

Portrait de santé de la population montréalaise

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 13
	2. Le développement des enfants et la réussite éducative 22
	3. La santé mentale 32
	4. L’itinérance 41
	5. Les habitudes de vie et les substances psychoactives 47
	6. L’adaptation au vieillissement 59
	7. Les maladies infectieuses recrudescentes 67
	8. L’adaptation des milieux de vie aux changements climatiques 74
CONCLUSION 79	
ANNEXES 83	

Mot de la directrice

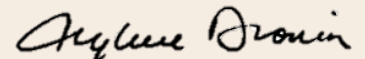
La Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé nous invite, depuis près de 40 ans, à voir la santé autrement : comme le reflet des conditions dans lesquelles les personnes naissent, grandissent, vivent et vieillissent. Elle nous rappelle que l'amélioration durable de la santé repose sur notre capacité 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, 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

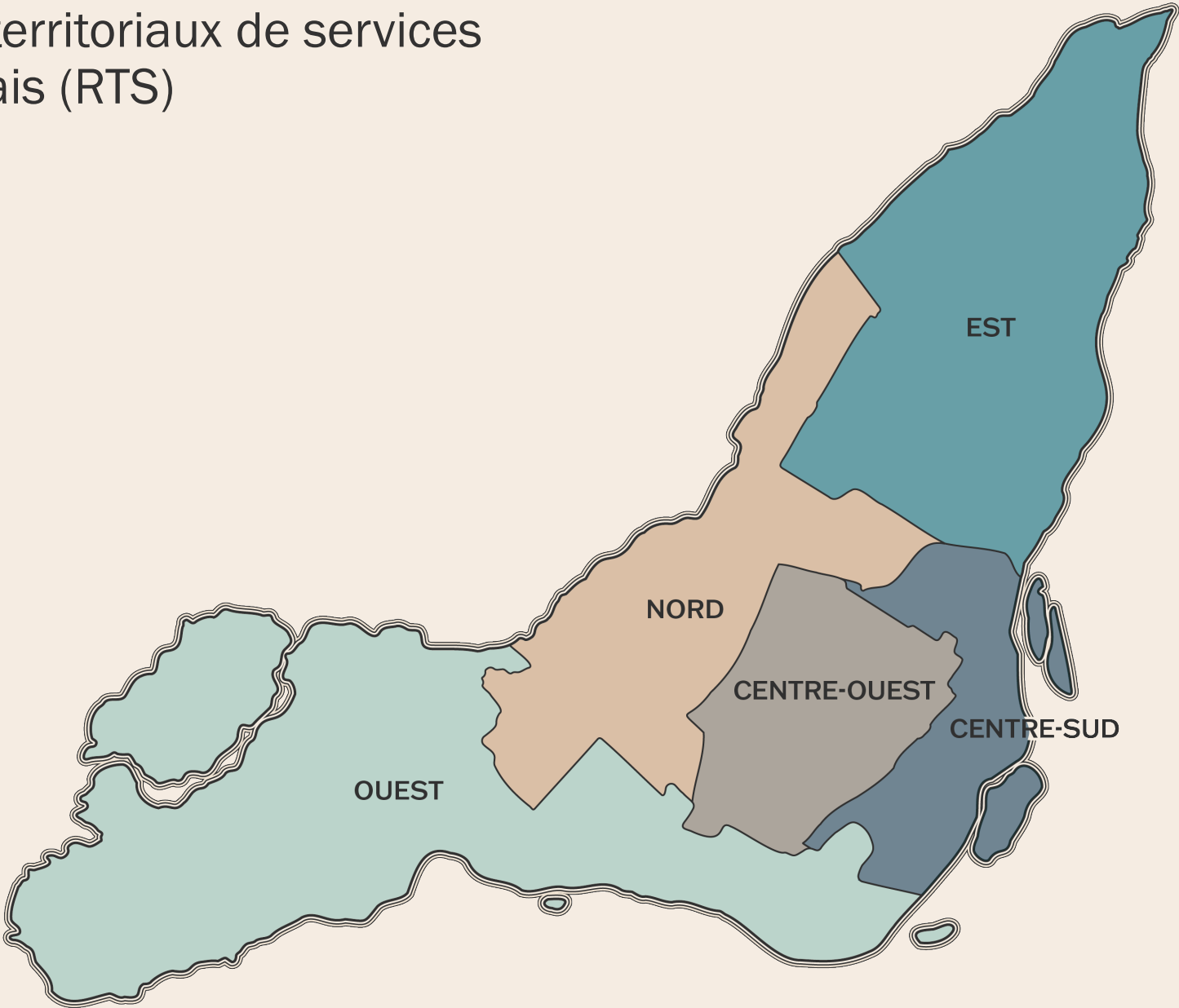
Directrice régionale de santé publique de Montréal



Crédits

DIRECTION SCIENTIFIQUE	MYLÈNE DROUIN Directrice régionale de santé publique		COLLABORATIONS INTERNES	SURVEILLANCE	PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES	ENVIRONNEMENTS URBAINS ET SANTÉ DES POPULATIONS
COORDINATION	BRUNO THIBERT APPR, Surveillance	MARIE-EVE GINGRAS APPR, Bureau Central		MAUDE COUTURE APPR	GENEVIÈVE BERGERON Cheffe médicale	KARINE FORGUES APPR
	MARIE-ANDRÉE AUTHIER Cheffe de service, Surveillance	CLAUDIE RODRIGUE Adjointe à la directrice, Bureau Central		NADINE GIROUARD APPR	GENEVIÈVE CADIEUX Cheffe médicale	SIDONIE PÉNICAUD Responsable médicale
RÉVISION LINGUISTIQUE	SONIA ABID Agente administrative, Surveillance			ADRIAN GOULD APPR	CAROLINE DUBEAU APPR	CAROLINE ST-LOUIS Coordonnatrice régionale
DESIGN GRAPHIQUE ET D'INFORMATION	VOILÀ:			MAHAMANE IBRAHIMA APPR	CLAUDE TREMBLAY APPR	LOUIS-FRANÇOIS TÉTREULT APPR
				YVES JALBERT APPR	JEUNESSE 0-25 ANS	PROGRAMME RÉGIONAL DES SERVICES DE SANTÉ AU TRAVAIL
				YOUSSEF LAMRABTI Technicien en recherche sociale	JUSTINE CARRÉ APPR	SARAH-AMÉLIE MERCURE Cheffe médicale
				MAUDE LANDREVILLE APPR	CATHERINE DEA Cheffe médicale	MARIA EDUARDA MORAIS LINS APPR
				ANIKA LESAGE Médecin résidente en santé publique	GUILLAUME LEMAY Coordonnateur régional	DIRECTION ADJOINTE VOLET SANTÉ PUBLIQUE
				JAMES MASSIE Technicien en recherche sociale	VIVIANNE MARTIN APPR	MIREILLE GAUDREAU Directrice adjointe
				ÉRIC PHANEUF Technicien en recherche sociale	BUREAU CENTRAL	DAVID KAISER Directeur médical adjoint
				AUDREY PLANTE APPR	EMANUELLE HUBERDEAU Technicienne en recherche sociale	
				MAXIME ROY Responsable médical	ÉMILIE LEBLANC-LANGLOIS APPR	1560, rue Sherbrooke Est Pavillon J.A De Sève Montréal (Québec) H2L 4M1 www.santepublicquemontreal.ca

Réseaux territoriaux de services montréalais (RTS)



TOUS LES RTS

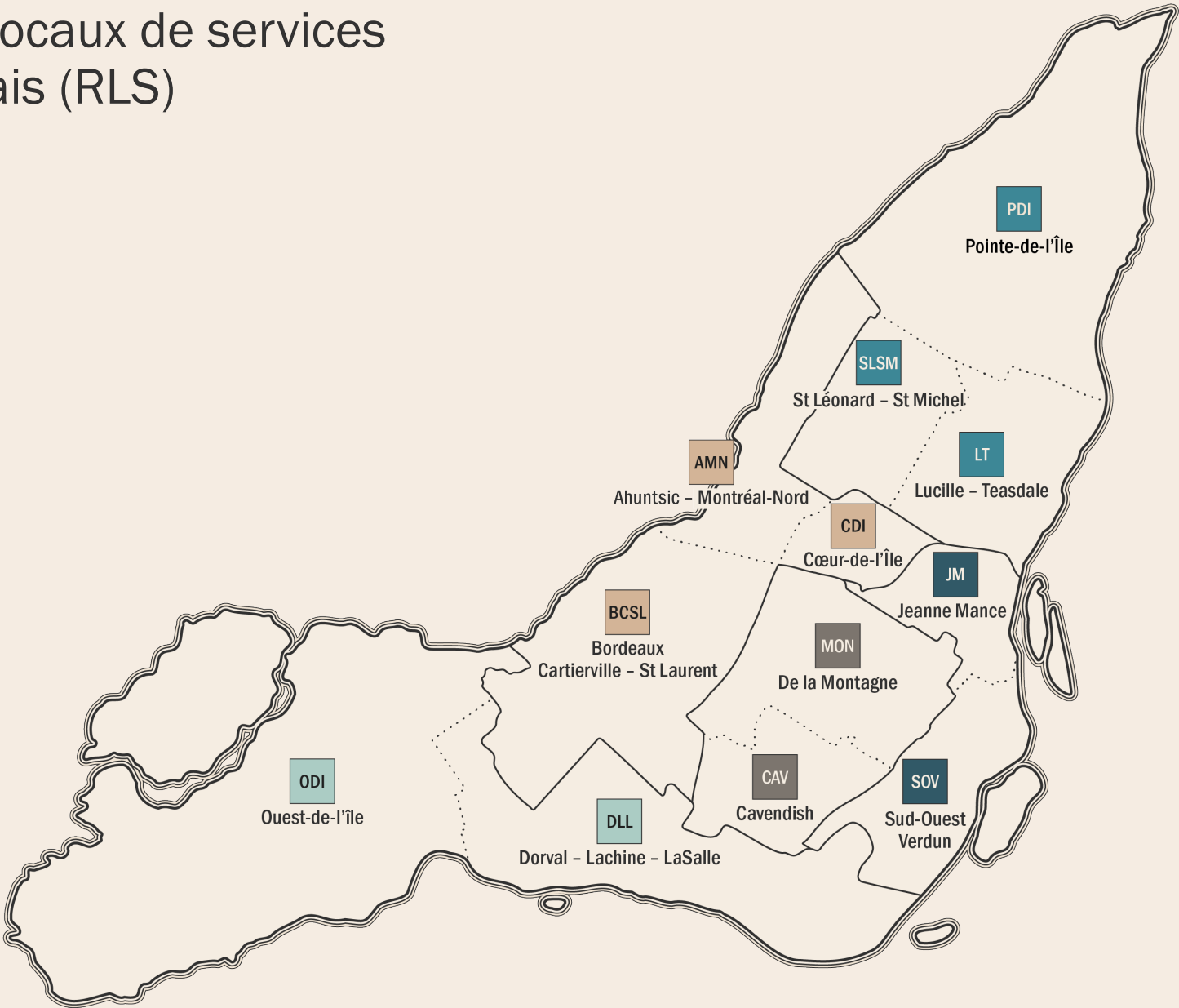
POPULATION TOTALE	2 004 265
0 à 17 ans :	366 035
18 à 64 ans :	1 286 900
65 ans et plus :	351 330

NOMBRE DE MÉNAGES PRIVÉS	910 360
--------------------------	---------

NOMBRE DE FAMILLES AVEC ENFANTS	307 425
---------------------------------	---------

SOURCE
Statistique Canada, Recensement 2021.

Réseaux locaux de services montréalais (RLS)



RTS CENTRE-SUD

- J M 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 – Villieray

RTS CENTRE-OUEST

- MON Côte-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

CNESST	Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail	IISGA	Infections invasives à streptocoques du groupe A
CMM	Communauté métropolitaine de Montréal	INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
EQDEM	Enquête québécoise sur le développement des enfants de maternelle	ISQ	Institut de la statistique du Québec
EQSJS	Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire	MEQ	Ministère de l'Éducation
EQSP	Enquête québécoise sur la santé de la population	MESS	Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale
GBHARSAH	Gais, bisexuels et Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes	MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
		SPVM	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. Les informations complémentaires à leur sujet se retrouvent dans la marge de droite.

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. L'information se trouvant dans la marge de droite vous permettra de les décoder.

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

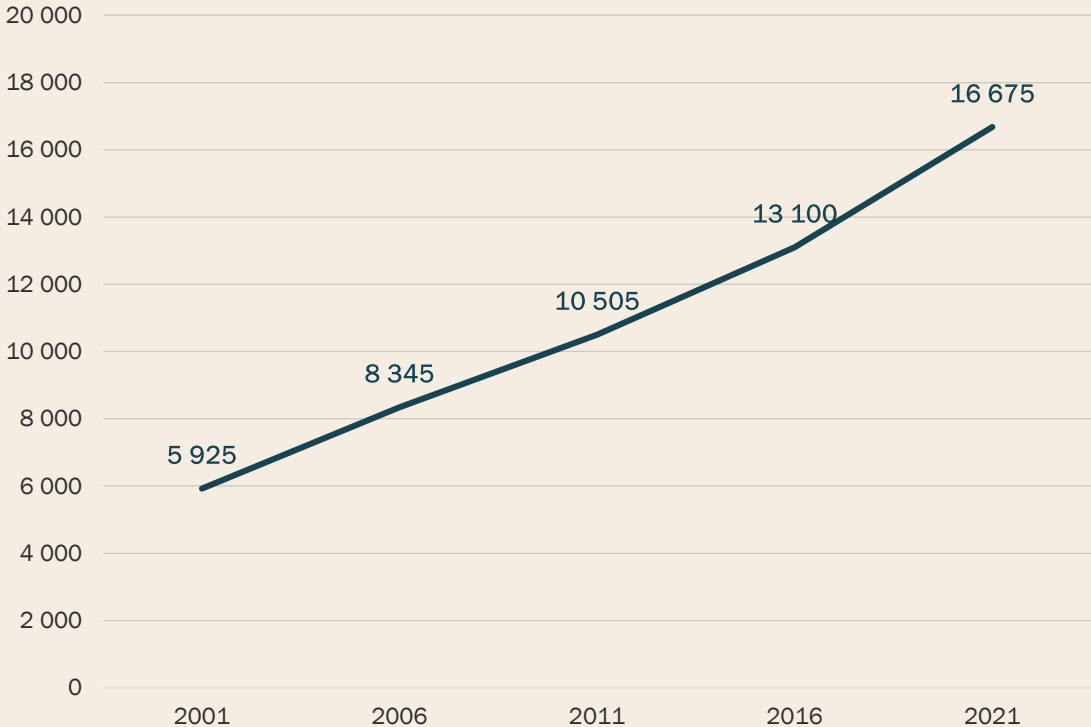
Il arrive que certains taux ou pourcentages présentés soient basés sur des échantillons plus petits. Cela fait en sorte que les données n'ont pas une précision optimale et que la prudence est de mise pour son interprétation. Elles sont identifiables grâce à un ou deux astérisques (*). Les notes de la marge de droite fournissent les détails à cet effet.

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 de cet ajustement 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
Est	511 995	4 845
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.

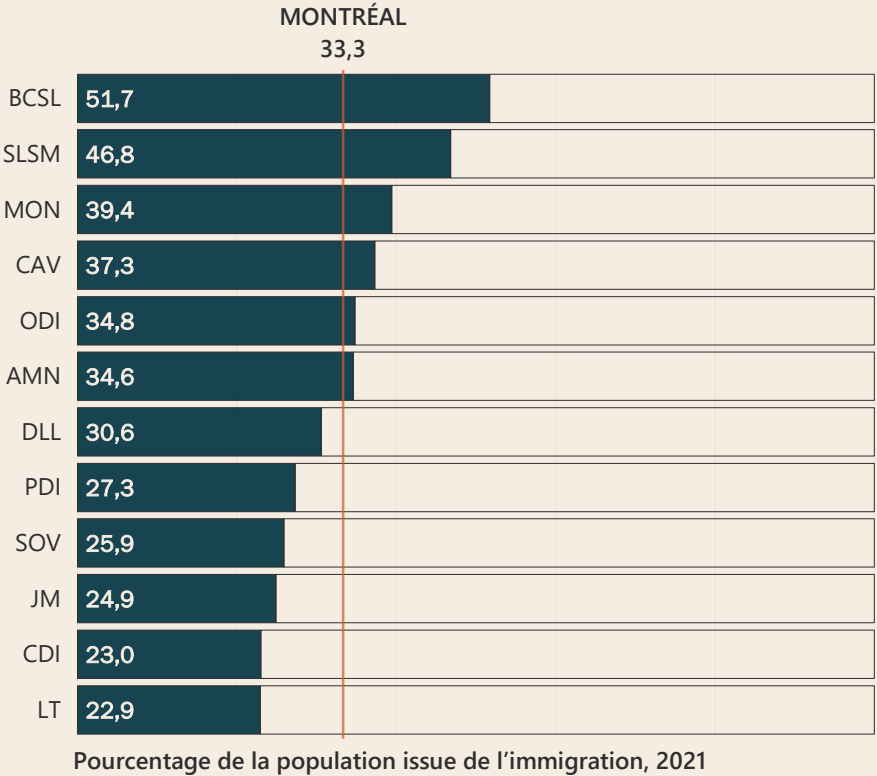
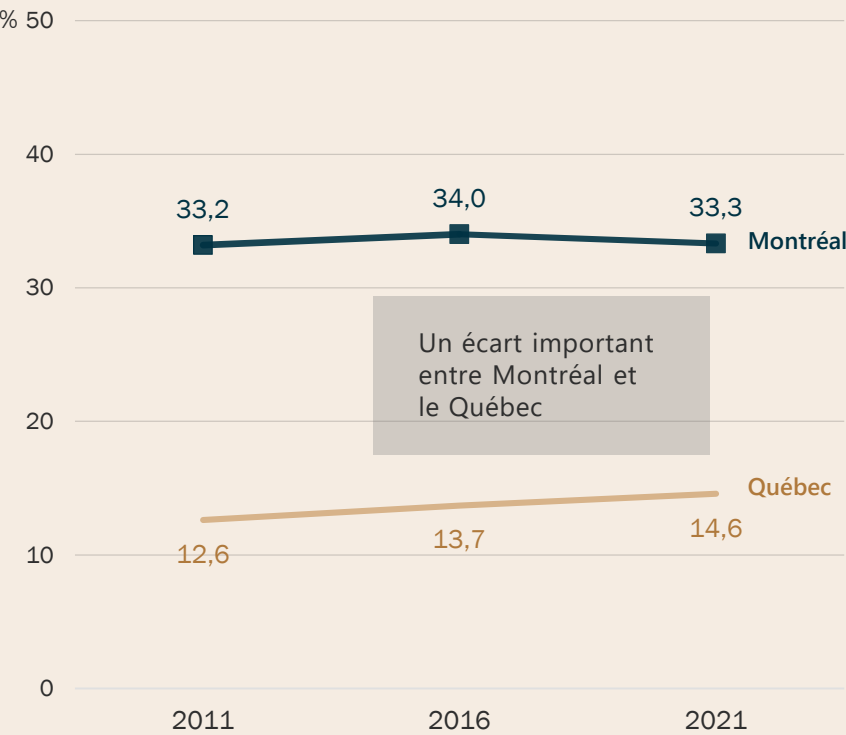
Source

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



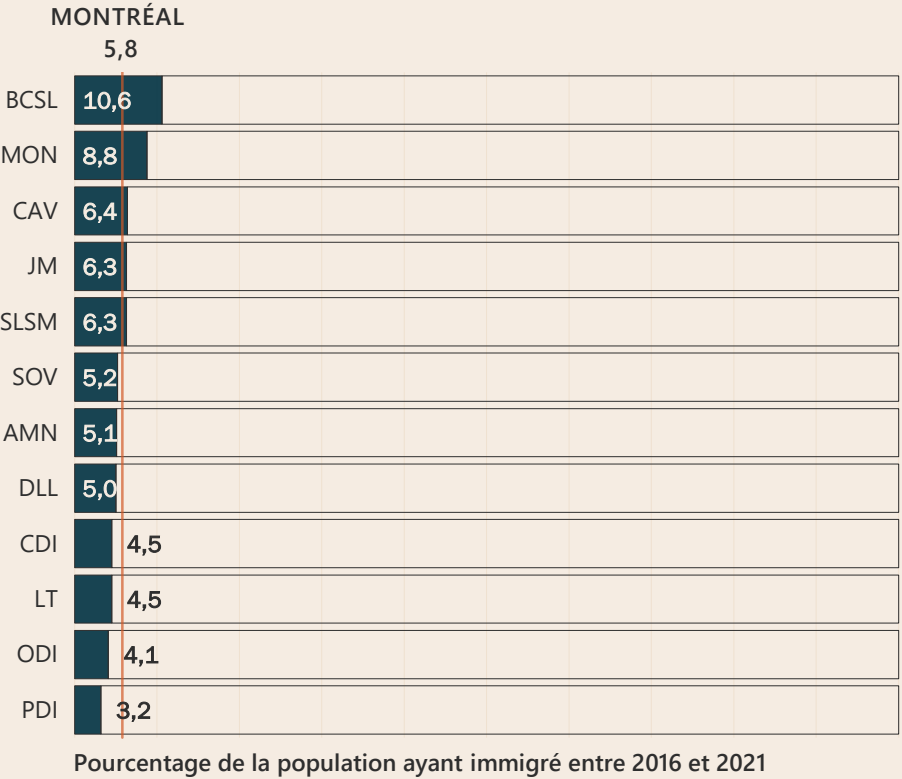
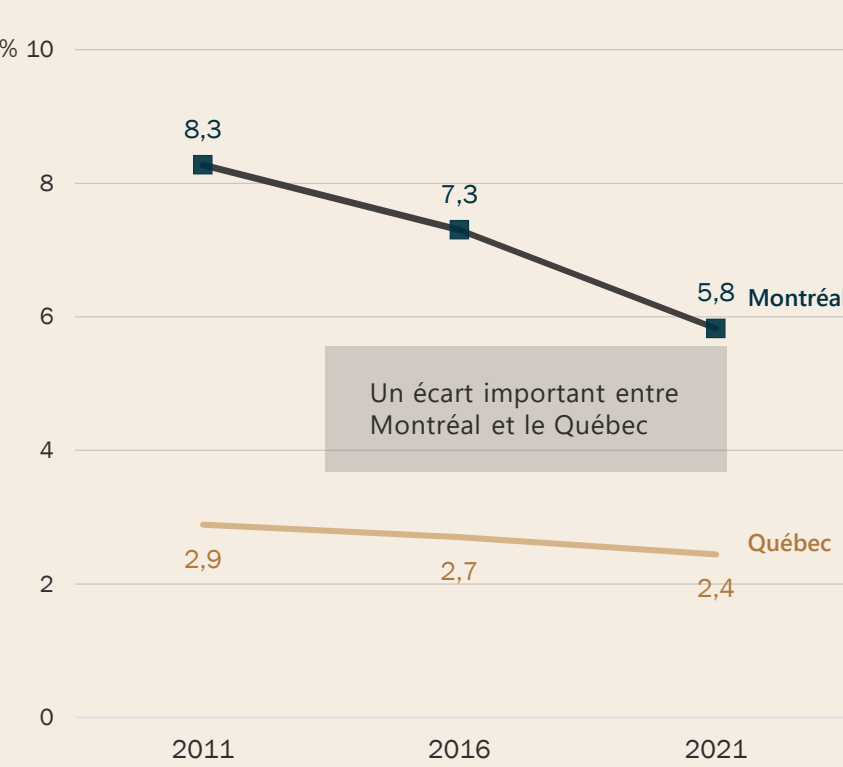
Source
Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

