















PORTRAIT DES FAMILLES MERCIER-EST

Centre de santé et de services sociaux de la Pointe-de-l'Île



MERCIER-EST



Le quartier Mercier-Est est situé à l'extrémité est de l'Arrondissement Mercier-Hochelaga-Maisonneuve à Montréal. Il occupe une superficie de 7,2 kilomètres carrés sur les 25,4 kilomètres carrés de l'arrondissement.

Mercier-Est est un quartier enclavé. A l'ouest par l'autoroute 25 et le parc industriel de Mercier-Ouest, au nord par les limites sud de l'Arrondissement Anjou, à l'est par la ville de Montréal-Est avec son grand parc industriel pétrochimique et au sud, par le fleuve Saint-Laurent et le magnifique parc de la Promenade Bellerive.



Carte, Agir ensemble dans Mercier-Est, plan de revitalisation urbaine intégré, Solidarité Mercier-Est avril 2007

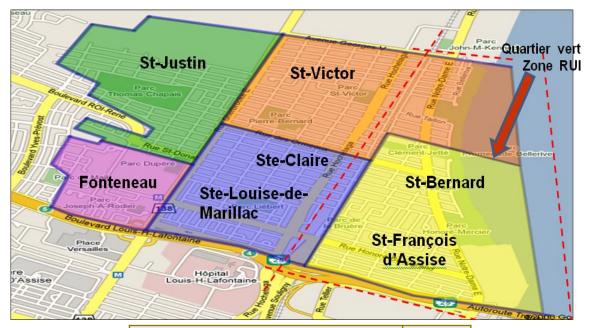
MERCIER-EST



Le quartier Mercier-Est comprend cinq territoires de voisinage :

- Fonteneau:
- St-Justin;
- Ste-Louise-de Marillac / Ste-Claire;
- St-Victor;
- St-François-d'Assise / St-Bernard.

Ce découpage par territoires de voisinage a été déterminé lors de la refonte des structures de concertation de la Table de quartier en 2003-2004.



Population en 2006	
Mercier-Est	41 890
Fonteneau Saint-Justin Ste-Claire / Ste-Louise-De Marillac Saint-Victor St-François-d'Assise / St-Bernard	3 350 7 150 8 935 11 725 10 725

Portrait des enfants 0-5ans et leurs familles, quartier Mercier-Est, Solidarité Mercier-Est, nov. 2008

I) Profil démographique de la population

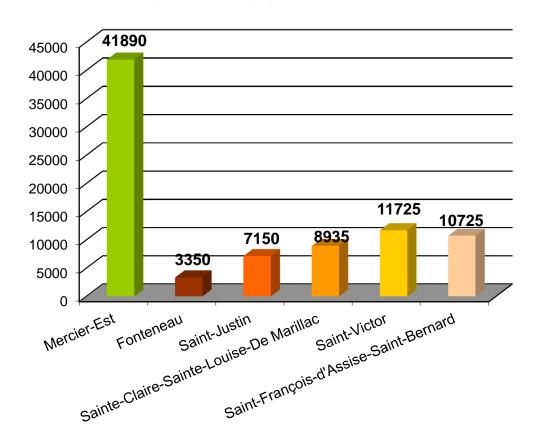


Répartition de la population, nombre, Mercier-Est, 2006

Répartition de la population

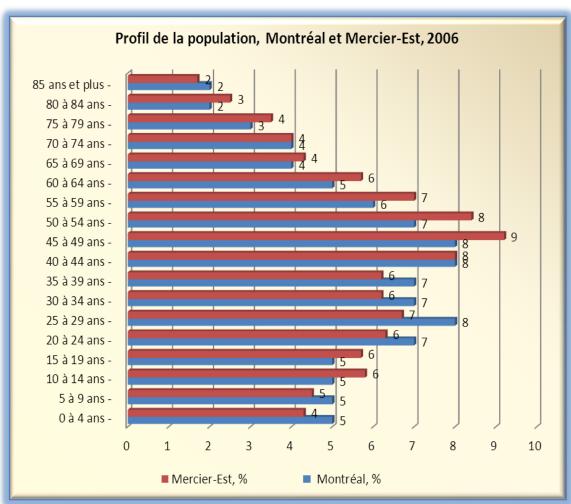
Entre les recensements de 2001 et de 2006, sa population est restée stable (+ 0,1 % seulement), comparativement à 2,3% pour Montréal.

Notons une décroissance relativement importante chez le 0 - 14 ans de 4,8% comparativement à 1,5% pour Montréal.



I) Profil démographique de la population





Structures d'âge

La structure par âge de la population montre d'ailleurs un vieillissement un peu plus marqué à Mercier-Est que dans l'ensemble de l'île de Montréal.

Dans ce territoire, se trouvent de plus faibles proportions d'enfants de 0 à 4 ans et de gens âgés de 20 à 39 ans.

On compte 6 715 personnes de 65 ans et plus (16%) parmi la population, dont 31 % d'entre eux vivent seuls contre 36 % à Montréal.

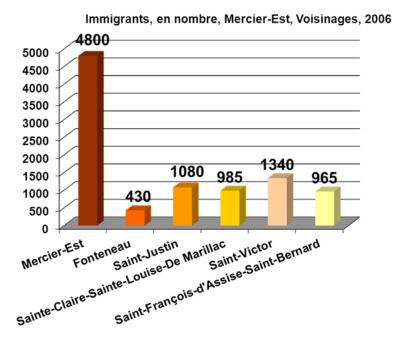
I) Profil démographique de la population

Immigration

Moins importante que dans l'ensemble de l'île (31%), l'immigration internationale contribue pour 12 % à la composition de la population du quartier Mercier-Est soit 4 800 personnes nés à l'extérieur du Canada. Notons des concentrations plus élevés que la moyenne du quartier dans Fonteneau (16%) et St-Justin (15%).

