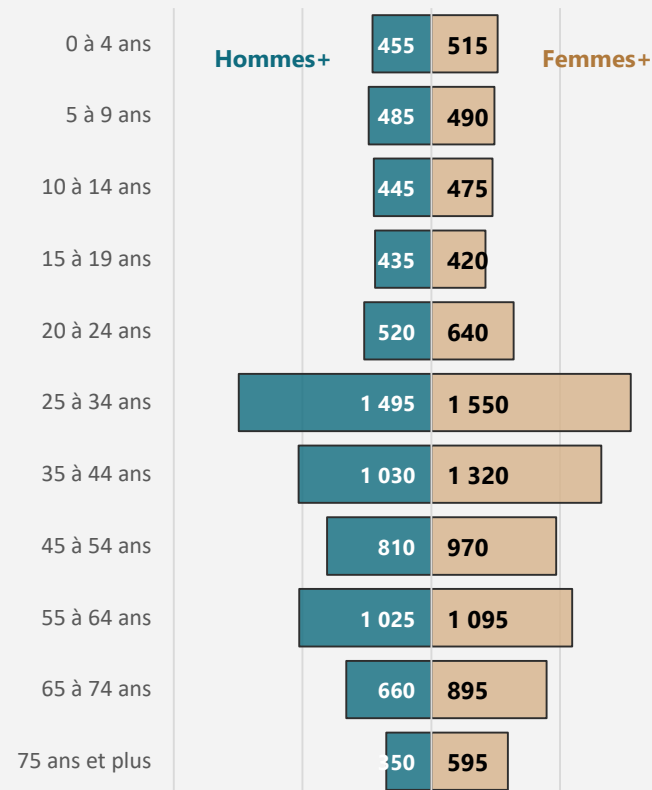
Ville de Montréal, Montréal en statistiques. [Autochtones](#).

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

### Croissance rapide, 2001 à 2021



### Plus jeune, 2021



### Répartition par RTS, 2021

Territoire	Population en ménage privé	Population autochtone
Ouest	358 790	3 415
Centre-Ouest	352 145	1 850
Centre-Sud	311 490	3 775
Nord	424 935	2 790
<b>EST</b>	<b>511 995</b>	<b>4 845</b>
Total	1 959 355	16 675



## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	RTS C. MONTRÉAL					
	MTL c. QC	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
<b>Conditions sociodémographiques de la population immigrante</b>						
Population immigrante	+	=	+	-	+	-
Immigration récente (2016-2021)	+	-	+	=	+	-
<b>Scolarité et revenu de la population immigrante de 18 ans et plus</b>						
Diplôme universitaire	+	+	+	+	-	-
Seuil de faible revenu après impôt	+	-	+	+	+	-
<b>Logement chez la population immigrante</b>						
Ménages locataires	+	-	+	+	+	=
30 % et plus du revenu consacré au loyer	+	-	+	+	=	-

Différence avec le territoire comparé

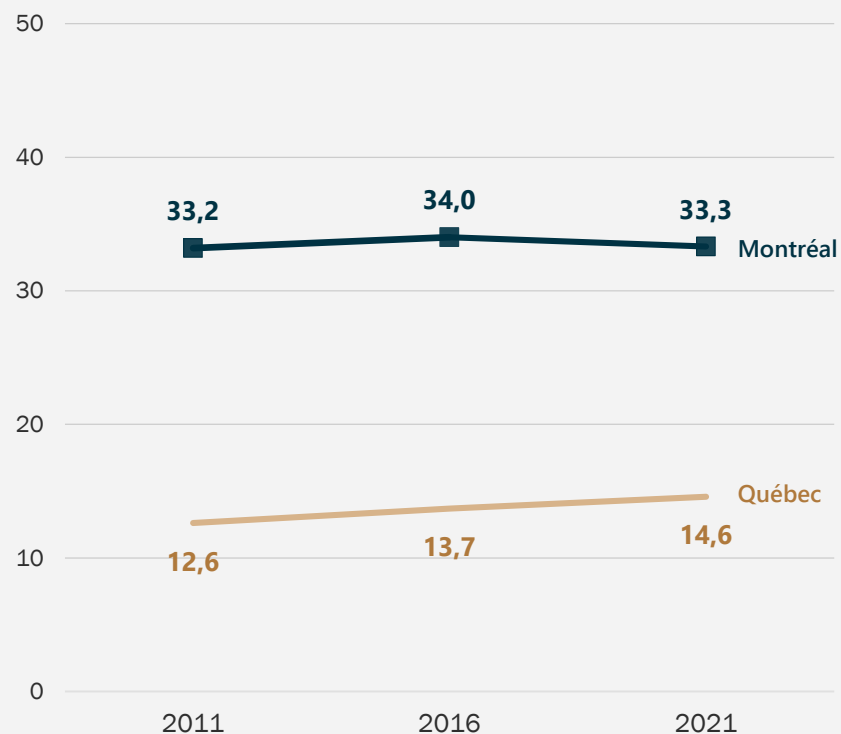
- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

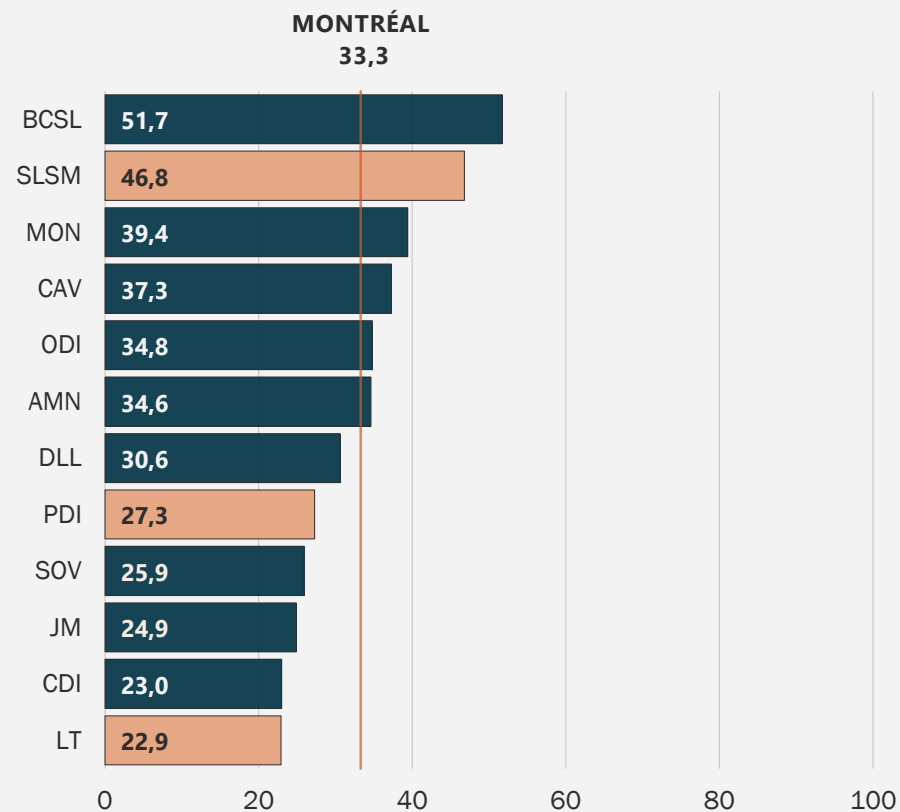
# Le tiers de la population montréalaise est né à l'extérieur du pays

Pourcentage de la population issue de l'immigration



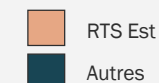
Un écart important entre Montréal et le Québec.

Pourcentage de la population issue de l'immigration



652 730 personnes sont issues de l'immigration à Montréal en 2021. Les RTS Nord (160 635), Est (158 060) et Centre-Ouest (136 090) comportent les plus grandes populations immigrantes.

Légende



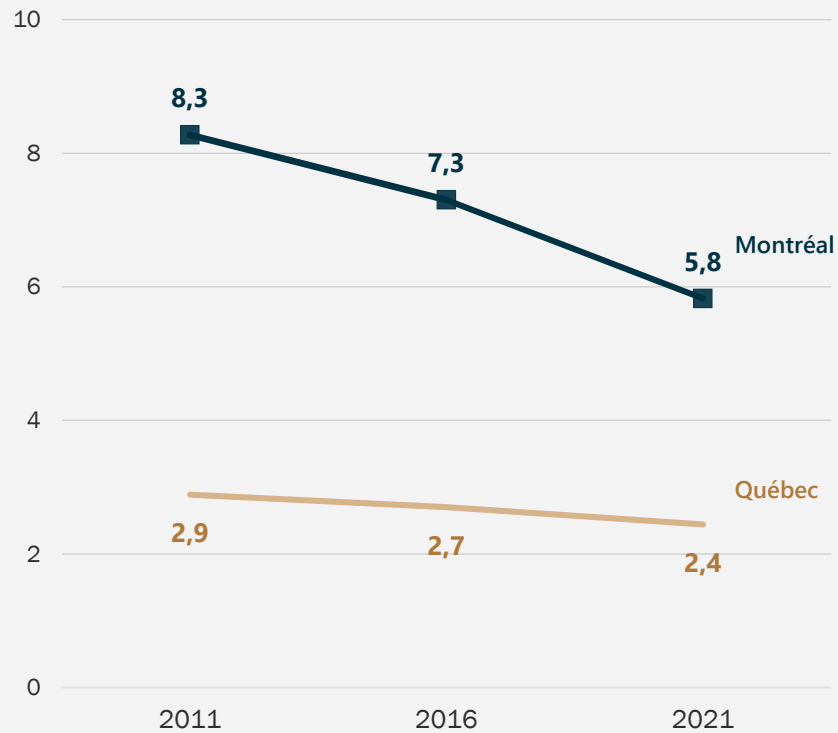
Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

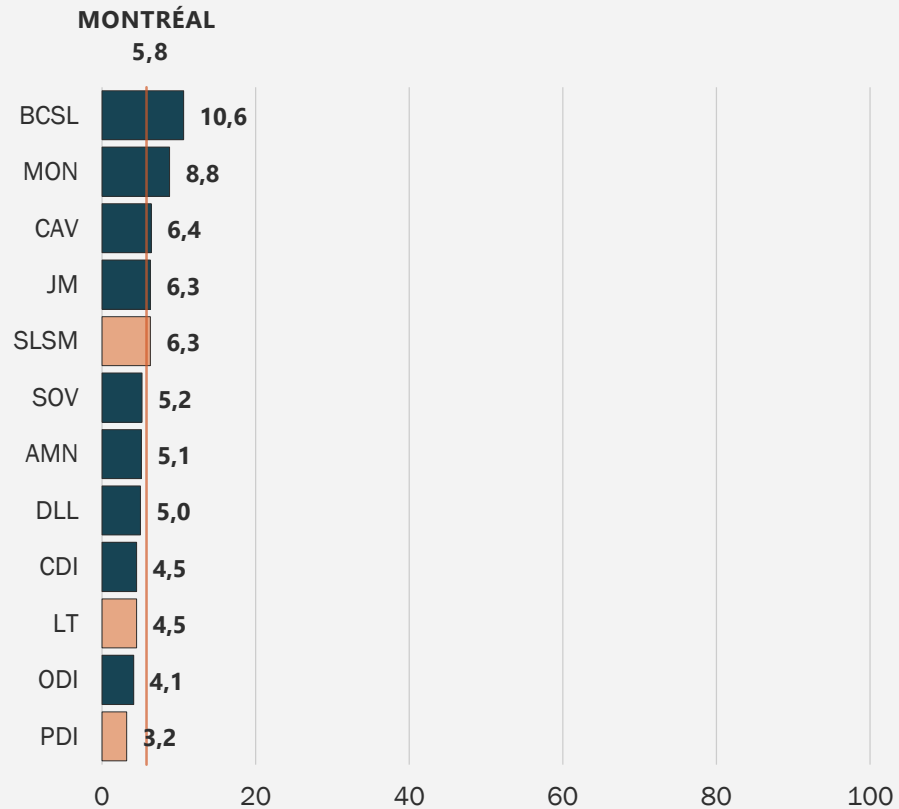


# Diminution des immigrants récents entre 2011 et 2021

Pourcentage de la population d'immigrants récents



Pourcentage de la population d'immigrants récents



114 110 personnes ont immigré entre 2016 et 2021 à Montréal.

Légende

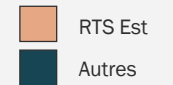
- RTS Est
- Autres

Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

# Présence accrue de personnes réfugiées à Montréal

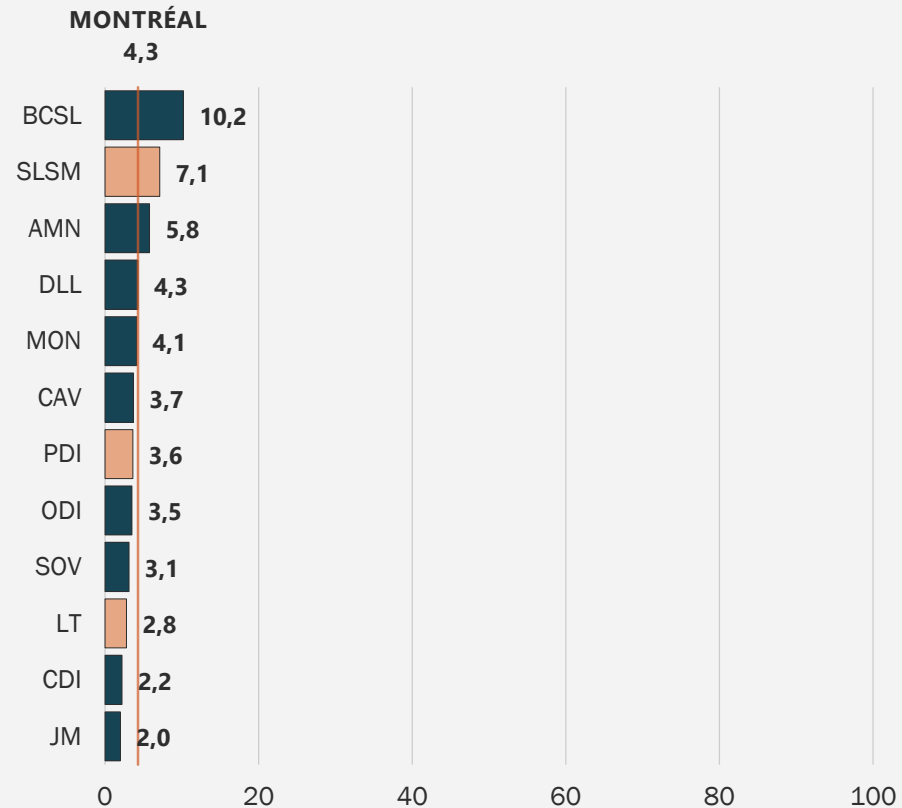
## Légende



## Source

Statistique Canada,  
Recensement.

## Pourcentage de la population admise avec le statut de réfugié



**Parmi les immigrants admis entre 1980 et 2021, 85 165 personnes à Montréal ont un statut de réfugié.**

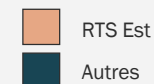
Cela représente 4,3 % de l'ensemble de la population en ménages privés.

C'est plus que les 2,1 % pour l'ensemble du Québec.



# Plus de 3 personnes sur 10 sont racisées à Montréal

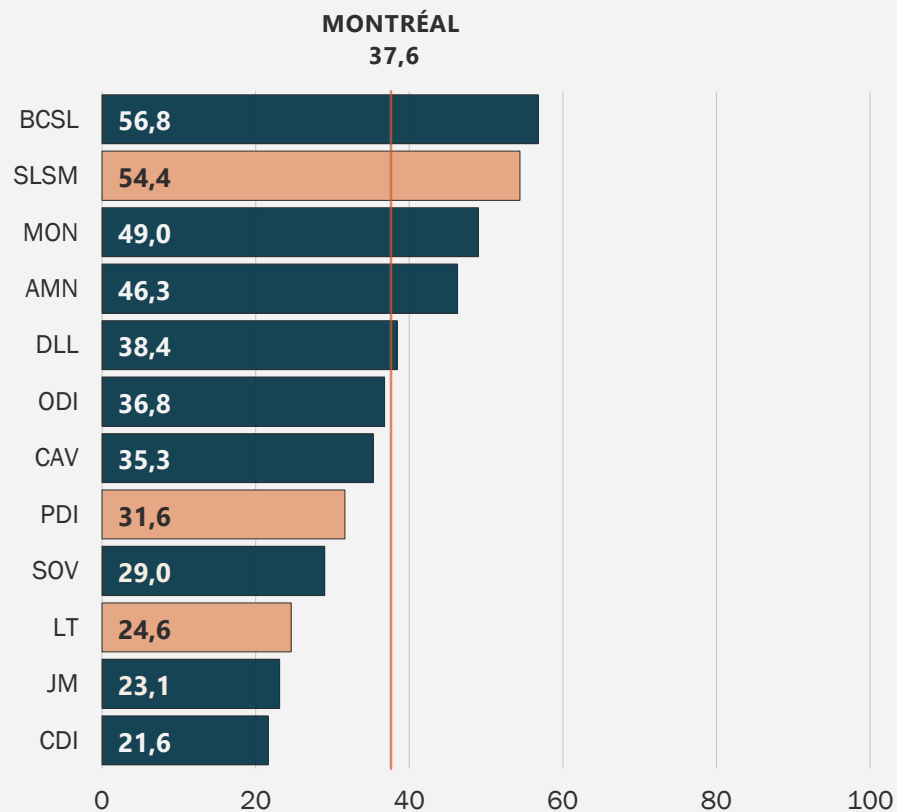
## Légende



## Source

Statistique Canada,  
Recensement.

## Pourcentage de la population racisée



737 510 personnes à Montréal s'identifient aux groupes de populations racisées.

Cela représente 37,6 % de l'ensemble de la population en ménages privés.

C'est plus que les 16,1 % pour l'ensemble du Québec.



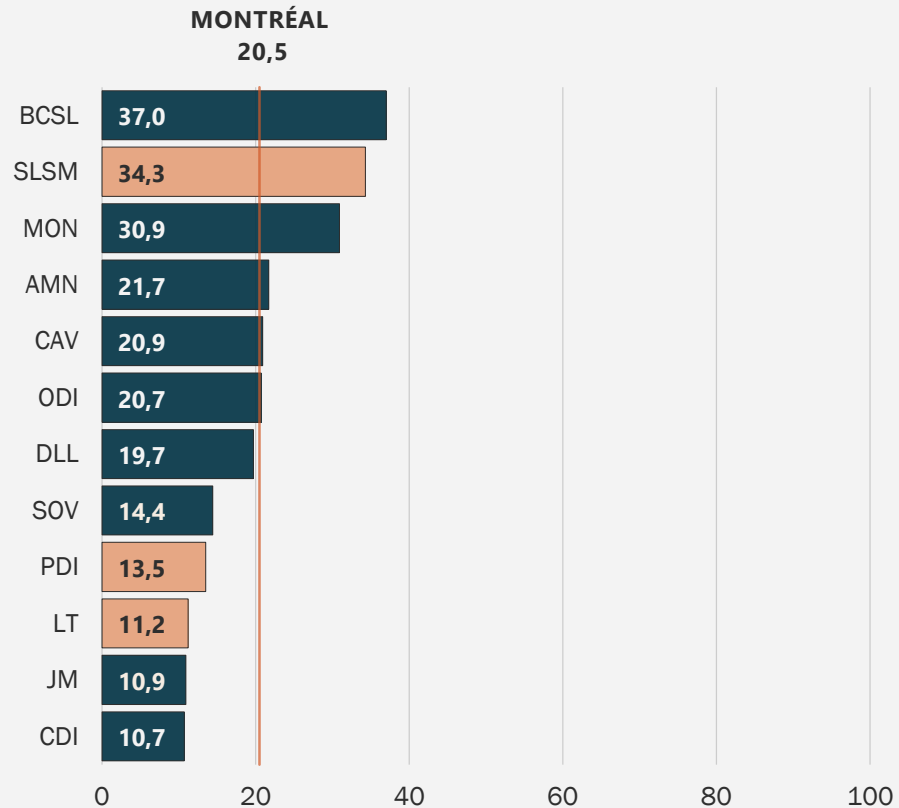
# 1 personne sur 5 parle une autre langue à la maison

370 290 personnes à Montréal parlent plus souvent une autre langue que le français ou l'anglais à la maison en 2021.

Cela représente 20,5 % de l'ensemble de la population en ménages privés.

C'est plus que les 8,2 % pour l'ensemble du Québec.

Pourcentage de la population parlant plus souvent une autre langue à la maison qu'une langue officielle



## Légende

- RTS Est
- Autres

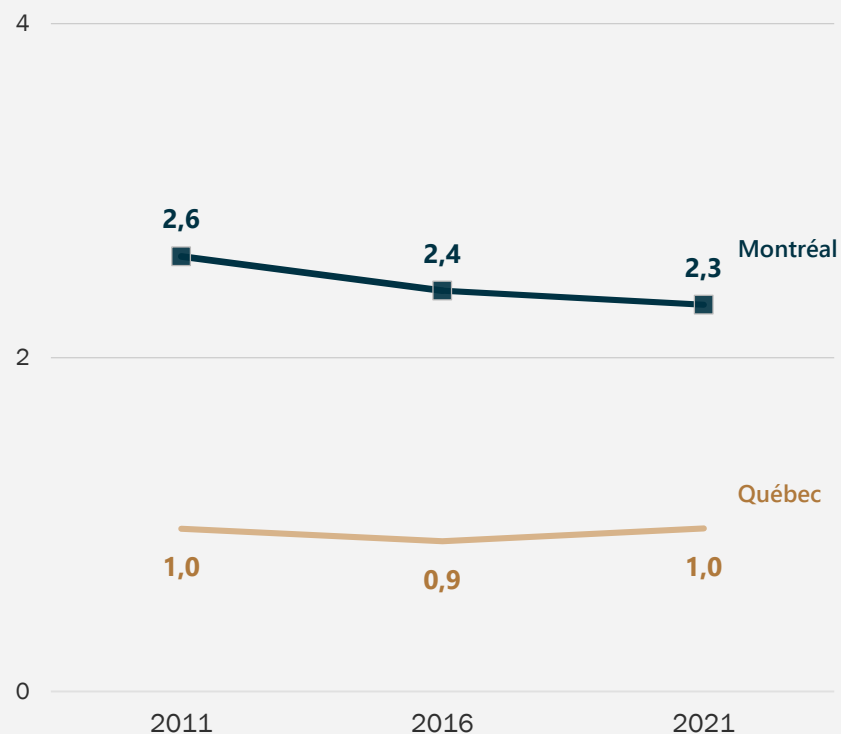
## Source

Statistique Canada,  
Recensement.

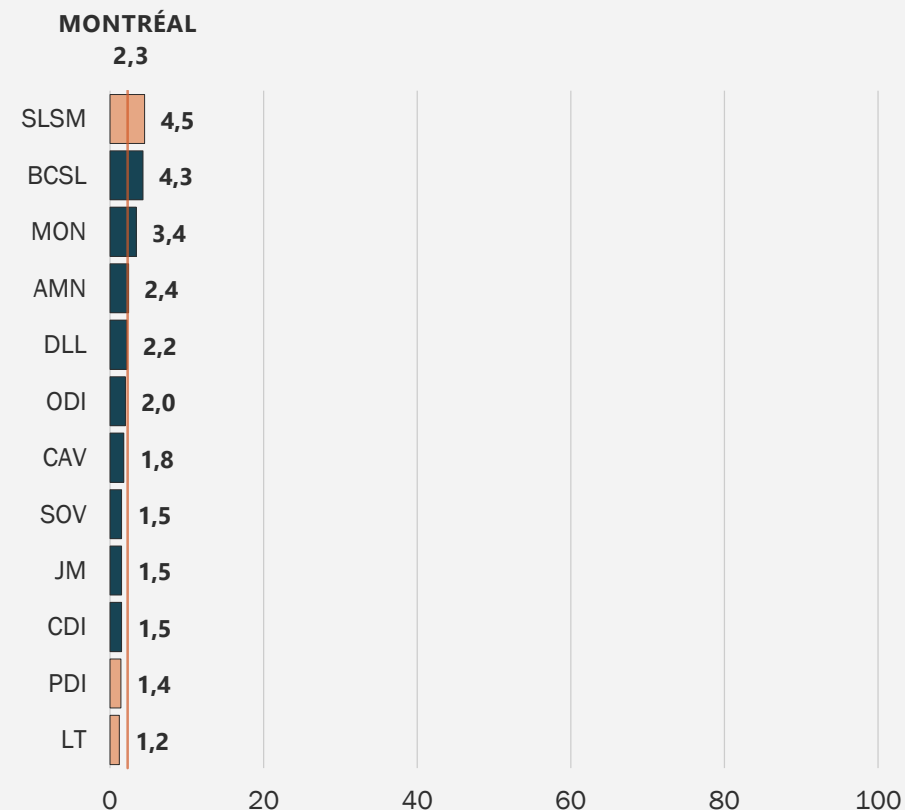


# Une part marginale ne peut parler les langues officielles

Pourcentage de la population ne connaissant ni le français ni l'anglais

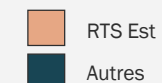


Pourcentage de la population ne connaissant ni le français ni l'anglais



45 860 personnes à Montréal ne peuvent soutenir une conversation en français ou en anglais en 2021.

## Légende



## Source

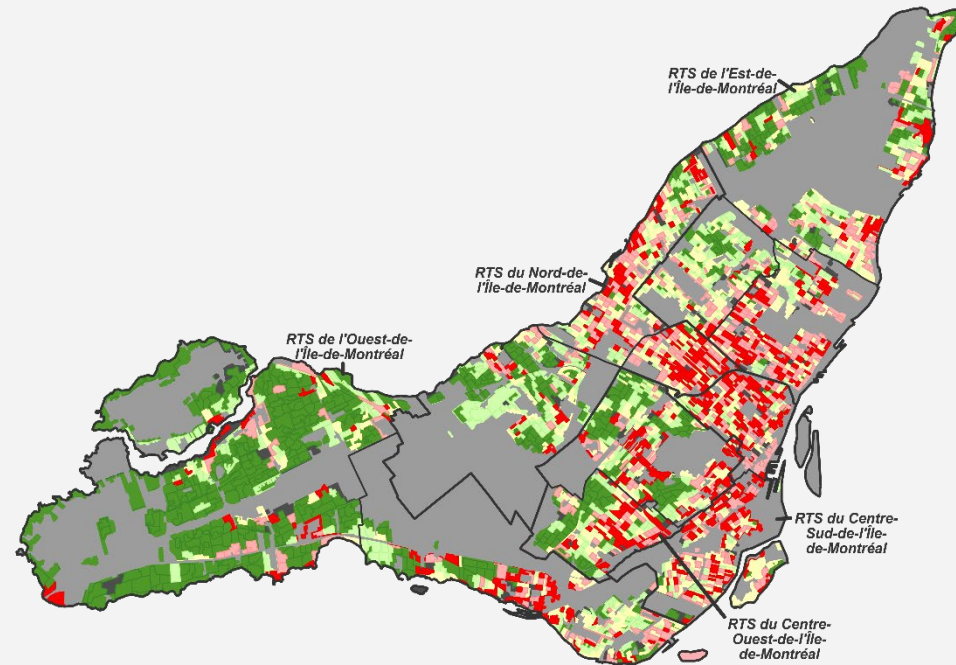
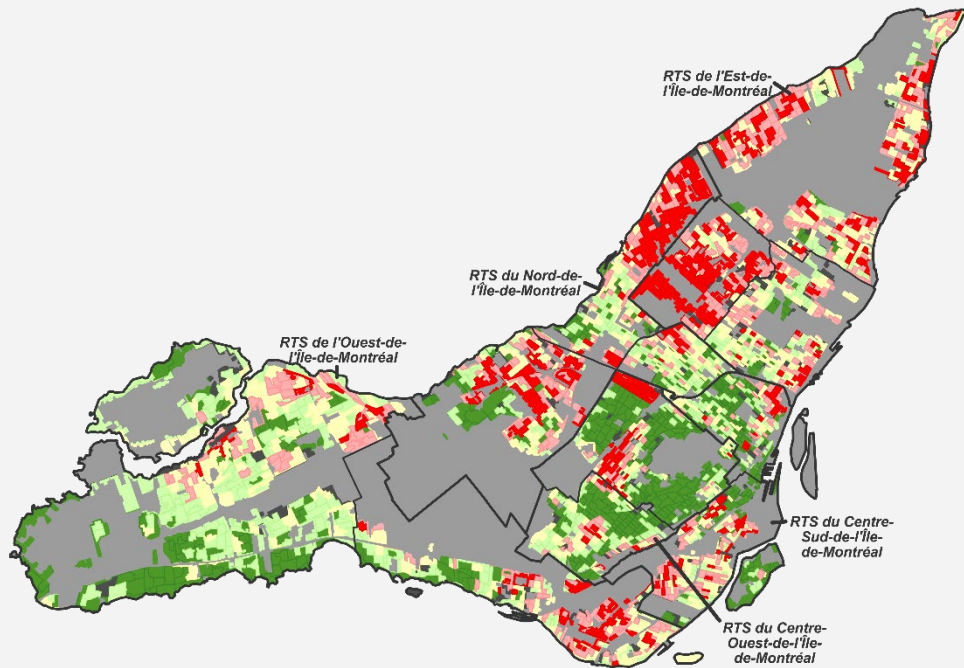
Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.



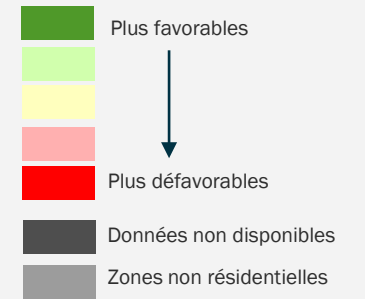
# Variabilité de la défavorisation matérielle et sociale sur le territoire, 2021

Défavorisation matérielle, aires de diffusion de l'Île de Montréal

Défavorisation sociale, aires de diffusion de l'Île de Montréal



Conditions par rapport à Montréal



Limites des territoires

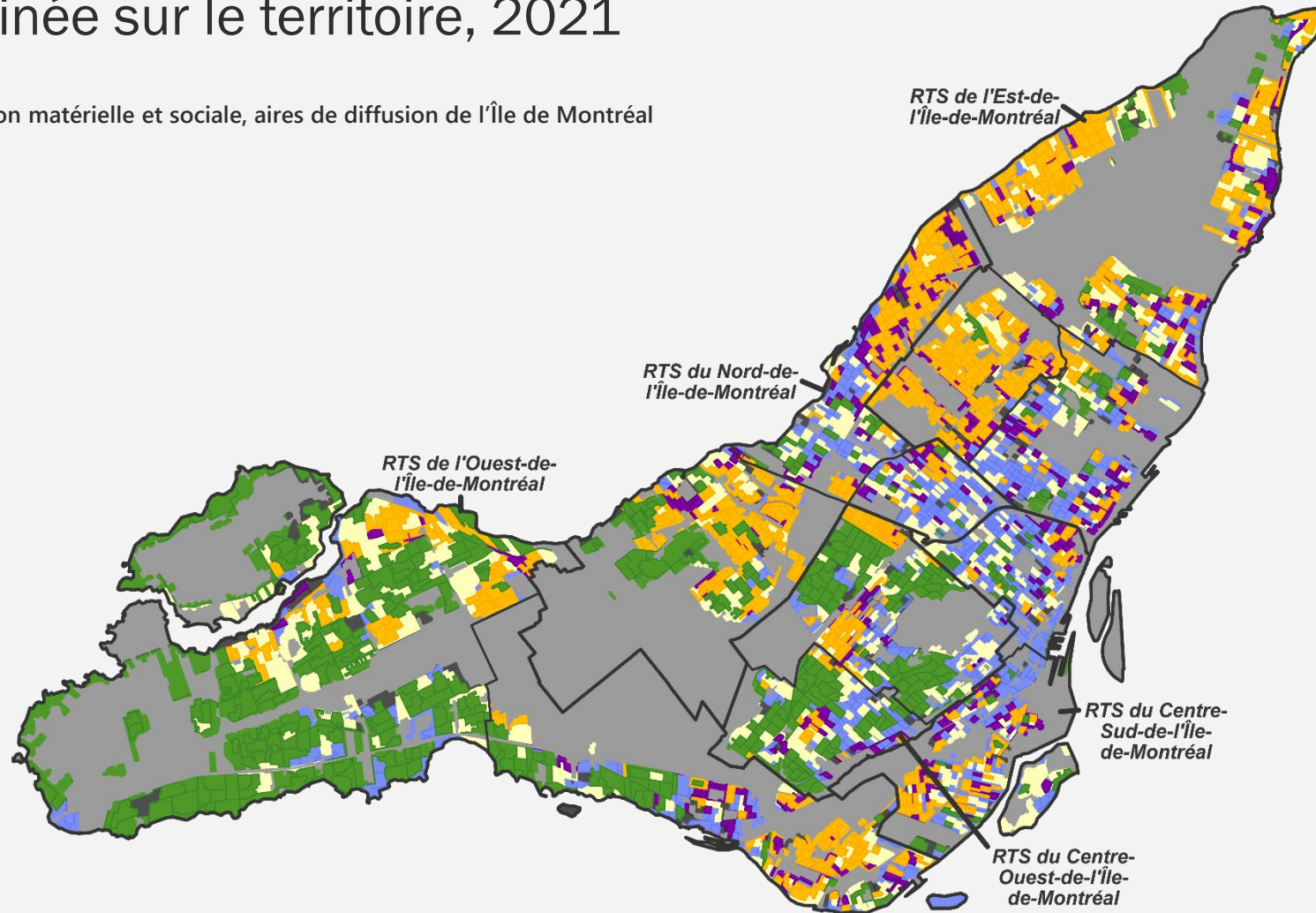
- Réseau local de services (RLS)
- Réseau territorial de services (RTS)

Source

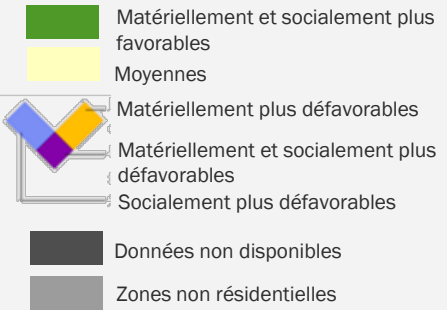
INSPQ, Indice de défavorisation matérielle et sociale.

# Variabilité de la défavorisation matérielle et sociale combinée sur le territoire, 2021

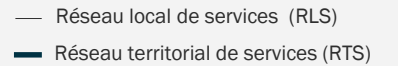
Défavorisation matérielle et sociale, aires de diffusion de l'île de Montréal



## Conditions par rapport à Montréal



## Limites des territoires



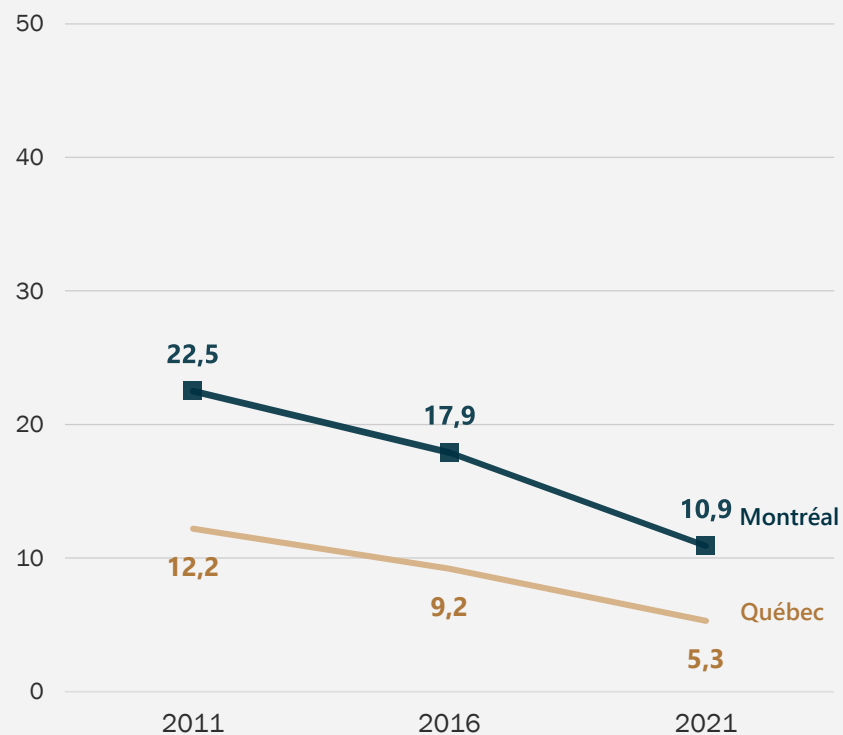
## Source

INSPQ, Indice combiné de défavorisation matérielle et sociale.

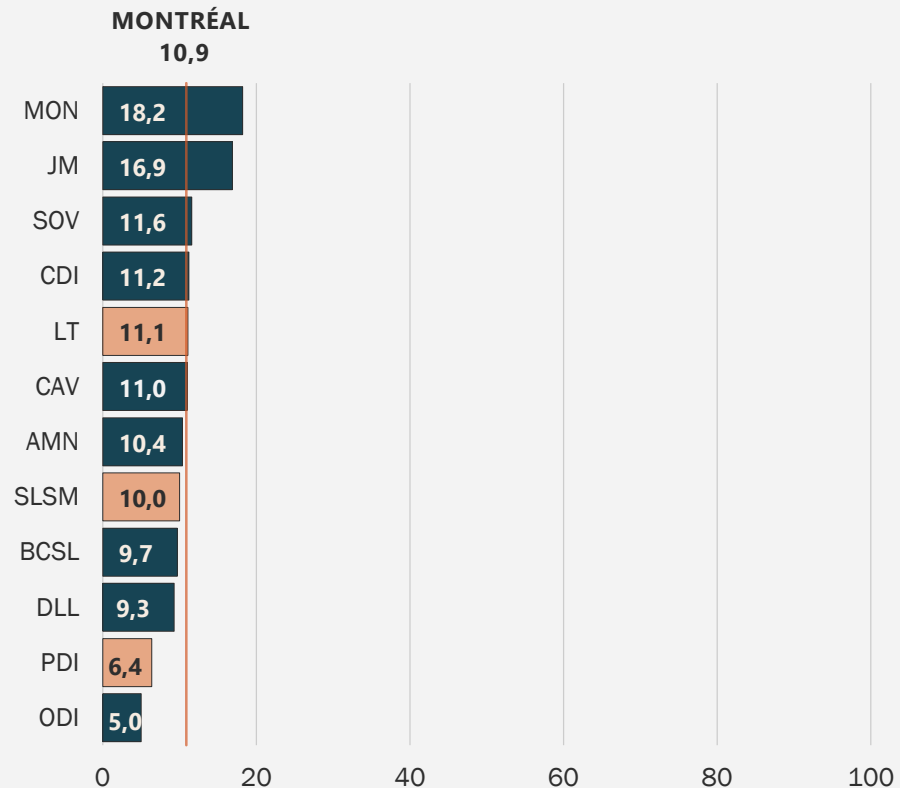


# Baisse de personnes sous le seuil de faible revenu

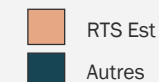
Pourcentage de la population sous le seuil de faible revenu après impôt



Pourcentage de la population sous le seuil de faible revenu après impôt



Légende



Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

213 380 personnes à Montréal se retrouvent sous le seuil de faible revenu en 2021. Ces dernières données sous-estiment la situation.

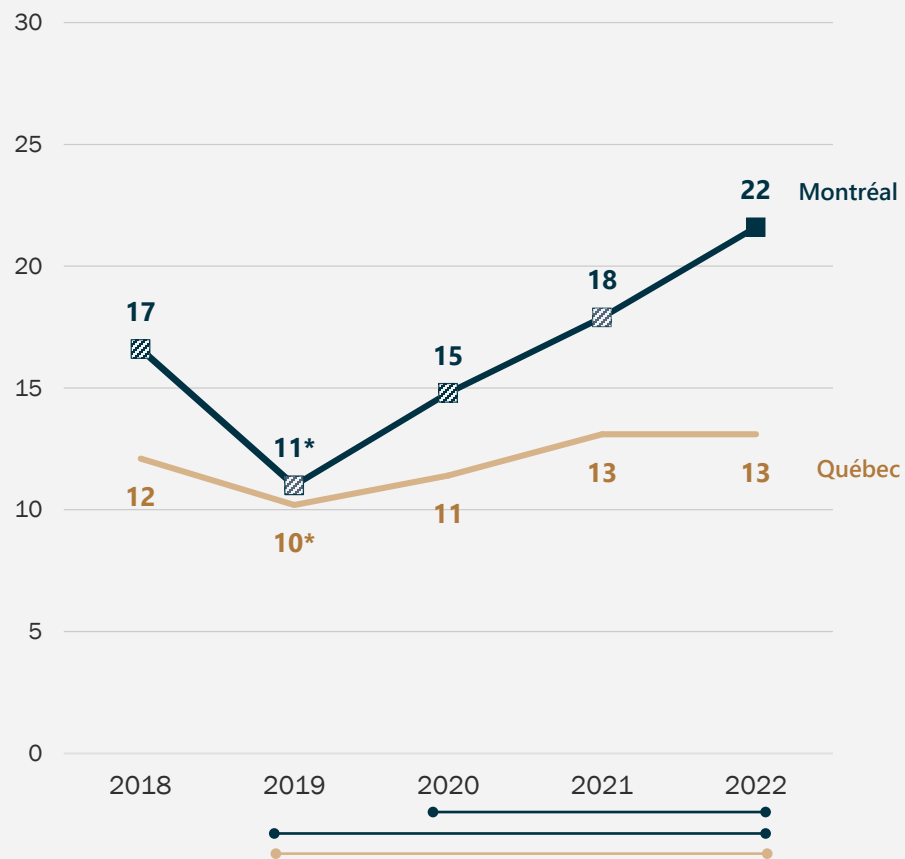
Les prestations COVID d'urgence versées en 2020 ont réduit temporairement la pauvreté.



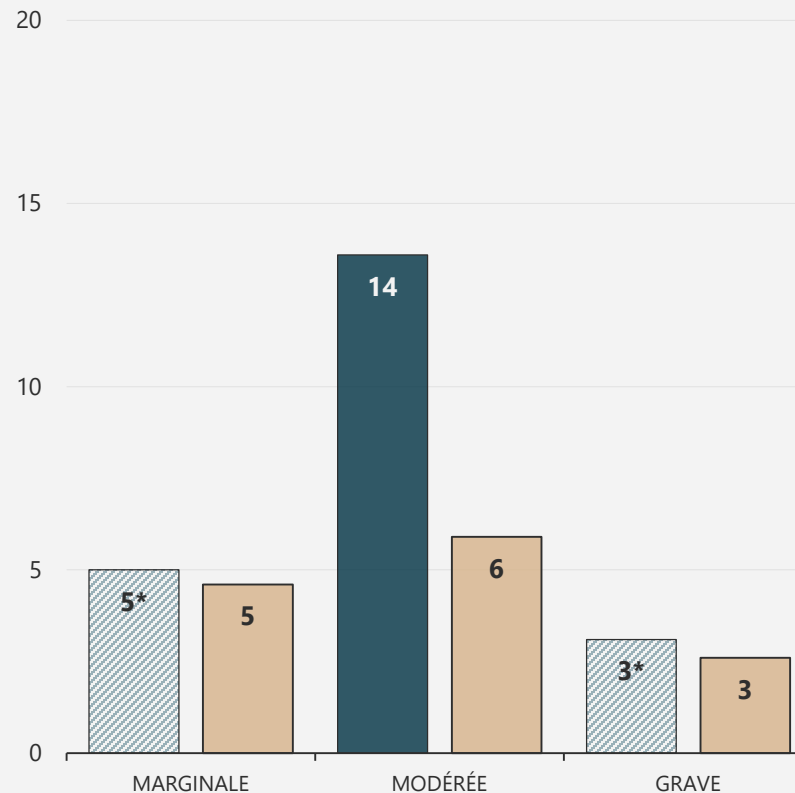
# Hausse marquée de l'insécurité alimentaire à Montréal

Pourcentage des personnes en situation d'insécurité alimentaire, Montréal et Québec

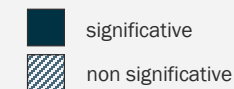
## ÉVOLUTION 2018 À 2022



## INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE EN 2022



Différence statistique avec le territoire comparé



—●— Différence statistique significative entre ces catégories

### Notes

\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %.

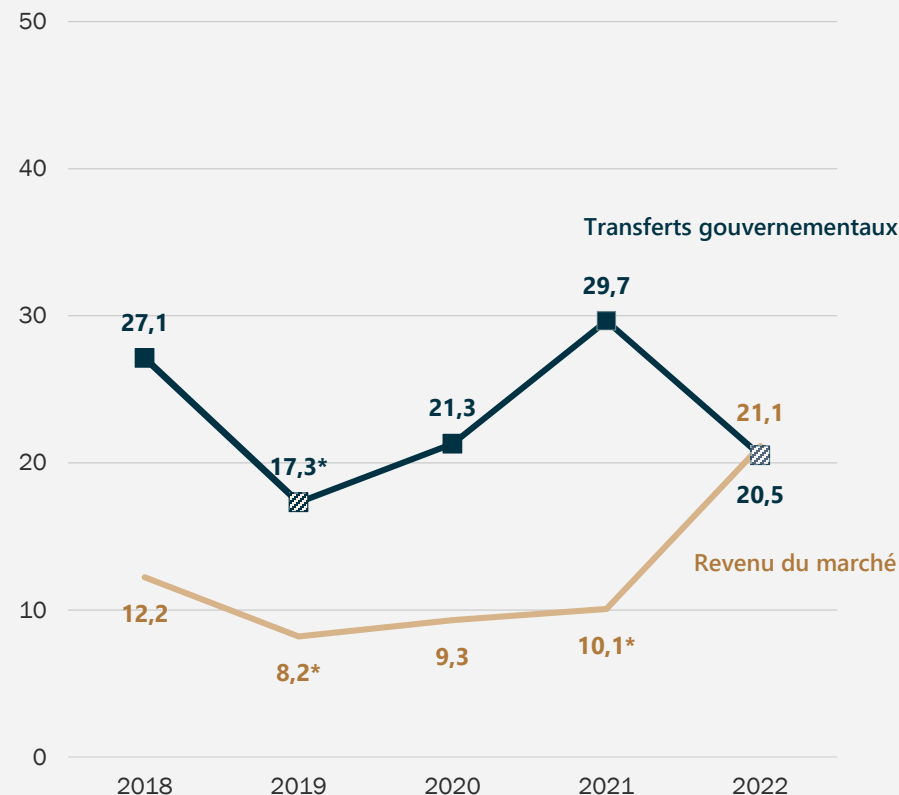
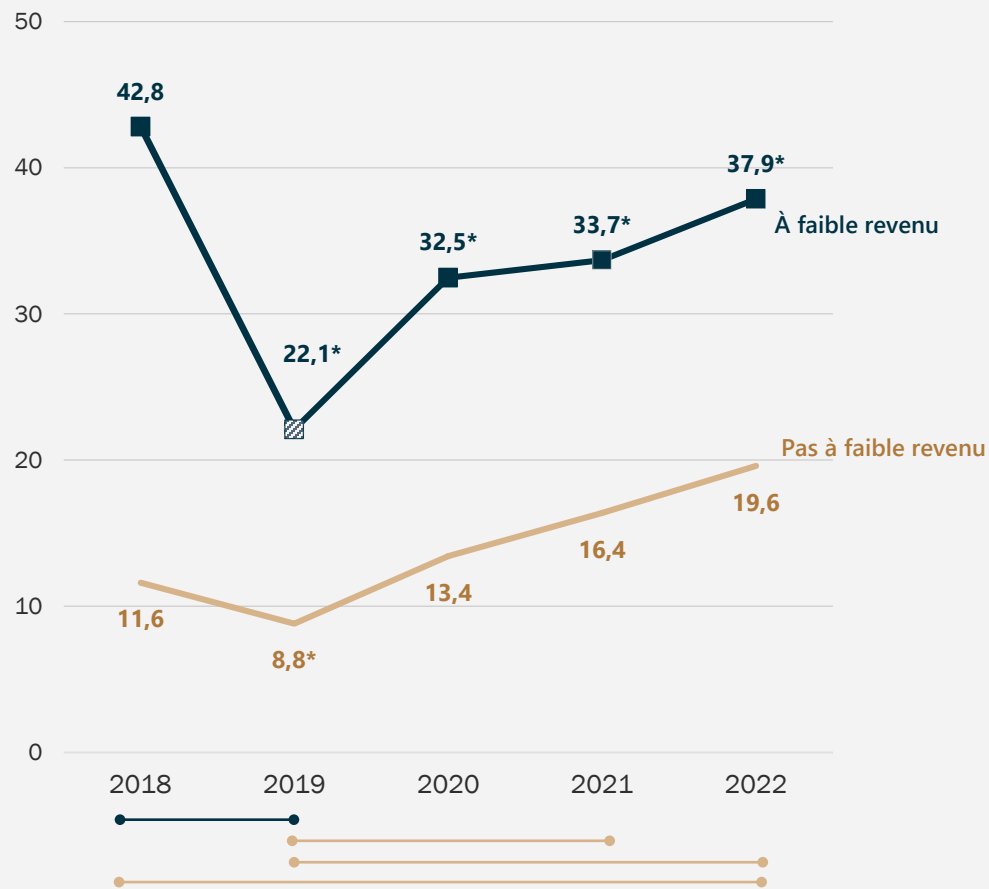
### Source

Statistique Canada, Enquête canadienne sur le revenu.



# Insécurité alimentaire plus grande chez les personnes défavorisées

Pourcentage des personnes en situation d'insécurité alimentaire selon le revenu



Différence statistique avec le groupe comparé

- significative
- ▨ non significative

● — ● Différence statistique significative entre les années

**Notes**

\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %.

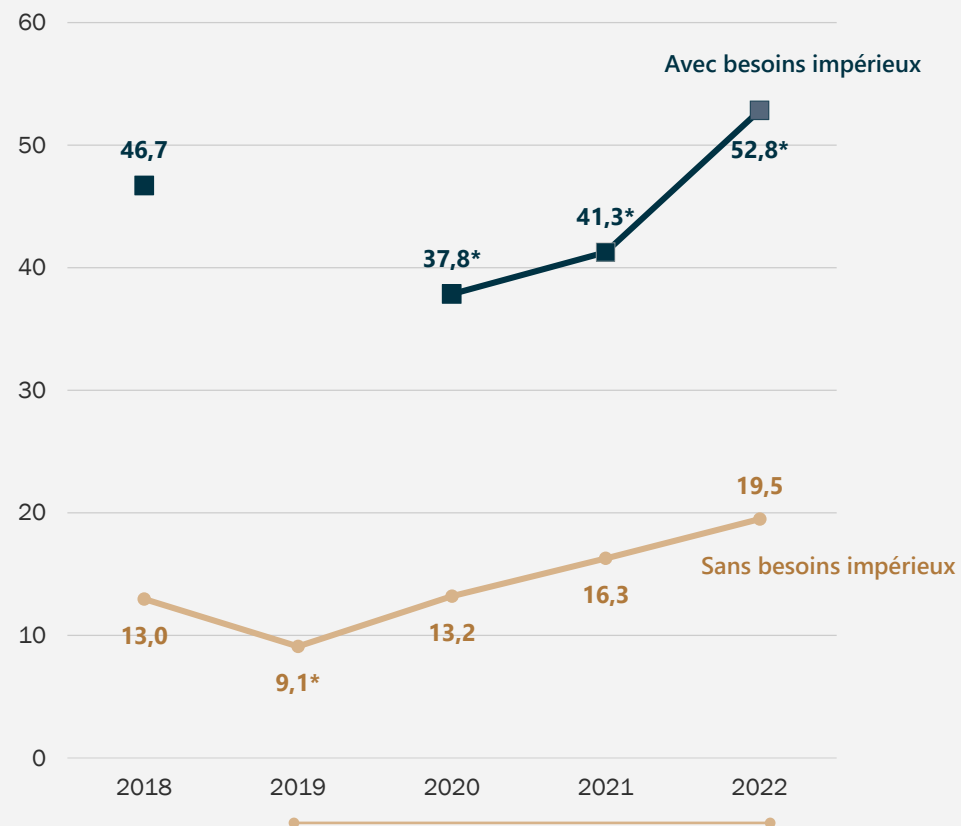
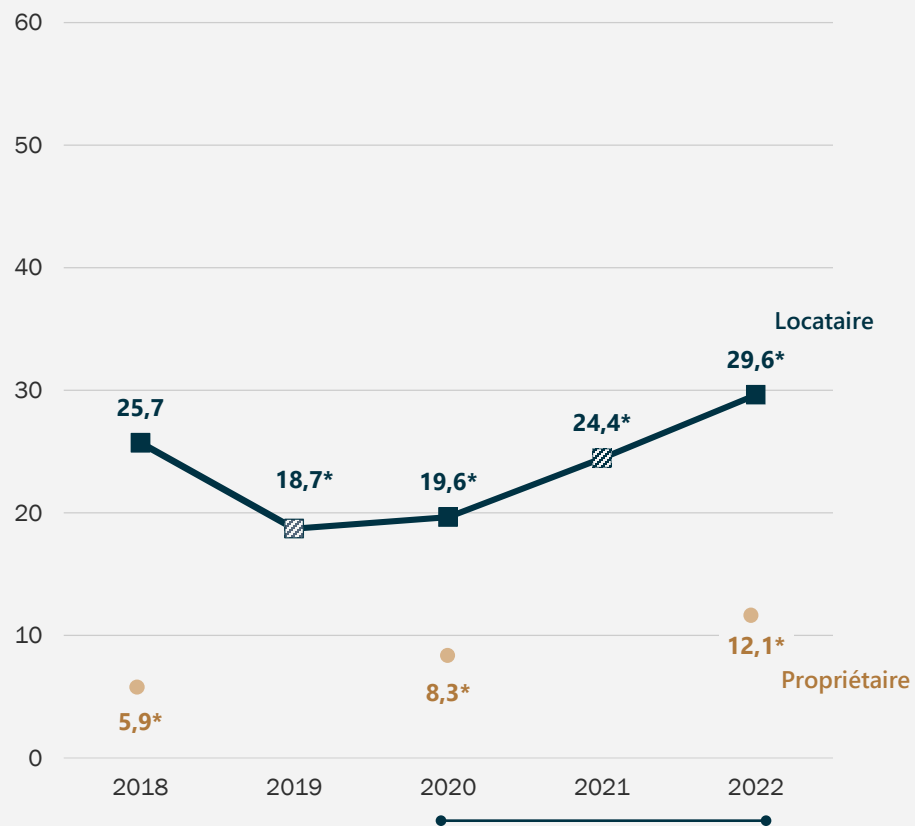
**Source**

Statistique Canada, Enquête canadienne sur le revenu.



# Insécurité alimentaire plus grande chez les personnes défavorisées

Pourcentage des personnes en situation d'insécurité alimentaire selon la situation du logement



Différence statistique avec le groupe comparé

- significative
- non significative

- Différence statistique significative entre les années

## Notes

\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %.

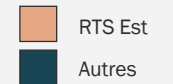
## Source

Statistique Canada, Enquête canadienne sur le revenu.

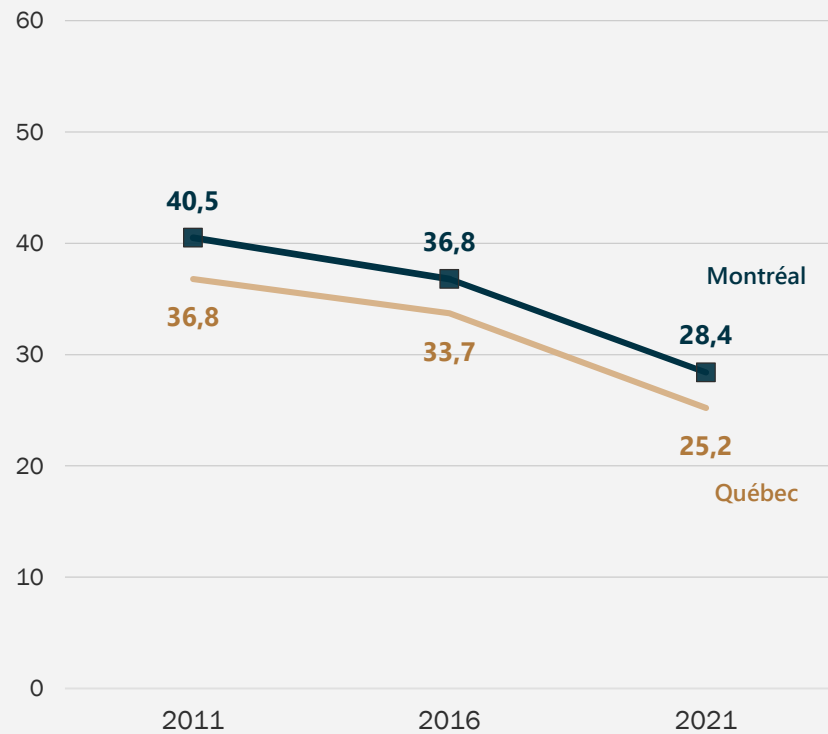


# Baisse de locataires consacrant trop de revenu au loyer

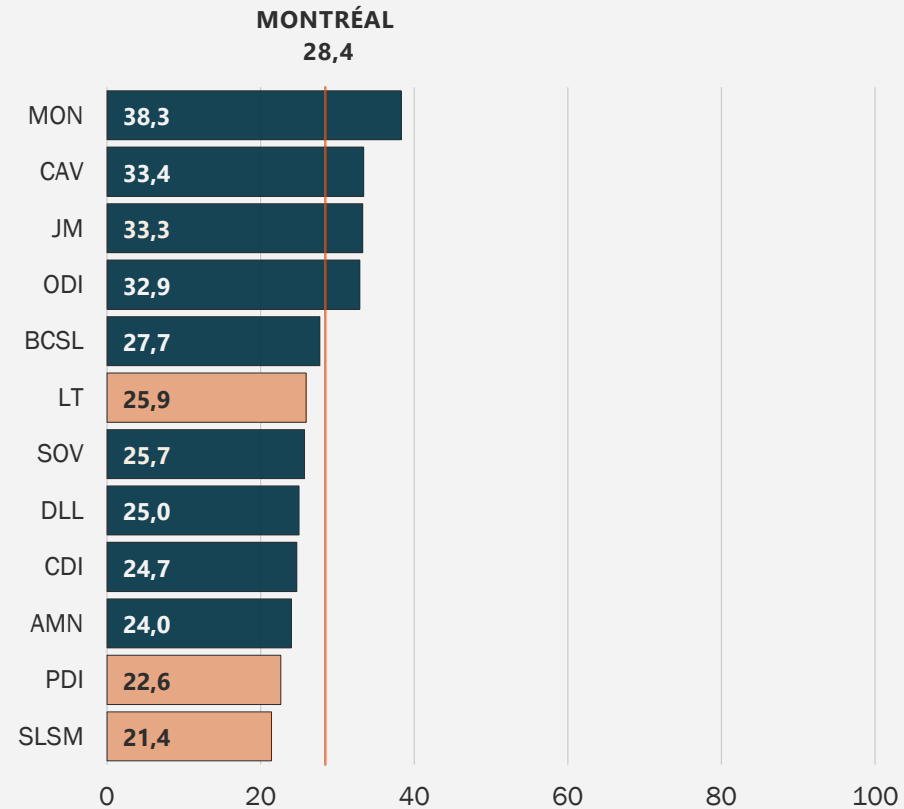
## Légende



Pourcentage de locataires consacrant plus de 30 % du revenu au loyer



Pourcentage de locataires consacrant plus de 30 % du revenu au loyer



154 155 ménages locataires à Montréal consacrent plus de 30 % du revenu au loyer en 2021.

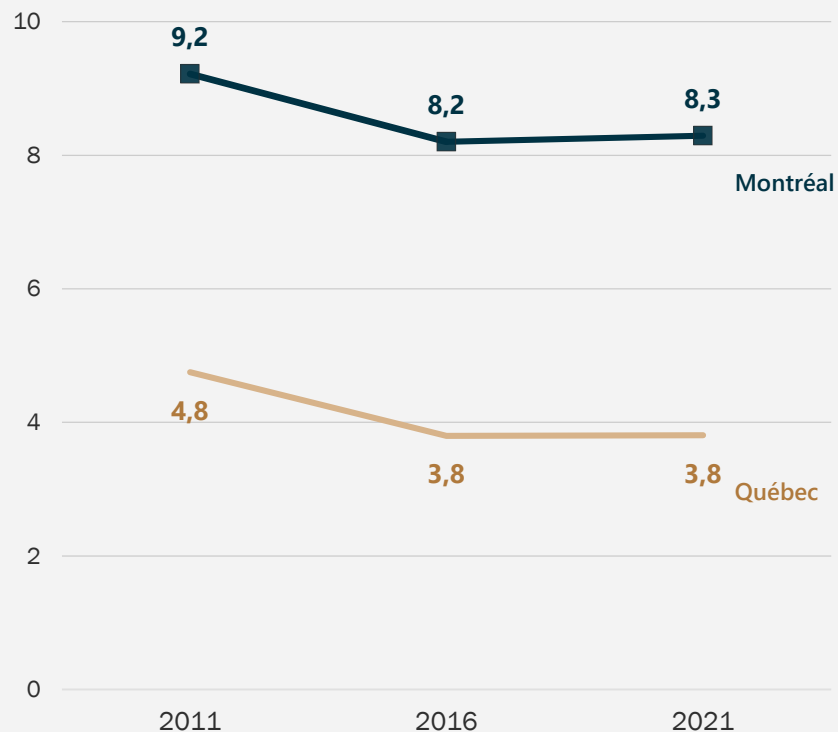
## Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

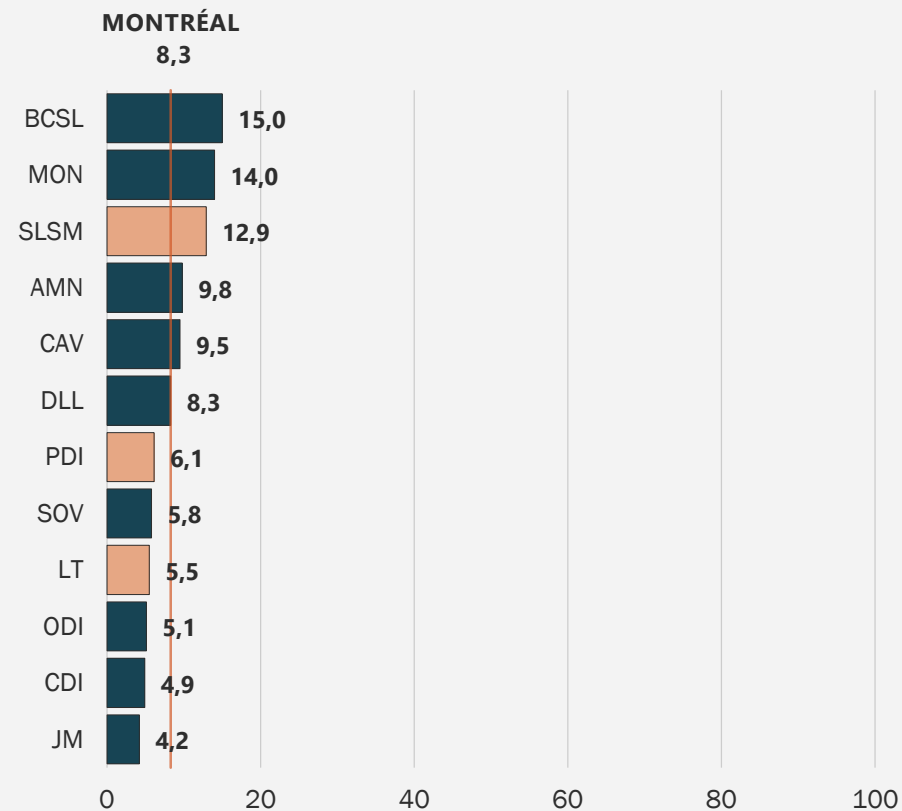
# Plus de ménages à logement de taille insuffisante à Montréal

**Légende**  
■ RTS Est  
■ Autres

**Pourcentage de ménages dont le logement est de taille insuffisante**



**Pourcentage de ménages dont le logement est de taille insuffisante**



**Source**  
 Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

75 475 ménages à Montréal vivent dans un logement de taille insuffisante en 2021.

# État de santé globale

## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	RTS C. MONTRÉAL											EST		
			Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			SLSM	PDI	LT		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI					
<b>Santé globale</b>																
Espérance de vie	↗	+	+	-	+	+	-	-	+	-	=	+	-	-		
Perception santé négative	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=		
<b>Mortalité</b>																
Mortalité prématurée	↘	-	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+	+		
Mortalité évitable	↘	=	-	+	-	-	+	+	-	+	=	-	+	+		
<b>Hospitalisations</b>																
Hospitalisations toutes causes	↘	=	-	=	-	-	-	-	=	+	+	+	+	+		

## Tendance temporelle

- ↗ croissance
- ↘ décroissance
- = stable

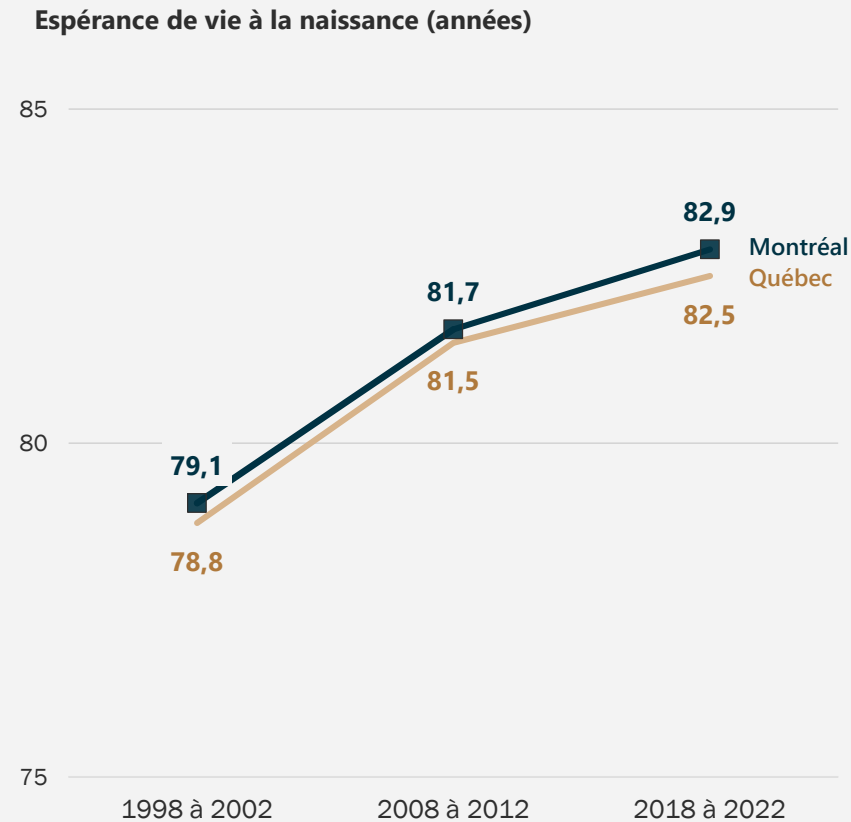
## Différence avec le territoire comparé

- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

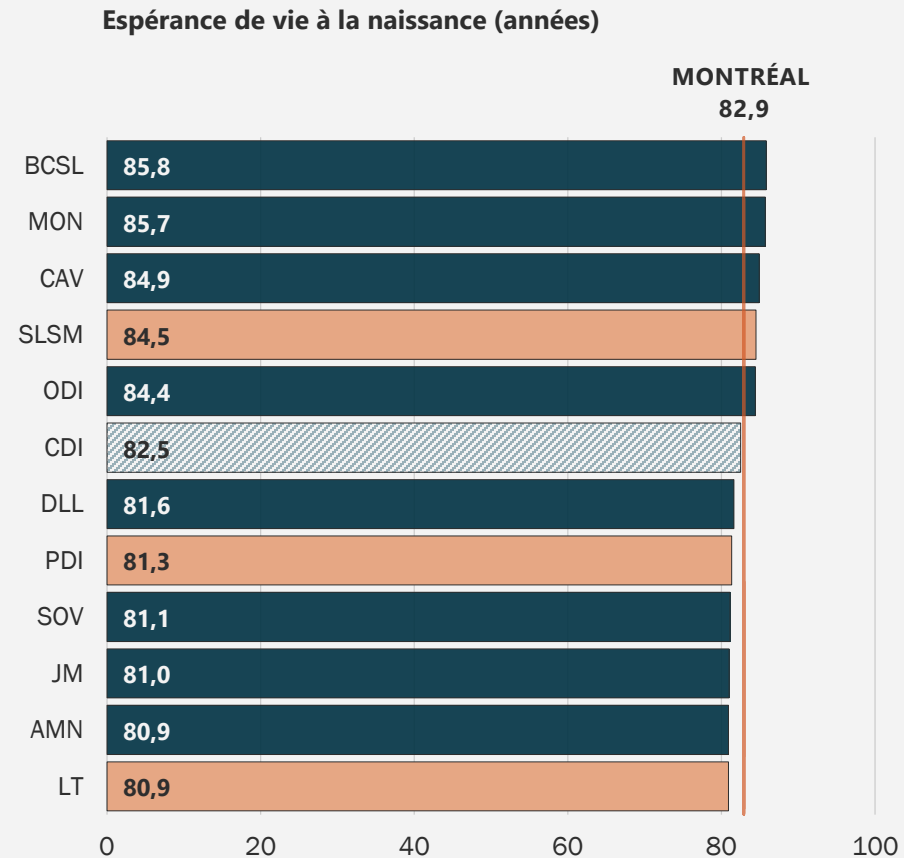
## Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

# Croissance de l'espérance de vie



L'espérance de vie des femmes à Montréal est 4,3 années de plus que celle des hommes (2018-2022).



L'espérance de vie est plus élevée pour les RTS de l'Ouest et du Centre-Ouest de Montréal (2018-2022).

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

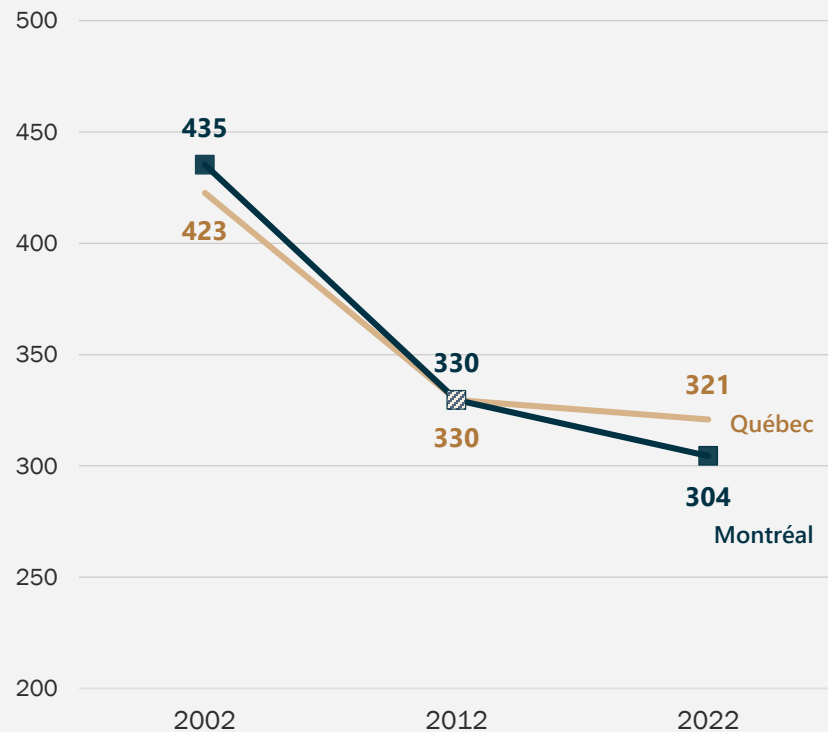
- significative
- non significative

**Source**

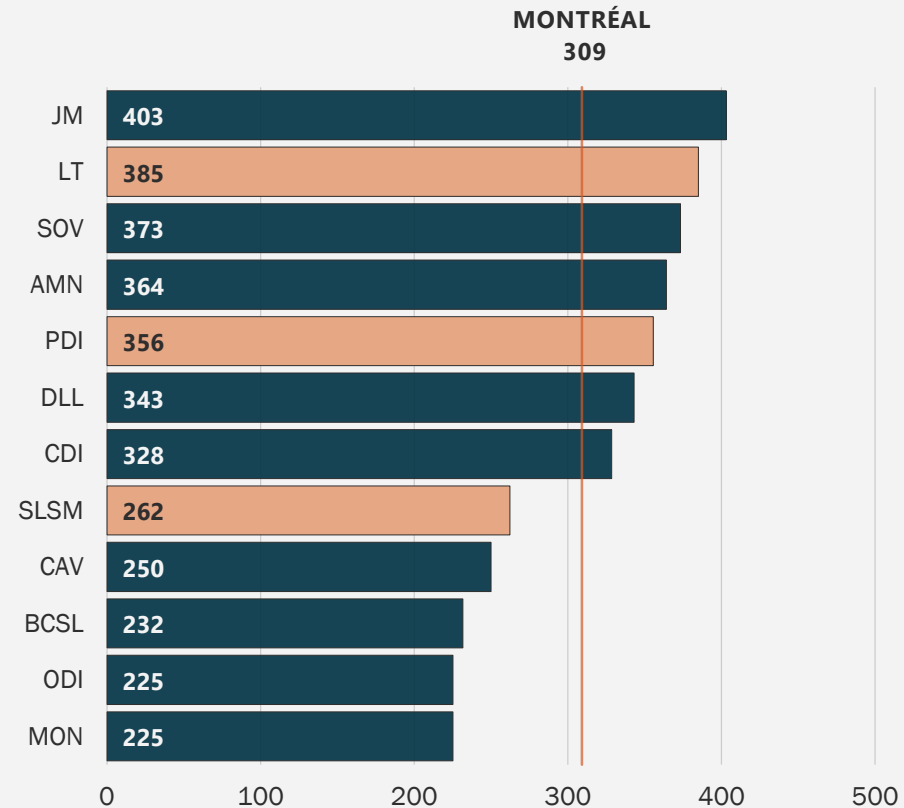
MSSS, Fichier des décès, Fichier des naissances, Estimations et projections démographiques

# Baisse de la mortalité prématurée

Mortalité avant 75 ans (taux ajustés ; /100 000 personnes)



Mortalité avant 75 ans (taux ajustés ; /100 000 personnes)



5 068 décès prématurés par année en moyenne à Montréal (2018-2022).

Le taux ajusté chez les hommes est 150 / 100 000 de plus que celui des femmes.

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

■ significative  
▨ non significative

Autres :

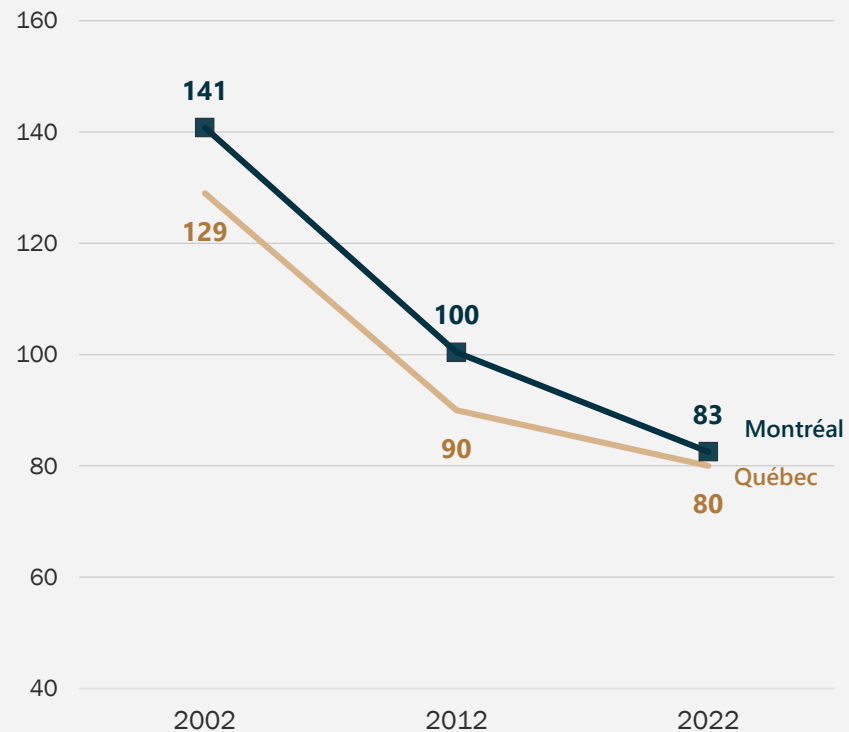
■ significative  
▨ non significative

Source

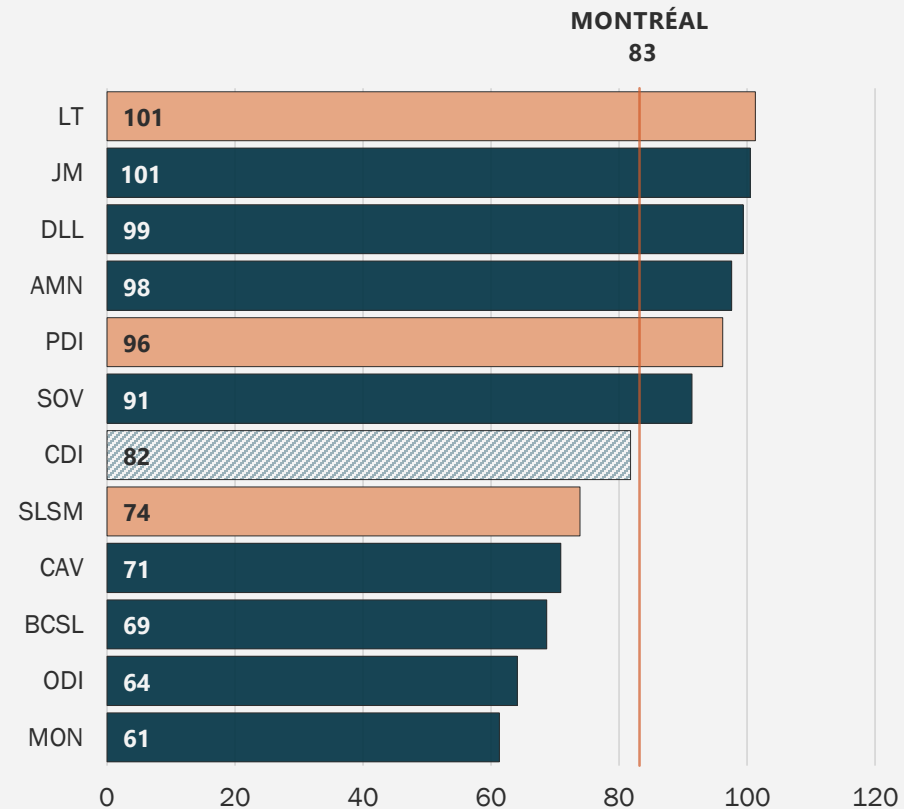
MSSS, Fichier des décès, Estimations et projections démographiques.

# Baisse de la mortalité évitable par les soins

Mortalité évitable par les soins (taux ajustés; /100 000 personnes)



Mortalité évitable par les soins (taux ajustés; /100 000 personnes)



1 363 décès évitables par les soins par année en moyenne à Montréal (2018-2022).

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

significative  
non significative

Autres :

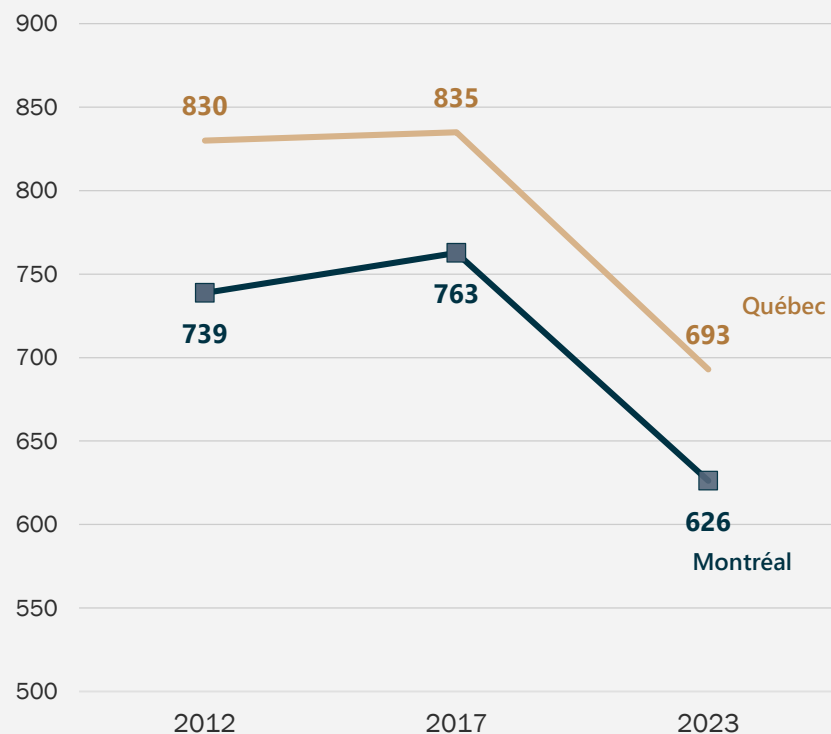
significative  
non significative

Source

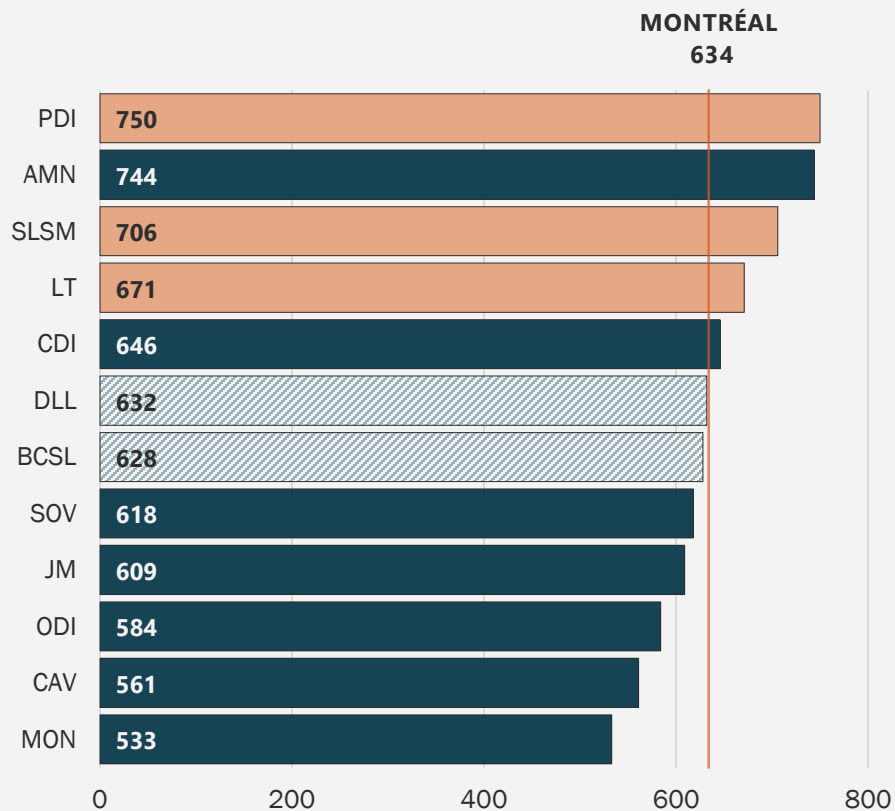
MSSS, Fichier des décès, Estimations et projections démographiques.