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

CONTEXTE SOCIODÉMOGRAPHIQUE

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

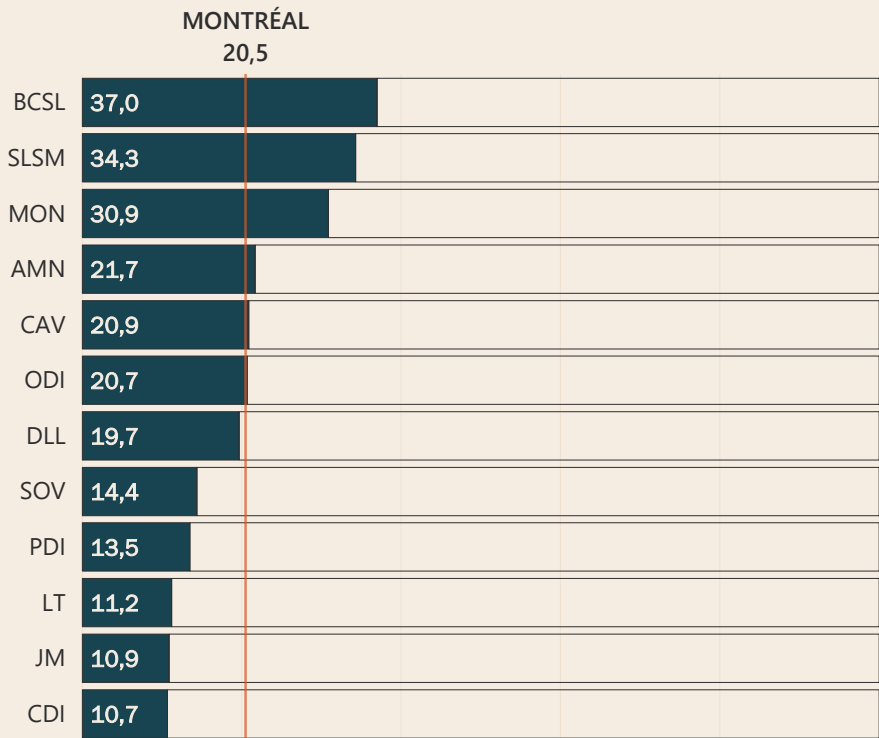
UNE DIMINUTION DES IMMIGRANTS RÉCENTS



Parmi les personnes nouvellement arrivées, certaines ne sont pas inscrites au régime d'assurance maladie du Québec.

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

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

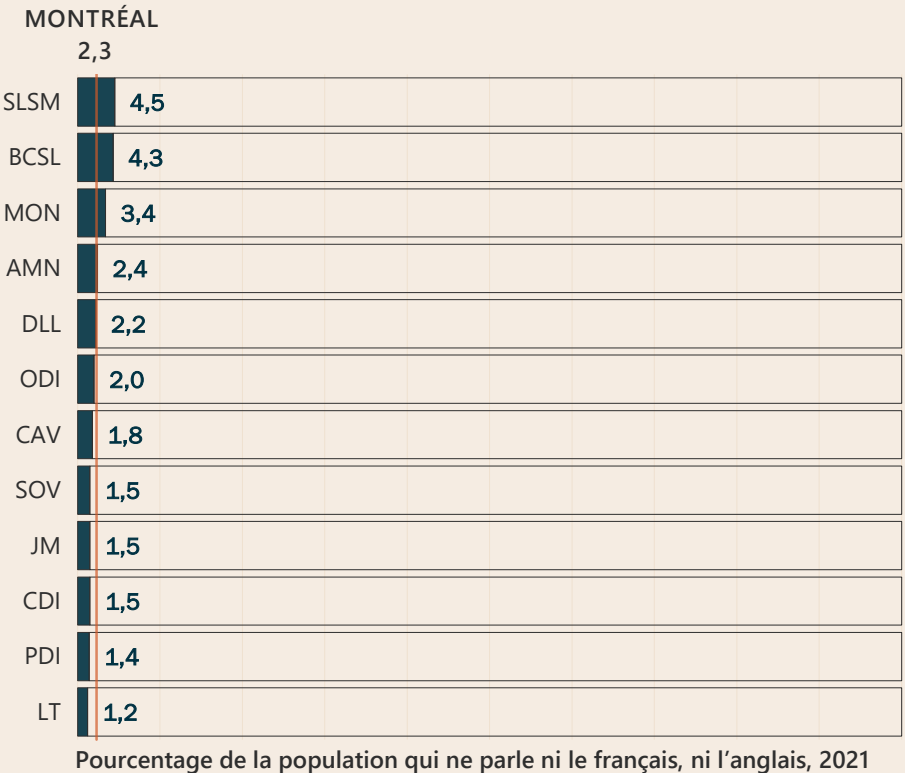
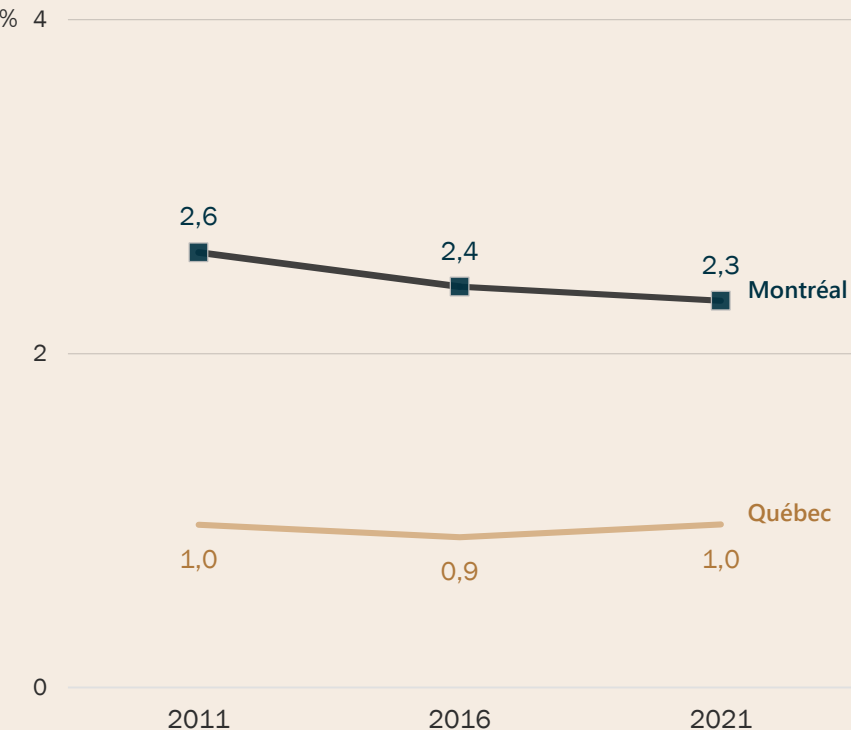
C'est plus que les 8,2 % pour l'ensemble du Québec.

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.

Source
Statistique Canada,
Recensement.

CONTEXTE SOCIODÉMOGRAPHIQUE

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



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

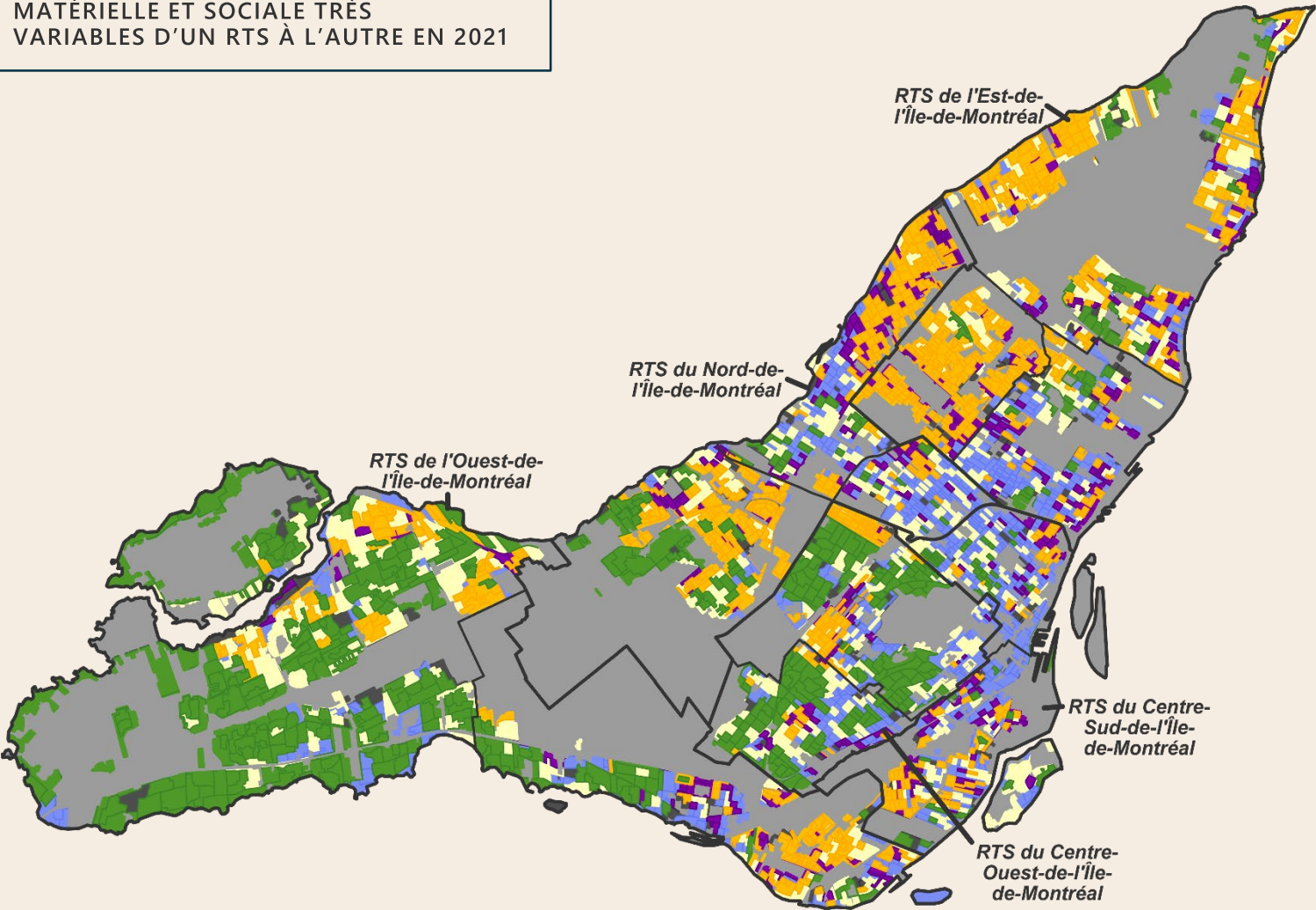
* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %.

Source

Statistique Canada, Enquête canadienne sur le revenu.

DONNÉES CLÉS

DES SITUATIONS DE DÉFAVORISATION
MATÉRIELLE ET SOCIALE TRÈS
VARIABLES D'UN RTS À L'AUTRE EN 2021



Conditions par rapport à Montréal

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

Limites des territoires

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

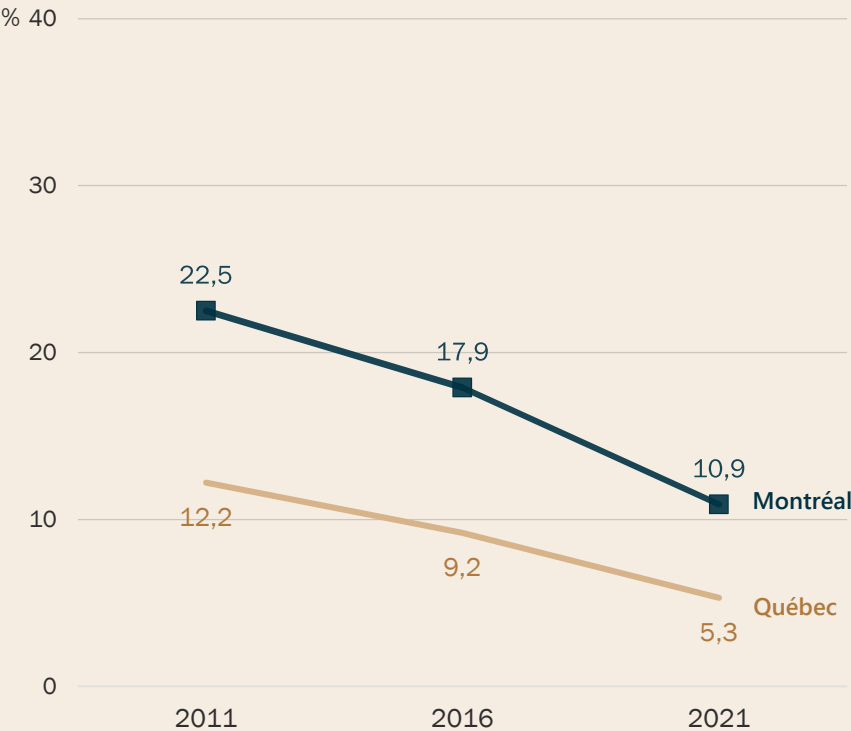
Source

INSPQ, Indice combiné de défavorisation matérielle et sociale.

DONNÉES CLÉS

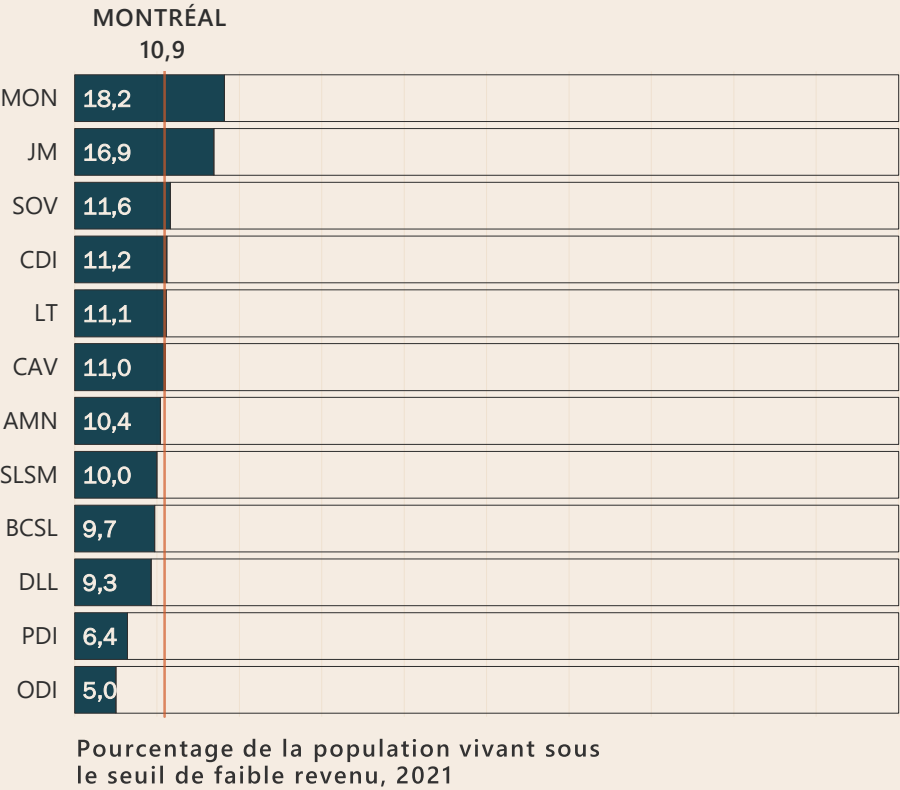
Source
Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

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

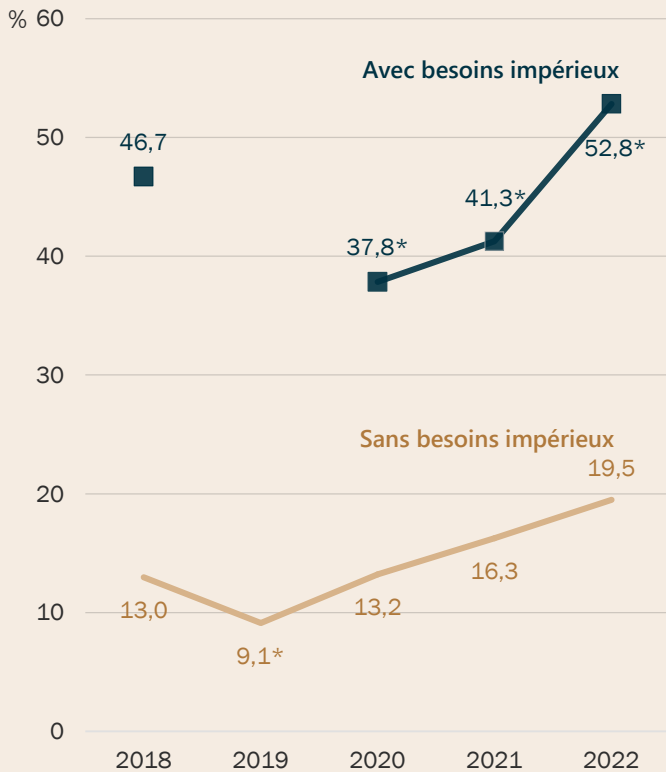


DONNÉES CLÉS

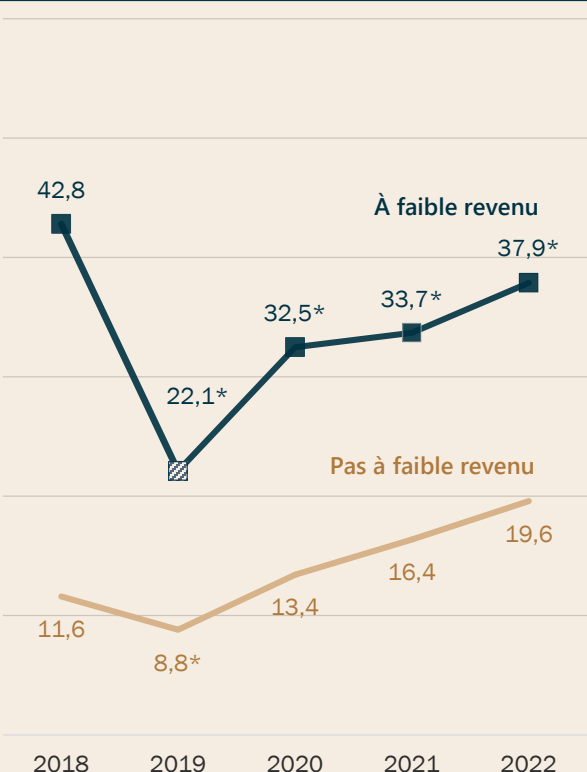
1 PERSONNE SUR 2 AVEC BESOINS IMPÉRIEUX VIT DE L'INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE EN 2022

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

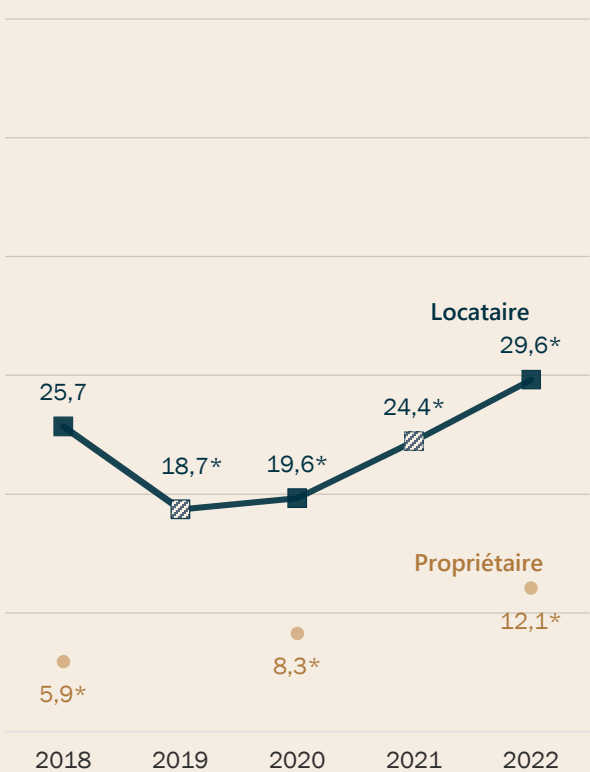
LES LOCATAIRES SONT PLUS À RISQUE D'INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE QUE LES PROPRIÉTAIRES



P.104
ANNEXES



P.103
ANNEXES



P.104
ANNEXES

Différence statistique avec la population comparée

■ significative
▨ non significative

Différence statistique entre les années pour une même population

—•— significative
—•— non significative

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

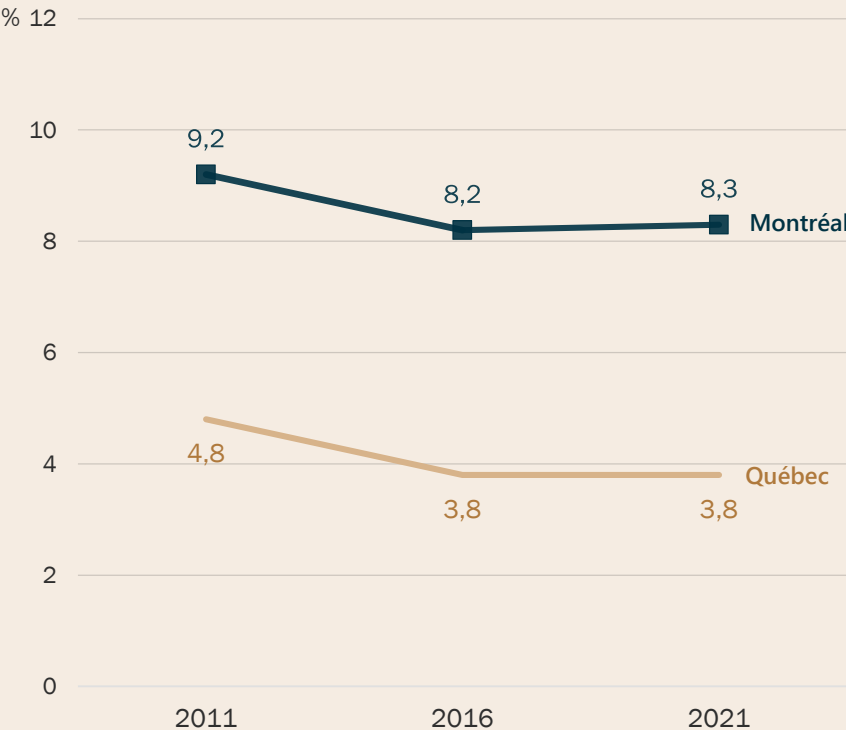
Statistique Canada, Enquête canadienne sur le revenu.