La majorité des immigrants déclarent être nés en Europe (34,9 %) ou ailleurs en Amérique (27,6 %). Les autres viennent d'Afrique (19,4 %), d'Asie et du Moyen-Orient (17,7 %).

Une faible proportion d'entre eux est arrivée au pays récemment : 3 % par rapport à 7,5 % pour l'ensemble de l'île. Ces quelques 1130 nouveaux immigrants se sont installés principalement dans les voisinages St-François d'Assise-St-Bernard, Sainte-Claire-Sainte-Louise-De Marillac et St-Justin.

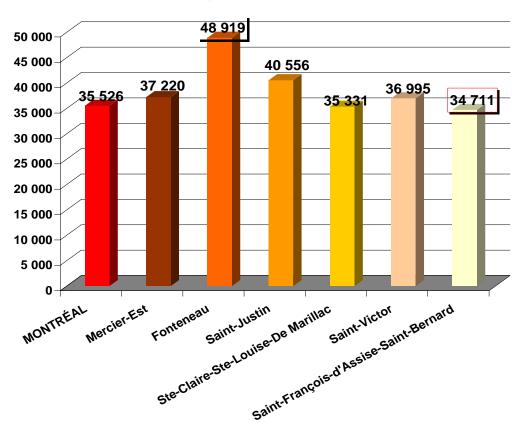


Le français est la langue la plus souvent parlée à la maison pour près de neuf personnes sur dix.

2001-2000	6	MONTRÉA L	Mercier- Est	Fontenea u	Saint- Justin	Sainte- Claire- Sainte- Louise- De Marillac	Saint- Victor	Saint- François- d'Assise- Saint- Bernard
Immigrants	N	136 675	1 130	35	255	320	185	335
récents	%	7,5	2,8	1,3	3,6	3,6	1,6	3,2

Conditions de vie: le décor...



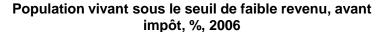


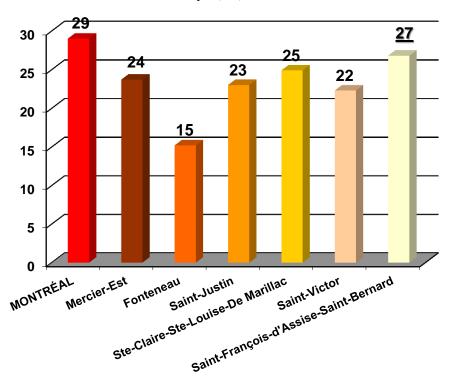
Globalement, qu'il s'agisse du revenu médian des ménages ou celui des familles, Mercier-Est occupe une position comparable à l'ensemble de Montréal.

Lorsque nous observons la population où les familles vivant sous le seuil de faible revenu, le chômage ou l'assistance-emploi, tous ces indicateurs nous indiquent une situation plus favorable.

Par contre, à une échelle plus fine, nous notons que le secteur Fonteneau se classe au premier rang, suivi de St-Justin. À contrario, le secteur Saint-François-d'Assise-Saint-Bernard vit de plus grandes difficultés par rapport aux moyennes de Mercier-Est.

Conditions de vie.... l'envers du décor





Seuils de faible revenu après impôt, 2008	Communauté, 500 000 habitants et plus					
Taille de l'unité familiale	dollars					
1 personne	18 373					
2 personnes	22 361					
3 personnes	27 844					
4 personnes	34 738					
5 personnes	39 556					
6 personnes	43 869					
7 personnes ou plus	48 181					
Source : Statistique Canada						

9620 personnes vivent sous le seuil de faible revenu

Rappelons que les conditions de vie dans lesquelles vivent les gens déterminent fortement leur état de santé et leur longévité.

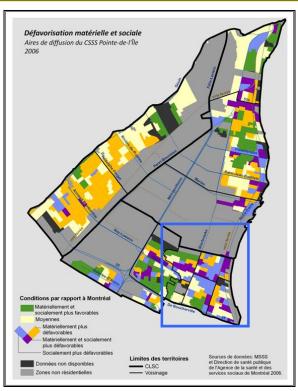
Conditions de vie.... l'envers du décor

COMPOSANTE MATÉRIELLE	COMPOSANTE SOCIALE
 Proportion de gens sans diplôme d'études secondaires Revenu personnel moyen Proportion de gens occupant un emploi 	 Proportion de gens séparés, divorcés ou veufs Proportion de familles monoparentales Proportion de personnes vivant seules

La défavorisation combinée dans Mercier-Est

L'intérêt de l'indice de défavorisation matérielle et sociale réside dans les relations établies entre ses composantes et de nombreux problèmes de santé physique et mentale. Cet indice comprend six indicateurs tirés du recensement de 2006. Être en situation de double défavorisation expose les individus à une grande vulnérabilité en termes de santé et de bien-être.



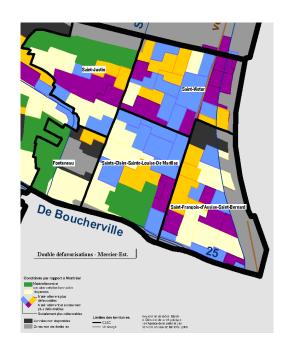


Conditions de vie.... l'envers du décor

Sur le territoire on remarque que **8654 personnes** vivent en milieux défavorisés tant sur le plan matériel que social (soit 21% comparativement à 16% pour Montréal).