# Baisse des hospitalisations

Hospitalisation, toutes causes (taux ajustés; /10 000 personnes)



Hospitalisation, toutes causes (taux ajustés; /10 000 personnes)



129 232 hospitalisations par année en moyenne à Montréal (2021-2022 à 2023-2024). Le taux ajusté chez les femmes est 67 / 10 000 de plus que celui des hommes.

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

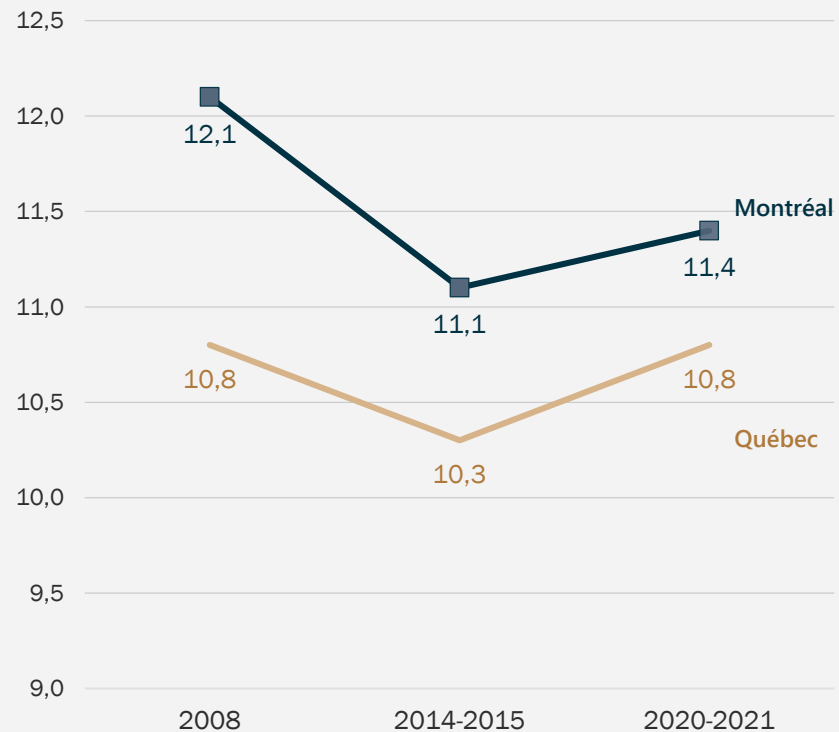
- significative
- non significative

Source

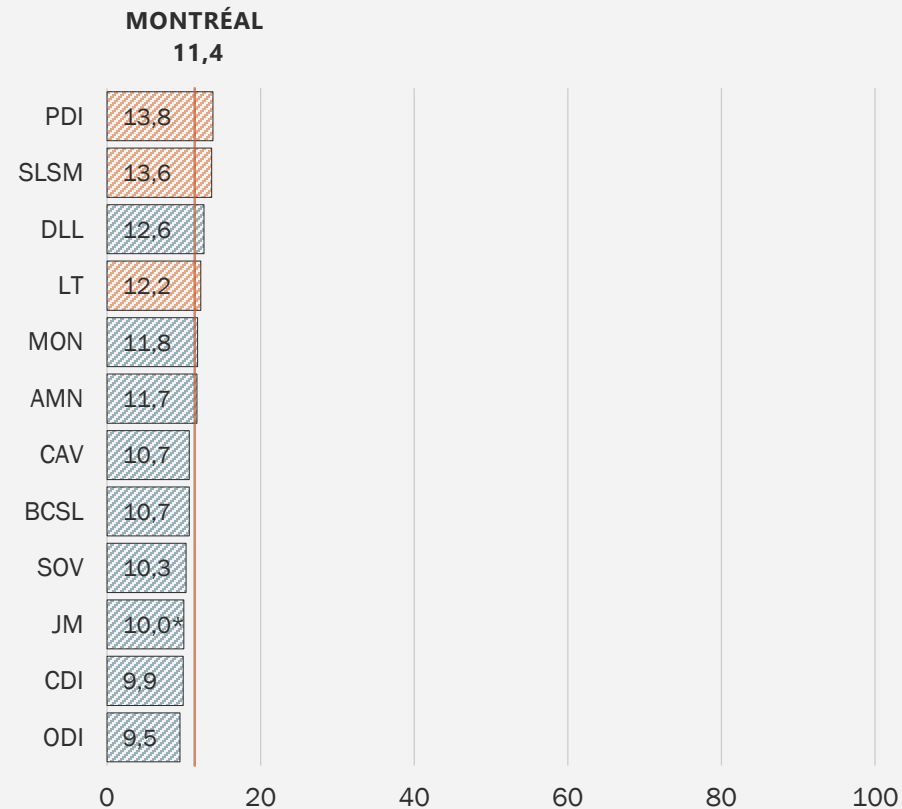
MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO

# La majorité se perçoit en bonne santé

Perception négative de l'état de santé (%), 15 ans et plus



Perception négative de l'état de santé (%), 15 ans et plus



Environ 195 800 personnes de 15 ans et plus à Montréal ne se perçoivent pas en bonne santé (2020-2021).

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

## Notes

\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

## Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.



# Santé à la naissance et à la première année de vie

## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	RTS C. MONTRÉAL											EST		
			Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			SLSM	PDI	LT		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI					
<b>Contexte sociodémographique</b>																
Nombre de naissances	↘	n.p.	↘		↘		↘		↘			↘				
Mères immigrantes	n.p.	n.p.	-	-	-	+	-	-	+	+	-	+	-	-		
Mères allophones	n.p.	n.p.	-	-	-	+	-	-	+	+	-	+	-	-		
<b>Santé et développement</b>																
Avis de grossesse	↗	n.p.	-		-		+		-			+				
Naissance faible poids	n.p.	+	=	=	=	=	-	=	=	=	=	=	+	-		
Naissance prématurée	n.p.	n.p.	+	=	=	=	-	-	=	=	-	+	+	=		
Retard croissance intra-utérin	n.p.	n.p.	-	=	=	+	=	=	=	=	=	=	=	=		
Allaitement exclusif	↘	+	+	-	+	+	+	+	-	-	+	-	-	+		
Mortalité infantile	↗	+	=	=	=	-	=	=	=	+	=	+	+	=		

## Tendance temporelle

- ↗ croissance
- ↘ décroissance
- = stable

## Différence avec le territoire comparé

- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

## Interprétation

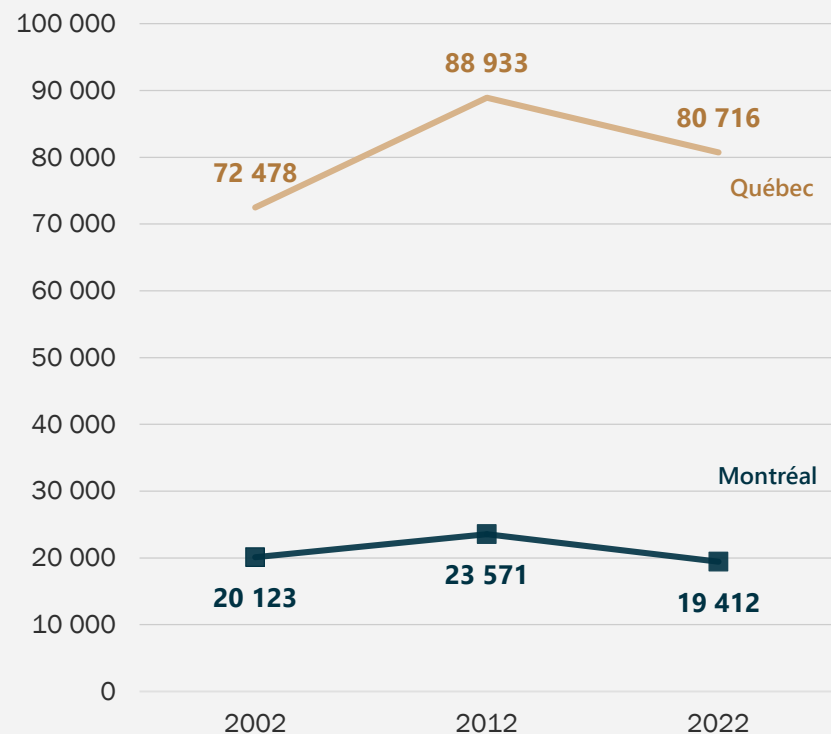
- défavorable
- égale
- favorable

# Baisse du nombre de naissances entre 2012 et 2022 pour la RSS de Montréal et au Québec

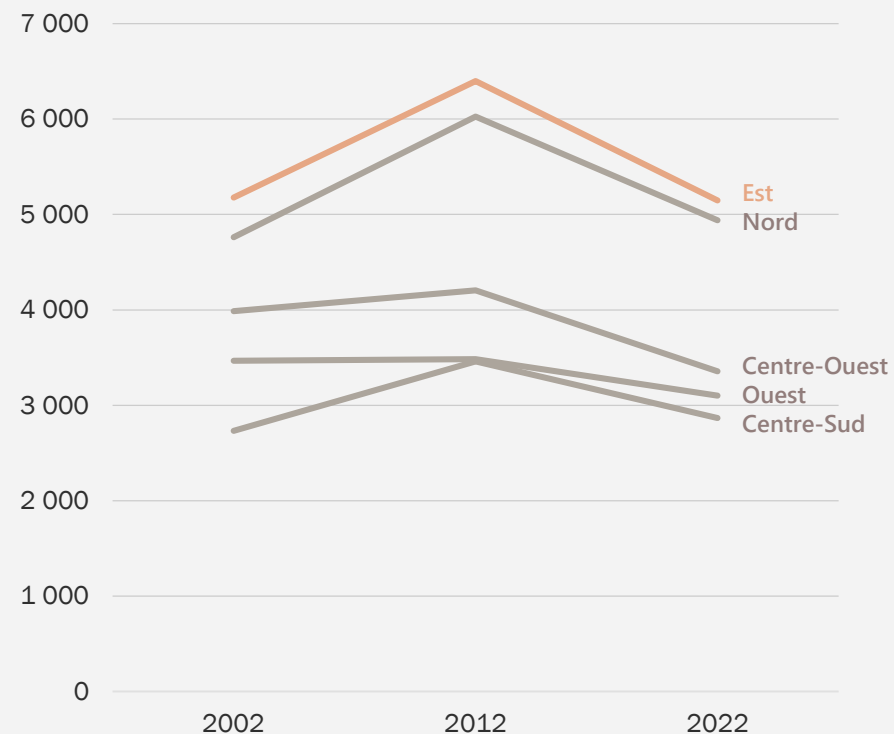
Source

MSSS, Fichier des naissances.

### Nombre de naissances, Montréal et le Québec



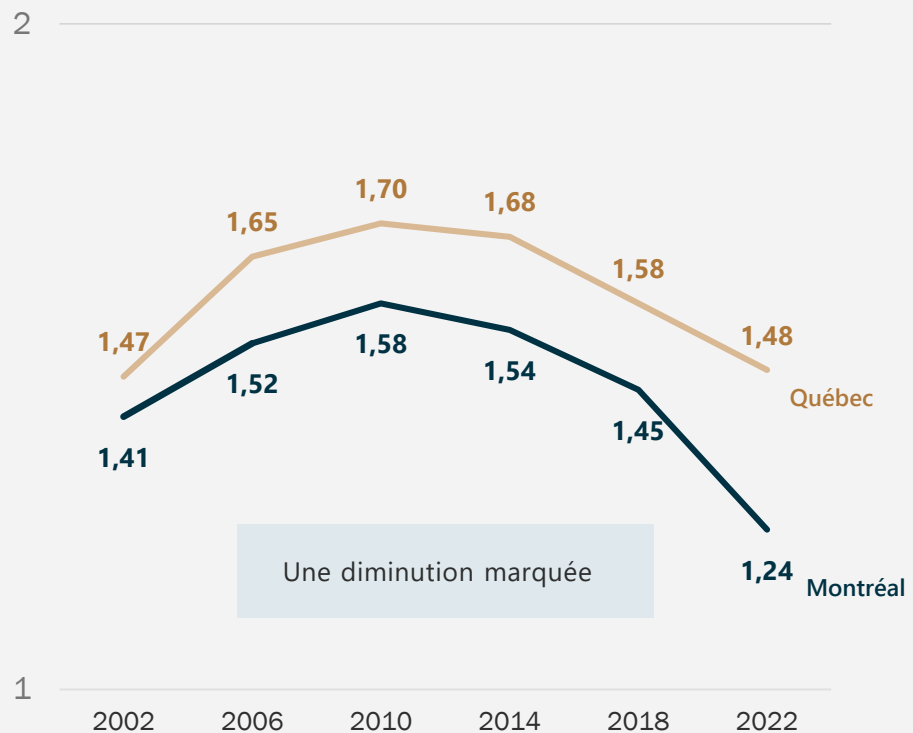
### Nombre de naissances, RTS de Montréal



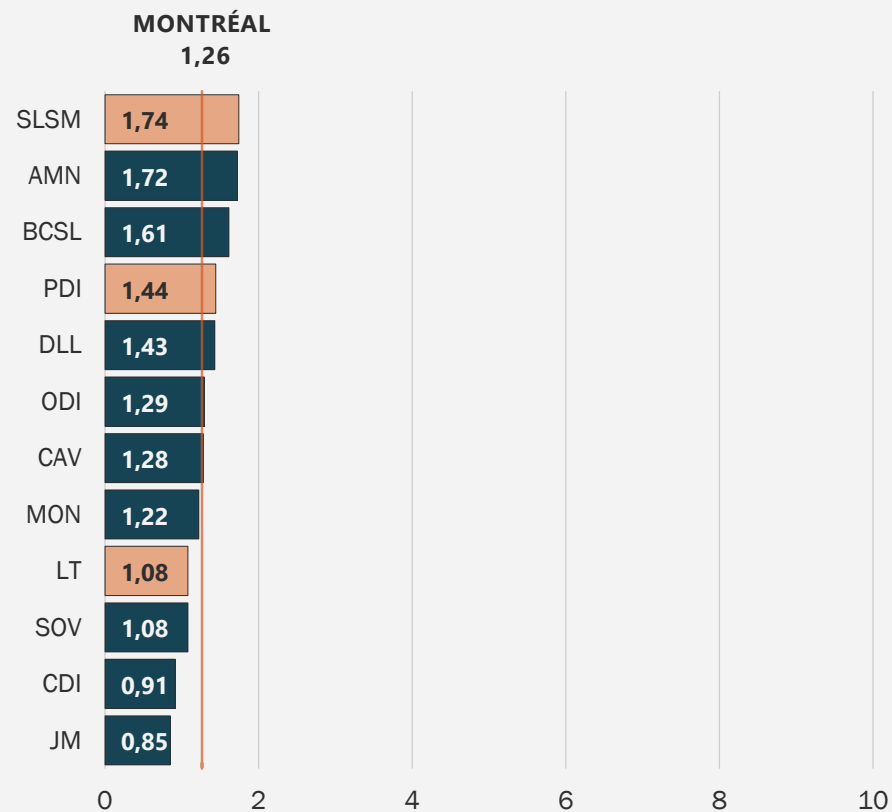
Tous les RTS affichent une baisse des naissances entre 2012 et 2022, une baisse un peu moins marquée dans le RTS de l'Ouest

# Fécondité en décroissance

Indice synthétique de fécondité (nombre moyen d'enfants par femme)



Indice synthétique de fécondité (nombre moyen d'enfants par femme)



Le nombre d'enfants par femme est plus grand dans les RTS Nord et Est (2020-2022).

Légende

- RTS Est
- Autres

Source

MSSS, Fichier des naissances

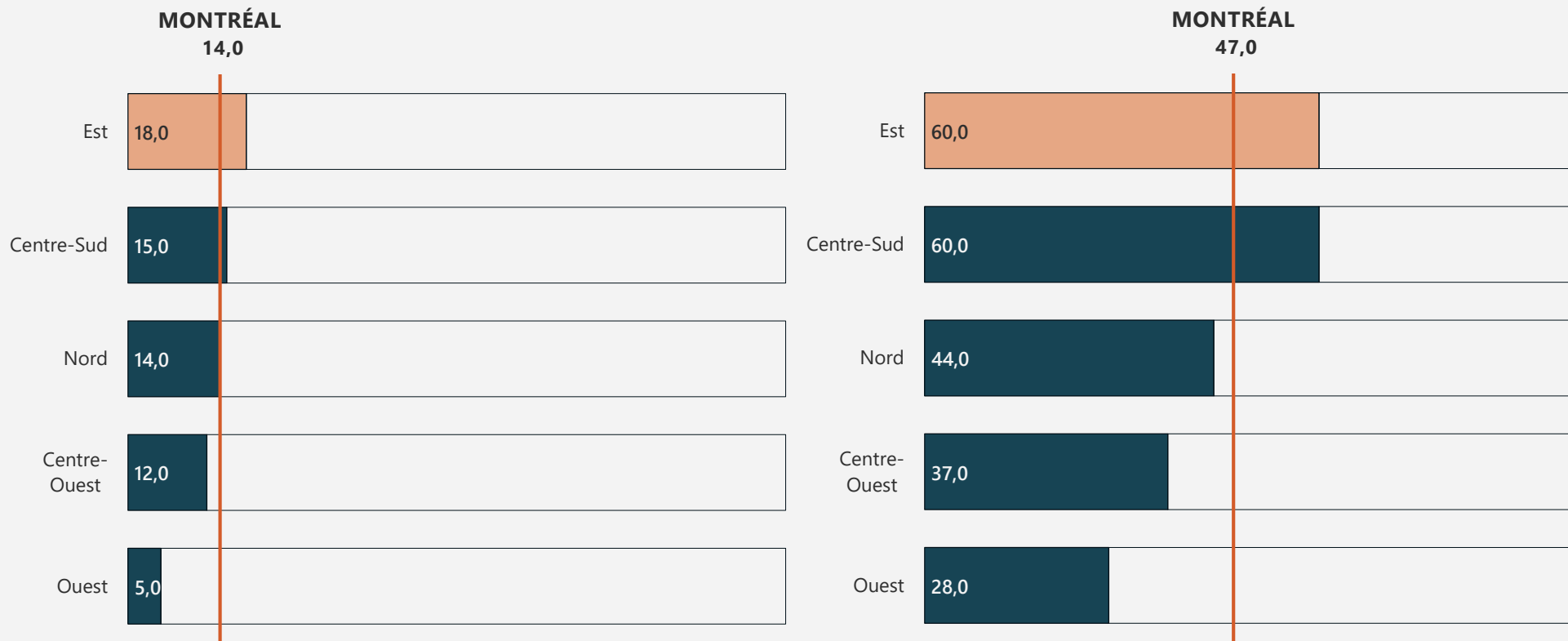


# Près de la moitié des femmes enceintes rejointes

Pourcentage d'avis de grossesse fermés, Montréal et les RTS

2022-2023

2023-2024



Légende

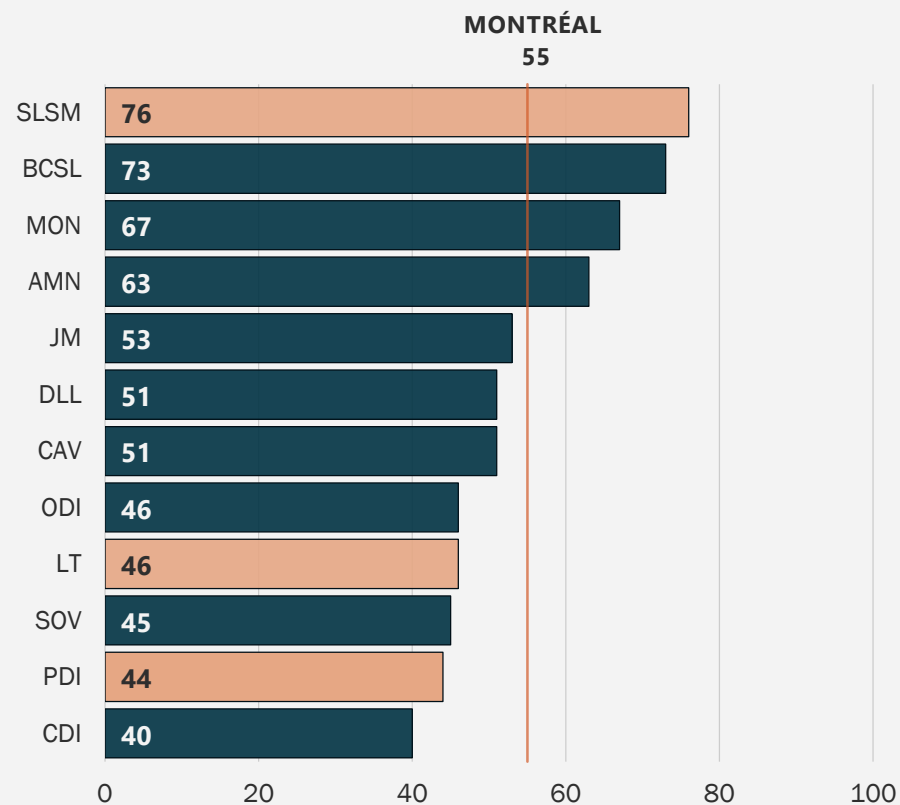
- RTS Est
- Autres

Source

Systeme d'Aide au Fonctionnement et à l'Intégration des Réseaux.

## Plus de naissances de mères immigrantes dans 4 RLS

Pourcentage de nouveau-nés de mères issues de l'immigration, 2020-2022



55 % des nouveau-nés à Montréal ont une mère issue de l'immigration en 2020-2022.

Cela représente 10 807 nouveau-nés en moyenne par année.

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

■ significative  
▨ non significative

Autres RTS :

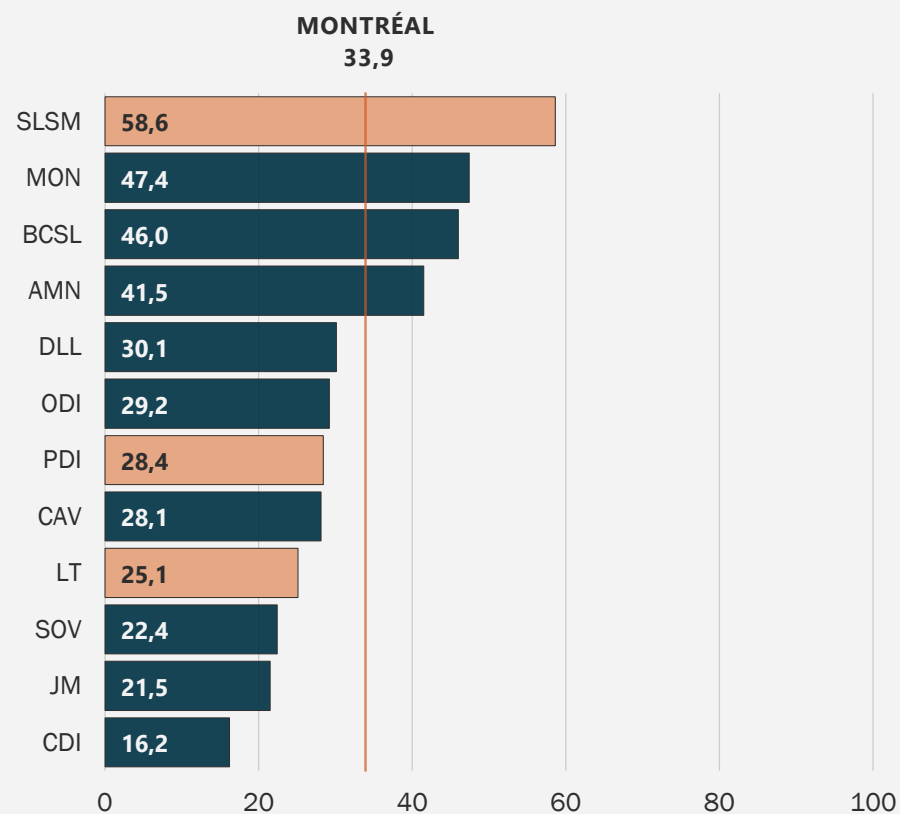
■ significative  
▨ non significative

Source

MSSS, Fichier des naissances.

## Forte part de nouveau-nés de mères allophones dans 4 RLS

Pourcentage de nouveaux-nés de mères allophones, 2020-2022



34 % de nouveau-nés à Montréal ont une mère dont la langue maternelle n'est ni le français ni l'anglais en 2020-2022.

Cela représente 6 579 nouveau-nés en moyenne par année.

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

■ significative  
▨ non significative

Autres RTS :

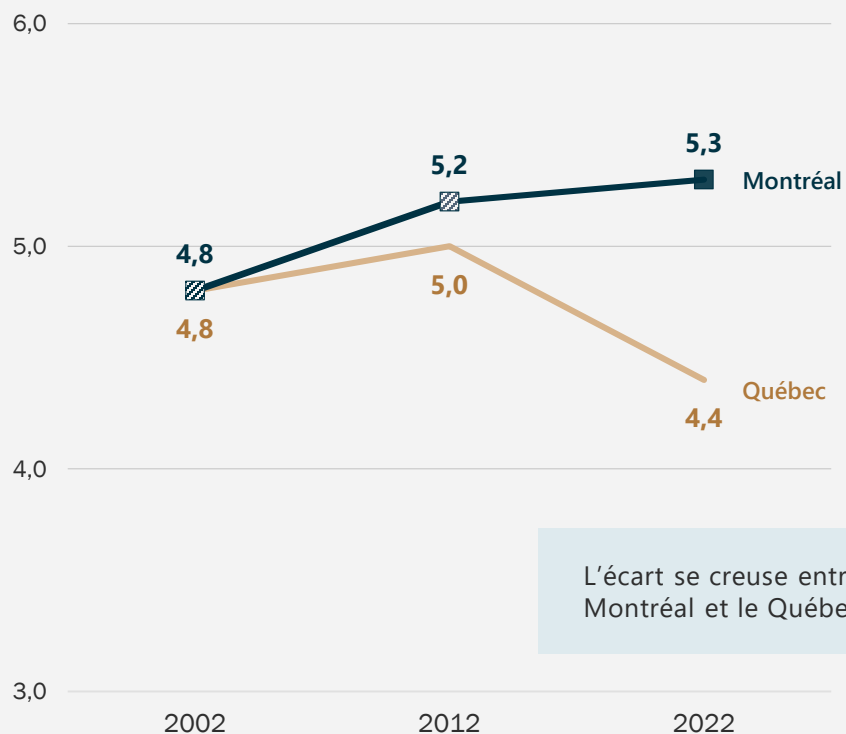
■ significative  
▨ non significative

Source

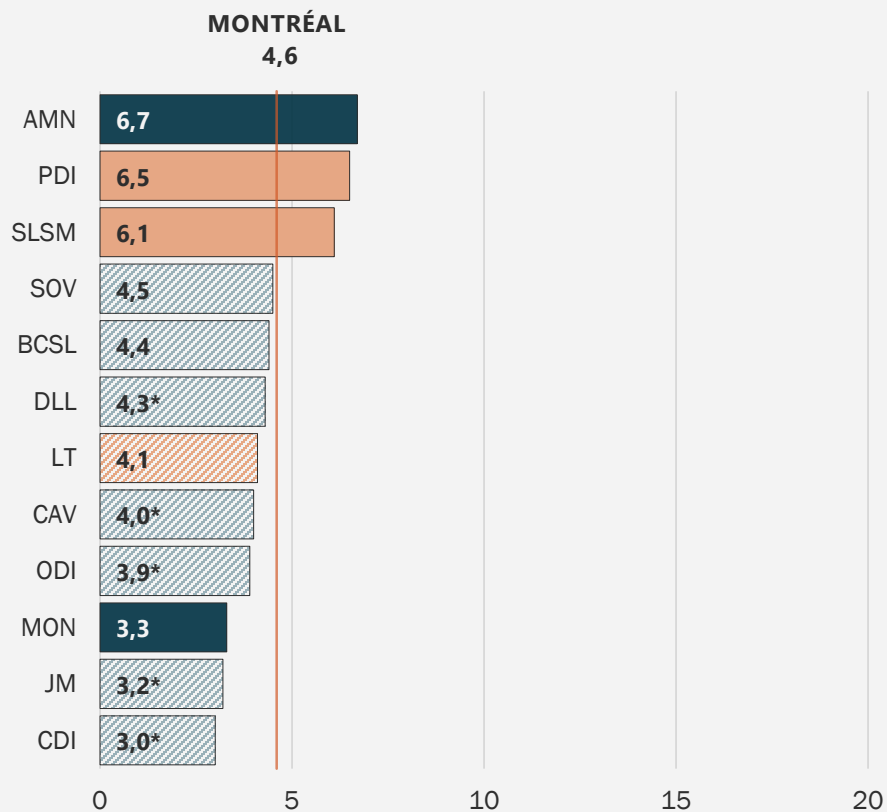
MSSS, Fichier des naissances.

# Légère hausse de la mortalité infantile

Taux de mortalité infantile pour 1 000 naissances vivantes



Taux de mortalité infantile pour 1 000 naissances vivantes



97 décès d'enfants de moins d'un an en moyenne par année à Montréal (2018-2022).

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

**Notes**

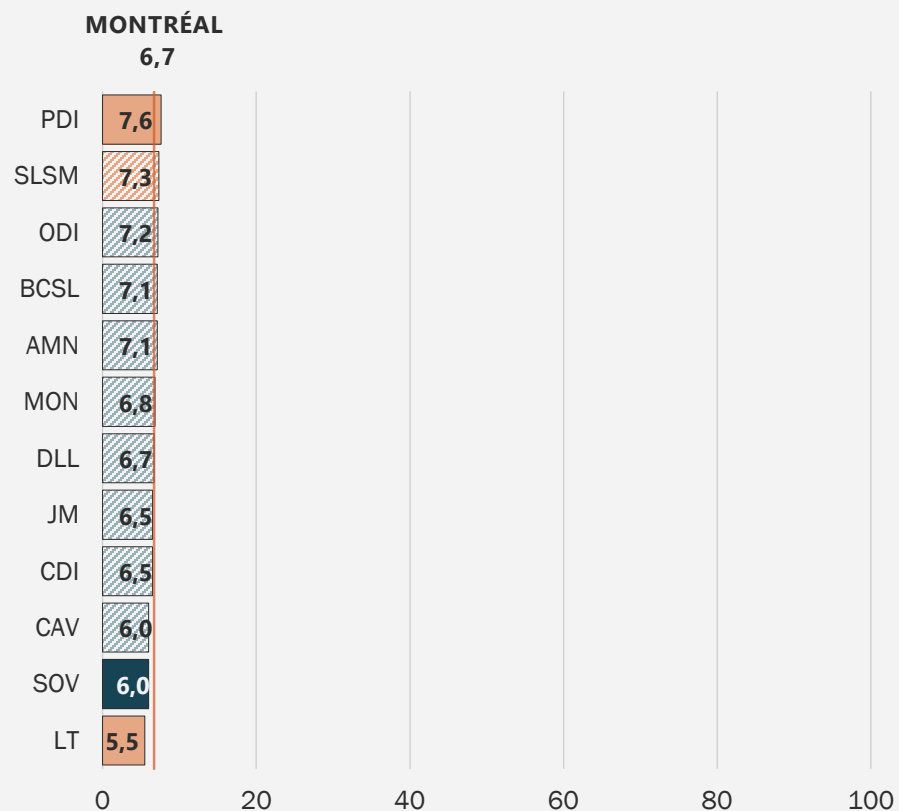
\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

**Source**

MSSS, Fichier des décès, Fichier des naissances.

# Plus de naissances de faible poids à Montréal

Pourcentage de naissances de faible poids, 2020-2022



6,7 % des naissances à Montréal sont de faible poids en 2020-2022.

Cela représente 1 346 naissances de faible poids en moyenne par année.

La proportion à Montréal est statistiquement plus élevée que celle du reste du Québec (6,2 %).

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

■ significative  
▨ non significative

Autres RTS :

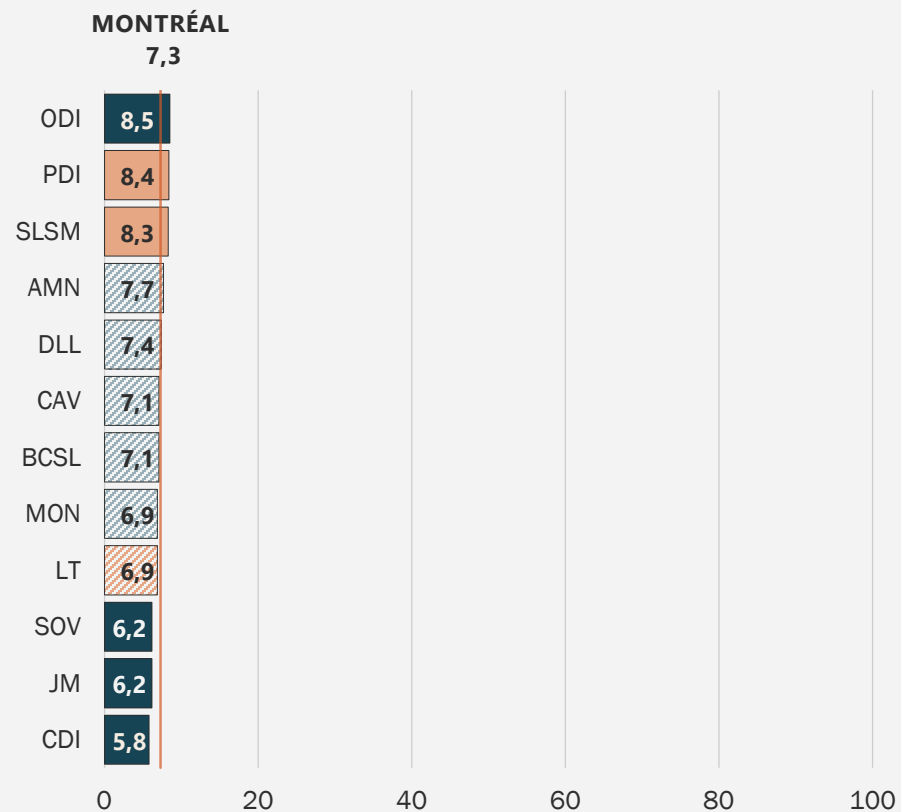
■ significative  
▨ non significative

Source

MSSS, Fichier des naissances.

## Plus de naissances prématurées dans 3 RLS

Pourcentage de naissances prématurées, 2020-2022



7,3 % des naissances à Montréal surviennent avant 37 semaines de gestation en 2020-2022.

Cela représente 1 454 naissances prématurées en moyenne par année.

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

Source

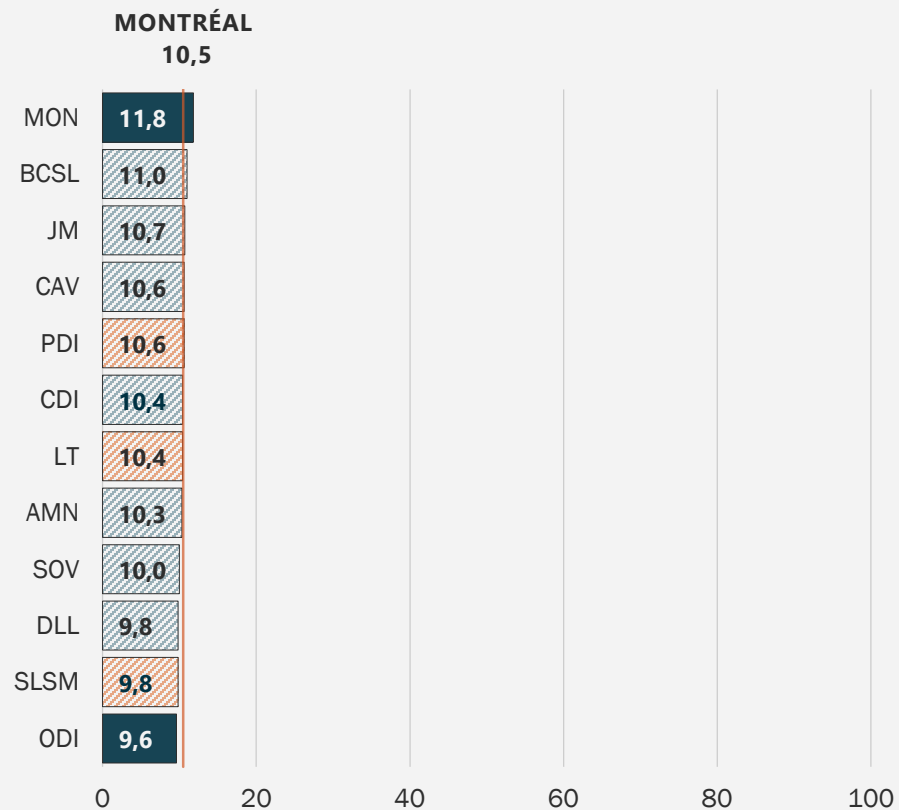
MSSS, Fichier des naissances.

## Plus de RCIU au RLS de la Montagne

10,5 % des naissances à Montréal ont un retard de croissance intra-utérin (RCIU) en 2020-2022.

Cela représente 2 025 naissances avec un RCIU en moyenne par année.

**Pourcentage de naissances avec un retard de croissance intra-utérin, 2020-2022**



**Différence statistique avec Montréal**

RTS Est :

■ significative  
▨ non significative

Autres RTS :

■ significative  
▨ non significative

**Source**

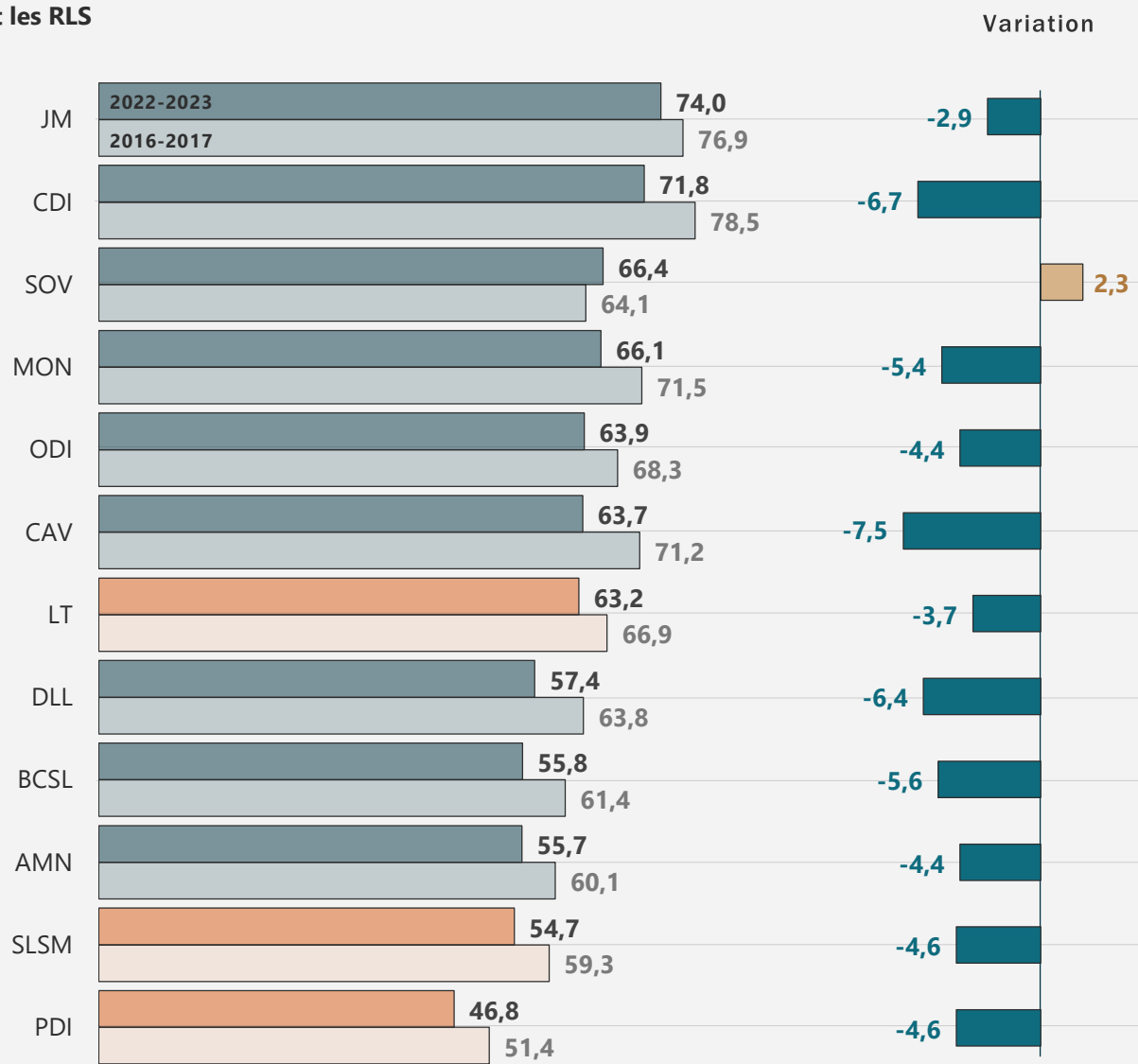
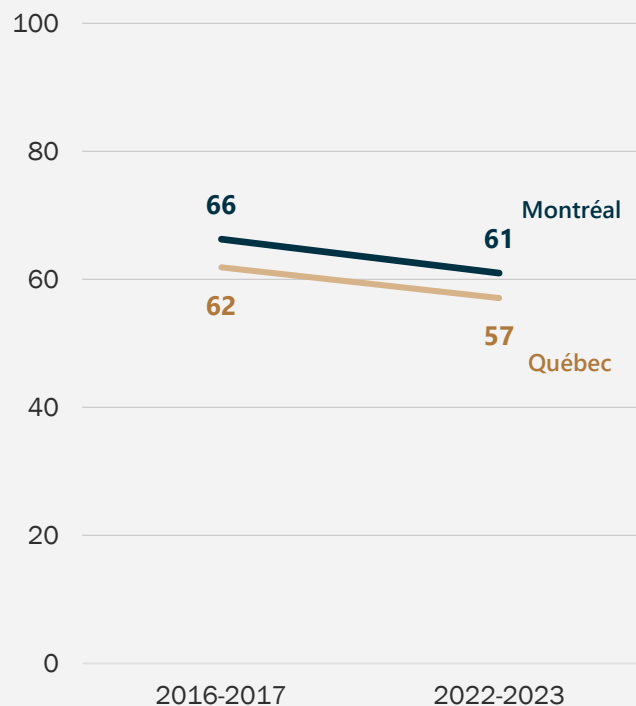
MSSS, Fichier des naissances.

# Diminution du taux d'allaitement exclusif

## Taux d'allaitement 0 à 6 jours (%), Montréal, Québec et les RLS

Taux d'allaitement exclusif des bébés de 0 à 6 jours montre une tendance à la baisse à travers les années.

Proportion supérieure à celle du Québec.



Variation entre 2016-2017 et 2022-2023

Valeur positive



Valeur négative



**Source**

I-CLSC. Fichier Outils régionaux.



# Enfance

# TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	RTS C. MONTRÉAL											
			Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			EST		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI	SLSM	PDI	LT
<b>Contexte sociodémographique</b>														
Familles avec enfant 0-4 ans	↘	=	-	-	-	-	+	+	=	+	+	+	-	+
Familles monoparentales avec enfant 0-4 ans	↘	+	-	+	-	-	=	-	-	+	-	+	+	-
0-4 ans prestations assistance sociale	n.p.	n.p.	-	=	-	+	=	-	=	+	-	+	=	=
5-17 ans prestations assistance sociale	n.p.	n.p.	-	+	-	=	+	-	=	+	-	+	-	+
<b>Développement</b>														
Maternelles 5 ans vulnérables	=	=	+	+	=	=	=	-	=	=	-	+	-	-

**Tendance temporelle**

- ↗ croissance
- ↘ décroissance
- = stable

**Différence avec le territoire comparé**

- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

**Interprétation**

- défavorable
- égale
- favorable

# TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	RTS C. MONTRÉAL					
	MTL c. QC	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
<b>Famille avec enfants de moins de 25 ans selon le statut d'immigrant du principal soutien du ménage parmi l'ensemble des ménages</b>						
Famille avec un couple et des enfants	-	+	-	-	+	+
Famille monoparentale	+	-	=	=	+	+
<b>Enfants de parents immigrants selon le groupe d'âge</b>						
0-4 ans	=	-	-	+	+	+
5-11 ans	-	-	-	-	+	+

### Différence avec le territoire comparé

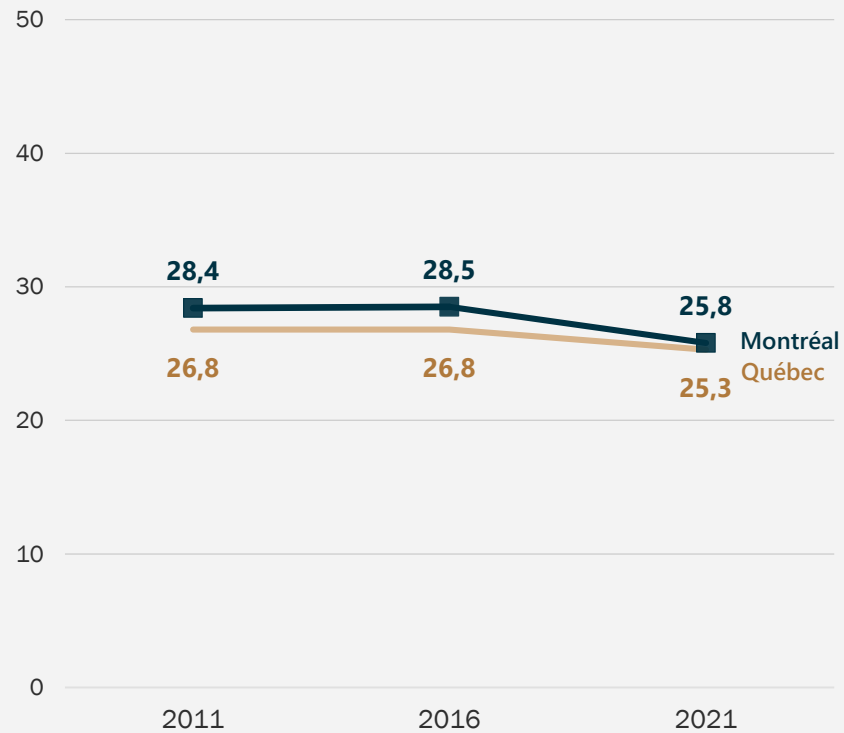
- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

### Interprétation

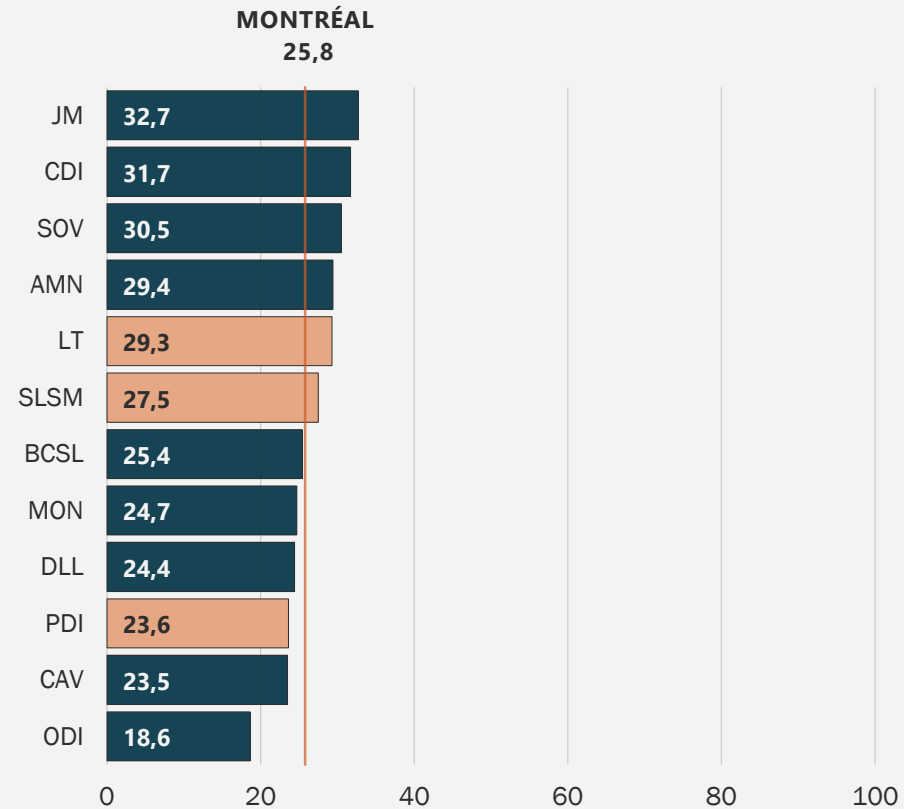
- défavorable
- égale
- favorable

# Baisse des familles ayant au moins un enfant de 0-4 ans

Pourcentage des familles avec au moins un enfant de 0 à 4 ans

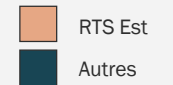


Pourcentage des familles avec au moins un enfant de 0 à 4 ans



79 345 familles à Montréal comportent au moins un enfant âgé de 0 à 4 ans en 2021.

## Légende

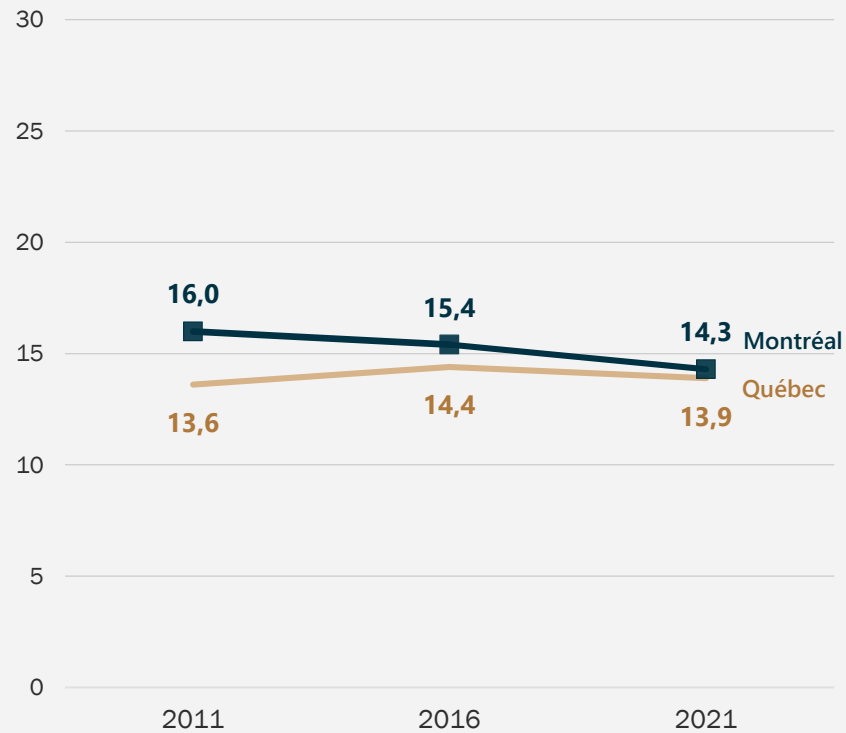


## Source

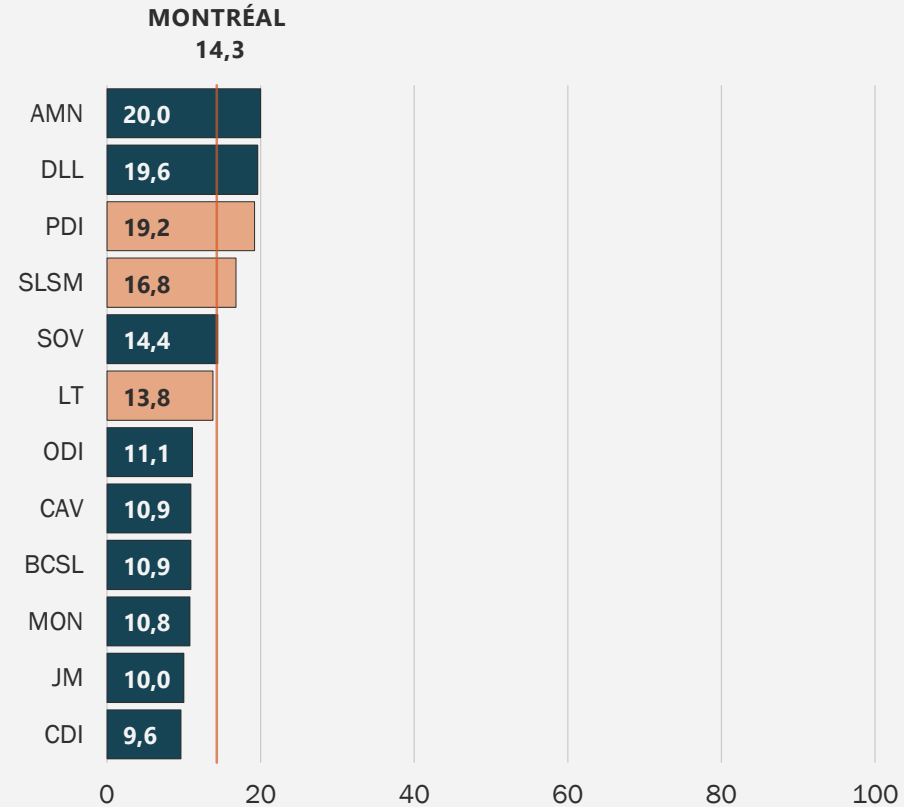
Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

# Légère baisse des familles monoparentales

Pourcentage des familles monoparentales avec au moins un enfant de 0 à 4 ans

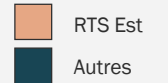


Pourcentage des familles monoparentales avec au moins un enfant de 0 à 4 ans



11 350 familles à Montréal avec au moins un enfant âgé de 0 à 4 ans sont monoparentales en 2021.

## Légende



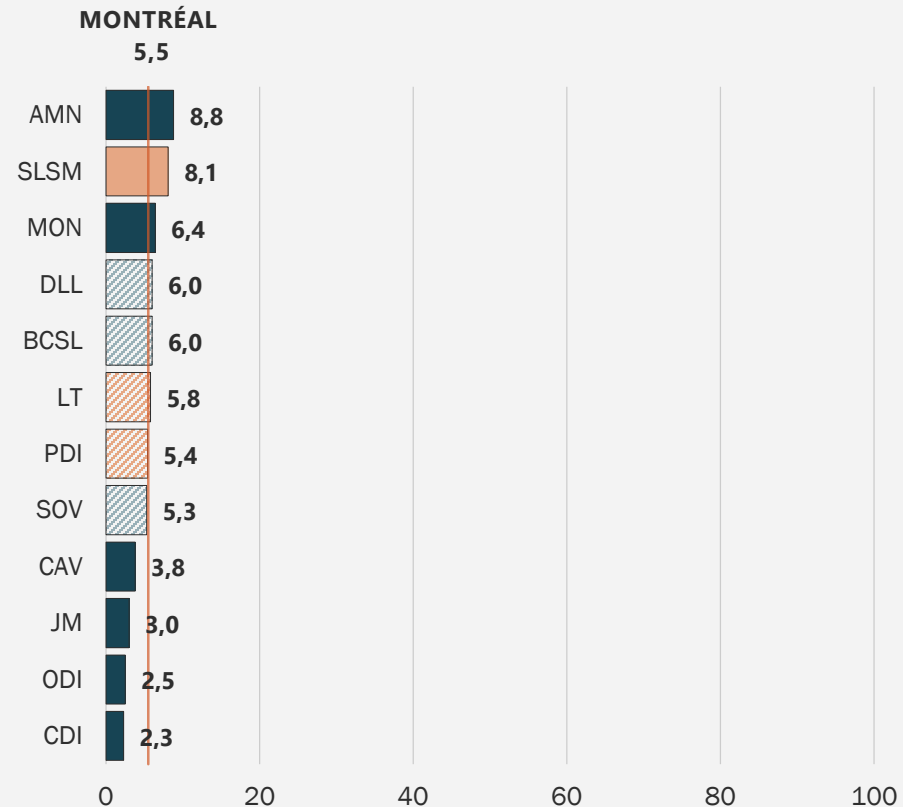
## Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.



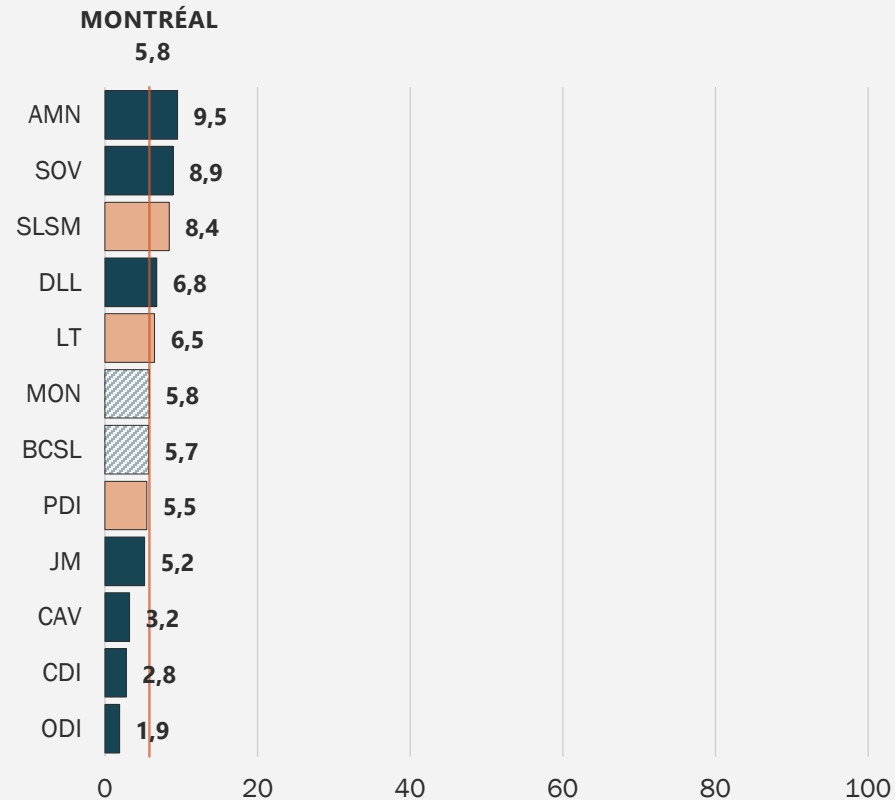
## 3 à 4 RLS ont davantage d'enfants vivant de prestations sociales

Pourcentage des enfants de 0 à 4 ans vivant de prestations d'assistance sociale



5 495 enfants de 0 à 4 ans à Montréal en mars 2025

Pourcentage des enfants de 5 à 17 ans vivant de prestations d'assistance sociale



15 884 enfants de 5 à 17 ans à Montréal en mars 2025

Différence statistique avec Montréal

RTS Est

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

### Source

MESS, Statistiques mensuelles 3 programmes d'assistance sociale (2015 et 2020) et de 4 programmes (2025).

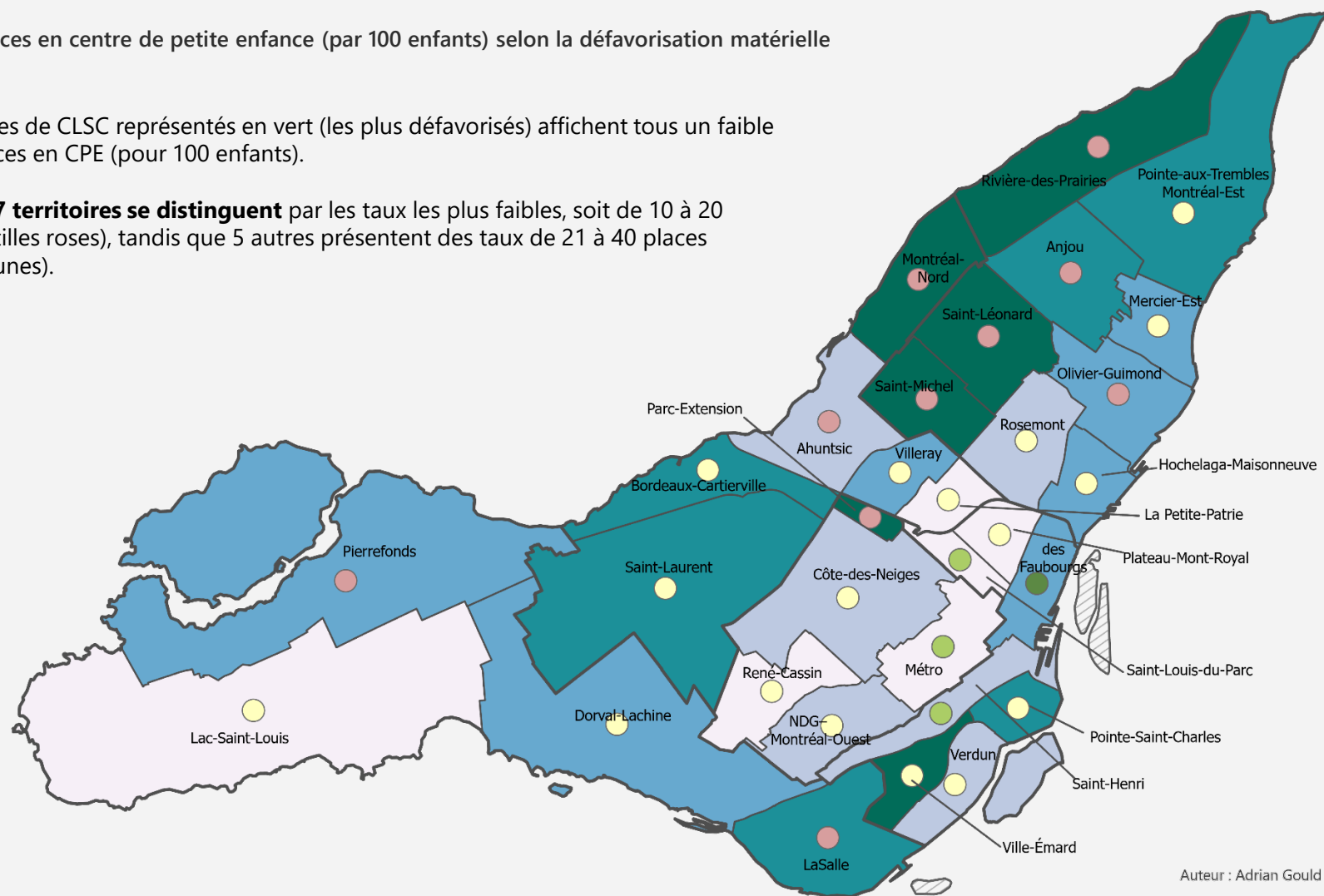


# Moins de places en CPE dans les territoires défavorisés

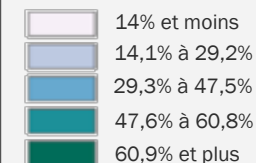
Taux de places en centre de petite enfance (par 100 enfants) selon la défavorisation matérielle

Les territoires de CLSC représentés en vert (les plus défavorisés) affichent tous un faible taux de places en CPE (pour 100 enfants).

Parmi eux, **7 territoires se distinguent** par les taux les plus faibles, soit de 10 à 20 places (pastilles roses), tandis que 5 autres présentent des taux de 21 à 40 places (pastilles jaunes).



Proportion de la population résidant dans un secteur défavorisé\*

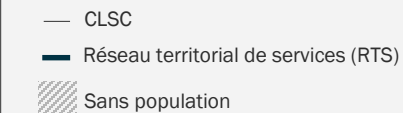


\* La part de la population résidant dans les secteurs défavorisés ou très défavorisés du CLSC, parmi l'ensemble de la population du CLSC.

Nombre de places en CPE par 100 enfants 0-4 ans



Limites des territoires



Source

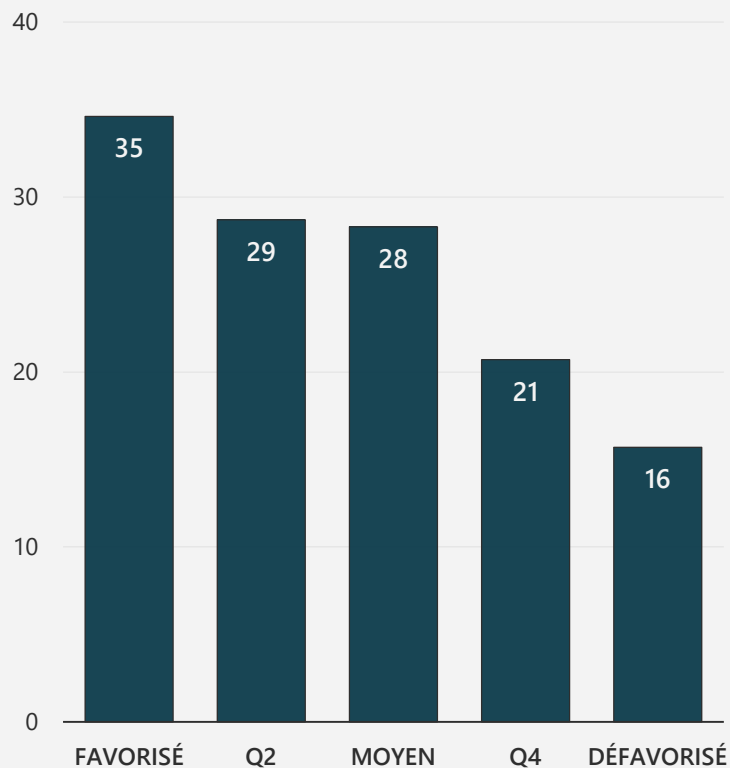
MFA, Liste des services de garde, 2023.  
ISQ, Estimations et projections de population (1996-2041).  
INSPQ, Indice de défavorisation matérielle.  
Statistique Canada, Recensement.

Auteur : Adrian Gould



# Moins de places dans les milieux défavorisés

Taux de places en centre de la petite enfance selon la défavorisation matérielle (par 100 enfants)



Nombre de SGÉE et nombre de places par type de SGÉE

Type de SGÉE	Nombre de SGÉE	Nombre de places Montréal	Proportion Montréal ▼	Nombre de places ensemble du Québec	Proportion ensemble du Québec
CPE	379	25 450	31 %	107 185	35 %
GS	345	22 877	28 %	64 683	21 %
GNS	432	22 331	27 %	59 920	20 %
MF	1 645	11 523	14 %	72 020	24 %
<b>Total</b>	<b>2 801</b>	<b>82 181</b>	<b>100 %</b>	<b>303 808</b>	<b>100 %</b>

## Notes

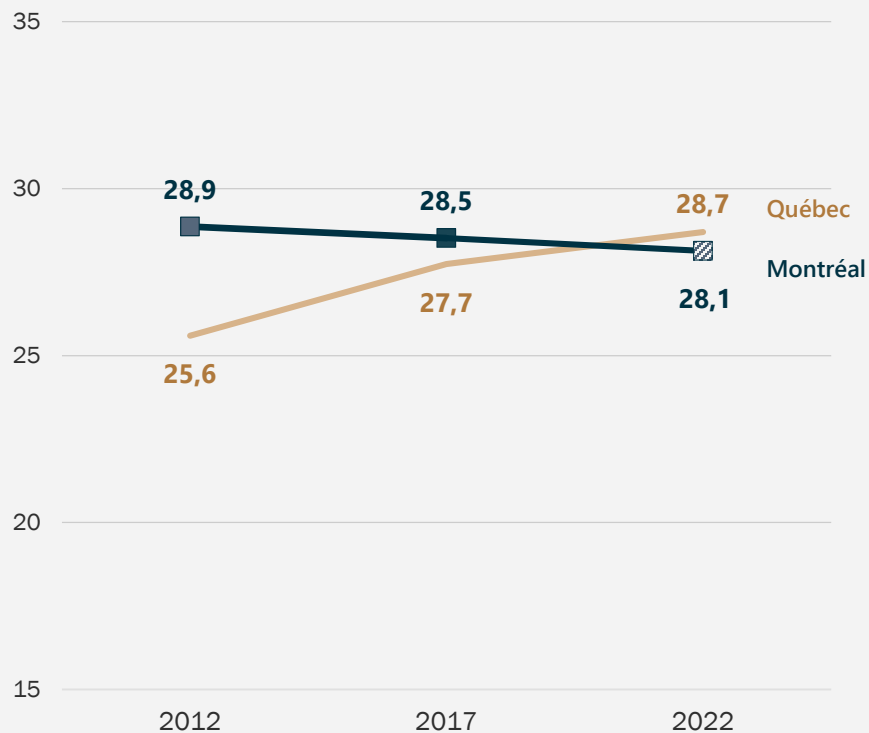
SGÉE – Services de garde éducatif à l'enfance  
 CPE - Centres de la petite enfance  
 GS – Garderies subventionnées  
 GNS – Garderies non subventionnées  
 MF – Garderies en milieu familial

## Source

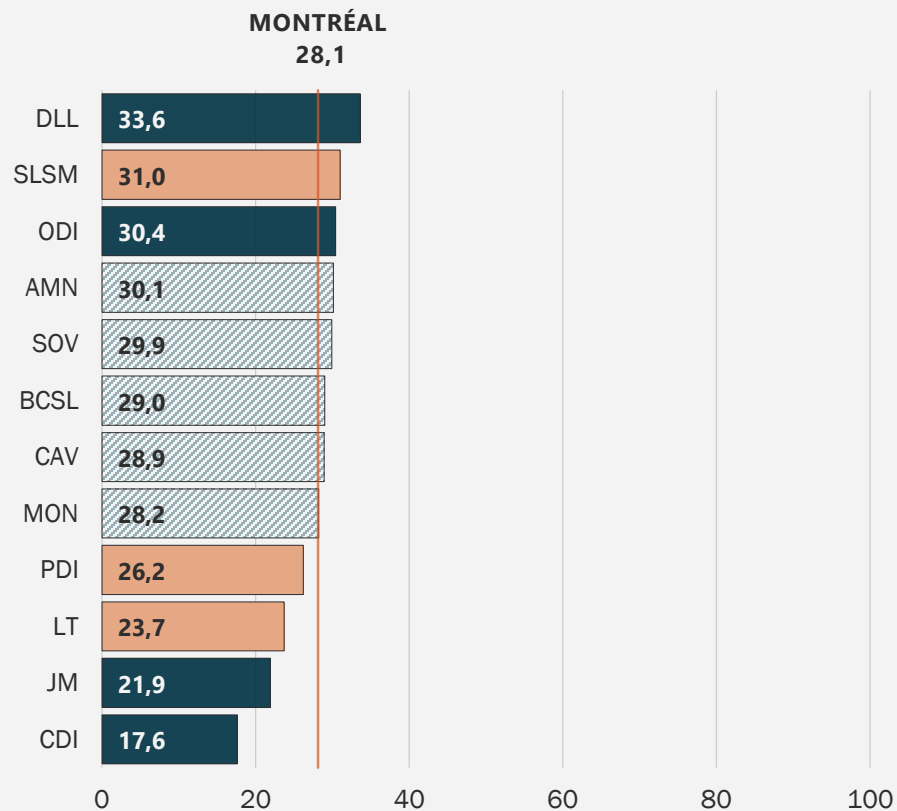
MFA, Liste des services de garde. ISQ, Estimations et projections de population (1996-2041). BIESP, Indice de défavorisation matérielle. Statistique Canada, Recensement.

# Stabilité du nombre d'enfants de maternelle vulnérables

Pourcentage des enfants de maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement



Pourcentage des enfants de maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement



5 190 enfants à la maternelle 5 ans à Montréal sont vulnérables dans au moins un domaine de développement en 2022.

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

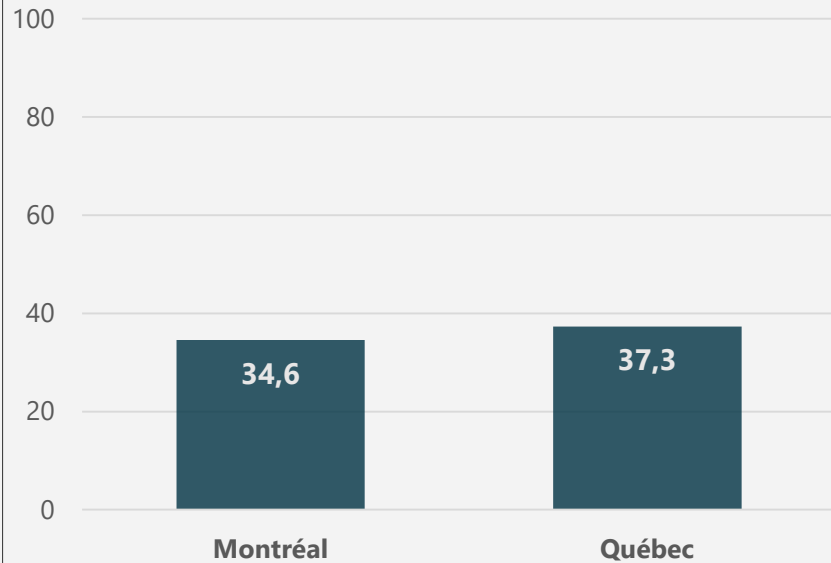
- significative
- non significative

Source

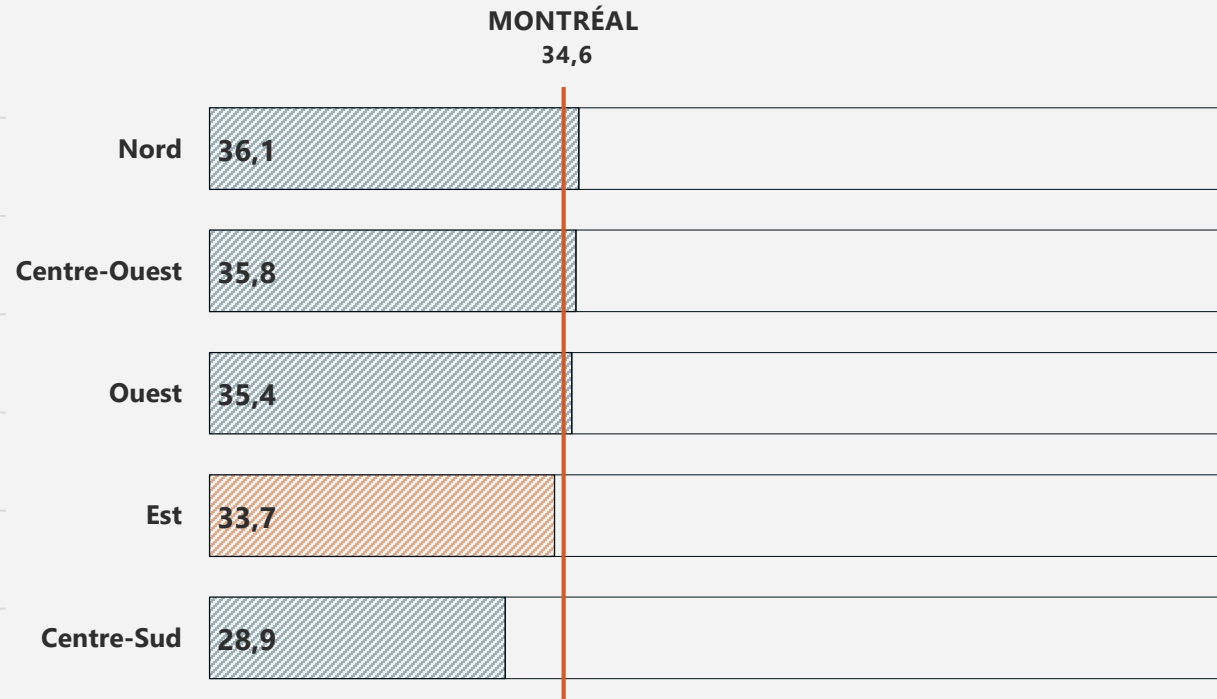
ISQ, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle.

# Moins de vulnérabilité à Montréal que dans la province chez les enfants de maternelle nés à l'extérieur du pays

Pourcentage des enfants de maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement et nés à l'extérieur du Canada, 2022



Pourcentage des enfants de maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement et nés à l'extérieur du Canada, 2022



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

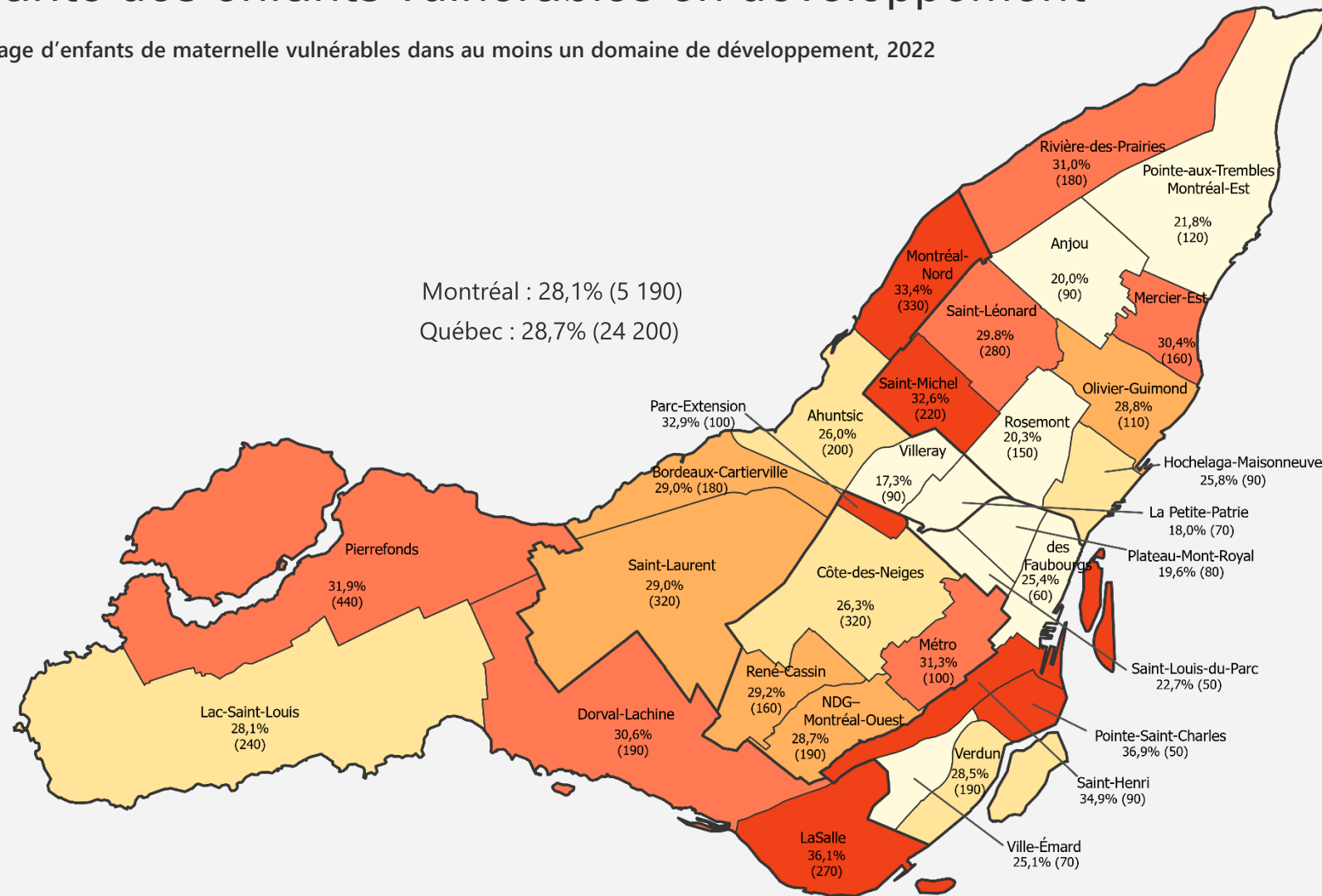
- significative
- non significative

Source

ISQ, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle.