DONNÉES CLÉS

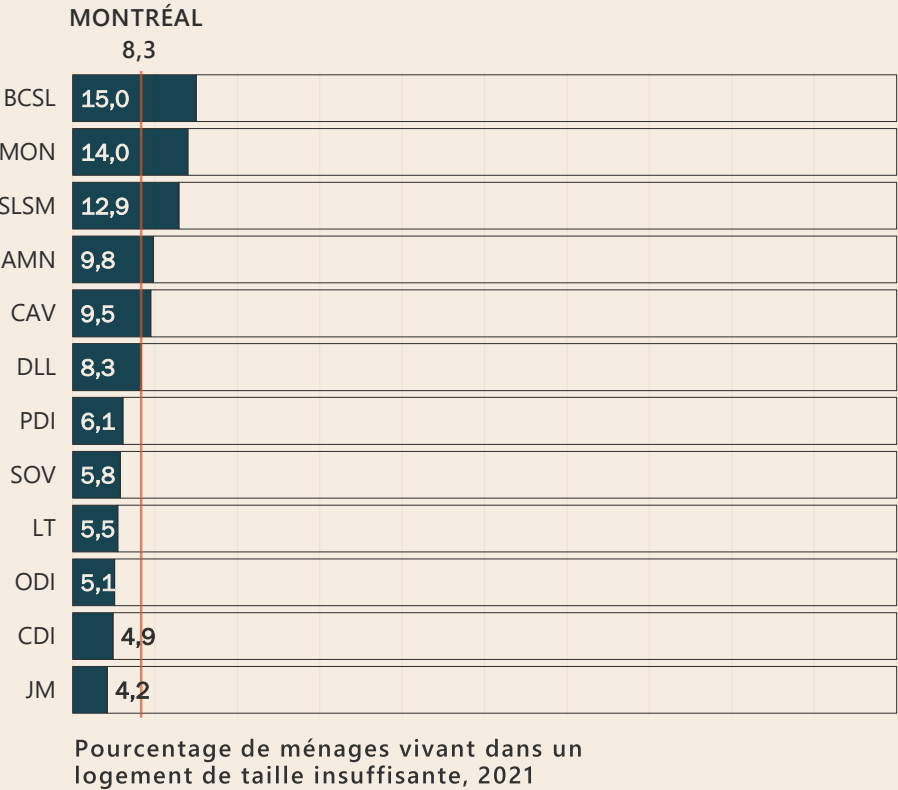
Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

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

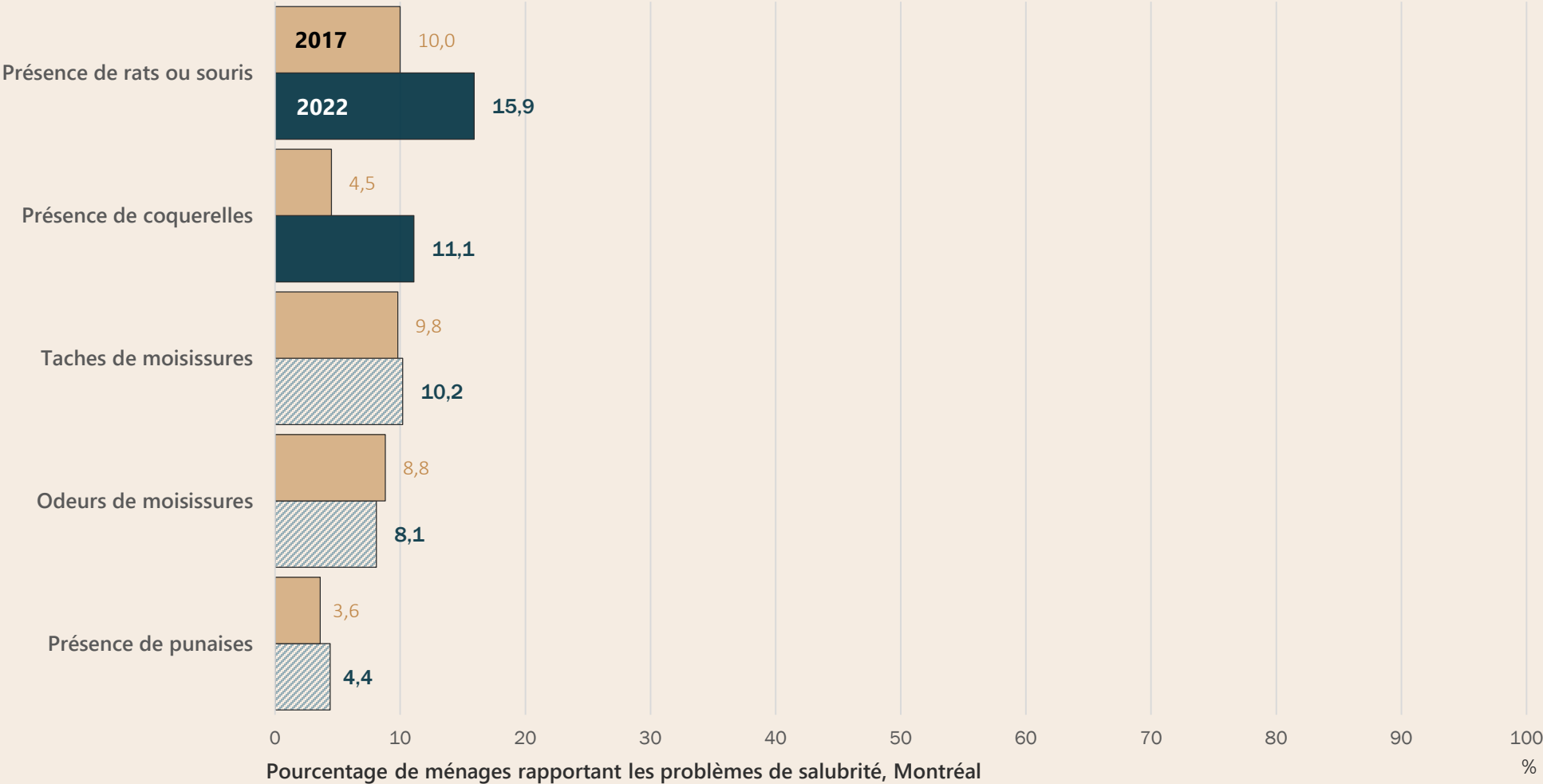


TOUS LES RLS ONT UNE PART DE MÉNAGES PLUS ÉLEVÉE QUE DANS L'ENSEMBLE DE LA PROVINCE



DONNÉES CLÉS

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



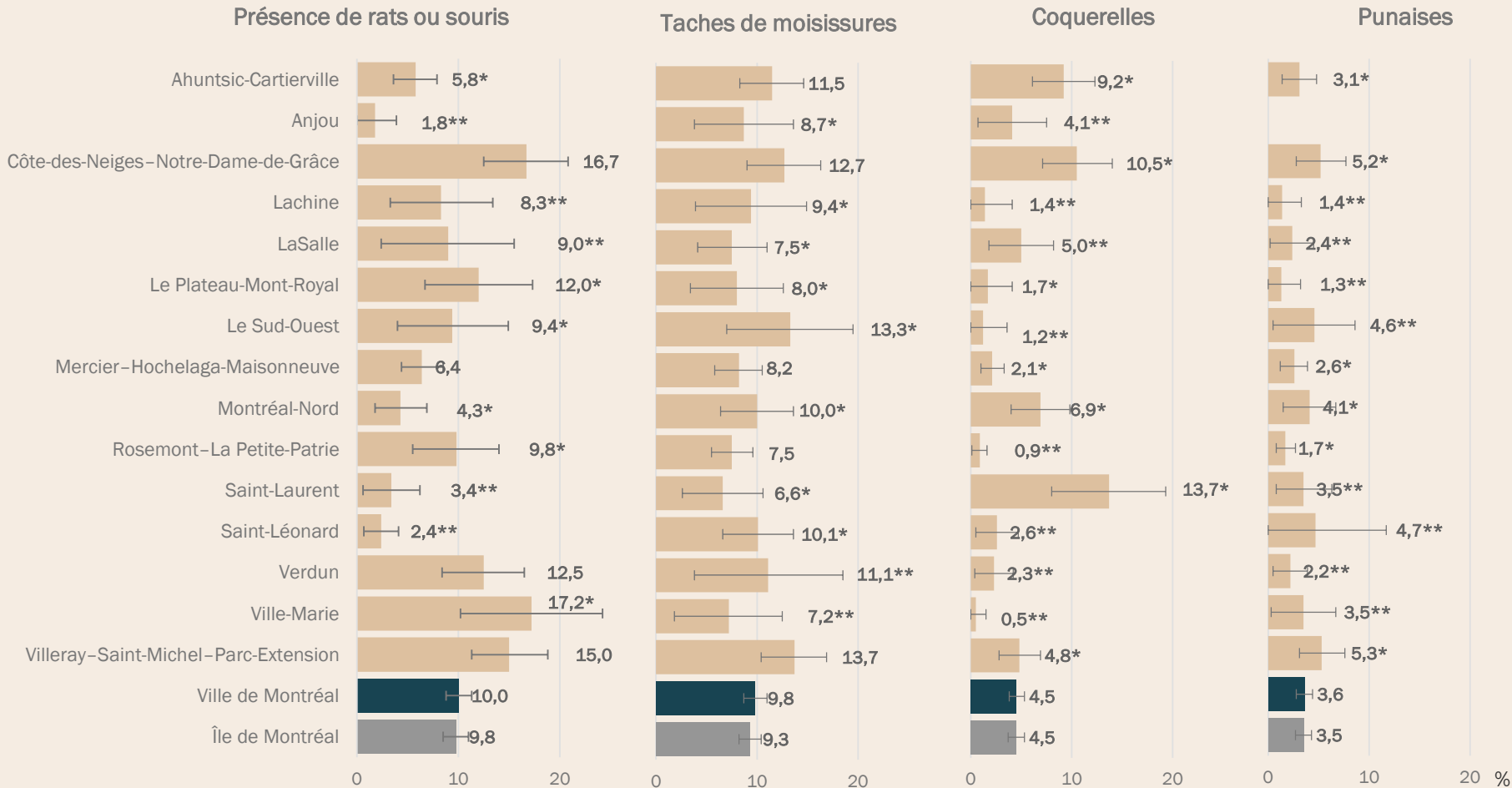
Différence statistique
entre 2017 et 2022

- 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



Le développement des enfants et la réussite éducative

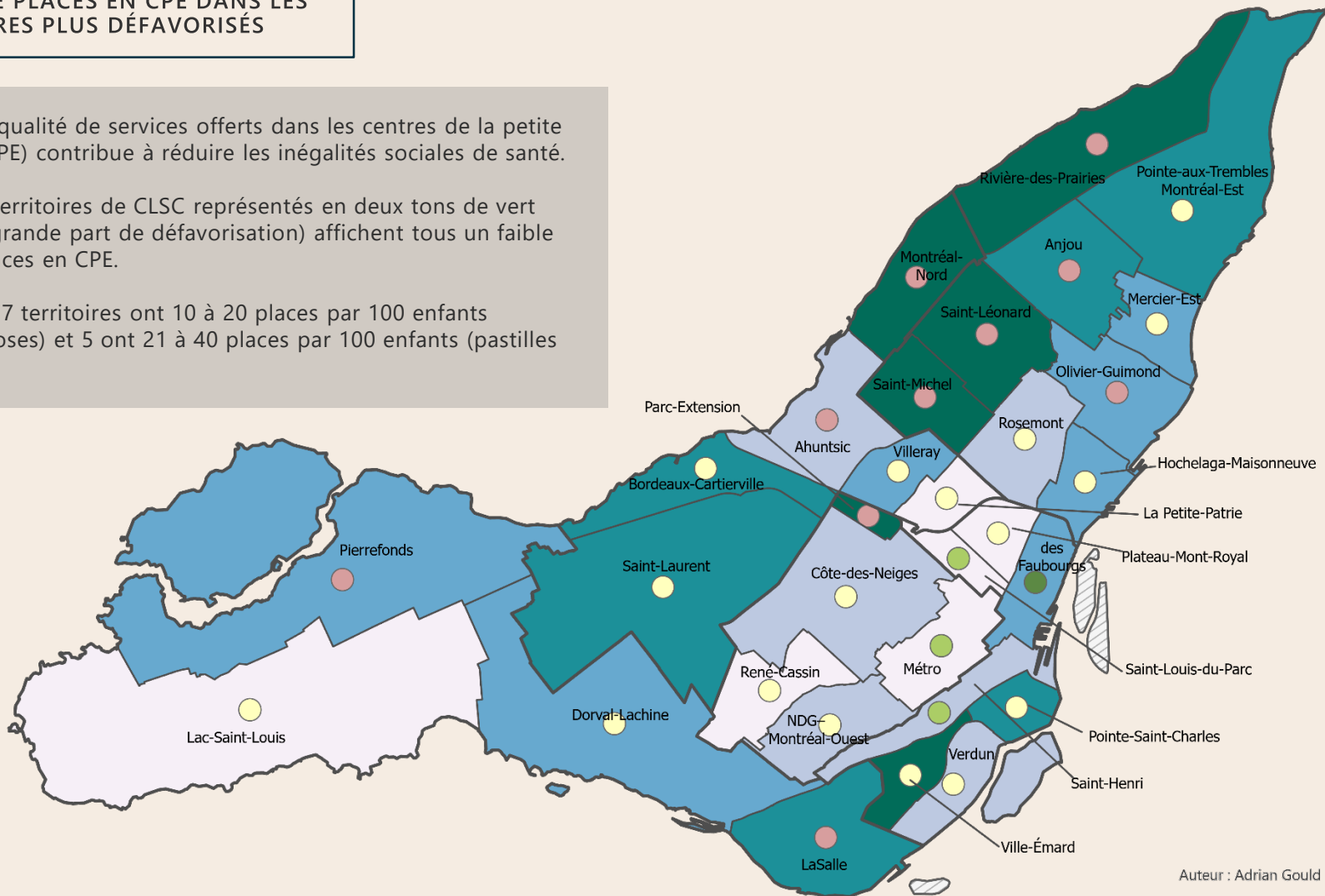
DONNÉES CLÉS

MOINS DE PLACES EN CPE DANS LES TERRITOIRES PLUS DÉFAVORISÉS

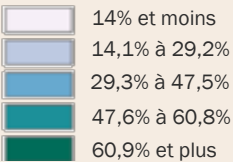
La grande qualité de services offerts dans les centres de la petite enfance (CPE) contribue à réduire les inégalités sociales de santé.

Or, les 12 territoires de CLSC représentés en deux tons de vert (une plus grande part de défavorisation) 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).

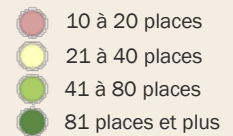


Proportion de la population résidant dans un secteur défavorisé*

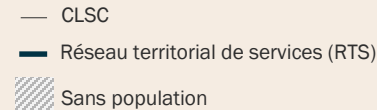


* La part de la population résidant dans les secteurs défavorisés ou très défavorisés du CLSC, parmi l'ensemble de la population du CLSC.

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



Limites des territoires



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.

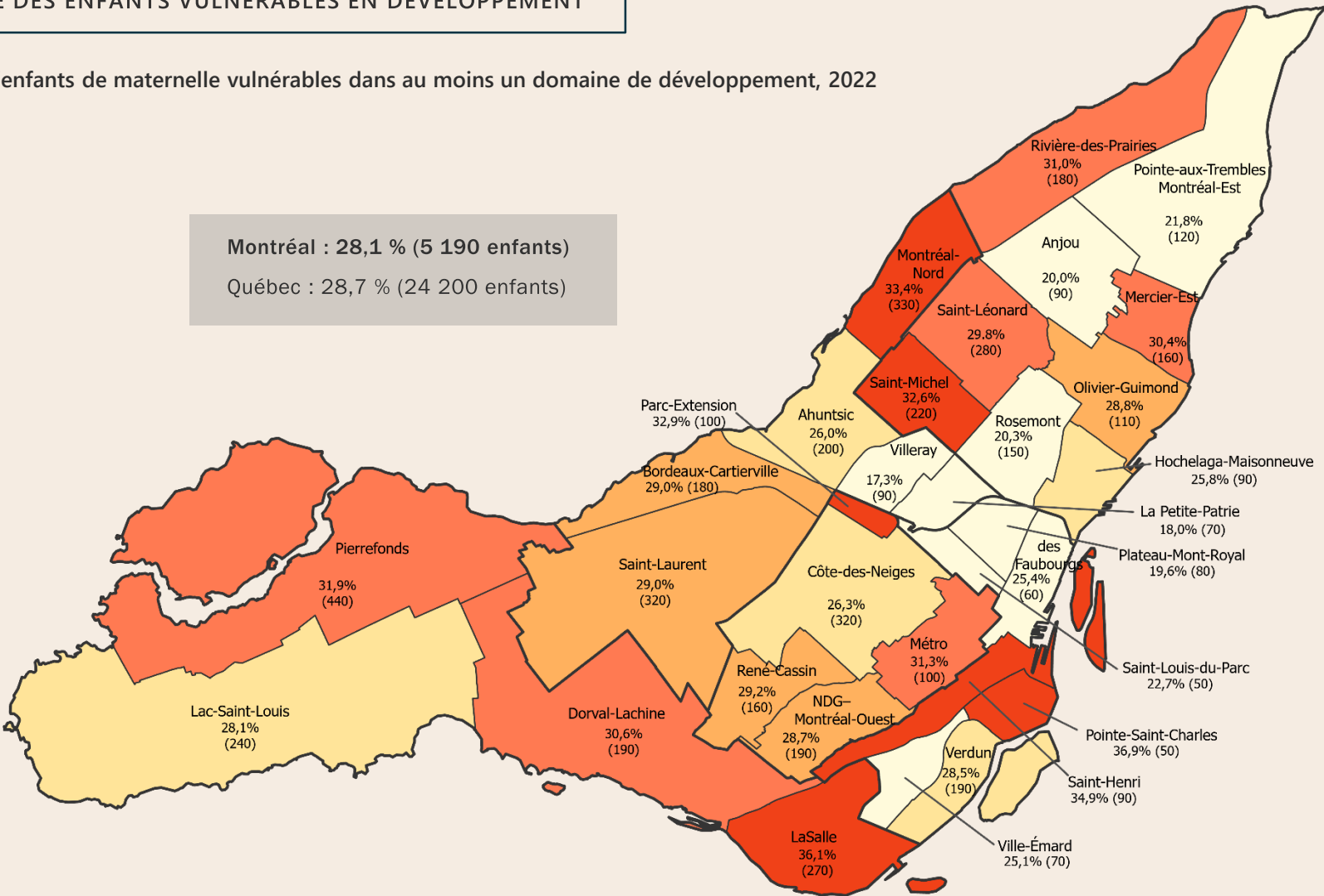
DONNÉES CLÉS

DISPARITÉ DES ENFANTS VULNÉRABLES EN DÉVELOPPEMENT

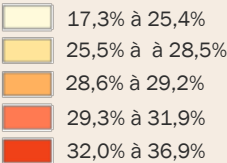
Pourcentage d'enfants de maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement, 2022