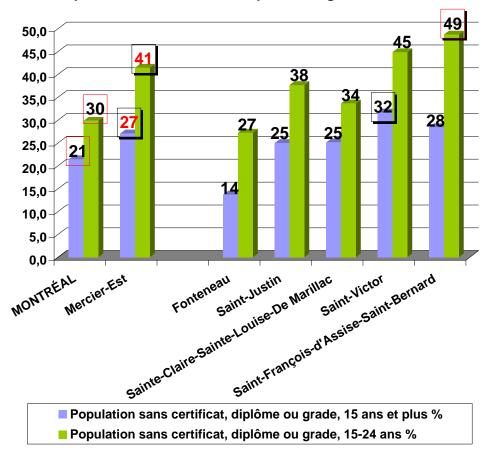
C'est dans les secteurs de Saint-Victor et Saint-François-d'Assise-Saint-Bernard que nous retrouvons le plus grand nombre de personnes vivant cette défavorisation combinée.

Répartition de la défavorisation selon les profils, Zone de référence: RSS de Montréal											
		Conditions par rapport à Montréal									
	matérielle ET sociale plus favo	ement	moyen	moyennes		socialement plus défavorables (pas matériellement)		matériellement plus défavorables (pas socialement)		matériellement ET socialement plus défavorables	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
RSS de Montréal	312 074	17%	332 664	19%	421 459	24%	421 151	24%	289 229	16%	1 776 577
Mercier-Est	2 539	6%	10 066	25%	<u>12 005</u>	<u>30%</u>	7 323	18%	<u>8 654</u>	<u>21%</u>	40 587
Fonteneau	791	32%	1 246	50%	0	0%	446	18%	0	0%	2 483
Saint-Justin	796	11%	2 385	33%	1 477	21%	1 122	16%	1 375	19%	7 155
Sainte-Claire-Sainte- Louise-De Marillac	952	11%	2 044	23%	4 138	46%	512	6%	1 289	14%	8 935
Saint-Victor	0	0%	1 111	9%	4 238	36%	3 280	28%	3 095	26%	11 724
Saint-François- d'Assise–Saint-											
Bernard	0	0%	3 280	32%	2 152	21%	1 963	19%	2 895	28%	10 290



Conditions de vie.... l'envers du décor

Population sans certificat, diplôme ou grade, %, 2006



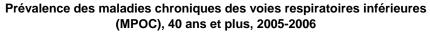
Plus du quart des gens sont sans certificat ou diplôme quatre jeunes sur 10 parmi les 15-24 ans et à peine 13 % de la population détient un diplôme universitaire (26% pour Montréal).

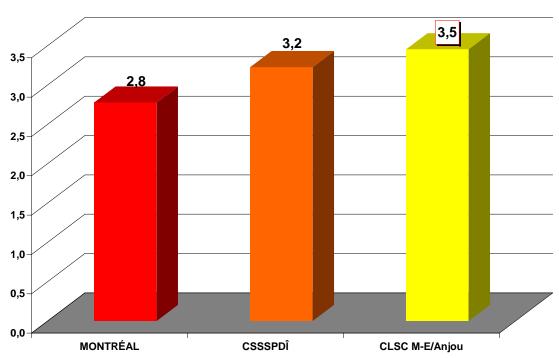
80% des sans diplôme résident au Sud de la rue Sherbrooke; plus particulièrement dans St-Victor (45% parmi les 15-24 ans) et Saint-François-d'Assise-Saint-Bernard (49% parmi les 15-24 ans).

L'espérance de vie correspond au nombre moyen d'années que peut espérer vivre une personne soumise de manière constante aux conditions de mortalité qui prévalent au cours de la période d'observation retenue. C'est un bon indicateur de l'état de santé d'une population. En général, les femmes vivent plus longtemps que les hommes, ce qui est le cas dans Mercier-Est.

Qu'il s'agisse de l'espérance de vie à la naissance, au troisième âge ou en bonne santé, peu d'écarts distinguent Montréal, le CSSPDI ou Mercier-Est entre eux.

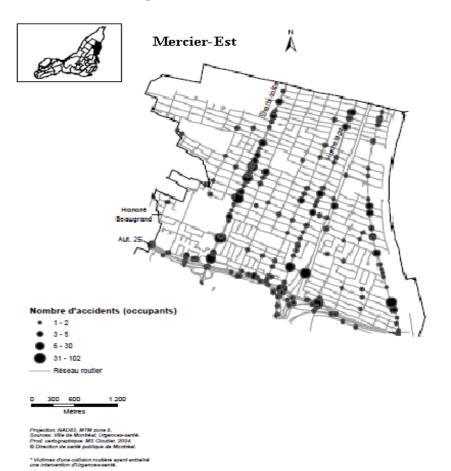
État de santé globale, Montréal, CSSS de la Pointe-de-l'Île et CLSC Mercier-Est/Anjou									
Indicateur		MONTRÉAL	CSSSPDÎ	CLSC M-E/Anjou					
Espérance de vie				, ,					
Espérance de vie à la naissance, 2001-2005									
Hommes	Ans	77,3	76,4	76,7					
Femmes	Ans	82,5	81,6	82,1					
Espérance de vie en bonne santé, 1999-2003									
Hommes	Ans	65,5	65,2	65,7					
Femmes	Ans	67,3	66,9	67					





Prévalence plus importante des maladies pulmonaires sur le territoire du CLSC Mercier-Est (3,5%) comparativement à Montréal (2,8%).

Distribution des sites d'accidents (OCCUPANTS)*, 1999-2003 Arrondissement Mercier / Hochelaga-Maisonneuve

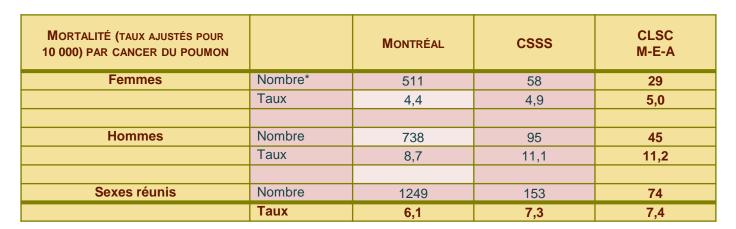


Deux facteurs peuvent expliquer, en partie, le nombre important d'accidents :

- La population active de Mercier-Est a une propension à utiliser un véhicule automobile dans leur déplacement (60% en 2006), et
- Mercier-Est est un quartier de «passage» pour nombre l'automobilistes voulant aller vers le centre ville ou vers l'Est.