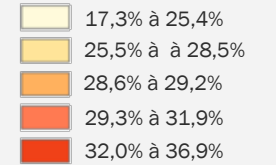
# Disparité des enfants vulnérables en développement

Pourcentage d'enfants de maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement, 2022

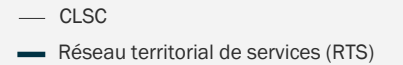


Montréal : 28,1% (5 190)  
 Québec : 28,7% (24 200)

Proportion d'enfants vulnérables



Limites des territoires



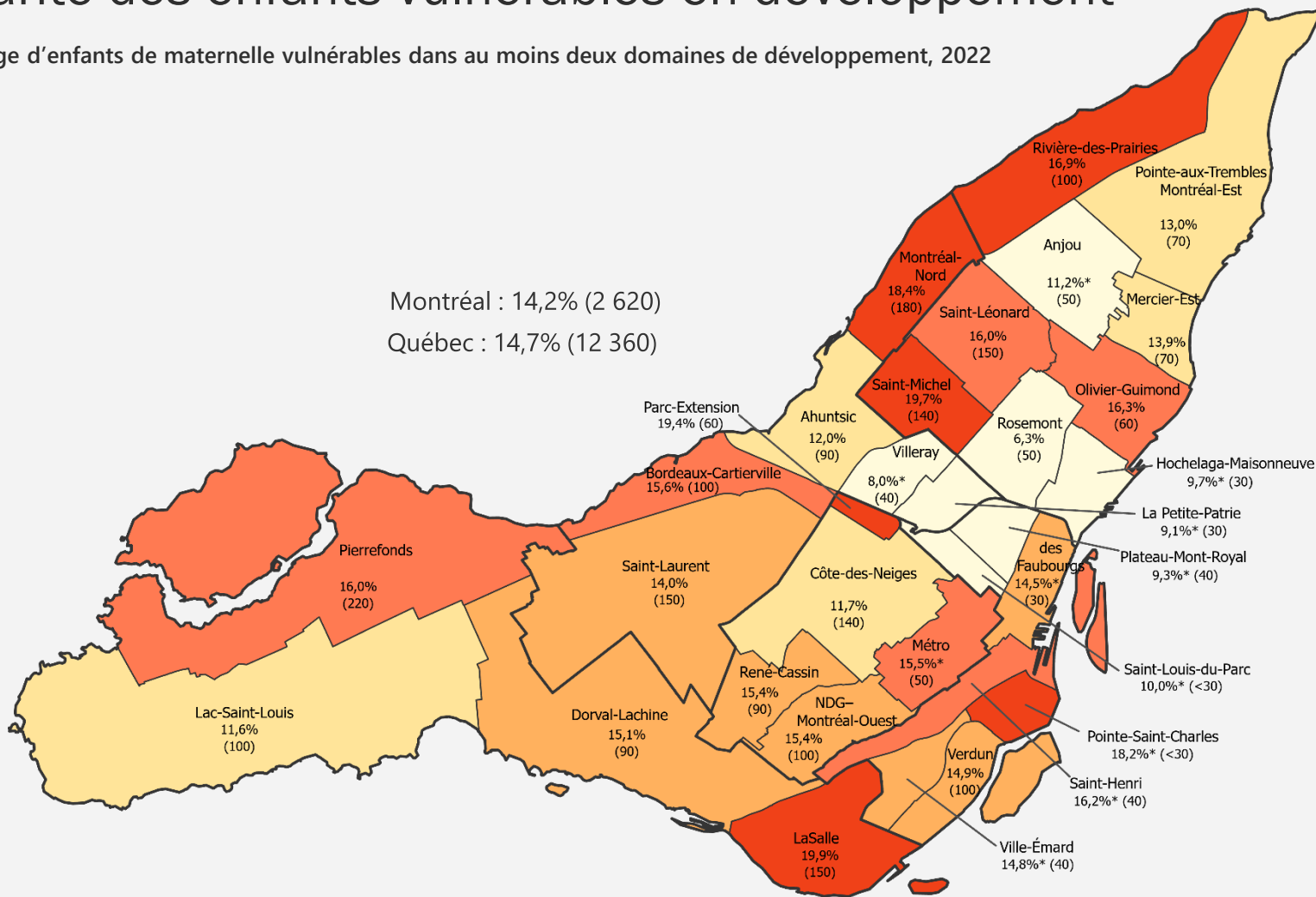
Source

ISQ, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle.

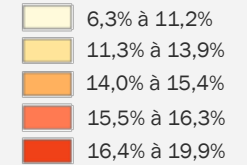


# Disparité des enfants vulnérables en développement

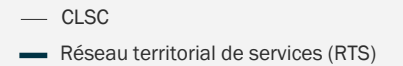
Pourcentage d'enfants de maternelle vulnérables dans au moins deux domaines de développement, 2022



## Proportion d'enfants vulnérables



## Limites des territoires



## Notes

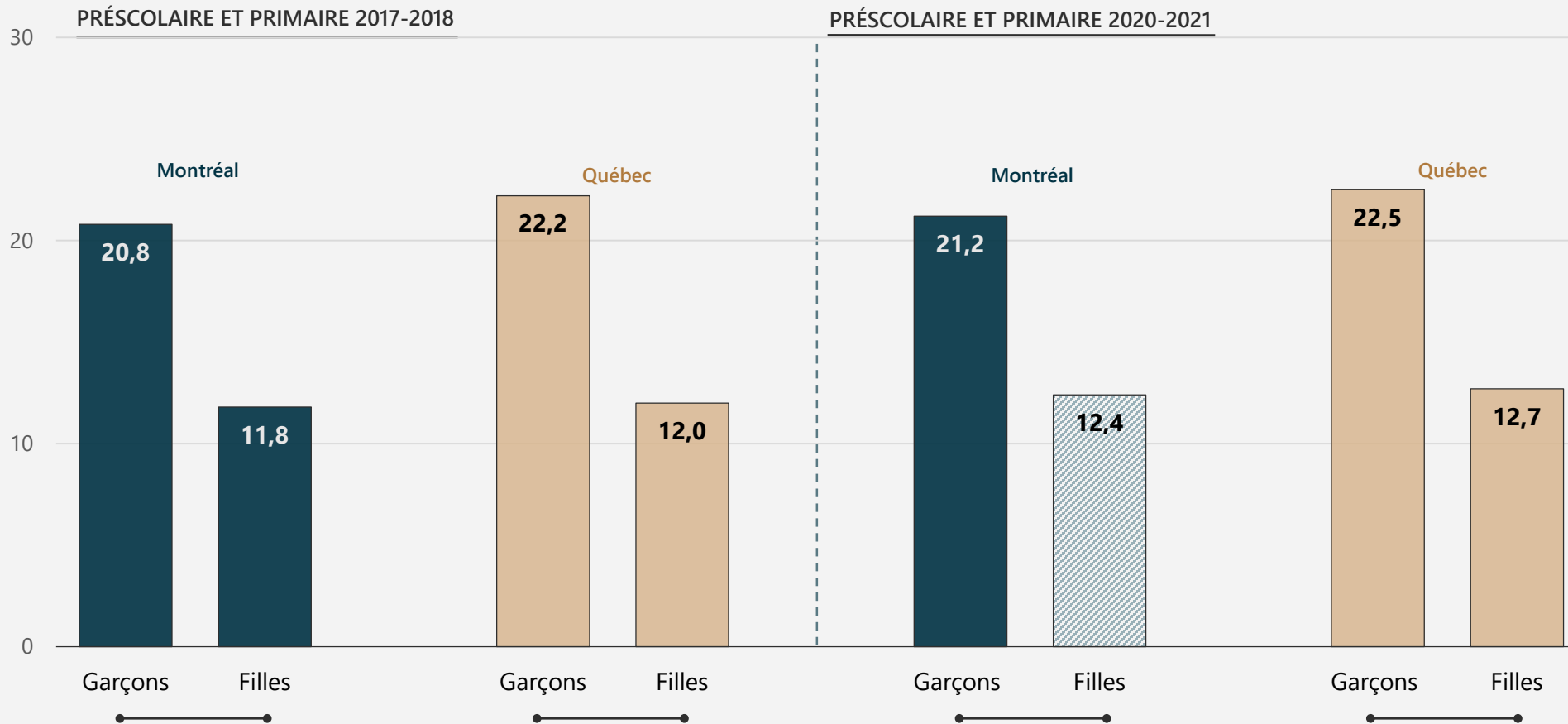
\* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

## Source

ISQ, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle.

# EHDAA plus fréquent chez les garçons

Proportion d'enfants avec un code d'élève handicapé ou en difficultés d'adaptation ou d'apprentissage (EHDAA)



Différence statistique avec le reste du Québec

■ significative  
▨ non significative

—●— Différence statistique significative entre les sexe

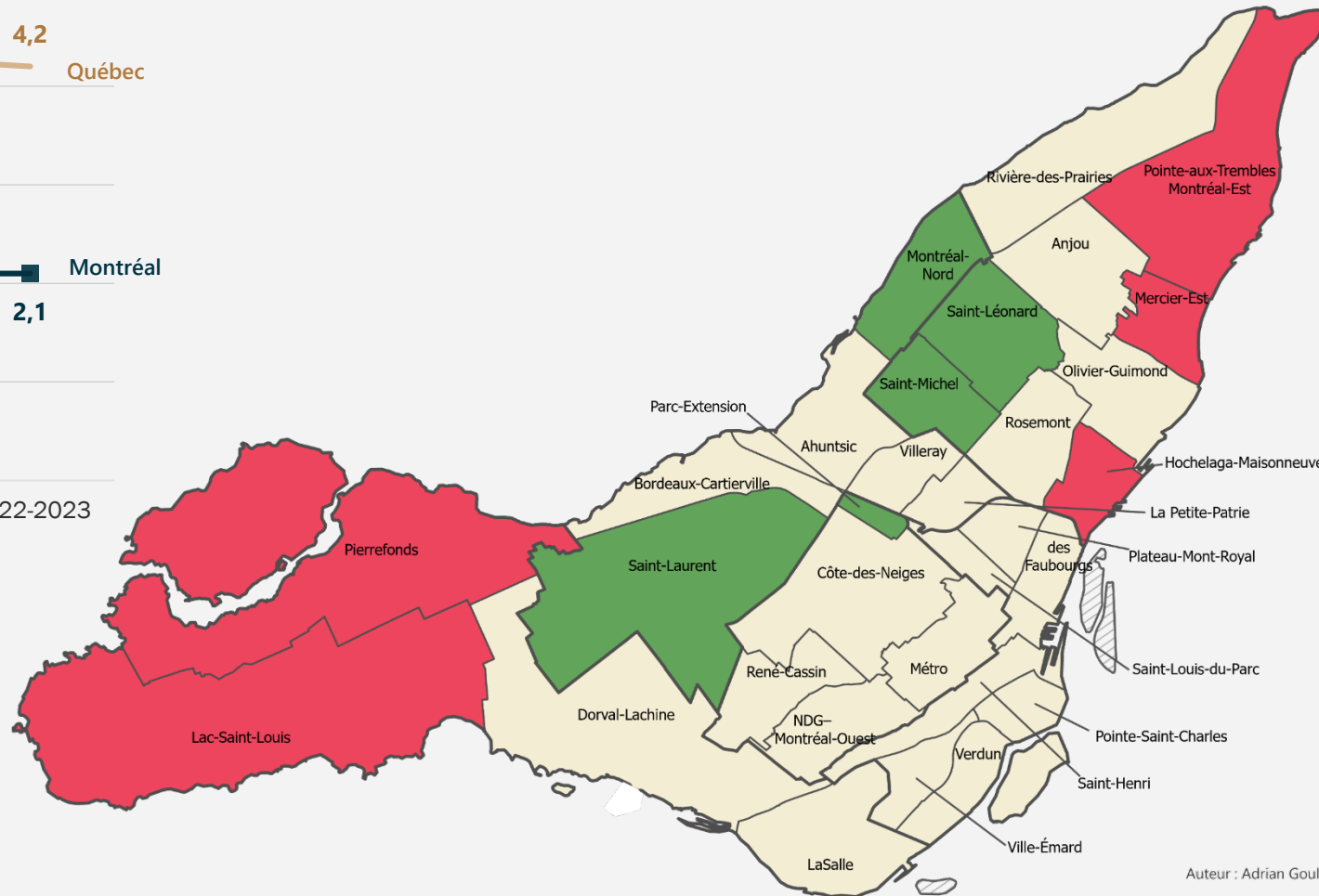
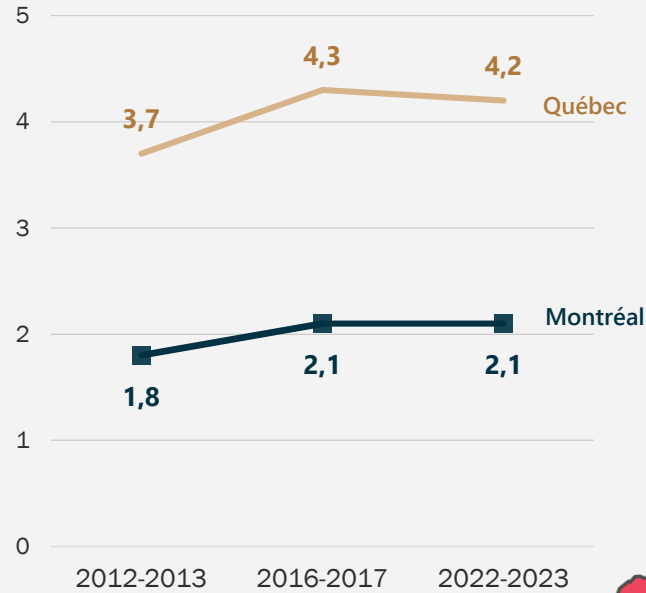
## Source

ISQ, Enquête québécoise sur le développement des enfants de la maternelle.  
Ministère de l'Éducation, Système Charlemagne.

**Maternelle 5 ans :** "À l'échelle de Montréal, les enfants avec code EHDAA évalués lors de la collecte 2022 représentent 383 enfants sur les 17 285 formulaires remplis, soit 2,2 %. À titre de comparaison, en 2017, cela représentait 253 formulaires sur les 18 953 remplis, donc 1,3 %."

# Moins de TDAH diagnostiqué à Montréal

Pourcentage d'enfants de 1 à 11 ans avec un diagnostic de trouble de déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité



Différence statistique avec le territoire comparé

- significative
- ▨ non significative

Limites des territoires

- CLSC
- Réseau territorial de services (RTS)
- ▨ Sans population

Proportion d'enfants de 1 à 11 ans ayant un diagnostic de TDAH en 2022-2023

- Les cinq territoires de CLSC ayant les proportions les plus faibles
- Le reste des territoires de CLSC
- Les cinq territoires de CLSC ayant les proportions les plus élevées

Source

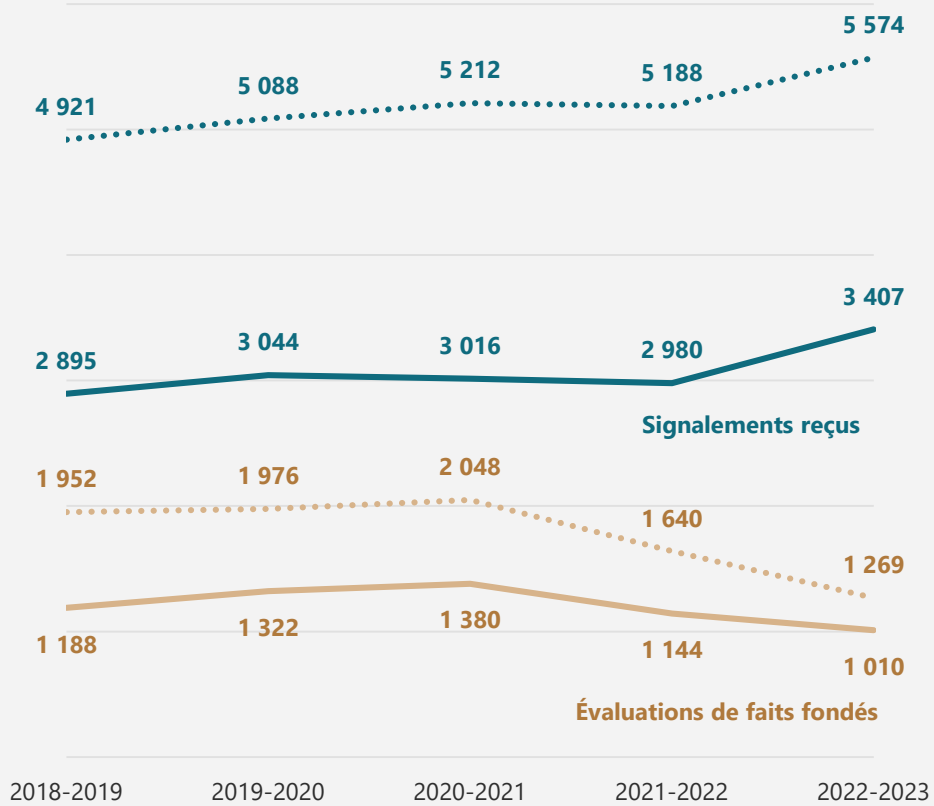
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

Auteur : Adrian Gould

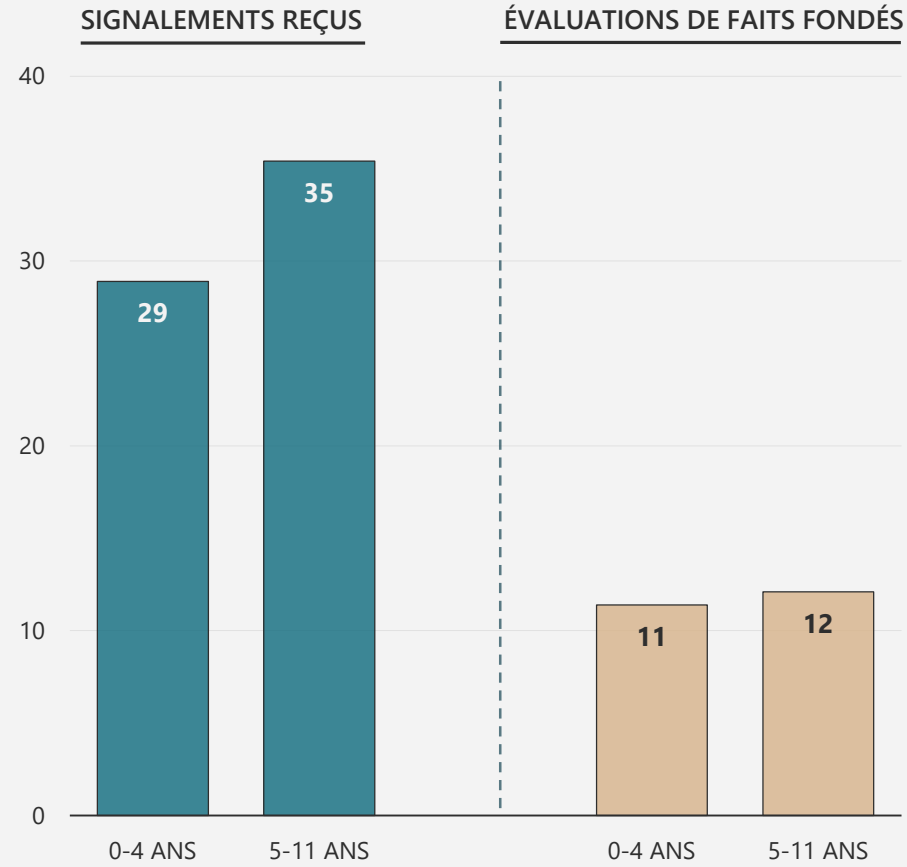


# Signalements à la DPJ

Nombre d'évaluations de faits fondés, Montréal



Taux d'incidence de signalements (par 1 000 enfants), Montréal



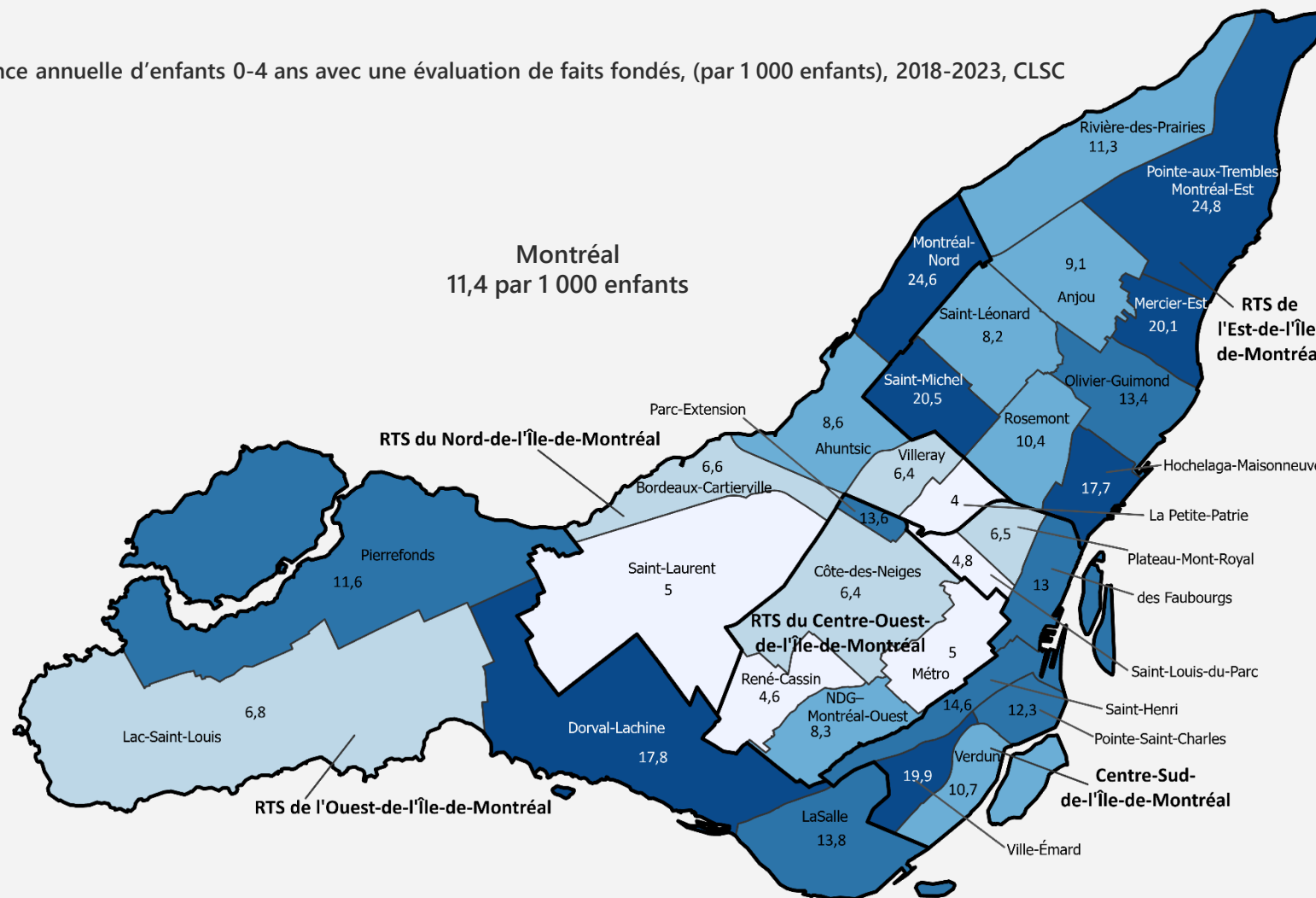
— 0-4 ans  
 ..... 5-11 ans

**Source**

Centre jeunesse de Montréal et Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw, entrepôt informationnel PIJ.

# Variation de l'incidence de l'abus et de la négligence selon le territoire de CLSC

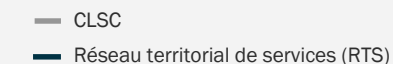
Taux d'incidence annuelle d'enfants 0-4 ans avec une évaluation de faits fondés, (par 1 000 enfants), 2018-2023, CLSC



Nombre d'enfants avec une évaluation de faits fondés (par 1 000 enfants)



Limites des territoires



Source

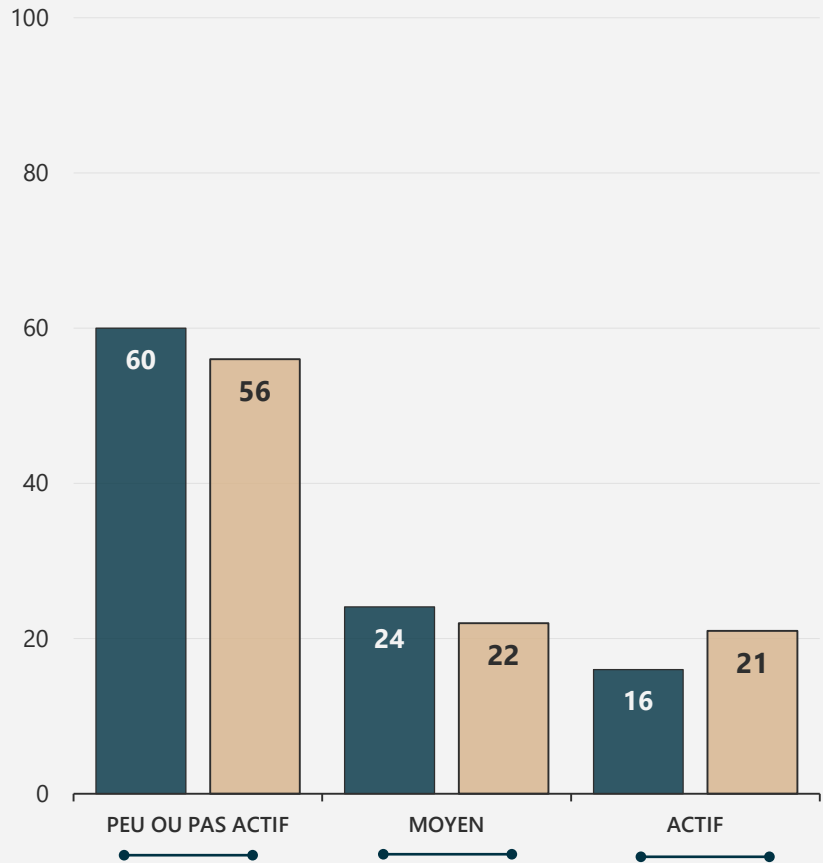
Centre jeunesse de Montréal et Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw, entrepôt informationnel PJJ.



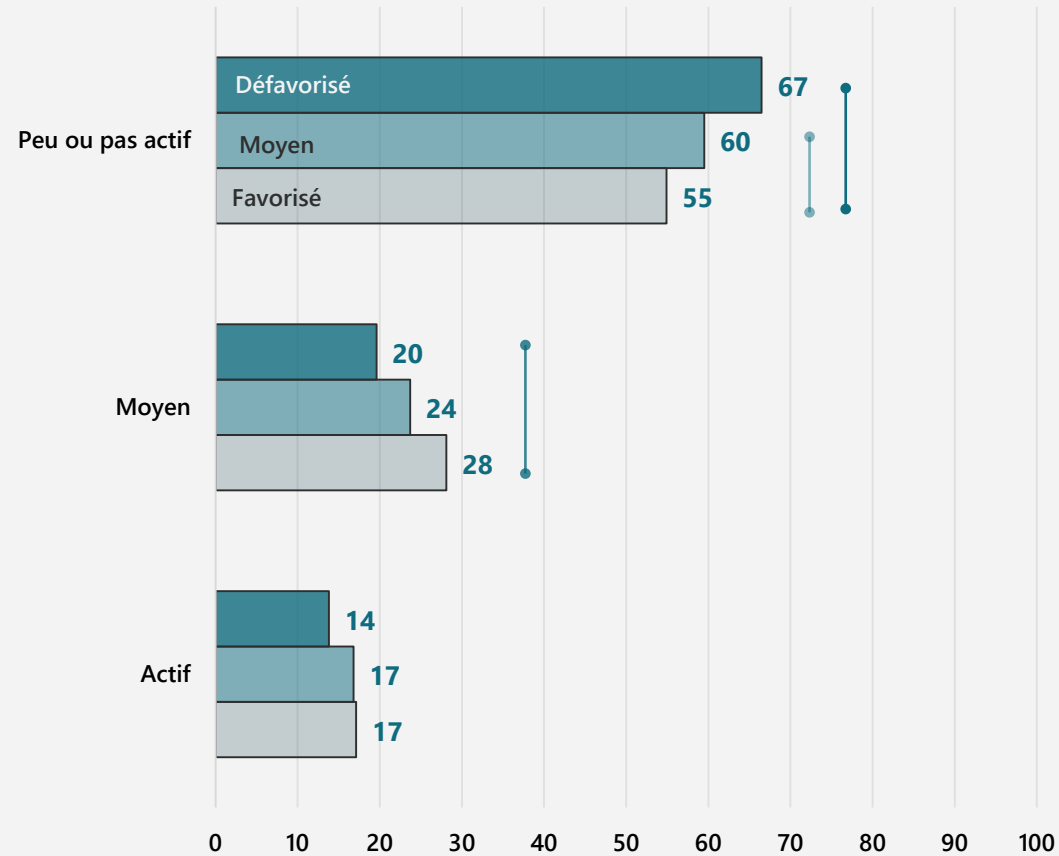
# Enfants à la maternelle sont peu ou pas actifs

Pourcentage des enfants de maternelle 5 ans selon le niveau d'activité physique et de loisir

## MONTRÉAL ET LE QUÉBEC



## MONTRÉAL SELON LA DÉFAVORISATION MATÉRIELLE



Légende

- Montréal
- Québec

Différence statistique significative entre ces catégories

Source

ISQ, Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle.



## Les élèves de 6<sup>e</sup> année n'atteignent pas le niveau d'activité recommandé

Les bienfaits de faire au minimum 60 minutes par jour d'activité physique incluent le développement d'une bonne masse osseuse, la réduction des risques de maladies chroniques et la diminution des symptômes de dépression.

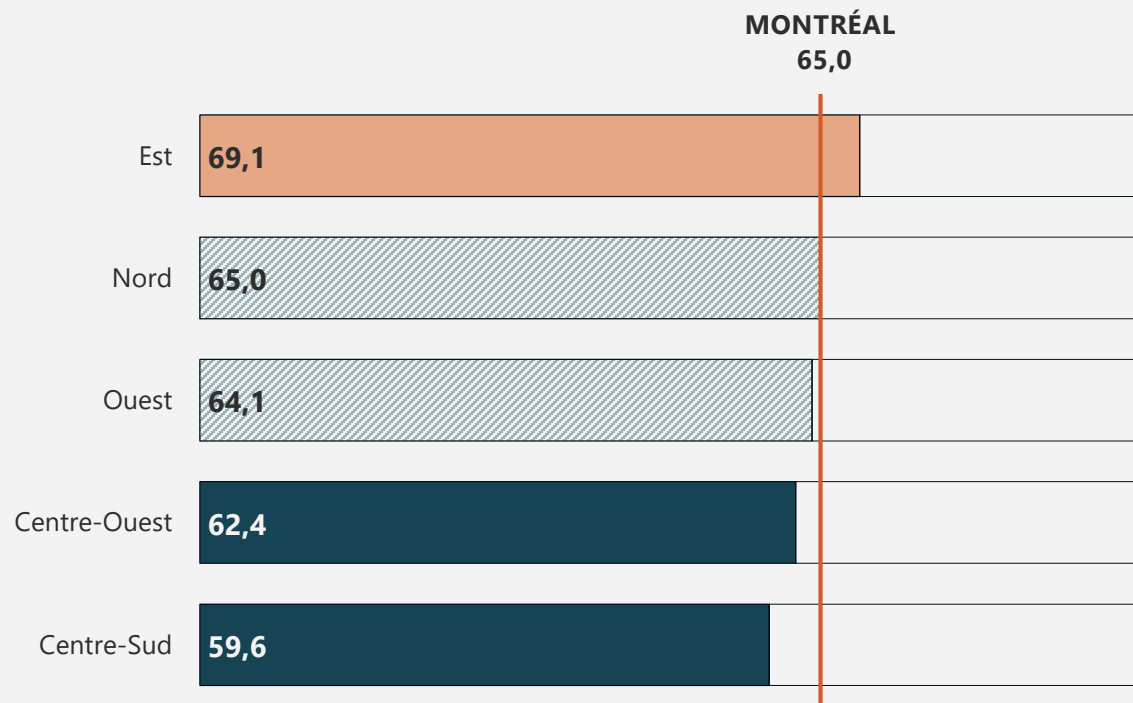
Niveau d'activité recommandé non atteint chez :

- 65 % des jeunes
- 59 % des garçons
- 71 % des filles



9 595 élèves de Montréal n'atteignent pas le niveau d'activité physique recommandé en 2017.

Pourcentage des élèves de 6<sup>e</sup> année qui n'atteignent pas le niveau d'activité recommandé, Montréal, 2017



Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

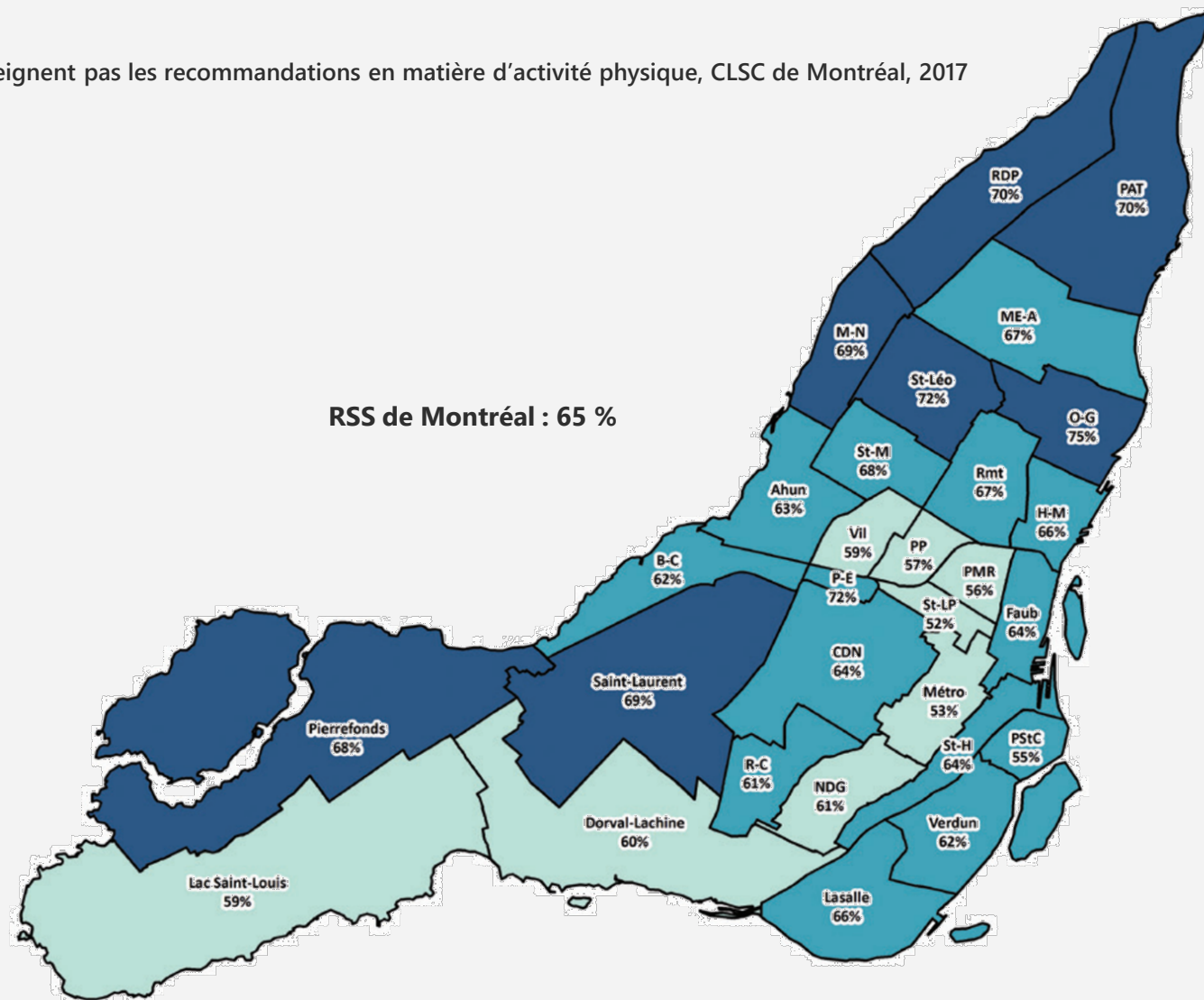
- significative
- non significative

Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6<sup>e</sup> année.

# La majorité des élèves de 6e année n'atteignent pas le niveau d'activité recommandé

Pourcentage des élèves qui n'atteignent pas les recommandations en matière d'activité physique, CLSC de Montréal, 2017



Différence statistique avec Montréal

- Significativement plus faible
- Pas de différence significative
- Significativement plus élevée

Limites des territoires



Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6<sup>e</sup> année.

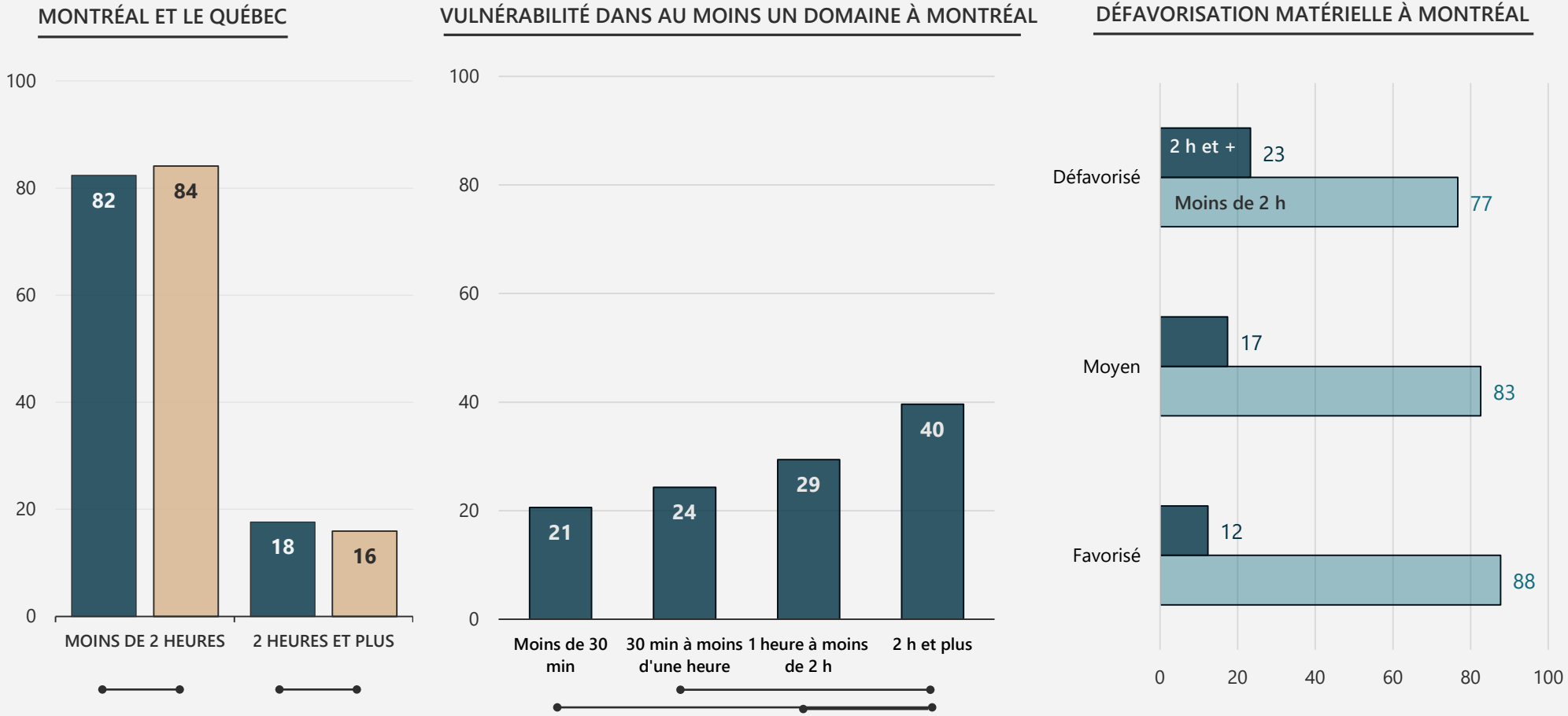
Acronymes des CLSC

- Ahun : Ahuntsic
- B-C : Bordeaux-Cartierville
- CDN : Côte-des-Neiges
- Faub : des Faubourgs
- H-M : Hochelaga-Maisonneuve
- M-N : Montréal-Nord
- NDG : Notre-Dame-de-Grâce
- O-G : Olivier-Guimond
- PAT : Pointe-aux-Trembles
- P-E : Parc-Extension
- PMR : Plateau-Mont-Royal
- PP : La Petite-Patrie
- PStC : Pointe-Saint-Charles
- R-C : René-Cassin
- RDP : Rivière-des-Prairies
- Rmt : Rosemont
- St-H : Saint-Henri
- St-Léo : Saint-Léonard
- St-LP : Saint-Louis-du-Parc
- St-M : Saint-Michel
- Vil : Villeray



# Plus de temps d'écran dans les milieux défavorisés

Pourcentage des enfants à la maternelle selon le temps d'écran par jour



**Source**  
ISQ, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle.  
Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle.



## Présence du temps d'écran chez les élèves de 6<sup>e</sup> année

Les dernières décennies ont été marquées par une forte augmentation de l'accès aux ordinateurs et à Internet dans les ménages. Alors que les avancées des technologies de l'information jouent un rôle de soutien important dans l'apprentissage des jeunes, la surexposition aux écrans est associée à plusieurs enjeux de santé publique (altération du sommeil, surplus de poids, etc.) et ce, peu importe le type d'activité.

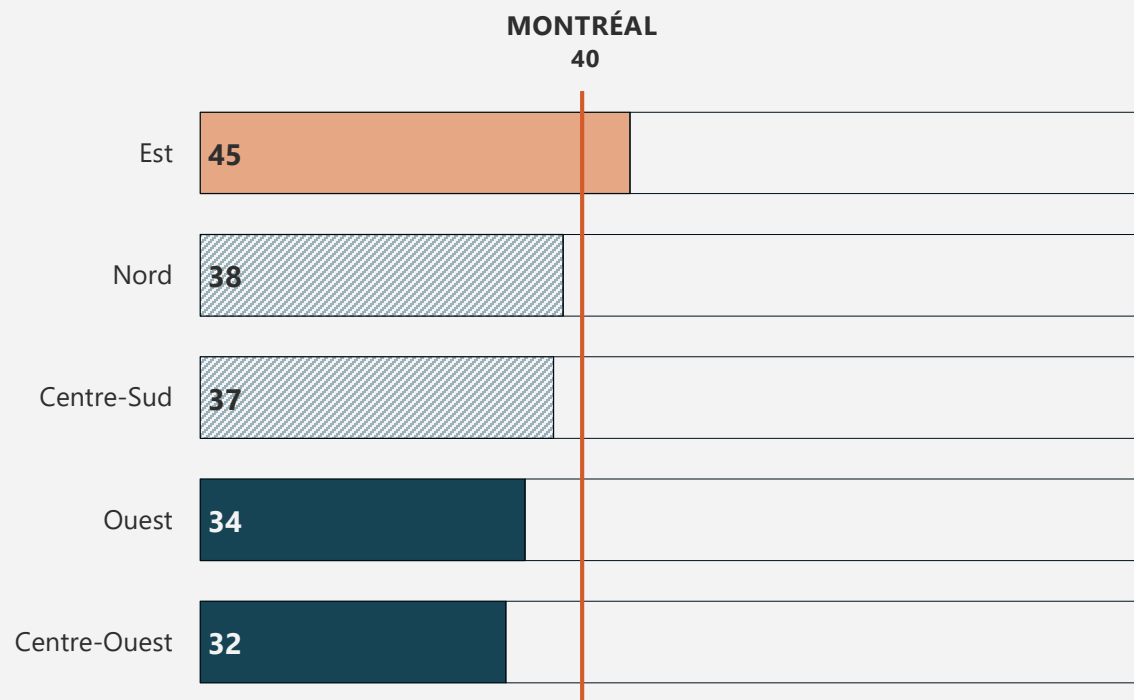
### Exemple de temps d'écran

- Regarder la télévision
- Jouer à des jeux vidéo
- Usage des médias sociaux, etc.



26 % des élèves vivant dans les milieux très défavorisés rapportent passer 4 heures et plus de temps écran contre 13 % chez ceux dans les milieux très favorisés.

Pourcentage d'élèves de 6<sup>e</sup> année ayant un temps d'écran en semaine excédant 2 heures par jour, Montréal, 2017



Les lignes directrices canadiennes fixent à 2 heures par jour le nombre maximum recommandé de temps d'écran chez les jeunes de 5 à 17 ans.

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

### Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6<sup>e</sup> année.



## Présence de violence et cyberintimidation

46 % des élèves rapportent avoir subi au moins une forme de violence à l'école ou sur le chemin de l'école ou de la cyberintimidation au cours de la dernière année scolaire.

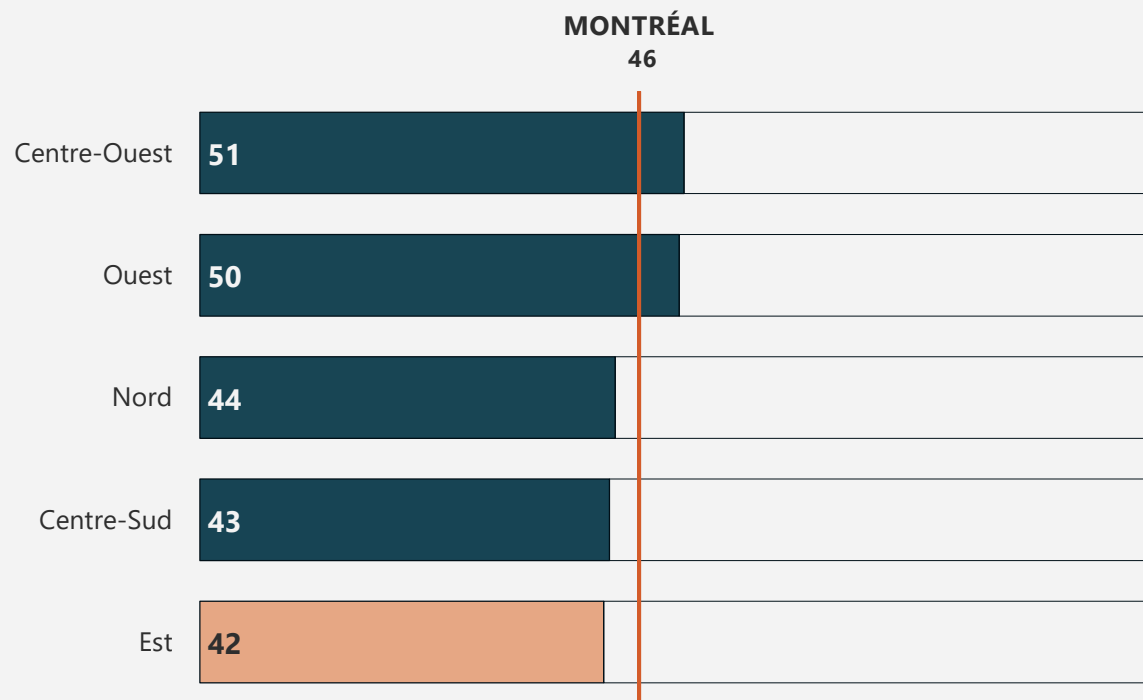
La violence verbale est la forme de violence la plus fréquente

- 40 % de violence verbale
- 17 % de violence physique
- 6 % de cyberintimidation



Ce sont 6 985 élèves de 6<sup>e</sup> année qui ont été victimes de violence ou de cyberintimidation à Montréal en 2017.

Pourcentage d'élèves de 6<sup>e</sup> année ayant été victimes de violence et cyberintimidation, Montréal, 2017



Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6<sup>e</sup> année.

## Présence de soutien élevé dans l'environnement scolaire

Un peu plus de la moitié des élèves rapportent un niveau de soutien élevé dans leur environnement scolaire (54 %).

Les filles sont plus nombreuses que les garçons à percevoir un tel niveau de soutien à l'école (57 % c. 51 %).

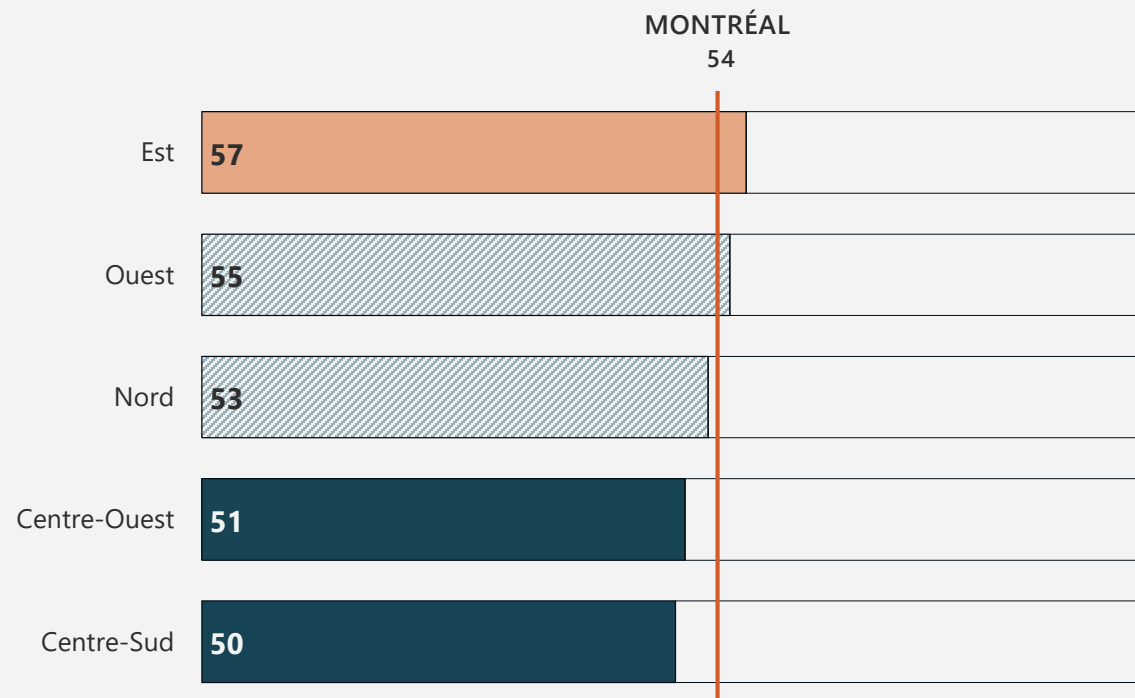
### Niveau de soutien scolaire rapporté

- 4 % pour un soutien faible
- 43 % pour un soutien moyen
- 54 % pour un soutien élevé



Ce sont 7 805 élèves de 6<sup>e</sup> année qui se situent à un niveau élevé de soutien dans l'environnement scolaire.

Pourcentage d'élèves de 6<sup>e</sup> année avec un haut niveau de soutien dans l'environnement scolaire, Montréal, 2017



Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

### Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6<sup>e</sup> année.

## Risque de décrochage plus présent en milieux défavorisés

4,9 % des élèves sont à un niveau élevé de risque de décrochage dès la 6<sup>e</sup> année.

Les garçons sont plus nombreux que les filles à être à un niveau de risque de décrochage (5,6 % c. 4,2 %).

Une plus grande proportion d'élèves à risque élevé de décrochage dans les milieux défavorisés

### Risque de décrochage selon la défavorisation matérielle

- 7,5 % milieu très défavorisé
- 4,8 % milieu moyennement favorisé
- 2,3 % milieu très favorisé



Ce sont 720 élèves de 6<sup>e</sup> année qui sont à risque de décrochage scolaire à Montréal en 2017.

Pourcentage d'élèves de 6<sup>e</sup> année à un niveau élevé de risque de décrochage scolaire, Montréal, 2017



Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

### Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6<sup>e</sup> année.



# Adolescence

## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	RTS C. MONTRÉAL											
			Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			EST		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI	SLSM	PDI	LT
<b>Conditions sociodémographiques</b>														
Familles avec enfant 5-17 ans	=	-	-	-	+	+	-	+	+	=	=	-	-	+
Familles monoparentales avec enfant 5-17 ans	=	=	-	+	-	-	+	+	-	+	+	=	+	+
5-17 ans prestations assistance sociale	n.p.	n.p.	-	+	-	=	+	-	=	+	-	+	-	+
<b>Santé mentale</b>														
Santé mentale florissante	↘	n.p.	=	=	=	=	-	=	=	=	=	=	=	=
Diagnostic d'anxiété	↗	n.p.	=	=	=	=	+	=	=	=	=	=	=	=
Trouble alimentaire	↗	n.p.	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
Détresse psychologique	↗	n.p.	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
Dépression	=	n.p.	=	=	=	=	+	=	=	=	=	=	=	=
Diagnostic TDA / TDAH	=	n.p.	+	=	=	=	+	=	=	=	=	=	=	=

## Tendance temporelle

- ↗ croissance
- ↘ décroissance
- = stable

## Différence avec le territoire comparé

- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

## Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	RTS C. MONTRÉAL											
			Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			EST		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI	SLSM	PDI	LT
<b>Habitudes de vie et déterminants</b>														
Physiquement actifs	n.p.	+	=		+		=			-			=	
Temps écran, 4hres+ loisir en semaine	n.p.	+	=		-		=			=			=	
Vapotage	↗	-	=		=		=			=			=	
Boissons sucrées	↘	n.p.	=		=		=			=			=	
Décrochage scolaire	↗	+	-	=	+	+	+	+	=	+	-	=	-	=
<b>Apparence corporelle et actions à l'égard du poids</b>														
Satisfaction de l'apparence	↘	-	=		=		=			=			=	
Perdre du poids	↗	+	=		=		=			=			=	
Gagner du poids	=	=	=		=		=			=			=	
<b>Délinquance et violence</b>														
Délinquance	↗	+	=		=		+			=			=	
Agressivité directe	↗	+	=		=		=			=			-	

## Tendance temporelle

- ↗ croissance
- ↘ décroissance
- = stable

## Différence avec le territoire comparé

- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

## Interprétation

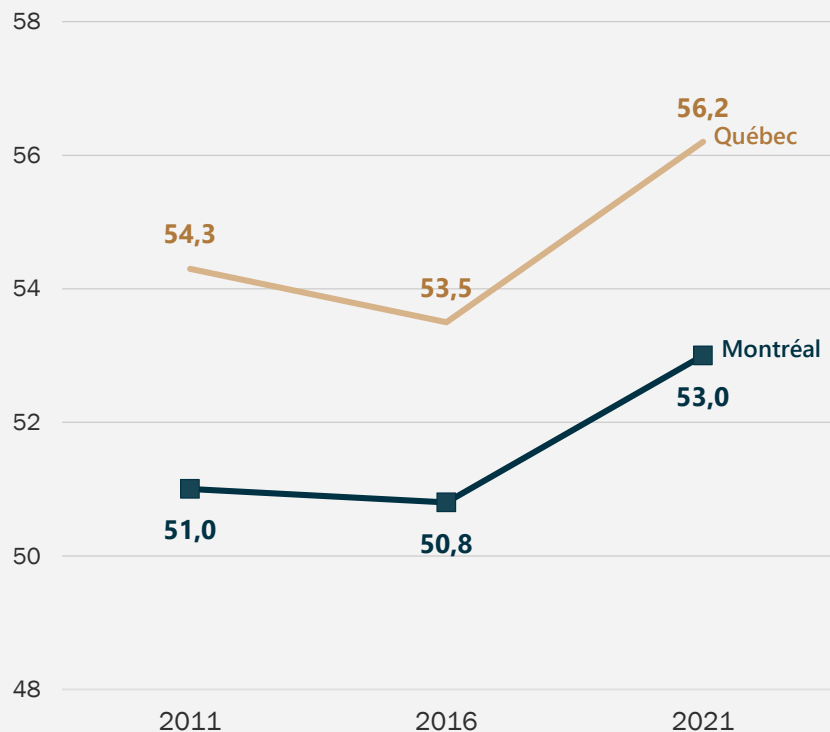
- défavorable
- égale
- favorable

# Proportion stable des familles avec enfant(s) 5 à 17 ans

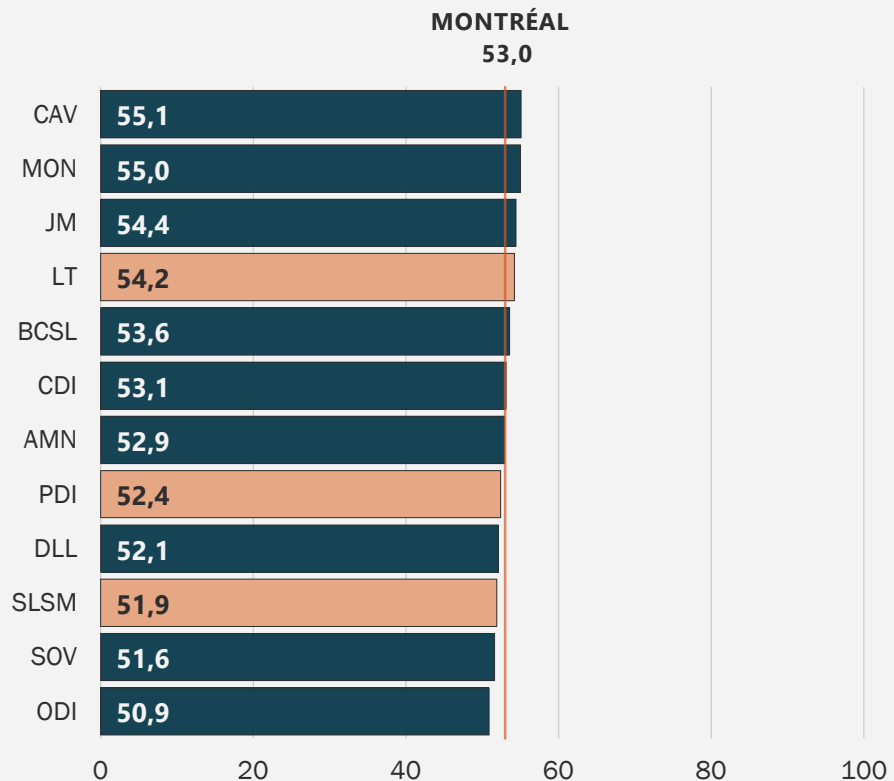
Légende

- RTS Est
- Autres

Pourcentage de familles avec au moins un enfant âgé de 5 à 17 ans



Pourcentage de familles avec au moins un enfant âgé de 5 à 17 ans



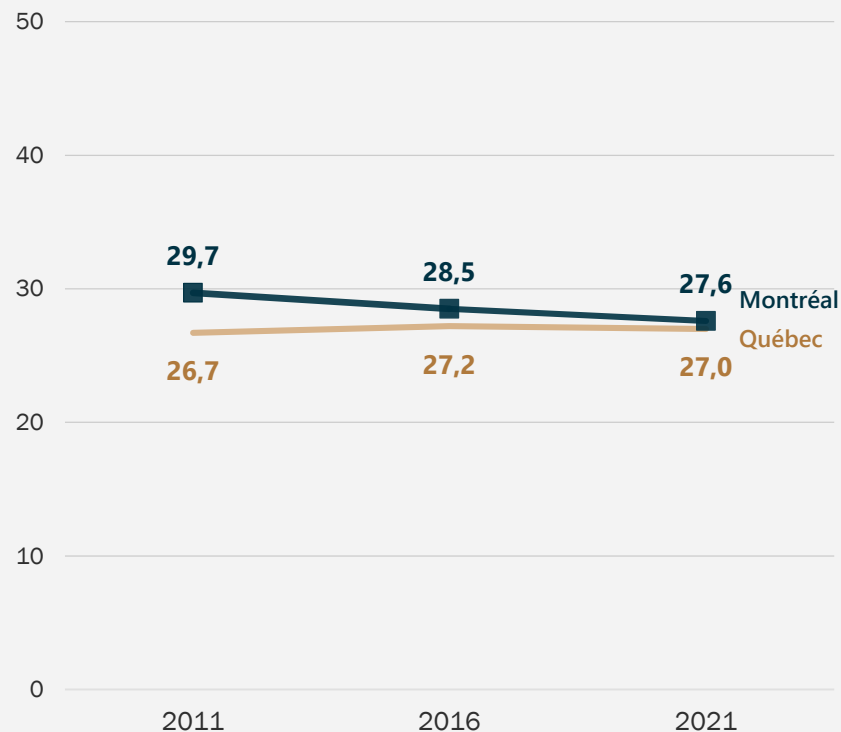
Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

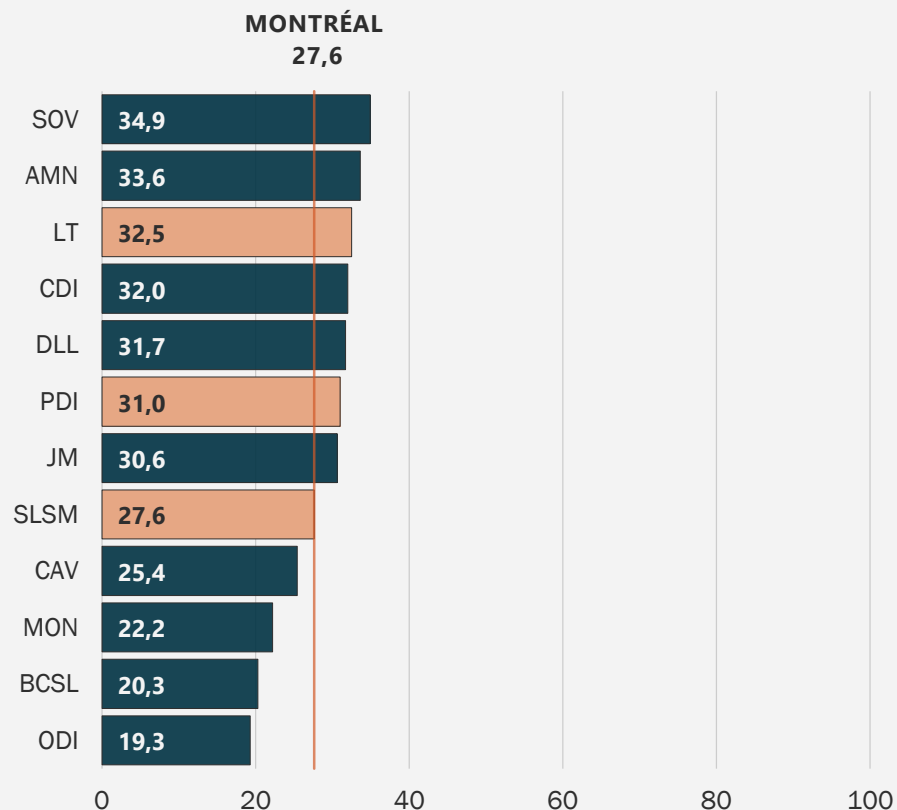
162 830 familles à Montréal comportent au moins un enfant âgé de 5 à 17 ans en 2021.

# Un peu plus du quart des familles avec enfant sont monoparentales

**Pourcentage de familles monoparentales avec au moins un enfant âgé de 5 à 17 ans**



**Pourcentage de familles monoparentales avec au moins un enfant âgé de 5 à 17 ans**



**Légende**

- RTS Est
- Autres

**Source**

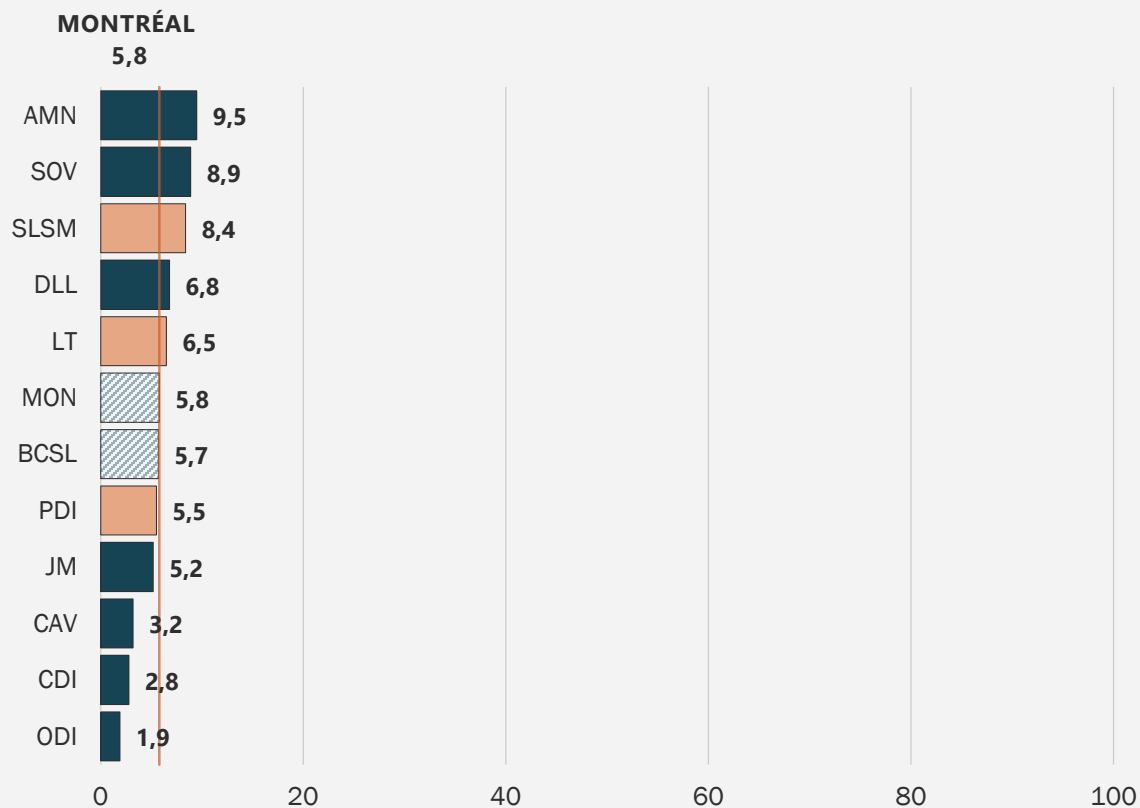
Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

44 940 familles à Montréal avec au moins un enfant âgé entre 5 et 17 ans sont monoparentales en 2021.



## 5 RLS avec plus d'enfants vivant de prestations d'assistance sociale

Pourcentage des enfants de 5 à 17 ans vivant de prestations d'assistance sociale



15 884 enfants de 5 à 17 ans à Montréal.

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

### Source

MESS, Statistiques mensuelles 3 programmes d'assistance sociale (2015 et 2020) et de 4 programmes (2025).

## 2 élèves sur 3 ressentent de l'écoanxiété




Pourcentage d'élèves du secondaire selon des indicateurs de santé mentale

Indicateur	MONTRÉAL		
	2010-2011 (%)	2016-2017 (%)	2022-2023 (%) ▼
Ressentant de l'écoanxiété	n.d	n.d	66,9
Se situant à un niveau élevé à l'indice de détresse psychologique	22,7	31,6	42,4
Ayant une santé mentale florissante	n.d	44,5	35,3
Ayant des symptômes d'anxiété généralisée	n.d	n.d	34,0
Ayant reçu au moins un diagnostic médical d'anxiété, de dépression ou d'un trouble de l'alimentation	12,3	16,4	20,2
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de d'anxiété	8,3	13,5	15,7
Ayant reçu un diagnostic médical de trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité	9,2	14,5	15,4
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de dépression	5,6	6,5	7,5
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de trouble de l'alimentation	2,0	2,3	5,6

Entre 2016-2017 et 2022-2023, la santé mentale des élèves montréalais s'est détériorée sur l'ensemble des indicateurs mesurés.

La santé mentale florissante est en recul, tandis que la détresse psychologique et les diagnostics de santé mentale sont en hausse.

Différence statistique avec 2016-2017

-  significative
-  non significative
-  non disponible

Notes

n.d : non disponible dans les autres cycles.

Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire .



# Faible santé mentale florissante et écoanxiété élevée



## Pourcentage d'élèves du secondaire selon des indicateurs de santé mentale et les RTS

Indicateur	MONTRÉAL C. RESTE DU QUÉBEC		RTS C. MONTRÉAL				
	Reste du Québec	MONTRÉAL ▼	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
Ressentant de l'écoanxiété	65,9	66,9	72,9	63,8	66,3	67,7	<b>64,2</b>
Se situant à un niveau élevé à l'indice de détresse psychologique	40,1	42,4	45,6	42,0	39,1	43,9	<b>39,8</b>
Ayant une santé mentale florissante	37,0	35,3	32,6	37,7	28,5	36,4	<b>36,1</b>
Ayant des symptômes d'anxiété généralisée	34,2	34,0	39,2	32,2	34,6	33,2	<b>32,1</b>
Ayant reçu au moins un diagnostic médical d'anxiété, de dépression ou d'un trouble de l'alimentation	24,3	20,2	22,0	17,6	26,3	19,8	<b>19,9</b>
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de d'anxiété	21,2	15,7	17,4	13,6	20,1	15,8	<b>15,1</b>
Ayant reçu un diagnostic médical de trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité	28,5	15,4	19,6	13,2	23,2	13,7	<b>13,6</b>
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de dépression	7,3	7,5	9,2	5,9	11,1	7,1	<b>6,9</b>
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de trouble de l'alimentation	5,2	5,6	6,6*	5,2*	5,8*	5,4*	<b>5,1</b>



Le RTS Centre-Sud se démarque particulièrement : en plus d'afficher une plus grande part de diagnostics de santé mentale élevés, il présente la proportion la plus faible d'élèves jouissant d'une santé mentale florissante parmi l'ensemble des territoires de l'île.

### Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

-  significative
-  non significative

Autres :

-  significative
-  non significative

### Notes

\* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

### Source



ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

# Insatisfaction de leur apparence corporelle

**Pourcentage des élèves du secondaire selon la satisfaction de leur apparence, la perte de poids et le gain en masse musculaire, Montréal**

	MONTRÉAL		
	2010-2011	2016-2017	2022-2023
Se disant satisfaits de leur apparence	49,8	42,5	39,2
Essayant actuellement de perdre du poids	29,0	26,3	27,9
Essayant actuellement de gagner du poids	11,6	14,2	16,1
Ayant eu recours à au moins une méthode afin d'augmenter leur masse musculaire au cours des six derniers mois	n.d	85,1	84,2
Ayant eu recours à des produits, services et moyens amaigrissants (PSMA) au cours des six derniers mois	73,1	47,0	46,3

Différence statistique avec la période 2016-2017

 significative  
 non significative

#### Notes

n.d : donnée non disponible

#### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

# Insatisfaction de leur apparence corporelle


Pourcentage de élèves du secondaire selon la satisfaction de leur apparence, la perte de poids et le gain de masse musculaire, Montréal et le reste du Québec, 2022-2023

Indicateur	MONTRÉAL C. RESTE DU QUÉBEC		RTS C. MONTRÉAL				
	Reste du Québec	MONTRÉAL	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
Se disant satisfaits de leur apparence	42,3	39,2	39,3	40,7	34,6	39,3	<b>38,7</b>
Essayant actuellement de perdre du poids	23,2	27,9	29,8	28,5	26,6	28,3	<b>25,8</b>
Essayant actuellement de gagner du poids	15,0	16,1	18,9	15,4	14,0*	14,4	<b>16,7</b>
Ayant eu recours à au moins une méthode afin d'augmenter leur masse musculaire au cours des six derniers mois	82,7	84,2	88,5	84,3	82,1	82,0	<b>83,1</b>
Ayant eu recours à des produits, services et moyens amaigrissants (PSMA) au cours des six derniers mois	43,2	46,3	47,2	47,3	41,4	47,7	<b>44,6</b>

Différence statistique avec le territoire comparé


RTS Est :

 significative

 non significative

Autres :

 significative

 non significative

## Notes

\* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

## Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

# Le Centre-Ouest plus actif et le Nord moins actif

## Pourcentage des élèves du secondaire actifs, Montréal, le reste du Québec et les RTS

2010-2023	MONTRÉAL		
	2010-2011	2016-2017	2022-2023
Étant actifs dans leurs activités physiques de loisir et de transport durant l'année scolaire	31,1	33,1	33,4

2022-2023	MONTRÉAL C. RESTE DU QUÉBEC		RTS C. MONTRÉAL				
	Reste du Québec	MONTRÉAL ▼	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
Étant actifs dans leurs activités physiques de loisir et de transport durant l'année scolaire	30,1	33,4	33,3	39,4	32,5	27,0	33,9

Différence statistique avec la période 2016-2017 ou le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

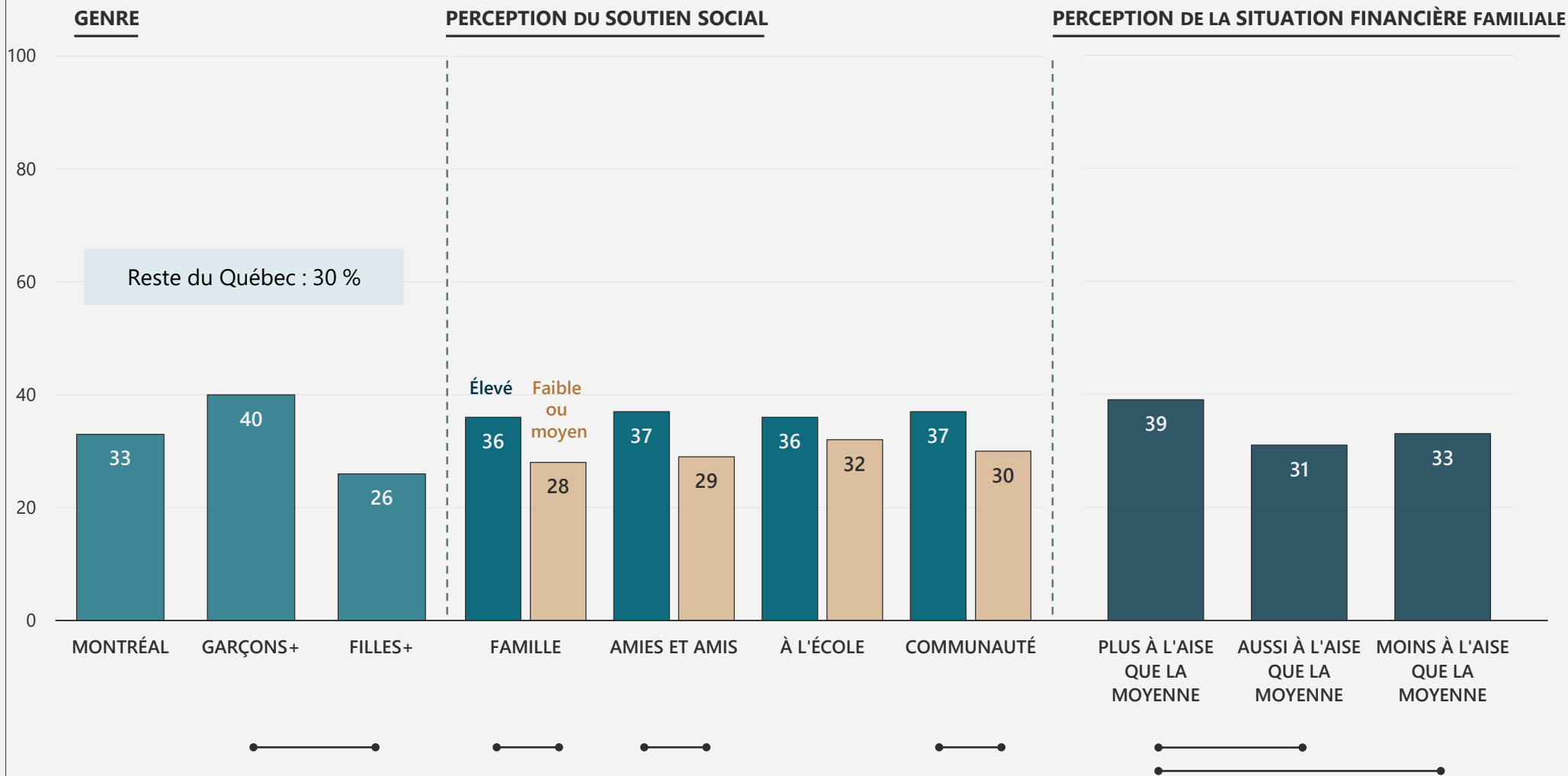
- significative
- non significative

### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

# Les garçons et les élèves de milieux favorisés plus actifs

Proportion de jeunes du secondaire actifs et actives dans leurs loisirs et transports, Montréal, 2022-2023



Les **garçons+** sont plus enclins à être actifs dans leurs activités de loisirs et de transports que les filles+.

Les jeunes qui perçoivent avoir un **soutien élevé (de la famille, des ami(e)s et de la communauté)** ont plus tendance à être actifs et actives dans leurs loisirs et transports que les jeunes qui perçoivent avoir un soutien faible ou moyen.

Les jeunes qui perçoivent que leur **situation financière familiale** est supérieure à la moyenne sont plus portés à être actifs et actives.

#### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

# Temps d'écran au secondaire plus élevé à Montréal

## Pourcentage des élèves du secondaire passant 4 heures ou plus de temps d'écran, 2022-2023

Indicateur	MONTRÉAL C. RESTE DU QUÉBEC		RTS C. MONTRÉAL				
	Reste du Québec	MONTRÉAL	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
Passant 4 heures et plus devant un écran au cours d'une journée de semaine pour leurs activités scolaires	24,8	26,5	28,2	22,8	25,5	27,1	<b>28,7</b>
Passant 4 heures et plus devant un écran au cours d'une journée de semaine pour leurs activités de communication et de loisirs	26,0	28,6	31,1	23,7	27,7	29,4	<b>30,8</b>



**Première fois** que le temps d'écran fait partie du questionnaire de l'EQSJS en 2022-2023.

**Proportion de jeunes** passant 4 heures et plus devant un écran au cours d'une journée de semaine (communication et loisirs) est significativement **supérieure au reste du Québec**.



Proportion du **Centre-Ouest** significativement **inférieure au reste de Montréal**.

**Différence statistique avec le territoire comparé**

RTS Est :

-  significative
-  non significative

Autres :

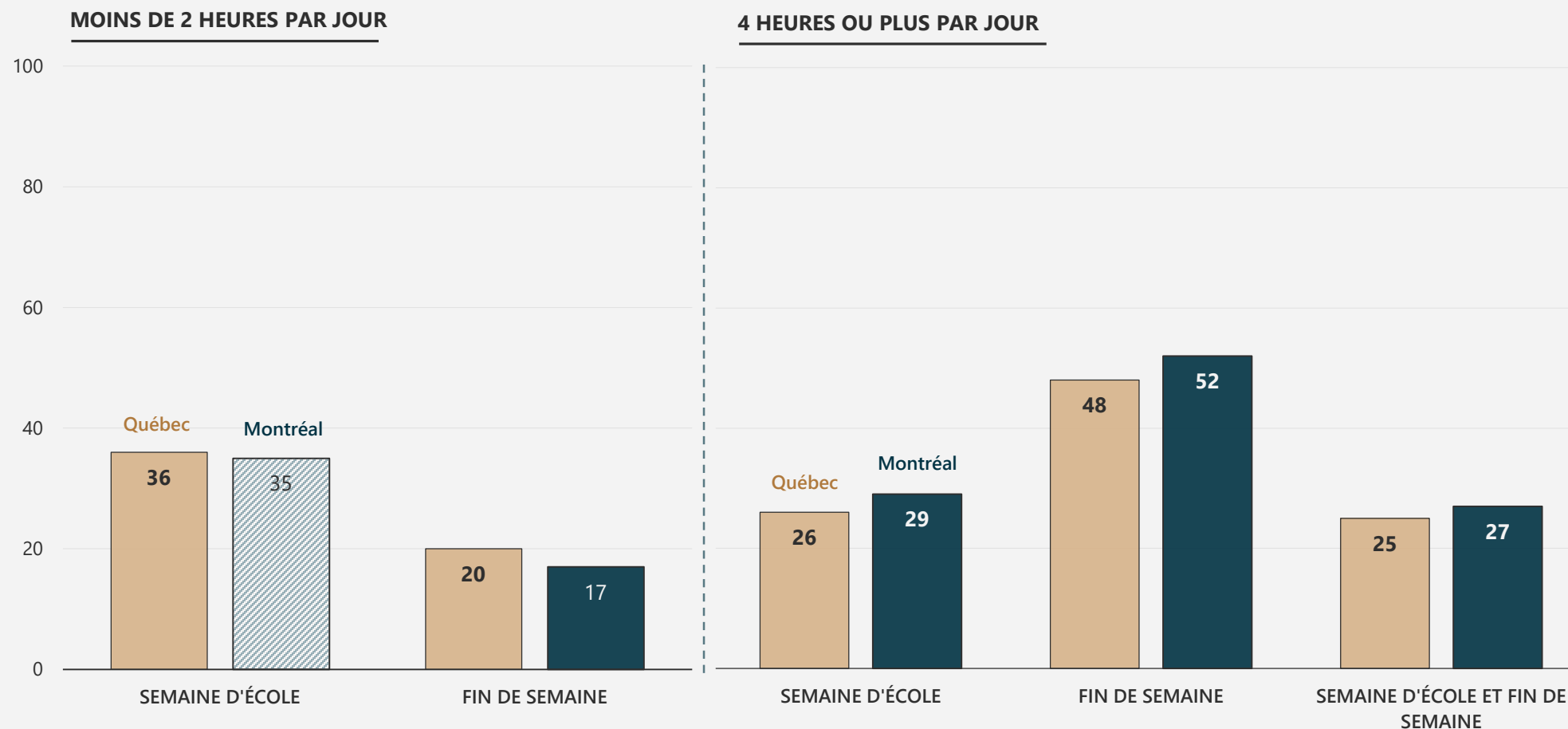
-  significative
-  non significative

### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

## Temps d'écran de « 4 heures ou plus » plus élevé à Montréal

Pourcentage de jeunes du secondaire selon le temps passé habituellement devant un écran et le moment de la semaine pour des activités de loisirs et de communication, 2022-2023



Les jeunes du secondaire de **Montréal** sont plus susceptibles de passer **4 heures ou plus par jour** devant un écran (loisirs et communication) que ceux du reste du Québec.