Montréal : 28,1 % (5 190 enfants)

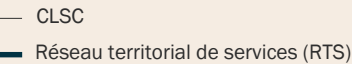
Québec : 28,7 % (24 200 enfants)



Proportion d'enfants vulnérables



Limites des territoires



Source

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

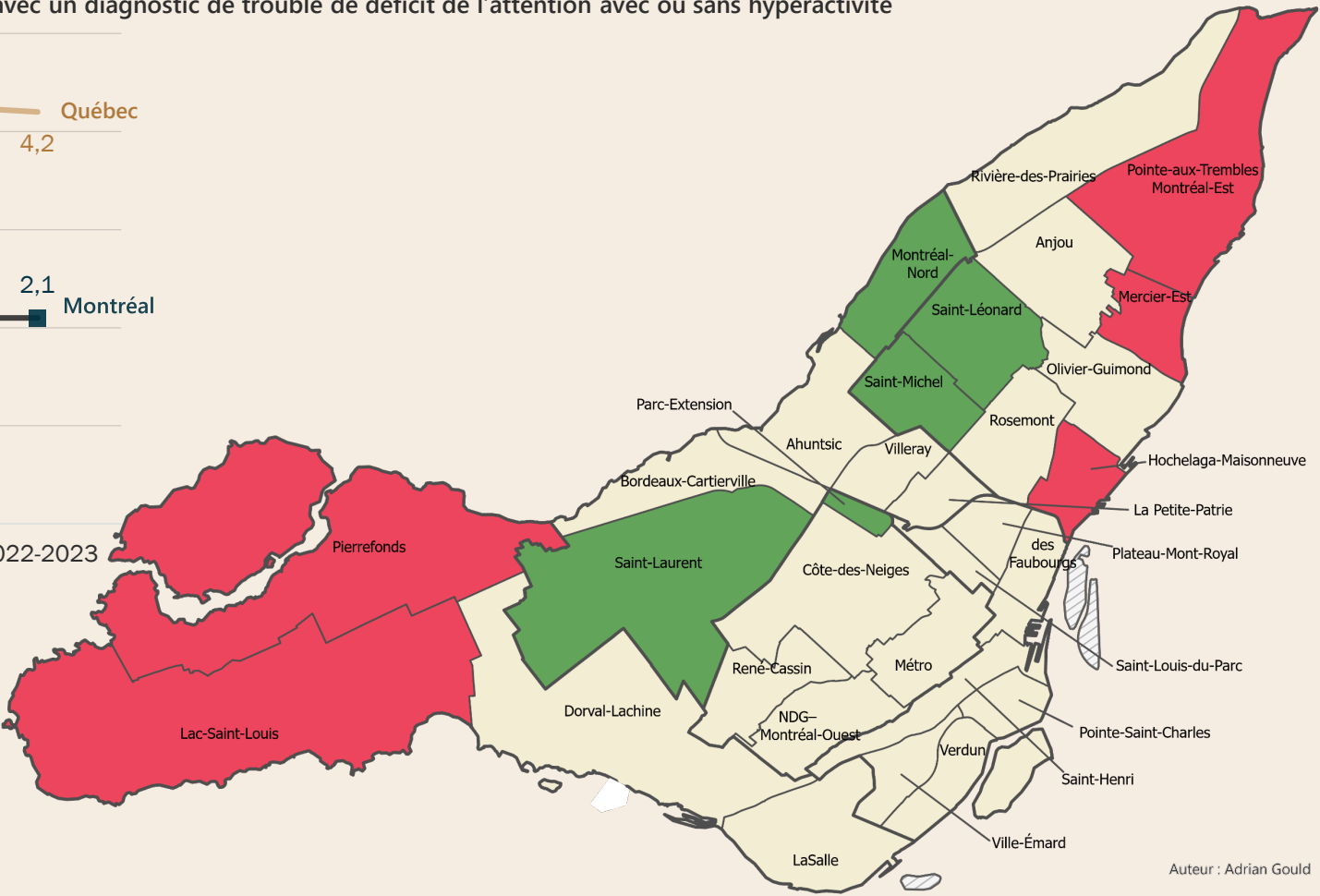
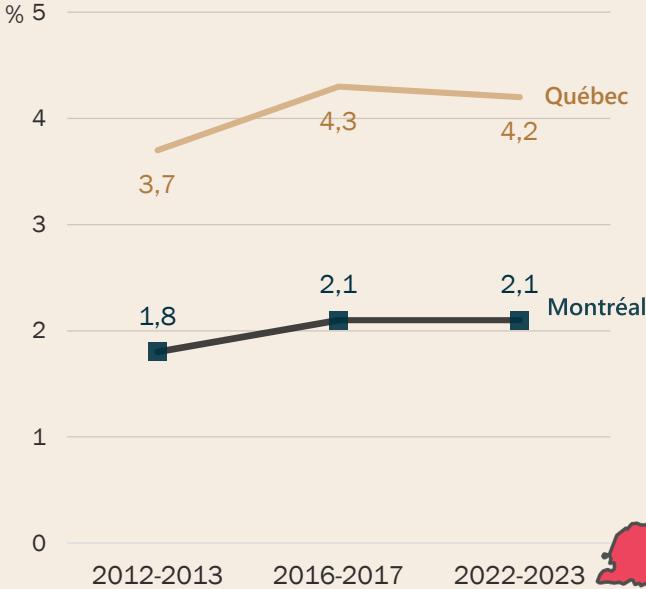
Une enquête qui mesure le niveau de développement des enfants dans cinq domaines :

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

DONNÉES CLÉS

MOINS DE TDAH DIAGNOSTIQUÉS 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 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 élevées

Limites des territoires

- CLSC
- Réseau territorial de services (RTS)

Source

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

Auteur : Adrian Gould

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^e année.

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

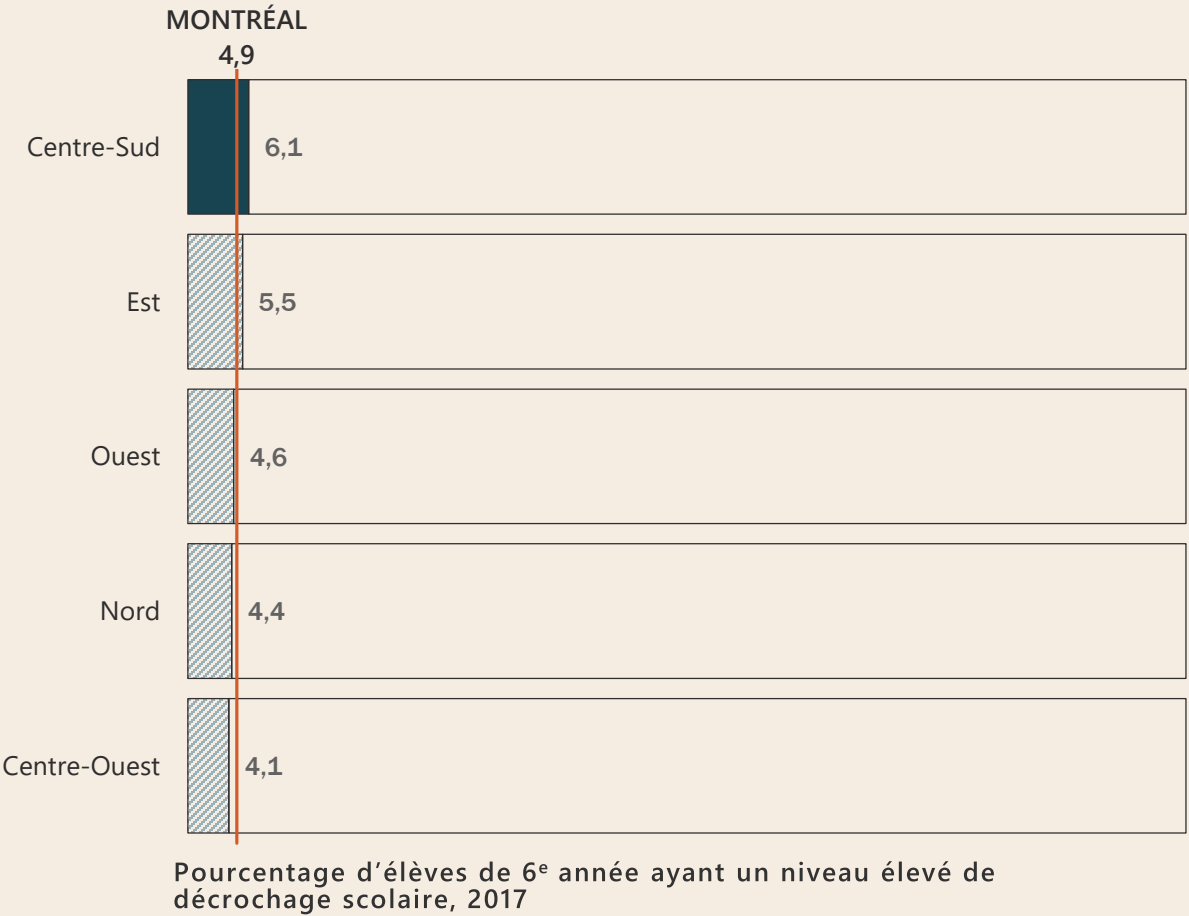
Une plus grande proportion d’élèves à risque élevé de décrochage dans les milieux défavorisés

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

↘

Ce sont 720 élèves de 6^e année qui sont à risque de décrochage scolaire à Montréal en 2017

1 ÉLÈVE DE 6^E ANNÉE SUR 20 EST À UN NIVEAU ÉLEVÉ DE RISQUE DE DÉCROCHAGE SCOLAIRE



Différence statistique avec Montréal

- significative
- ▨ non significative

Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6^e année.

DONNÉES CLÉS

HAUSSE DE D’AGRESSIVITÉ DIRECTE
ET DE CONDUITE DÉLINQUANTE

Pourcentage des élèves du secondaire selon
des actes de conduite ou des comportements

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 ¹	44,1	37,3	40,6
Ayant participé à au moins un délit contre les biens ¹	37,7	31,7	36,0
Ayant eu au moins une manifestation de conduite imprudente ou rebelle ¹	35,0	25,4	25,2
Ayant participé à un moins un acte de violence envers la personne ¹	22,5	15,3	15,9
Ayant fait partie d’un gang ¹	4,3	3,3	3,0
Ayant vendu de la drogue ¹	5,8	2,9	2,8

Différence statistique
avec 2016-2017

- significative
- non significative
- non disponible

Notes

¹ 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.

DONNÉES CLÉS

AGRESSIVITÉ DIRECTE, 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	58,1
Présentant au moins un comportement d’agressivité directe	35,3	41,9	41,6	43,0	45,6	43,3	38,8
Ayant commis au moins un acte de conduite délinquante ¹	36,0	40,6	42,9	41,1	46,4	39,3	37,7
Ayant participé à au moins un délit contre les biens ¹	31,6	36,0	37,7	37,8	41,9	34,1	33,1
Ayant eu au moins une manifestation de conduite imprudente ou rebelle ¹	26,1	25,2	29,3	26,5	29,9	22,3	22,1
Ayant participé à un moins un acte de violence envers la personne ¹	13,4	15,9	17,6	14,5	19,9	15,3	15,2
Ayant fait partie d’un gang ¹	3,4	3,0	n.p.	2,8*	4,2*	2,5*	2,5*
Ayant vendu de la drogue ¹	3,1	2,8	3,9*	3,0*	3,0*	2,3*	n.p.

Différence statistique avec le territoire comparé

- significative
- non significative
- non disponible

Notes

¹ Au cours des 12 derniers mois

*: 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.

DONNÉES CLÉS

PLUS DE VIOLENCES ET CYBERINTIMIDATION À MONTRÉAL

Pourcentage des élèves du secondaire victimes de violence et de 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 ^{1,2} (excluant la cyberintimidation)	38,0	40,9	48,6	42,0	41,0	38,9	35,3
Ayant été victime de menaces verbales ^{1,2}	31,7	34,5	42,7	37,3	34,3	31,4	27,9
Ayant été victime de cyberintimidation ²	13,2	16,5	21,6	17,0	16,7	12,9	15,0
Ayant été victime d'agressions physiques ^{1,2}	15,2	15,6	18,3	14,8	16,3	15,5	14,1
Ayant été victime de taxage ^{1,2}	3,4	4,1	4,9*	3,5*	6,0	3,7	3,7

Différence statistique avec le territoire comparé

- significative
- non significative

Notes

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

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

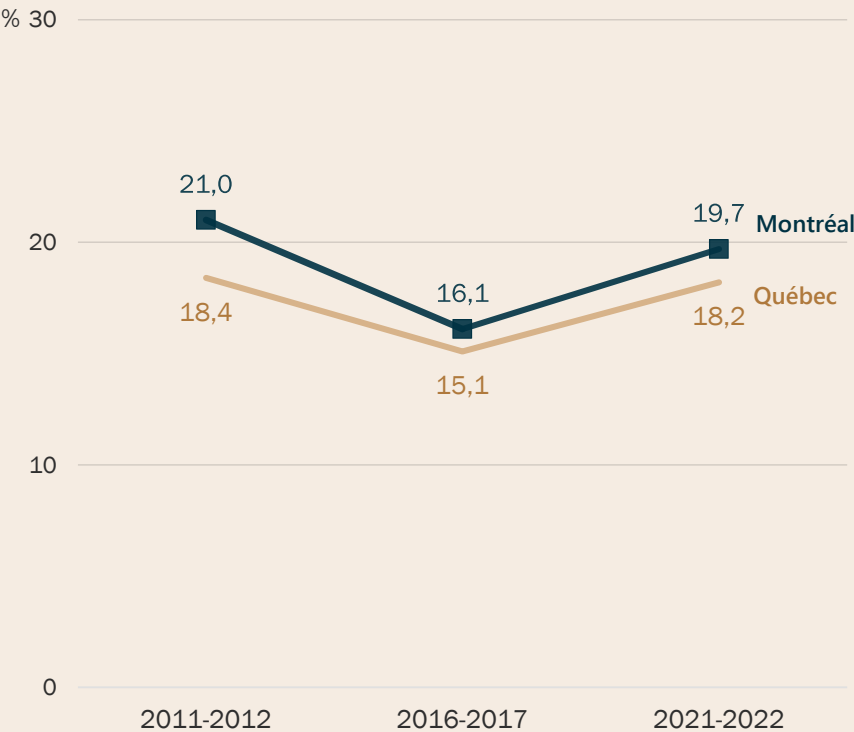
Source

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

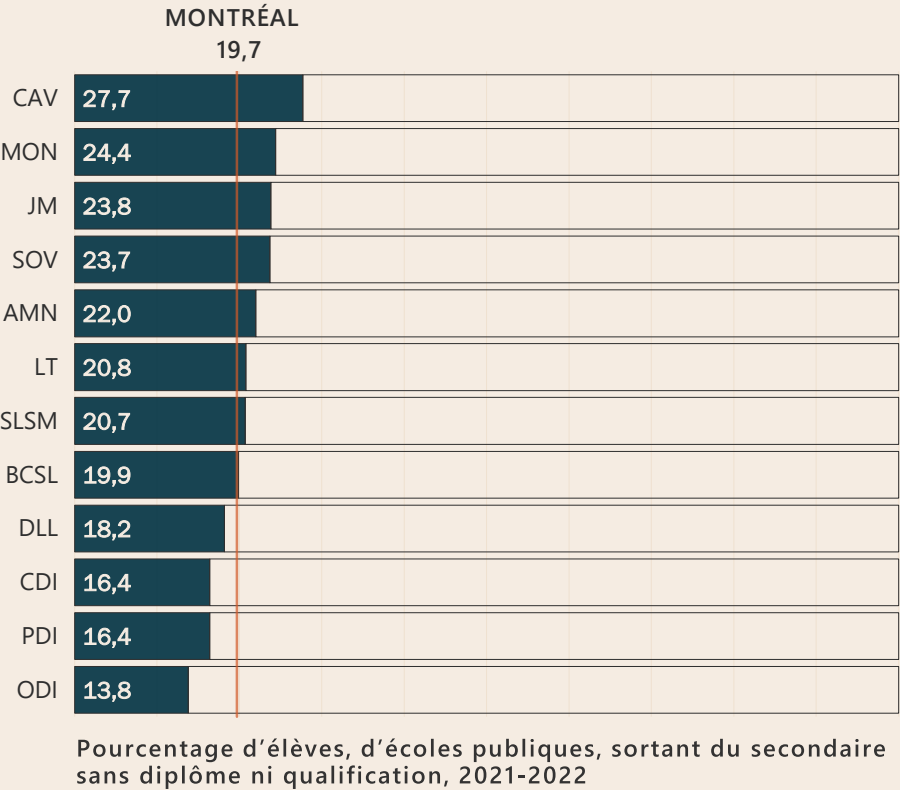
DONNÉES CLÉS

Source
Ministère de l'Éducation,
Système Charlemagne.

UNE REMONTÉE DU DÉCROCHAGE AU PUBLIC



1 ÉLÈVE SUR 5 DÉCROCHE DE L'ÉCOLE PUBLIQUE



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



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

LES ÉLÈVES DU SECONDAIRE DE MONTRÉAL VIVENT PLUS DE DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE

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	64,2
Se situant à un niveau élevé à l'indice de détresse psychologique	40,1	42,4	45,6	42,0	39,1	43,9	39,8
Ayant une santé mentale florissante	37,0	35,3	32,6	37,7	28,5	36,4	36,1
Ayant des symptômes d'anxiété généralisée	34,2	34,0	39,2	32,2	34,6	33,2	32,1
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	19,9
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de d'anxiété	21,2	15,7	17,4	13,6	20,1	15,8	15,1
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	13,6
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de dépression	7,3	7,5	9,2	5,9	11,1	7,1	6,9
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de trouble de l'alimentation	5,2	5,6	6,6*	5,2*	5,8*	5,4*	5,1

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

- significative
- non significative

Notes

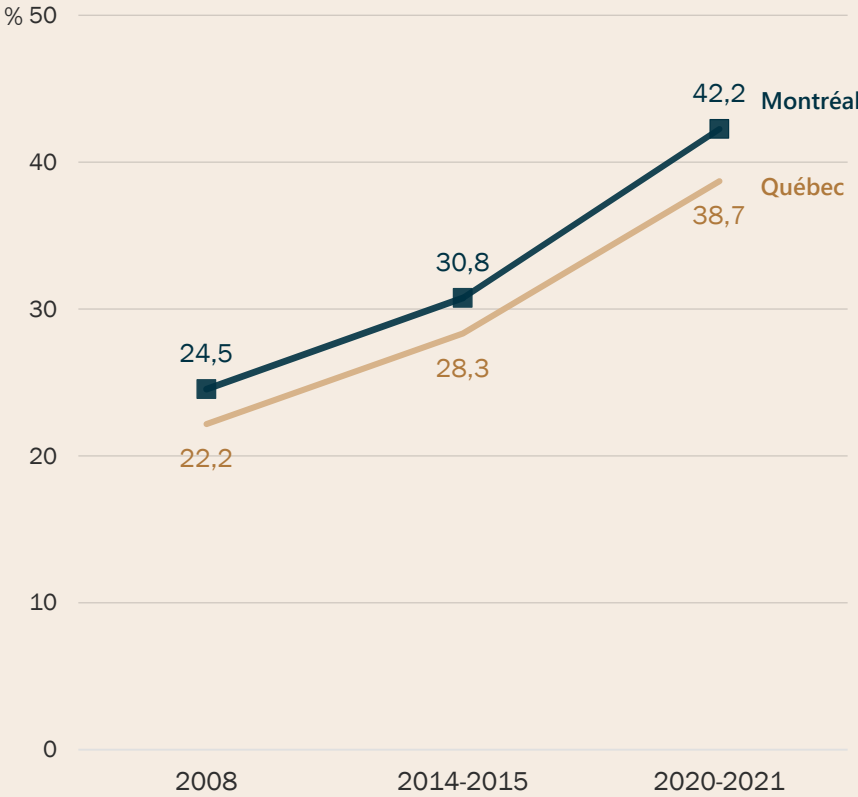
* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