De manière **générale trois axes** routiers du quartier sont plus à risque pour les occupants de véhicule:

- Sur Sherbrooke (très élevés);
- ❖ Sur Hochelaga;
- ❖ Sur Notre-Dame.



^{*} Nombre annuel moyen

En ce qui a trait à la mortalité par tumeurs, on note des **taux de mortalité pour cancer du poumon plus élevés dans le secteur Mercier-Est** qu'à Montréal, surtout chez les hommes qui, rappelons-le, fument davantage que les femmes. Il s'agit aussi de territoires plus francophones (surtout Mercier-Est), où il y a probablement plus de fumeurs puisqu'à l'échelle de Montréal, la prévalence est significativement plus élevée au sein de ce groupe.

LES FAMILLES DANS MERCIER-EST ET LEURS ENFANTS.



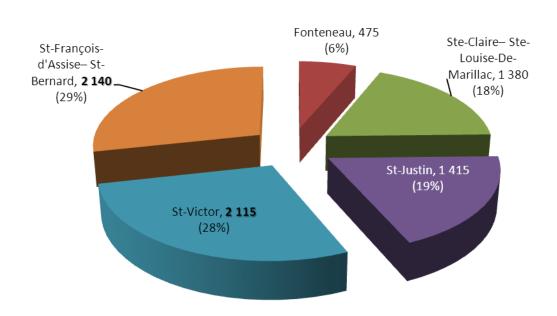
Selon les données du Recensement de 2006, le quartier Mercier-Est compte 4 530 familles ayant au moins un enfant de 0-17 ans.

C'est dans Saint-François-d'Assise-Saint-Bernard (1 290) et dans Saint-Victor (1 245) que les familles avec enfants de 0-17 ans sont les plus nombreuses. Ces deux voisinages regroupent à eux seuls 60 % des familles avec enfants de 0-17 ans dans le quartier.

	Profil des familles, Montréal, Mercier-Est, 2006							
Profil des familles		MONTRÉAL	Mercier- Est	Fonteneau	Saint- Justin	Sainte- Claire- Sainte- Louise-De Marillac	Saint- Victor	Saint- François- d'Assise- Saint- Bernard
Familles								
Nombre total de familles	Ν	475 385	11 395	710	2 010	2 495	3 340	2 835
Familles avec enfants	Ν	298 100	6 830	355	1 305	1 445	1 995	1 730
	%	62,7	59,9	50,0	64,9	57,9	59,7	61,0
Familles avec 3 enfants et plus	Ν	45 435	740	50	170	115	170	240
	%	15,2	10,8	14,1	13,0	8,0	8,5	13,9
Familles avec au moins un enfant de 0-17 ans	N	202 530	4 530	265	865	865	<u>1 245</u>	<u>1 290</u>
	%	67,9	66,3	74,6	66,3	59,9	62,4	<u>74,4</u>

Les familles avec enfants dans Mercier-Est et leurs enfants

Répartition des enfants de 0-17 ans selon l'âge, Mercier-Est, 2006



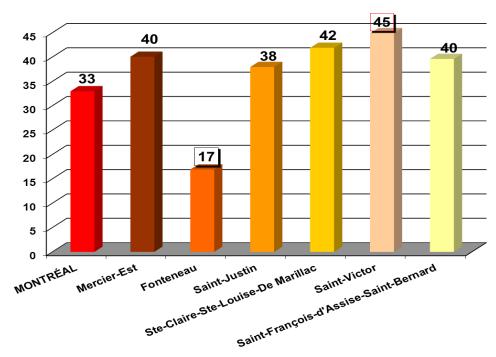
On estime à 7 525 le nombre d'enfants de 0-17 ans qui résident sur le territoire, ce qui correspond à 18 % de la population totale de Mercier-Est.

Les familles avec enfants dans Mercier-Est et leurs enfants

Les familles vulnérables

Les familles monoparentales et les familles immigrantes font face à de défis nombreux de la vie quotidienne, notamment la précarité de leurs conditions de vie. Comme le soulignent plusieurs études, la pauvreté des familles a des incidences négatives sur la santé, le développement et la réussite scolaire des enfants, et ce, d'autant plus que la pauvreté est vécue durant la petite enfance et qu'elle persiste dans le temps.

% des familles monoparentales dans Mercier-Est, 2006



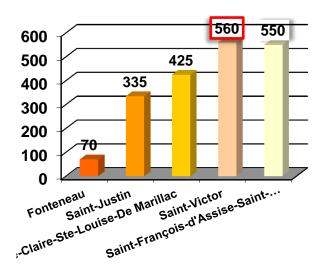
Les ménages familiaux dominent dans Mercier-Est, mais parmi les familles avec enfants, les 2/5 relève de la responsabilité d'un parent unique.

Comparativement à la moyenne montréalaise (33%), la proportion de familles monoparentales est plus élevée dans Mercier-Est (40)%.

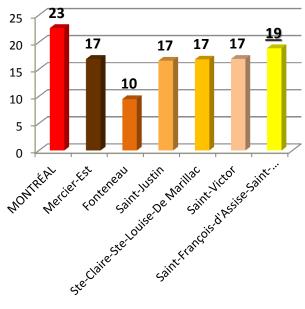
Quatre voisinages se démarquent dans la concentration de familles monoparentales : Saint-Victor (45%), Sainte-Claire-Sainte-Louise-De Marillac (42%), Saint-François-d'Assise-Saint-Bernard (40%) et St-Justin (38%).