Différence statistique avec le reste du Québec

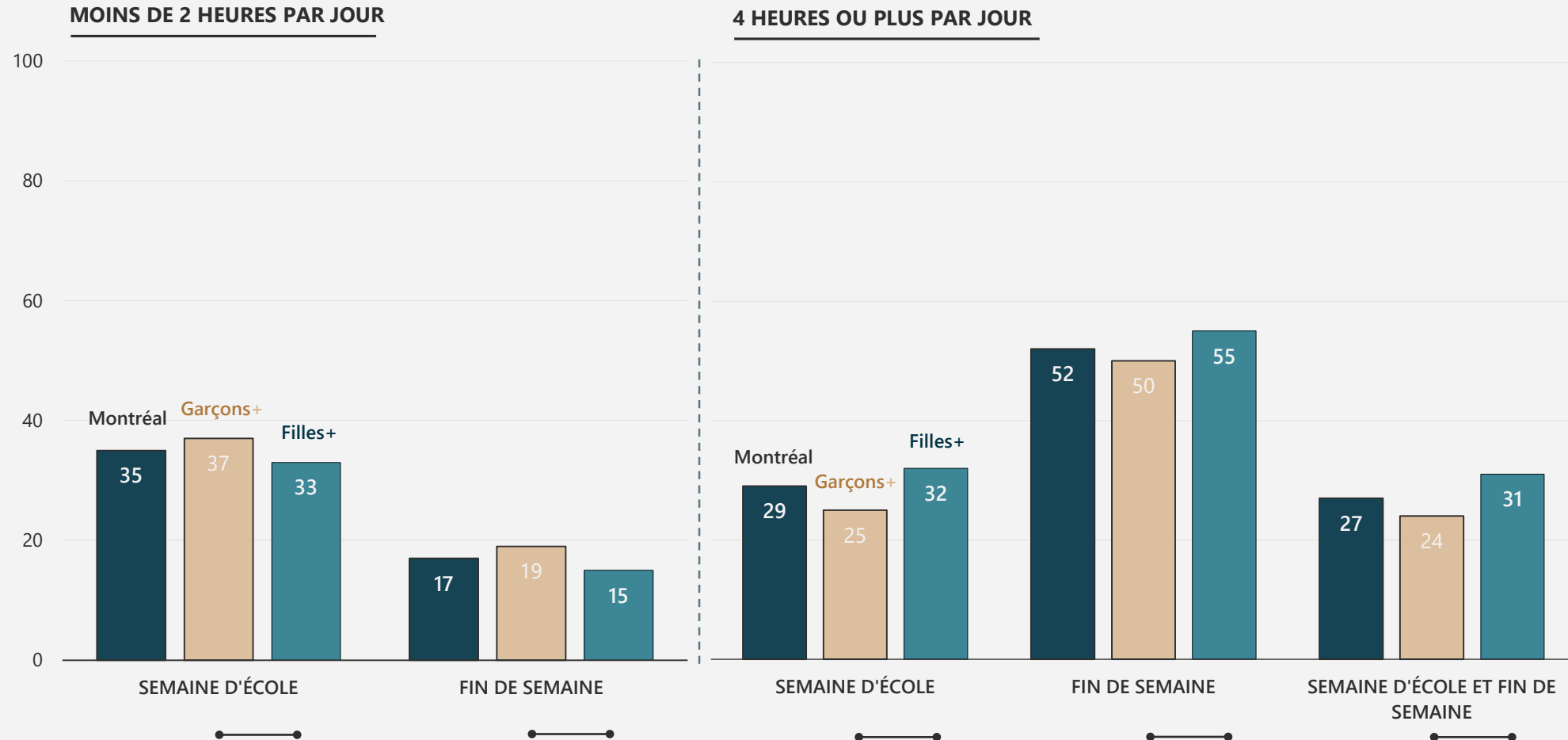
- significative
- non significative

### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

## Temps d'écran plus élevé chez les filles au secondaire

Pourcentage de jeunes du secondaire selon le temps passé habituellement devant un écran et le moment de la semaine pour des activités de loisirs et de communication, 2022-2023



**Les garçons+** sont plus susceptibles de passer **moins de 2 heures par jour** devant un écran (loisirs et communication).

**Les filles+** sont plus susceptibles de passer **4 heures ou plus par jour** devant un écran (loisirs et communication).

—●— Différence statistique significative entre ces catégories

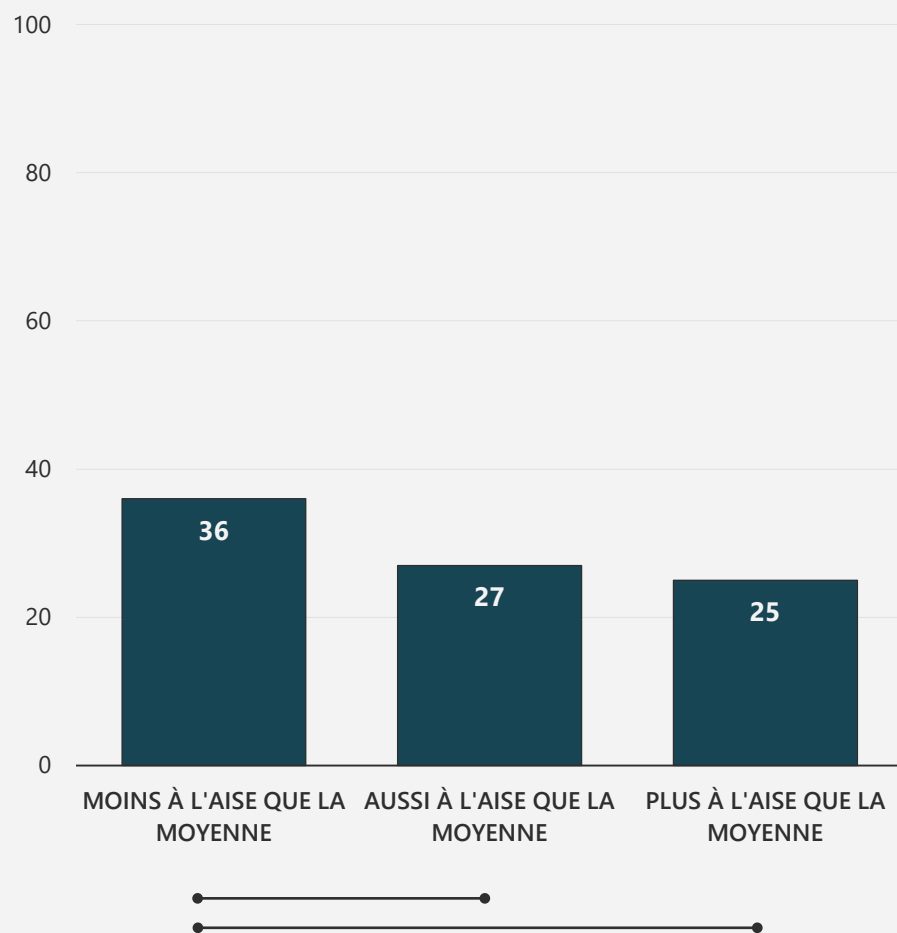
### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

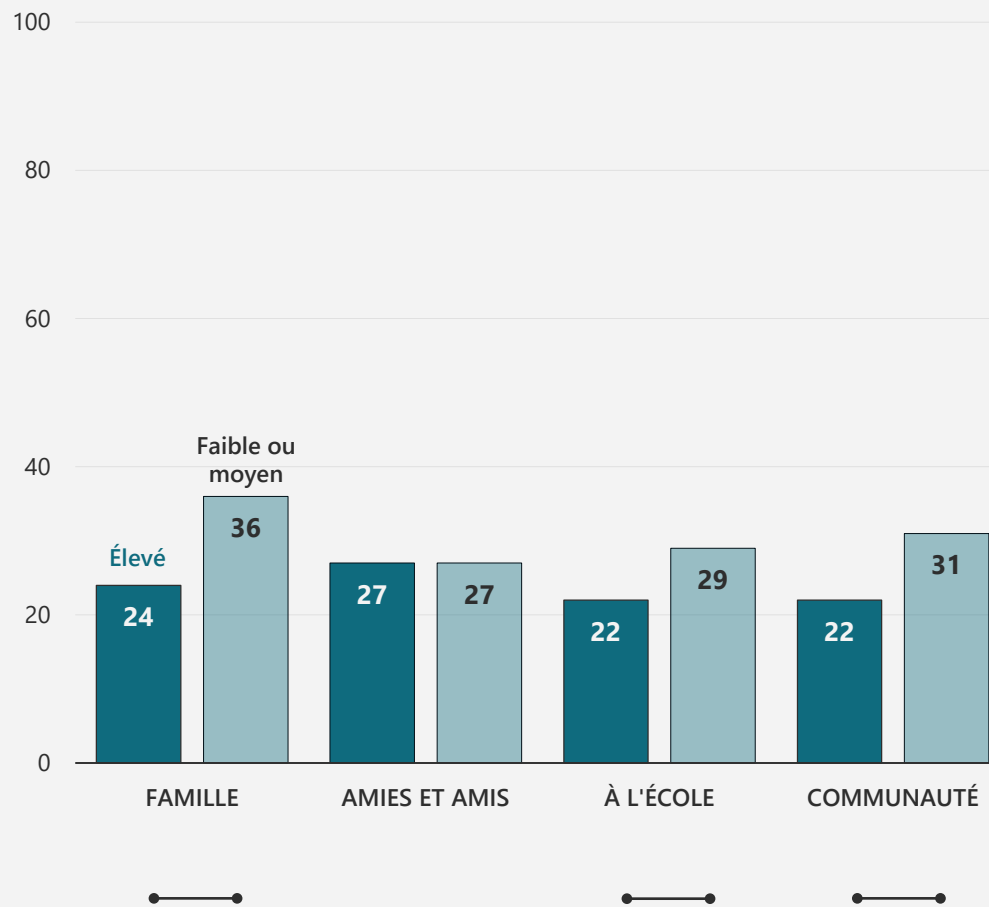


## Plus de temps d'écran chez les élèves moins à l'aise financièrement

Pourcentage de jeunes du secondaire passant habituellement quatre heures ou plus par jour devant un écran pour des activités de loisirs et de communication pendant la semaine d'école et la fin de semaine selon la perception financière familiale



Pourcentage de jeunes du secondaire passant habituellement quatre heures ou plus par jour devant un écran pour des activités de loisirs et de communication pendant la semaine d'école et la fin de semaine selon la perception du niveau de soutien social



### 2022-2023

Les jeunes se percevant moins à l'aise financièrement que la moyenne ont plus tendance à passer 4h ou plus par jour devant un écran que les jeunes se considérant plus ou aussi à l'aise que la moyenne.

Les jeunes percevant un soutien élevé de la famille, à l'école et de la communauté ont moins tendance à passer 4h ou plus par jour devant un écran que les jeunes ayant un soutien faible ou moyen.

● — ● Différence statistique significative entre ces catégories

### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

# Vapotage en hausse à Montréal

## Pourcentage des élèves du secondaire ayant fumé la cigarette électronique


2016-2023	MONTRÉAL	
	2016-2017	2022-2023
Ayant fumé la cigarette électronique au cours des 30 derniers jours	4,8	10,6

Augmentation de la proportion de jeunes qui ont utilisé la cigarette électronique au cours des 30 derniers jours entre 2016-2017 et 2022-2023.

Différence statistique avec le territoire comparé ou les périodes


RTS Est :

 significative

 non significative

Autres :

 significative

 non significative

### Notes

\* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

### Source

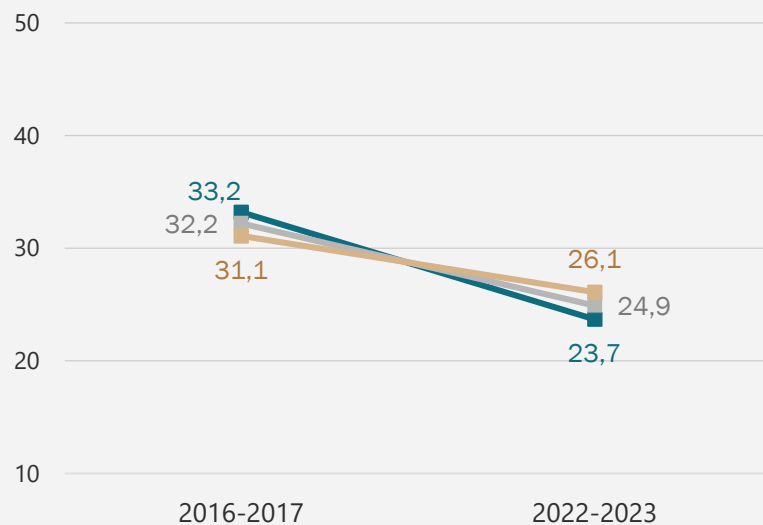
ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

2022-2023	MONTRÉAL C. RESTE DU QUÉBEC		RTS C. MONTRÉAL				
	Reste du Québec	MONTRÉAL	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
Ayant fumé la cigarette électronique au cours des 30 derniers jours	17,5	10,6	*12,0	10,1	13,4	9,7	9,9

Proportion de jeunes du secondaire ayant utilisé la cigarette électronique au cours des 30 derniers jours significativement inférieure à celle du reste du Québec.

# Diminution de la consommation de boissons sucrées au secondaire

**Pourcentage des élèves du secondaire consommant quotidiennement au moins une boisson sucrée régulière ou diète, des grignotines ou des sucreries, Montréal**



**Légende**

- Filles
- Garçons
- Total
- Différence statistique significative entre les cycles

**Différence statistique avec le territoire comparé**

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

**Source**

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.




2022-2023	MONTRÉAL C. RESTE DU QUÉBEC		RTS C. MONTRÉAL				
	Reste du Québec	MONTRÉAL	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
Consommant quotidiennement au moins une boisson sucrée, régulièrement ou diète, des grignotines ou des sucreries	23,0	24,9	27,3	21,1	22,7	26,1	26,1

# Hausse de conduite délinquante et d'agressivité directe

## Pourcentage des élèves du secondaire selon des actes de conduite ou des comportements, Montréal

Indicateur	MONTRÉAL		
	2010-2011 (%)	2016-2017 (%)	2022-2023 (%) ▼
Présentant au moins un comportement d'agressivité indirecte	63,1	61,8	60,4
Présentant au moins un comportement d'agressivité directe	41,9	38,8	41,9
Ayant commis au moins un acte de conduite délinquante <sup>1</sup>	44,1	37,3	40,6
Ayant participé à au moins un délit contre les biens <sup>1</sup>	37,7	31,7	36,0
Ayant eu au moins une manifestation de conduite imprudente ou rebelle <sup>1</sup>	35,0	25,4	25,2
Ayant participé à un moins un acte de violence envers la personne <sup>1</sup>	22,5	15,3	15,9
Ayant fait partie d'un gang <sup>1</sup>	4,3	3,3	3,0
Ayant vendu de la drogue <sup>1</sup>	5,8	2,9	2,8

Différence statistique avec 2016-2017

	significative
	non significative
	non disponible

### Notes

<sup>1</sup> Au cours des 12 derniers mois

Certaines données de 2022-2023 ne sont pas comparables aux cycles antérieurs en raison de nouveaux indicateurs, d'améliorations méthodologiques et de changements dans la collecte auprès des élèves.

### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

# Délinquance et délits plus élevés à Montréal



## Pourcentage des élèves du secondaire selon des actes de conduite ou des comportements, 2022-2023

Indicateur	MONTRÉAL C. RESTE DU QUÉBEC		RTS C. MONTRÉAL				
	Reste du Québec	MONTRÉAL ▼	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
Présentant au moins un comportement d'agressivité indirecte	60,5	60,4	59,9	65,1	62,6	57,7	<b>58,1</b>
Présentant au moins un comportement d'agressivité directe	35,3	41,9	41,6	43,0	45,6	43,3	<b>38,8</b>
Ayant commis au moins un acte de conduite délinquante <sup>1</sup>	36,0	40,6	42,9	41,1	46,4	39,3	<b>37,7</b>
Ayant participé à au moins un délit contre les biens <sup>1</sup>	31,6	36,0	37,7	37,8	41,9	34,1	<b>33,1</b>
Ayant eu au moins une manifestation de conduite imprudente ou rebelle <sup>1</sup>	26,1	25,2	29,3	26,5	29,9	22,3	<b>22,1</b>
Ayant participé à un moins un acte de violence envers la personne <sup>1</sup>	13,4	15,9	17,6	14,5	19,9	15,3	<b>15,2</b>
Ayant fait partie d'un gang <sup>1</sup>	3,4	3,0	n.p.	2,8*	4,2*	2,5*	<b>2,5*</b>
Ayant vendu de la drogue <sup>1</sup>	3,1	2,8	3,9*	3,0*	3,0*	2,3*	<b>n.p.</b>



À Montréal, les proportions de jeunes présentant au moins un comportement d'agressivité directe, ayant commis au moins un acte de conduite délinquante, ayant participé à au moins un délit contre les biens et ayant participé à au moins un acte de violence sont significativement plus élevées que celles du reste du Québec.

### Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

-  significative
-  non significative

Autres :

-  significative
-  non significative

### Notes

\* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

n.p. : non produit pour cause de coefficient de variation trop élevé

### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS).

# Soutien dans l'environnement scolaire plus élevé à Montréal

## Évolution des élèves du secondaire ayant un soutien social élevé dans leur environnement scolaire

2010-2023	MONTRÉAL				2016-2017 c. 2022-2023
	2010-2011	2016-2017	2022-2023		
Ayant un soutien social élevé dans leur environnement scolaire	34,5	35,4	29,5		n.d

Stabilité de la proportion des élèves ayant du soutien dans leur environnement scolaire.

2022-2023	MONTRÉAL C. RESTE DU QUÉBEC		RTS C. MONTRÉAL				
	Reste du Québec	MONTRÉAL	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
Ayant un soutien social élevé dans leur environnement scolaire	27,1	29,5	30,5	30,8	24,9	30,5	27,7

Proportion significativement supérieure au reste du Québec.

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

### Notes

n.d : non disponible

Certaines données 2022-2023 ne peuvent être comparées avec les cycles antérieurs. Les indicateurs sont soit nouveaux, ou bien la méthode de les calculer a changé depuis

### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.




# Hausse de taxage et d'agressions physiques

## Pourcentage d'élèves du secondaire victimes de violence et cyberintimidation

Indicateur	MONTRÉAL		
	2010-2011 (%)	2016-2017 (%)	2022-2023 (%) ▼
Ayant été victime de violence <sup>1,2</sup> (excluant la cyberintimidation)	39,2	36,2	40,9
Ayant été victime de menaces verbales <sup>1,2</sup>	33,8	30,0	34,5
Ayant été victime de cyberintimidation <sup>2</sup>	n.d	n.d	16,5
Ayant été victime d'agressions physiques <sup>1,2</sup>	11,5	10,7	15,6
Ayant été victime de taxage <sup>1,2</sup>	2,8	2,7	4,1

À Montréal, il y a augmentation de la proportion de jeunes ayant été victime de taxage ou d'agressions physiques à l'école ou sur le chemin de l'école entre 2016-2017 et 2022-2023.

### Différence statistique avec 2016-2017

	significative
	non significative
	non disponible

### Notes

<sup>1</sup> à l'école ou sur le chemin de l'école  
<sup>2</sup> Au cours des 12 derniers mois

n.d : non disponible

Certaines données 2022-2023 ne peuvent être comparées avec les cycles antérieurs. Les indicateurs sont soit nouveaux, ou bien la méthode de les calculer a changé depuis

### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

# Plus de violences et cyberintimidation à Montréal

## Pourcentage d'élèves du secondaire victimes de violence et cyberintimidation, 2022-2023

Indicateur	MONTRÉAL C. RESTE DU QUÉBEC		RTS C. MONTRÉAL				
	Reste du Québec	MONTRÉAL ▼	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
Ayant été victime de violence <sup>1,2</sup> (excluant la cyberintimidation)	38,0	40,9	48,6	42,0	41,0	38,9	<b>35,3</b>
Ayant été victime de menaces verbales <sup>1,2</sup>	31,7	34,5	42,7	37,3	34,3	31,4	<b>27,9</b>
Ayant été victime de cyberintimidation <sup>2</sup>	13,2	16,5	21,6	17,0	16,7	12,9	<b>15,0</b>
Ayant été victime d'agressions physiques <sup>1,2</sup>	15,2	15,6	18,3	14,8	16,3	15,5	<b>14,1</b>
Ayant été victime de taxage <sup>1,2</sup>	3,4	4,1	4,9*	3,5*	6,0	3,7	<b>3,7</b>



À Montréal, la proportion de jeunes ayant été victime de violence à l'école ou sur le chemin de l'école est significativement supérieure à celle du reste du Québec.

À Montréal, les proportions de jeunes ayant été victime de menaces verbales, de taxage ou de cyberintimidation à l'école ou sur le chemin de l'école sont significativement supérieures à celles du reste du Québec.



Plusieurs indicateurs du RTS Ouest sont significativement supérieurs au reste de Montréal alors que certains de l'Est sont significativement inférieurs.

### Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

-  significative
-  non significative

Autres :

-  significative
-  non significative

### Notes

<sup>1</sup> à l'école ou sur le chemin de l'école

<sup>2</sup> Au cours des 12 derniers mois

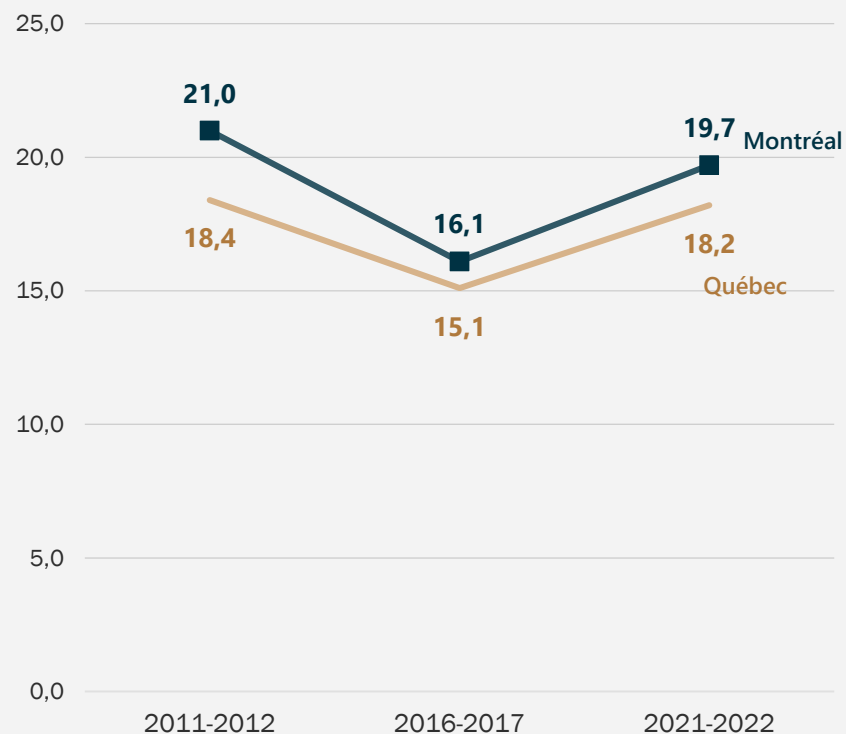
\* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

### Source

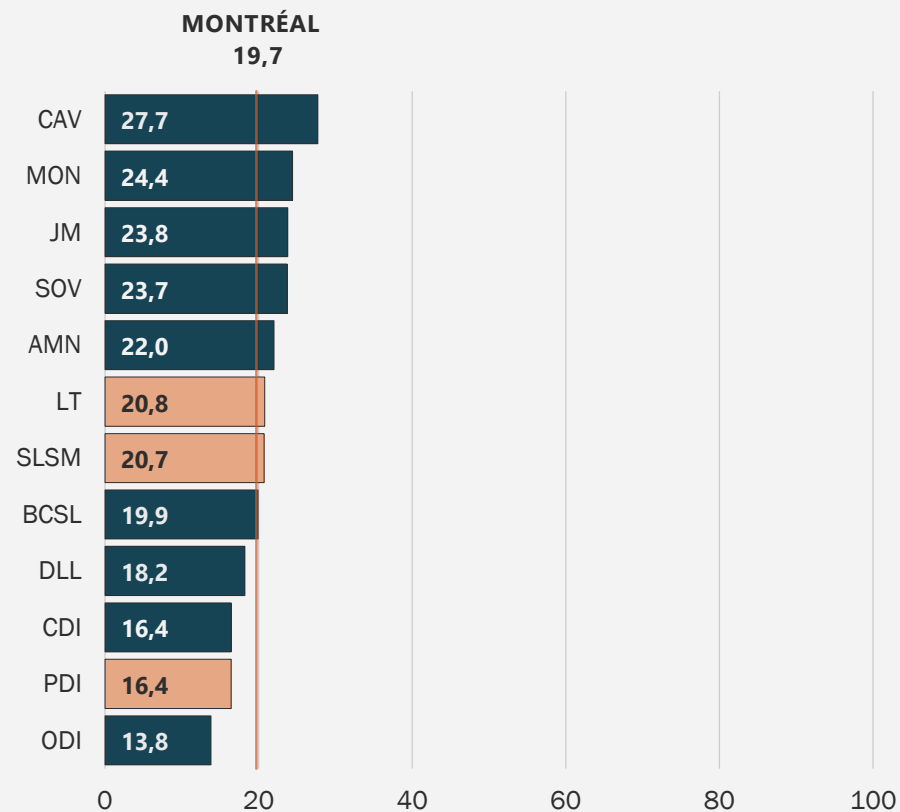
ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

## Une remontée du décrochage

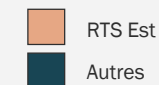
Pourcentage des élèves du secondaire sortant de l'école publique sans diplôme



Pourcentage des élèves du secondaire sortant de l'école publique sans diplôme, 2021-2022



### Légende



### Source

Ministère de l'Éducation, Système Charlemagne.

2 225 personnes à Montréal sont sorties des écoles secondaires publiques sans obtenir un diplôme au cours de l'année 2021-2022.

Les garçons décrochent nettement plus que les filles (22,6 % contre 16,7 % en 2021-2022).

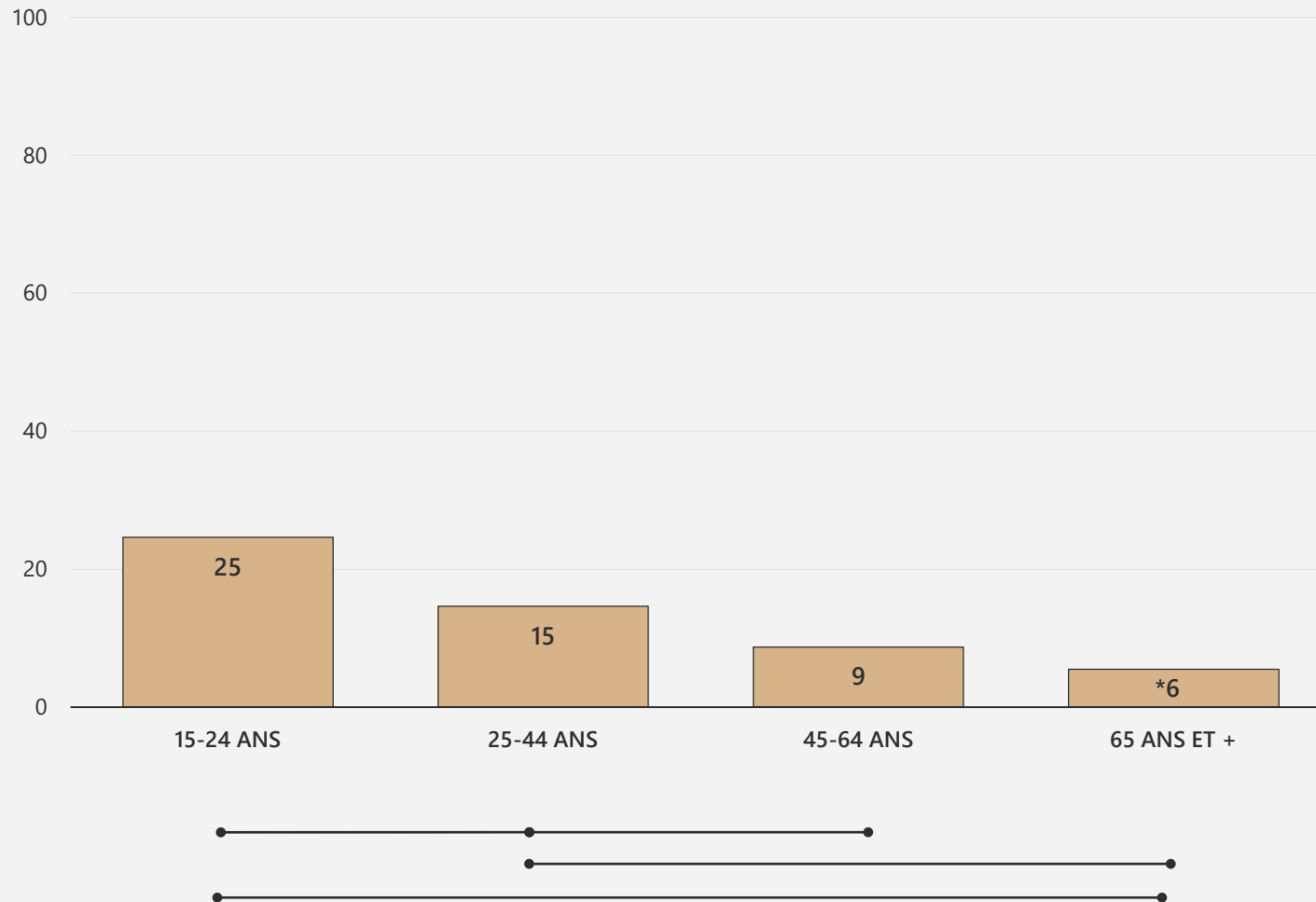




# Jeunes adultes

# Anxiété généralisée touche davantage les 15-24 ans

Pourcentage de la population rapportant des symptômes d'anxiété généralisée selon le groupe d'âge, Montréal, 2020-2021



## Notes

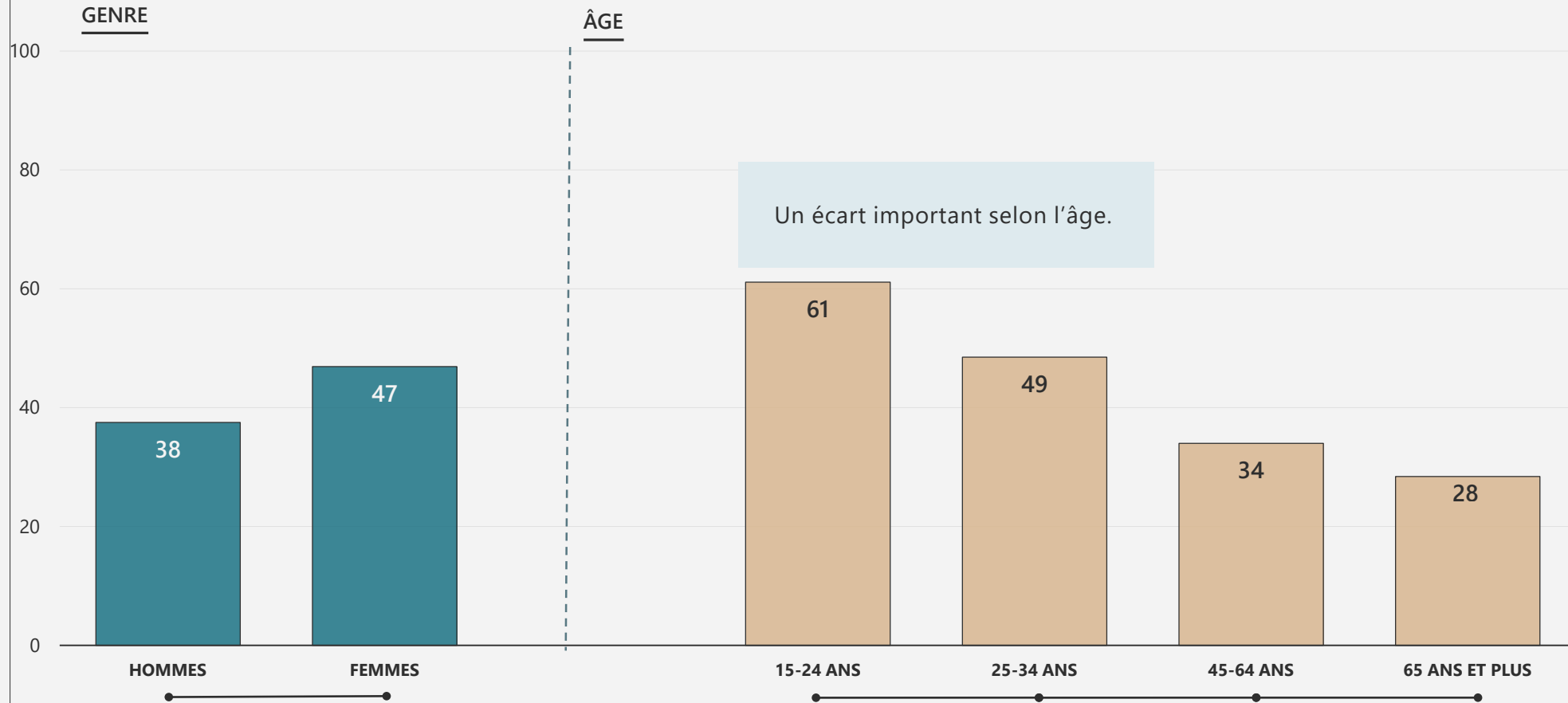
\* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

## Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

# Détresse psychologique touche davantage les 15-24 ans

Pourcentage de la population rapportant un haut niveau de détresse psychologique, Montréal, 2020-2021



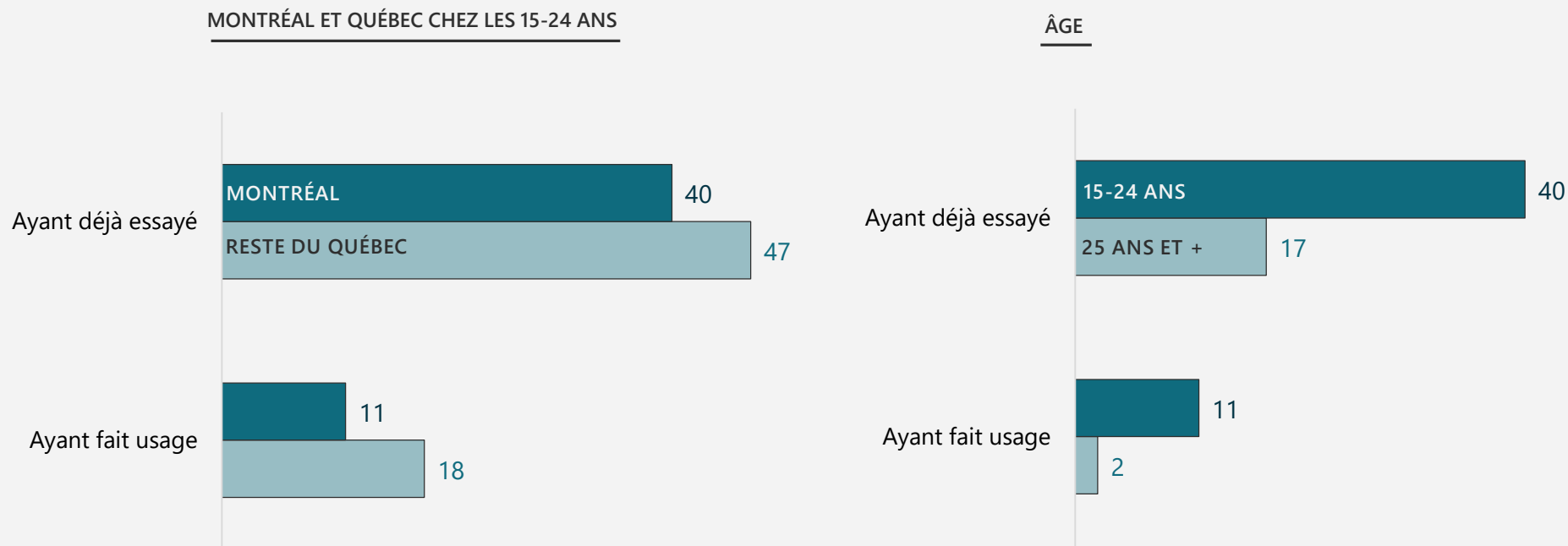
● Différence statistique significative entre ces catégories

Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

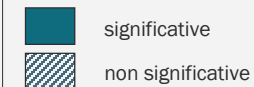
# Cigarette électronique plus présente chez les 15-24 ans

## Pourcentage de la population ayant utilisé la cigarette électronique, Montréal, 2020



Notons qu'aucune différence significative n'a été observée chez les jeunes de 15-24 ans dans les prévalences d'essai ou d'utilisation de la cigarette électronique selon le genre, la défavorisation matérielle et sociale du milieu et le niveau d'éducation.

Différence statistique entre ces catégories



### Note

**Ayant déjà essayé** : population ayant déjà essayé de faire usage de la cigarette électronique.

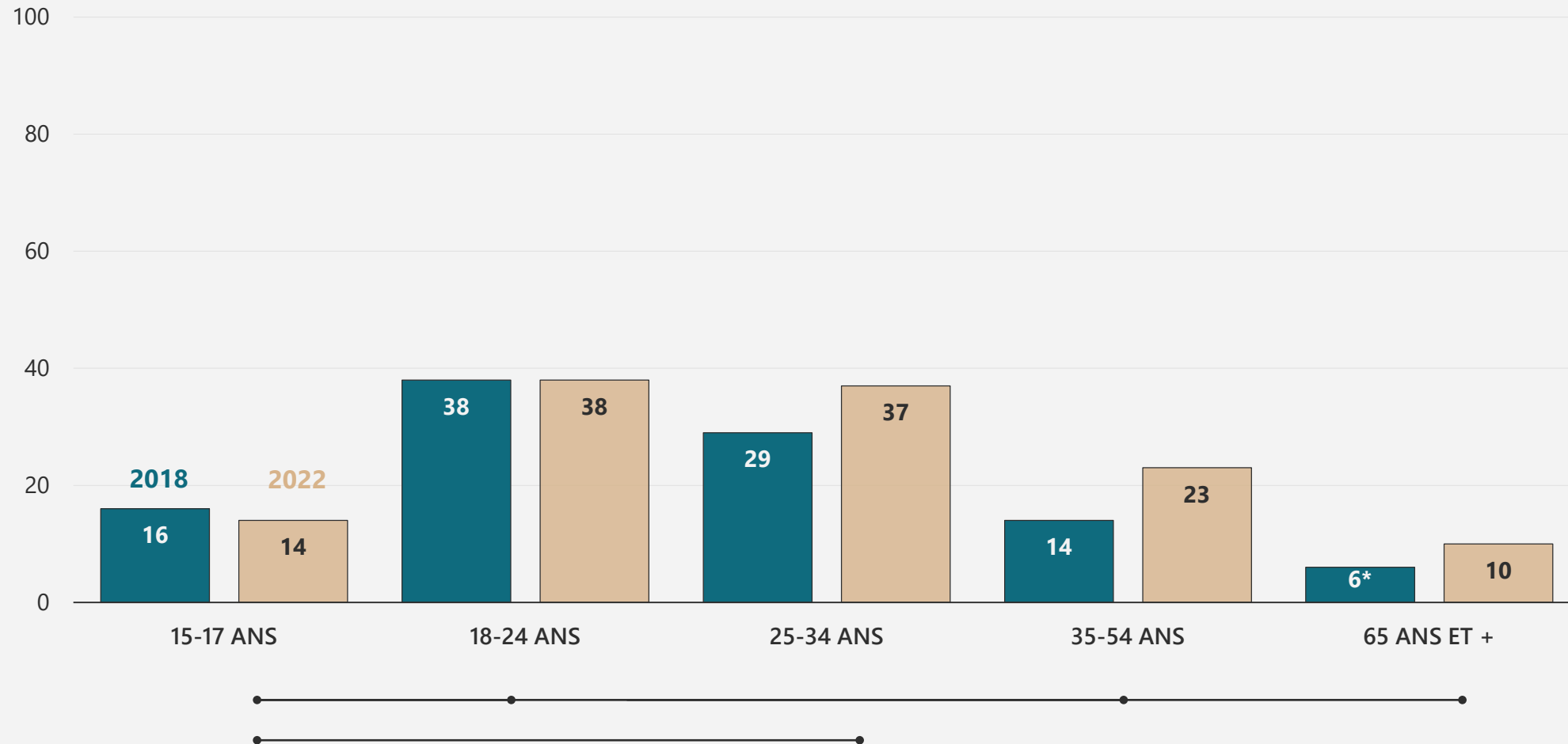
**Ayant fait usage** : population ayant fait usage de la cigarette électronique dans les 30 derniers jours.

### Source

ISQ, Enquête québécoise sur le tabac et les produits de vapotage.

# Consommation de cannabis plus présente chez les 18-24 ans

Pourcentage de la population ayant consommé du cannabis dans les 12 dernier mois, Montréal, 2018 et 2022



## Note

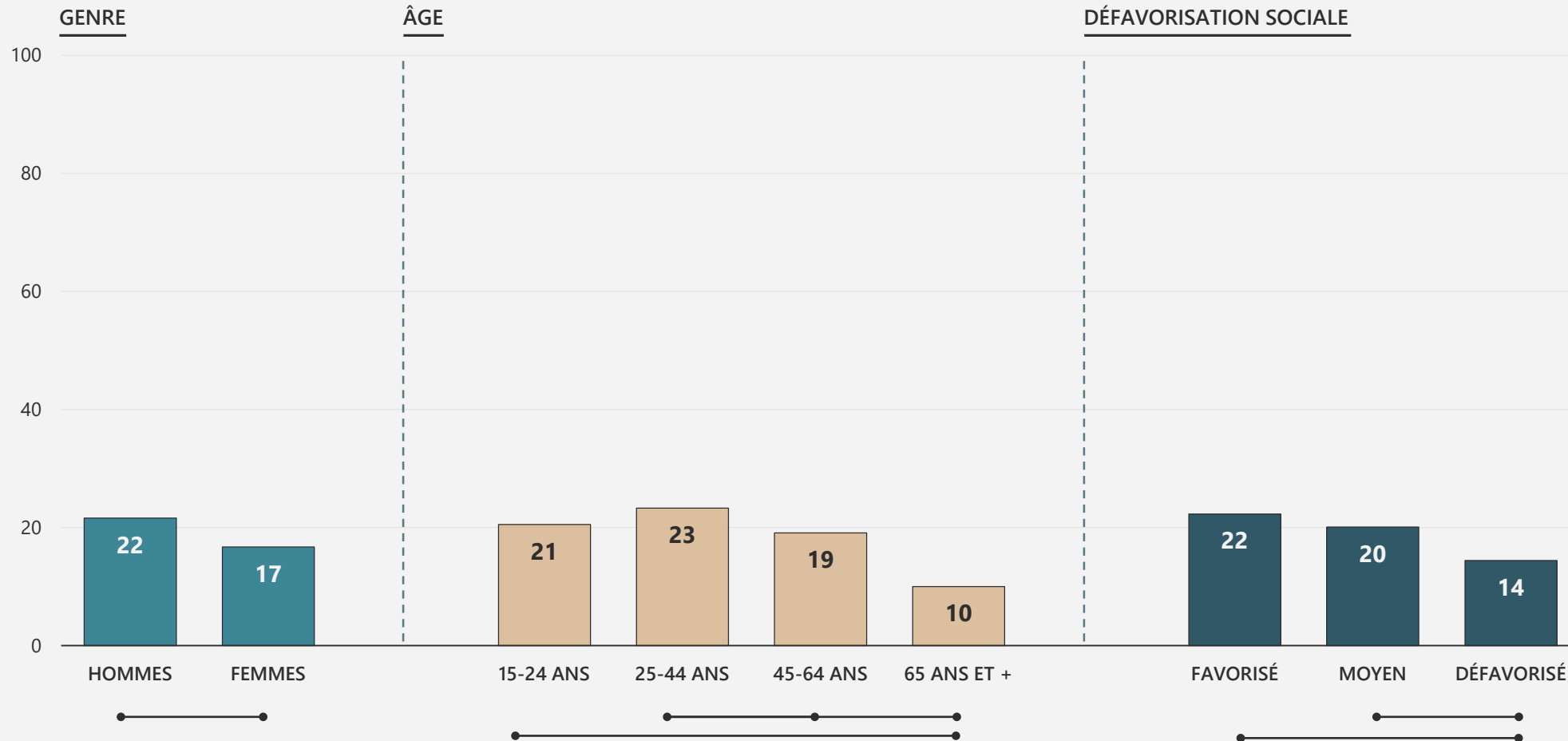
\* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

## Source

ISQ, Enquête québécoise sur le cannabis.

# Plus de consommation excessive d'alcool entre 15 et 64 ans

Pourcentage de la population ayant eu une consommation excessive d'alcool au cours des 12 derniers mois, Montréal, 2021-2022



● — Différence statistique significative entre ces catégories

Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

# Adultes

## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	RTS C. MONTRÉAL											EST		
			Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			SLSM	PDI	LT		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI					
<b>Conditions socioéconomiques</b>																
Sans diplôme	↘	-	-	+	-	-	-	-	=	+	-	+	+	=		
Prestataires d'assurance sociale	=	+	-	+	-	+	-	-	+	+	-	+	-	+		
Itinérance	↗	+	n.p.		n.p.		n.p.		n.p.			n.p.				
<b>Santé mentale</b>																
Détresse psychologique	↗	+	-	=	=	=	=	+	=	=	+	=	-	+		
Troubles mentaux	n.p.	n.p.	-	+	+	-	+	+	-	-	+	-	+	+		
Tr. anxio-dépressifs	↘	-	-	=	+	-	+	+	-	-	+	-	+	+		
Mortalité par suicide	↘	n.p.	-	-	-	=	=	+	-	+	=	-	=	+		
Décès par surdose	↗	n.p.	-	=	=	-	+	+	-	=	=	-	-	+		

## Tendance temporelle

- ↗ croissance  
 ↘ décroissance  
 = stable

## Différence avec le territoire comparé

- + supérieur  
 - inférieur  
 = aucune différence significative  
 n.p. non présenté

## Interprétation

- défavorable  
 ■ égale  
 ■ favorable

## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	RTS C. MONTRÉAL											
			Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			EST		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI	SLSM	PDI	LT
<b>Santé physique</b>														
Incidence cancer	↘	-	=		-		=		-			+		
Dépist. cancer du sein	=	-	+	+	-	-	-	-	=	+	+	-	+	=
Hypertension artérielle	↘	-	+	+	-	-	-	-	=	+	-	+	+	=
Cardiopathies ischémiques	↘	-	-	+	-	-	+	=	=	+	=	=	+	+
Obésité	↗	-	=	+	=	-	=	-	=	=	-	=	+	=
Diabète	=	+	-	+	-	-	-	-	+	+	-	+	+	-
MPOC	↘	-	-	+	-	-	+	=	-	+	+	+	+	+
<b>Habitudes de vie et déterminants</b>														
Peu actif physiquement	↗	-	=	+	=	=	-	-	+	=	-	+	+	=
Cigarette	↘	=	-	=	=	=	+	+	=	=	+	=	=	=
Cannabis	↗	+	-	=	=	=	+	+	-	-	+	-	-	+
Alcool excessif	n.p.	-	-	=	-	-	+	+	-	=	+	-	-	+
Boissons sucrées	n.p.	n.p.	-	=	-	=	=	=	=	=	=	+	+	+

## Tendance temporelle

- ↗ croissance  
 ↘ décroissance  
 = stable

## Différence avec le territoire comparé

- + supérieur  
 - inférieur  
 = aucune différence significative  
 n.p. non présenté

## Interprétation

- défavorable  
 ■ égale  
 ■ favorable

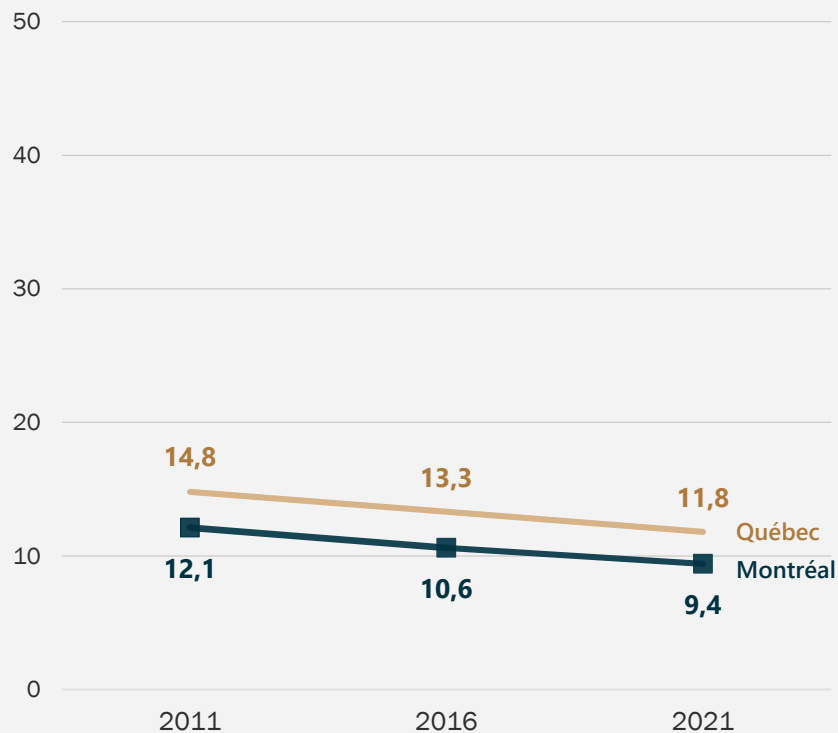


## TABLEAU DE COMPARAISON

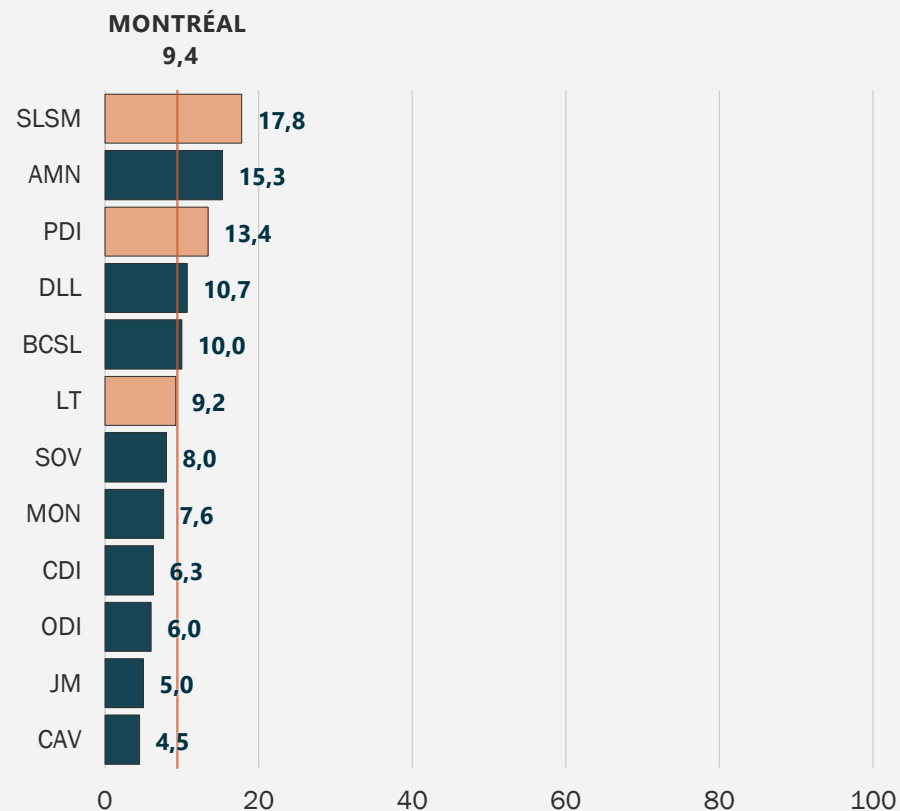
Indicateurs	MONTRÉAL c. QUÉBEC			Différence avec le territoire comparé + supérieur - inférieur = aucune différence significative
	Immigrant récent	Immigrant de longue date	Population non immigrante	
<b>Habitudes de vie et déterminants</b>				
Actif physiquement	=	=	+	Interprétation + défavorable = égale - favorable
Cigarette	=	=	=	
Cannabis	=	=	+	
Alcool excessif	=	=	=	
Boissons sucrées	=	=	-	
<b>Santé mentale</b>				
Détresse psychologique	=	=	+	
Degré moyen de solitude	=	=	=	
<b>Santé sexuelle</b>				
Utilisation d'un condom lors de la dernière relation sexuelle avec pénétration	=	=	=	
Diagnostic d'infection transmise sexuellement	=	=	+	
<b>Santé au travail</b>				
Difficulté équilibre travail - famille	=	=	+	
Gestes répétitifs des mains et des bras au travail	+	=	=	
Position debout prolongée au travail	=	=	-	
Troubles musculosquelettiques au travail	=	=	-	

# Proportion de population sans diplôme plus faible à Montréal

Pourcentage de la population de 25 à 64 sans diplôme d'études secondaires, Montréal et le Québec



Pourcentage de la population de 25 à 64 sans diplôme d'études secondaires, RLS de Montréal, 2021



## Légende

- RTS Est
- Autres

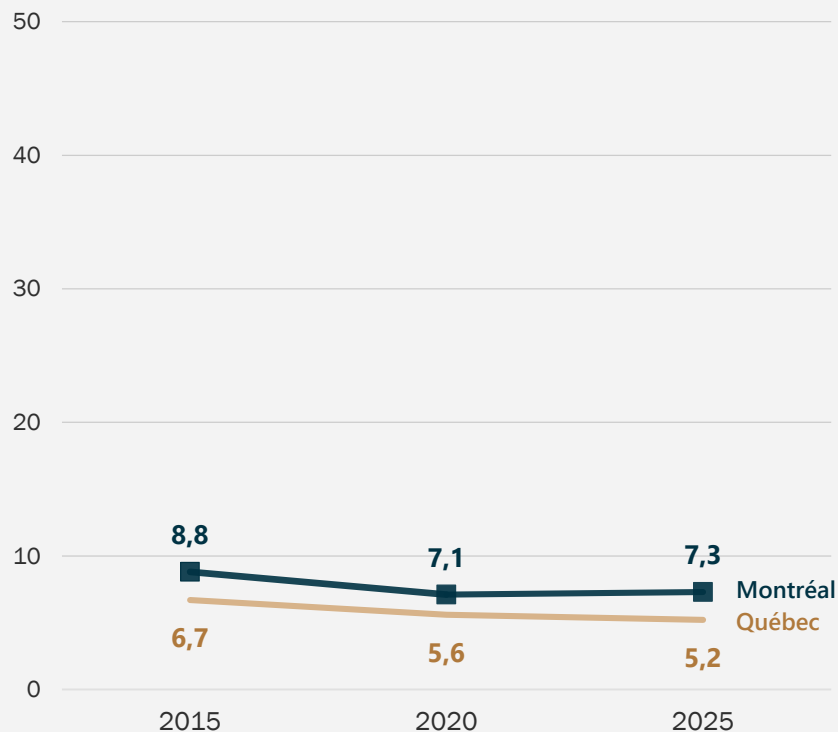
## Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

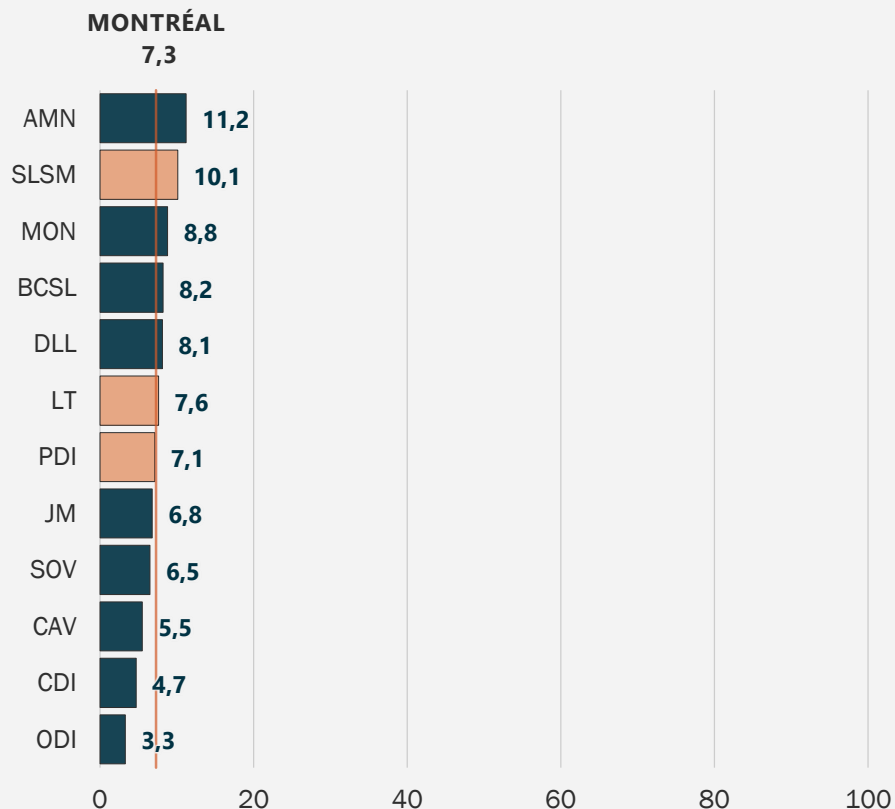
102 820 personnes de 25 à 64 ans à Montréal n'ont pas de diplôme d'études secondaires en 2021.

# Proportion d'assistance sociale plus élevée à Montréal

Pourcentage de prestataires d'assistance sociale de 18 à 64 ans, Montréal et Québec



Pourcentage de prestataires d'assistance sociale de 18 à 64 ans, RLS, 2025



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

**Source**

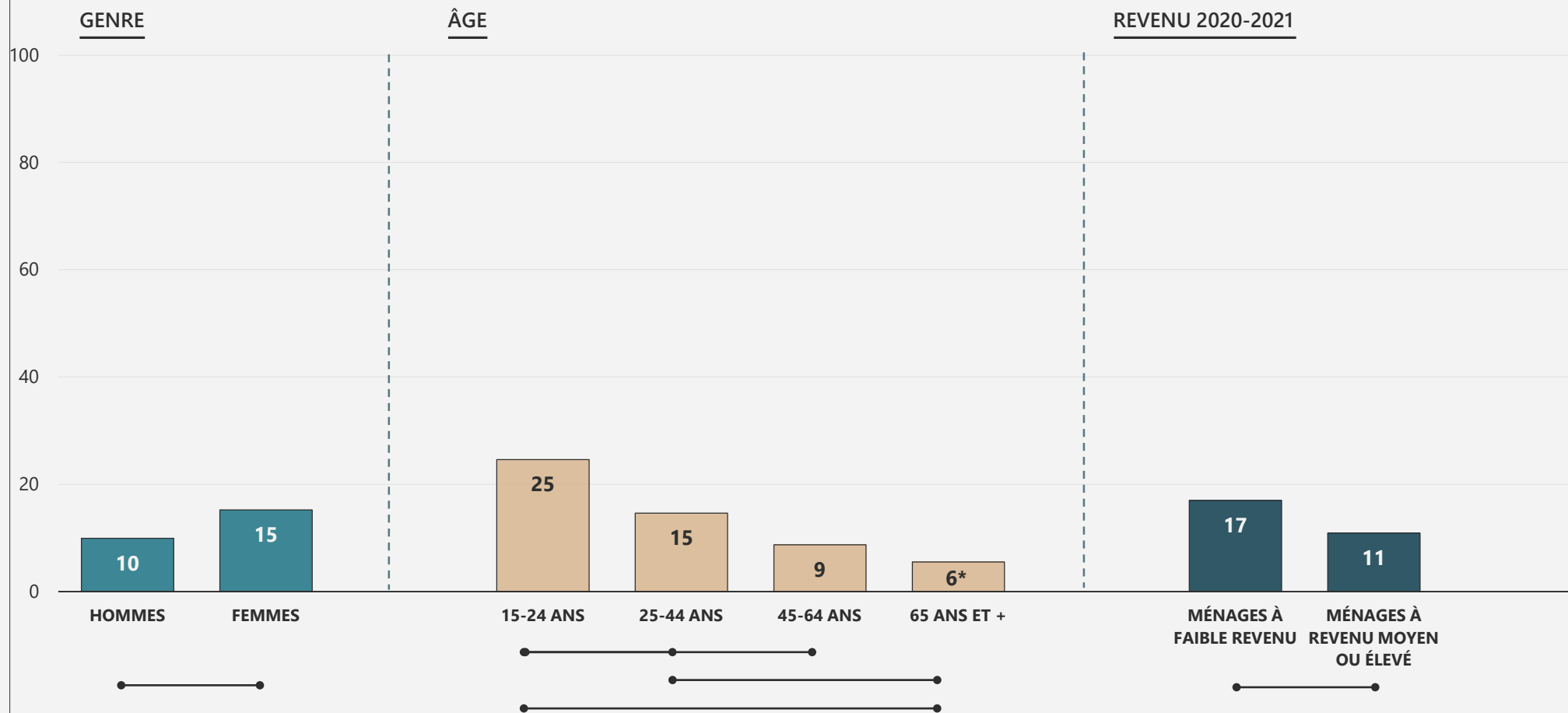
MESS, Statistiques mensuelles 3 programmes d'assistance sociale (2015 et 2020) et de 4 programmes (2025).

103 446 personnes de 18 à 64 ans à Montréal reçoivent des prestations d'assistance sociale en mars 2025.



# Anxiété généralisée plus élevée à Montréal et chez les femmes

Pourcentage de la population montréalaise de 15 ans et plus rapportant des symptômes d'anxiété généralisée selon le genre, l'âge et le revenu, Montréal, 2020-2021



● — Différence statistique significative entre ces catégories

## Notes

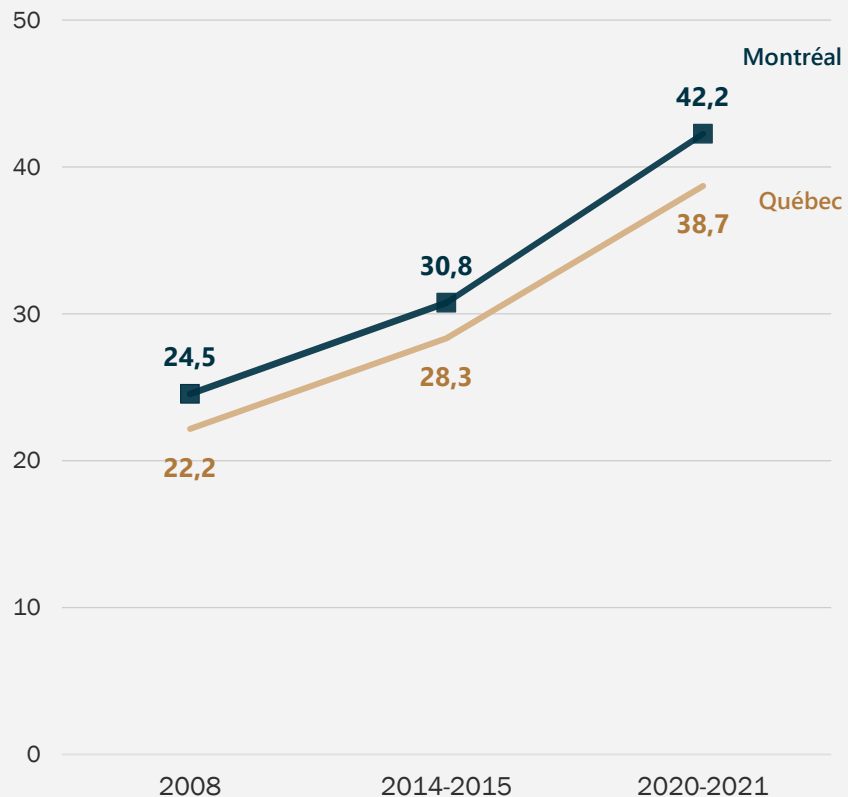
\* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

## Source

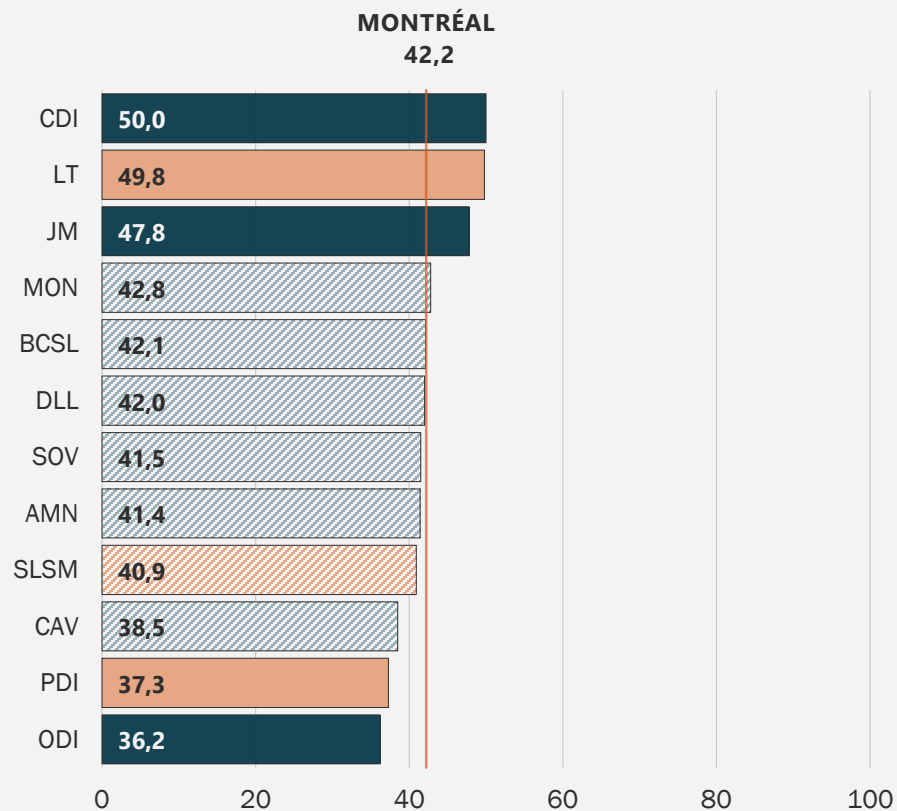
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

# Détresse psychologique plus grande à Montréal

Pourcentage de la population de 15 ans et plus rapportant un haut niveau de détresse psychologique



Pourcentage de la population de 15 ans et plus rapportant un haut niveau de détresse psychologique



724 100 personnes âgées de 15 ans et plus à Montréal déclarent un niveau élevé de détresse psychologique en 2020-2021.

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

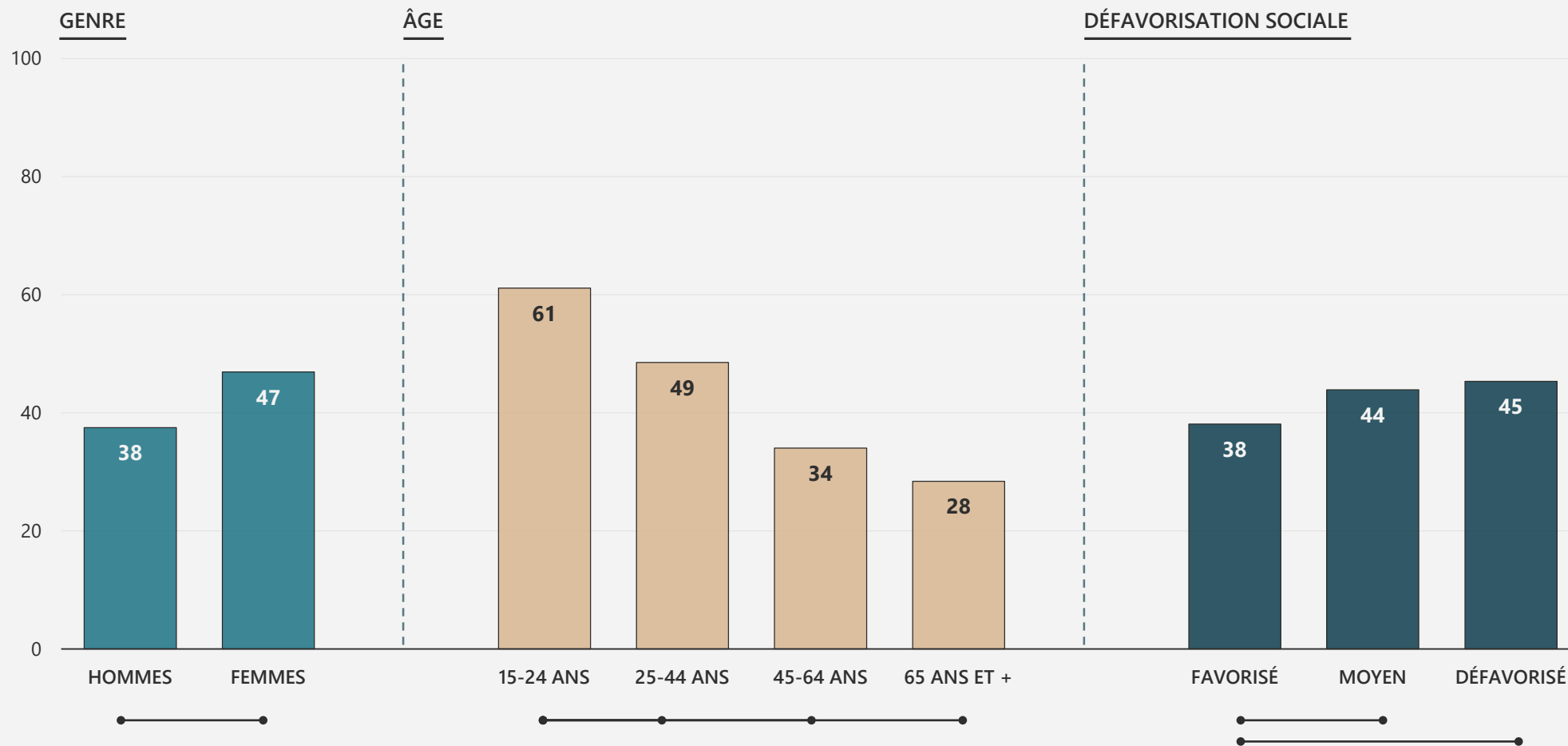
Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.



# Plus de détresse psychologique chez certains groupes

Pourcentage de la population montréalaise de 15 ans et plus avec un haut niveau de détresse psychologique, Montréal, 2020-2021



● — Différence statistique significative entre ces catégories

Source

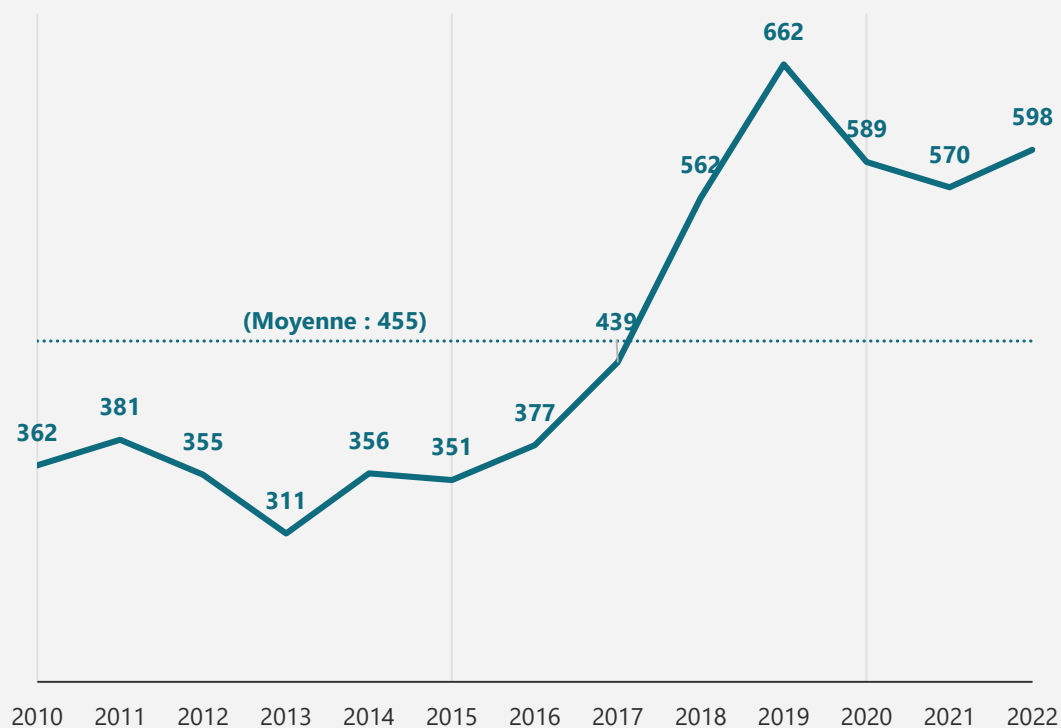
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.



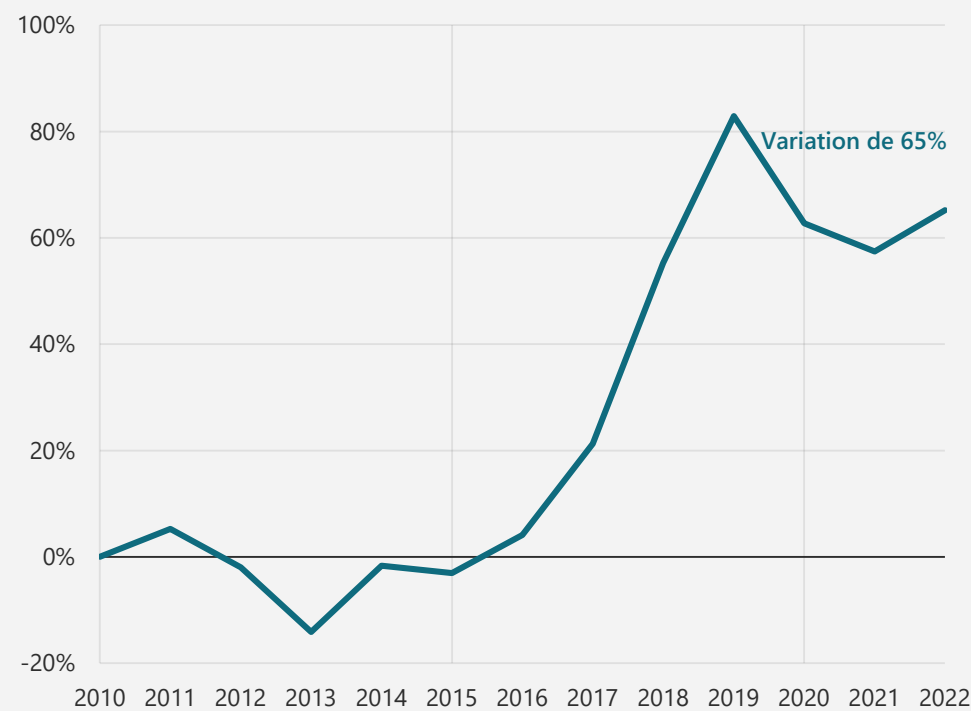
# Hausse des lésions professionnelles liées aux risques psychosociaux

## Nombre de lésions professionnelles liées aux risques psychosociaux, 25-54 ans, Montréal

### NOMBRE DE LÉSIONS



### VARIATION DU NOMBRE DE LÉSIONS DEPUIS 2010



Tendance à la hausse des cas de lésions professionnelles liées aux RPS depuis 2014, culminant en 2019 avec un pic de 662 cas, bien au-dessus de la moyenne annuelle de 455 cas. Dans la période de 2010 à 2022, l'augmentation des cas a été de 65,2 % chez le groupe de travailleurs âgés de 25 à 54 ans.

#### Notes

Les données incluent les personnes résidant à l'extérieur de l'île, mais travaillant à Montréal et, inversement, excluent les personnes résidant à Montréal mais travaillant à l'extérieur de l'île.

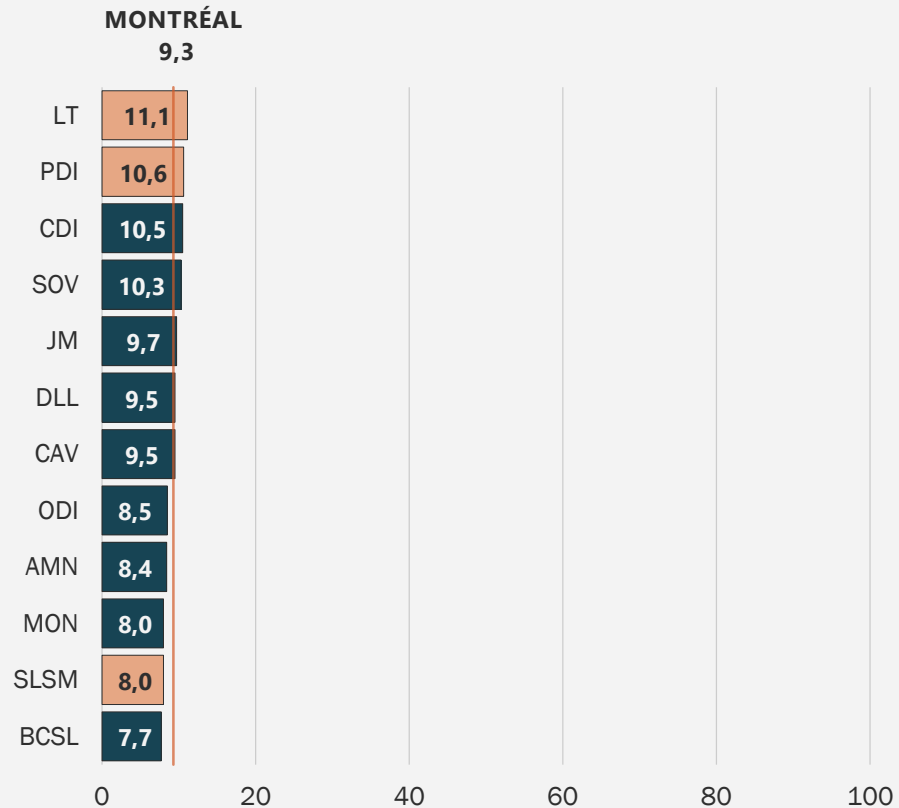
#### Source

Fichier des lésions professionnelles, CNESST.



# Troubles mentaux plus présents dans 7 RLS

## Prévalence ajustée de troubles mentaux chez la population de 1 an et plus (%)



180 210 personnes âgées d'un an et plus à Montréal sont atteintes de troubles mentaux en 2023-2024.

### Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

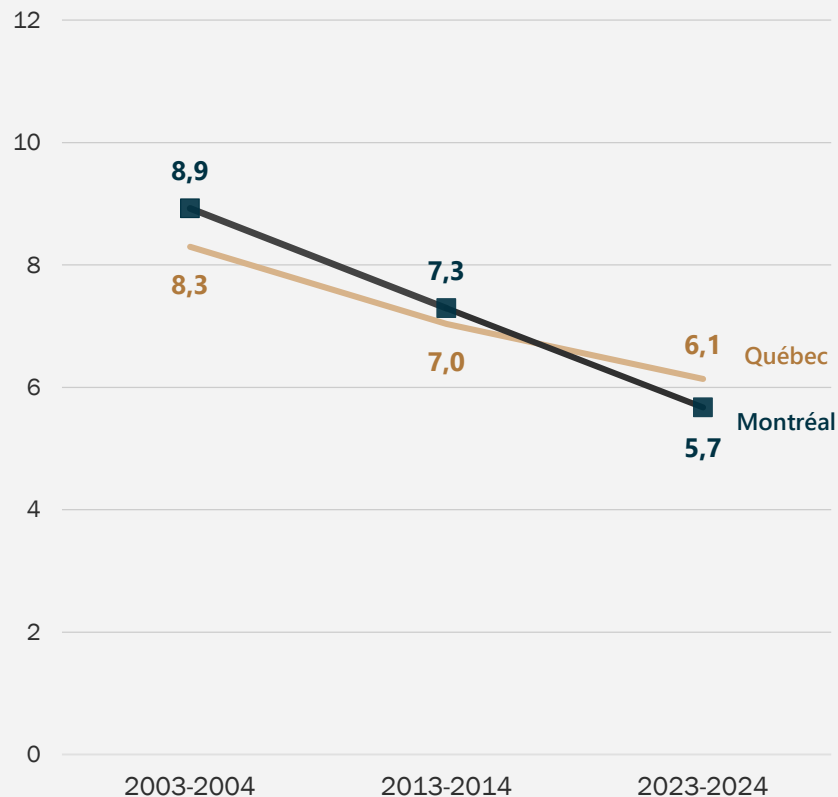
### Source

INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

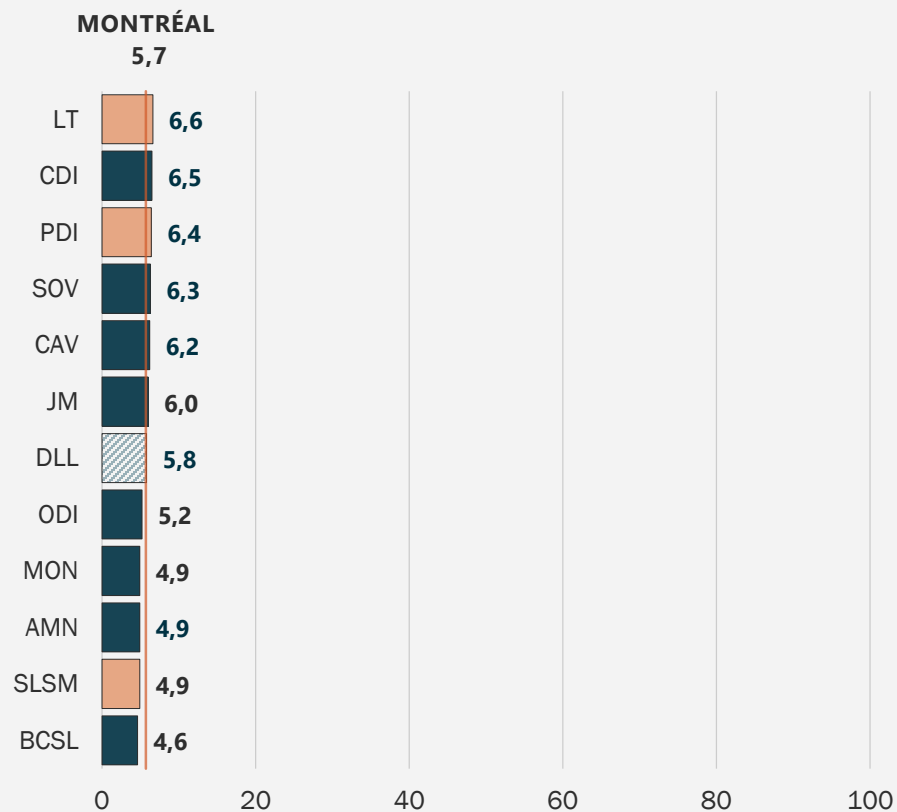


# Diminution des troubles anxio-dépressifs à Montréal

Prévalence ajustée de troubles anxio-dépressifs chez la population de 1 an et plus (%)



Prévalence ajustée de troubles anxio-dépressifs chez la population de 1 an et plus (%)



109 755 personnes âgées d'un an et plus à Montréal sont atteintes de troubles anxio-dépressifs en 2023-2024.