Source

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

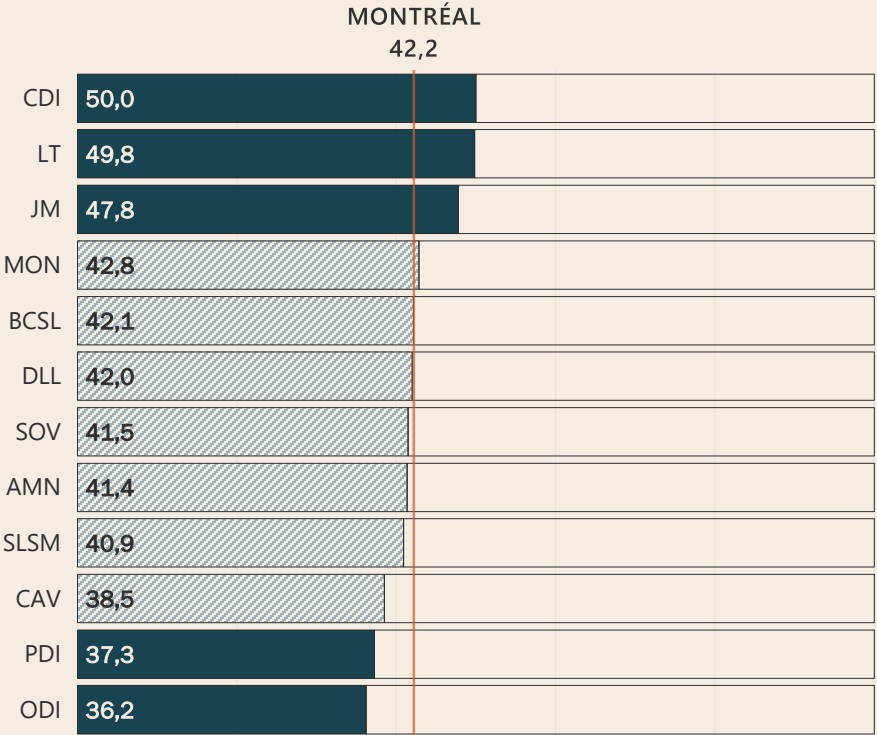
DONNÉES CLÉS

UNE HAUSSE IMPORTANTE DE DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE DANS LE TEMPS



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

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



Pourcentage de la population de 15 ans ou plus rapportant un haut niveau de détresse psychologique, 2020-2021

Différence statistique avec le territoire comparé

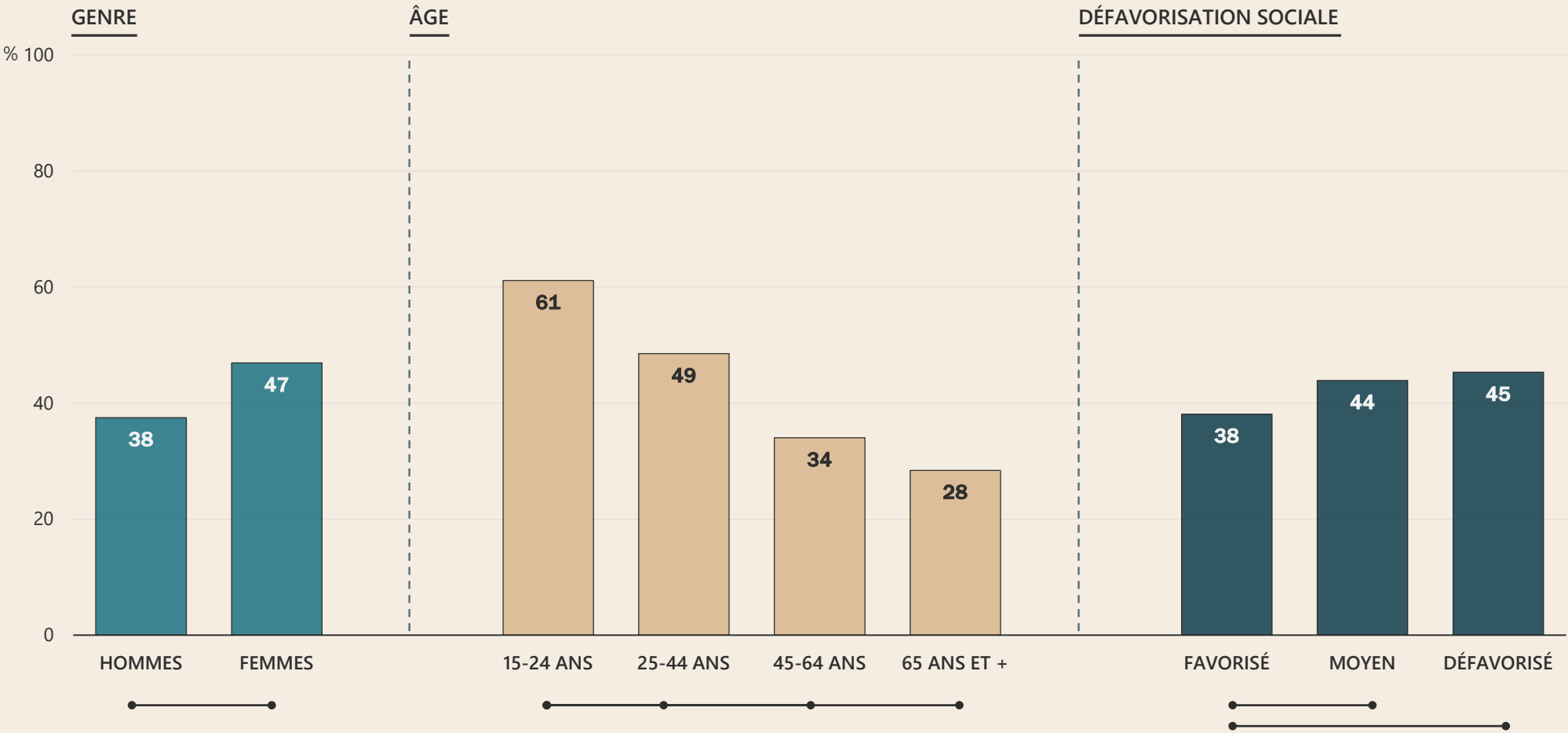
- significative
- ▨ non significative

Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

DONNÉES CLÉS

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



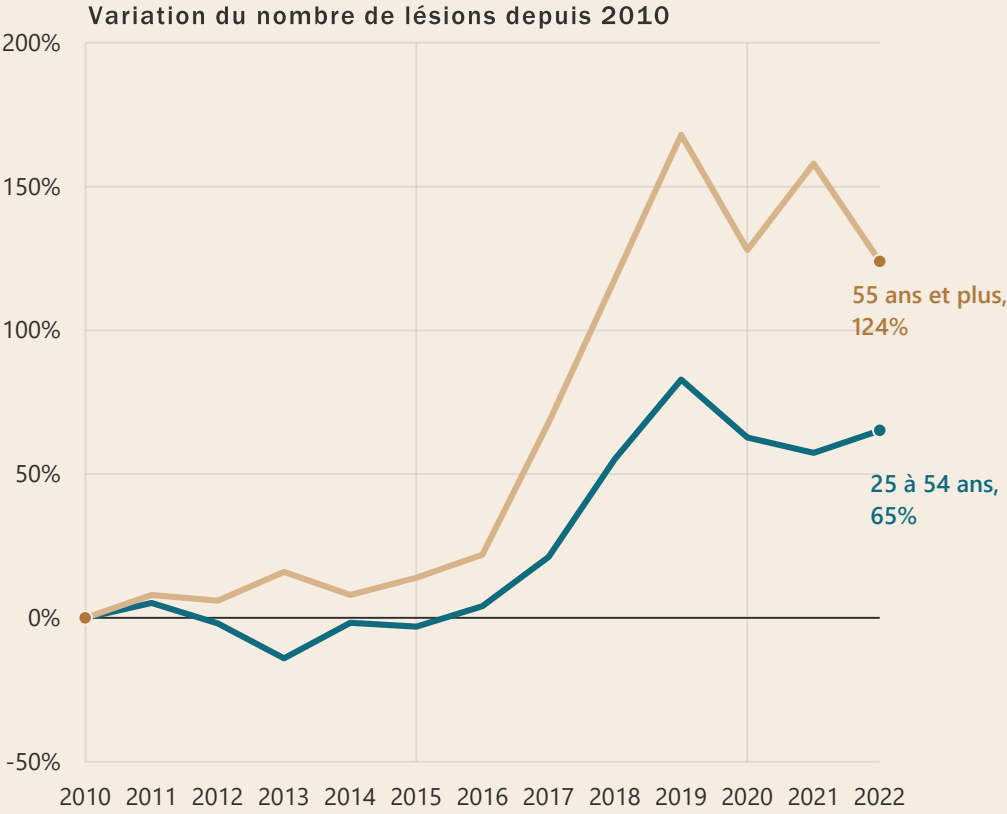
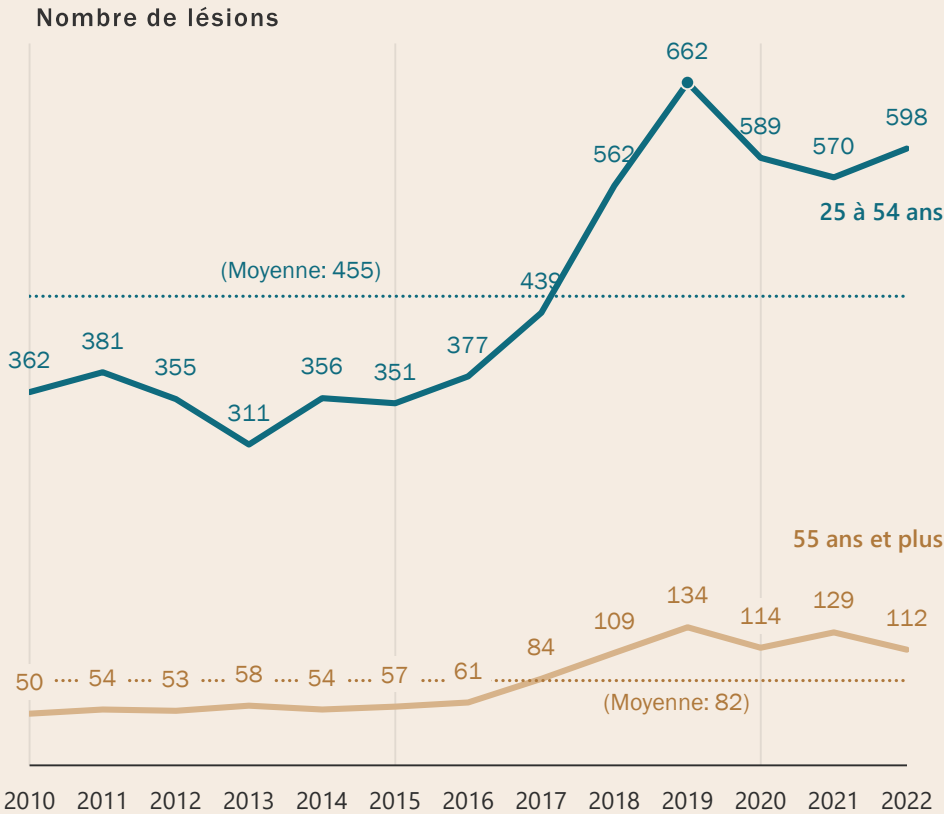
Différence statistique
avec les catégories
comparées

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



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

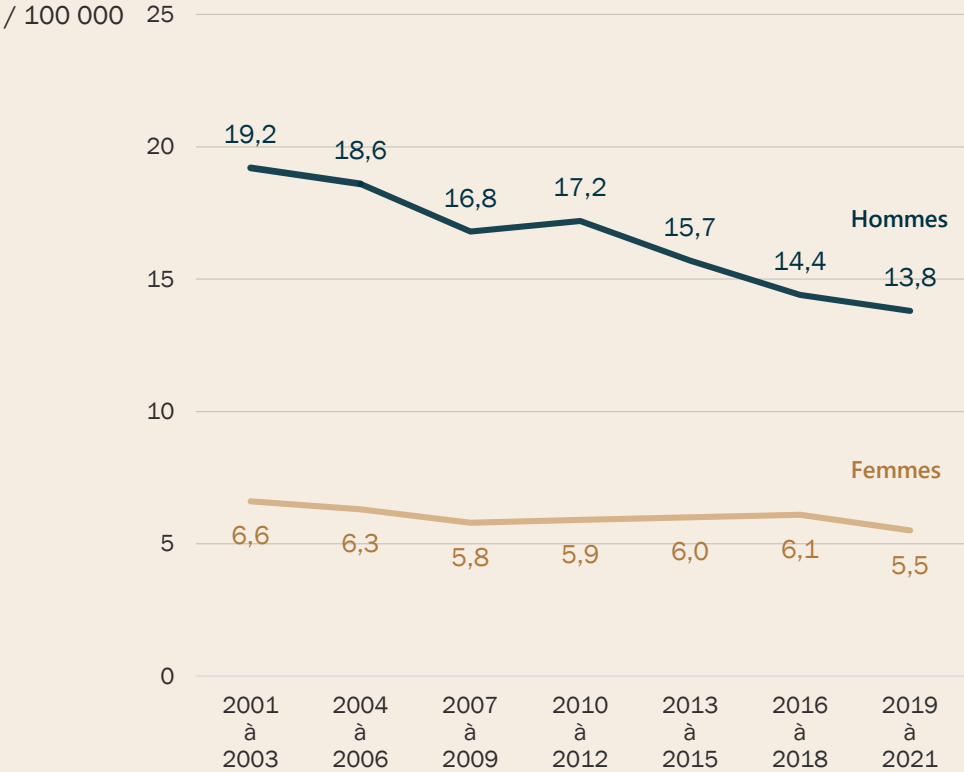
Les données incluent les personnes résidant à l'extérieur de l'île, mais travaillant à Montréal et, inversement, excluent les personnes résidant à Montréal mais travaillant à l'extérieur de l'île.

Source

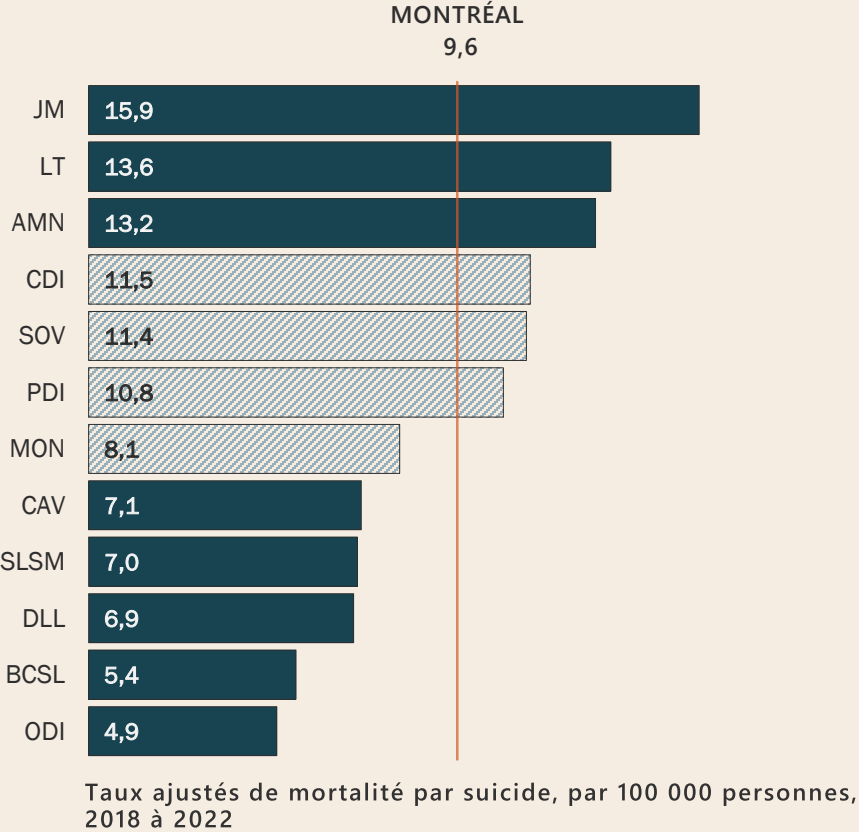
CNESST, Fichier des lésions professionnelles.

DONNÉES CLÉS

MORTALITÉ PAR SUICIDE PLUS ÉLEVÉE CHEZ LES HOMMES



DE GRANDES DIFFÉRENCES ENTRE CERTAINS RLS



Différence statistique avec le territoire comparé

- significative
- non significative

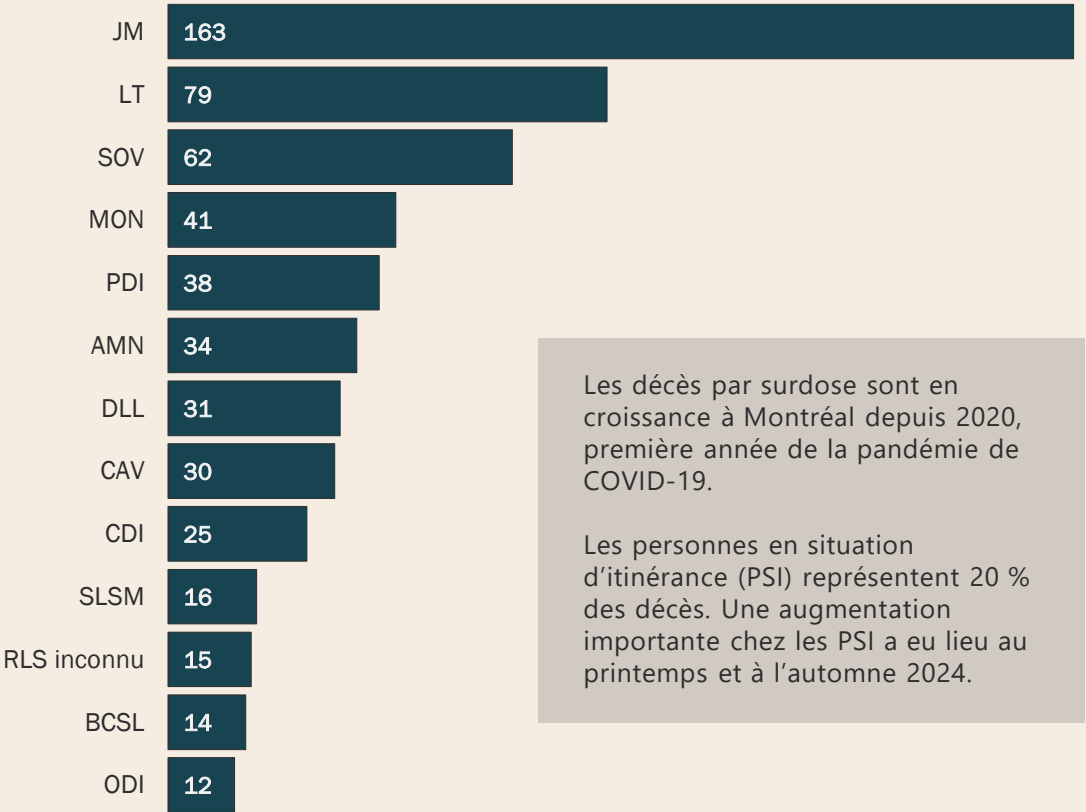
Source
MSSS, Fichier des décès.

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

DONNÉES CLÉS

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

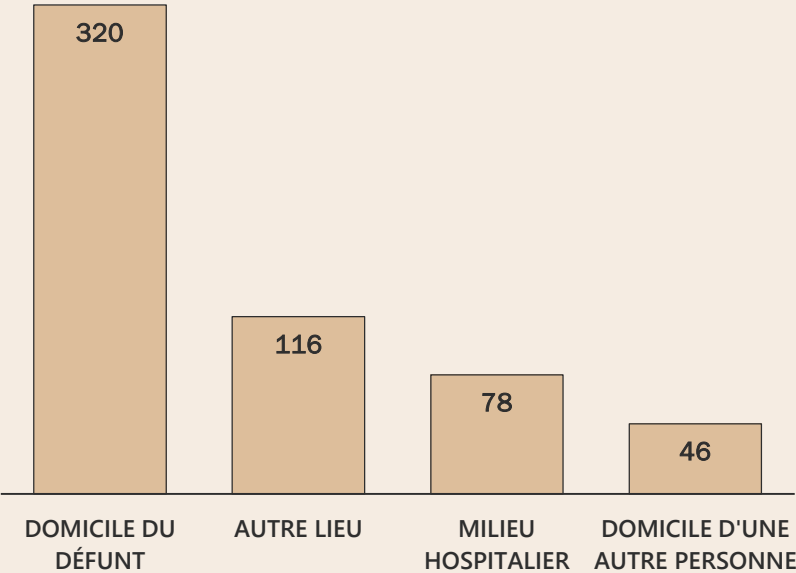
LES 3 PREMIERS RLS CUMULENT PLUS
DE LA MOITIÉ DES DÉCÈS PAR SURDOSE



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

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



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 ?



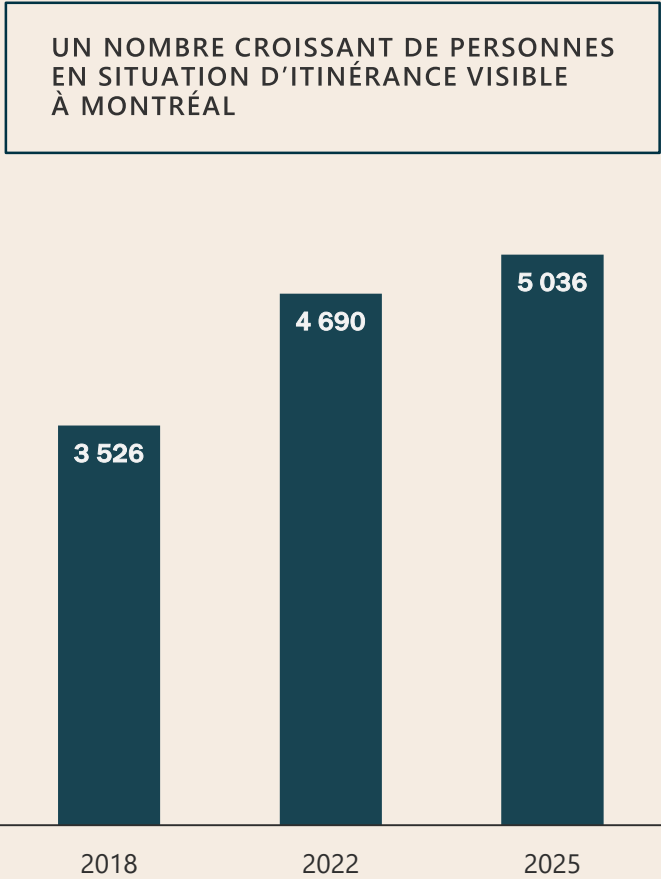
- Les milieux éducatifs (du service de garde à l’université)
- Les milieux scolaires où il y a plus de violence, d’intimidation et de pressions sociales



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.