Les familles avec enfants dans Mercier-Est et leurs enfants

Familles vivant sous le seuil de faible revenu, avant impôt, 2006



Familles vivant sous le seuil de faible revenu, avant impôt, %



Seuils de faible revenu après impôt, <u>2008</u>	Communauté, 500 000 habitants et plus
Taille de l'unité familiale	dollars
1 personne	18 373
2 personnes	22 361
3 personnes	27 844
4 personnes	34 738
5 personnes	39 556
6 personnes	43 869
7 personnes ou plus	48 181
Source : Statistique Canada	

Déterminants non médicaux de la santé

		MONTRÉAL	Mercier-Est	Fonteneau	Saint-Justin	Sainte-Claire- Sainte-Louise- De Marillac	Saint-Victor	Saint-François- d'Assise - Saint-Bernard
Population de 0-4 ans, 2006	N	94 540	1790	115	330	315	520	510
	%	5,1	4,3	3,4	4,6	3,5	4,4	4,8

La part occupée par les tout-petits parmi la population de Mercier-Est est légèrement plus faible que dans l'ensemble de l'île. C'est aussi ce que révèlent les projections démographiques pour 2019.

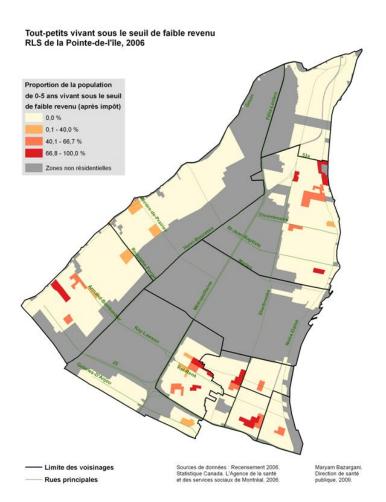
Déterminants non médicaux de la santé

Fréquence du faible revenu chez les moins de 6ans, Mercier-Est, par secteurs								
	Mercier-Est	Fonteneau	Saint- Justin	Sainte-Claire- Sainte Louise- De Marillac	Saint- Victor	Saint-François - d'Assise - Saint-Bernard		
Personnes âgées de moins de 6 ans	2065	125	425	405	580	530		
Fréquence du faible revenu avant impôt en 2005 %	35,3	26,9	48,2	<u>37</u>	25,9	35,5		
Fréquence du faible revenu après impôt en 2005 %	28	0	41,7	28,4	23,5	27,4		

Notons toutefois que la situation socioéconomique de ces enfants apparaît, globalement, plus favorable à Mercier-Est qu'à Montréal en général, puisqu'une proportion plus faible d'enfants évoluent dans un ménage à faible revenu ou bénéficiant de l'assistance-emploi (aide sociale).

L'analyse cartographique du faible revenu révèle toutefois certaines zones où les conditions socioéconomiques des tout-petits peuvent faire l'objet de préoccupations.

Déterminants non médicaux de la santé



Sur cette carte, la couleur beige représente la catégorie zéro ; c'est-à-dire les zones où aucun individu de 0-5 ans ne vit sous le seuil de faible revenu (SFR). Ces zones constituent plus de 90% des zones résidentielles du CSSS de la Pointe-de-l'Île.

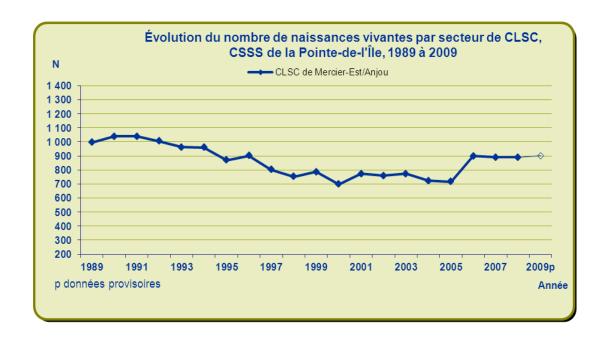
Bien que globalement, le CSSS présente une proportion plus faible d'enfants vivant sous le SFR que dans le reste de Montréal, certaines zones présentent des concentrations relativement élevées d'enfants dans cette situation. Les deux catégories représentant les proportions moyennement faibles à moyennement élevées constituent environ 6% des zones, et finalement, près de 3% des zones résidentielles sont les zones où les proportions de la population de 0-5 ans vivant sous le SFR, sont les plus élevées dans le territoire, dépassant les deux tiers. Bien que peu nombreux, ces secteurs méritent tout de même une attention particulière en raison des effets que la pauvreté en bas âge représente sur la santé future de ces tout-petits. Ces zones de forte concentration d'enfants vivant sous le SFR sont généralement situées, pour Mercier-Est, dans les voisinages Ste-Claire-Ste-Louise-De Marillac et St-Justin



État de santé

Les nouveau-nés

Évolution des naissances de 1989 à 2009



État de santé

		MONTRÉAL	St-Justin Fonteneau	Ste-Claire-Ste- Louise-De Marillac	St-Victor	St-François- d'Assise-St-Bernarc
Indicateurs calculés à	partir o	des données	provisoires o	les naissance	s de 2009	
Données démographiques Nombre annuel de naissances	N	22 953	110	79	141	125
			110	79	141	125
Caractéristiques des mères de no Âge moven des mères			20.2	20.5	20.0	20.1
Age moyen des meres	Ans	30,6	30,2	29,5	28,8	28,1
Moins de 12 ans de scolarité	%	25,8	31,8	33,3	<u>39,7</u>	<u>38,7</u>
	N	5 911	35	26	56	48
Nouveau-nés dont la mère est née à	%	54,5	<u>43,6</u>	39,2	23,6	23,4
l'extérieur du Canada	N	12 520	48	31	33	29
Répartition des premiers-nés se	lon l'â	ge de la mè	re			
Moins de 30 ans	%	53,5	<u>61,1</u>	<u>69,2</u>	<u>73,2</u>	<u>81</u>
Moins de 30 ans	N	5 912	33	27	52	47
Répartition des premiers-nés se	elon la	scolarité de	la mère			
	%	22,5	30,8	34,2	40,6	44,8
Moins de 12 ans	N	2 492	17	13	29	26
Santé des nouveau-nés						
Nouveau-nés de faible poids (naissances	%	4,5	***	***	5,5	4,6
simples)	N	982	***	***	6	6
Nouveau-nés prématurés (naissances	%	5,9	7,1	7	7,2	6,8
simples)	N	1 279	6	6	8	8
Nouveau-nés présentant un retard de	%	9,1	7,1	10	13,8	8,7
croissance intra-utérine	N	1 965	6	9	16	11
Nouveau-nés de poids élevé à la	%	10,1	13,5	14,9	11,4	10,1
naissance (poids > à 4000 grammes)	N	2 242	12	14	13	13