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

Source

INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

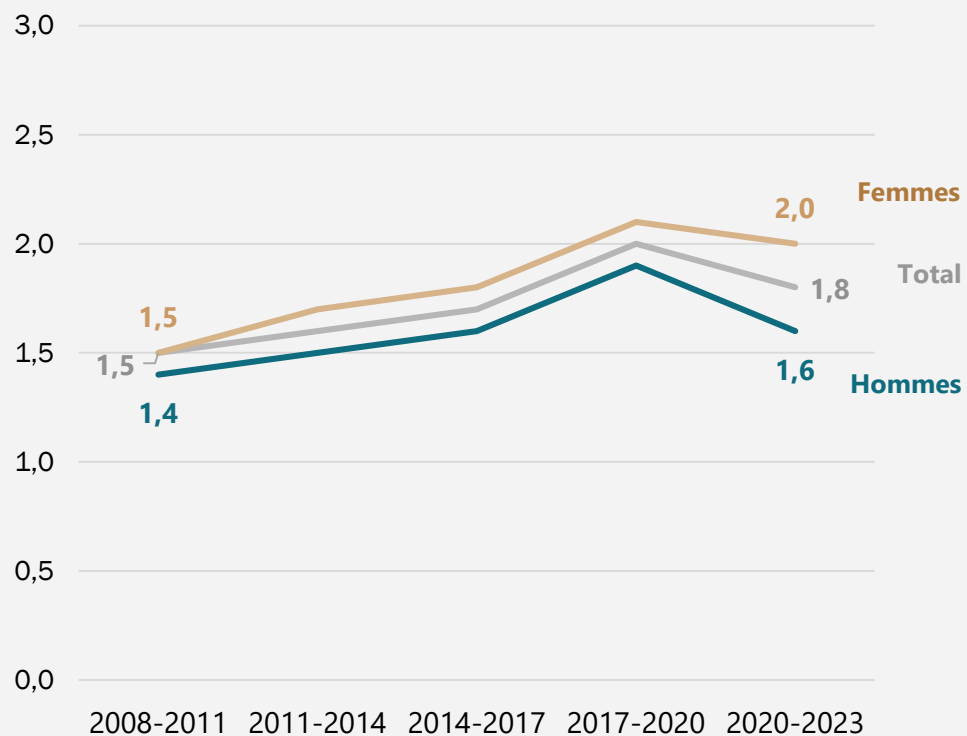


# Plus de tentatives de suicide chez les femmes et les 18-24 ans

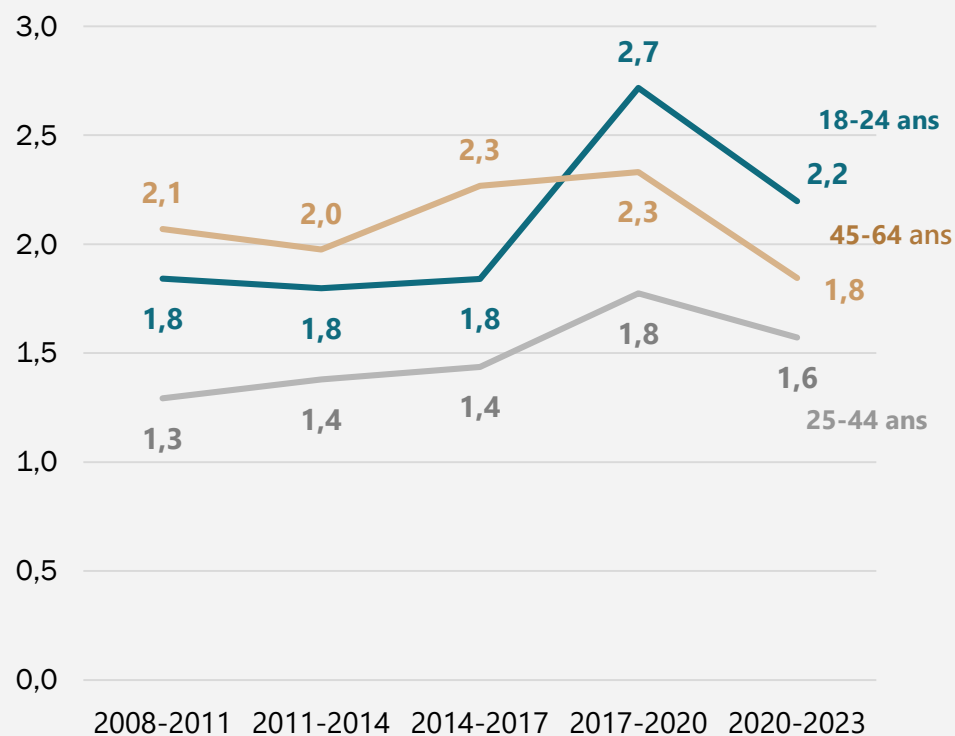
Source  
MSSS, MED-ECHO.

Taux ajustés d'hospitalisation pour tentative de suicide (par 10 000 personnes), Montréal, 2008 à 2023

GENRE

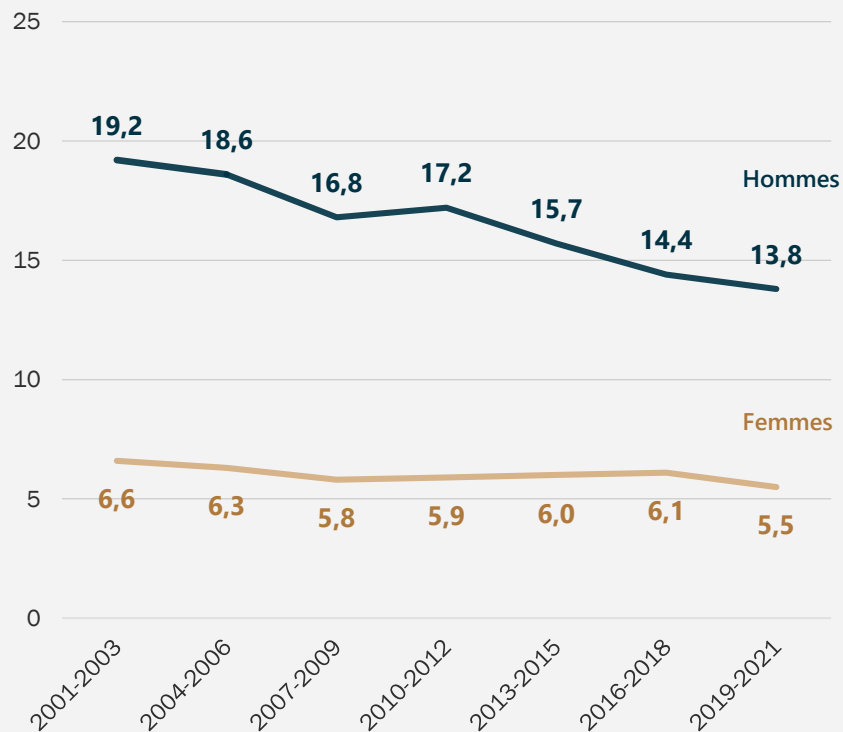


ÂGE

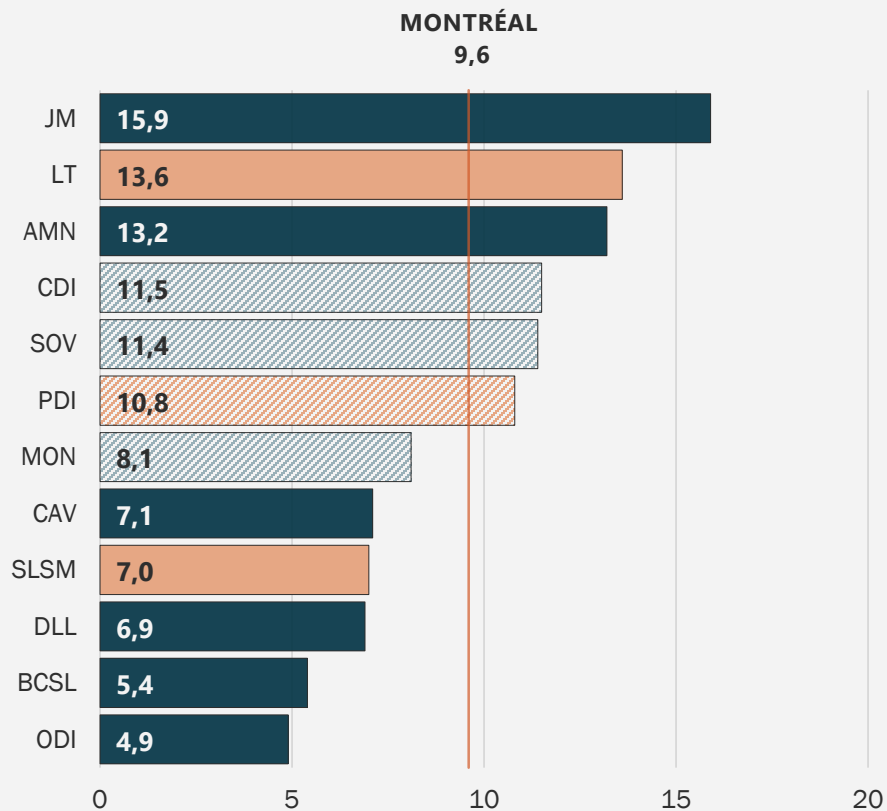


# Mortalité par suicide touche plus les hommes

Taux ajustés de mortalité par suicide (par 100 000 personnes)



Taux ajustés de mortalité par suicide (par 100 000 personnes)



À Montréal, 191 personnes en moyenne par année meurent par suicide entre 2018 et 2022.

Différence statistique avec Montréal

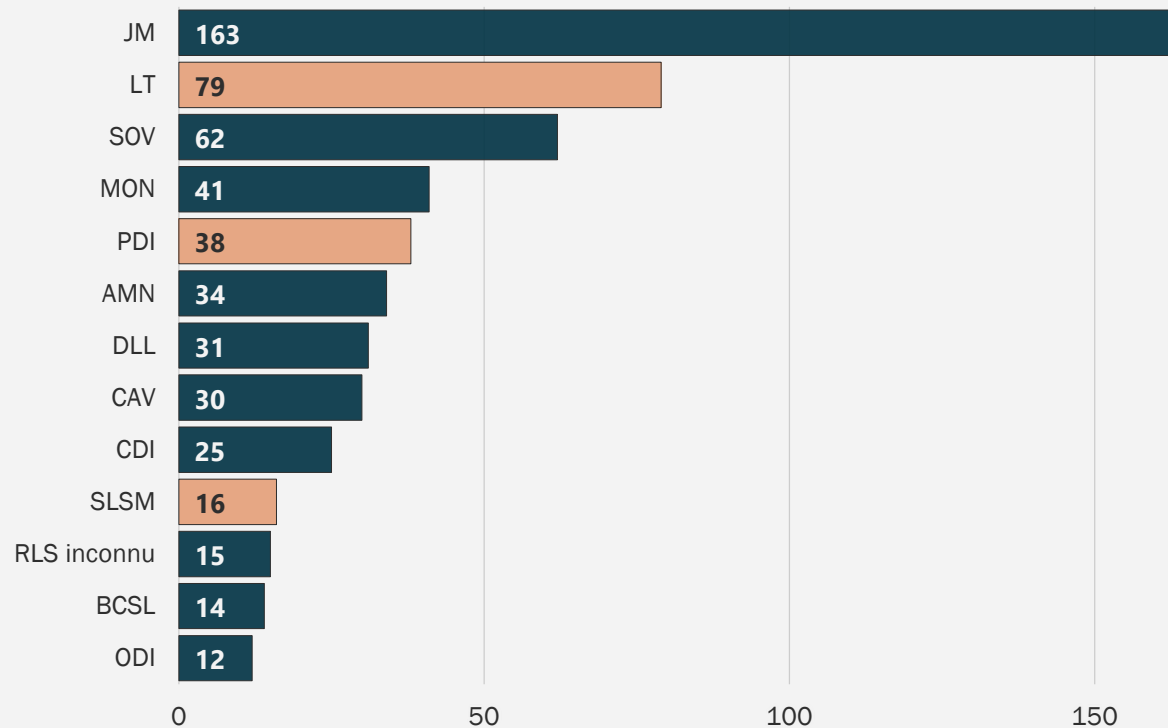
- RTS Est :
- significative
  - non significative
- Autres RTS :
- significative
  - non significative

Source  
MSSS, Fichier des décès,



## Plus de décès par surdose dans les RLS JM, LT et SOV

Nombre de décès par intoxication suspectée selon le RLS, Montréal, janvier 2023 à septembre 2025



### Légende

- RTS Est
- Autres

### Source

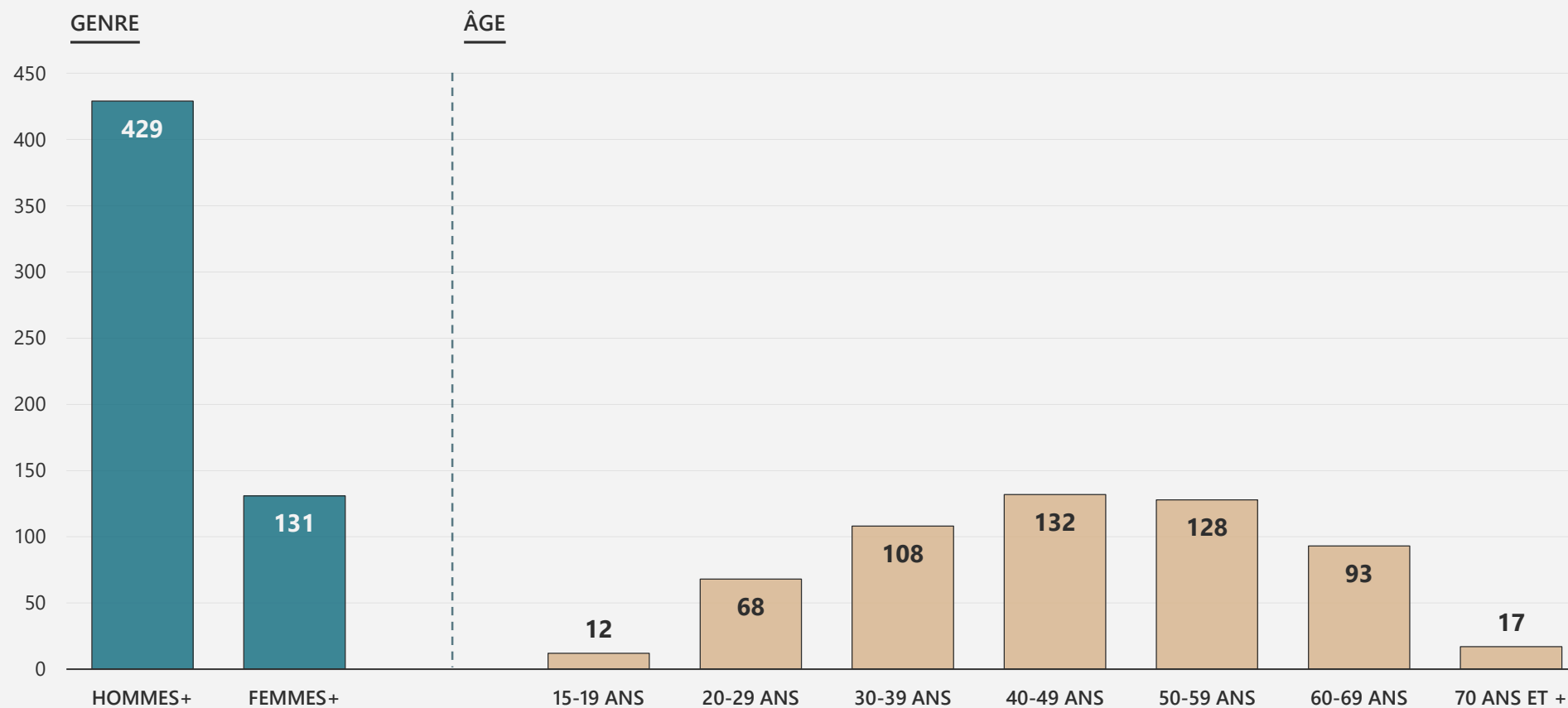
Bureau du coroner  
Données extraites le  
2025-10-08

Les décès par surdose sont en croissance à Montréal depuis 2020, la première année de la pandémie COVID-19.



# Décès par surdose plus importants chez les hommes et les 30-59 ans

Nombre de décès par intoxication suspectée selon le genre et le groupe d'âge, Montréal, janvier 2023 à septembre 2025



## Note

Étant donné que la taille de la population transgenre est petite, les personnes dans cette catégorie sont réparties dans les deux autres catégories de genre et sont désignées par le signe +.

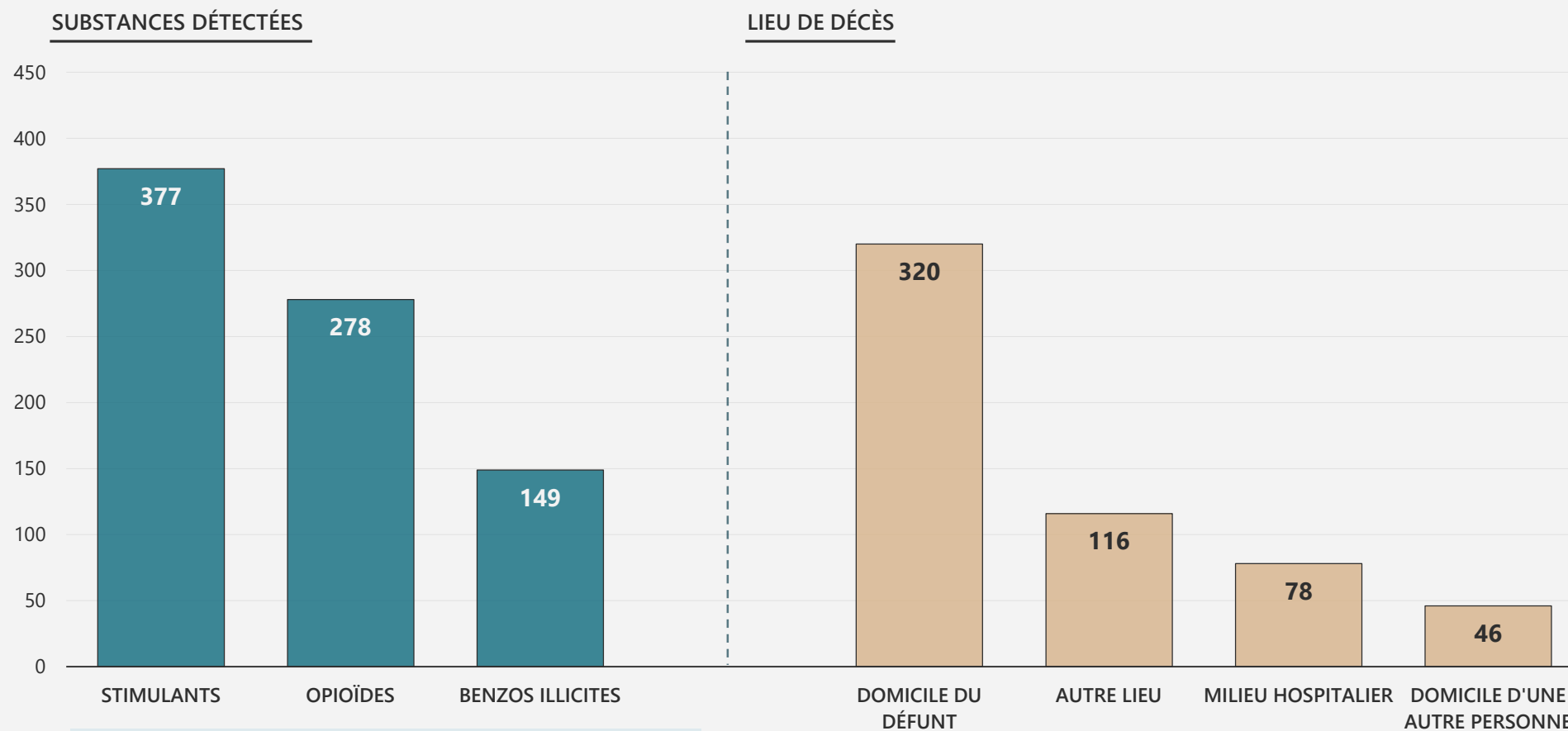
## Source

Bureau du coroner  
Données extraites le 2025-10-08



# Plus de stimulants et d'opioïdes et décès surtout à domicile

Nombre de décès par intoxication suspectée selon la classe de substances détectées et le lieu de décès, Montréal, janvier 2023 à septembre 2025



Les stimulants sont la substance la plus souvent détectée dans les analyses toxicologiques, sans toutefois signifier que c'est la cause du décès.

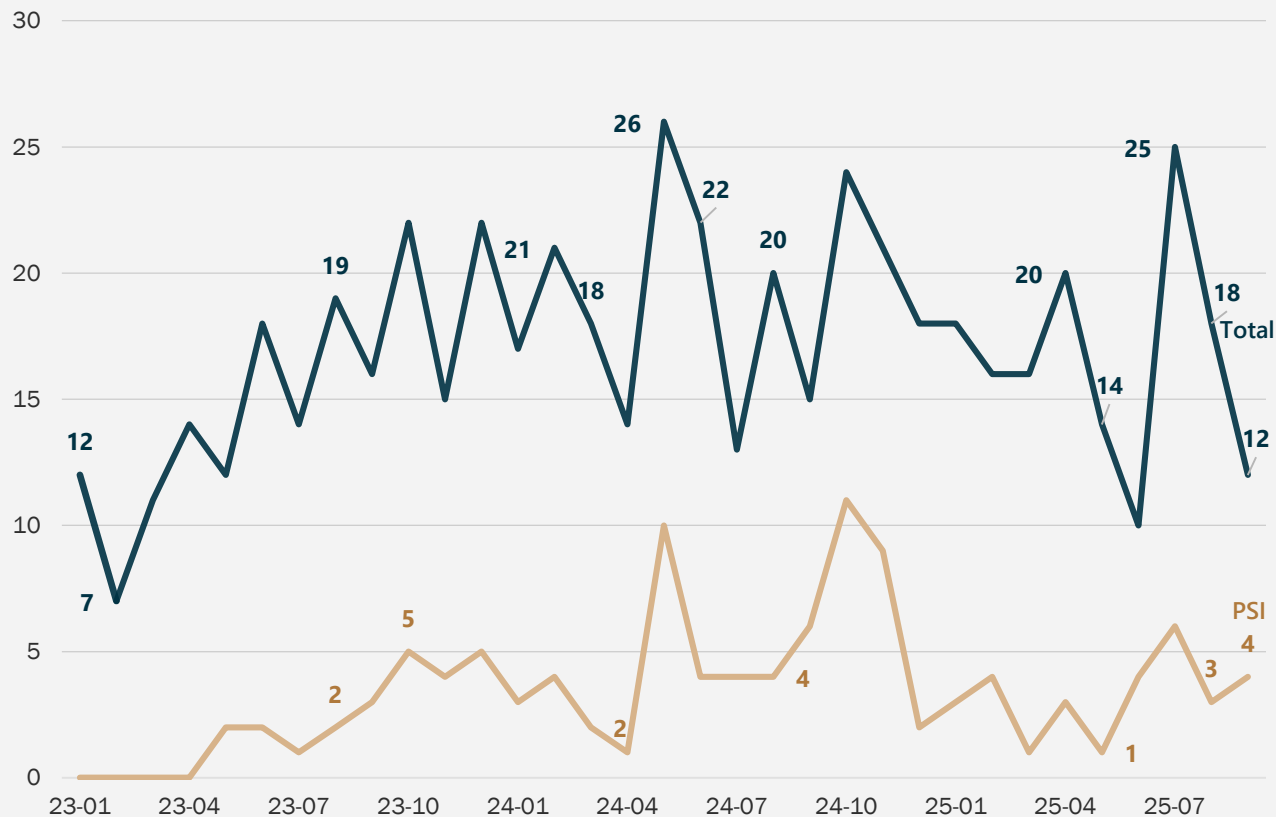
La majorité des décès ont lieu au domicile du défunt.

Source

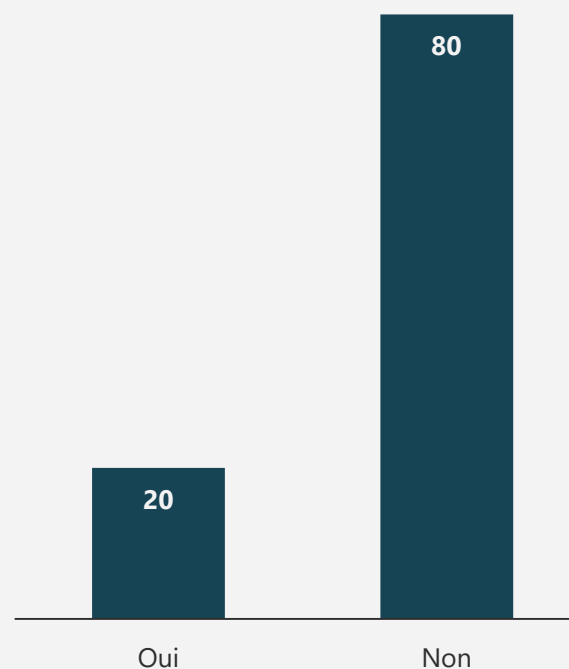
Bureau du coroner  
Données extraites le 2025-10-08

# Les personnes en situation d'itinérance (PSI) surreprésentées

**Nombre de décès par intoxication suspectée selon le mois, Montréal, janvier 2023 à septembre 2025**



**Répartition des décès par intoxication suspectée selon la situation d'itinérance, Montréal, janvier 2023 à septembre 2025**



Au moins 20 % des décès par intoxication concernent des personnes en situation d'itinérance (PSI).

Source

Bureau du coroner  
Données extraites le 2025-10-08

## Vigie des surdoses – Grands constats par RTS

Source

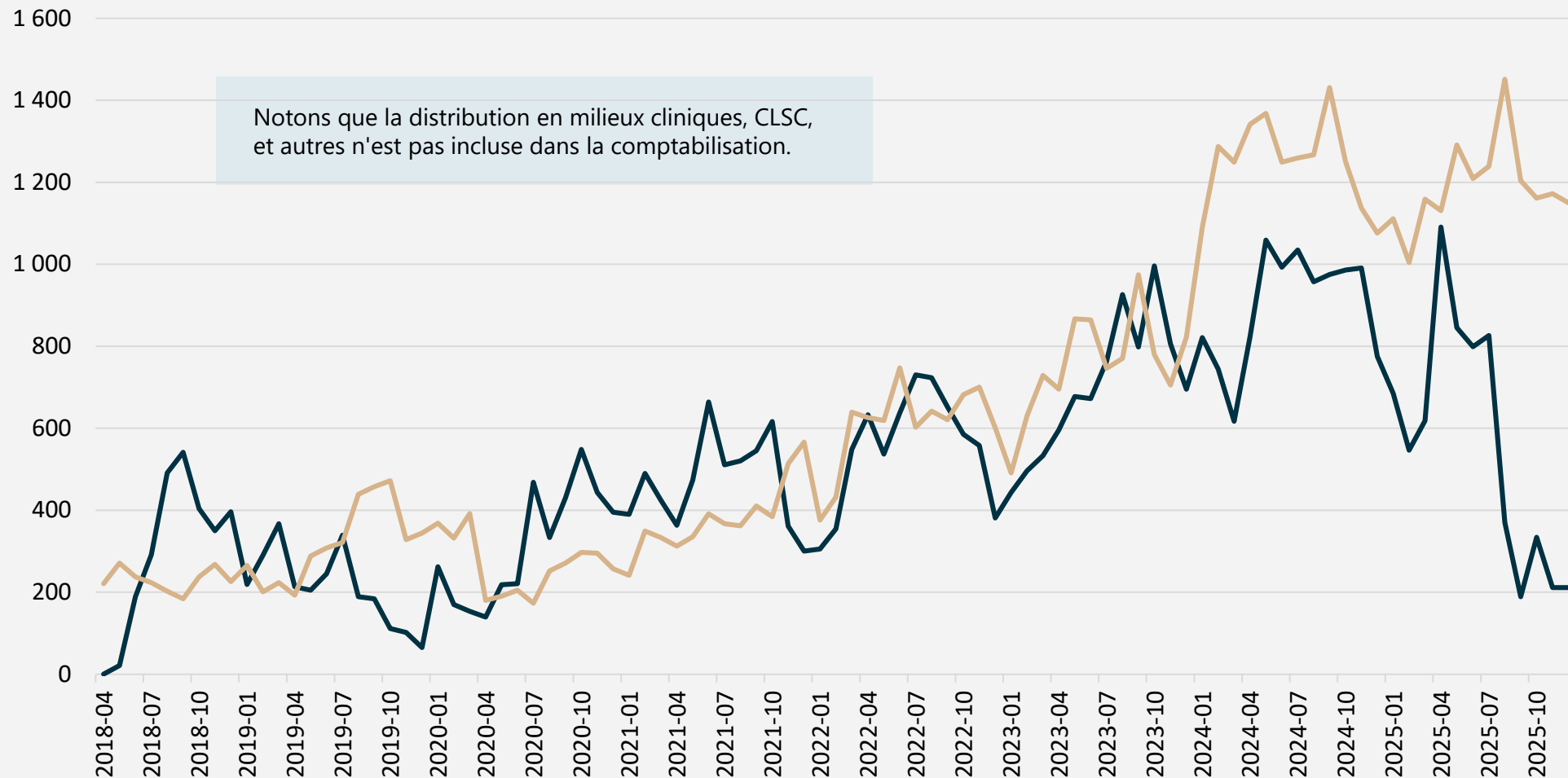
Bureau du coroner  
Données extraites le 2025-10-08

### Décès par intoxication suspectée, Montréal, janvier 2023 à septembre 2025

Territoire	Constats des décès par surdose
Ouest	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 19 % des décès chez les 15-29 ans (8 décès)</li> <li>• 91 % des décès ont lieu à domicile</li> </ul>
Centre-Ouest	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Année 2023 : plus grande proportion des décès du Centre-Ouest</li> <li>• Surreprésentation des 15-19 ans (4 des 12 décès de Montréal)</li> <li>• Surreprésentation des personnes en situation d'itinérance : 18/71 (25 %)</li> </ul>
Centre-Sud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Surreprésentation des décès hors domicile : 106/225 (47 %)</li> <li>• Surreprésentation des personnes en situation d'itinérance : 66/225 (29 %)</li> <li>• 2 des 3 RLS les plus touchés par les décès par intoxication suspectée <ul style="list-style-type: none"> <li>○ RLS des Faubourgs- Plateau-Mont-Royal – Saint-Louis-du-Parc (163 décès)</li> <li>○ RLS Verdun - Côte-St-Paul – St-Henri – Pointe-St-Charles (62 décès)</li> </ul> </li> </ul>
Nord	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 17 décès dans Montréal-Nord c. 19 interventions d'Urgences-santé</li> <li>• Toutes les catégories d'âge sont touchées de façon presque égale (20 à 69 ans)</li> </ul>
EST	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Catégorie d'âge la plus touchée : 40-69 ans (plus élevé que la moyenne)</li> <li>• 2e RLS le plus touché par les décès par intoxication suspectée <ul style="list-style-type: none"> <li>○ RLS Hochelaga – Mercier-Ouest – Rosemont (79 décès)</li> </ul> </li> </ul>

# Naloxone : hausse des services en pharmacie communautaire

## Services et redistribution de naloxone communautaire selon le mois, Montréal, 2018-2025



### Légende

- Nb de contacts pour lesquels il y a eu redistribution de naloxone par les organismes communautaires
- Nb de services en pharmacie communautaire

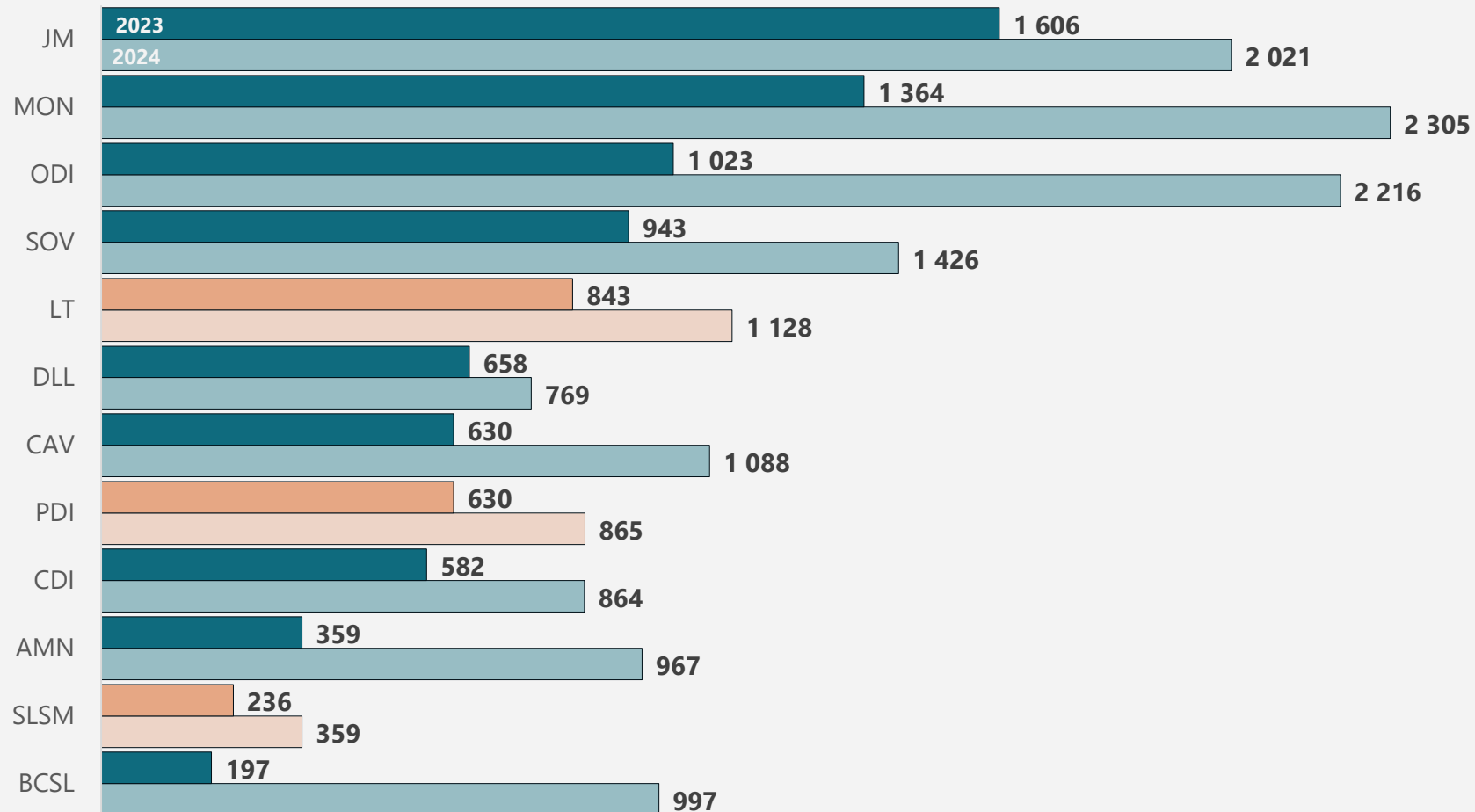
### Source

Nombre de contacts : Données transmises par les organismes communautaires de la région de Montréal, à la DRSP.

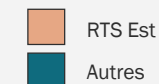
Nombre de services : Dossier santé Québec (DSQ) via l'Infocentre de l'INSPQ.

# Naloxone davantage offerte dans trois RLS en 2024

## Nombre de services de naloxone en pharmacie communautaire, Montréal, 2023-2024



### Légende

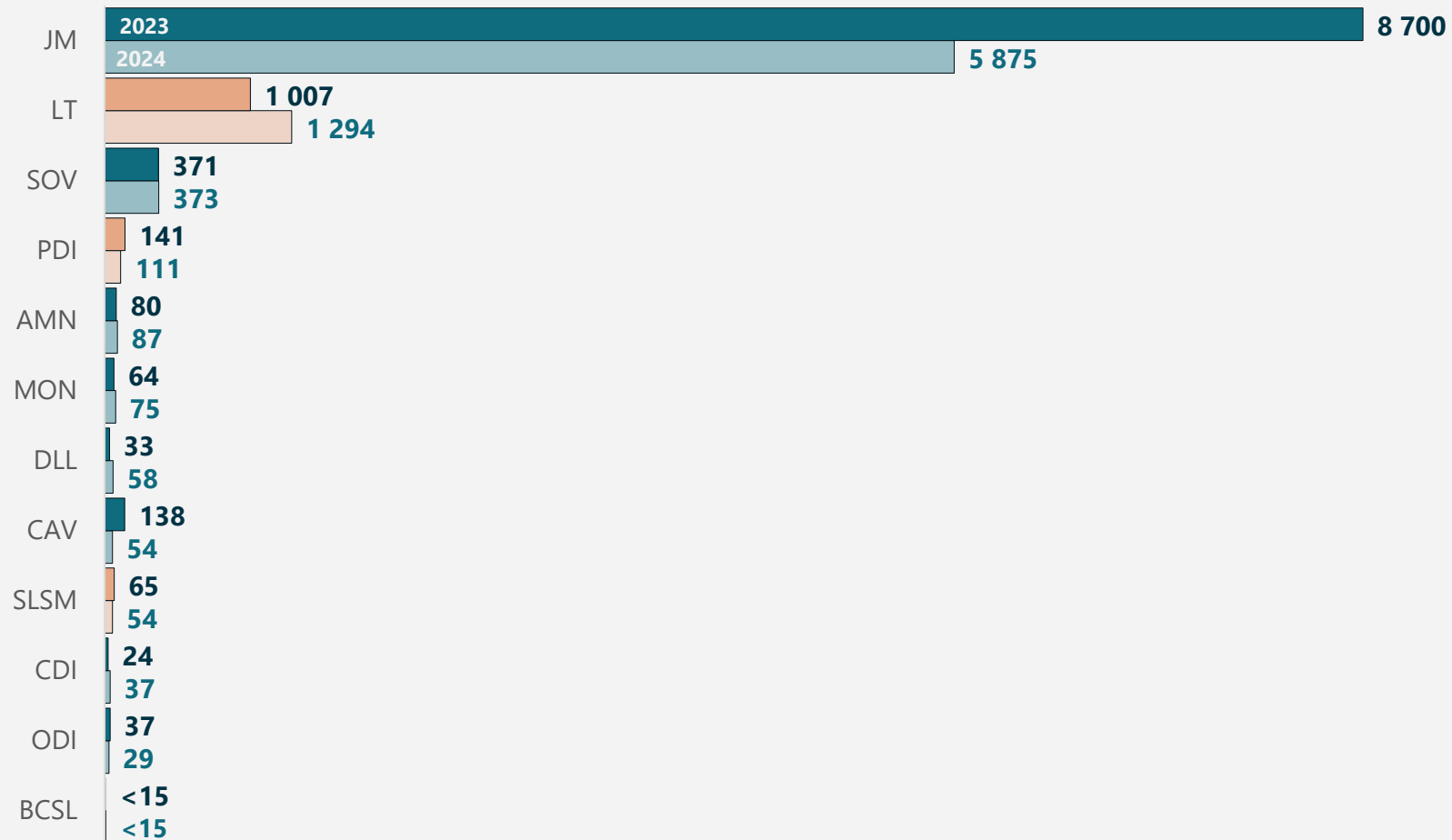


### Source

Nombre de services : Dossier santé Québec (DSQ) via l'Infocentre de l'INSPQ.

# Naloxone davantage redistribuée dans le RLS Jeanne-Mance

Nombre de contacts de redistribution de naloxone par les organismes communautaires, Montréal, 2023-2024



## Légende

- RTS Est
- Autres

## Note

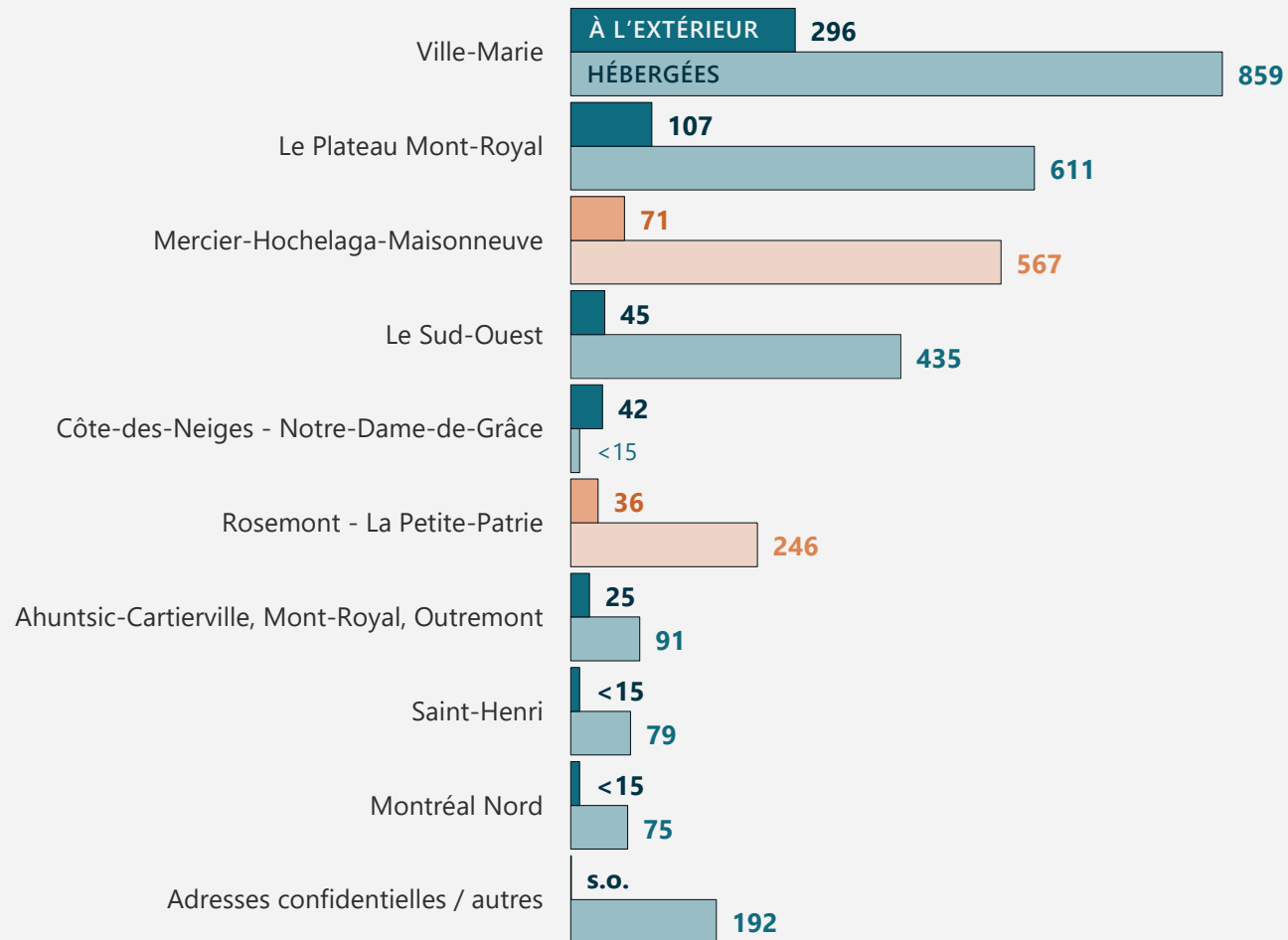
<15 : Pour des raisons de confidentialité, les données comptant moins de 15 personnes sont masquées.

## Source

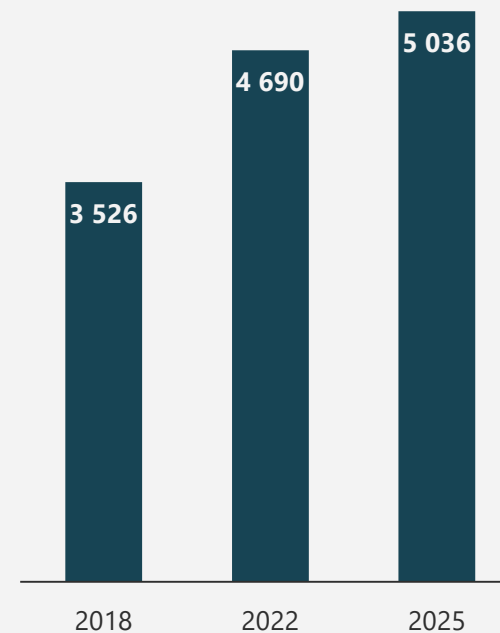
Nombre de contacts : Données transmises par les organismes communautaires de la région de Montréal, à la DRSP.

# L'itinérance est surtout présente dans les quartiers centraux

## Nombre de personnes en situation d'itinérance, 2022



## Nombre de personnes en situation d'itinérance visible



La hausse de personnes en situation d'itinérance visible de 2022 à 2025 est d'environ 7 %. Celle entre 2018 et 2022 était de 33 %.

<15 : Pour des raisons de confidentialité, les données des lieux comptant moins de 15 personnes recensées sont masquées.

s.o. : Sans objet

Source

MSSS, Dénombrement des personnes en situation d'itinérance visible 2022

# Portrait des personnes en situation d'itinérance visible

L'INSPQ estime que 4 690 personnes étaient en situation d'itinérance (PSI) visible à Montréal en 2022, une hausse de 33 % depuis 2018.

Source  
MSSS, Dénombrement des personnes en situation d'itinérance visible 2022.

## Personnes en situation d'itinérance (PSI) visible selon le groupe d'âge, Montréal

### RÉPARTITION SELON LE GENRE

	TOTAL	- DE 30 ANS	30 À 49 ANS	50 ANS ET +
		16 %	40 %	44 %
Hommes cisgenres	66 %	45 %	63 %	77 %
Femmes cisgenres	29 %	46 %	31 %	21 %
Autres identités de genre	5 %	9 %	6 %	2 %

### PRÉSENCE DE CARACTÉRISTIQUES ETHNOCULTURELLES

	TOTAL	- DE 30 ANS	30 À 49 ANS	50 ANS ET +
Personnes racisées	36 %	60 %	42 %	21 %
Personnes immigrantes	13 %	20 %	12 %	11 %
Premières Nations	8 %	7 %	10 %	7 %
Inuit	3 %	4 %	5 %	1 %

### RAISON PRINCIPALE POUR LA PERTE DU DERNIER LOGEMENT

TOTAL	- DE 30 ANS	30 À 49 ANS	50 ANS ET +
Expulsion (23 %)	Conflit avec une autre personne	Expulsion	Expulsion

### RÉPARTITION SELON L'ÉTAT DE SANTÉ

	TOTAL	- DE 30 ANS	30 À 49 ANS	50 ANS ET +
Santé mentale	59 %	57 %	59 %	NA
Tabagisme	55 %	NA	NA	NA
Consommation de substances	54 %	NA	57 %	NA
Condition médicale ou maladie physique	45 %	NA	NA	57 %
Limitations d'apprentissage ou cognitives	NA	43 %	NA	NA
Limitation physique	NA	NA	NA	61 %

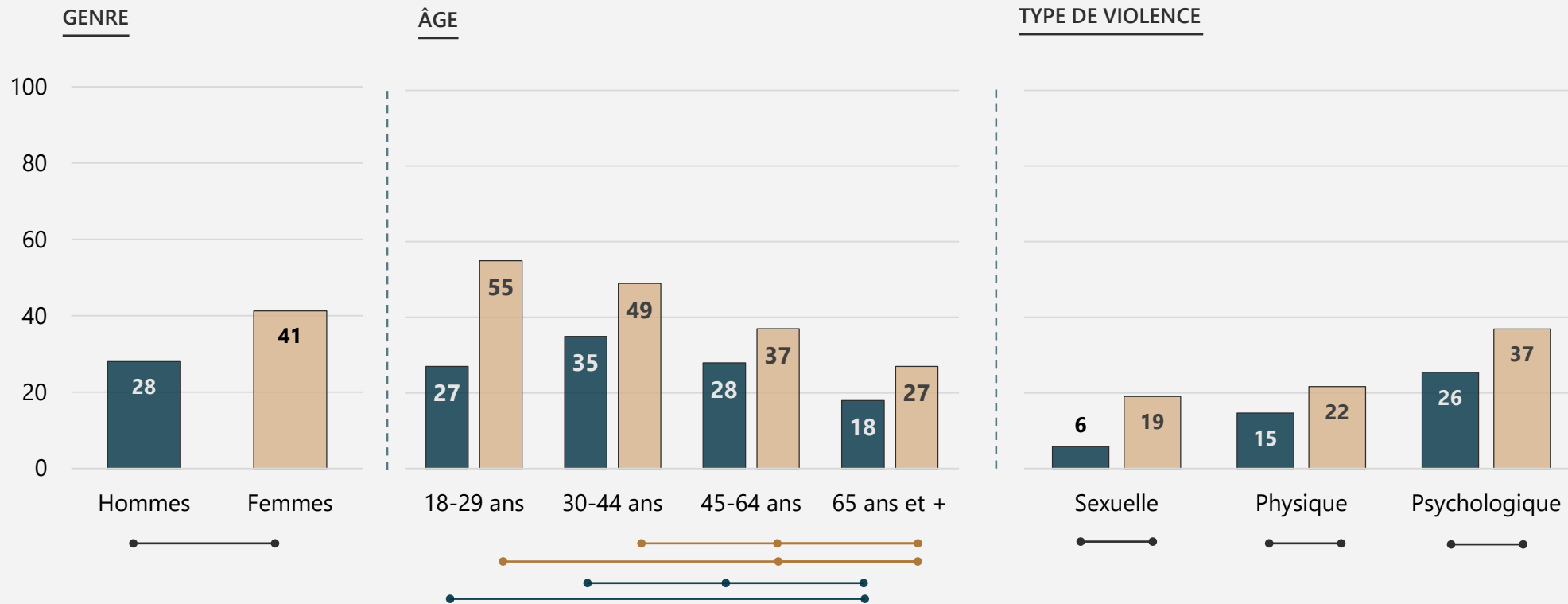
### RÉPARTITION SELON D'AUTRES CARACTÉRISTIQUES

	TOTAL	- DE 30 ANS	30 À 49 ANS	50 ANS ET +
Source principale de revenu – programme d'aide sociale	58 %	39 %	66 %	58 %
Personnes ayant toujours habité à Montréal	34 %	34 %	26 %	38 %
Personnes ayant été placées par la DPJ	24 %	55 %	27 %	18 %
Personnes n'ayant pas terminé leurs études secondaires	24 %	33 %	24 %	22 %
Moins d'un an écoulé depuis le premier épisode	19 %	27 %	20 %	14 %
Orientation sexuelle autre qu'hétérosexuelle	16 %	28 %	19 %	9 %
Personnes ayant servi dans les Forces armées canadiennes, la GRC ou un corps policier	5 %	0 %	5 %	10 %

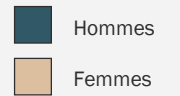


# Violence entre partenaires intimes touche plus les femmes

Pourcentage de la population ayant déjà été dans une relation intime ou amoureuse ont vécu au moins un acte de violence entre partenaires intimes au cours de leur vie, selon le genre, l'âge et le type de violence, Montréal, 2020-2021



## Légende



—●— Différence statistique significative entre ces catégories

## Source

ISQ, Enquête québécoise sur la violence commise par des partenaires intimes.

## Discrimination envers les immigrants pour le logement et l'emploi

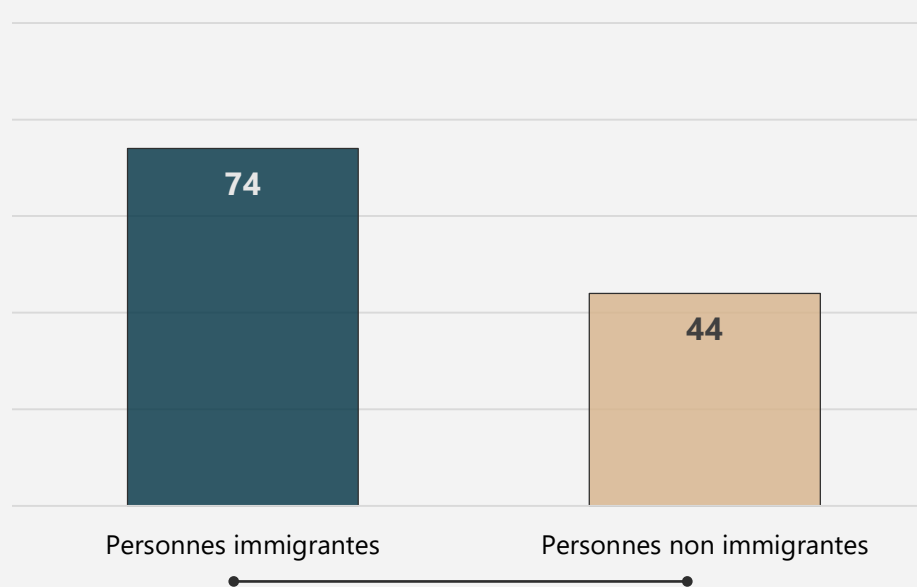
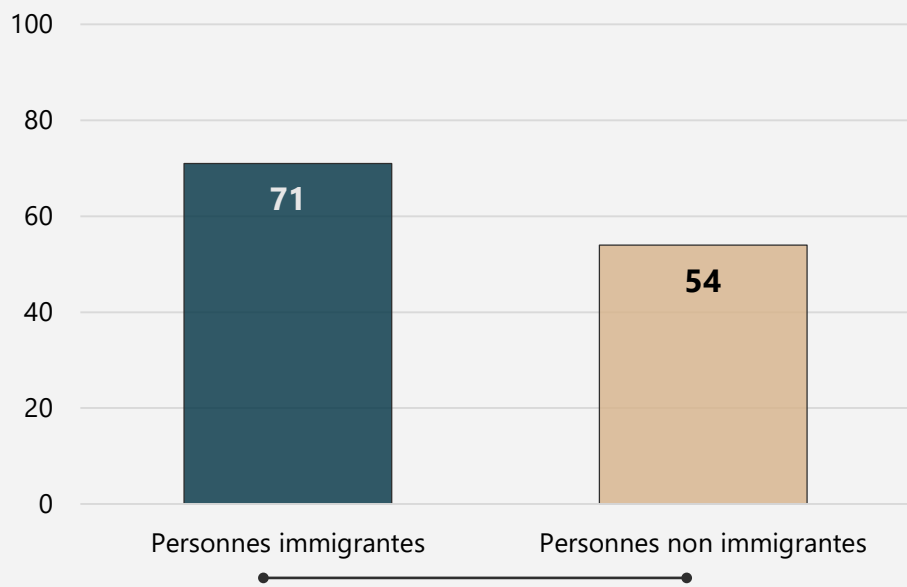
—●— Différence statistique significative entre ces catégories

**Pourcentage de la population ayant vécu au moins une difficulté à trouver un logement correspondant à ses moyens, selon le statut d'immigration, Montréal, 2023**

**Pourcentage de la population ayant vécu au moins une difficulté lors de sa recherche d'emploi à Montréal, selon le statut d'immigration, Montréal, 2023**

**Source**

Ville de Montréal, Echo 2023: Le Baromètre de la Ville de Montréal sur l'inclusion des personnes immigrantes.

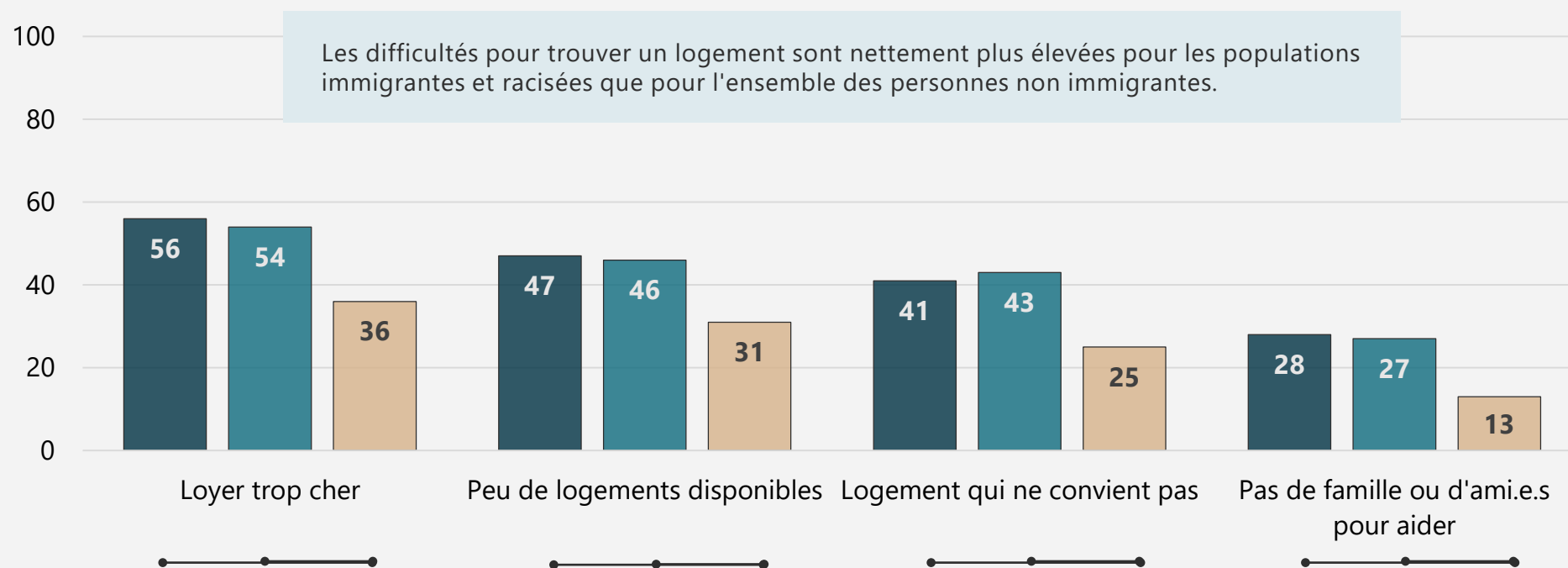


La proportion de personnes répondantes ayant vécu au moins une difficulté (sur neuf mesurées) à trouver un logement correspondant à leurs besoins est significativement plus élevée chez les personnes immigrantes.

La proportion de personnes répondantes ayant vécu au moins une difficulté (sur neuf mesurées) lors de la recherche d'un emploi à Montréal est beaucoup plus élevée chez les personnes immigrantes.

# Discrimination pour le logement

**Pourcentage de la population ayant vécu des difficultés lors de la recherche de logement, selon le statut d'immigration et l'appartenance à un groupe racialisé, Montréal, 2023**



Les difficultés pour trouver un logement sont nettement plus élevées pour les populations immigrantes et racisées que pour l'ensemble des personnes non immigrantes.

Les personnes racisées (un peu plus si elles sont immigrantes que non immigrantes) ainsi que les femmes racisées éprouvent plus de difficultés à trouver un logement correspondant à leurs besoins.

## Légende

- Personnes immigrantes
- Personnes racisées
- Personnes non immigrantes

—●—●—●—  
Différence statistique  
significative entre  
ces catégories

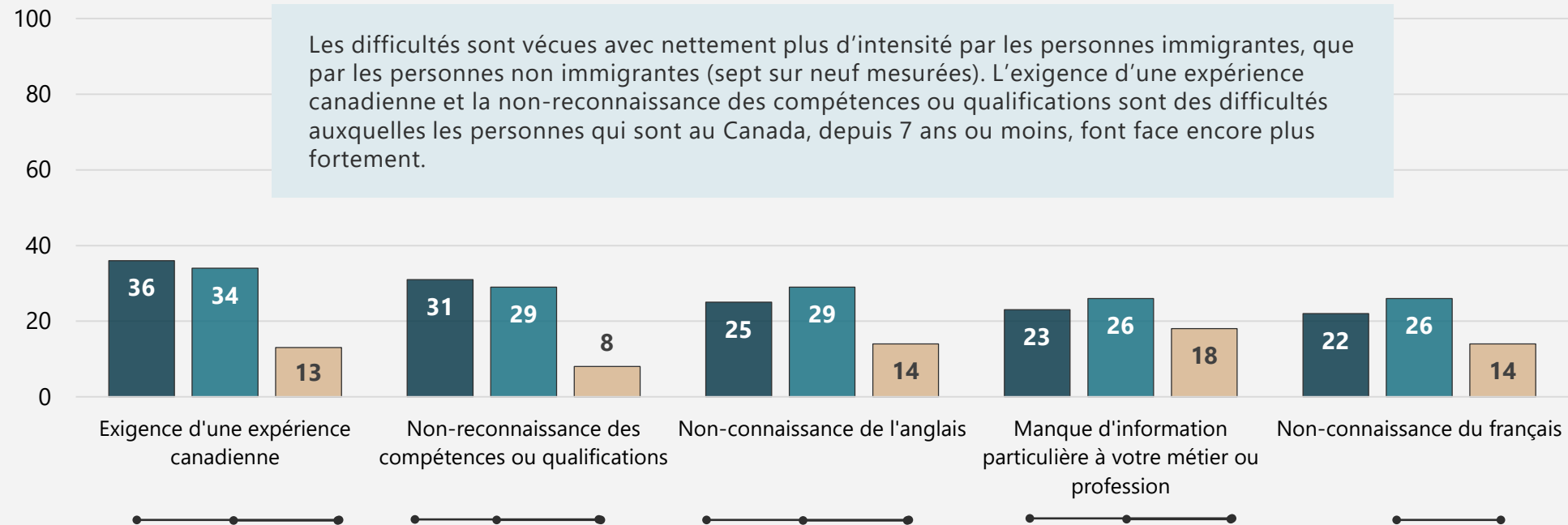
## Source

Ville de Montréal, Echo 2023: Le Baromètre de la Ville de Montréal sur l'inclusion des personnes immigrantes.



# Principales difficultés vécues lors de la recherche d'un emploi à Montréal

Pourcentage de la population ayant vécu des difficultés lors de la recherche d'un emploi, selon le statut d'immigration et l'appartenance à un groupe racialisé, Montréal, 2023



Les difficultés sont vécues avec nettement plus d'intensité par les personnes immigrantes, que par les personnes non immigrantes (sept sur neuf mesurées). L'exigence d'une expérience canadienne et la non-reconnaissance des compétences ou qualifications sont des difficultés auxquelles les personnes qui sont au Canada, depuis 7 ans ou moins, font face encore plus fortement.

Les personnes racisées immigrantes et non immigrantes (écarts significatifs pour les neuf difficultés) et les femmes racisées immigrantes (écarts significatifs pour quatre difficultés) éprouvent plus de difficultés lors de la recherche d'un emploi à Montréal.

## Légende

- Personnes immigrantes
- Personnes racisées
- Personnes non immigrantes

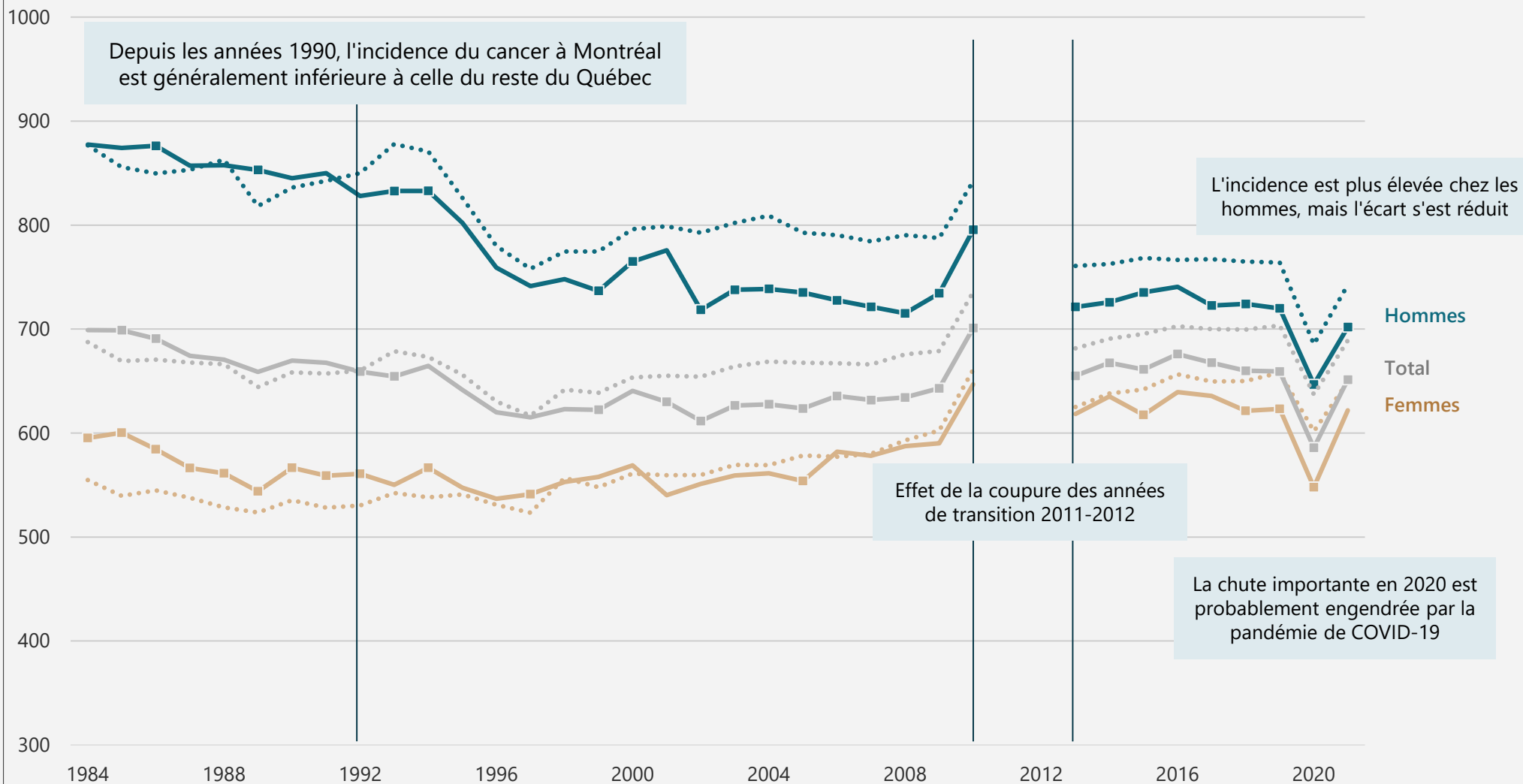
● — ● Différence statistique significative entre ces catégories

## Source

Ville de Montréal, Echo 2023: Le Baromètre de la Ville de Montréal sur l'inclusion des personnes immigrantes.

# Nouveaux cas de cancer moins fréquents à Montréal

Taux ajustés d'incidence de cancer (par 100 000 personnes)



— Montréal  
 ..... Reste du Québec  
 ■ Différence statistiquement significative

Source

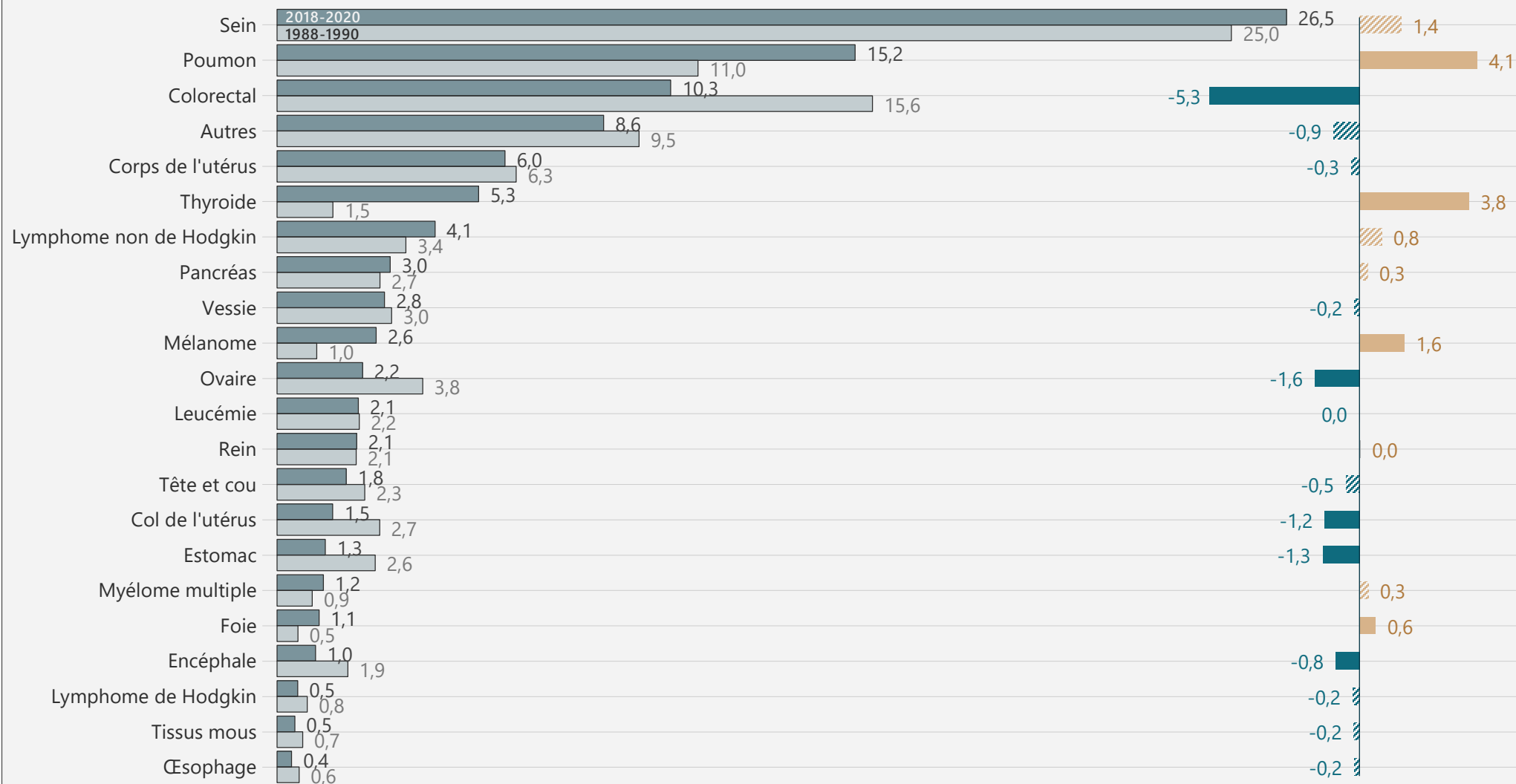
MSSS, Registre québécois du cancer

# Des améliorations et des reculs selon le siège

## FEMMES

### Distribution de nouveaux cas de cancers selon le siège (%), Montréal

### Variation



Différence statistique de la variation entre 1988-1990 et 2018-2020

Valeur positive

significative  
non significative

Valeur négative

significative  
non significative

Source

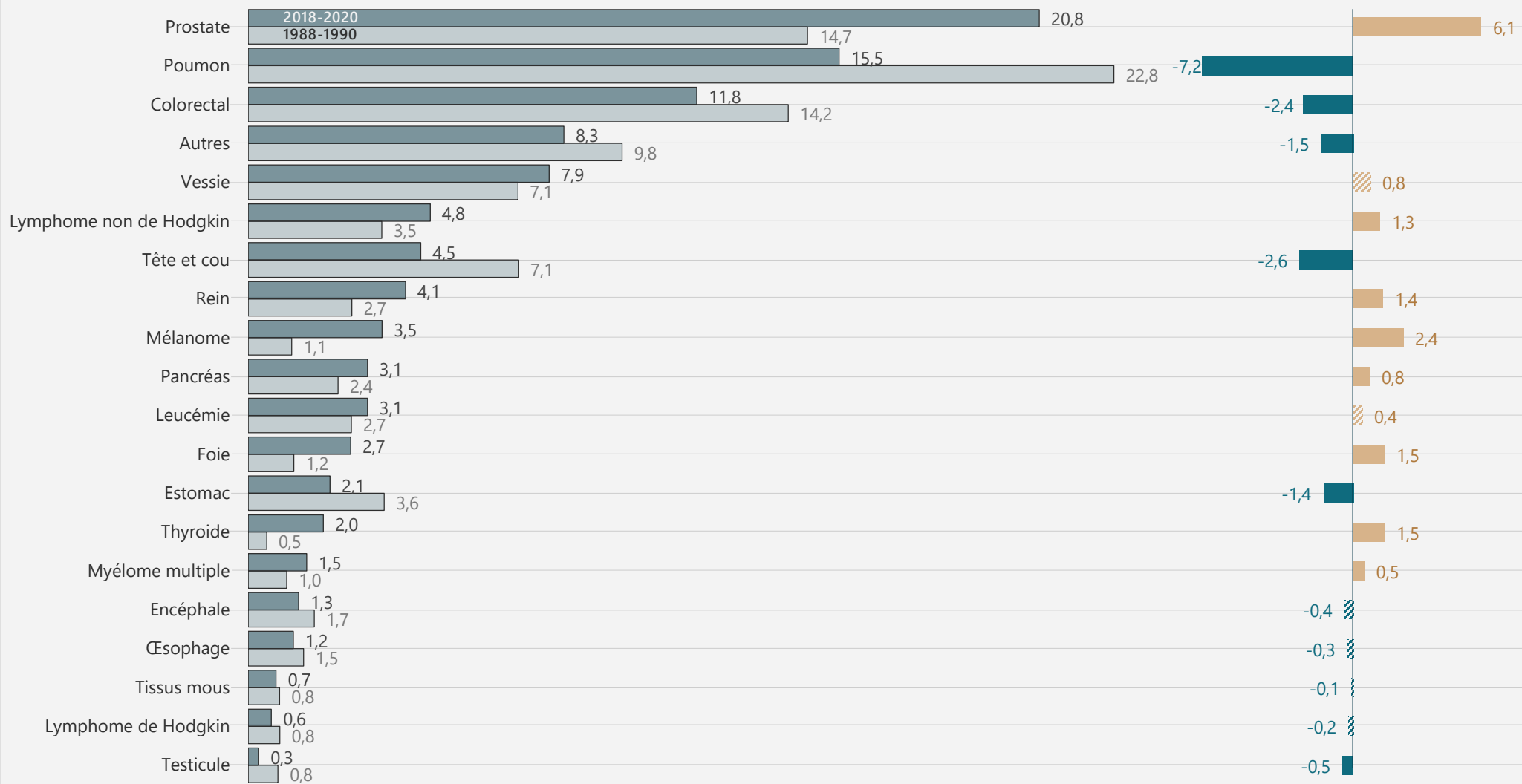
MSSS, Registre québécois du cancer.

# Des améliorations et des reculs selon le siège

## HOMMES

### Distribution de nouveaux cas de cancers selon le siège (%), Montréal

### Variation



Différence statistique de la variation entre 1988-1990 et 2018-2020

Valeur positive

significative  
non significative

Valeur négative

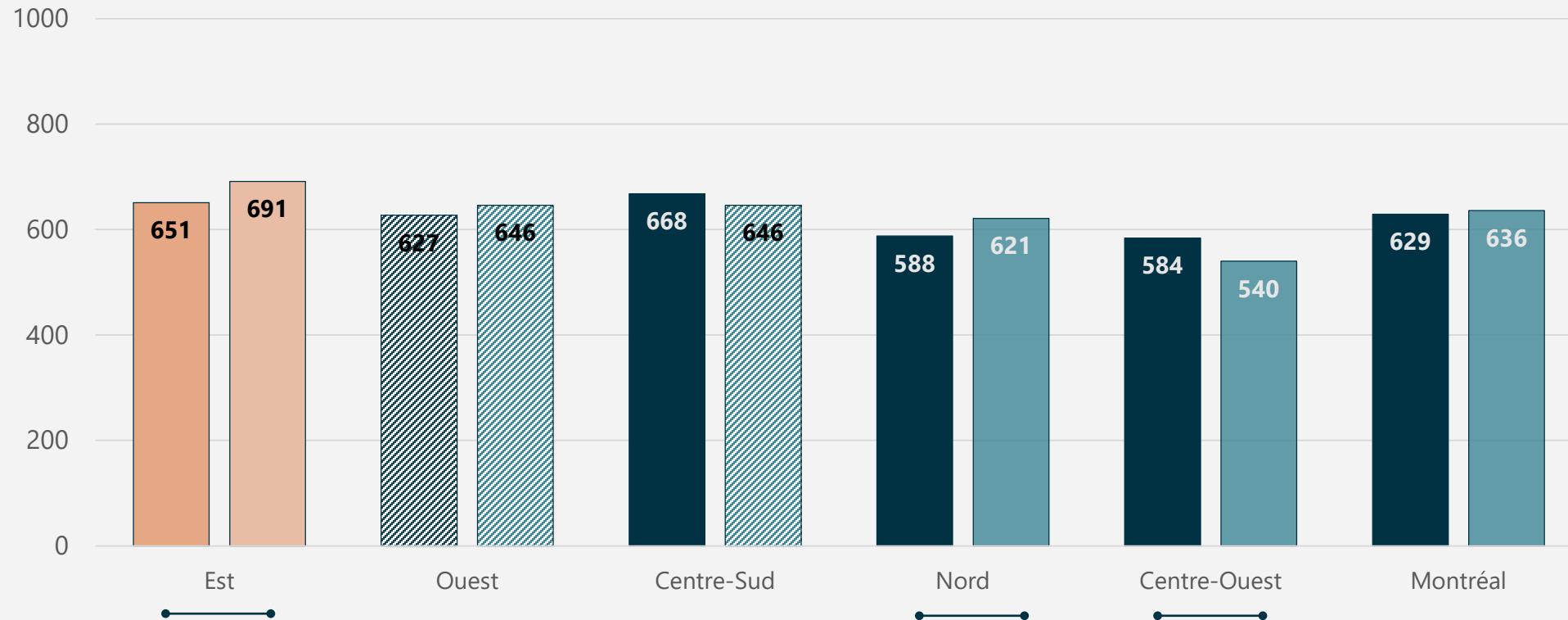
significative  
non significative

Source

MSSS, Registre québécois du cancer.

# Incidence du cancer plus élevée dans le RTS de l'Est

Taux d'incidence ajustés (par 100 000 personnes), Montréal et RTS, 1998-2000 et 2018-2020



Différence statistique avec Montréal en 1998-2000

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

Différence statistique avec Montréal en 2018-2020

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

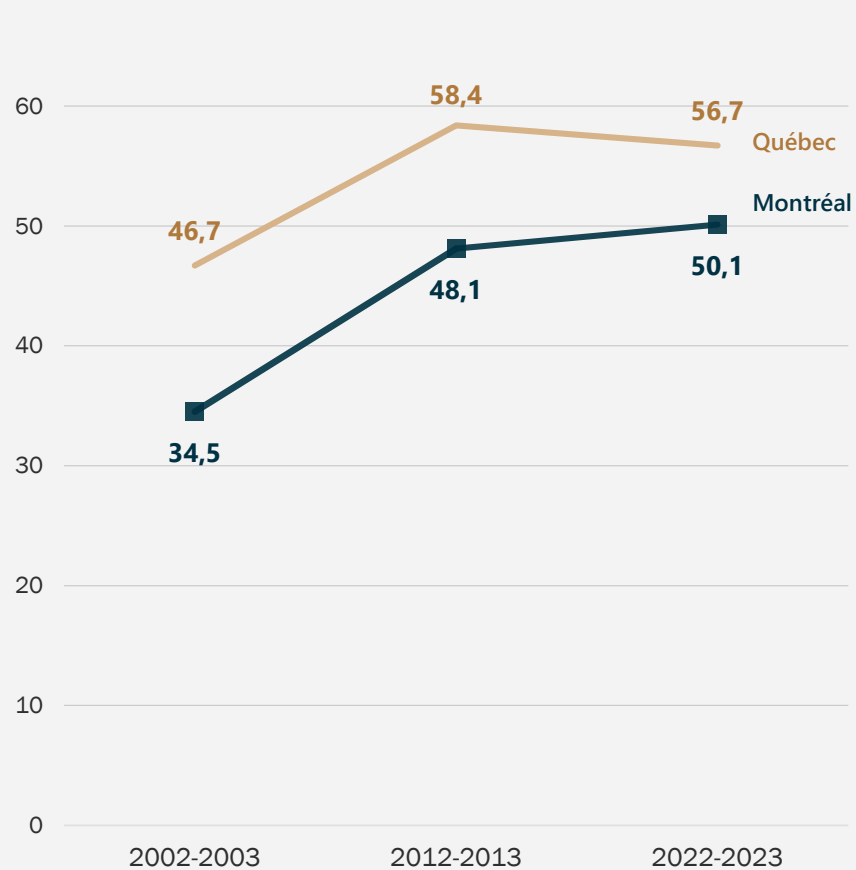
—●—●— Différence statistique significative entre 1998-2000 et 2018-2020

Source

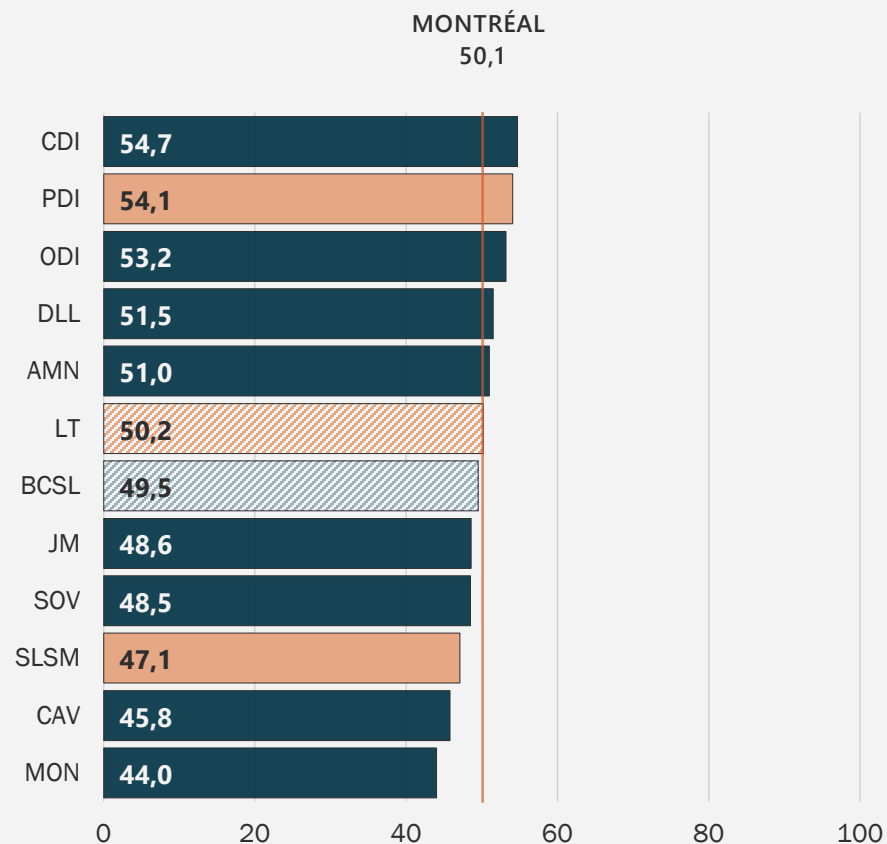
MSSS, Registre québécois du cancer.