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

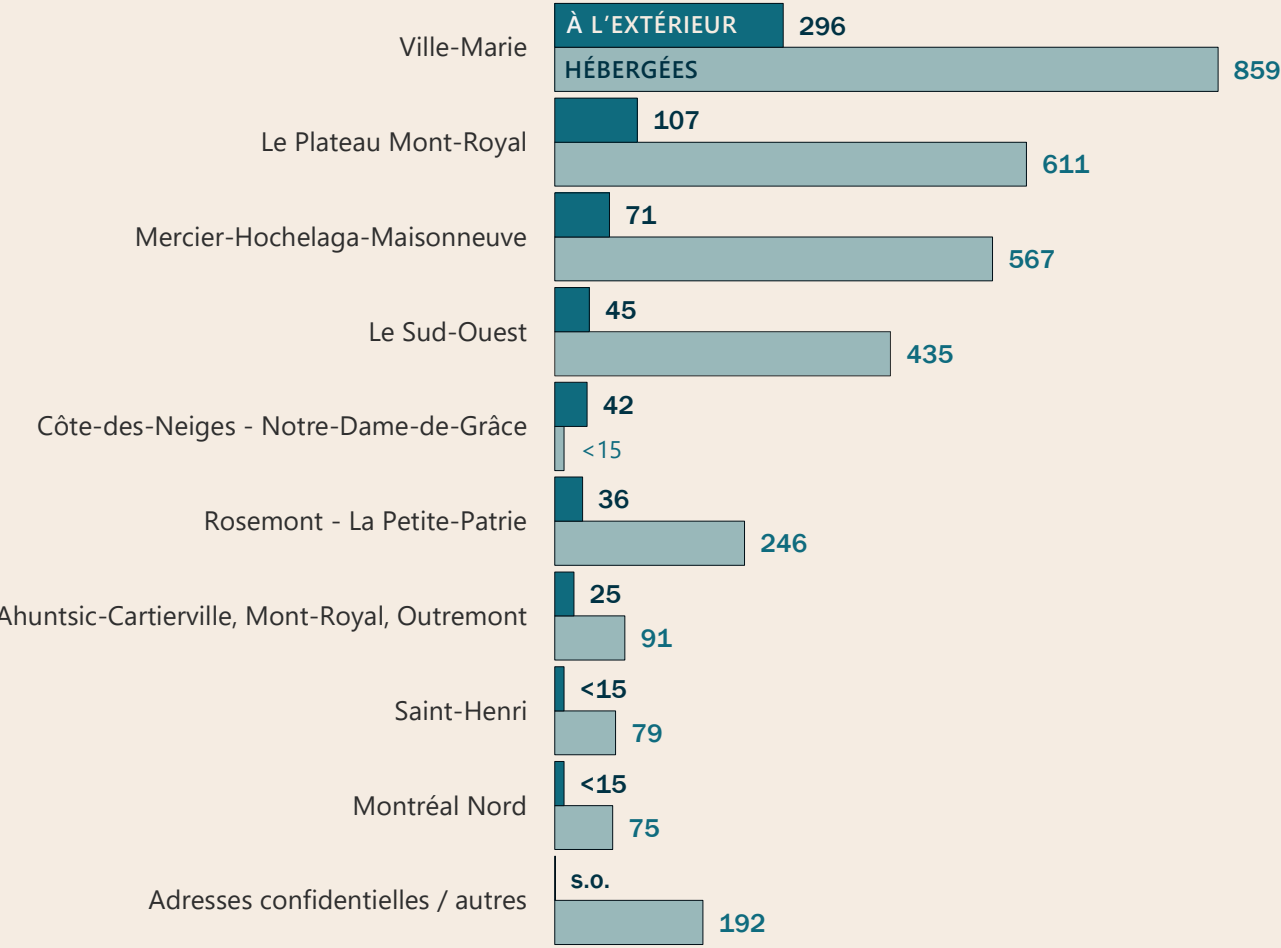
MSSS, Dénombrement des personnes en situation d’itinérance visible.

DONNÉES CLÉS

Source

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

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

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 +
		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%

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



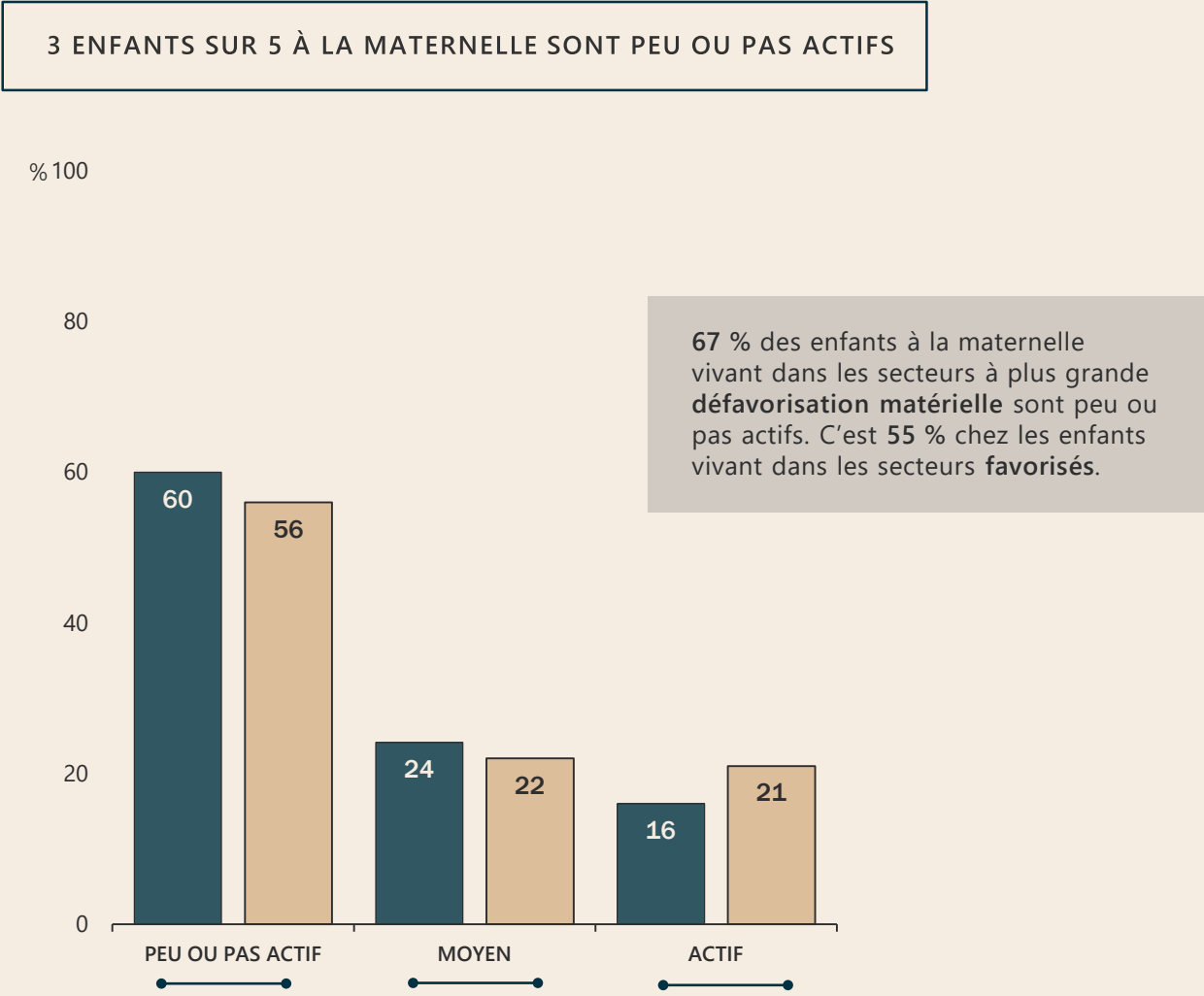
- Étudiants
- Personnes âgées (évictions et fermetures de résidences)
- Personnes issues de l’immigration
- Femmes



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)



Territoires

Montréal

Québec

Différence statistique
significative entre
ces catégories

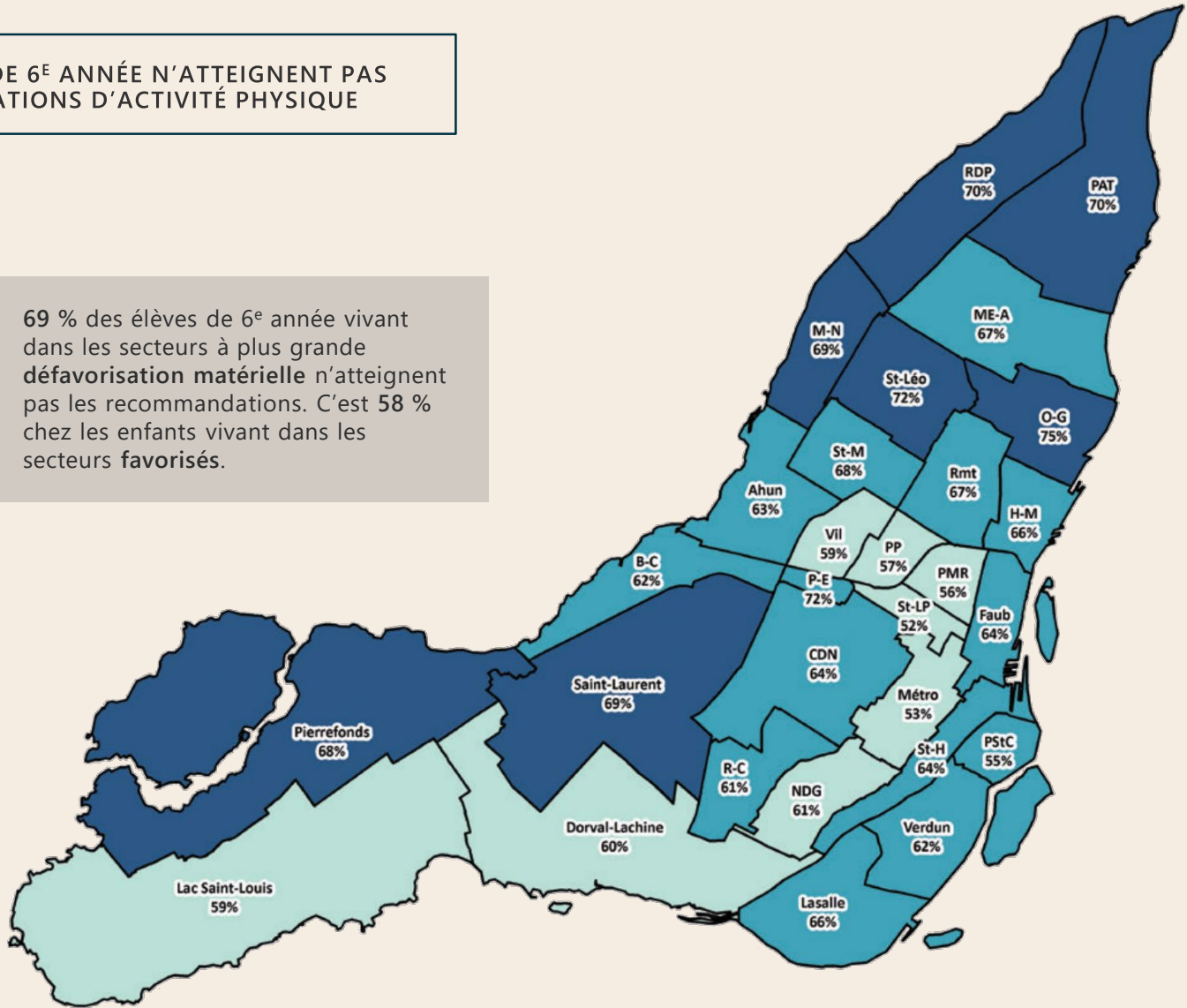
Source

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

DONNÉES CLÉS

65 % DES ÉLÈVES DE 6^E ANNÉE N’ATTEIGNENT PAS LES RECOMMANDATIONS D’ACTIVITÉ PHYSIQUE

69 % des élèves de 6^e 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

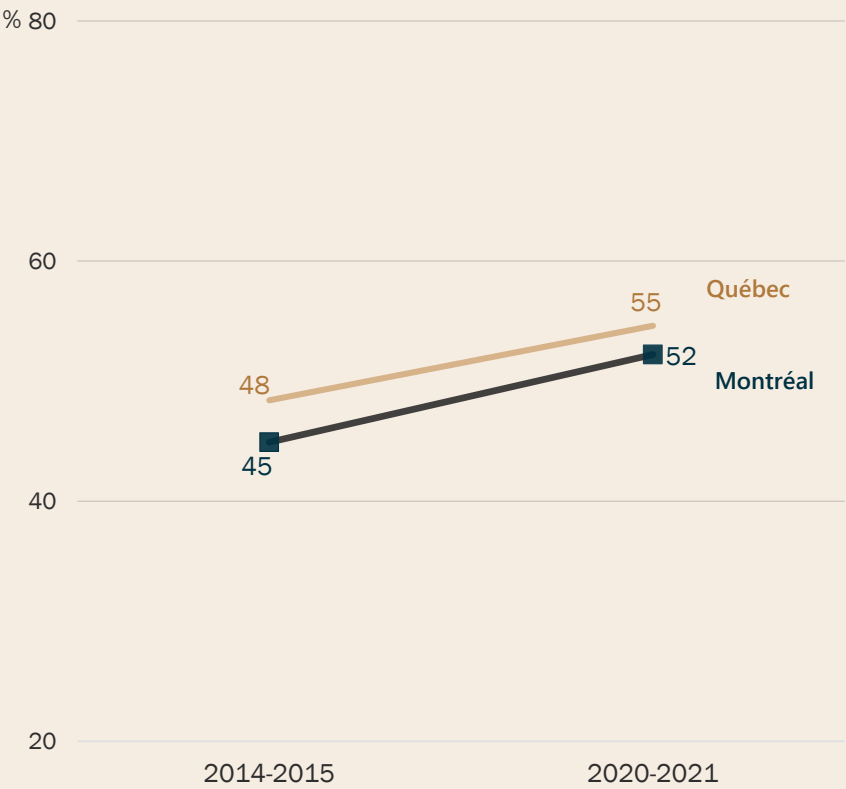
DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6^e année.

Acronymes des CLSC

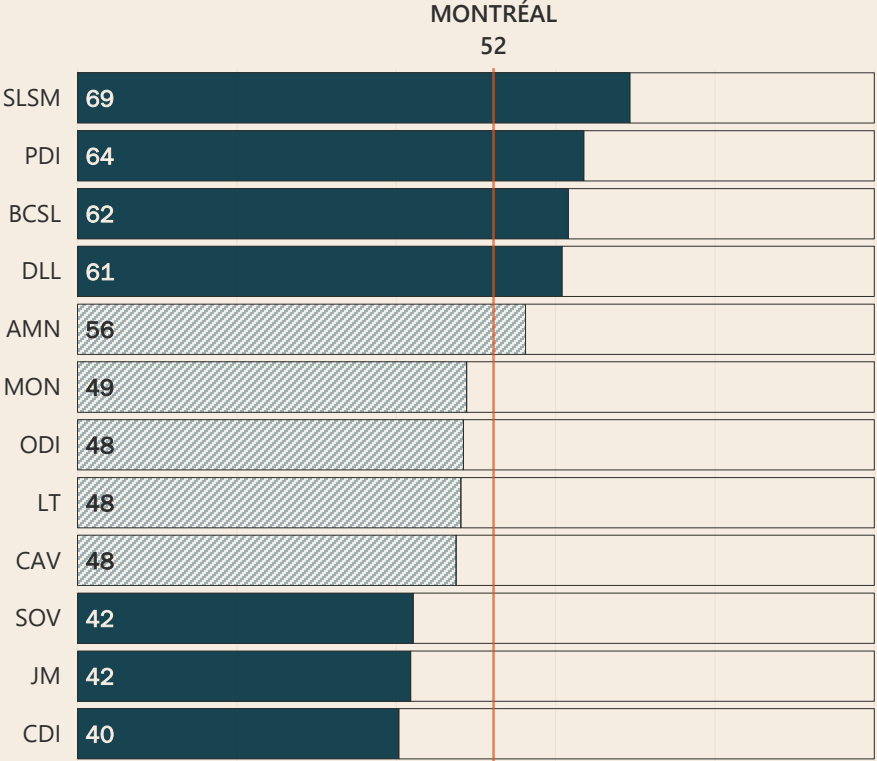
- Ahun : Ahuntsic
- B-C : Bordeaux-Cartierville
- CDN : Côte-des-Neiges
- Faub : des Faubourgs
- H-M : Hochelaga-Maisonneuve
- ME-A : Montréal-Est-Anjou
- M-N : Montréal-Nord
- NDG : Notre-Dame-de-Grâce
- O-G : Olivier-Guimond
- PAT : Pointe-aux-Trembles
- P-E : Parc-Extension
- PMR : Plateau-Mont-Royal
- 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

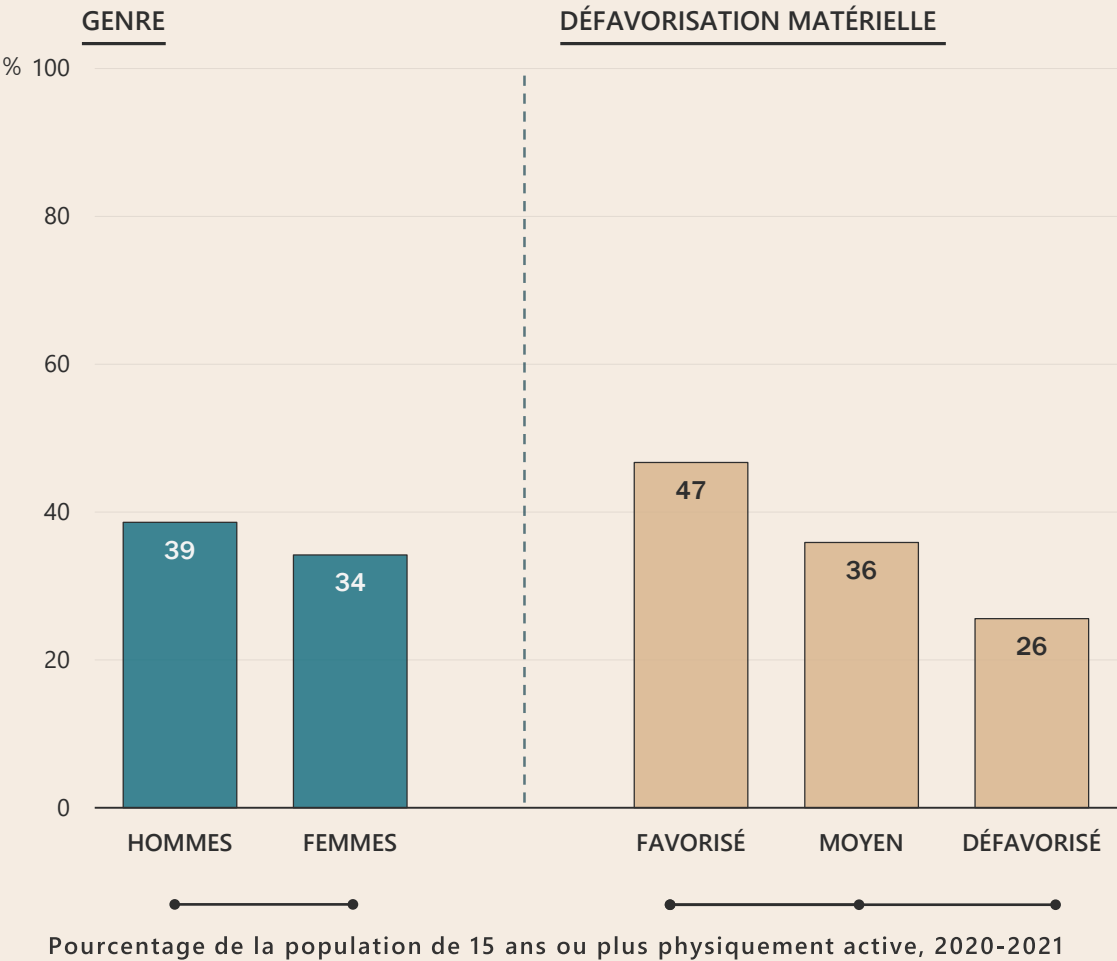
- significative
- non significative

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



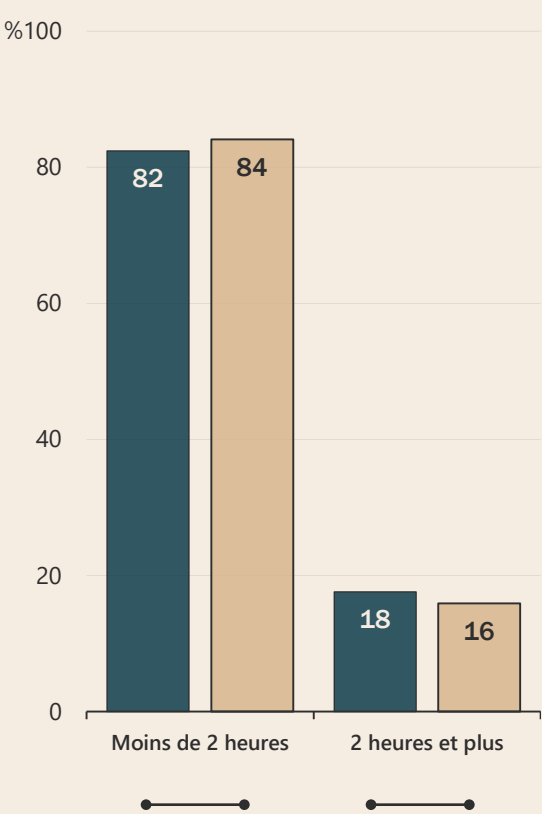
Différence statistique
entre les catégories
comparées

Source
ISQ, Enquête québécoise
sur la santé de la
population.