Note: comme il s'agit de moyennes annuelles, il est possible que la somme des proportions ne soit pas égale à 100 % à cause des arrondis. Source : Fichier des naissances 2009, données provisoires, MSSS. Préparé par M Comeau, 2011, Secteurs Tout-petits—Jeunes, Direction de santé publique de Montréal.

Les caractéristiques des nouveau-nés de Mercier-Est sont très semblables à celles des nouveau-nés de l'ensemble de l'île.

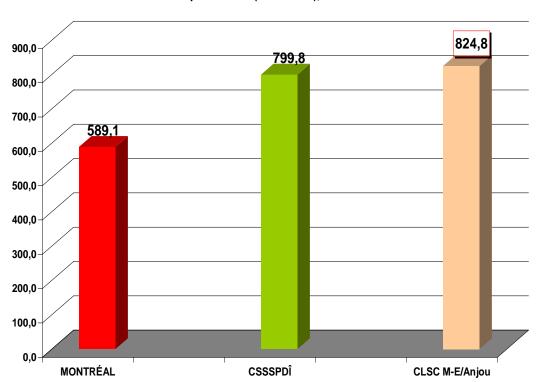
Notons quelques particularités cependant :

- L'immigration internationale est beaucoup moins importante à Mercier-Est qu'à Montréal (proportion plus faible de nouveaunés dont la mère est immigrante dans ce territoire);
- Le niveau de scolarité plus faible des mères surtout dans St-Victor et St-Françoisd'Assise-St-Bernard.

Fortement lié à l'état de santé, l'insuffisance du poids à la naissance réfère aux bébés qui pèsent moins de 2 500 grammes à la naissance. L'insuffisance de poids affecte environ un nouveau-né sur vingt dans le territoire, une situation similaire à celle du reste de la région. Selon une étude pancanadienne, le risque de mettre au monde un bébé de poids insuffisant est lié à l'âge (plus élevé chez les mères de moins de 20 ans), la parité (plus haut risque chez les mères primipares), l'hypertension de la mère, les accouchements provoqués, le revenu du quartier (le risque augmente avec la diminution du revenu) et le fait de résider en région urbaine^[i].

État de santé, hospitalisation

Nombre annuel moyen d'hospitalisations, 2001-2002 à 2005-2006, Taux d'hospitalisation (sur 10 000), 0-5 ans Tx



Le territoire du CLSC Mercier-Est présente des taux plus importants d'hospitalisation.

Toutefois la distribution des causes est similaire, au premier rang, les maladies de l'appareil respiratoire, qui prévalent également à l'échelle régionale.

La maturité scolaire

«La maturité scolaire se définit comme le degré de préparation des enfants leur permettant de satisfaire les exigences de l'école.»¹

TABLEAU 2.3.1

DESCRIPTION SOMMAIRE DES DOMAINES ÉVALUÉS PAR L'IMDPE

DOMAINES	ASPECTS MESURÉS						
Santé physique et bien-être	Développement physique général, motricité fine et globale, préparation physique pour entamer la journée d'école (alimentation et habillement adéquats), propreté, ponctualité, état d'éveil.						
Compétence sociale	Habiletés sociales, confiance en soi, sens des responsabilités, respect des pairs et des adultes, respect des règles et des routines de la classe, habitudes de travail et autonomie, curiosité.						
Maturité affective	Comportement prosocial et entraide, crainte et anxiété, comportement agressif, hyperactivité et inattention, expression des émotions.						
Développement cognitif et langagier	Intérêt et habiletés en lecture, en écriture et en mathématiques, utilisation adéquate du langage.						
Habiletés de communication et connaissances générales	Capacité à communiquer de façon à être compris, capacité à comprendre les autres, articulation claire, connaissances générales.						

Il est important de noter que sur le territoire du CLSC de Mercier-Est le risque est élevé que les enfants présentent une vulnérabilité dans le domaine «développement cognitif et langagier» (25,9 %) et dans le domaine «compétence sociale» (14,5 %).

En route pour l'école ! Enquête sur la maturité scolaire des enfants montréalais, 2008						
Indicateur	Montréal	CSSSPDÎ	M-E/A			
Santé physique et bien-être (de 5,4 % à 17,9 %)	12,4%	13,0%	13,2%			
Compétence sociale (de 6,1 % à 15,5 %)	11,6%	11,6%	14,5%			
Maturité affective (de 8,2 % à 22,7 %)	15,2%	15,0%	17,3%			
Développement cognitif et langagier (de 9,5 % à 25,9 %)	16,9%	20,3%	25,9%			
Habiletés de communication et connaissances générales (de 4,3% à						
19,9%)	13,4%	12,2%	15,7%			

^{(1):} En route pour l'école! Enquête sur la maturité scolaire des enfants montréalais, Direction de santé publique, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal (2008).