# Dépistage du cancer du sein moins élevé à Montréal

Taux de participation au programme québécois de dépistage du cancer du sein (%)



Taux de participation au programme québécois de dépistage du cancer du sein (%)



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

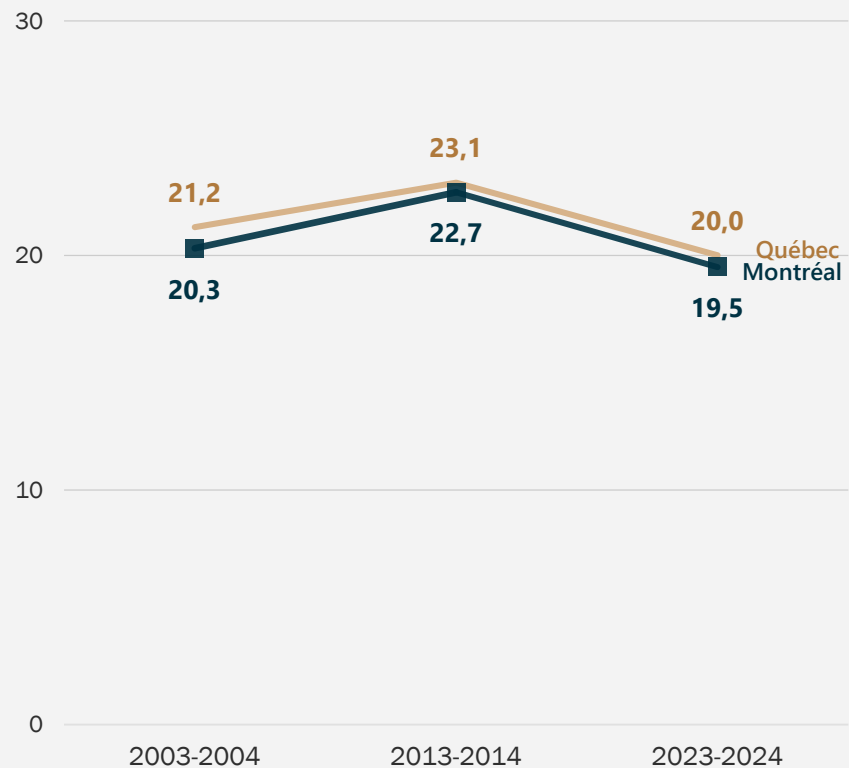
Source

INSPQ. Système d'information du PQDCS.

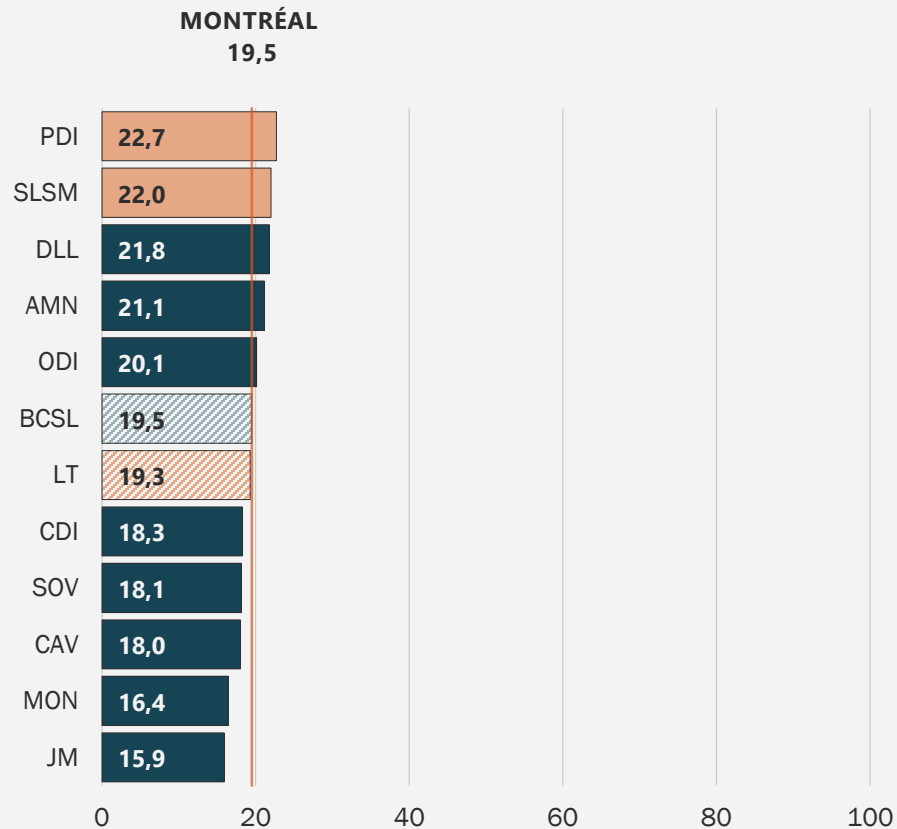
114 299 femmes de 50 à 69 ans à Montréal ont passé au moins une mammographie de dépistage et ont consenti au transfert d'information au PQDCS en 2022-2023.

# Moins d'hypertension artérielle à Montréal

Prévalence ajustée d'hypertension artérielle, 20 ans et plus (%)



Prévalence ajustée d'hypertension artérielle, 20 ans et plus (%)



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

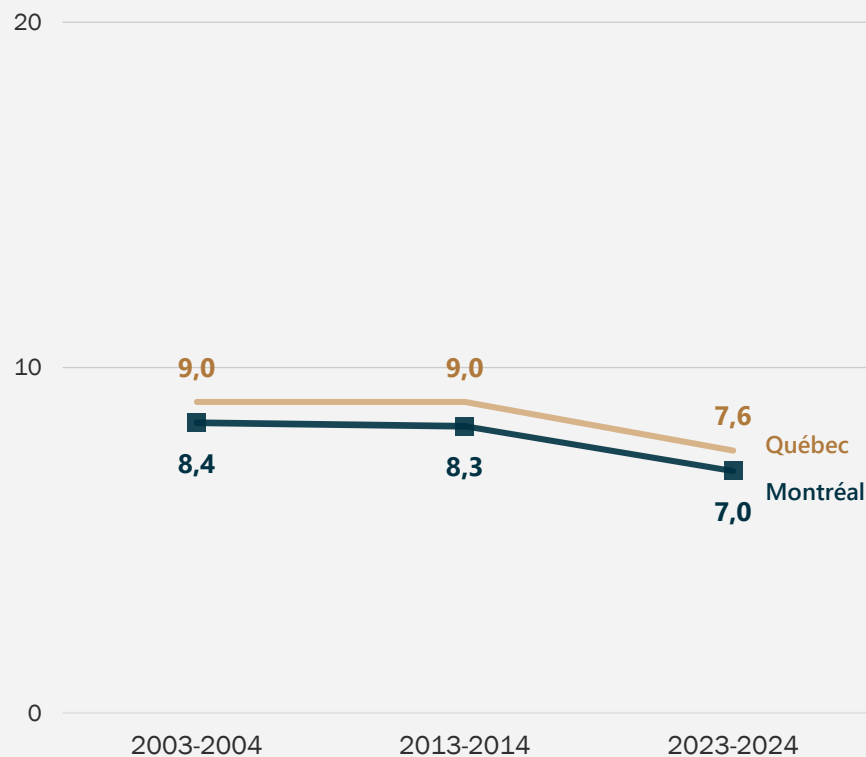
Source

INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

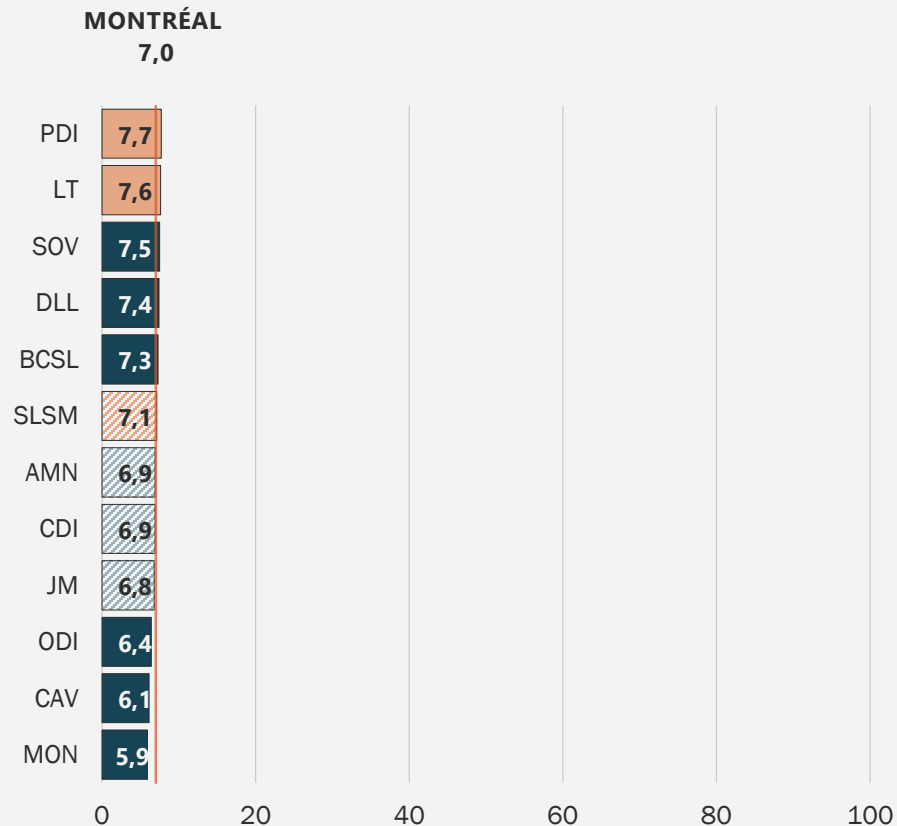
323 135 personnes âgées de 20 ans et plus à Montréal sont atteintes d'hypertension artérielle en 2023-2024

# Moins de cardiopathies ischémiques à Montréal

Prévalence ajustée de cardiopathies ischémiques, 20 ans et plus (%)



Prévalence ajustée de cardiopathies ischémiques, 20 ans et plus (%)



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

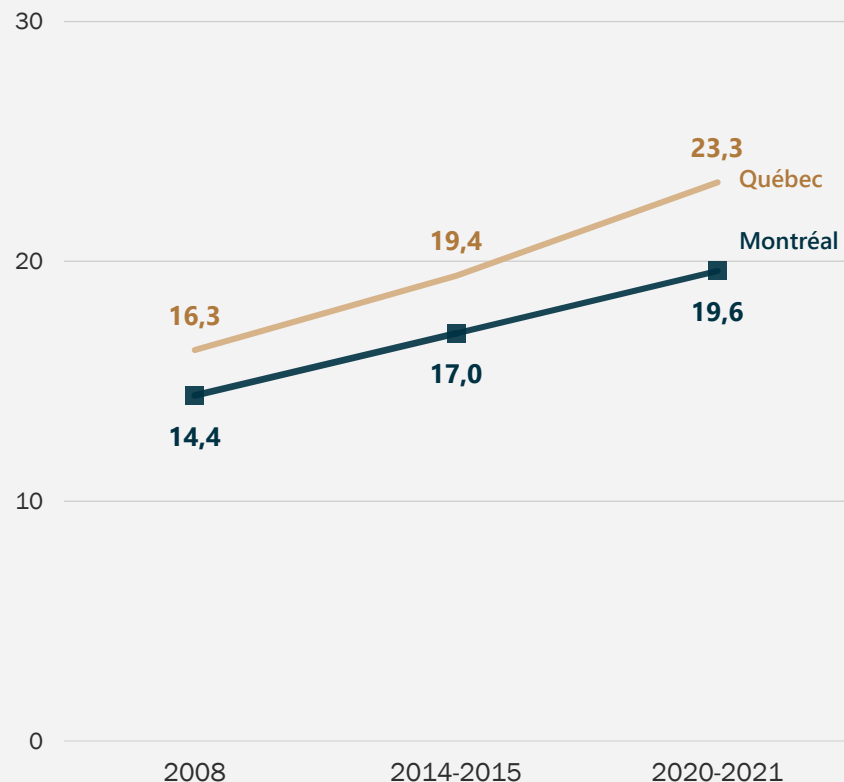
Source

INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

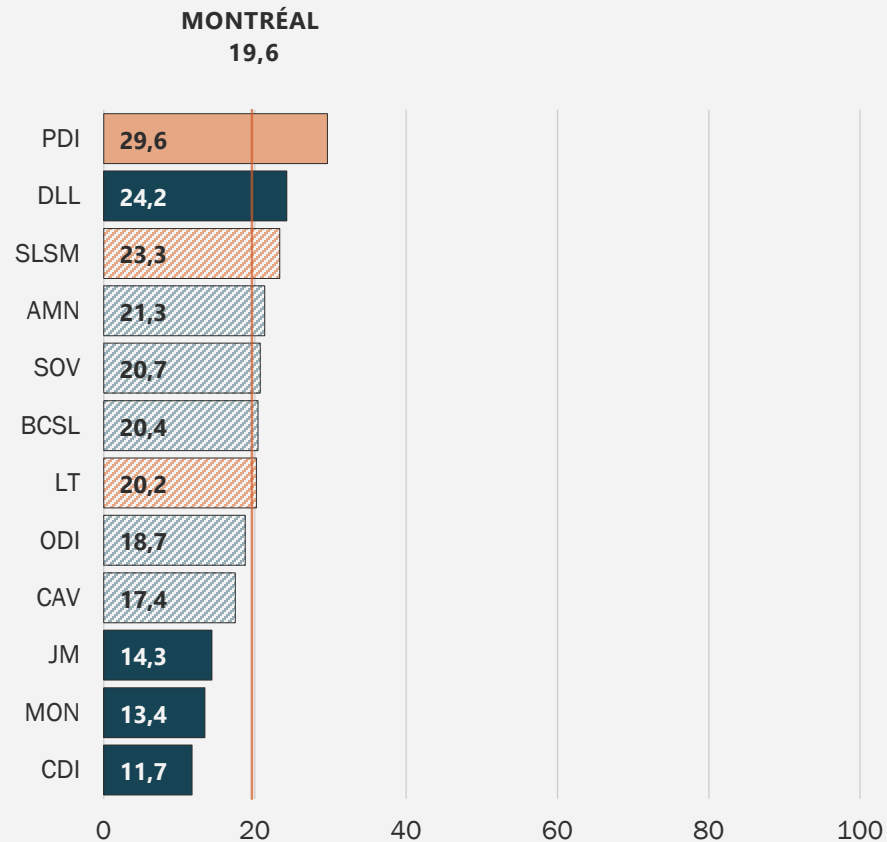
119 145 personnes âgées de 20 ans et plus à Montréal sont atteintes de cardiopathies ischémiques en 2023-2024.

# Moins de situation d'obésité à Montréal

Population de 18 ans et plus en situation d'obésité selon l'IMC (%)



Population de 18 ans et plus en situation d'obésité selon l'IMC (%)



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

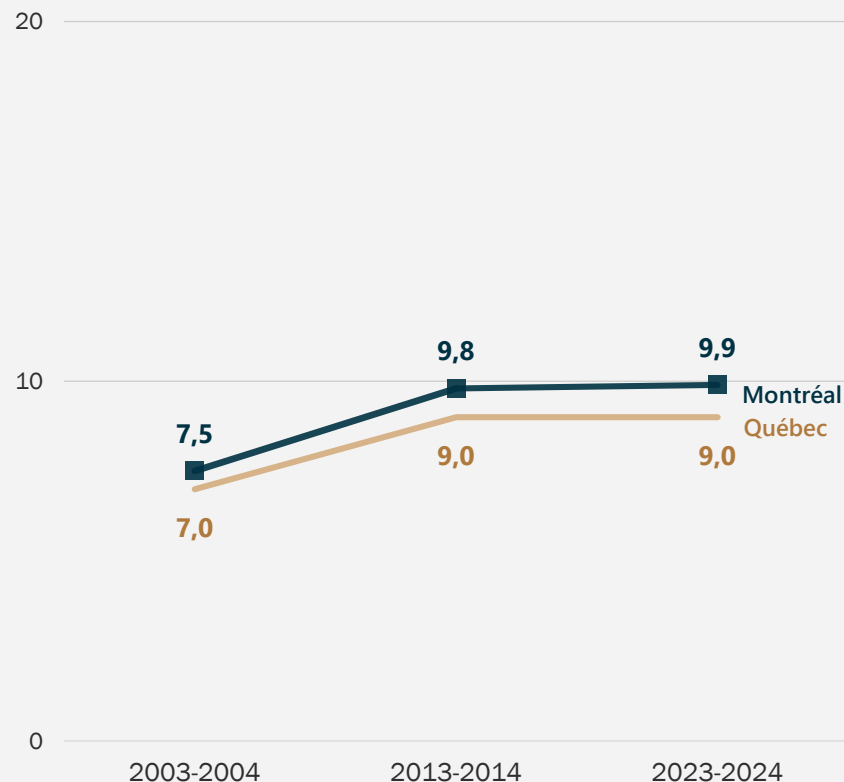
Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

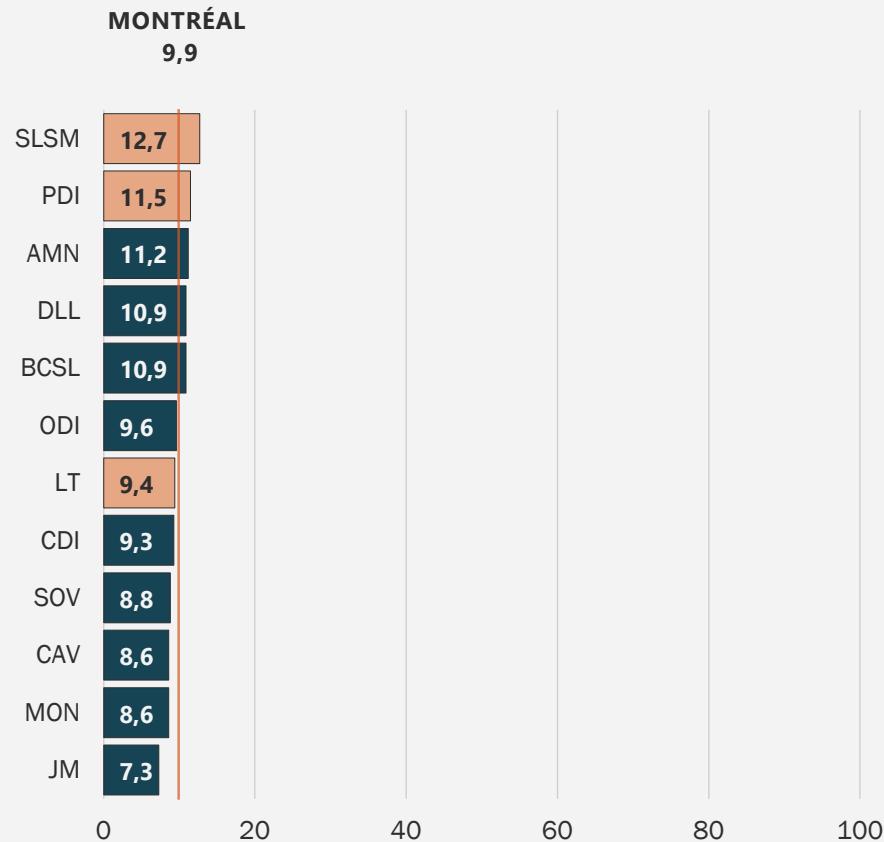
319 000 personnes âgées de 18 ans et plus à Montréal déclarent être en situation d'obésité selon la mesure de l'indice de masse corporelle (IMC) en 2020-2021. Les personnes de 45 à 64 ans se démarquent (25 %). Il y a un fort gradient associé à la défavorisation matérielle (26 % dans les milieux défavorisés contre 15 % en milieux favorisés).

# Diabète un peu plus présent à Montréal

Prévalence ajustée du diabète, 20 ans et plus (%)



Prévalence ajustée du diabète, 20 ans et plus (%)



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

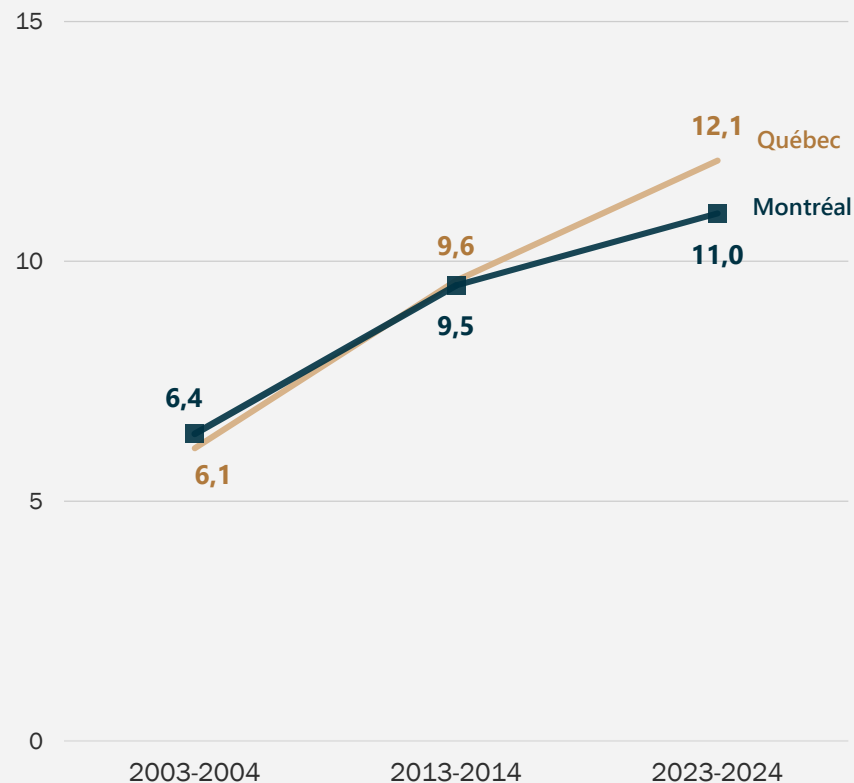
**Source**

INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

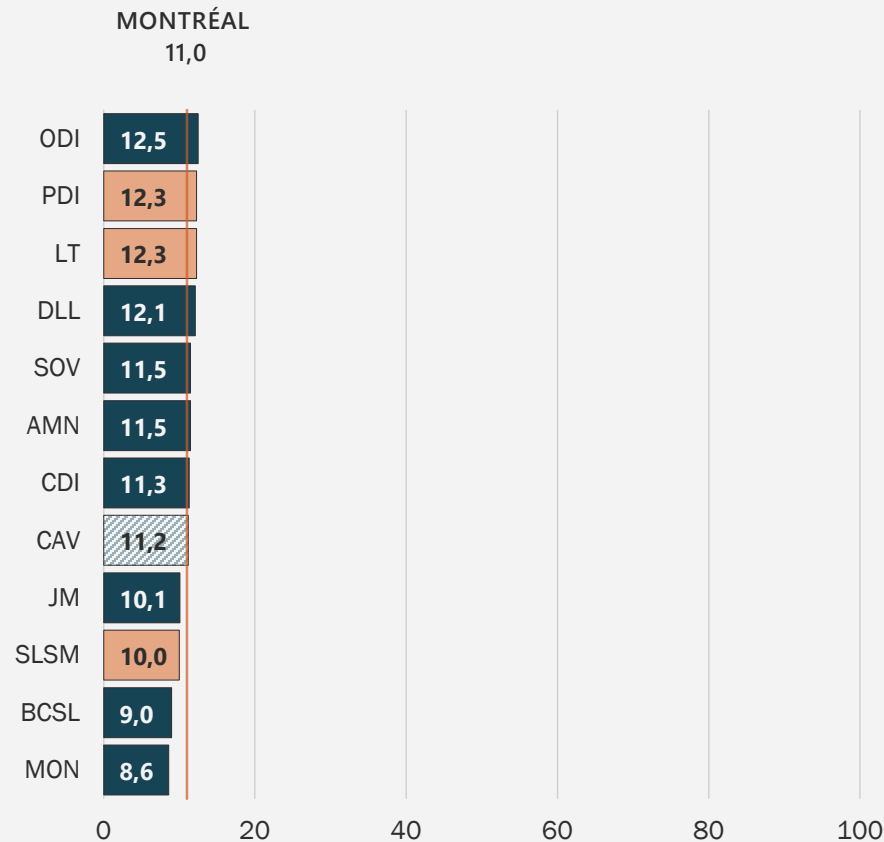
161 740 personnes âgées de 20 ans et plus à Montréal sont atteintes du diabète en 2023-2024.

# Moins d'asthme à Montréal

Prévalence ajustée d'asthme, 20 ans et plus (%)



Prévalence ajustée d'asthme, 20 ans et plus (%)



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

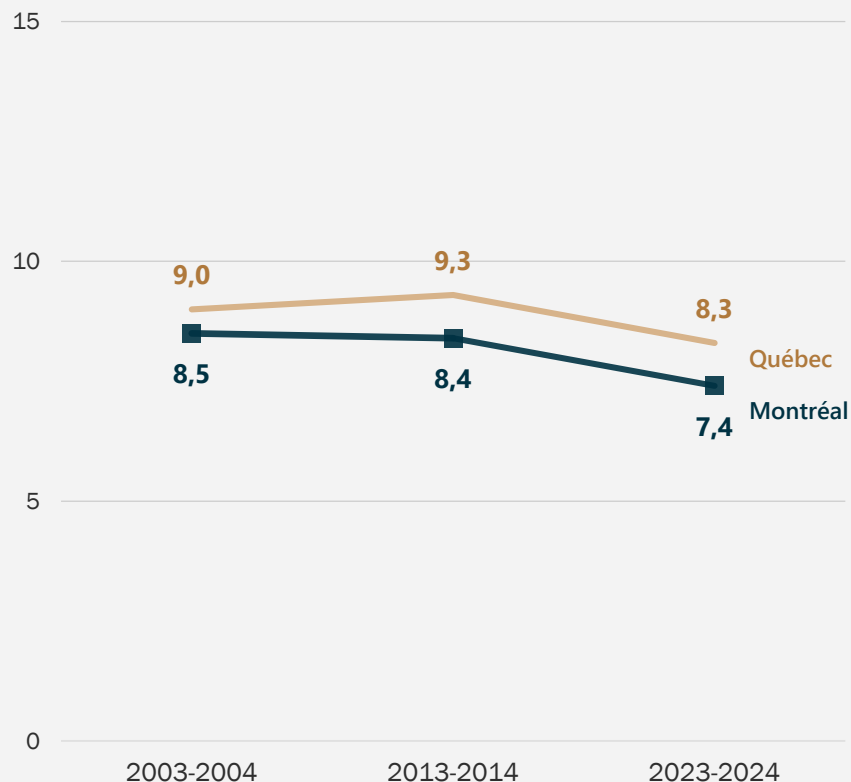
Source

INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

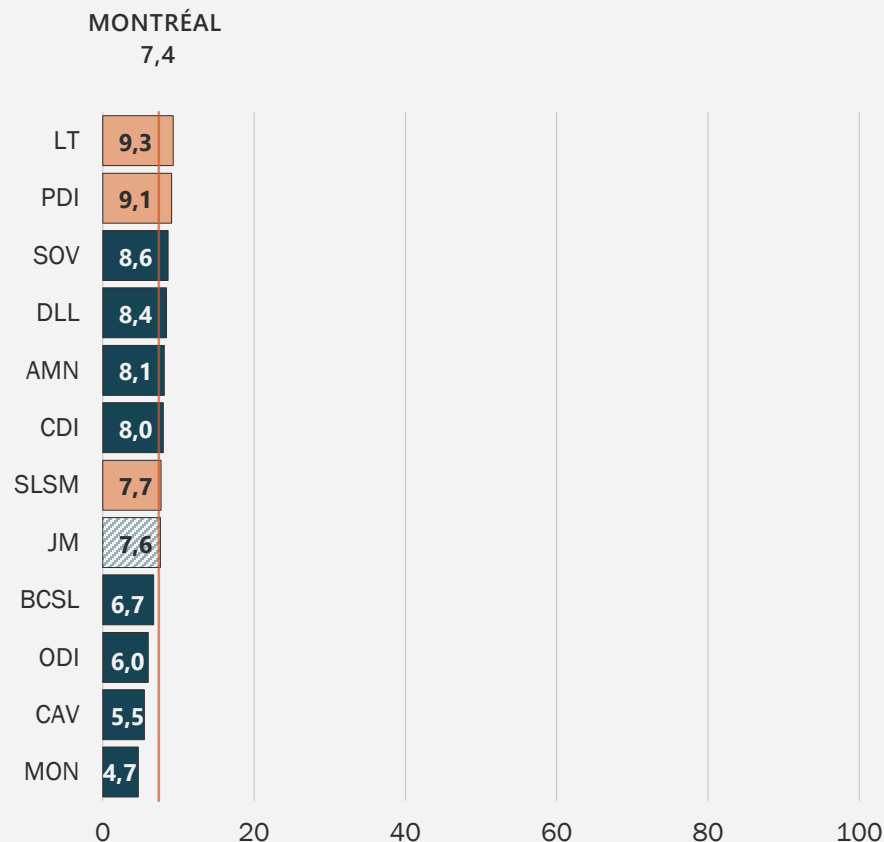
173 130 personnes âgées de 20 ans et plus à Montréal sont atteintes d'asthme en 2023-2024.

# Moins de MPOC à Montréal

Prévalence ajustée de maladie pulmonaire obstructive chronique, 35 ans et plus (%)



Prévalence ajustée de maladie pulmonaire obstructive chronique, 35 ans et plus (%)



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

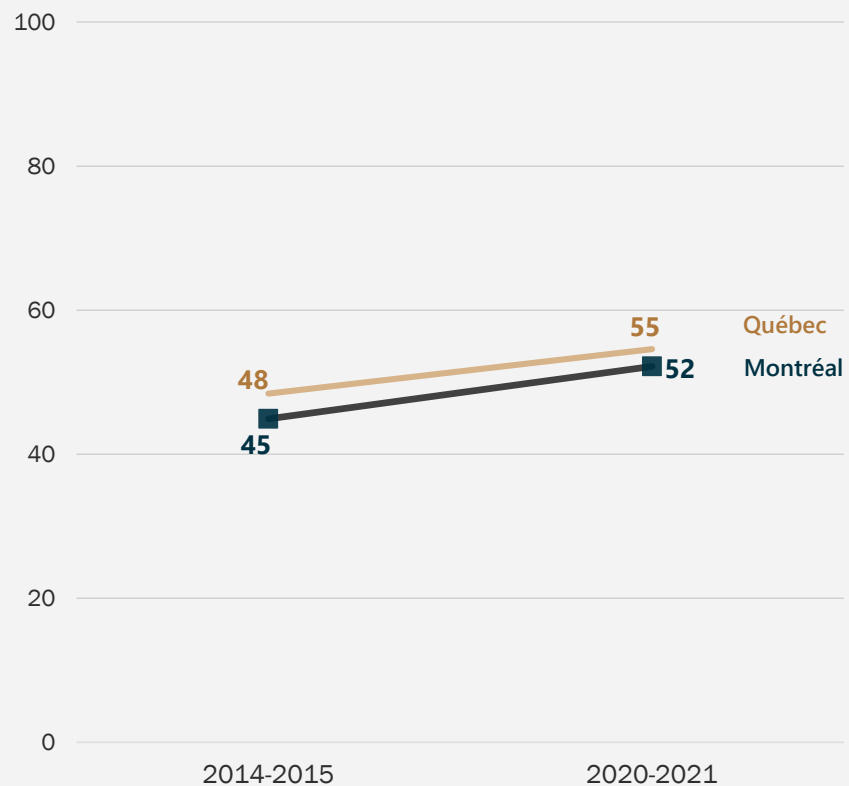
Source

INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

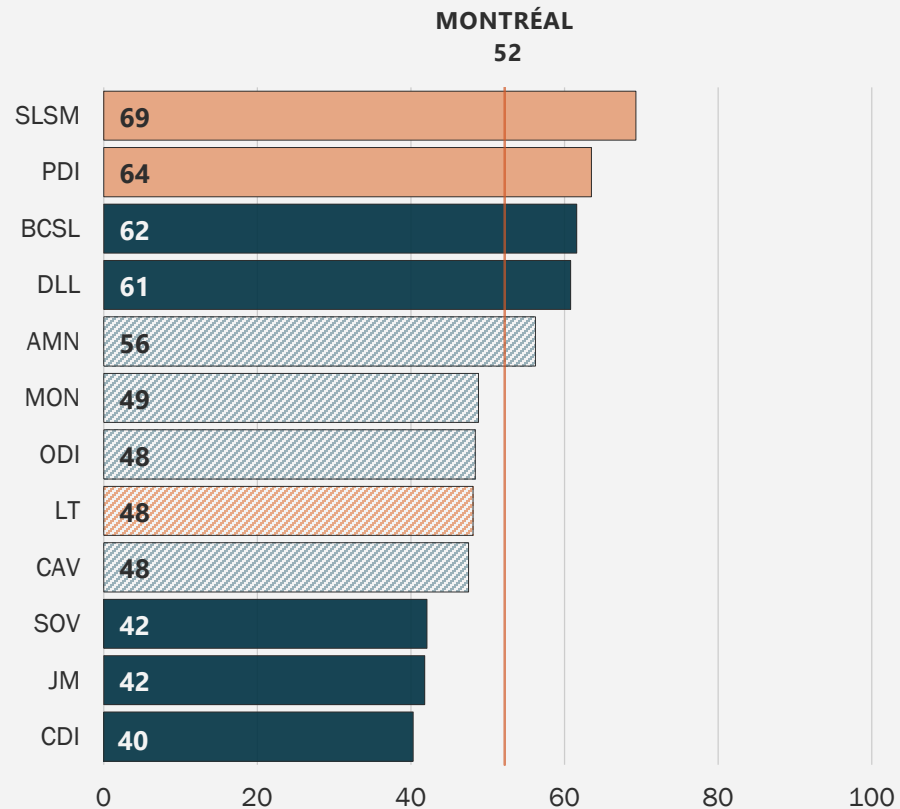
93 855 personnes âgées de 35 ans et plus à Montréal sont atteintes de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) en 2023-2024.

# Légère hausse de l'inactivité et de la sédentarité

**Pourcentage de la population de 15 ans et plus peu actifs ou sédentaires**



**Pourcentage de la population de 15 ans et plus peu actifs ou sédentaires**



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

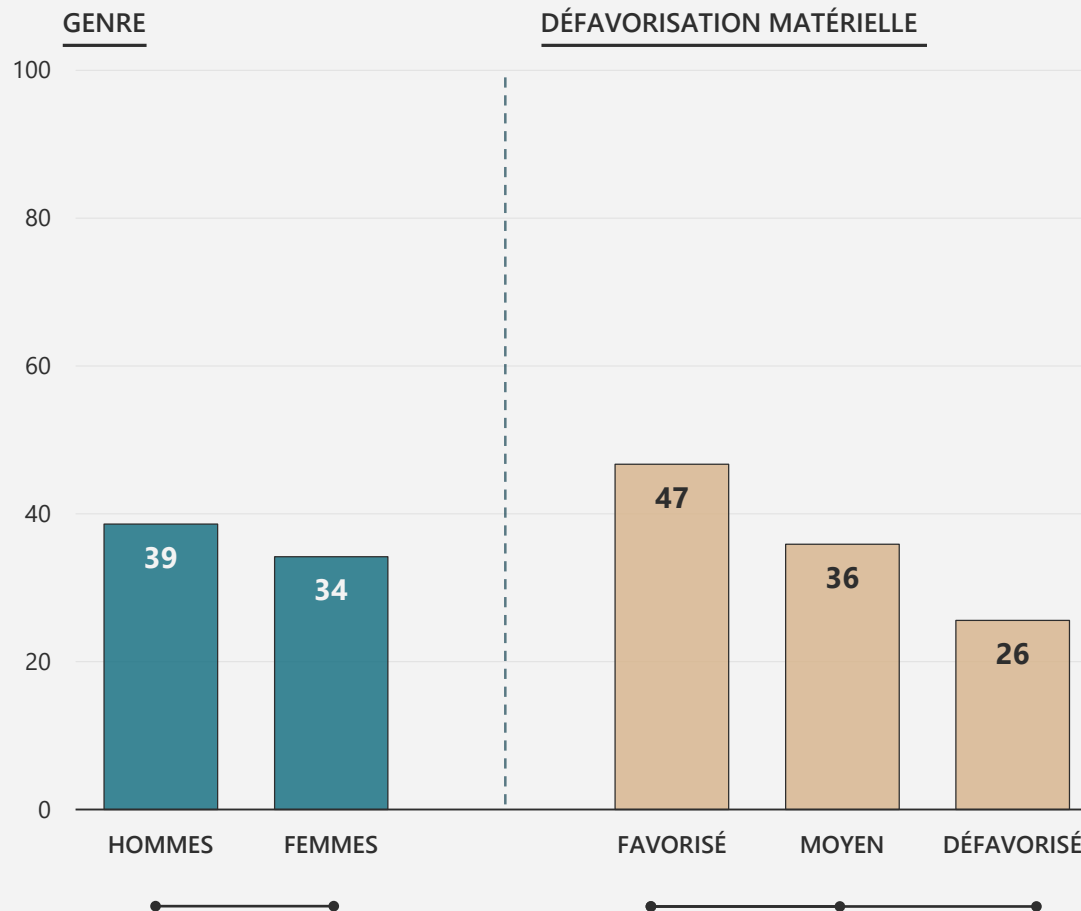
La moitié de la population est peu active ou sédentaire (2020-2021).



# Les hommes et les populations vivant en milieux favorisés sont physiquement plus actifs

Pourcentage de la population montréalaise de 15 ans et plus physiquement active, selon le genre et la défavorisation matérielle, Montréal, 2020-2021

36,4 % des personnes âgées de 15 ans et plus à Montréal déclarent être physiquement actives dans leurs activités physiques de loisirs et de transports en 2020-2021.



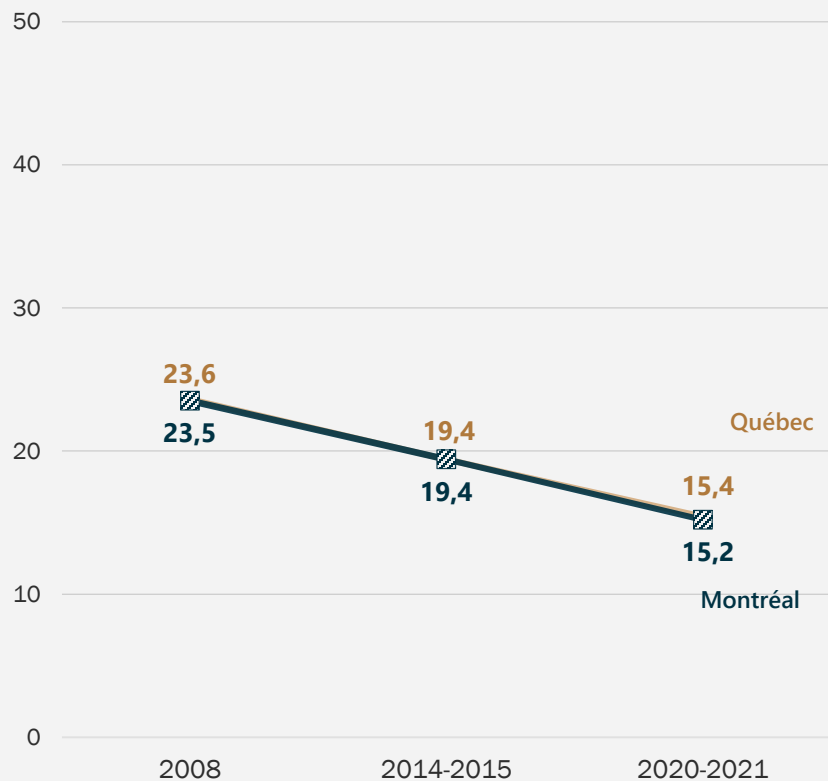
● — Différence statistique significative entre ces catégories

Source

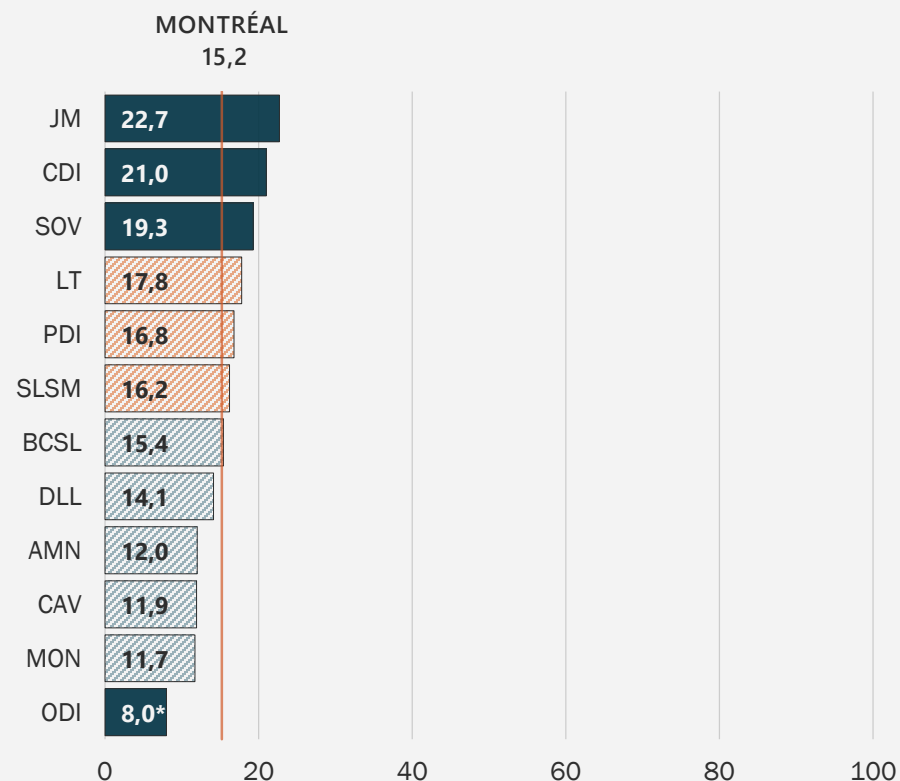
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

# Diminution de la part de population qui fume à Montréal

Pourcentage de la population de 15 ans et plus fumeuse de cigarettes



Pourcentage de la population de 15 ans et plus fumeuse de cigarettes



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

## Notes

\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

## Source

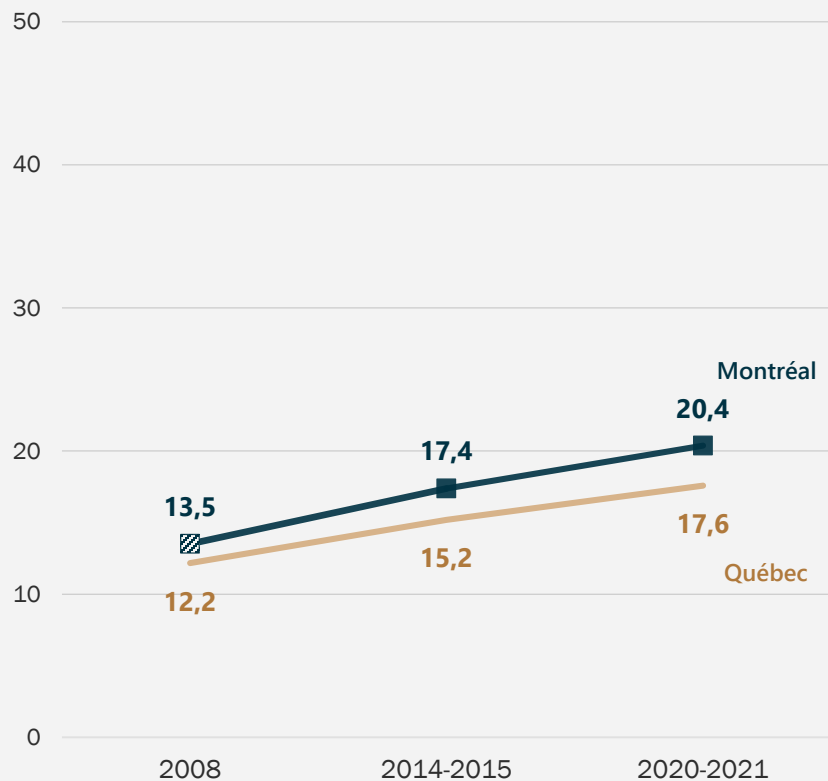
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

260 200 personnes âgées de 15 ans et plus à Montréal déclarent fumer actuellement des cigarettes en 2020-2021. Les hommes fument plus que les femmes (17 % contre 13 %). Les fumeurs sont plus fréquents chez deux groupes d'âge : 25-44 ans et 45-64 ans (19 % et 16 %).

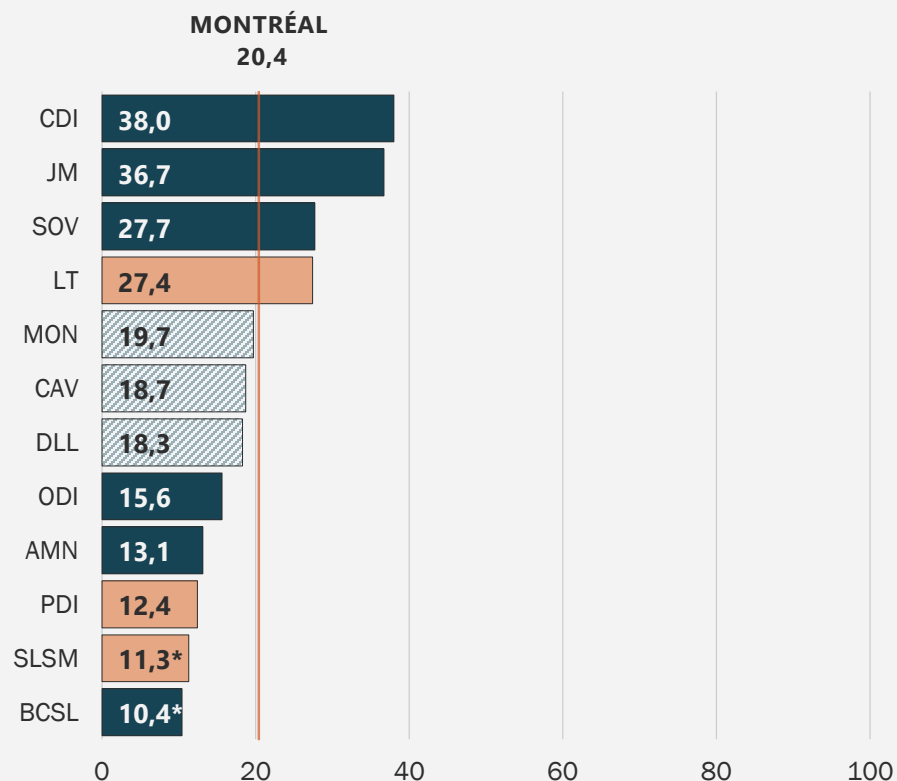


# Consommation de cannabis plus élevée à Montréal

Pourcentage de la population de 15 ans et plus ayant consommé du cannabis dans les 12 derniers mois



Pourcentage de la population de 15 ans et plus ayant consommé du cannabis dans les 12 derniers mois



Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

■ significative  
▨ non significative

Autres :

■ significative  
▨ non significative

## Notes

\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

## Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

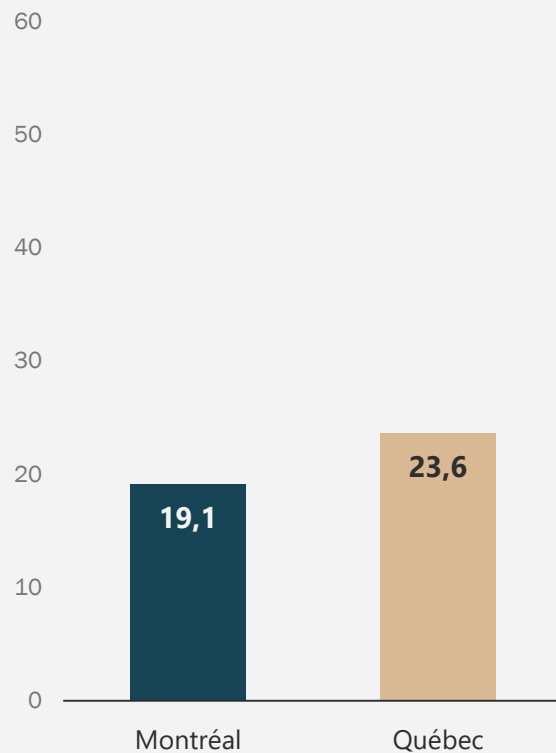
349 000 personnes âgées de 15 ans et plus à Montréal déclarent avoir consommé du cannabis au cours des 12 derniers mois en 2020-2021. La plus grande consommation est observée chez :

- les hommes (24 % contre 17 % chez les femmes);
- les 15-24 ans et 25-34 ans (31% et 30 %);
- les personnes vivant dans les milieux favorisés matériellement (23 % contre 15 % dans les milieux défavorisés).

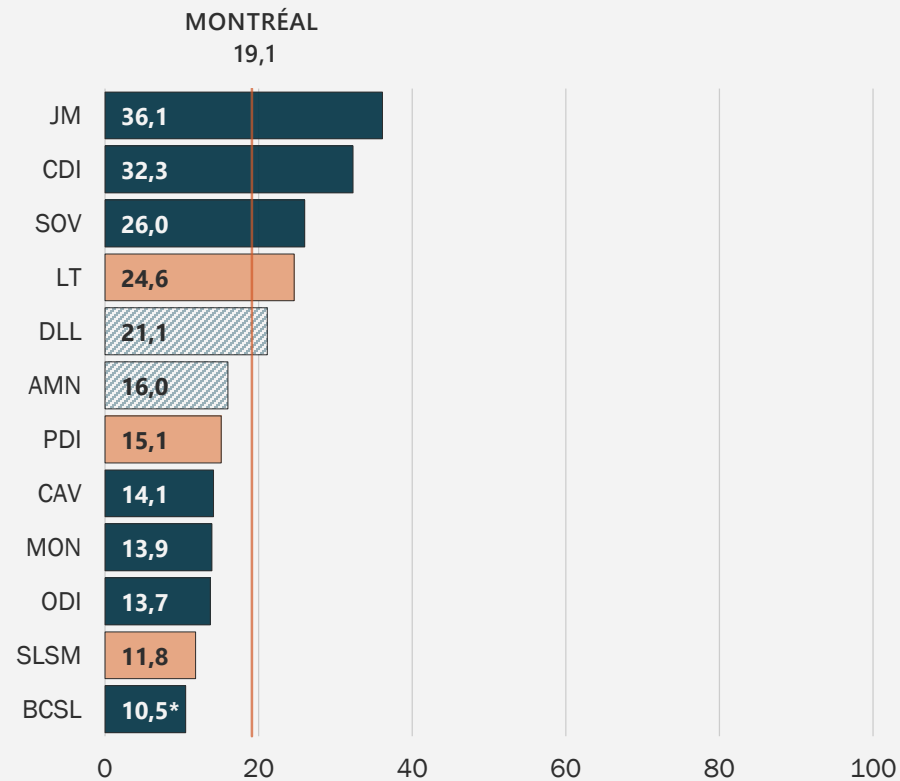


# Moins de consommation excessive d'alcool à Montréal

Pourcentage de la population de 15 ans et plus ayant consommé de l'alcool de façon excessive dans les 12 derniers mois, 2020-2021



Pourcentage de la population de 15 ans et plus ayant consommé de l'alcool de façon excessive dans les 12 derniers mois



328 100 personnes âgées de 15 ans et plus à Montréal déclarent une consommation excessive d'alcool au cours des 12 derniers mois en 2020-2021.

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

### Notes

\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

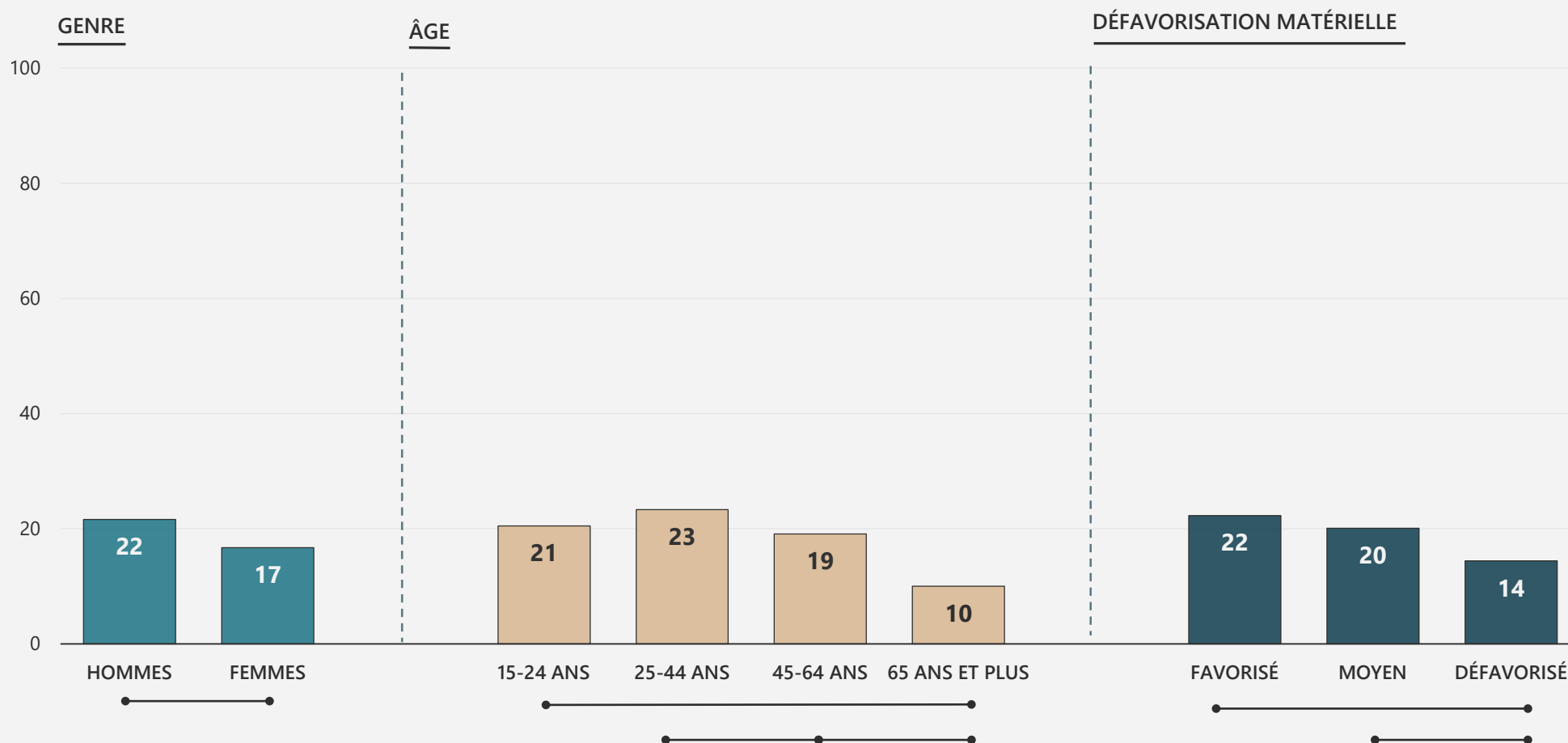
### Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.



# Consommation excessive d'alcool touche plus les hommes, les individus âgés de 25-44 ans et les milieux favorisés

**Pourcentage de la population montréalaise de 15 ans ayant consommé de l'alcool de façon excessive selon le genre, le groupe d'âge et la défavorisation matérielle, Montréal, 2020-2021**



● — Différence statistique significative entre ces catégories

#### Source

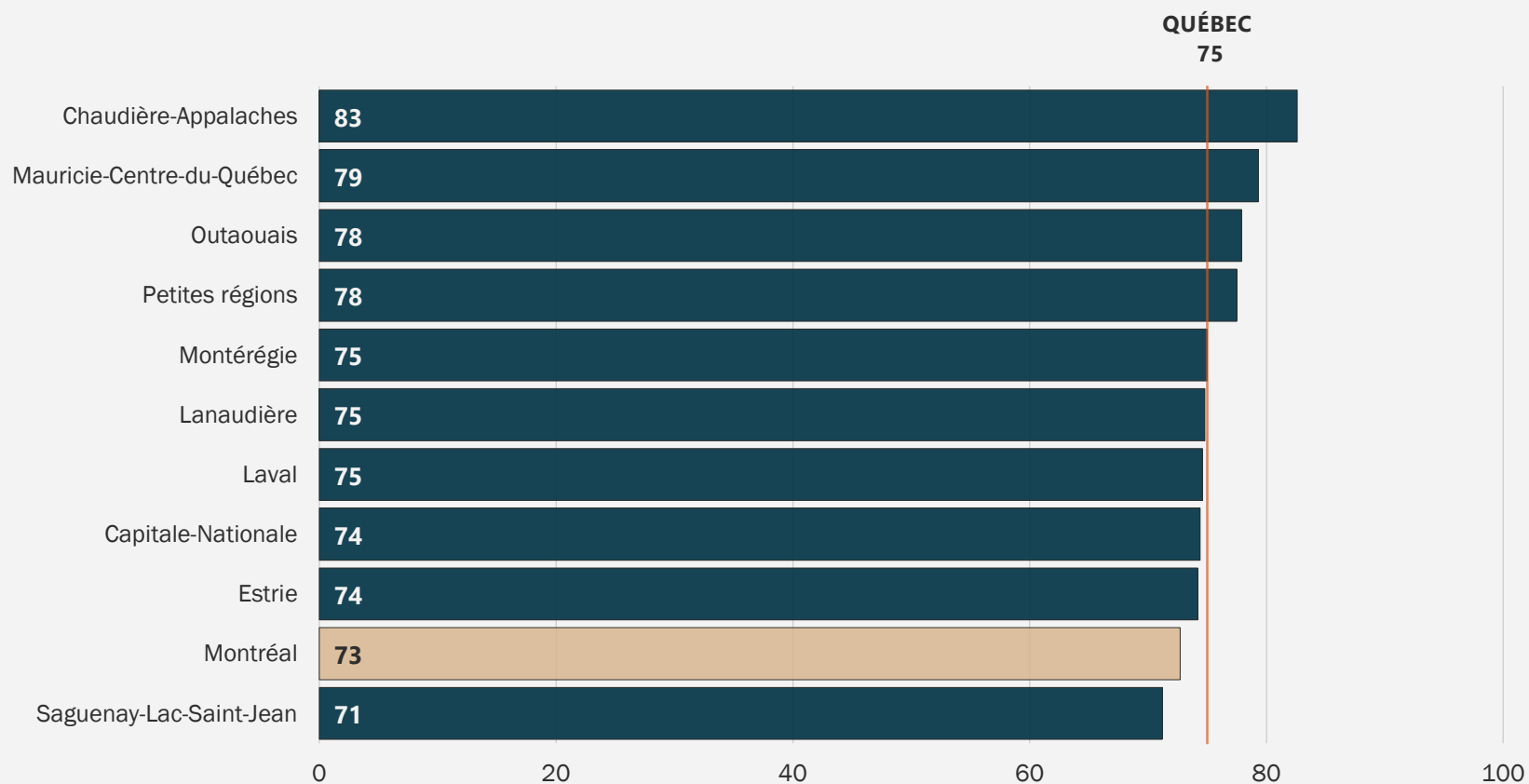
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

# Une majorité d'adultes consomme moins de 5 portions de fruits et légumes par jour

Source

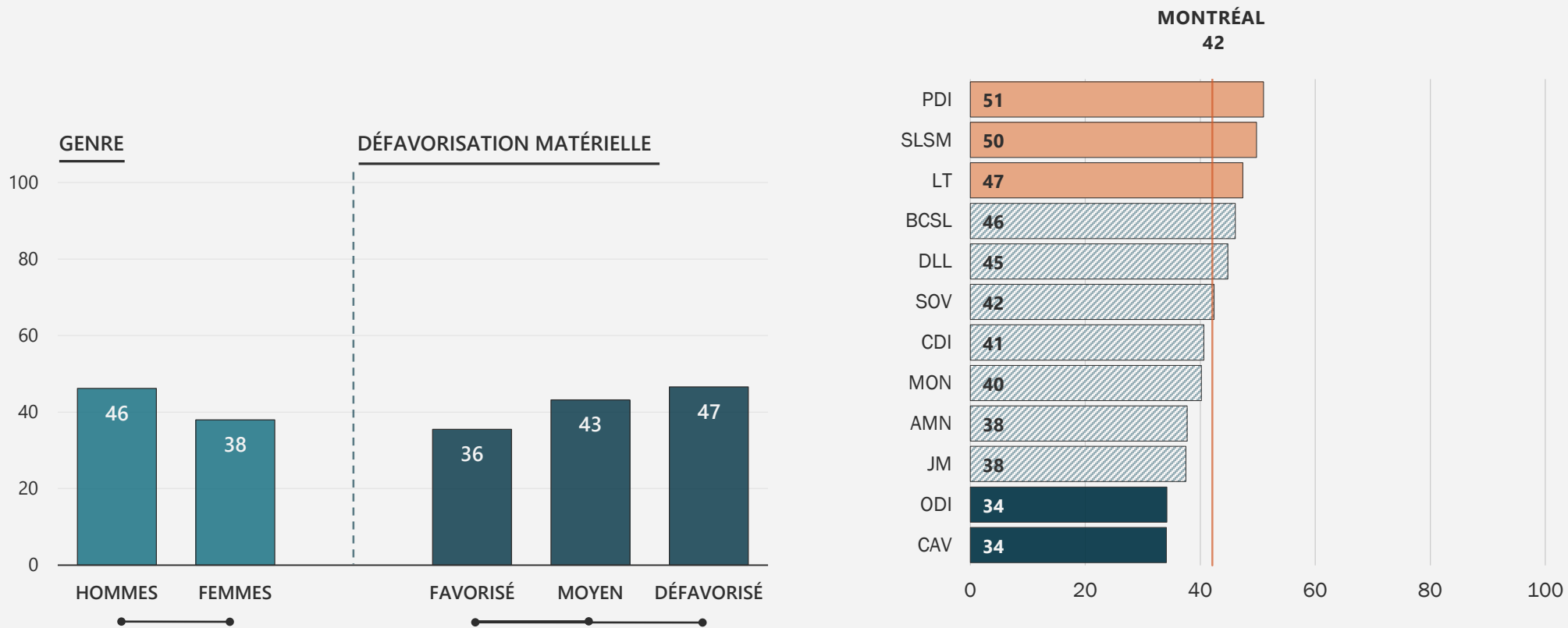
INSPQ, Sondage sur les comportements de prévention et les habitudes de vie, 10 au 16 août 2025.

Pourcentage d'adultes qui consomment moins de 5 portions de fruits et légumes par jour, 2025



# Consommation de boissons sucrées touche plus les hommes et les personnes de milieux défavorisés

Pourcentage de la population de 15 ans et plus ayant consommé au moins une boisson sucrée par jour, 2020-2021



● Différence statistique significative entre ces catégories

Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

■ significative  
▨ non significative

Autres RTS :

■ significative  
▨ non significative

Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

721 300 personnes âgées de 15 ans et plus à Montréal déclarent avoir consommé au moins une boisson sucrée par jour en 2020-2021. Cela représente 42,1 %, ce qui est moindre qu'au Québec (51,9 %).



# Personnes âgées

## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	RTS C. MONTRÉAL											
			Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			EST		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI	SLSM	PDI	LT
<b>Contexte socioéconomique et démographique</b>														
Taux accroissement	↗	-	+	-	-	=	+	+	+	-	+	-	=	-
Vivant seul	↗	+	-	-	=	+	+	+	-	+	+	-	-	+
Faible revenu	↘	+	-	-	=	+	+	+	+	+	+	-	-	+
<b>Santé mentale</b>														
Troubles mentaux	n.p.	n.p.	-	=	+	=	+	=	-	-	=	=	+	=
Détresse psychologique	↗	+	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
Mortalité par suicide	=	=	-	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
<b>Santé globale</b>														
Espérance de vie, F	n.p.	n.p.	+	-	+	+	-	-	+	-	=	+	-	-
Espérance de vie, H	n.p.	n.p.	+	-	+	+	-	-	+	-	-	+	-	-

## Tendance temporelle

- ↗ croissance  
 ↘ décroissance  
 = stable

## Différence avec le territoire comparé

- + supérieur  
 - inférieur  
 = aucune différence significative  
 n.p. non présenté

## Interprétation

- défavorable  
 ■ égale  
 ■ favorable

## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	RTS C. MONTRÉAL											
			Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			Est		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI	SLSM	PDI	LT
<b>Santé physique</b>														
Alzheimer et autres troubles neurocognitifs	=	+	-	=	-	-	=	+	=	+	+	-	=	+
Diabète	n.p.	n.p.	-	+	-	-	-	-	+	+	+	+	+	-
MPOC	n.p.	n.p.	-	+	-	-	+	+	-	+	+	=	+	+
Hypertension	n.p.	n.p.	=	+	-	-	-	-	=	+	=	+	+	=
Programme PIED	↗	n.p.	↗		↗		↗			n.p.		↗		

## Tendance temporelle

- ↗ croissance
- ↘ décroissance
- = stable

## Différence avec le territoire comparé

- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

## Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	RTS C. MONTRÉAL					
	MTL c. QC	Ouest	Centre-Ouest	Centre-Sud	Nord	EST
<b>Conditions sociodémographiques des personnes immigrantes de 65 ans plus</b>						
Population immigrante de 65 ans et plus	+	-	+	-	+	-
Vivant seules	+	-	+	+	=	-
<b>Scolarité et revenu de la population immigrante de 65 ans et plus</b>						
Diplôme universitaire	=	+	+	+	-	-
Seuil de faible revenu après impôt	+	-	+	+	+	-
<b>Logement de la population immigrante de 65 ans et plus</b>						
30 % et plus du revenu au loyer	+	-	+	+	+	-

Différence avec le territoire comparé

+ supérieur

- inférieur


= aucune différence significative

n.p. non présenté

Interprétation

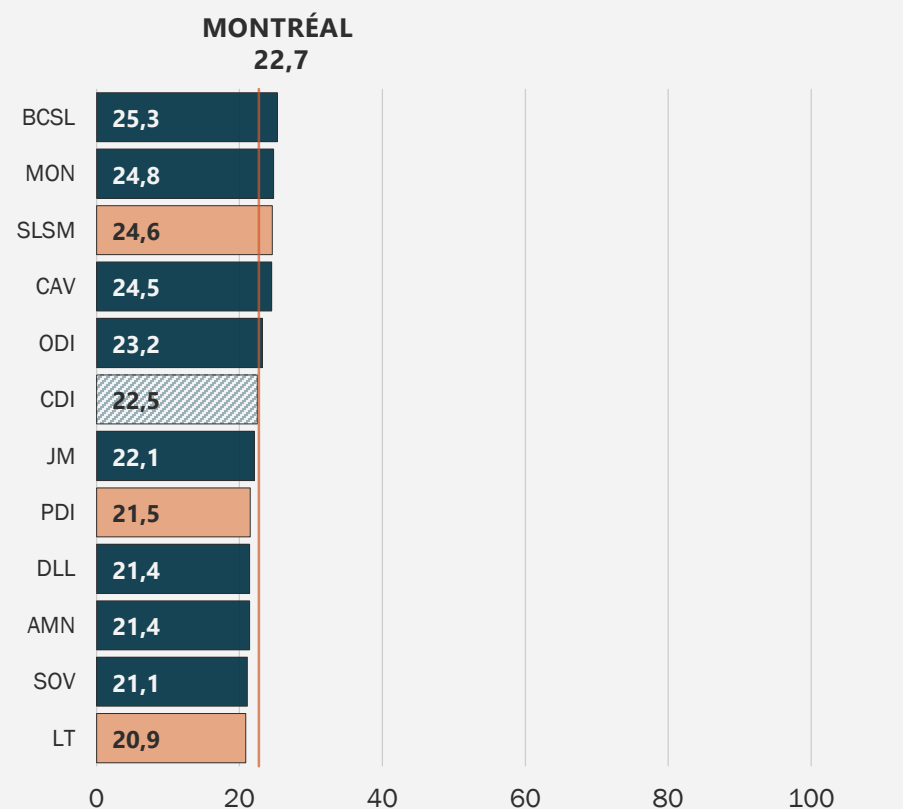
 défavorable

 égale

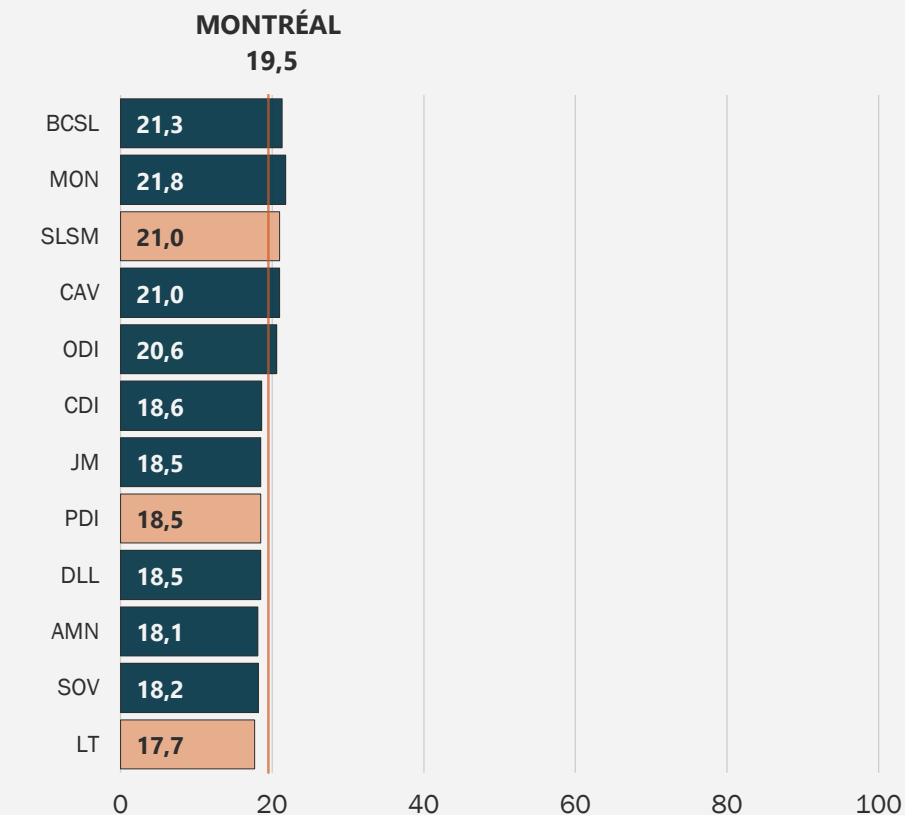
 favorable

# Espérance de vie à 65 ans – les femmes sont avantagées

## Espérance de vie (années) chez les femmes de 65 ans, 2018-2022



## Espérance de vie (années) chez les hommes de 65 ans, 2018-2022



Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

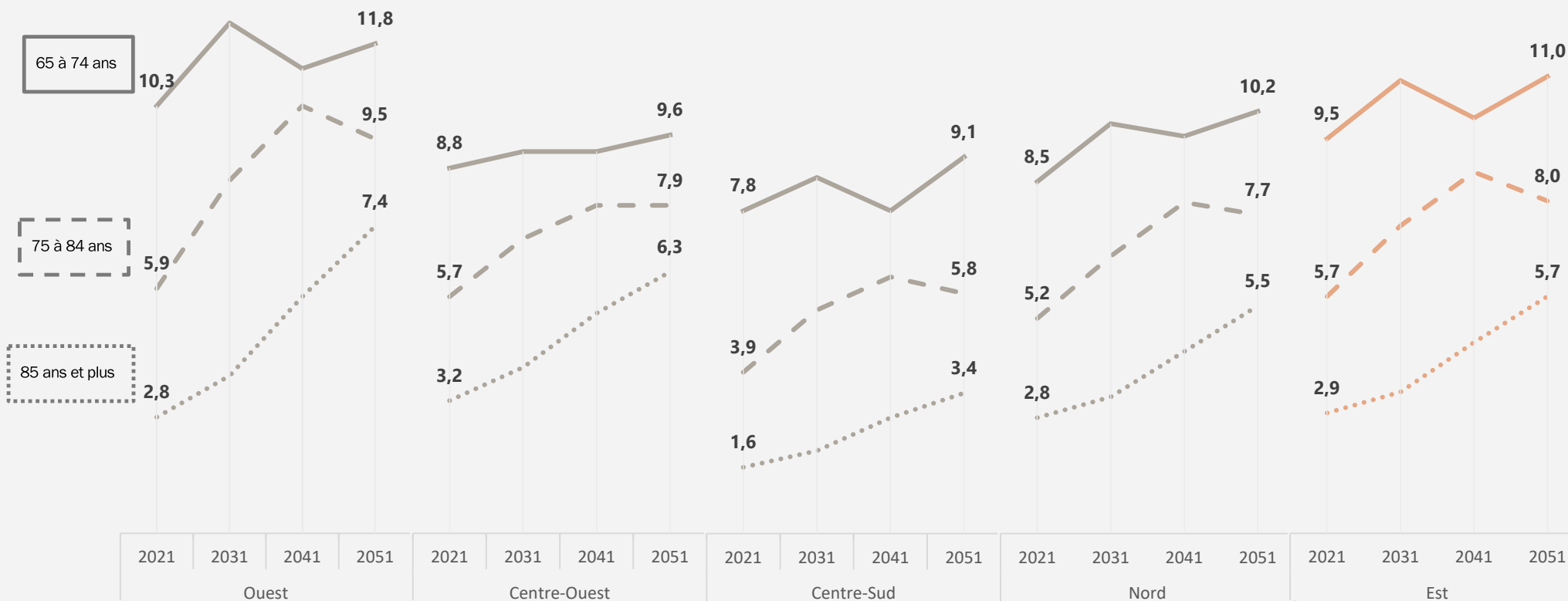
### Source

MSSS, Fichier des décès, Fichier des naissances, Estimations et projections démographiques (2018-2022).

Les femmes âgées de 65 ans à Montréal vont vivre en moyenne 3,2 années de plus que les hommes.

# Hausse marquée des personnes âgées de 85 ans et plus

Pourcentage de la population par groupe d'âge, 65 ans et plus de 2021 à 2051



65-74 ans : 182 005 personnes en 2021 et 200 094 personnes en 2051  
 75-84 ans : 107 982 personnes en 2021 et 149 987 personnes en 2051  
 85 ans et plus : 54 485 personnes en 2021 et 108 672 personnes en 2051

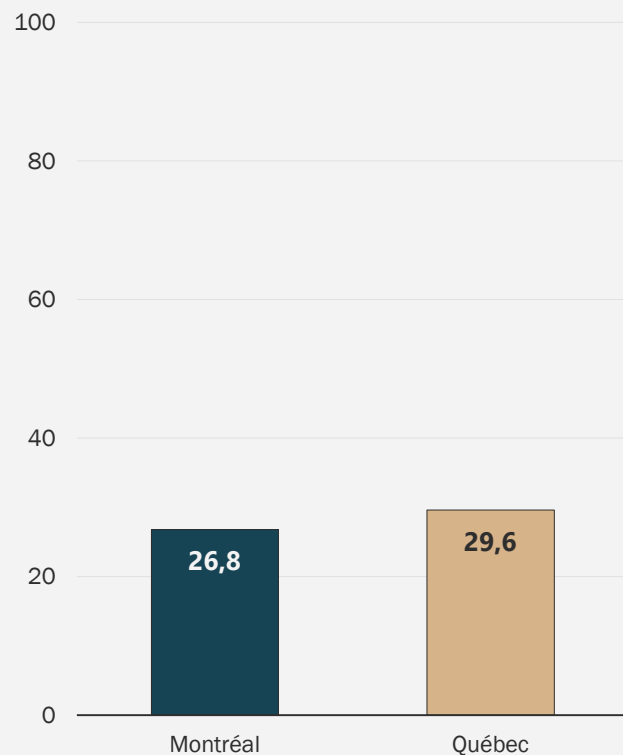
Source

MSSS, Estimations et projections démographiques (août 2025).

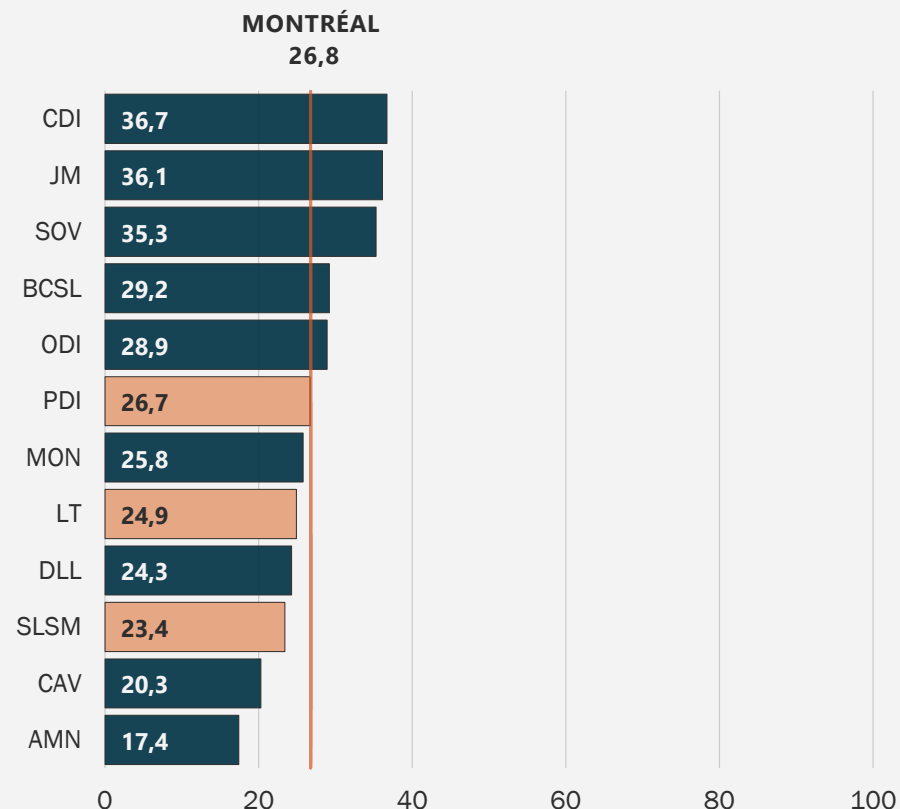


## Taux d'accroissements plus grands dans le Centre-Sud et le Nord

Taux d'accroissement des personnes de 65 ans et plus (%), 2021-2051

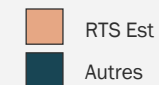


Taux d'accroissement des personnes de 65 ans et plus (%), 2021-2051



À Montréal, le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus va passer de 344 472 en 2021 à 458 753 en 2051. Les projections actuelles prévoient le plus grand nombre d'aînés dans l'Est (124 121). C'est dans l'Ouest que la part d'aînés sur l'ensemble de sa population sera la plus élevée (29 %). Le Centre-Sud et le Nord verront des croissances relatives les plus importantes.

### Légende

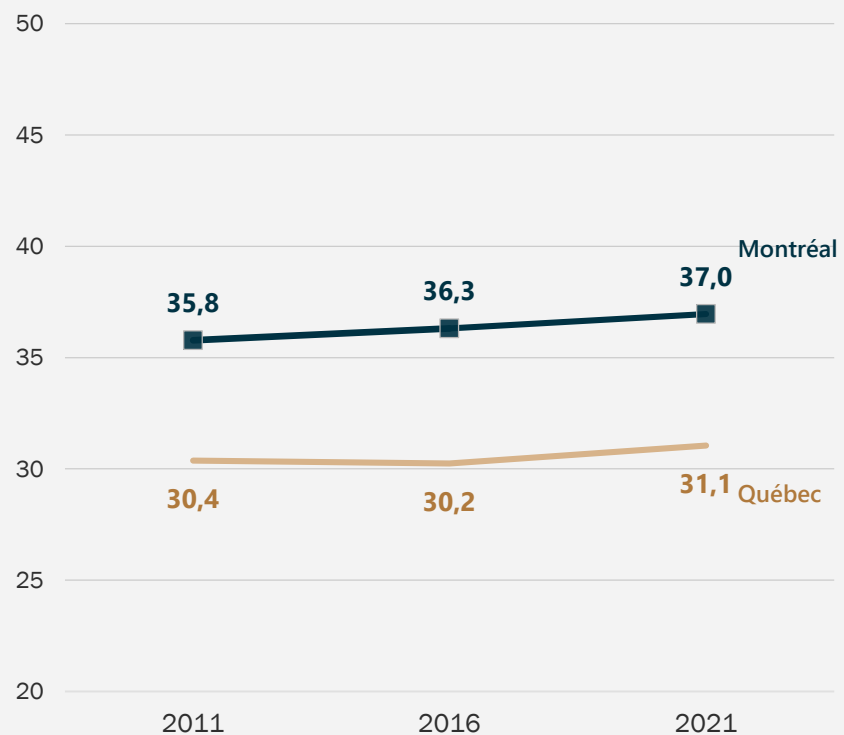


### Source

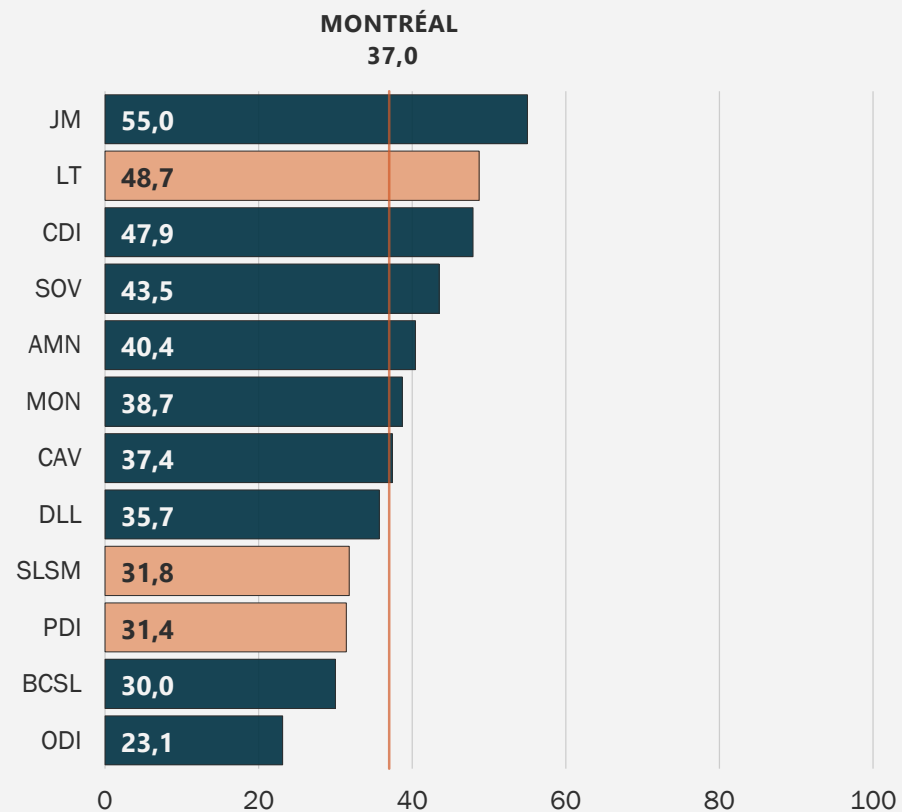
MSSS, Estimations et projections démographiques (août 2025).