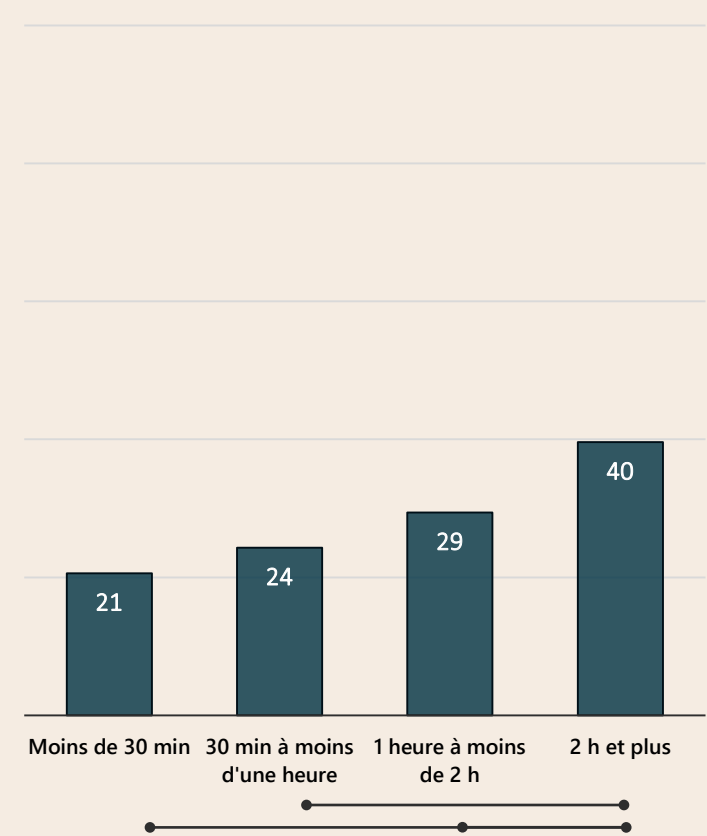
DONNÉES CLÉS

PLUS DE TEMPS ÉCRAN À LA MATERNELLE DANS LES MILIEUX DÉFAVORISÉS

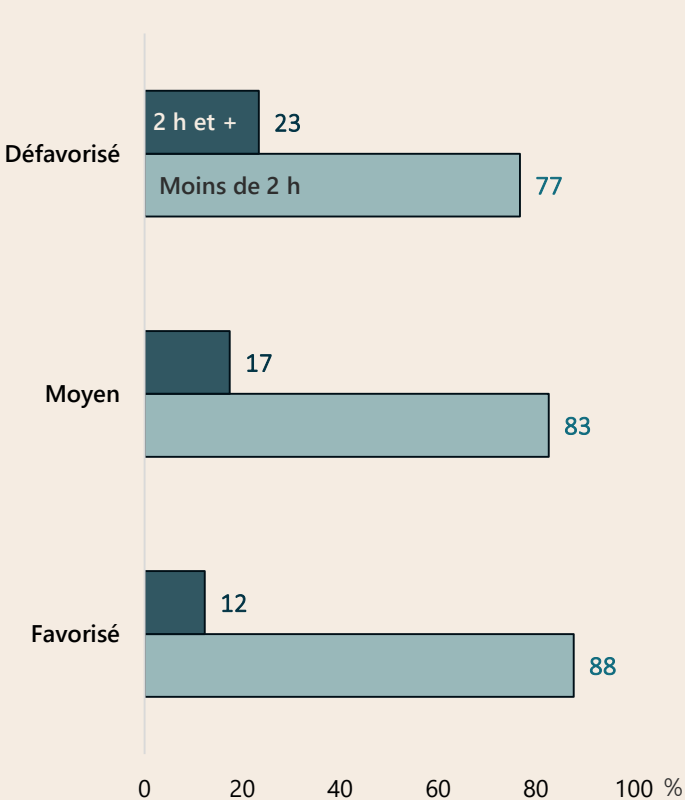
MONTRÉAL ET LE QUÉBEC



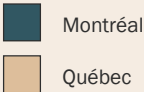
VULNÉRABILITÉ DANS AU MOINS UN DOMAINE À MONTRÉAL



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 par jour, 2022

DONNÉES CLÉS

2 ÉLÈVES SUR 5 EN 6^E ANNÉE PASSE PLUS DE 2 HEURES PAR JOUR EN SEMAINE DEVANT UN ÉCRAN

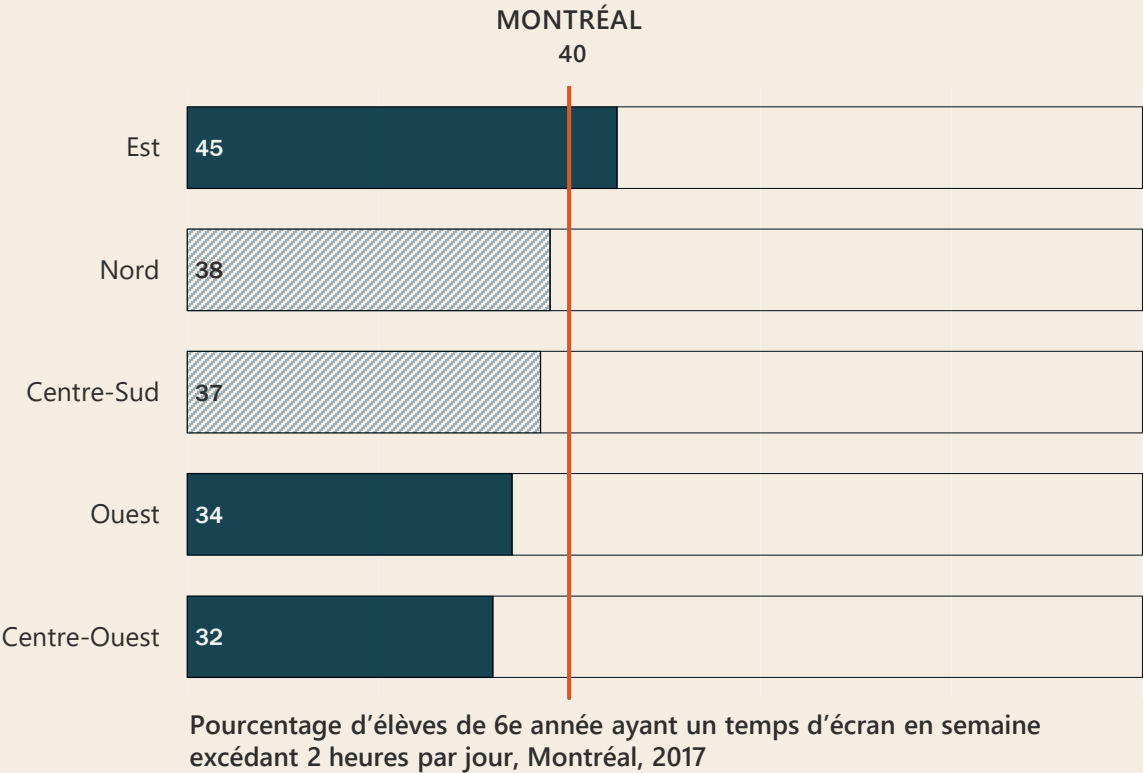
Les dernières décennies ont été marquées par une forte augmentation de l'accès aux ordinateurs et à Internet dans les ménages. Alors que les avancées des technologies de l'information jouent un rôle de soutien important dans l'apprentissage des jeunes, la surexposition aux écrans est associée à plusieurs 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.



Différence statistique avec Montréal

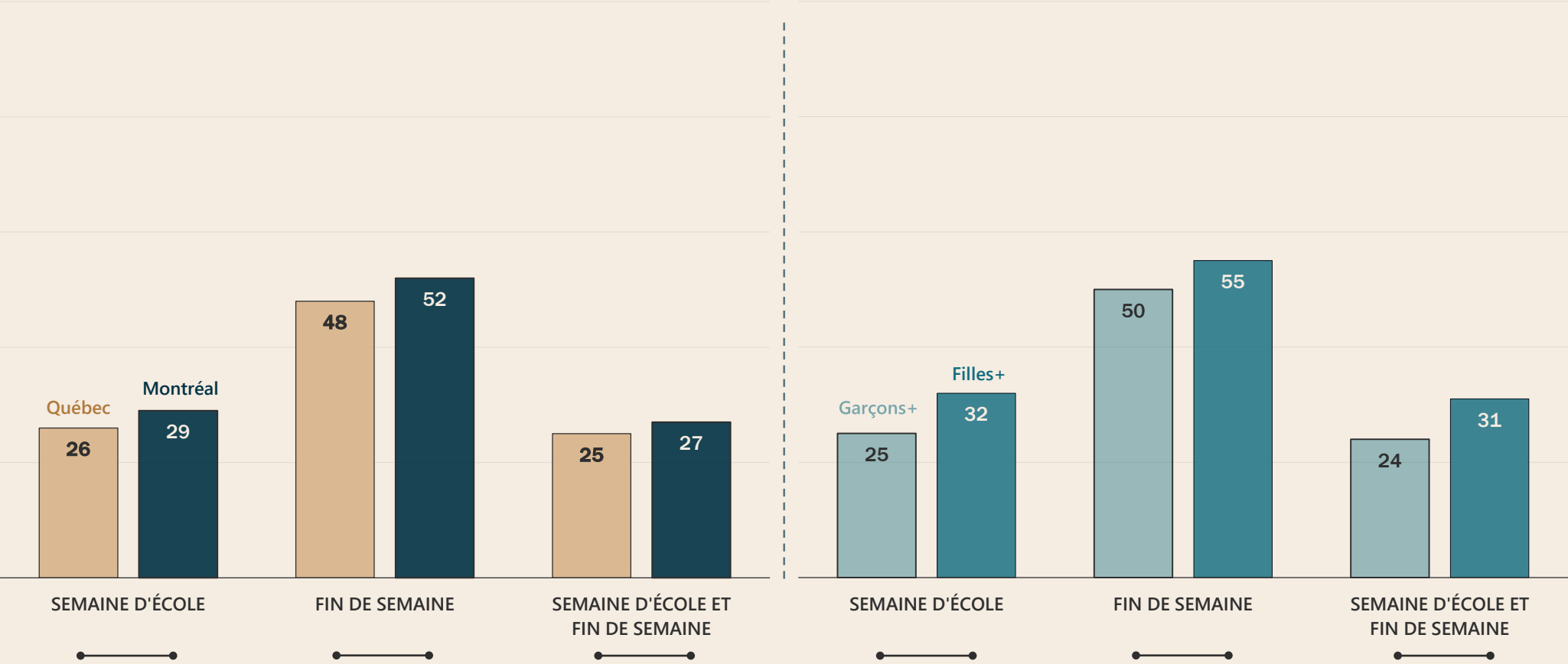
- significative
- ▨ non significative

Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6^e année.

DONNÉES CLÉS

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



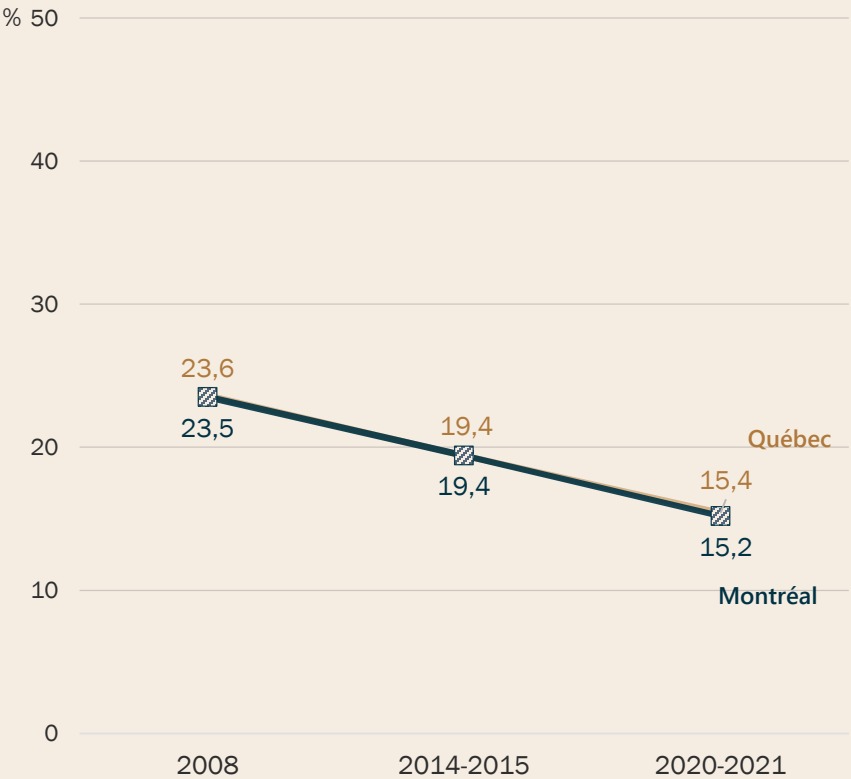
Pourcentage d’élèves du secondaire passant plus de 4 heures devant un écran pour des activités de loisirs et de communication, 2022-2023

Différence statistique
entre les territoires ou les
genres

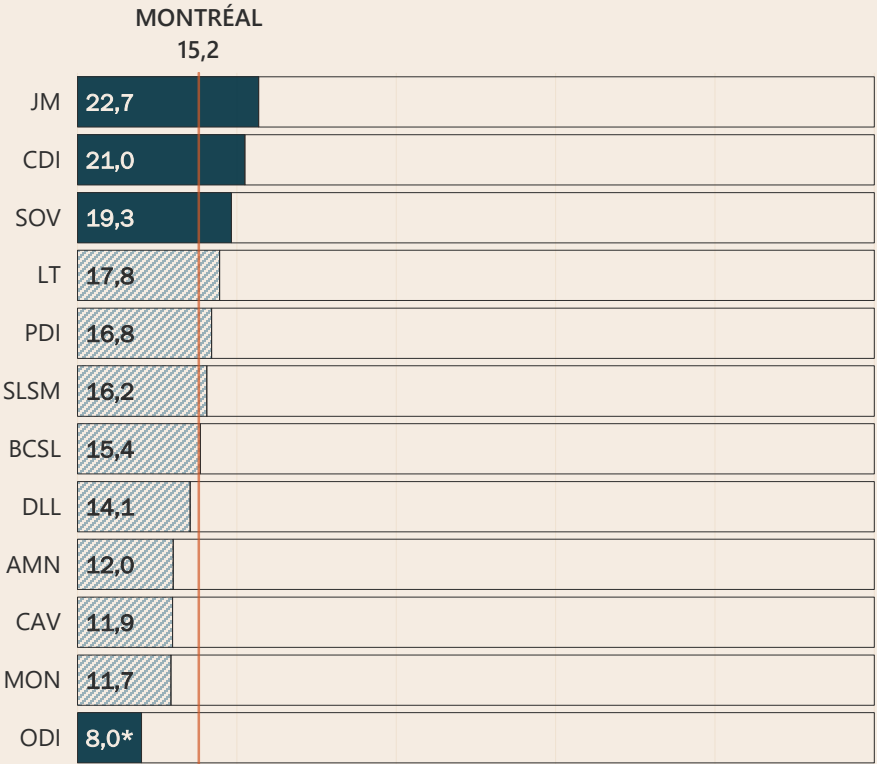
Source
ISQ, Enquête québécoise
sur la santé des jeunes du
secondaire.

DONNÉES CLÉS

UNE BAISSSE 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

- significative
- ▨ non significative

Notes

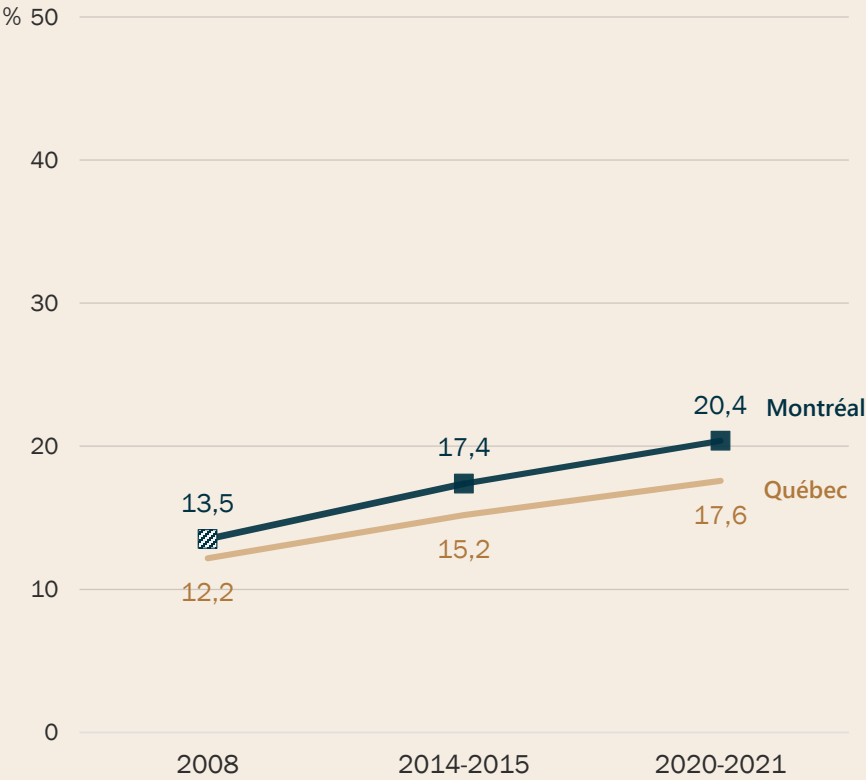
* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

Source

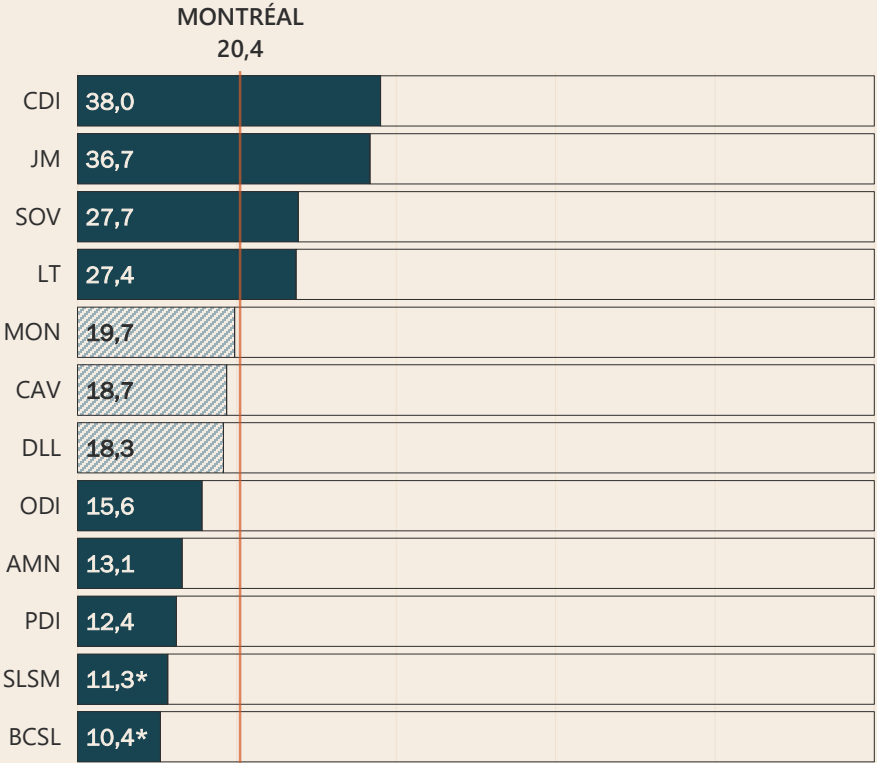
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

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

- significative
- ▨ non significative

Notes

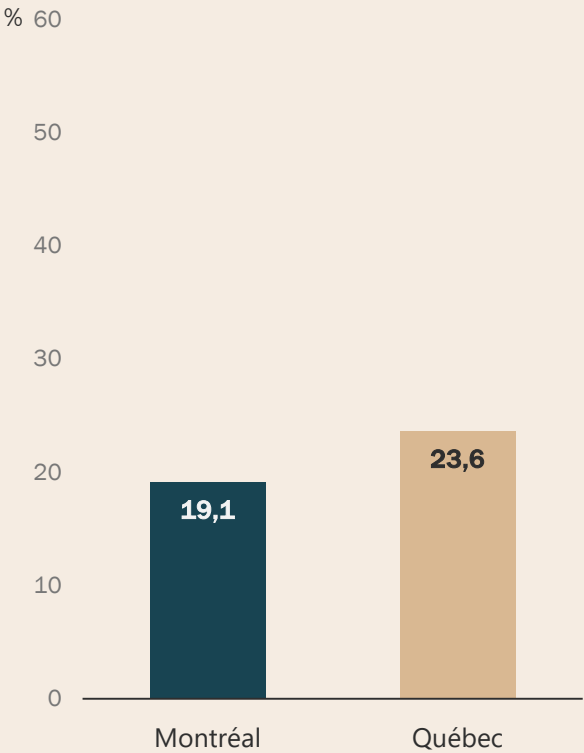
* à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 16,66 % et égal ou inférieur à 33,33 %.