La victimisation(1)

En 2004-2006, le taux de victimisation chez les tout-petits de 0 à 4 ans est significativement plus élevé qu'à Montréal (36,80 pour 1 000) dans Mercier-Est (54,16 pour 1 000).

État de santé des tout-petits, Montréal et CSSS de la Pointe-de-l'Île, CLSC, 2006						
		RSS de Montréal	CSSS de la Pointe-de-l'Île	Mercier-Est /Anjou		
Victimisation, 2004-2006						
Taux de victimisation (sur 1000), 0-4 ans	Tx	37	44	<u>54</u>		

(1): La victimisation : Intervention* chez un jeune (0-17 ans) pour des raisons d'abandon parental (articles 38A, 1c de la Loi sur la protection de la jeunesse, LPJ) , de négligence (articles 38 B, C, D, E et F de la LPJ) , d'abus sexuel (article 38Gs de la LPJ) ou d'abus physique (article 38 Gp de la LPJ) au cours d'une année. Le taux de victimisation réfère à la proportion de jeunes ayant fait l'objet d'une telle intervention.

La victimisation(1)

Bien que chaque cas soit important, il est à surveiller plus intensivement, pour les 0-5 ans, les problématiques «négligence et risque sérieux de négligence» qui dominent dans les évaluations réalisées - avec compromission avec 67% (pour 16 cas) soit le tiers des cas de négligence et risque sérieux de négligence du territoire du CSSS Pointe-de-l'Île chez les 0-5 ans.

BI1134 - Évaluations réalisées - avec compromission, 0-5ans, CSSS	S Pointe-de-l'Îl	e, Mercier-
Est, du 2011-04-01 au 2012-03-31		
	Mercier-Est	Total CSSSPC

		Mercier-Est	Total CSSSPDî
		00-05 ans	0-05 ans
Abus physique et Risque sérieux d'abus physique		5	<u>15</u>
		21%	18%
Abus sexuel et Risque sérieux d'abus sexuel	n	0	0
Abus sexuel et hisque serieux u abus sexuel	%	0%	0%
Mauvais traitement psychologique	n	3	<u>15</u>
iviauvais traitement psychologique	%	12%	18%
Négligence et Risque sérieux de négligence n/%		16	52
		67%	63%
Trouble de compertement	n	0	0
Trouble de comportement		0%	0%
Total		24	82
		100%	100%
Source : Centre jeunesse de Montréal			

Profil social et scolaire

- Plus de 11 000 jeunes d'âge scolaire (5-17 ans) résident sur le territoire du CLSC Mercier-Est, et la part qu'ils représentent dans la population totale du territoire est équivalente à celle de Montréal dans son ensemble.
 - Par contre, les prévisions régionales indiquent que le CLSC Mercier-Est devrait connaître une baisse un peu plus importante que celle de l'ensemble de l'île en 2019.
- Concernant le statut de défavorisation des écoles dans Mercier-Est, deux écoles sont classées défavorisées ou très défavorisées : les écoles St-Justin (et annexe) et St François d'Assise.
- Le taux de sorties sans diplôme dans le secteur public ne se démarque pas sensiblement de celui de Montréal, mais notons qu'il est plus élevé chez les garçons (42,3%), comparativement au taux montréalais pour les garçons (36,8%).

Profil social et scolaire, Montréal et CLSC M-E/Anjou, 2006					
Indicateur	MONTRÉAL	CLSC M-E/Anjou			
Population de 5-11 ans au recensement, N	N	131 825	5 625		
ropulation de 3-11 ans au recensement, N	%	7,1	6,8		
Population de 12-17 ans au recensement, N	N	120 030	5 590		
ropulation de 12-17 ans au recensement, N	%	6,5	6,8		
Population selon l'âge (projection), 2019					
Projections de population de 5-11 ans, N		141 206	5 224		
		6,8	6,0		
Projections de population de 12-17 ans, N	N	125 573	4 873		
Projections de population de 12-17 ans, N		6,1	5,6		
	N	3 898	209		
Sorties sans diplôme ni qualification (réseau public), 2006-2007	%	32,5	33,1		

Adaptation sociale des jeunes

Le taux d'externalisation réfère aux jeunes qui ont été pris en charge par les centres jeunesse pour des troubles de comportement, une fugue ou une infraction au code criminel au cours d'une année.

Pour les deux groupes d'âge, le CLSC Mercier-Est affiche des taux supérieurs à ceux du reste de la région. Notons que comme partout à Montréal, les cas d'externalisation sont très peu fréquents parmi les jeunes de moins de 12 ans.

Adaptation sociale des jeunes, Montréal et CSSS de la Pointe-de-l'Île, CLSC Mercier-Est/Anjou						
Indicateur		MONTRÉAL	CLSC M-E/Anjou			
Victimisation, 2004-2006						
Taux de victimisation (sur 1000), 5-11 ans	Tx	37	<u>51</u>			
Taux de victimisation (sur 1000), 12-17 ans	Tx	23	24			
Externalisation, 2004-2006						
Taux d'externalisation (sur 1000), 5-11 ans	Tx	3	4			
Taux d'externalisation (sur 1000), 12-17 ans	Tx	42	<u>60</u>			

Adaptation sociale des jeunes

BI1134 - Évaluations réalisées - avec compromission, groupes d'âge, CSSS Pointe-de-l'Île, Mercier-Est, du 2011-04-01 au 2012-03-31

du 2011-04-01 au 2012-03-31					
		Mercier-Est	CSSSPDÎ	Mercier-Est	CSSSPDÎ
		06-11 ans	06-11 ans	12 ans +	12 ans +
Abus physique et Risque sérieux d'abus physique	n	4	15	4	18
Abus priysique et hisque serieux à abus priysique	%	20%	26%	13%	17%
Abus sexuel et Risque sérieux d'abus sexuel	n	1	3	<u>3</u>	6
Abus sexuel et hisque serieux u abus sexuel	%	5%	5%	9%	6%
Mauvais traitement psychologique	n	<u>5</u>	14	6	17
iviauvais traitement psychologique	%	25%	25%	19%	16%
Négligence et Risque sérieux de négligence	n	9	24	2	14
Negligence et hisque serieux de negligence	%	45%	42%	6%	14%
Trouble de comportement	n	1	1	17	49
Trouble de comportement	%	5%	2%	53%	47%
Total	n	20	57	32	104
iotai	%	100%	100%	100%	100%
Source : Centre jeunesse de Montréal					

Source : Centre jeunesse de Montréa

Pour les 6-11ans, les problématiques «Négligence et Risque sérieux de négligence» dominent dans les évaluations réalisées - avec compromission avec 9 cas (45%). Notons les «Mauvais traitement psychologique » pour 25% (5 cas).