## 6 RLS où les personnes âgées vivent plus souvent seules

Pourcentage de la population de 65 ans et plus vivant seule

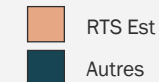


Pourcentage de la population de 65 ans et plus vivant seule



117 310 personnes âgées de 65 ans et plus à Montréal vivent seules dans les ménages privés en 2021.

Légende



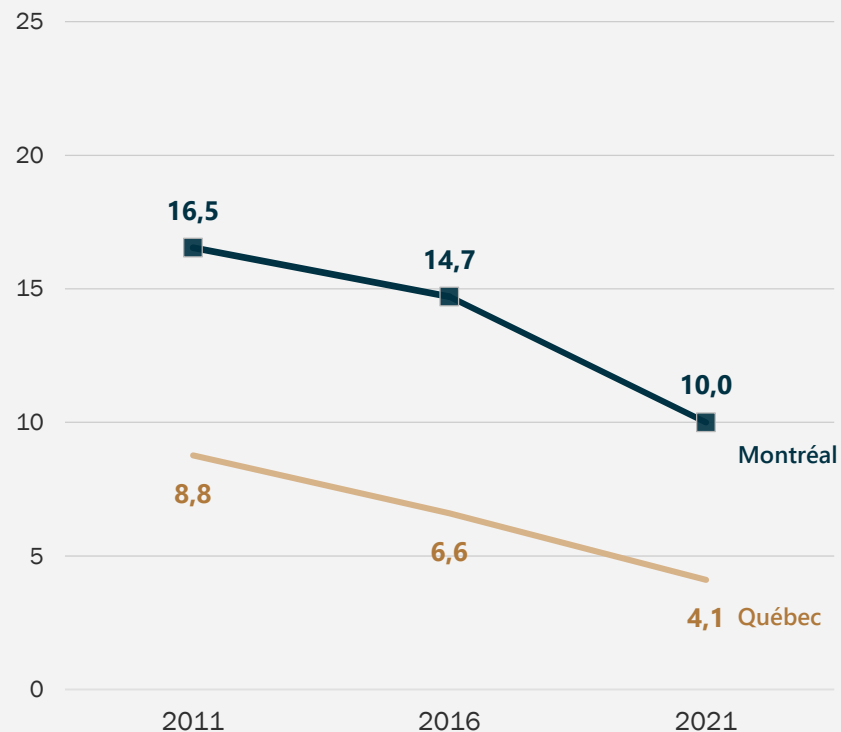
Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

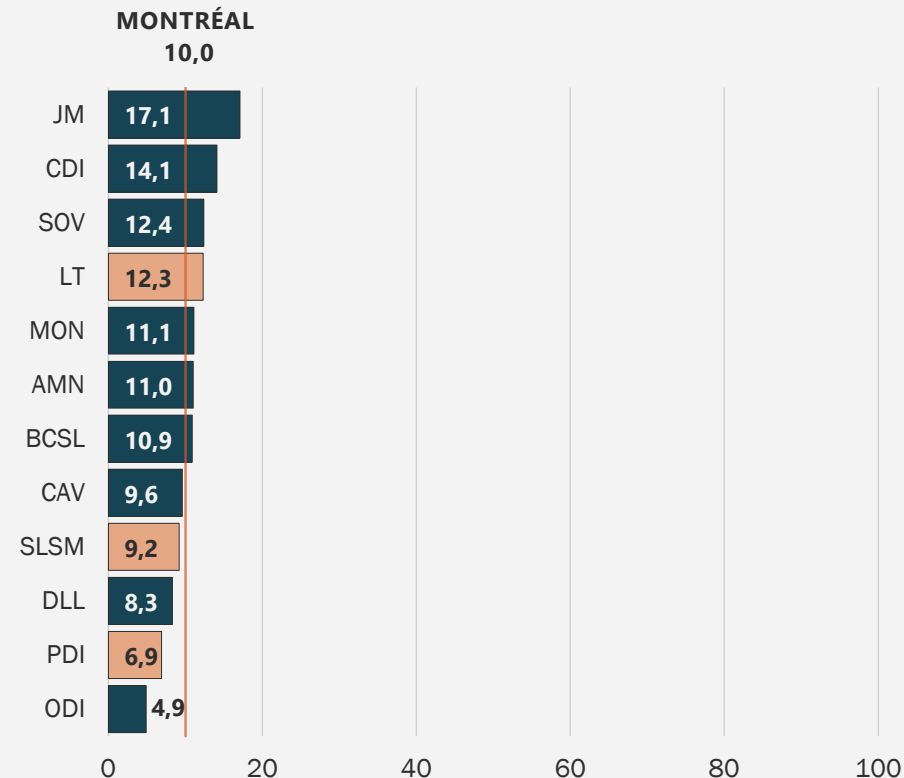


# Diminution de la population de 65 ans et plus sous le SFR

Pourcentage de la population de 65 ans et plus sous le seuil de faible revenu après impôt



Pourcentage de la population de 65 ans et plus sous le seuil de faible revenu après impôt



31 645 personnes âgées de 65 ans et plus à Montréal se retrouvent sous le seuil de faible revenu en 2021. Ces dernières données sous-estiment la situation.

Les prestations COVID d'urgence versées en 2020 ont réduit temporairement la pauvreté.

## Légende

- RTS Est
- Autres

## Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

# Indice d'isolement social

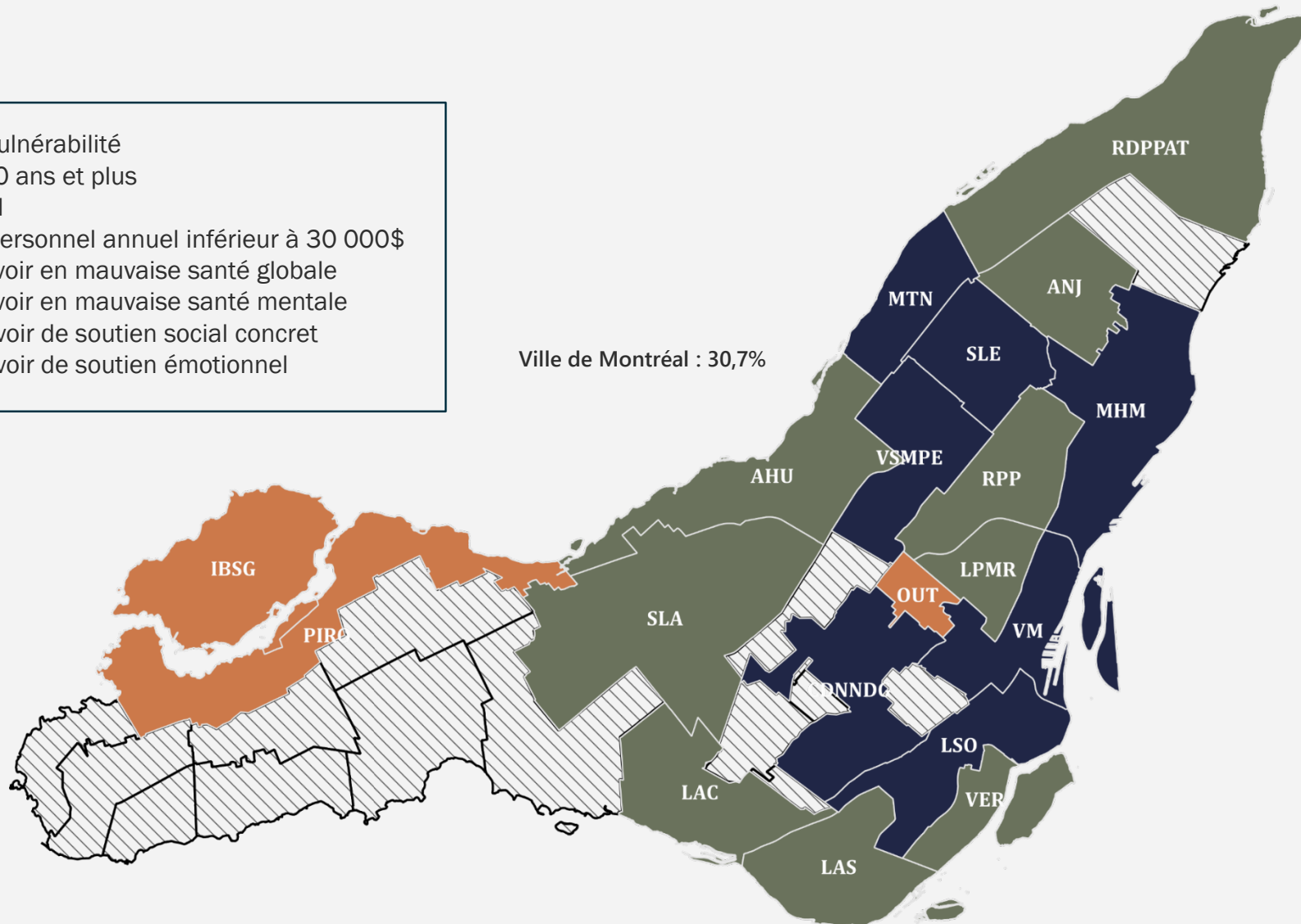
Pourcentage des personnes de 55 ans et plus cumulant au moins trois facteurs de risque d'isolement social, Montréal, 2021



## Facteurs de vulnérabilité

- Âgé de 80 ans et plus
- Vivre seul
- Revenu personnel annuel inférieur à 30 000\$
- Se percevoir en mauvaise santé globale
- Se percevoir en mauvaise santé mentale
- Ne pas avoir de soutien social concret
- Ne pas avoir de soutien émotionnel

Ville de Montréal : 30,7%



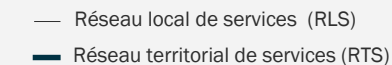
## Personnes vulnérables (%)



## Notes

Les villes liées ne font pas partie du portrait pour des raisons méthodologiques

## Limites des territoires



## Source

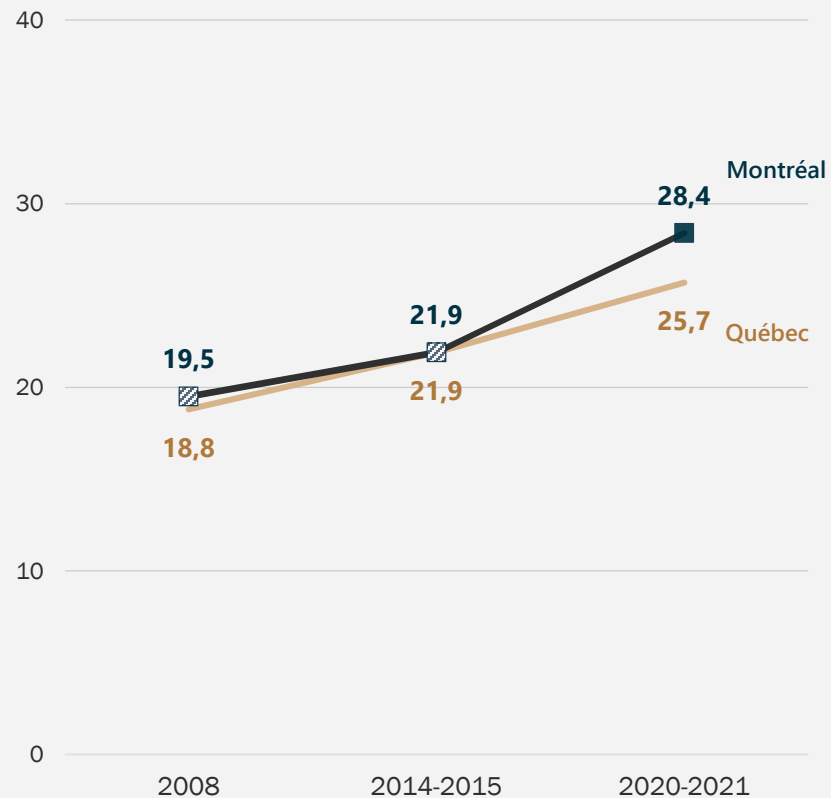
DRSP. Enquête montréalaise sur les conditions sociales et la participation des personnes de 55 ans et plus, 2021.

IBSG : Île-Bizard–Sainte-Geneviève  
 PIRO : Pierrefonds–Roxboro  
 SLA : Saint-Laurent  
 AHU : Ahuntsic  
 MTN : Montréal-Nord  
 ANJ : Anjou  
 SLE : Saint-Léonard  
 MHM : Mercier–Hochelaga-Maisonneuve  
 VSMPE : Villieray–Saint-Michel–Parc-Extension  
 RPP : Rosemont–La Petite-Patrie  
 CDNNDG : Côte-des-Neiges–Notre-Dame-de-Grâce  
 OUT : Outremont  
 LPMR : Le Plateau-Mont-Royal  
 VM : Ville-Marie  
 LSO : Le Sud-Ouest  
 VER : Verdun  
 LAC : Lachine  
 LAS : LaSalle  
 RDPPAT : Rivière-des-Prairies–Pointe-aux-Trembles

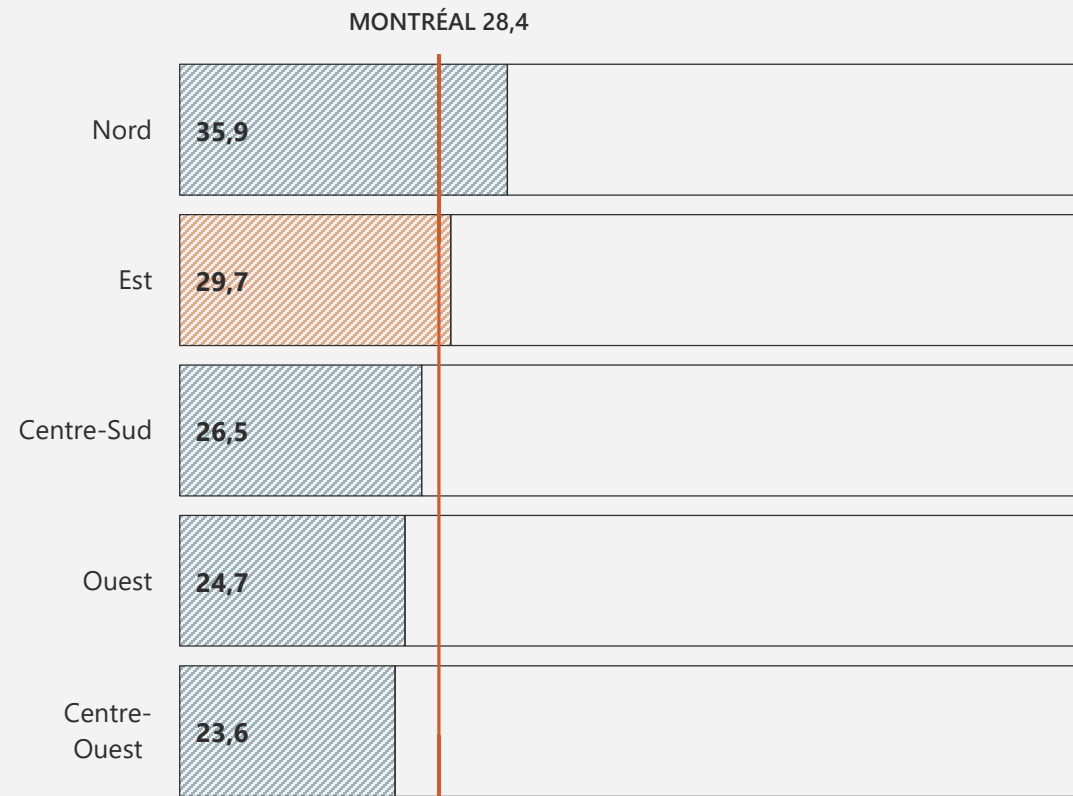


# Augmentation de la détresse psychologique

Pourcentage de la détresse psychologique chez la population de 65 ans et plus



Pourcentage de la détresse psychologique chez la population de 65 ans et plus



95 700 personnes âgées de 65 ans et plus à Montréal se situent à un niveau élevé de détresse psychologique en 2020-2021, durant la pandémie COVID-19.

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

significative  
non significative

Autres :

significative  
non significative

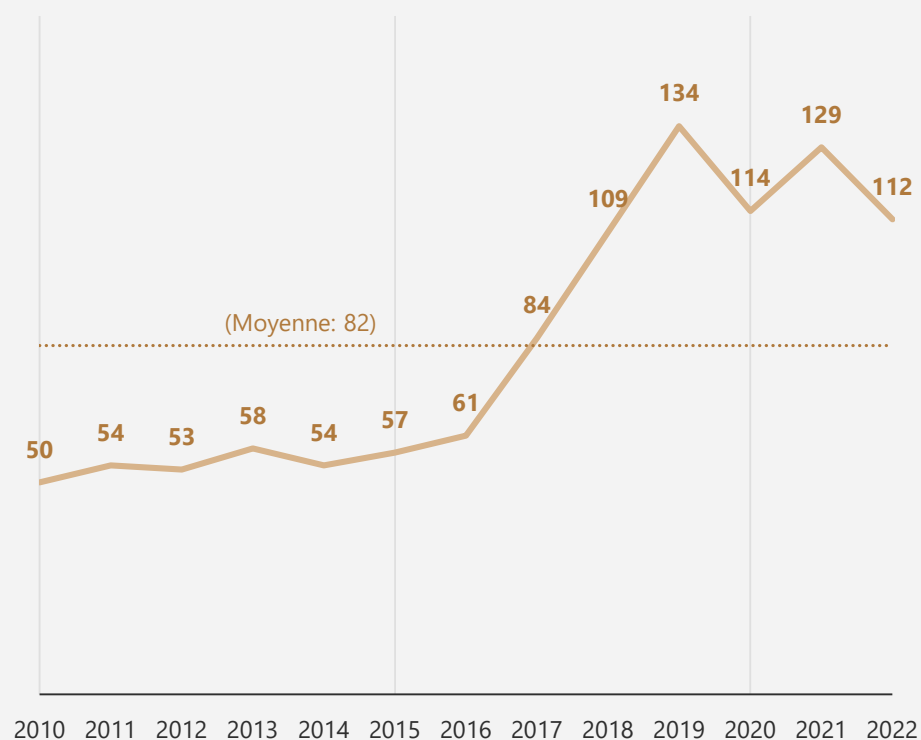
Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

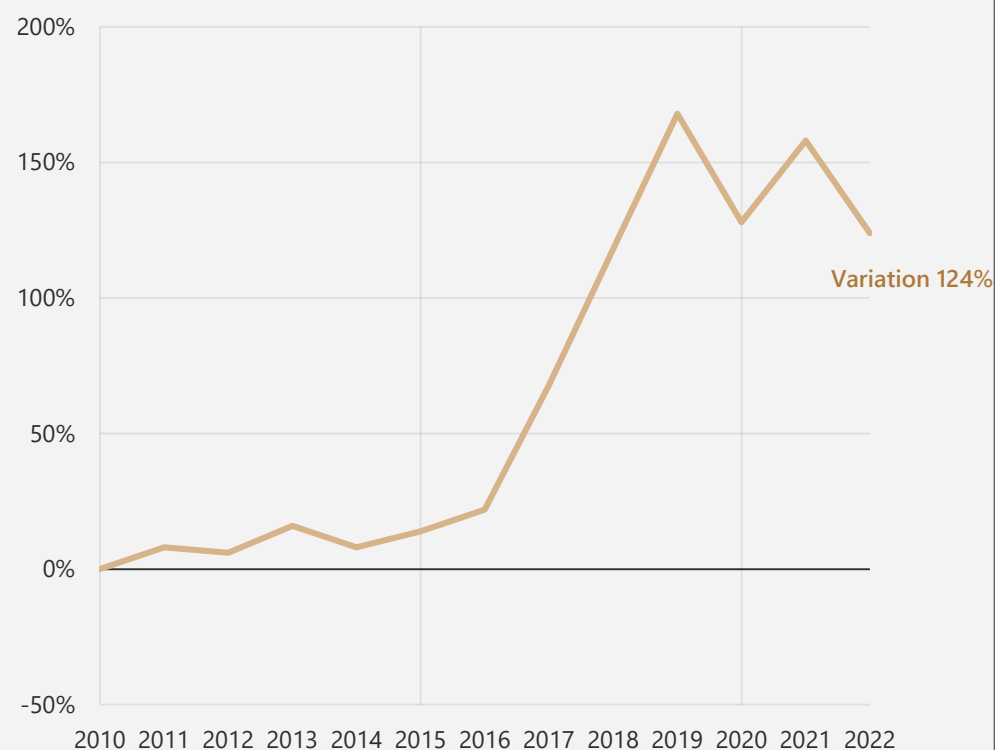
# Hausse des lésions professionnelles liées aux risques psychosociaux

## Nombre de lésions professionnelles liées aux risques psychosociaux, 55 ans et plus, Montréal

NOMBRE DE LÉSIONS



VARIATION DU NOMBRE DE LÉSIONS DEPUIS 2010



Hausse de 124 % du nombre de lésions professionnelles liées aux risques psychosociaux (RPS) entre 2010 et 2022 chez les travailleurs âgés de 55 ans et plus.

### Notes

Les données incluent les personnes résidant à l'extérieur de l'île, mais travaillant à Montréal et, inversement, excluent les personnes résidant à Montréal mais travaillant à l'extérieur de l'île.

### Source

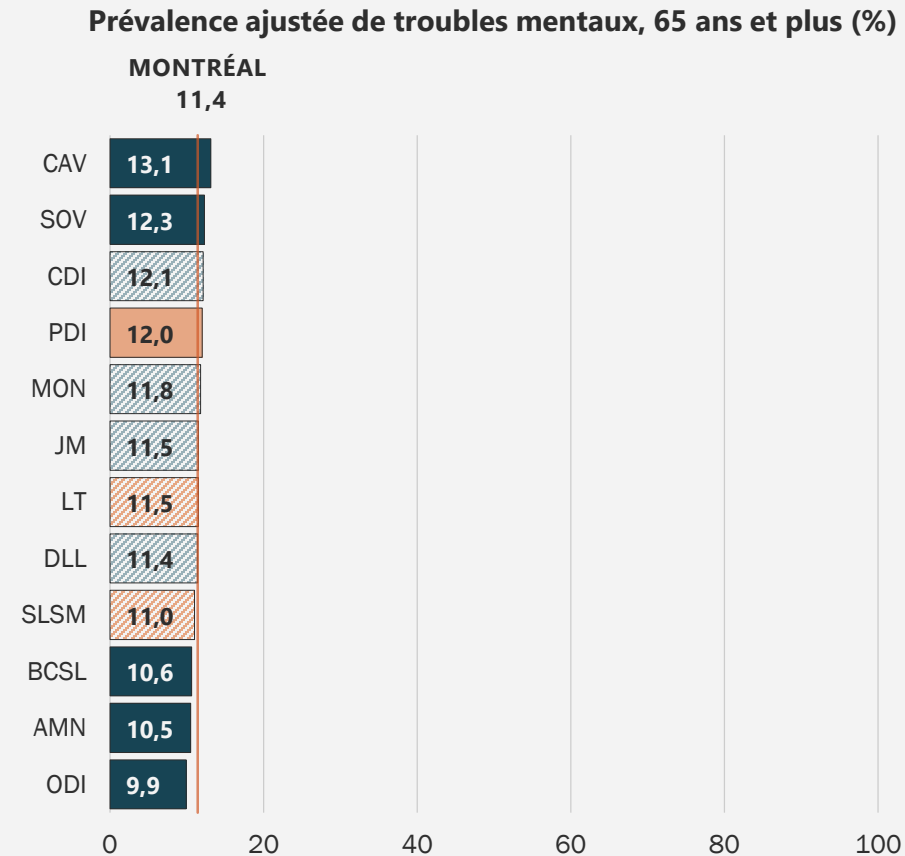
Fichier des lésions professionnelles, CNESST.



## 3 RLS plus touchés par les troubles mentaux

43 150 personnes âgées de 65 ans et plus à Montréal sont atteintes de troubles mentaux en 2023-2024.

Cela représente 11,4 %.



Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

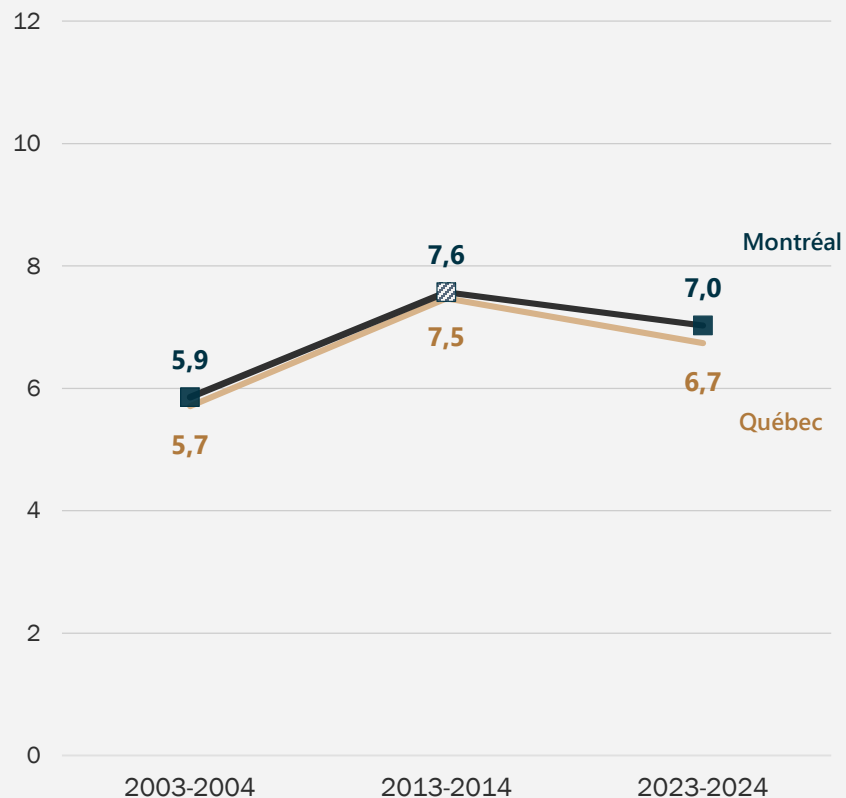
- significative
- non significative

**Source**

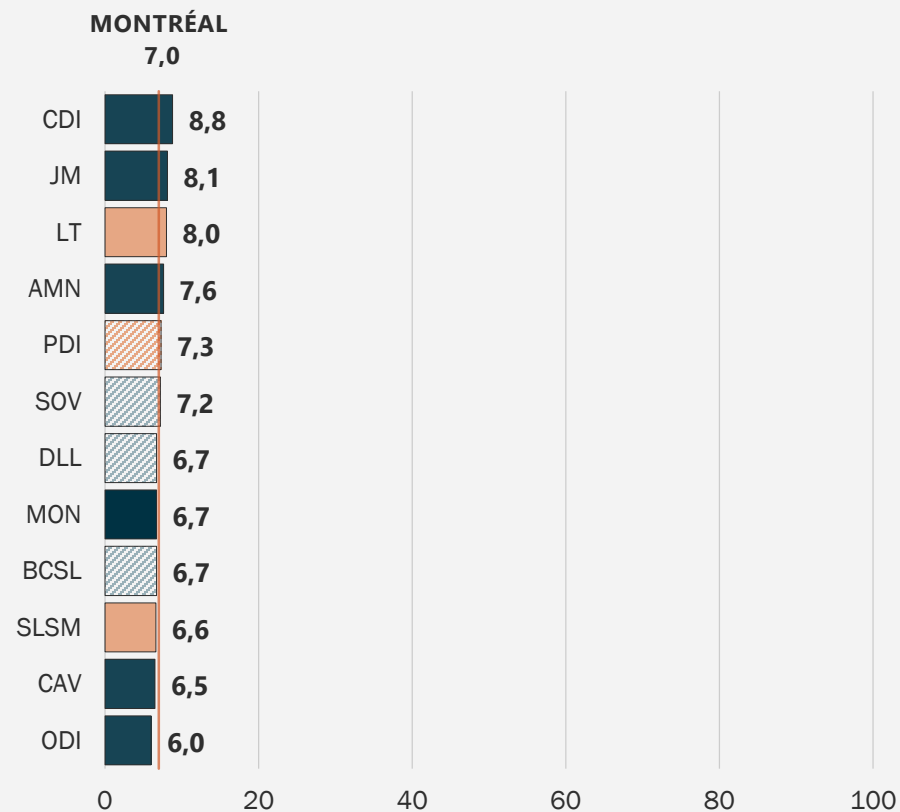
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

# Troubles neurocognitifs légèrement plus élevés à Montréal

Prévalence ajustée de la maladie d'Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs, 65 ans et plus (%)



Prévalence ajustée de la maladie d'Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs, 65 ans et plus (%)



29 000 personnes âgées de 65 ans et plus à Montréal sont atteintes de la maladie d'Alzheimer ou autres troubles neurocognitifs majeurs en 2023-2024.

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

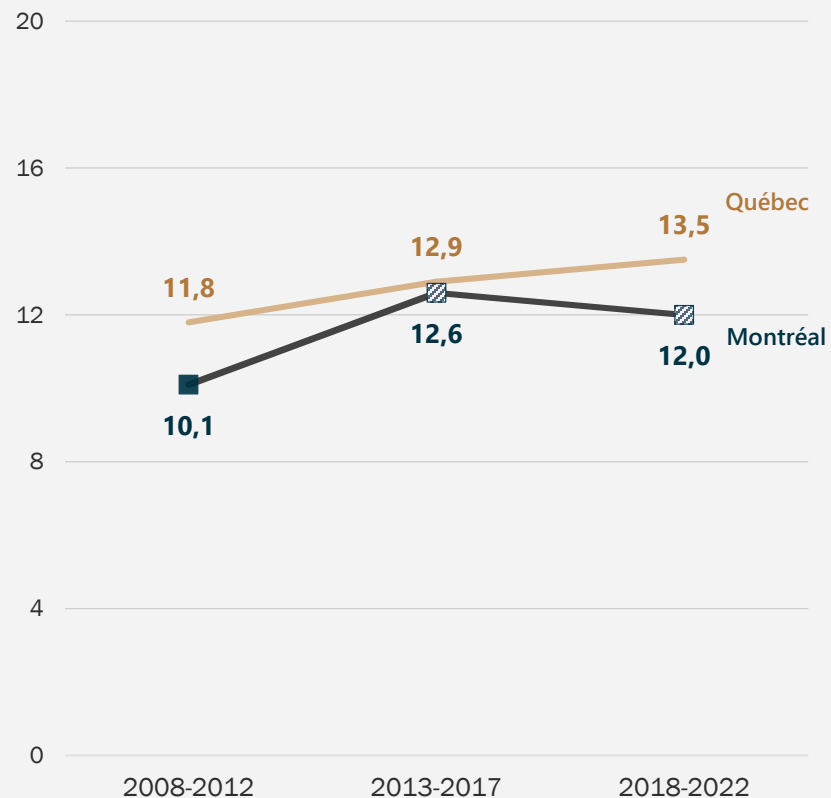
- significative
- non significative

Source

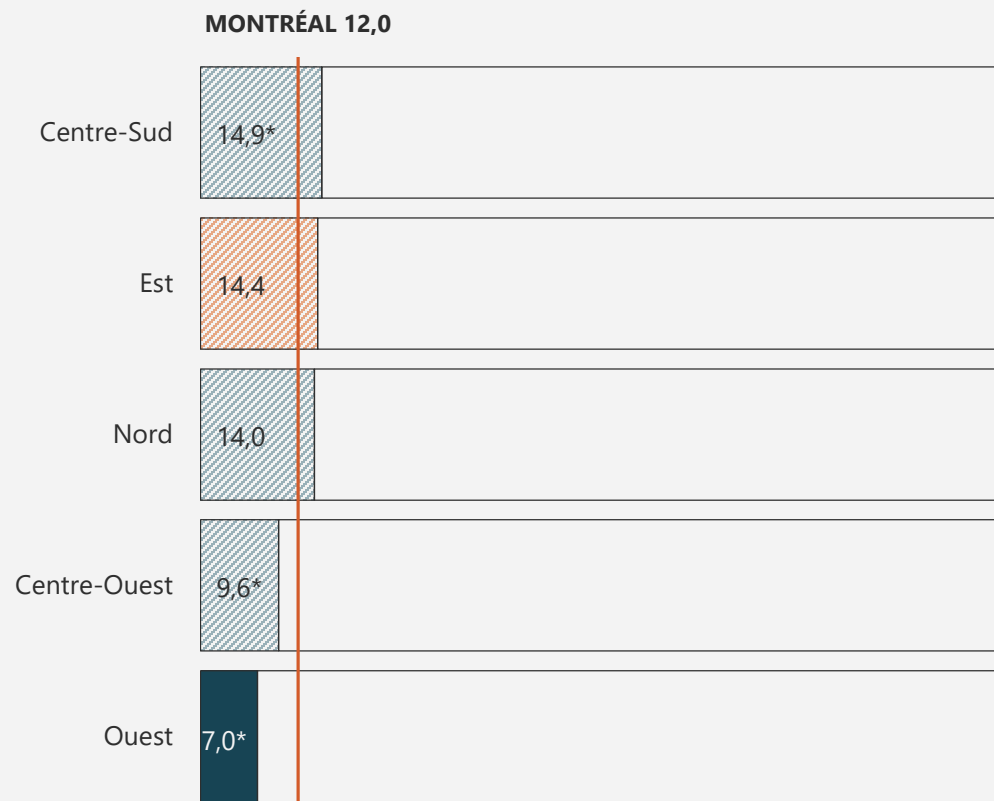
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

# Mortalité par suicide stable à Montréal

Taux de mortalité par suicide, 65 ans et plus  
(par 100 000 personnes)



Taux de mortalité par suicide, 65 ans et plus  
(par 100 000 personnes)



41 personnes âgées de 65 ans et plus à Montréal, en moyenne par année, meurent par suicide durant la période 2018 à 2022.

Différence statistique avec le territoire comparé

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres :

- significative
- non significative

## Notes

\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %.

## Source

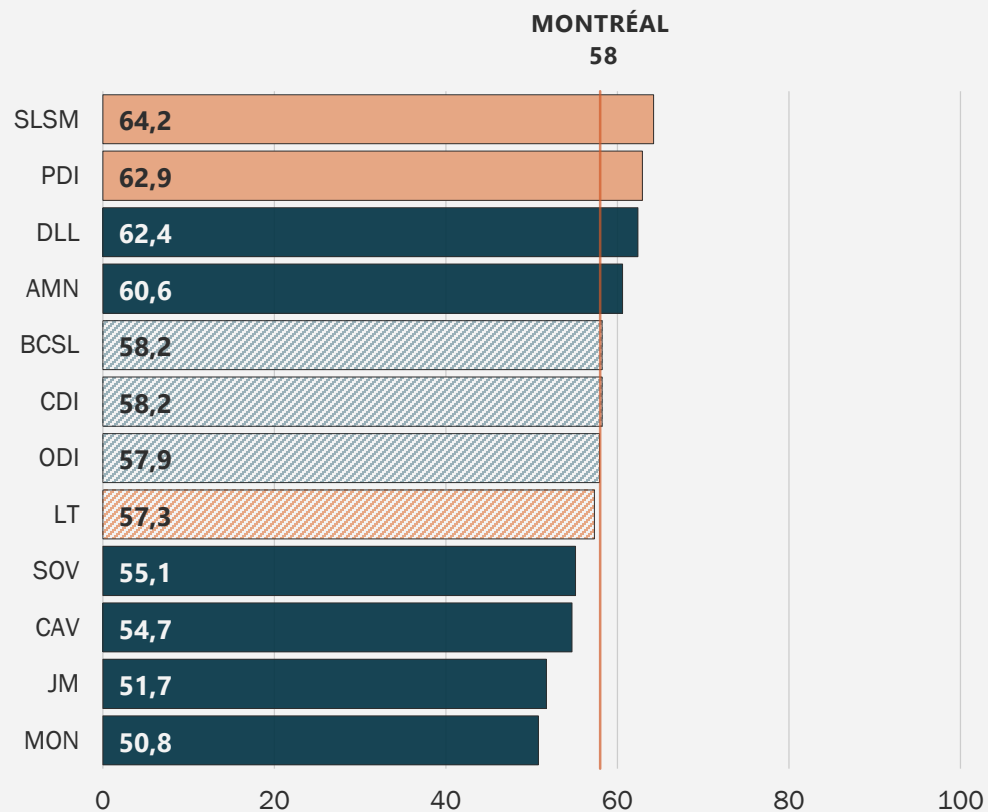
MSSS, Fichier des décès, Estimations et projections démographiques.

## Présence élevée d'hypertension artérielle dans 4 RLS

217 165 personnes âgées de 65 ans et plus à Montréal sont atteintes d'hypertension artérielle en 2023-2024.

Cela représente 58 %.

Prévalence ajustée d'hypertension artérielle, 65 ans et plus (%)



Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

Source

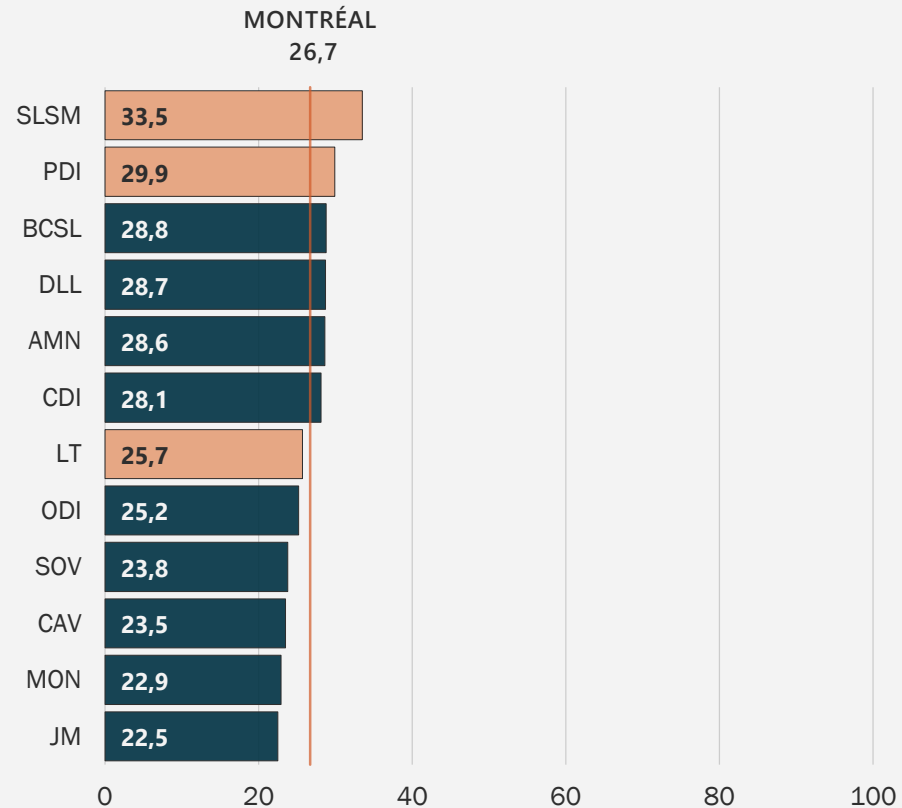
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

# Diabète plus présent dans 6 RLS

26,7 % des personnes âgées de 65 ans et plus à Montréal sont atteintes du diabète en 2023-2024.

Cela représente 98 855 personnes.

## Prévalence ajustée du diabète, 65 ans et plus (%)



### Différence statistique avec Montréal

#### RTS Est :

- significative
- non significative

#### Autres RTS :

- significative
- non significative

### Source

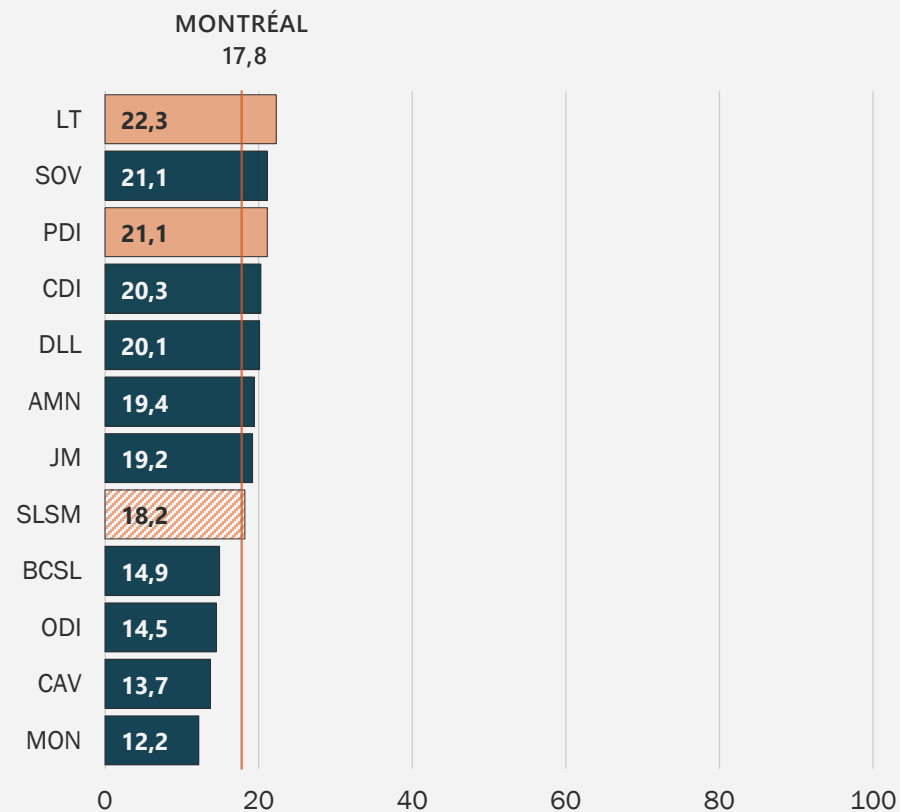
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

# MPOC est plus présent dans 7 RLS

17,8 % des personnes âgées de 65 ans et plus à Montréal sont atteintes de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) en 2023-2024.

Cela représente 66 440 personnes.

## Prévalence ajustée de la maladie pulmonaire obstructive chronique, 65 ans et plus (%)



Différence statistique avec Montréal

RTS Est :

- significative
- non significative

Autres RTS :

- significative
- non significative

Source

INSPO, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

# Hausse des lésions professionnelles liées aux TMS

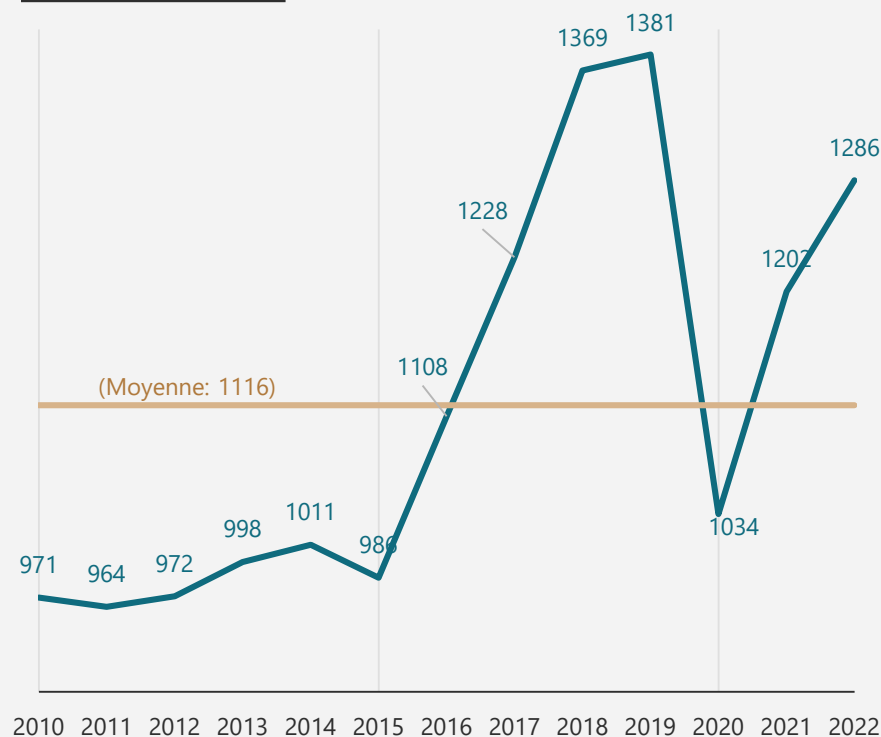
## Nombre de lésions professionnelles liées aux troubles musculosquelettiques (TMS), 55 ans et plus, Montréal

\* Les données incluent les personnes résidant à l'extérieur de l'île, mais travaillant à Montréal et, inversement, excluent les personnes résidant à Montréal mais travaillant à l'extérieur de la région.

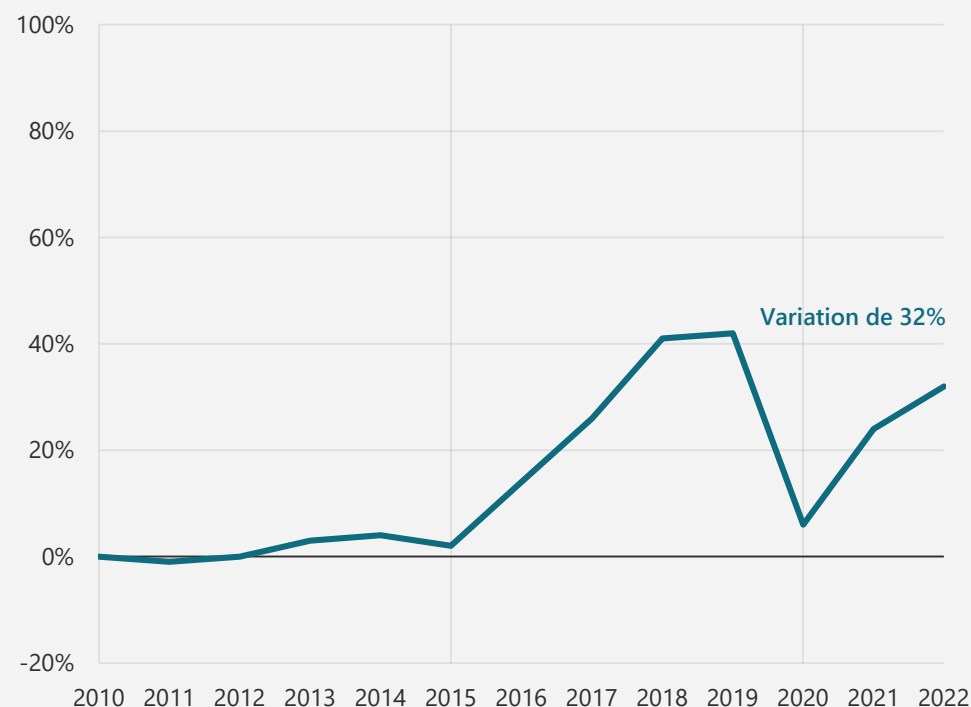
### Source

Fichier des lésions professionnelles, CNESST.

### NOMBRE DE LÉSIONS



### VARIATION DU NOMBRE DE LÉSIONS DEPUIS 2010



Tendance à la hausse des lésions professionnelles liées aux troubles musculosquelettiques (TMS) chez les travailleurs âgés de 55 ans et plus entre 2010 et 2022.

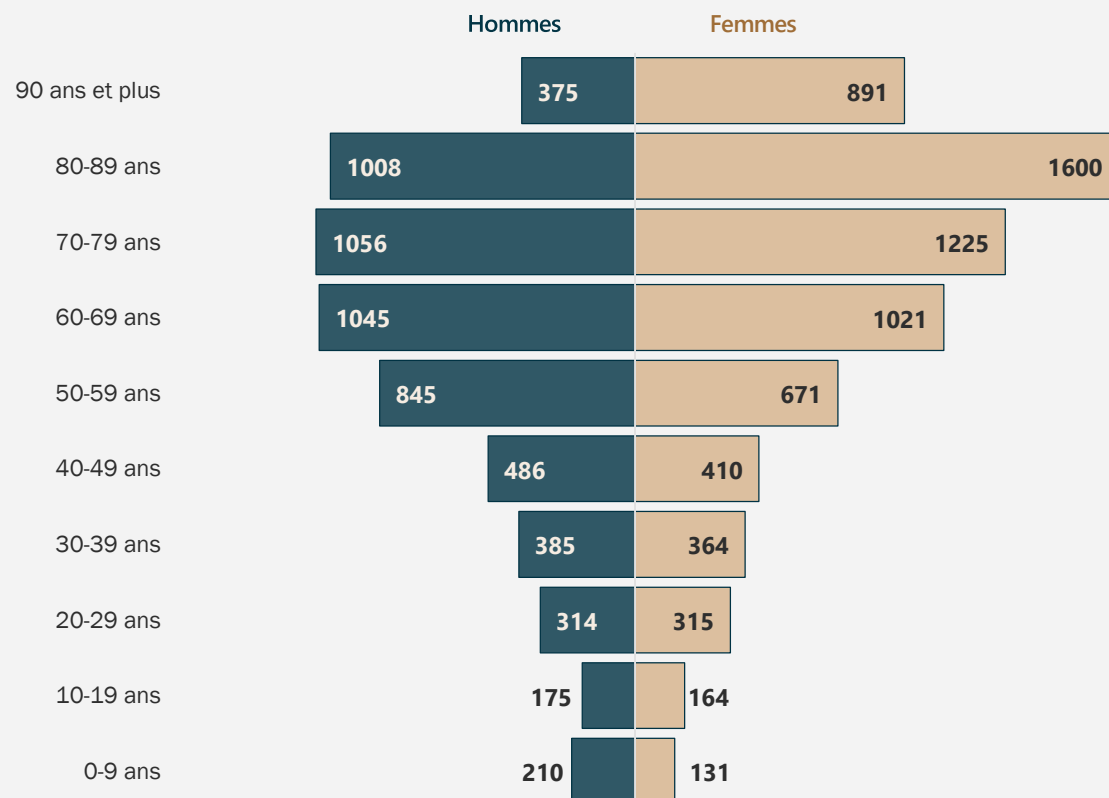
Cette hausse s'observe alors que la tendance est à la baisse dans les autres groupes d'âge.

# Chutes extérieures touchent davantage les personnes âgées

Source

Urgences-santé. MSSS, MED-ÉCHO.

Nombre de chutes extérieures sur l'île de Montréal selon l'âge et le genre entre 2016 et 2020



## 2016-2020

- 2 624 chutes concernent les personnes âgées de 85 ans et plus.

## 2020-2021

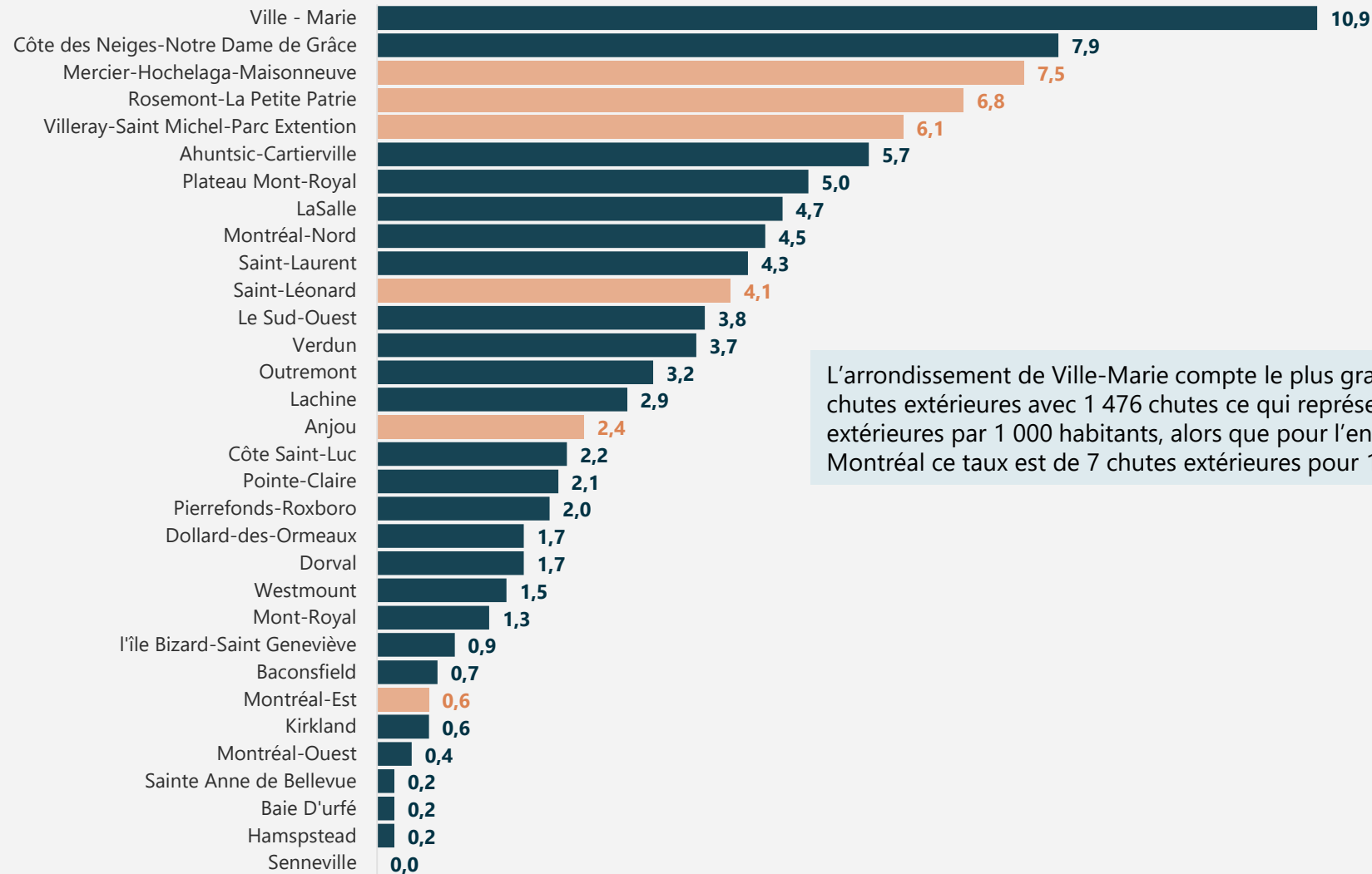
- 6 575 personnes à Montréal ont été hospitalisées en raison d'une chute, tous lieux confondus. De ce nombre, 5 399 avaient plus de 65 ans.

# Le tiers des chutes extérieures dans quatre arrondissements

## Répartition des chutes extérieures (%) selon les arrondissements et villes liées de Montréal

Source

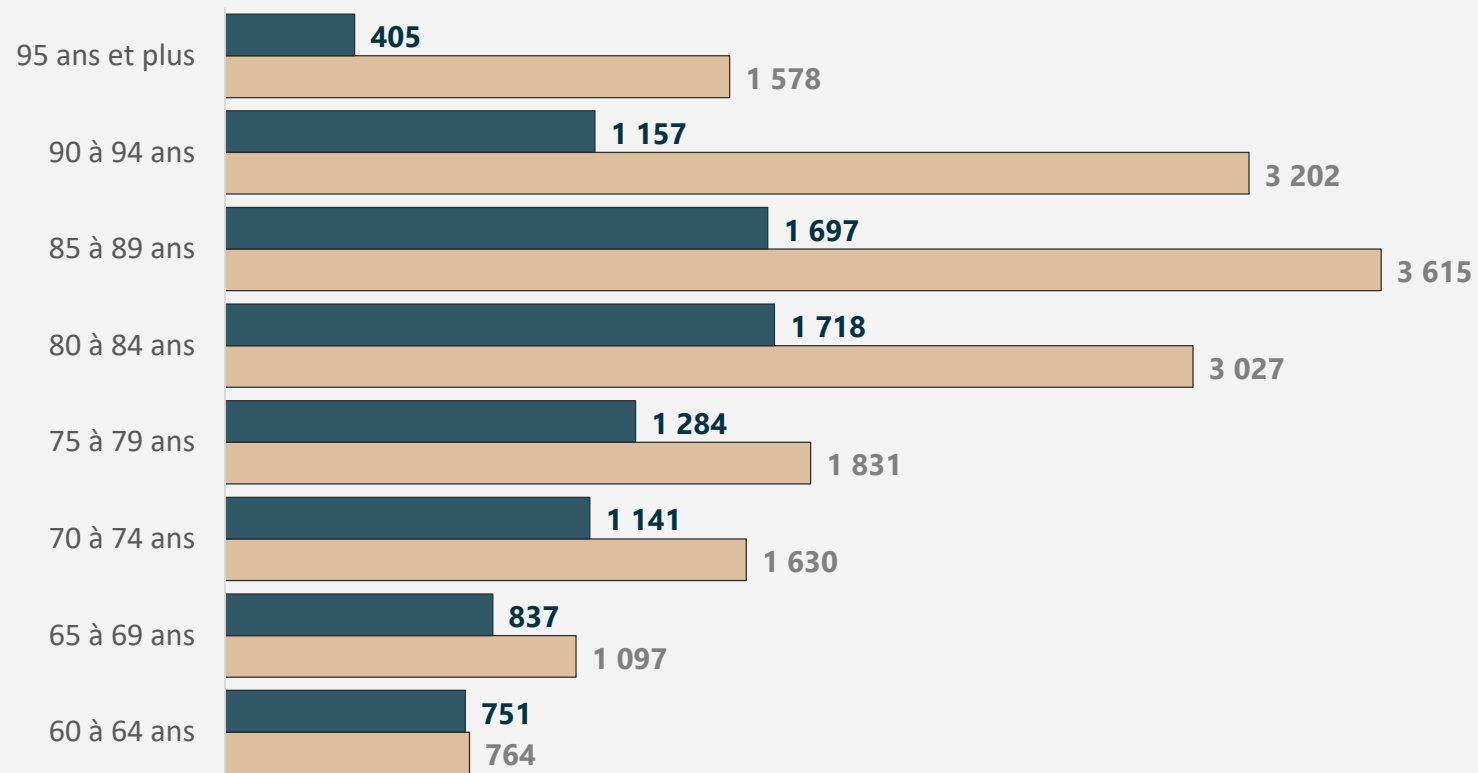
Urgences-santé. MSSS, MED-ÉCHO.



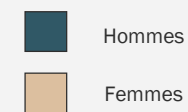
L'arrondissement de Ville-Marie compte le plus grand nombre de chutes extérieures avec 1 476 chutes ce qui représente 16,6 chutes extérieures par 1 000 habitants, alors que pour l'ensemble de l'Île de Montréal ce taux est de 7 chutes extérieures pour 1 000 habitants.

# Les chutes intérieures touchent davantage les femmes

## Nombre de chutes intérieures selon l'âge et le sexe, Montréal



### Légende



### Source

Urgences-santé. MSSS, MED-ÉCHO.

Entre 2015 et 2021, 25 899 événements correspondant à des chutes avérées ou probables survenues à l'intérieur ont été identifiés chez les personnes âgées de 60 ans et plus sur le territoire montréalais.

Les femmes représentent les deux tiers (64,7 %) des appels, alors que les hommes représentent environ le tiers (34,7 %).

## Croissance du PIED : plus de groupes, plus de personnes y participant, partout sur l'île

### Nombre de groupes au Programme intégré d'équilibre dynamique

Indicateur	<b>MONTRÉAL</b>	Pointe-St-Charles (Cible : 3)	Ouest (Cible : 12)	Centre-Ouest (Cible : 15)	Centre-Sud (Cible : 18)	Nord	EST (Cible : 24)
2022-2023	43	0	8	9	6	0	20
2023-2024	54	1	12	5	11	0	25
2024-2025	72	3	15	10	15	0	29

### Nombre de personnes participant au Programme intégré d'équilibre dynamique

Indicateur	<b>MONTRÉAL</b>	Pointe-St-Charles (Cible : 30)	Ouest (Cible : 120)	Centre-Ouest (Cible : 150)	Centre-Sud (Cible : 180)	Nord	EST (Cible : 240)
2022-2023	546	0	83	106	55	0	302
2023-2024	681	15	137	71	107	0	351
2024-2025	989	50	177	139	184	0	439

Le Nord n'offre plus le PIED depuis la fin de la pandémie. Un programme maison de prévention des chutes pour les personnes âgées qui vivent à domicile est en place depuis 2022-2023.

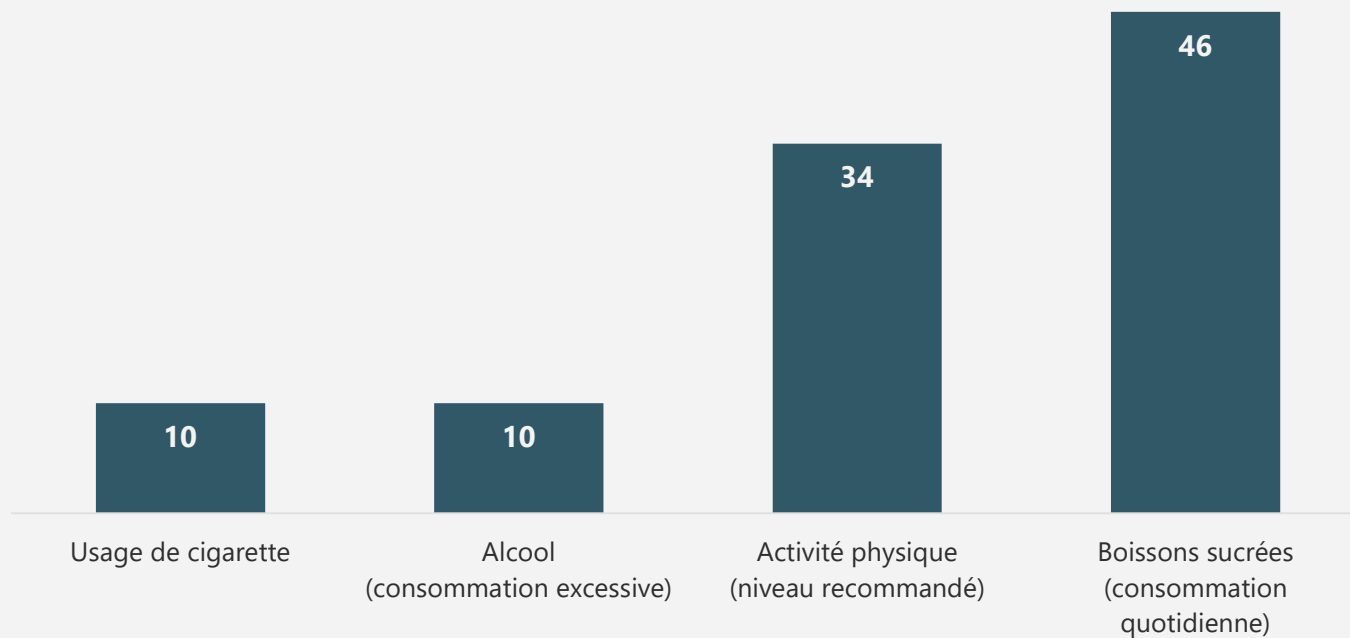
#### Source

DRSP,  
Tableau de bord PIED.

# Habitudes de vie et substances psychoactives

**Source**

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

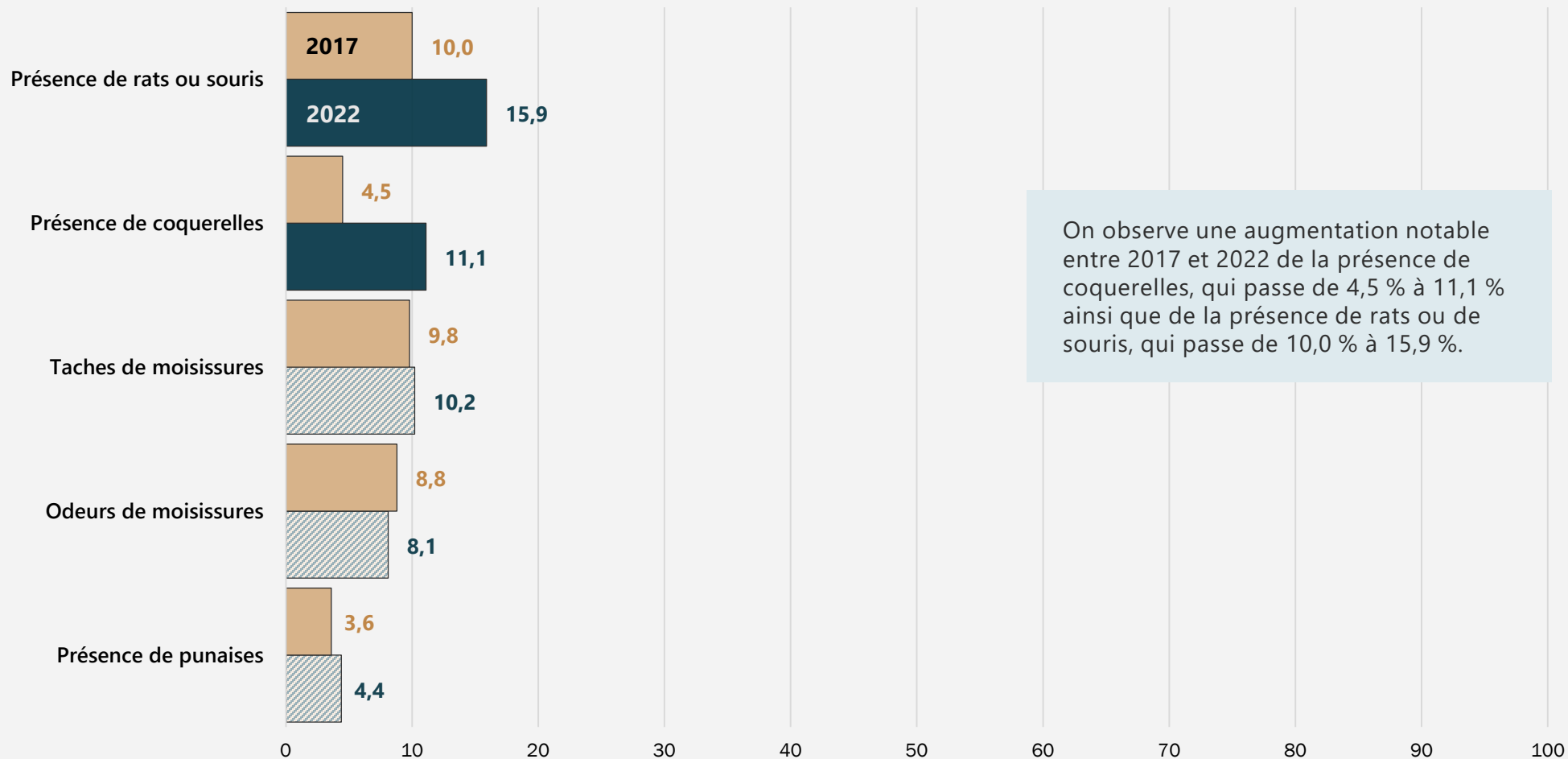
**Indicateurs pour la population de 65 ans et plus, Montréal, 2020-2021 (%)**

# Facteurs environnementaux



# Hausse notable d'insalubrité

Pourcentage de ménages rapportant de l'insalubrité, Montréal, 2017 et 2022



Différence statistique entre 2017 et 2022

- significative
- ▨ non significative

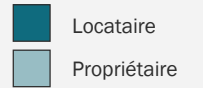
Source

DRSP, Enquête Habitation.

# Insalubrité plus présente dans les ménages locataires

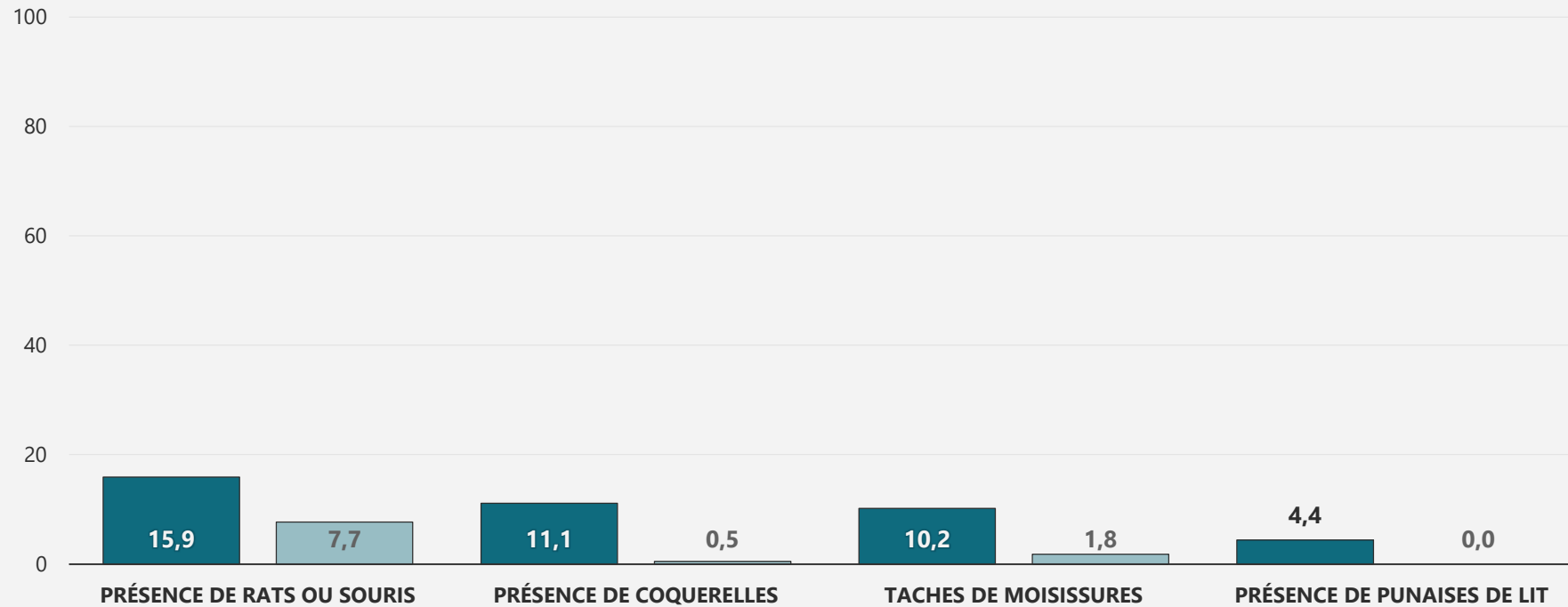
## Pourcentage de ménages rapportant de l'insalubrité, Montréal

### Légende



### Source

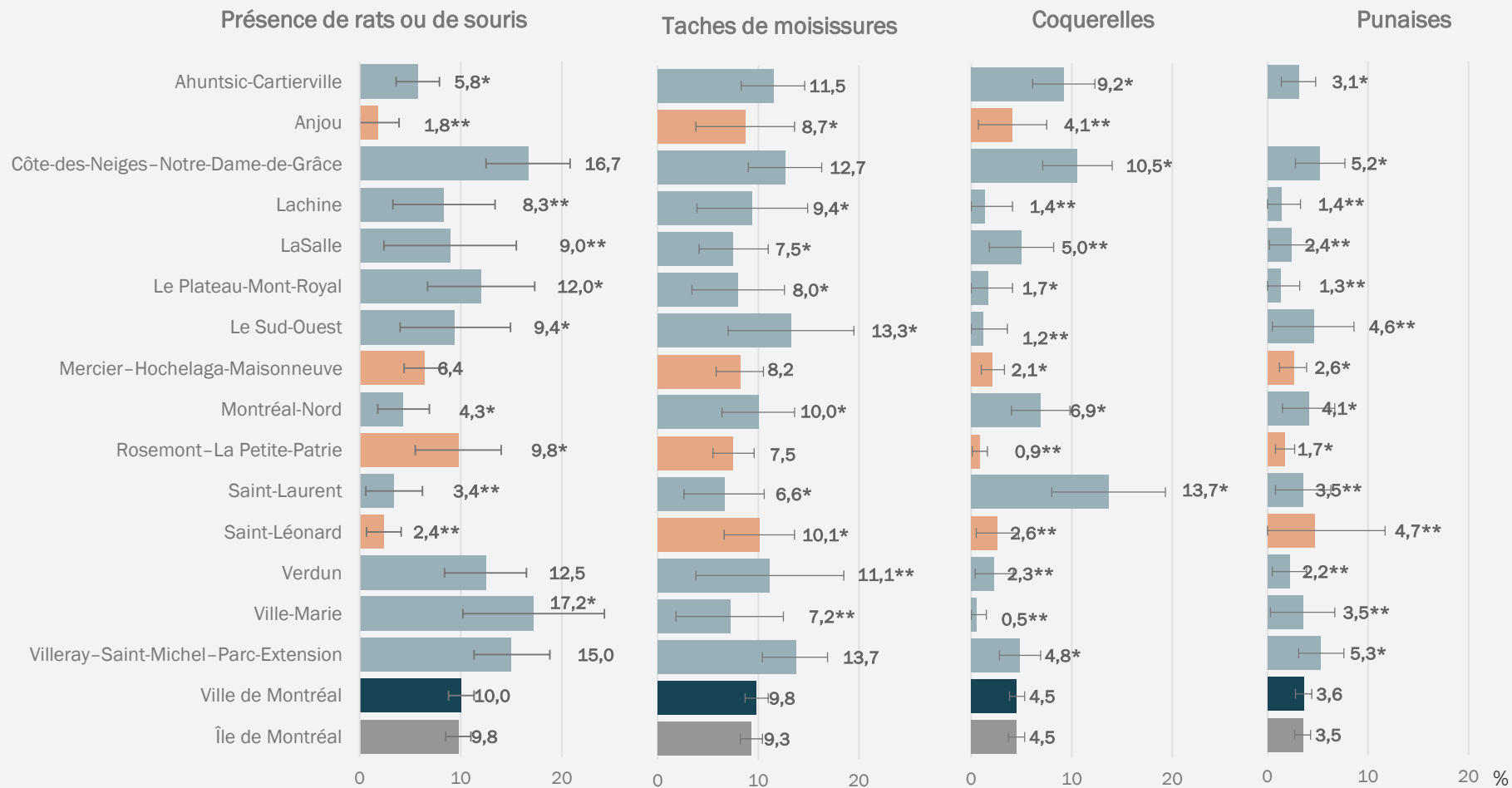
Ville de Montréal, Enquête  
Habitation 2022.



Les enjeux de salubrité (moisissure, punaises de lit, coquerelles, rats ou souris) sont plus élevés, de manière statistiquement significative, chez les ménages locataires que chez les ménages propriétaires.

# Insalubrité selon les problèmes par arrondissement

Pourcentage de ménages rapportant de l'insalubrité, arrondissements de Montréal, 2017



## Notes

\* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

\*\* valeurs imprécises présentées qu'à titre indicatif, coefficient de variation au-delà de 33,33 %.

## Source

DRSP, Enquête Habitation 2017.

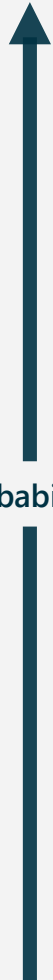


# Vulnérabilité aux changements climatiques

## Huit aléas pour Montréal:

1. Réchauffement moyen, chaleurs extrêmes et vagues de chaleur;
2. Pollution atmosphérique;
3. Inondations;
4. Froids, froids extrêmes et vagues de froid;
5. Tempêtes et précipitations;
6. Zoonoses et vecteurs de maladie;
7. Sécheresses;
8. Pollens allergènes.

Probabilité



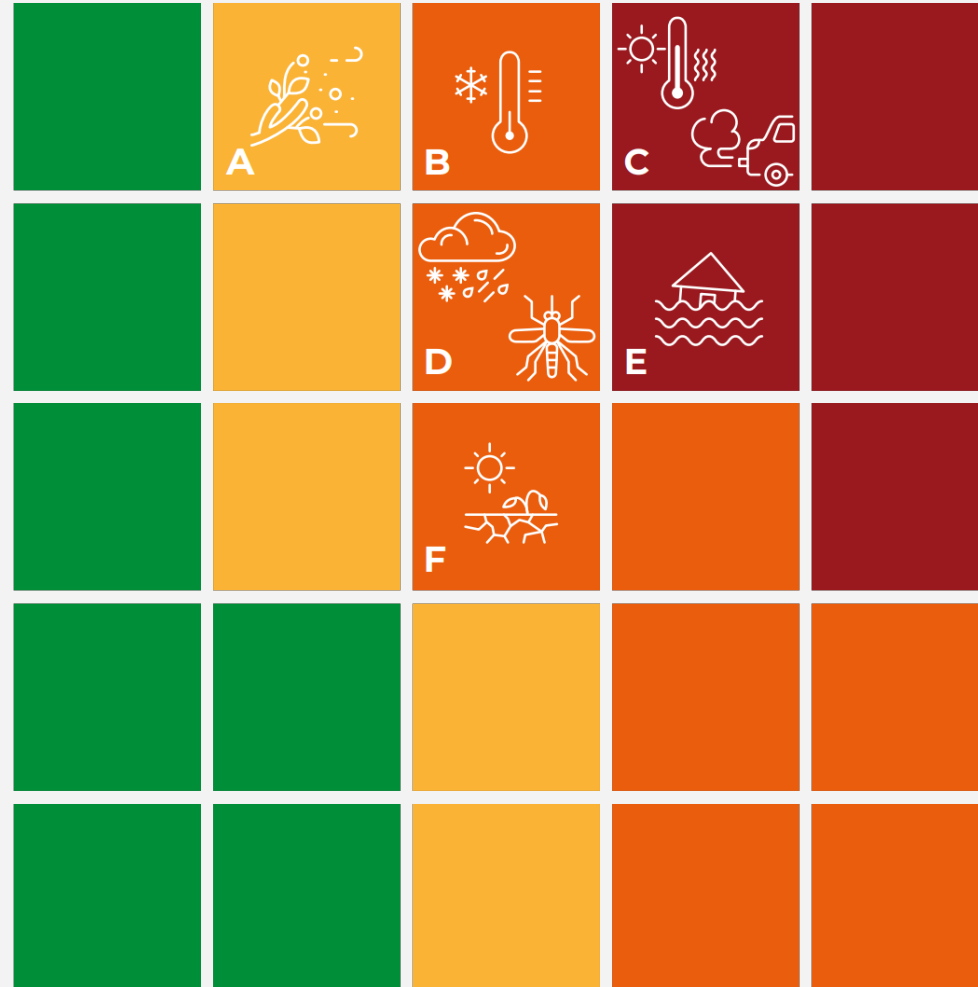
Presque certaine

Hautement probable

Probable

Improbable

Très improbable



Minimale

Mineure

Modérée

Majeure

Sévère

Conséquence



Source

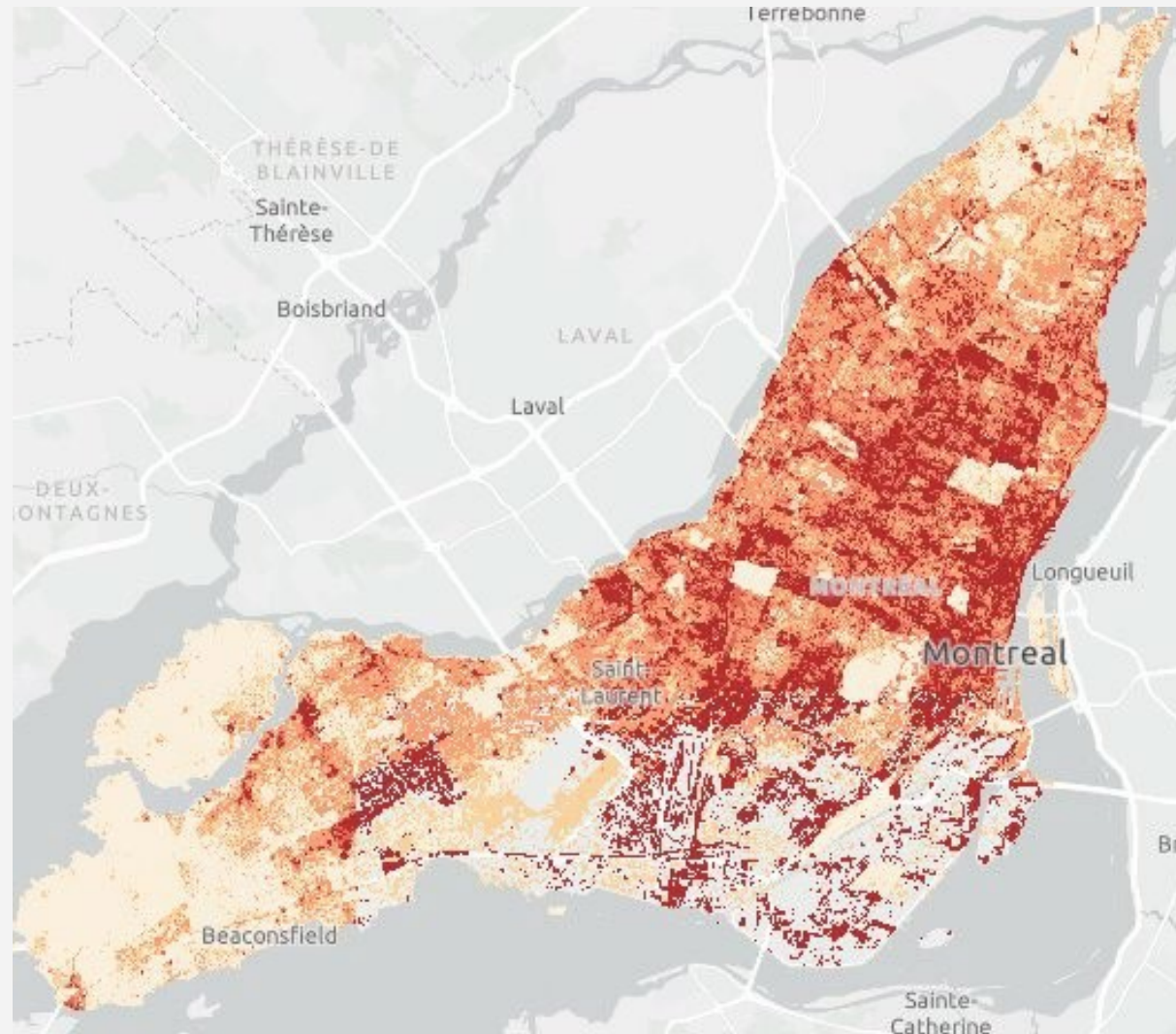
DRSP. (2024). Évaluation de la vulnérabilité de l'agglomération de Montréal aux changements climatiques (VRAC).