Pour les 12ans et +, le «Trouble de comportement» est le signalement retenu le plus fréquemment soit 17 cas (53%), suivi de «Mauvais traitement psychologique » pour 19 % (6 cas).

Habitudes de vie des jeunes

À cause des tailles d'échantillons souvent insuffisants à une si petite échelle dans les enquêtes nationales sur la santé, on ne peut pas conclure que les jeunes du CSSS sont différents des autres jeunes montréalais en ce qui concerne le tabagisme ou la consommation d'alcool.

Par contre, sur l'activité physique, on note un écart significatif entre le CSSS et le reste de l'île : les jeunes de la Pointe-de-l'Île pratiquent plus rarement une activité physique et sont globalement moins actifs dans leurs loisirs que les autres jeunes de la région.

Comme de saines habitudes de vie acquises tôt dans la vie peuvent jouer un rôle important pour la santé future, la promotion de la pratique d'activité physique chez les jeunes du CSSS semble un domaine à prioriser sur ce territoire.

Habitudes de vie des jeunes, Montréal et CSSS de la Pointe-de-l'Île, 2005					
				CLSC	
Indicateur		MONTRÉAL	CSSS	M-E/Anjou	
Fumeurs réguliers ou occasionnels, 12-24 ans	Ν	71 500	9 100		
rumeurs reguliers ou occasionneis, 12-24 ans	%	23,7	27,0		
Consommation élevée d'alcool, 12-24 ans	Ν	68 000	6 800		
Consonination elevee d alcool, 12-24 ans	%	22,2	20,6		
Activitá physique rara 12 24 ans	Ν	38 800	8 000		
Activité physique rare, 12-24 ans		12,8	24,6		
Dhysisyssess as a sectificate 22 24 and	N	72 600	13 300		
Physiquement peu ou pas actifs, 12-24 ans	%	24,5	40,3		
Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2005.					

État de santé

- Le taux d'hospitalisations chez les jeunes (peu importe l'âge) est un peu plus élevé à Mercier-Est que pour l'ensemble du territoire. On remarque que les causes d'hospitalisations diffèrent selon l'âge des jeunes, mais leur distribution demeure semblable que l'on considère le CSSS ou Montréal.
- Entre 5 et 11 ans, les maladies respiratoires sont la première cause d'hospitalisation.
- Après 12 ans, la première place revient aux traumatismes.

État de santé des jeunes, Montréal , CSSS de la Pointe-de-l'Île et CLSC						
Indicateur		MONTRÉAL	M-E/Anjou			
Nombre annuel moyen d'hospitalisations, 2001-2002 à 2005-2006	N	2 423	117			
Taux d'hospitalisation (sur 10 000), 5-11 ans	Tx	173	197			
Principales causes d'hospitalisation, 5-11 ans						
Appareil respiratoire	N	480	28			
Lésions, trauma et poison	N	397	17			
Appareil digestif	Ν	325	15			
Nombre annuel moyen d'hospitalisations, 2001-2002 à 2005-2006	N	2 214	108			
Taux d'hospitalisation (sur 10 000), 12-17 ans	Tx	191	214			
Principales causes d'hospitalisation, 12-17 ans						
Lésions, trauma et poison	N	419	17			
Appareil digestif	N	355	16			
Appareil respiratoire	N	172	14			

État de santé

- Les jeunes de 15 à 19 ans sur le territoire du CSSS sont parmi les groupes les plus touchés par la chlamydiose et l'infection gonococcique.
- Dans le cas de la chlamydiose, le taux d'incidence global de 91 cas par 100 000 grimpe à 543 par 100 000 dans ce groupe d'âge. Si on considère uniquement les jeunes femmes de 15 à 19 ans , on parle d'un taux d'incidence de 953 par 100 000, donc près d'un cas par 100 personnes. C'est dans le CLSC de Mercier-Est qu'elles sont le plus touchées, avec un taux de 1290 par 100 000.
- L'infection gonococcique, dont l'incidence est de 15 par 100 000 dans la population générale, atteint 41 par 100 000 chez les 15-19 ans, et même 64 par 100 000 lorsque seuls les jeunes hommes sont considérés.

Enfin, ce sont aux traumatismes que l'on peut attribuer la majorité des décès chez les jeunes de 5 à 17 ans, bien que la mortalité soit relativement faible à cet âge tant à l'échelle régionale que locale.

Les enjeux sociosanitaires dans Mercier-Est

- La double défavorisation (sociale et matérielle)
- La victimisation chez les moins de 12 ans
- La maturité scolaire
- Les concentrations d'enfants vivant sous le SFR
- Les familles monoparentales
- Les jeunes de 15-24 ans sans aucun certificat, diplôme ou grade
- La hausse du nombre de personnes immigrantes
- la prévalence du tabagisme
- Les maladies pulmonaires obstructives chroniques (MPOC)
- Le taux d'incidence cancer du poumon
- Les taux plus élevés de mortalité par cancer du poumon chez les hommes
- Les décès par traumatisme