## Vulnérabilité aux vagues de chaleur varie sur le territoire

La vulnérabilité aux vagues de chaleur varie sur le territoire de l'agglomération et sur le territoire des RTS et est souvent associée à la minéralisation du territoire.

**Vulnérabilité aux vagues de chaleur 2022**



### Légende

- Non significative
- Mineure
- Modérée
- Élevée
- Majeure

### Source

Ville de Montréal. Données ouvertes.



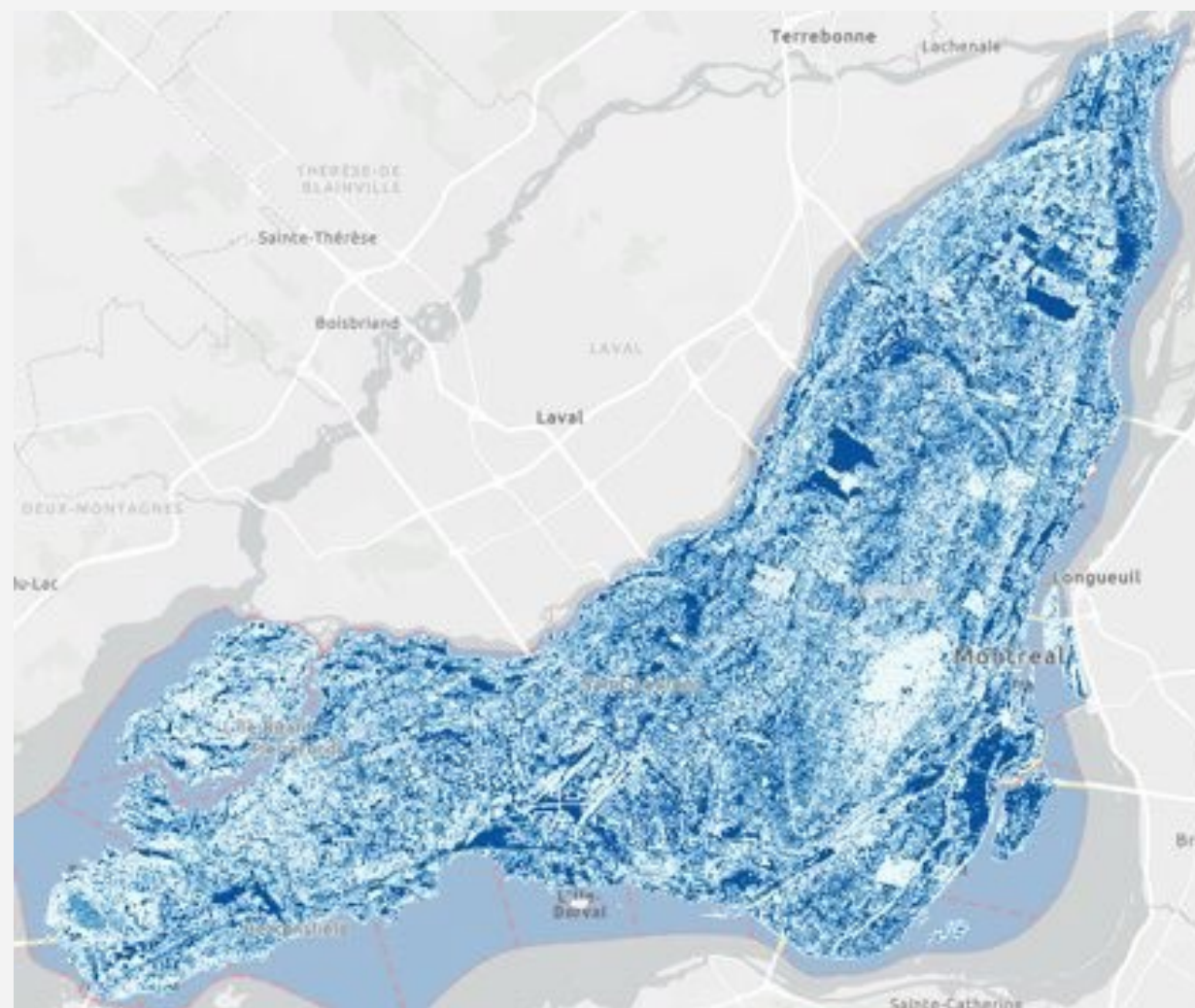
## Vulnérabilité aux pluies abondantes varie sur le territoire

La vulnérabilité aux pluies abondantes varie sur le territoire de l'agglomération et sur le territoire des RTS.






Les principaux facteurs ayant un impact sur le degré de vulnérabilité sont :

- la minéralisation;
- la topographie;
- la position des bassins de rétention;
- la présence de milieux humides.

### Vulnérabilité aux pluies abondantes 2022



#### Légende

-  Non significative
-  Mineure
-  Modérée
-  Élevée
-  Majeure

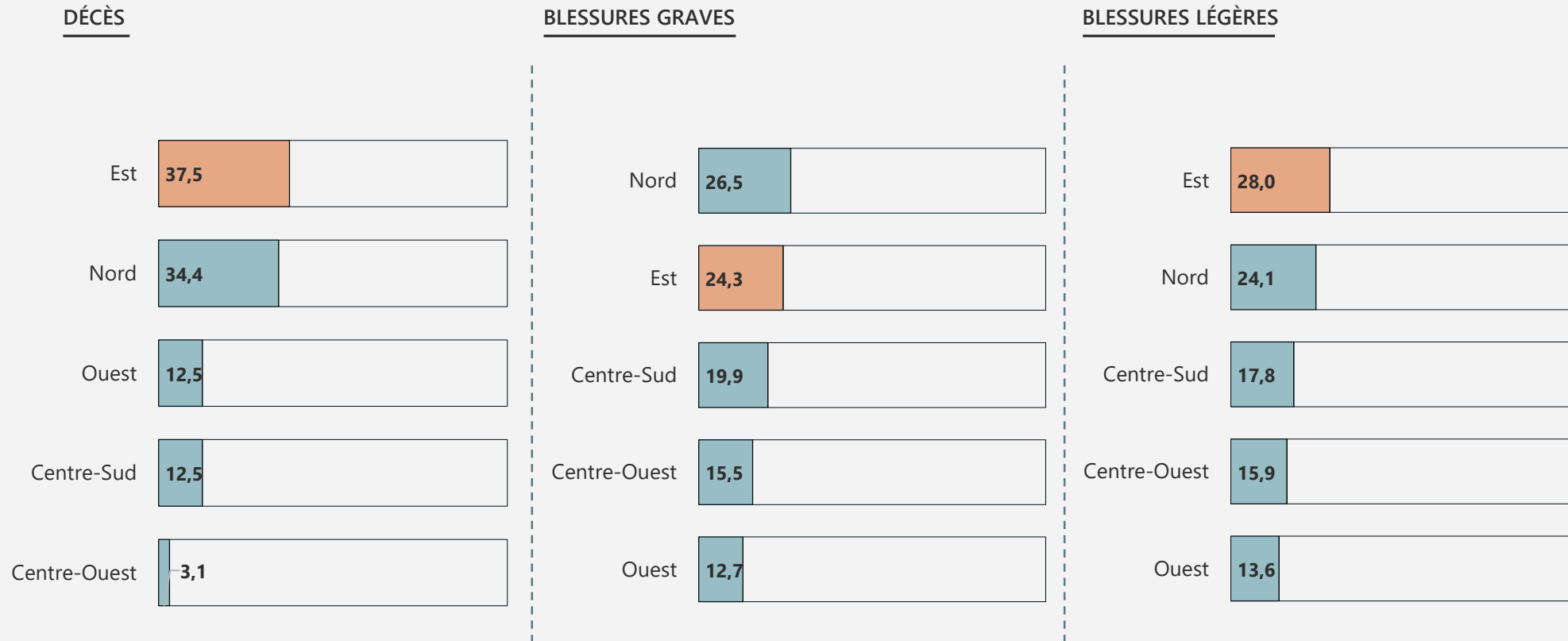
#### Source

Ville de Montréal. Données ouvertes.



# Traumatismes routiers demeurent un fardeau majeur

## Distribution (%) des issues de traumatismes routiers par RTS, Montréal



Un lourd fardeau

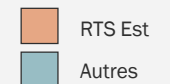
L'accidentologie routière demeure un fardeau majeur pour les Montréalais.

En 2024, la métropole a enregistré 17 014 collisions, soit une hausse de 7,6 % par rapport à 2023. Ces événements ont entraîné 5 597 victimes de la route, en progression de 1,6 % par rapport à l'année précédente.

Le bilan est particulièrement préoccupant pour les blessures les plus graves. On y dénombre 181 blessés graves et 32 décès, soit une augmentation respective de 23,1 % et 10,3 % en un an.

Cette tendance marque un retour à des niveaux de gravité qui n'avaient pas été observés à Montréal depuis 2018, soulignant l'ampleur du défi en matière de sécurité routière.

### Légende



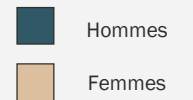
### Source

SPVM. 2024.



# Traumatismes routiers touchent davantage les hommes

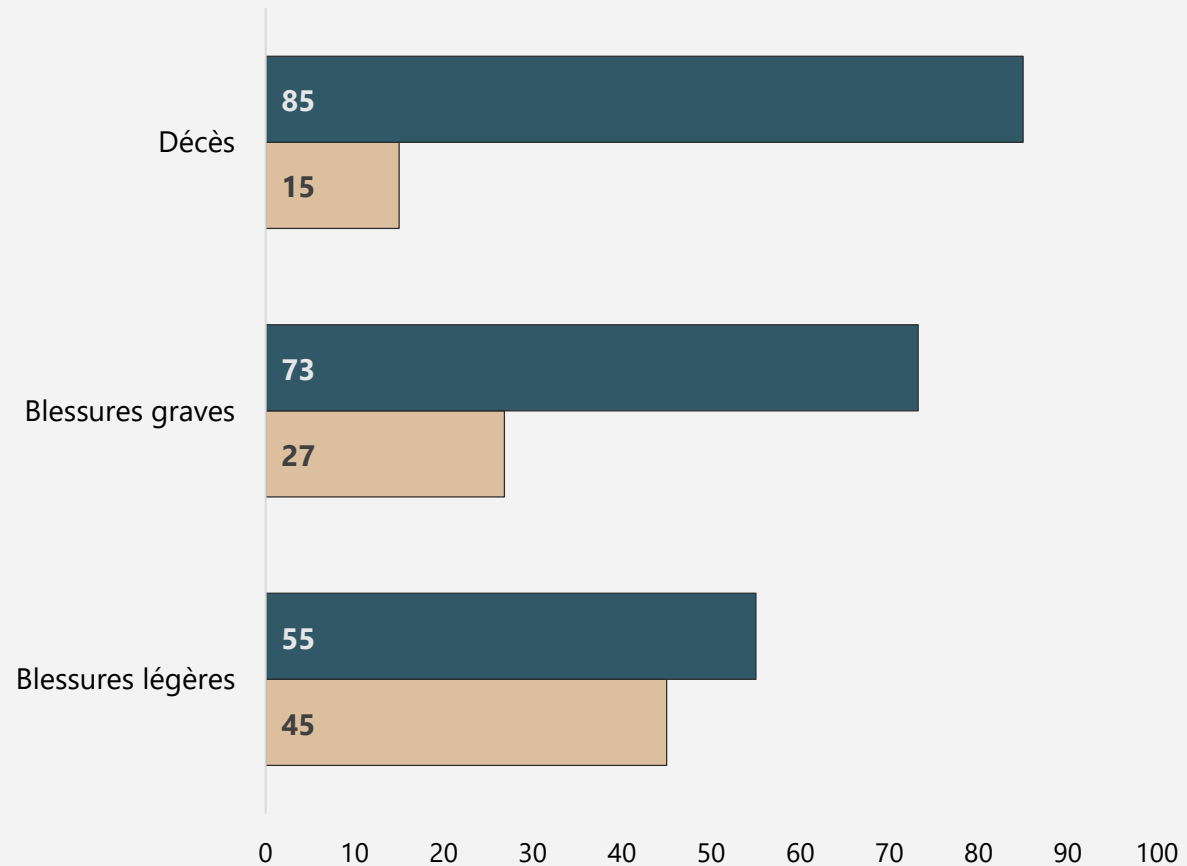
## Légende



## Source

SPVM. 2024.

Distribution (%) des issues des traumatismes routiers selon le genre, Montréal



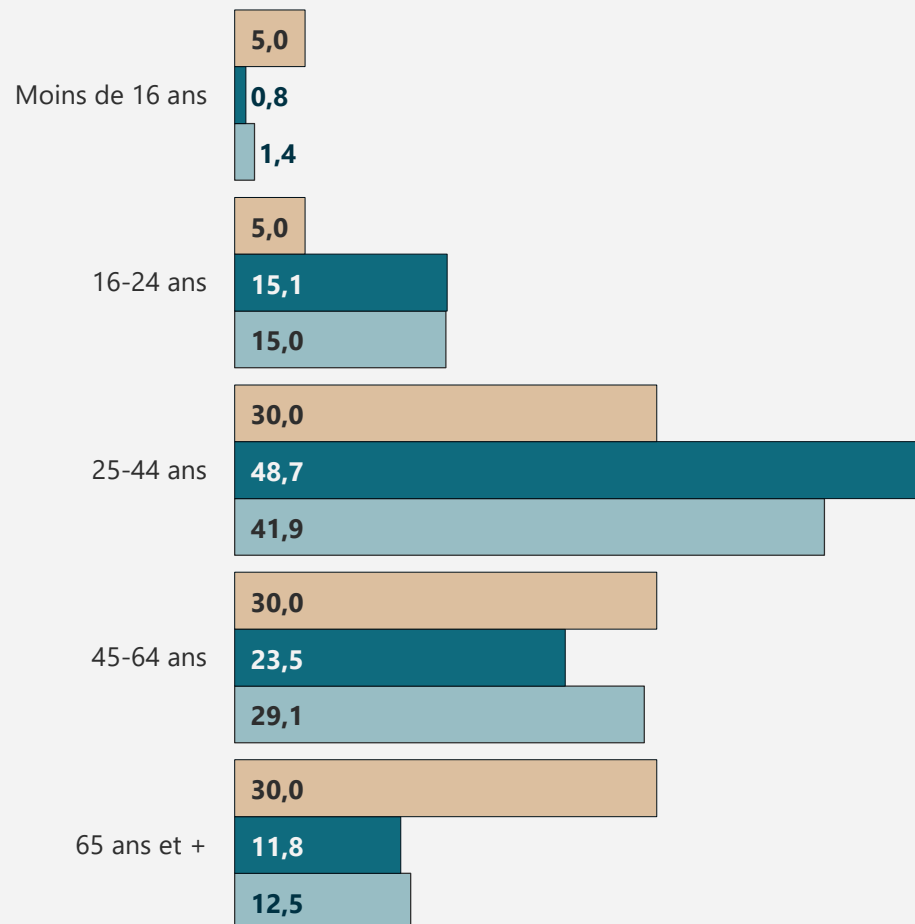
75 % des blessés graves et décédés sont des hommes

L'analyse des victimes de la route met en évidence un déséquilibre marqué entre les hommes et les femmes.

Les hommes représentent 55 % de l'ensemble des blessés, mais cette proportion atteint 73 % parmi les blessés graves et 85 % des personnes décédées, accentuant considérablement l'écart entre les femmes face à la gravité des conséquences.

# Traumatismes routiers touchent davantage les 25 à 44 ans

Distribution (%) des issues des traumatismes routiers selon le groupe d'âge, Montréal



Sur le plan démographique, les 25 à 44 ans apparaissent comme la tranche d'âge la plus touchée en matière de blessures, tant légères que graves, suivis des 45 à 64 ans.

En revanche, les décès se distribuent de façon plus équilibrée entre les 25-44 ans, les 45-64 ans et les 65 ans et plus, illustrant une vulnérabilité partagée aux issues fatales.

## Légende

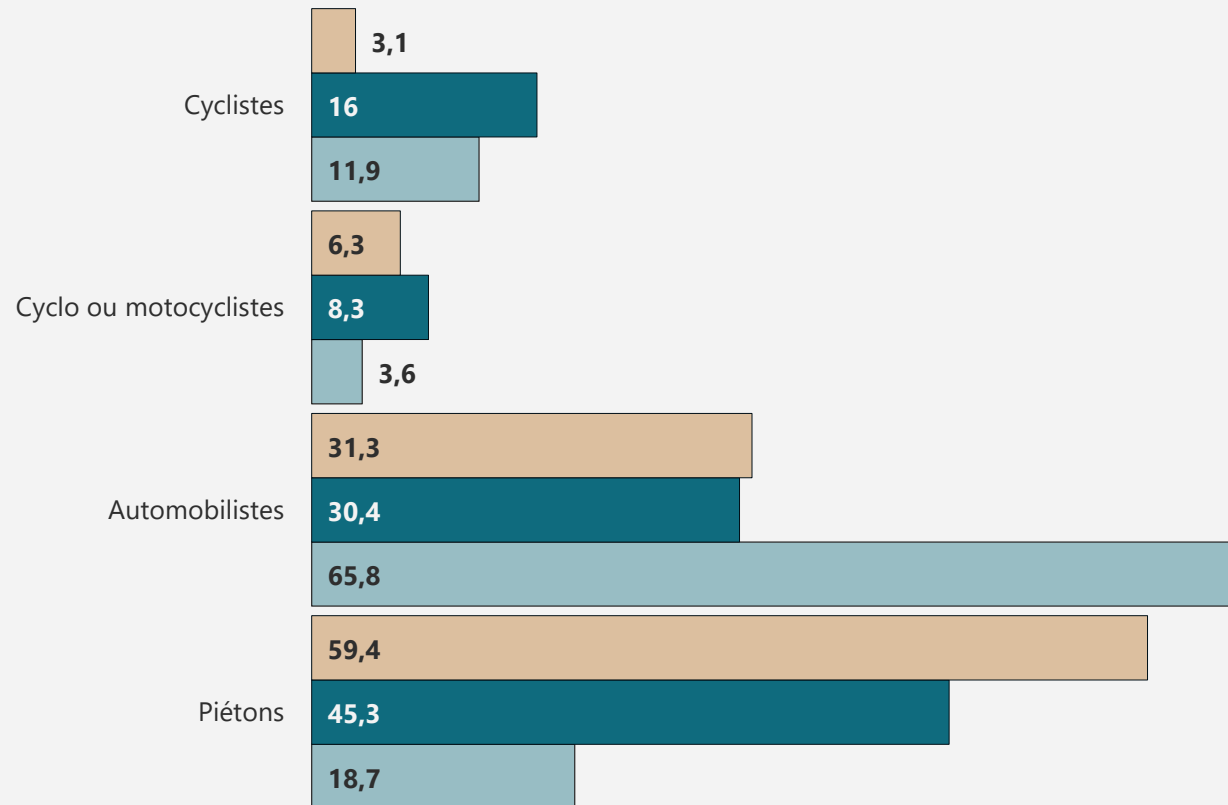
- Décès
- Blessures graves
- Blessures légères

## Source

SPVM. 2024.

# Les piétons plus à risque de décès ou de blessures graves

**Distribution (%) des issues des traumatismes routiers selon le mode de déplacement, Montréal**



## Inégalités d'exposition et de gravité de blessures

En 2024, les conducteurs et passagers de véhicules motorisés représentaient les deux tiers des blessés recensés à Montréal (3 606 victimes). Les piétons comptaient pour 19,1 % des blessés, les cyclistes 11,7 %, et les motocyclistes et assimilés pour 3,7 %.

Cependant, l'analyse des blessures graves et des décès révèle une réalité bien différente.

Les piétons apparaissent particulièrement vulnérables : bien qu'ils ne constituent qu'une part limitée du total des blessés, ils représentaient 45,3 % des blessés graves et 59,4 % des décès. Les cyclistes, eux aussi exposés dans l'espace urbain, sont également surreprésentés parmi les blessés graves.

À l'inverse, les occupants de véhicules motorisés affichaient une proportion bien plus faible de blessures graves et de décès (environ 30 %), traduisant une meilleure protection face aux impacts, mais accentuant par contraste la fragilité des usagers vulnérables de la route.

### Légende



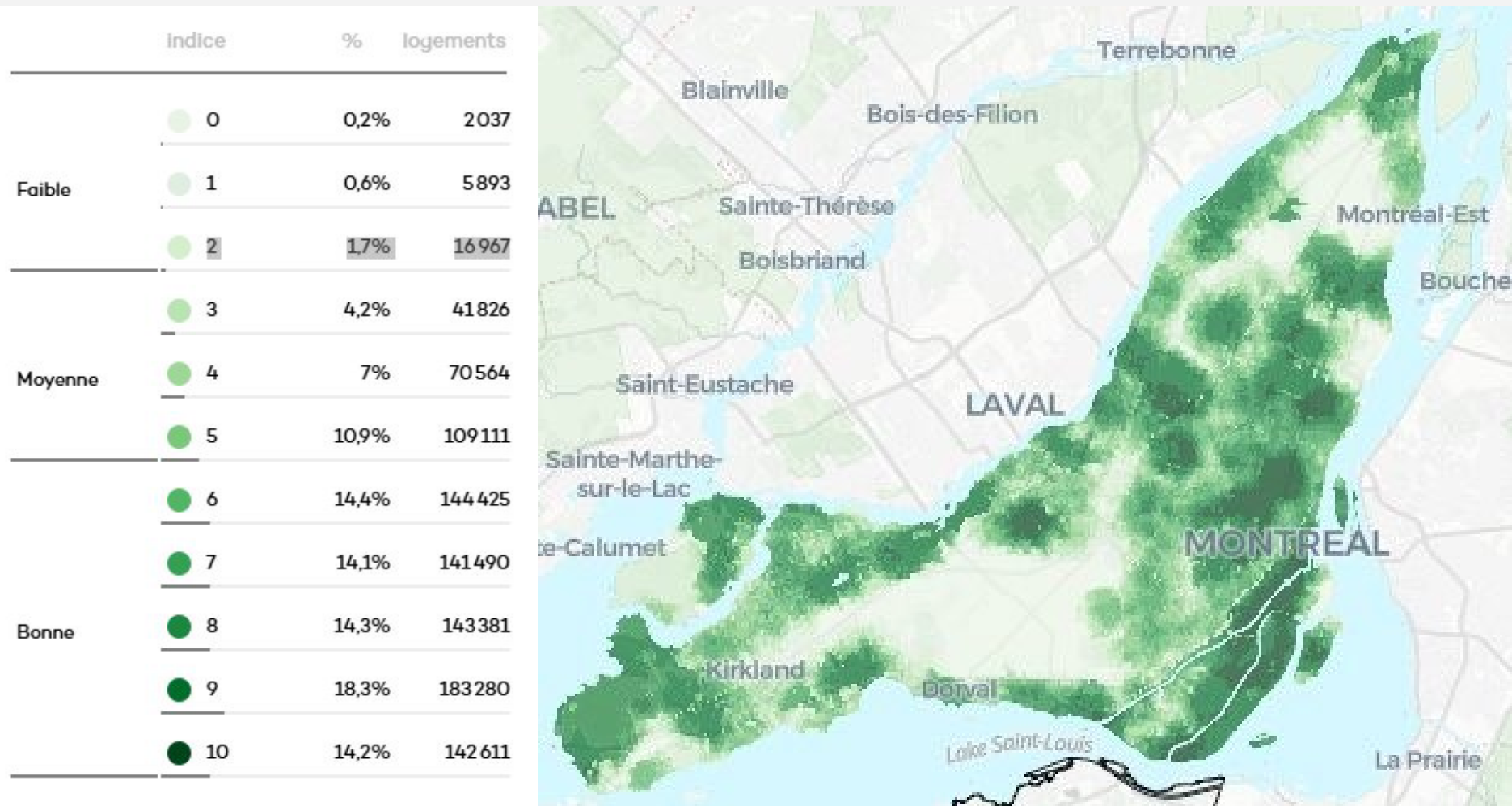
### Source

SPVM. 2024.



# Accessibilité aux espaces verts est généralement bonne sur le territoire

## Répartition et nombre de ménages selon l'indice d'accessibilité piétonne aux parcs et espaces verts, 2023



L'accessibilité des ménages est :

Faible → près de 25 000 (3%)  
 Moyenne → plus de 221 000 (22%)  
 Bonne → plus de 755 000 (75%)

Source

Local Logic et CMM, Indice d'accessibilité, 2023.



# Prévention et contrôle des maladies infectieuses

## TABLEAU DE COMPARAISON

Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	MTL c. QC	RTS C. MONTRÉAL											
			Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			EST		
			ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI	SLSM	PDI	LT
<b>Prévention et contrôle des maladies infectieuses</b>														
Couverture vaccinale	↗	-	+	-	-	-	+	+	-	-	-	-	-	
Syphilis	↗	n.p.	-	=	+	+	+	+	-	-	-	-	-	
Gonorrhée	↗	n.p.	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tuberculose	↗	n.p.	↗	↗	=	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	

## Tendance temporelle

- ↗ croissance
- ↘ décroissance
- = stable

## Différence avec le territoire comparé

- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

## Interprétation

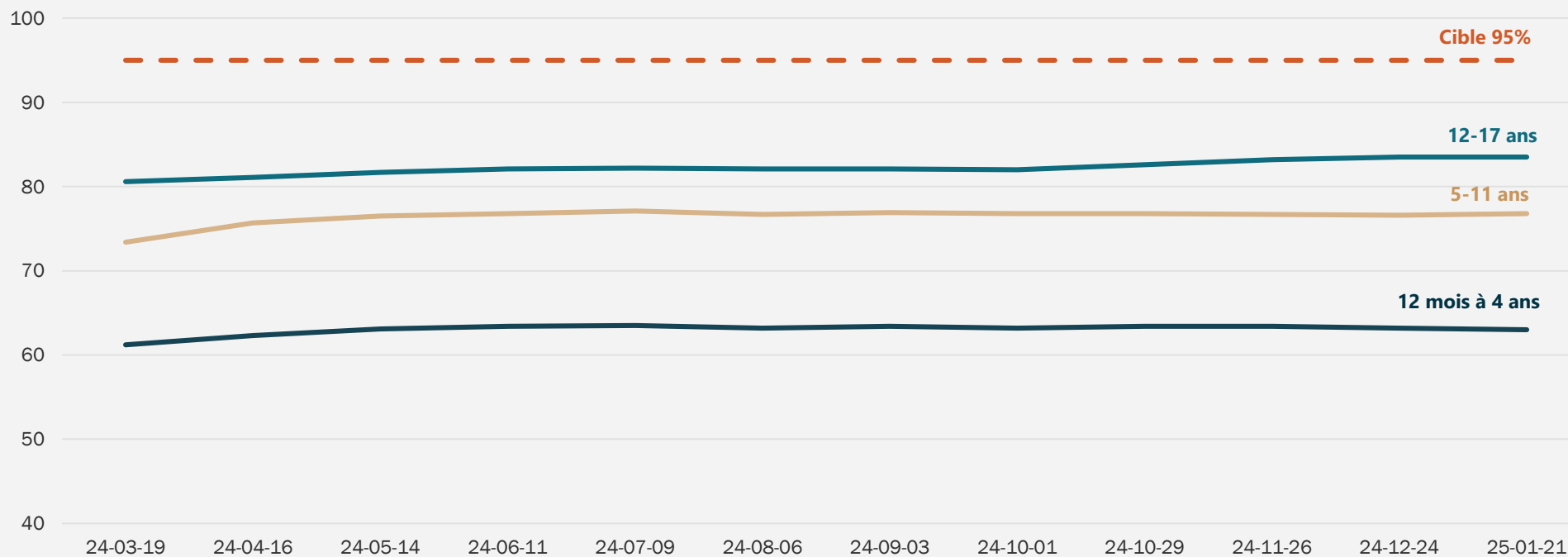
- défavorable
- égale
- favorable

# Couverture vaccinale de la rougeole en dessous du 95 %

**Source**

MSSS, Registre de vaccination du Québec.

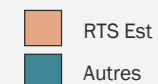
Évolution des couvertures vaccinales «adéquatement vacciné pour l'âge», 12 mois à 17 ans, entre 19 mars 2024 et 21 janvier 2025 (%)



# Couverture vaccinale de la rougeole par RTS en dessous du 95 %

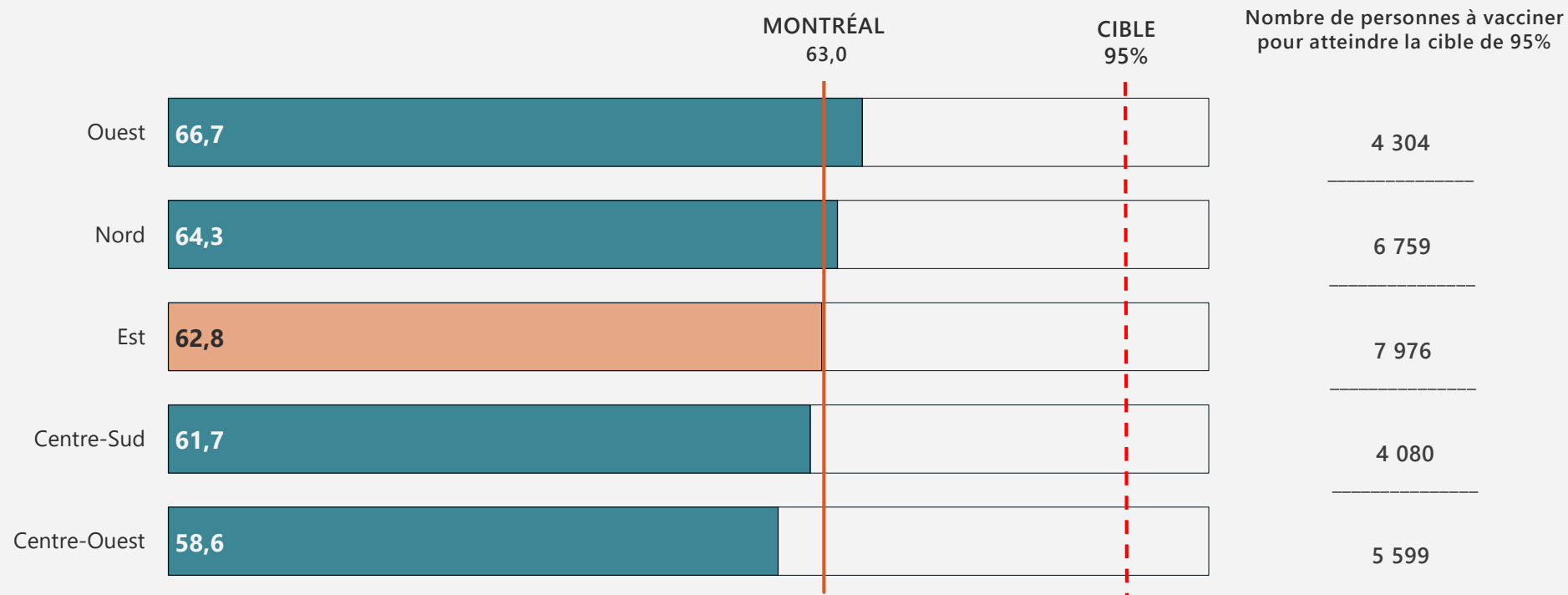
Couvertures vaccinales «adéquatement vacciné pour l'âge», 12 mois à 4 ans, par RTS, entre 19 mars 2024 et 21 janvier 2025

Légende



Source

MSSS, Registre de vaccination du Québec.

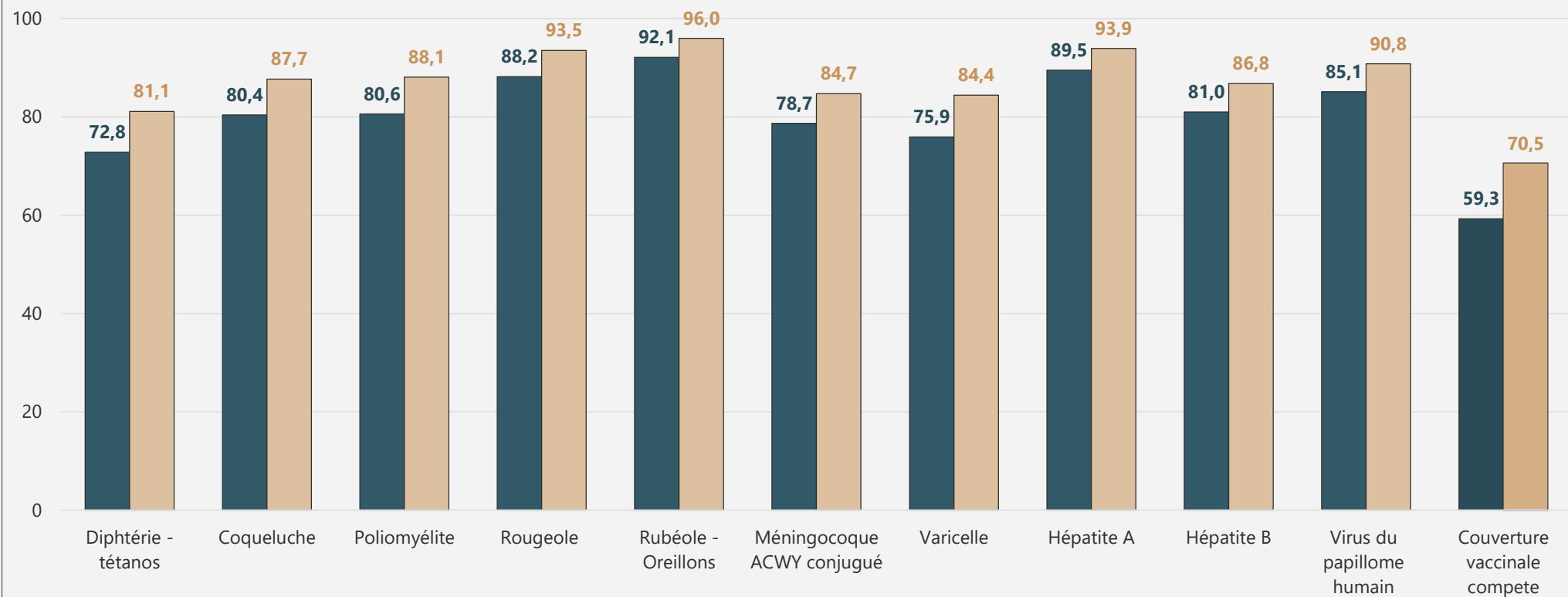


À Montréal, il manque 28 718 personnes à vacciner pour atteindre la cible de 95%.

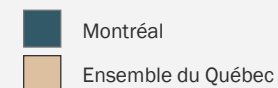


# Couverture vaccinale généralement plus faible à Montréal

Pourcentage des élèves de 3e année du secondaire ayant une couverture vaccinale complète par antigène, année financière 2025-2026, Montréal et le Québec



## Légende



## Source

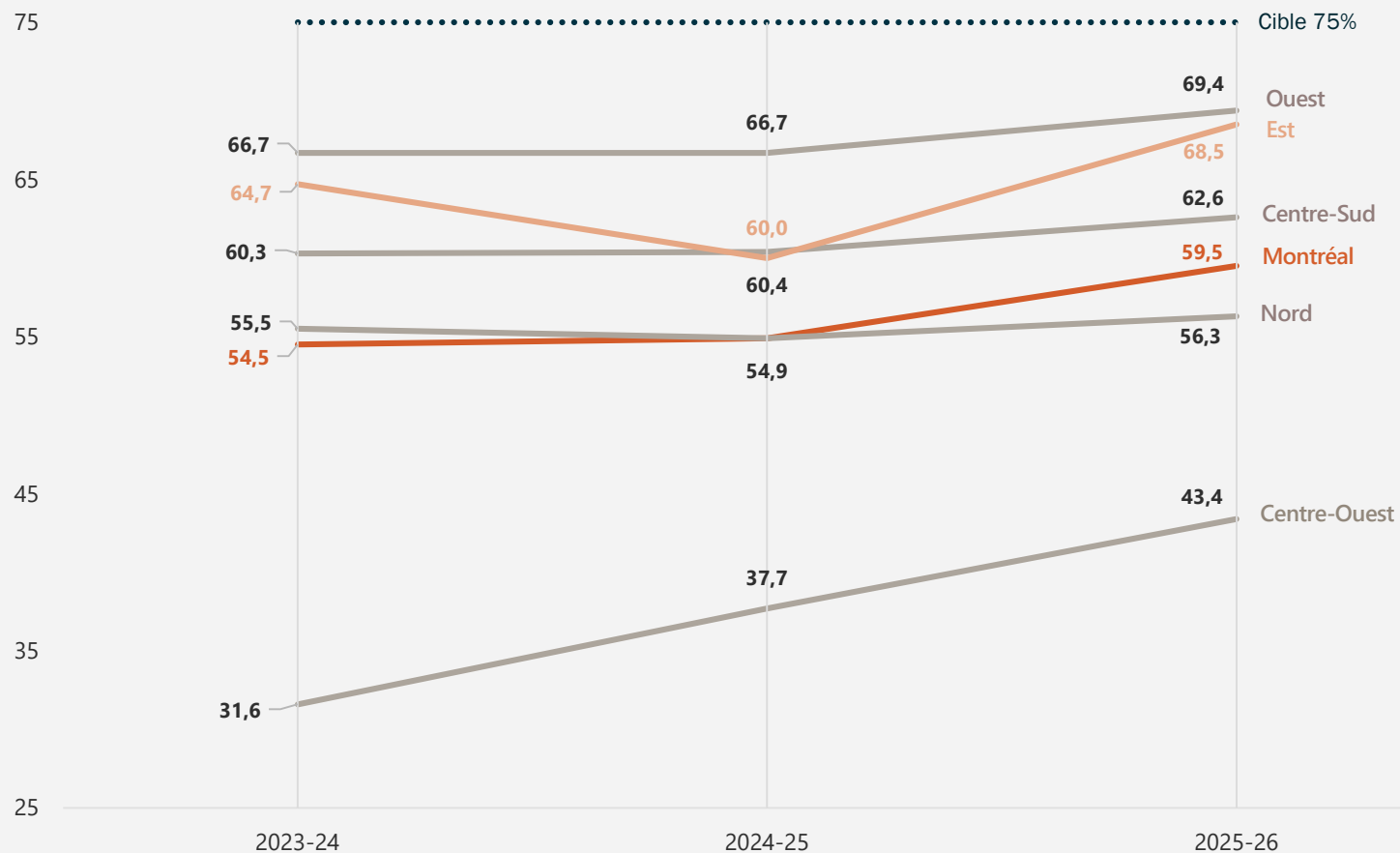
MSSS, Registre de vaccination du Québec.

# Augmentation de la couverture vaccinale à l'Est et au Centre-Ouest

**Source**

MSSS, Registre de vaccination du Québec.

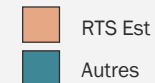
**Pourcentage de la couverture vaccinale chez les élèves de 3e année du secondaire ayant une couverture complète, Montréal et les RTS**



Même si toutes les couvertures vaccinales en 3e année du secondaire ne rencontrent pas les cibles, on note qu'elles ont augmenté dans tous les RTS cette année.

## Un plus grand nombre de cas de syphilis dans le Centre-Sud

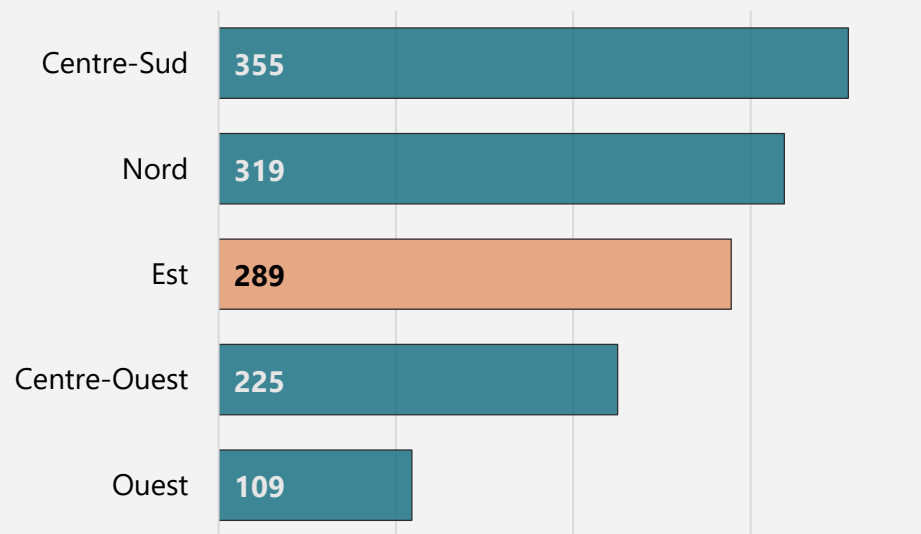
### Légende



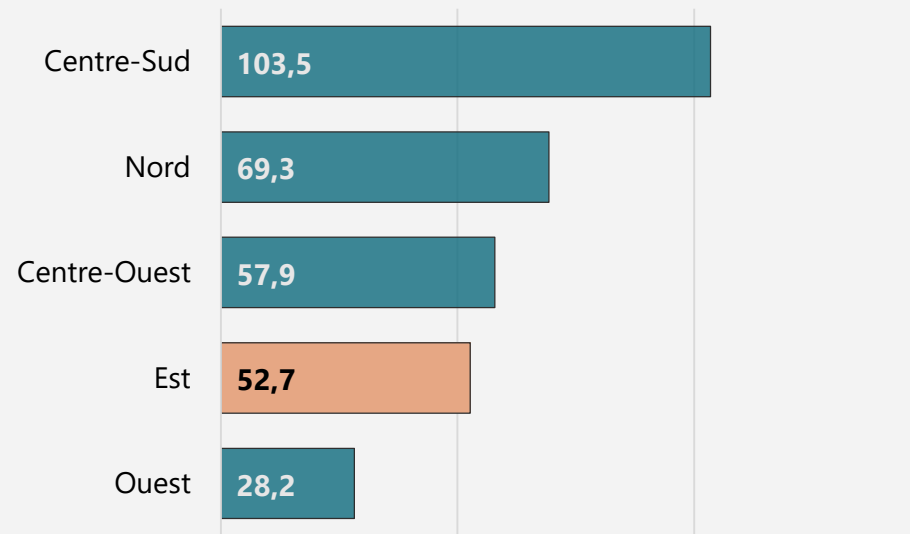
### Sources

DRSP Montréal,  
Entrepôt DCIMI.

### Nombre de nouveaux cas de syphilis, 2024



### Taux d'incidence de syphilis (par 100 000 personnes), 2024



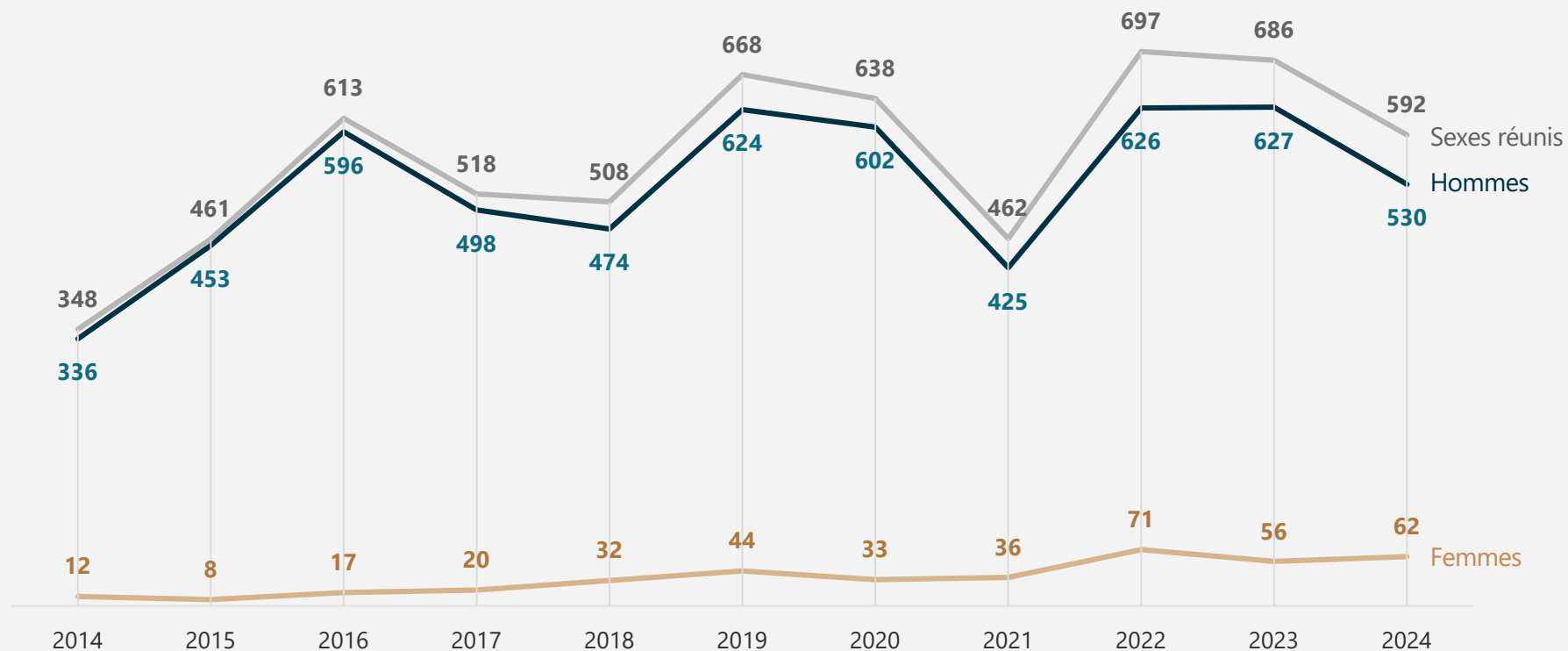
Une plus grande présence d'ITSS, dont la syphilis et la gonorrhée, qui affectent de façon disproportionnée les hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH).

# Syphilis infectieuse plus présente chez les hommes

Source

DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

Nombre de nouveaux cas déclarés de syphilis infectieuse selon le sexe, région de Montréal, de 2014 à 2024



**En 10 ans (2014 à 2024) :**

Hausse globale de 70 % (348 à 592 cas)

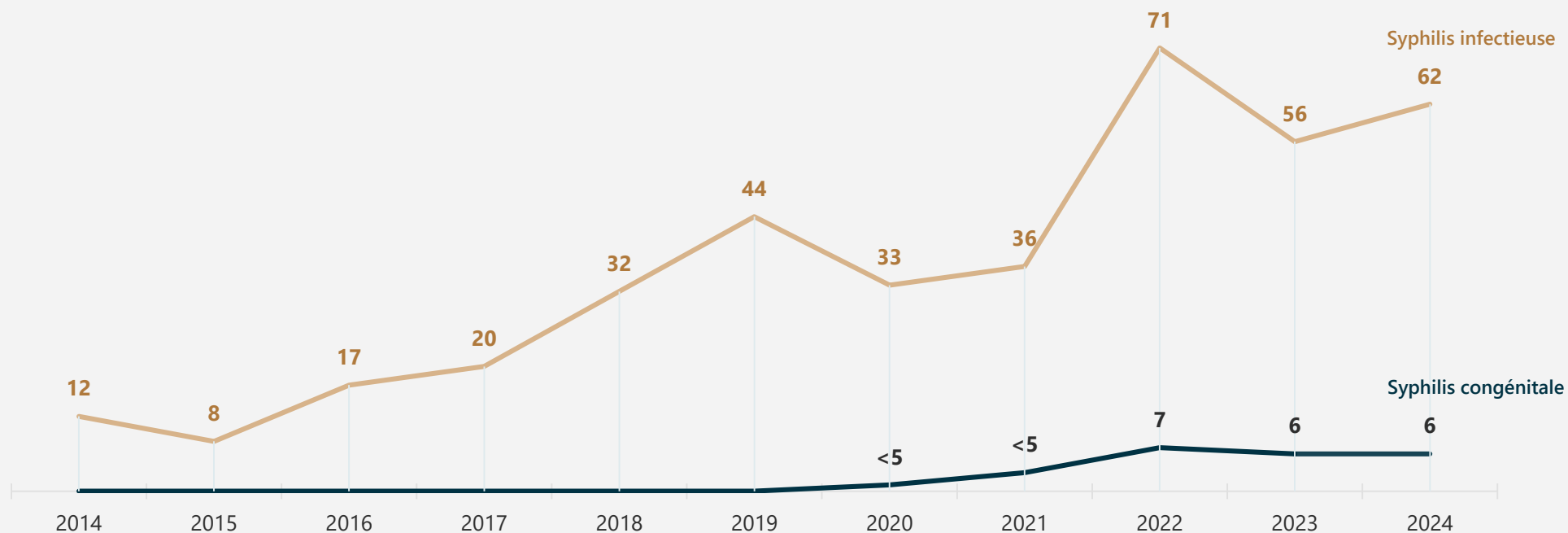
Hausse de 417 % chez les femmes (12 à 62 cas)

Hausse de 58 % chez les hommes (336 à 530 cas)

**En 2024 :** Près de 10 fois plus de cas chez les hommes que chez les femmes (530 c. 62 cas).

## Augmentation de la syphilis infectieuse chez les femmes

Nombre de nouveaux cas de syphilis infectieuse chez les femmes et de syphilis congénitale (âgés de moins d'un an) déclarés à Montréal, de 2014 à 2024



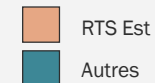
Source

DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

Une augmentation significative du nombre de cas au cours des 25 dernières années, avec une transition des hommes gbHARSAH vers les femmes, souvent marginalisées. Avec l'augmentation du nombre de cas chez les femmes, le risque de syphilis congénitale augmente. À la DRSP, nous avons besoin de corridors de soins fiables pour les cas qui ne sont pas encore traités.

## Un plus grand nombre de cas de gonorrhée dans le Centre-Sud

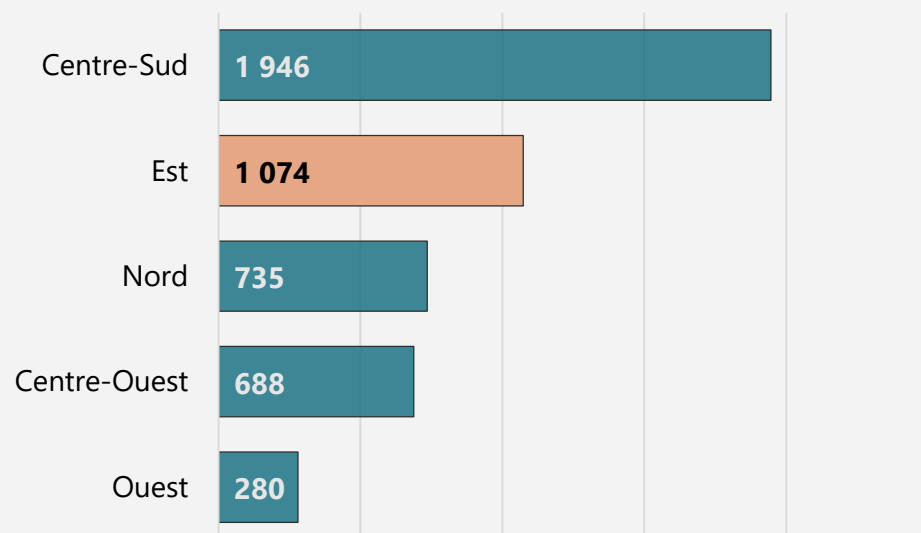
Légende



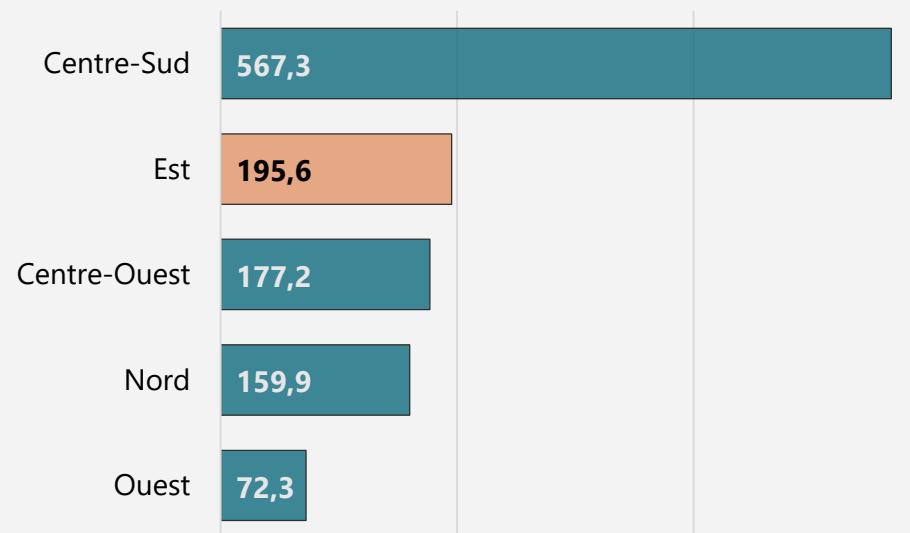
Source

DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

### Nombre de nouveaux cas de gonorrhée, 2024



### Taux d'incidence de gonorrhée (par 100 000 personnes), 2024



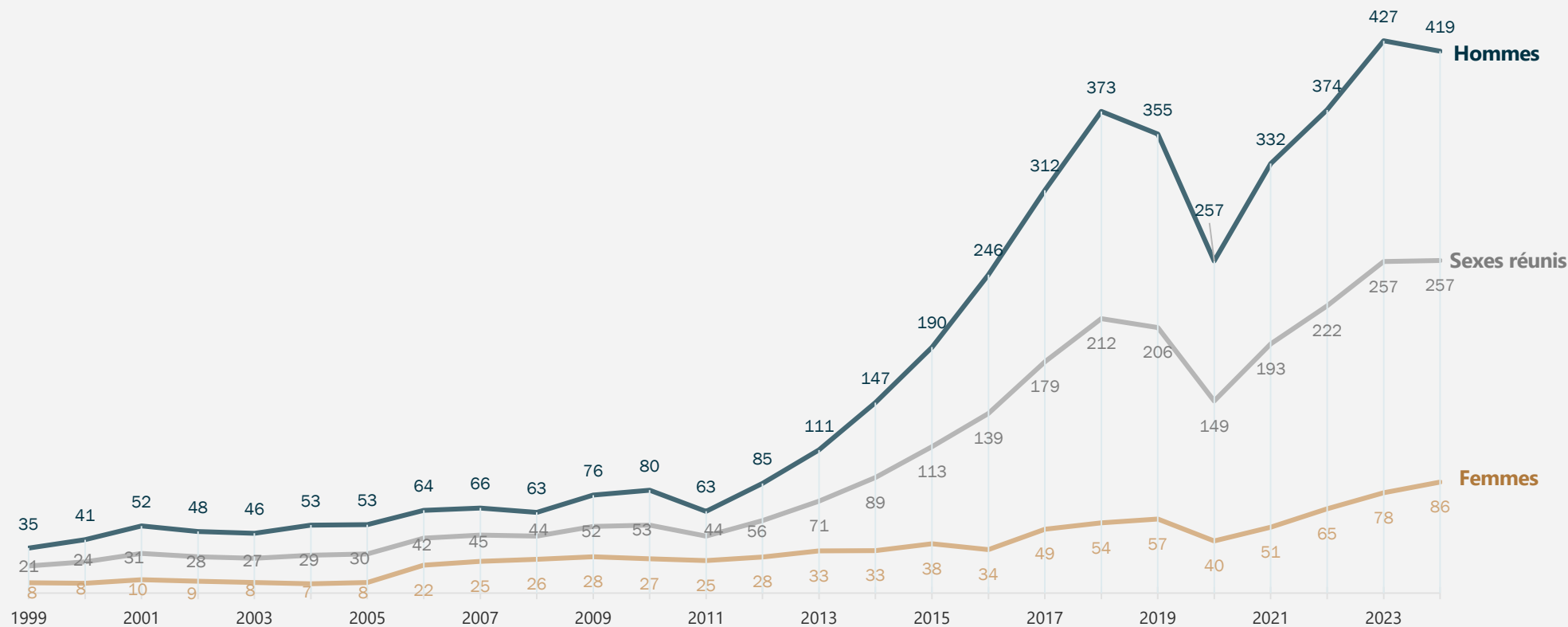
Une plus grande présence d'ITSS, dont la syphilis et la gonorrhée, qui affectent de façon disproportionnée les hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH).

# Augmentation des infections gonococciques à Montréal

Source

DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

Taux de nouveaux diagnostics déclarés d'infection gonococciques selon le sexe (par 100 000 personnes), Montréal 1999 à 2024



On observe une augmentation significative du nombre de cas au cours des 25 dernières années.

Montréal a connu quelques cas de gonorrhée résistante aux antibiotiques au cours de la dernière année, et la prise en charge clinique a récemment changé.

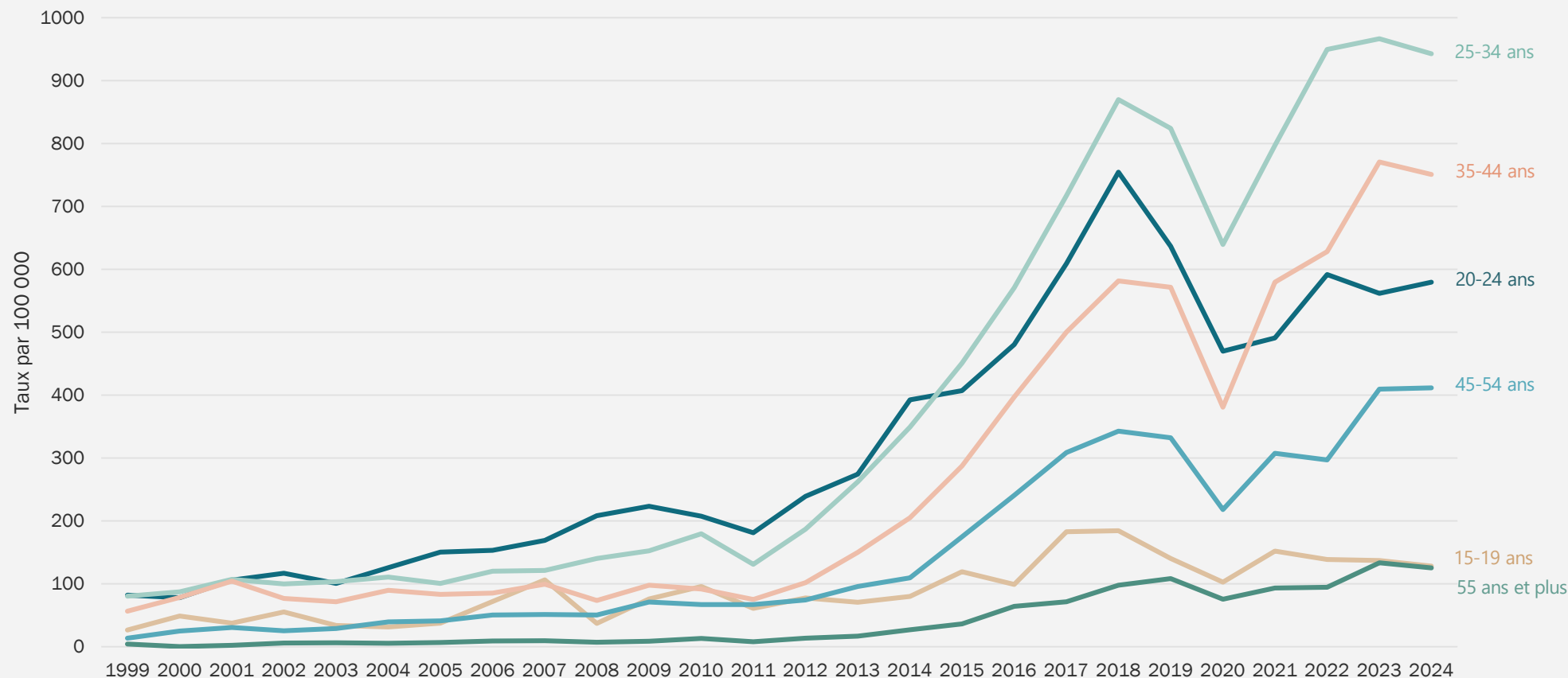
Il faut s'assurer que tous les cas font l'objet d'une culture et que le traitement soit adéquat.

## Infections gonococciques plus présentes chez les hommes âgés de 25 à 44 ans

Source

DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

## Taux d'incidence d'infections gonococciques chez les hommes à Montréal, 1999 à 2024



En 2024, environ 4 cas sur 5 (80 %) sont des hommes.

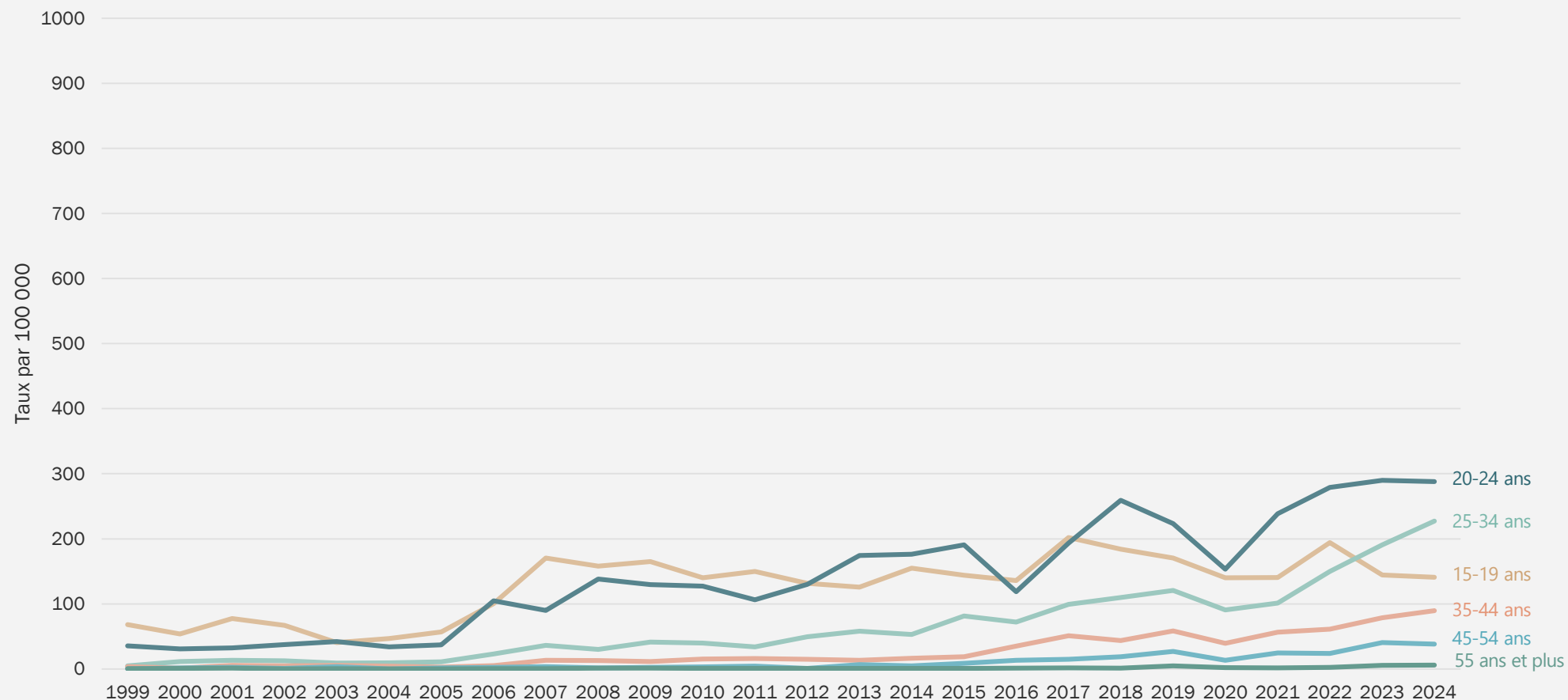
Les hommes âgés de 20 à 54 ans présentent les taux de gonorrhée les plus élevés à Montréal, particulièrement en hausse chez les 25 à 44 ans.

## Infections gonococciques plus présentes chez les femmes âgées de 20 à 34 ans

Source

DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

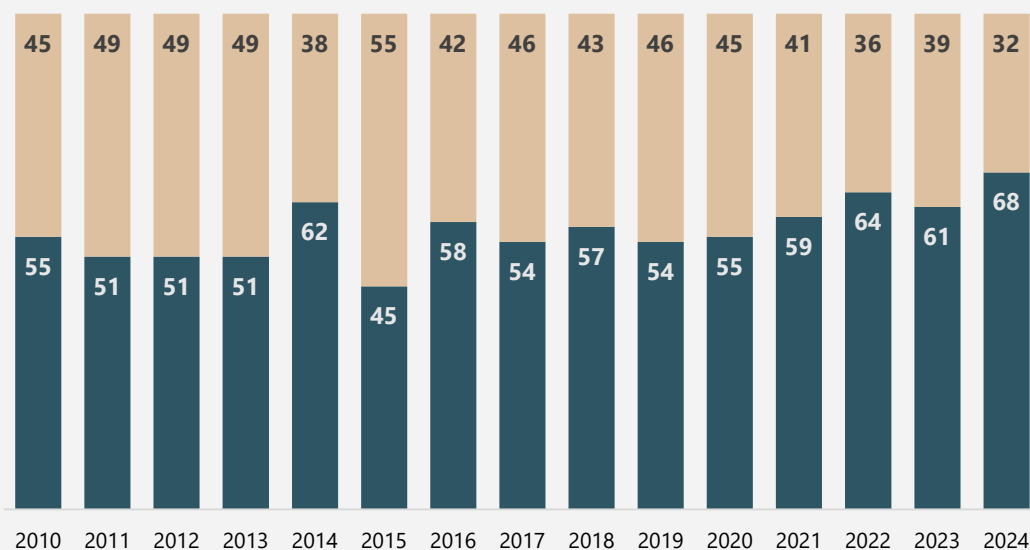
Taux d'incidence d'infections gonococciques chez les femmes à Montréal, 1999 à 2024



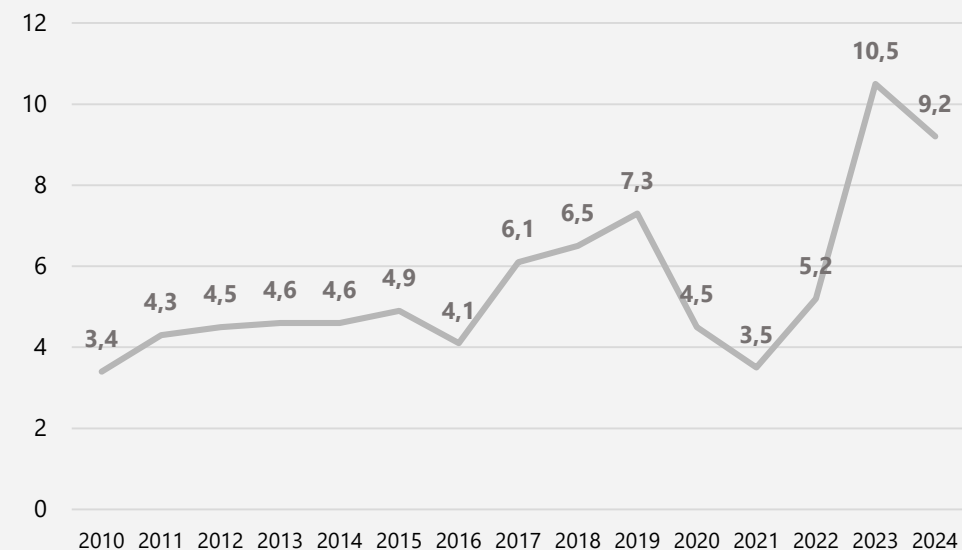
Chez les femmes, les taux sont les plus élevés entre 20 et 34 ans, avec une forte augmentation observée chez les 25 à 34 ans.

## Augmentation des infections invasives à streptocoque du groupe A chez les hommes à Montréal

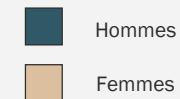
Répartition des cas selon le sexe des infections invasives à streptocoque du groupe A, Montréal, 2010 à 2024



Taux d'incidence annuelle des infections invasives à streptocoque du groupe A, par 100 000 personnes, Montréal, 2010 à 2024



### Légende



### Source

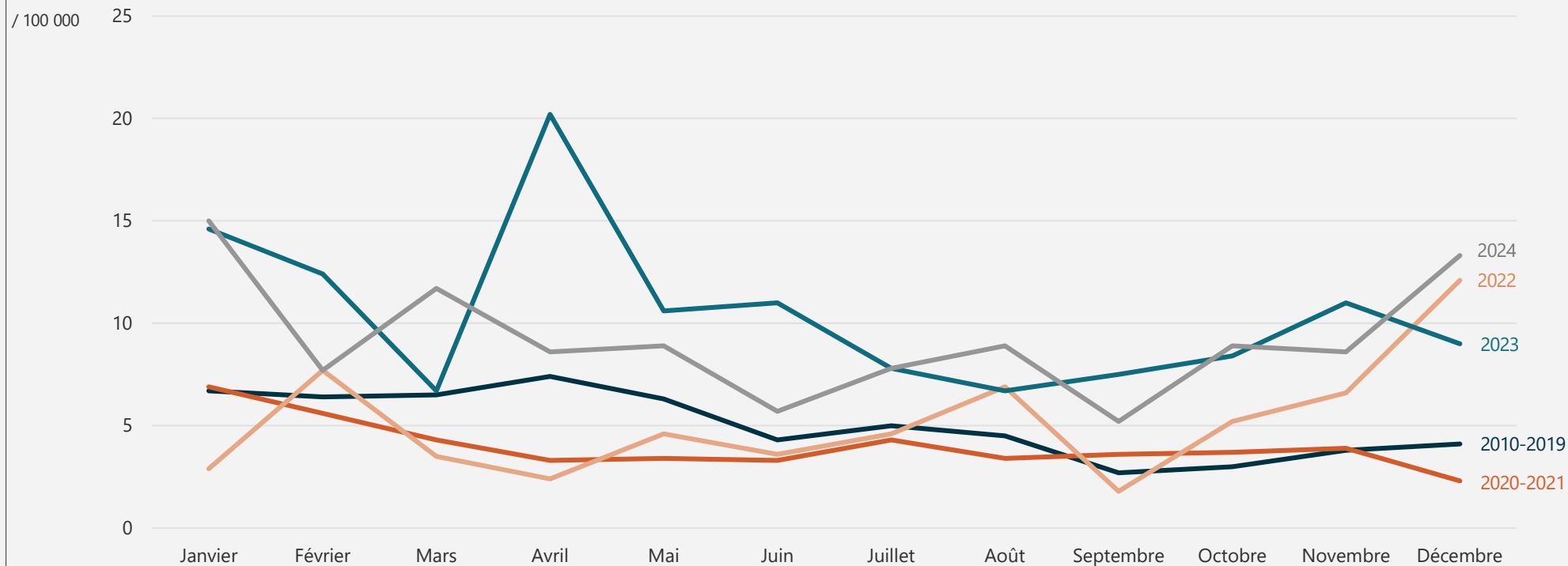
DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

## Incidence des infections invasives à streptocoque du groupe A à Montréal

Source

DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

Taux d'incidence des infections invasives à streptocoque du groupe A (par 100 000 personnes), Montréal, 2010 à 2024



Les mesures visant à contrôler la transmission de la COVID-19 ont été assouplies graduellement en 2022 au Québec; une augmentation de l'incidence des iiSGA a été notée dès l'automne.

L'incidence des iiSGA a atteint un premier pic en janvier 2023 pour ensuite redescendre à un niveau comparable avec la période prépandémique en mars 2023.

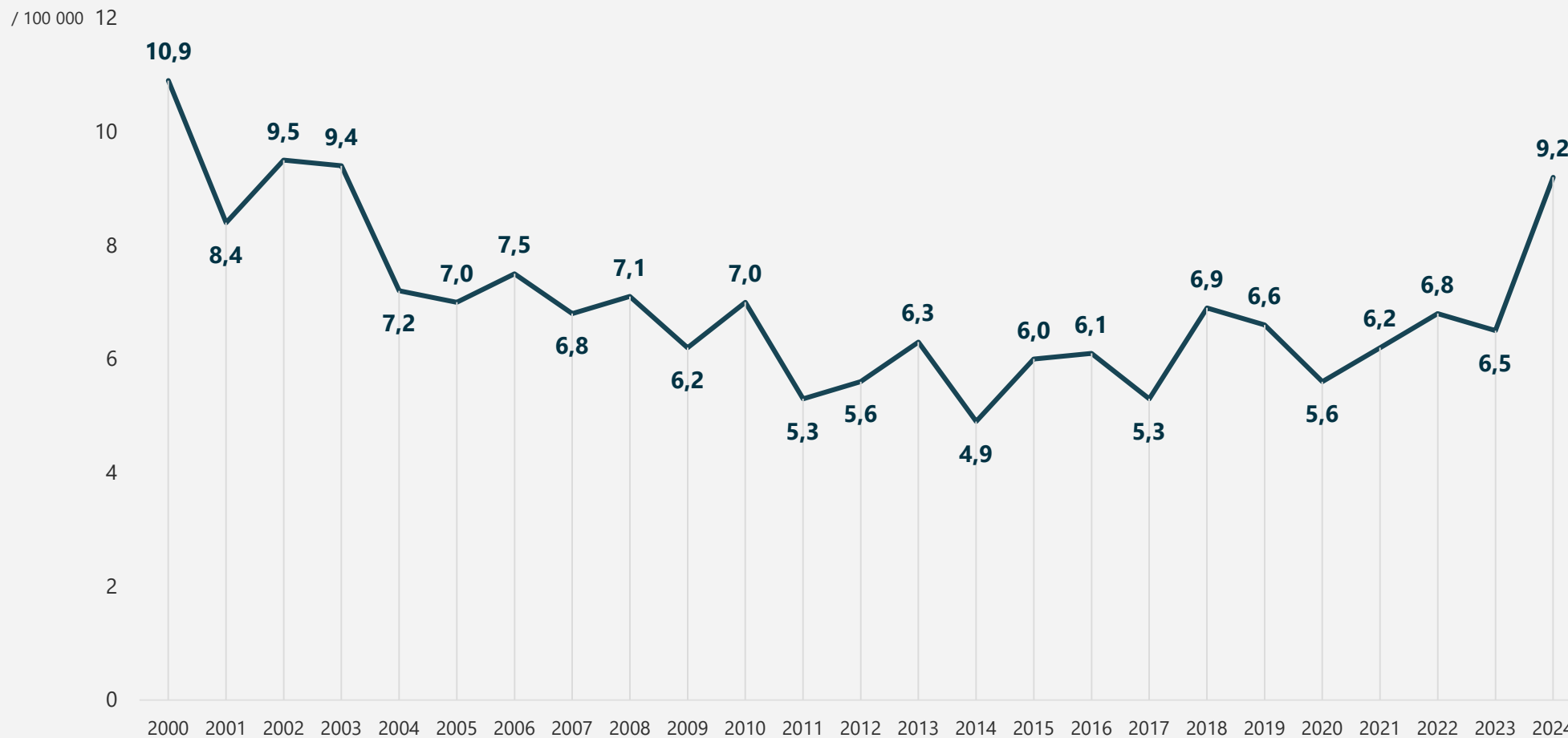
Un deuxième pic, plus élevé que le premier, a été observé en avril 2023; l'incidence a ensuite diminué graduellement pour atteindre un creux en août 2023, mais demeurant à un niveau supérieur à la période prépandémique.

## Tuberculose active (TB) à Montréal : hausse significative des cas en 2024

**Source**

DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

### Taux d'incidence de la tuberculose active par 100 000 personnes, Montréal, 2000 à 2024



## Hausse significative des cas de tuberculose active (TB) à Montréal, 2024

**Source**

DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

### Faits saillants

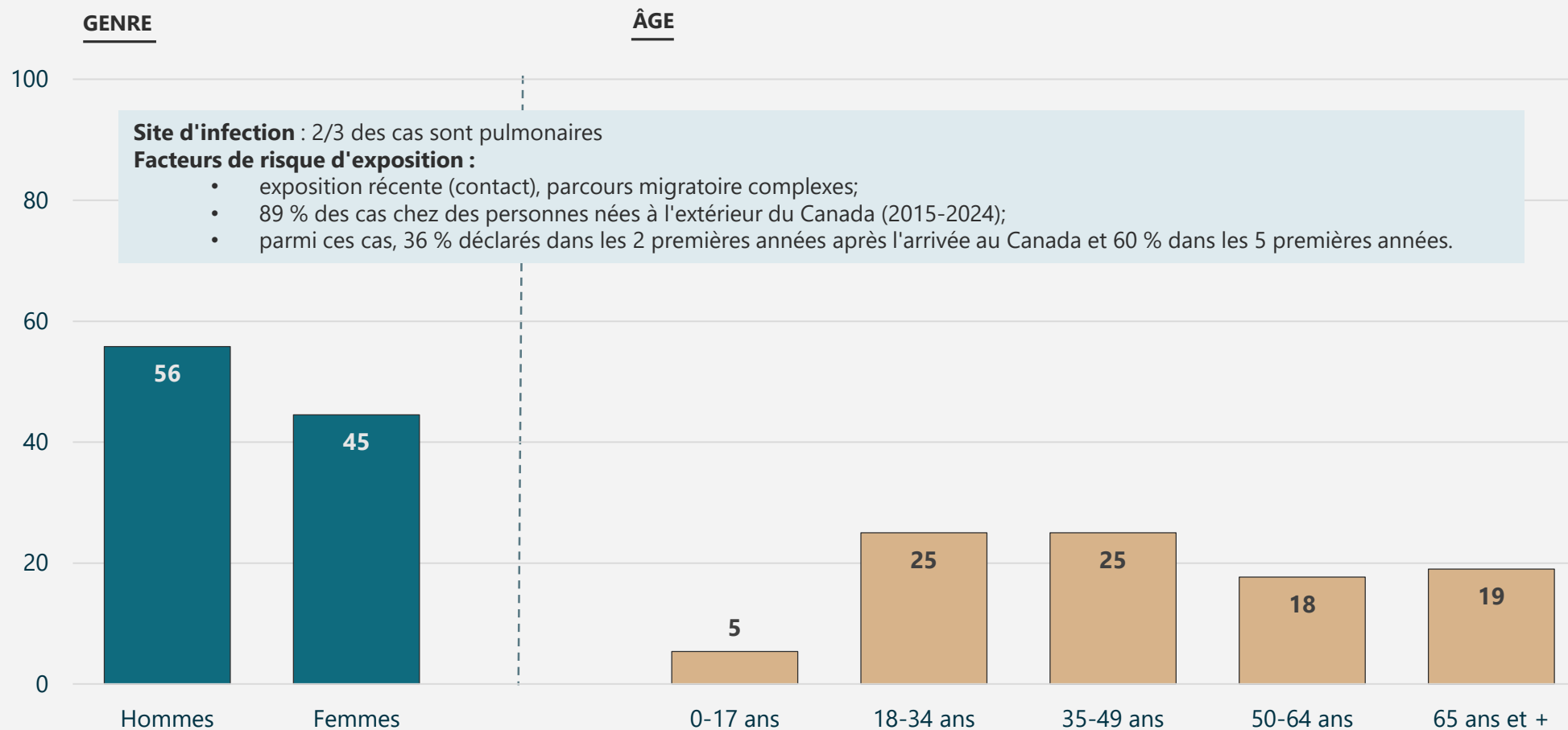
- Augmentation de 53 % des nouveaux cas à Montréal par rapport à la moyenne 2014-2023.
- 2014-2023: moyenne de 123 cas annuels (6,0/100 000) ; 2024 : 203 cas (9,2/100 000).
- Rupture avec la stabilité observée au cours des années précédentes, qui faisait suite à une tendance à la baisse de plusieurs décennies jusqu'au début des années 2000.
- En 2024, 48 % des cas de tuberculose n'avaient pas de RAMQ.

# Description des cas de tuberculose active

**Source**

DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

## Pourcentage des cas de tuberculose active, Montréal, 2015-2024



## Nombre de cas de tuberculose active par RTS

Source

DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total
<b>Ouest</b>	19	16	20	13	12	20	22	28	150
<b>Centre-Ouest</b>	24	43	37	34	38	28	32	57	293
<b>Centre-Sud</b>	7	17	12	14	11	12	19	15	107
<b>Nord</b>	25	43	38	27	31	40	35	48	287
<b>Est</b>	25	19	25	25	30	34	28	49	235
<b>Total</b>	100	138	132	113	122	134	136	197	1072

En 2024, tous les territoires sauf le Centre-Sud ont connu une augmentation significative du nombre de cas, avec des hausses particulièrement marquées dans l'Est (+84 % par rapport à la moyenne 2017-2023), le Centre-Ouest (+69 %), l'Ouest (+61 %) et le Nord (+41 %).





**Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Centre-Sud-  
de-l'Île-de-Montréal**

**Québec** 