Source

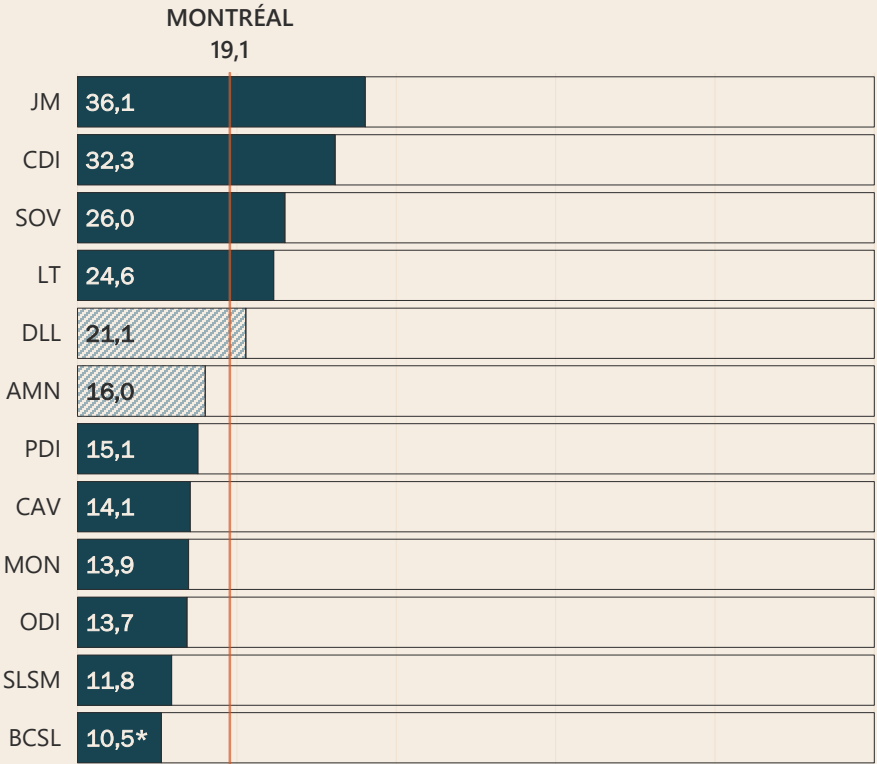
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

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

- 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 risque 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

L'isolement social est associé à une diminution d'espérance de vie, à des maladies du cœur, à des troubles mentaux, à des troubles neurocognitifs, et à une vulnérabilité accrue aux changements climatiques

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



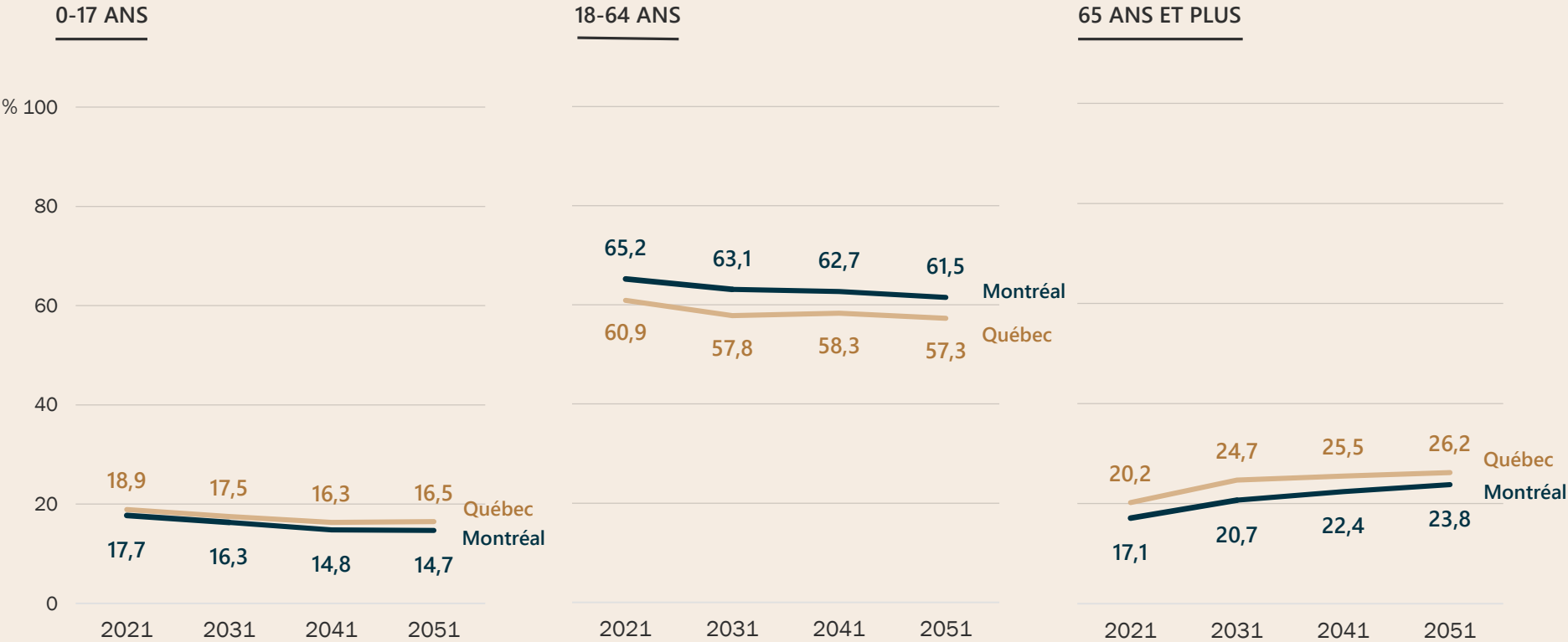
L'adaptation au vieillissement

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

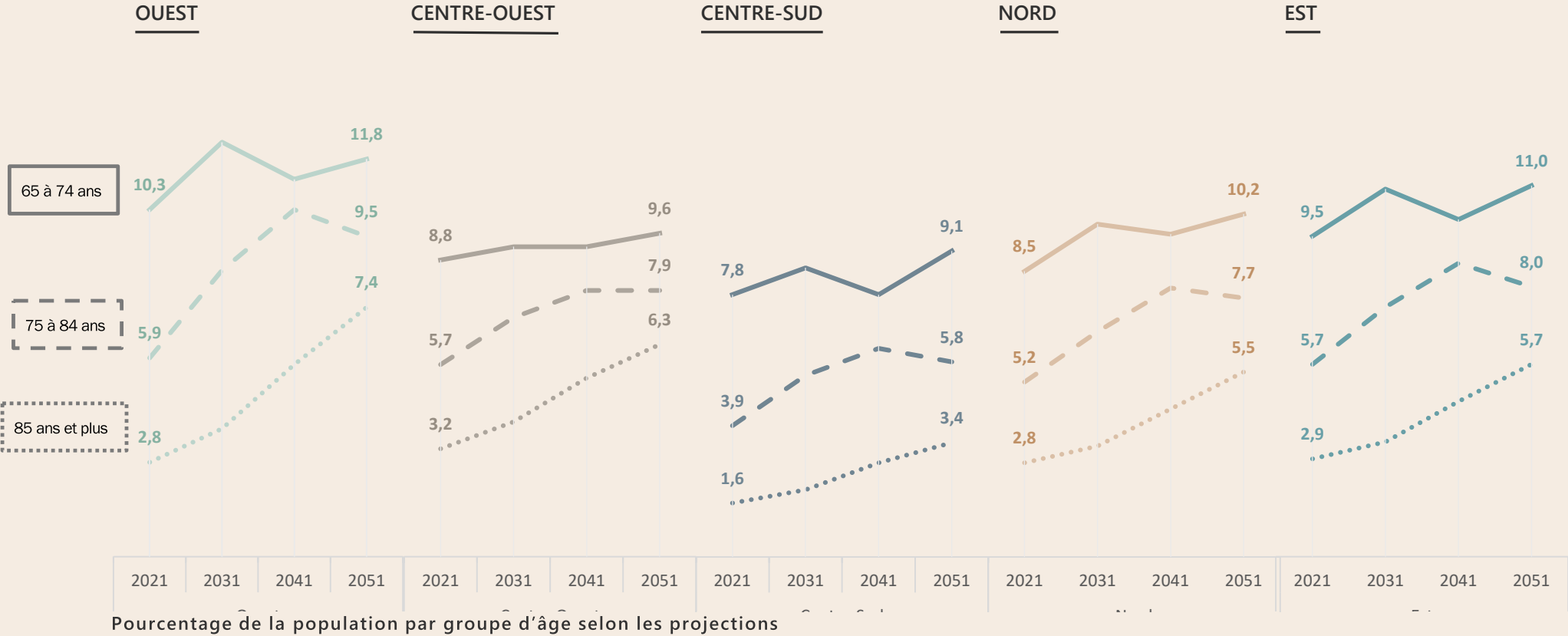
De 2021 à 2051, la population montréalaise âgée de 65 ans et plus va s’accroître, passant de 344 472 à 458 753 personnes.

DONNÉES CLÉS

HAUSSE MARQUÉE DES PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS

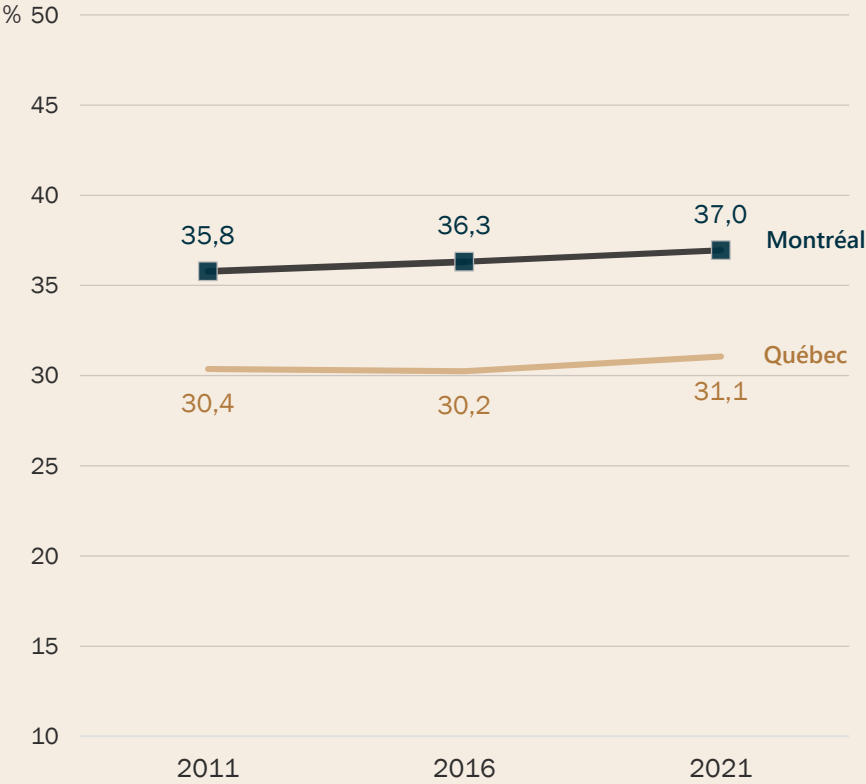
Source

MSSS, Estimations et projections démographiques (août 2025).

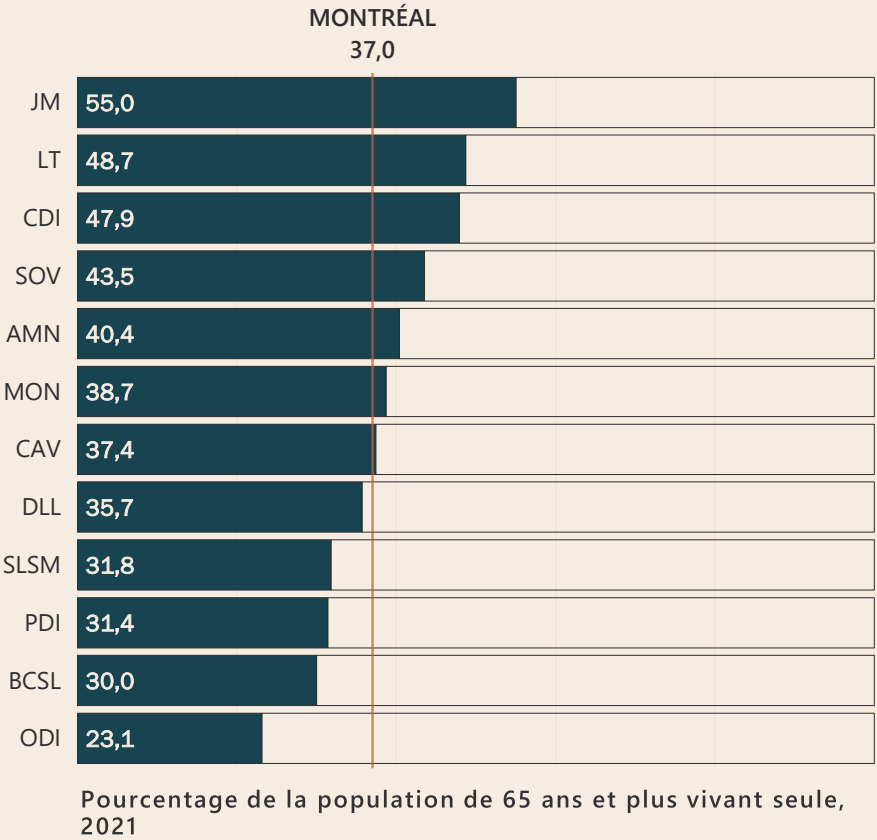


DONNÉES CLÉS

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



UNE GRANDE VARIATION ENTRE RLS



Source

Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

DONNÉES CLÉS

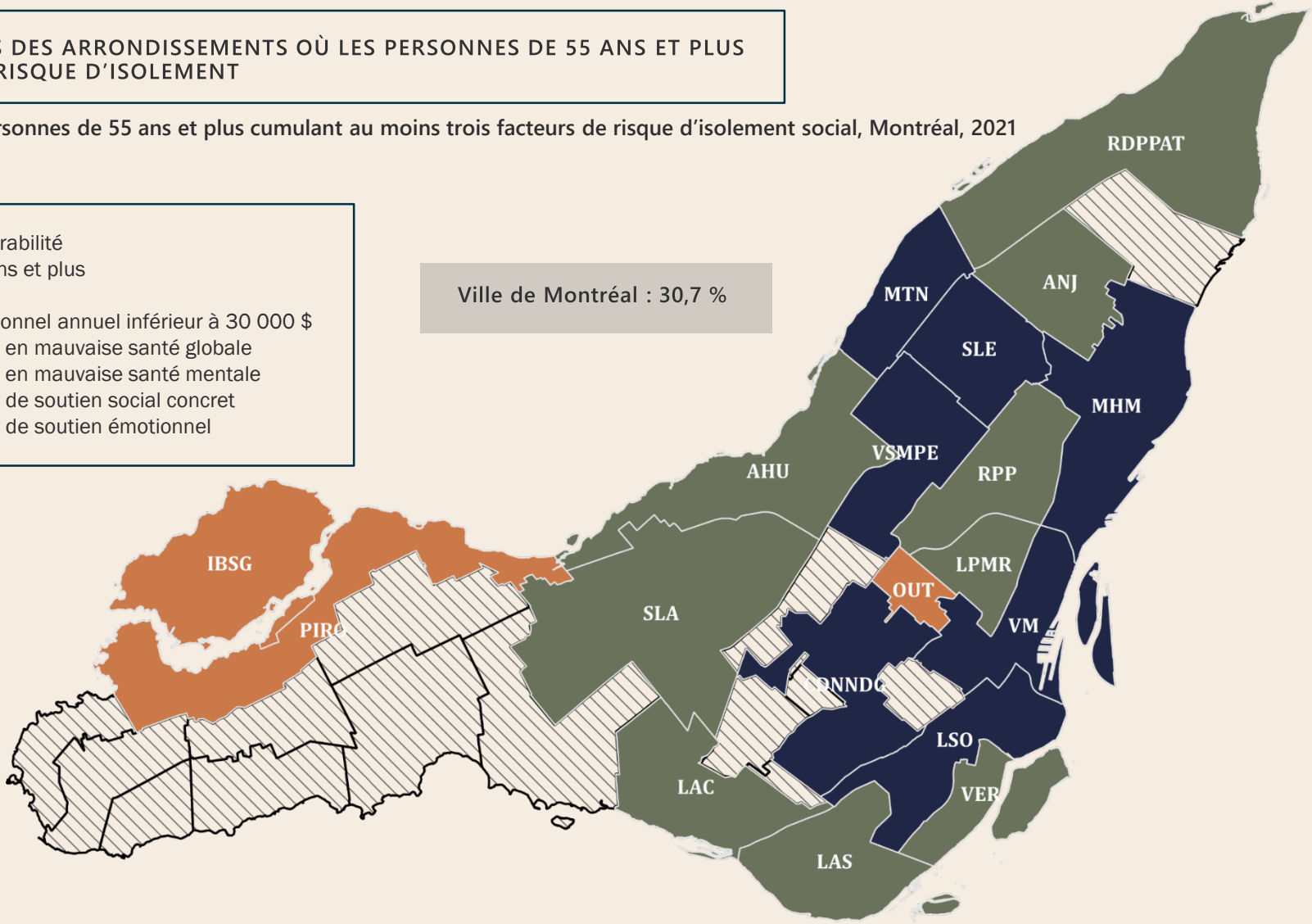
PLUS DU TIERS DES ARRONDISSEMENTS OÙ LES PERSONNES DE 55 ANS ET PLUS SONT PLUS À RISQUE D'ISOLEMENT

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.

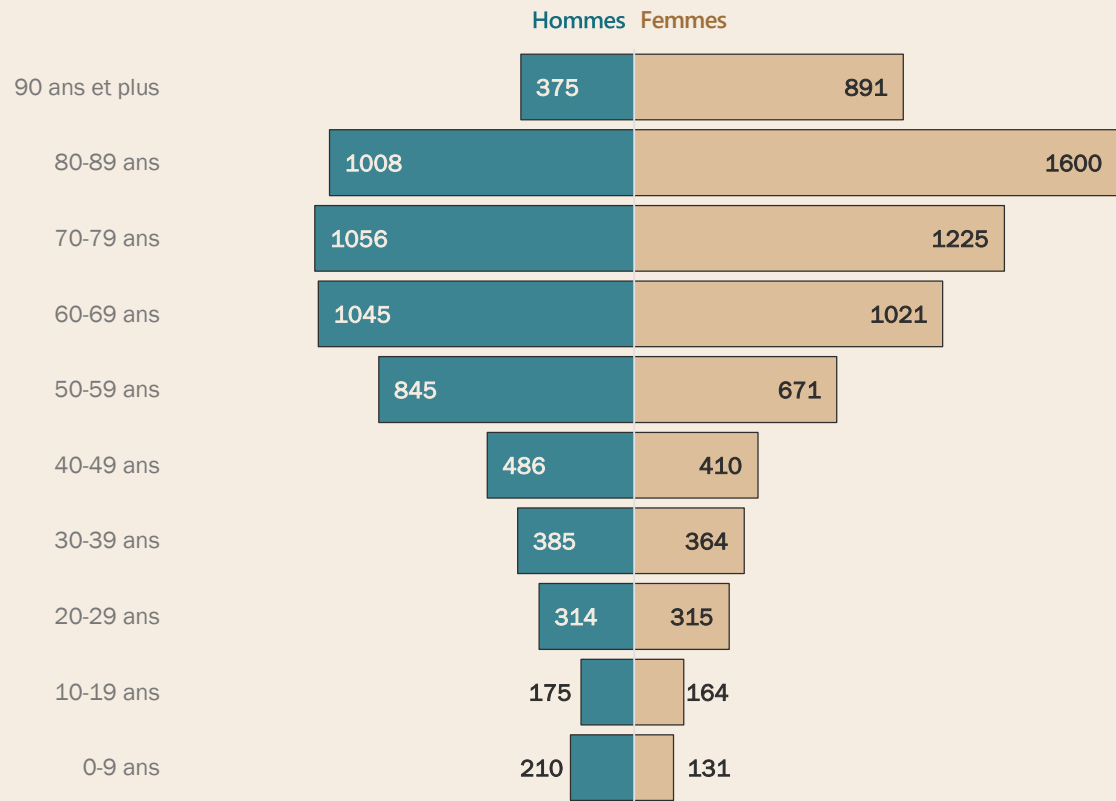
Acronymes des territoires municipaux

- 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–
- RPP : Rosemont–La Petite-Patrie
- SLA : Saint-Laurent
- SLE : Saint-Léonard
- VER : Verdun
- VM : Ville-Marie
- VSMPE : Villieray–Saint-Michel–Parc-Extension

DONNÉES CLÉS

Source
Urgences-santé;
MSSS, MED-ÉCHO.

LES CHUTES EXTÉRIEURES TOUCHENT DAVANTAGE LES PERSONNES ÂGÉES, SPÉCIALEMENT LES FEMMES



Nombre de chutes extérieures sur l’île de Montréal selon l’âge et le genre entre 2016 et 2020

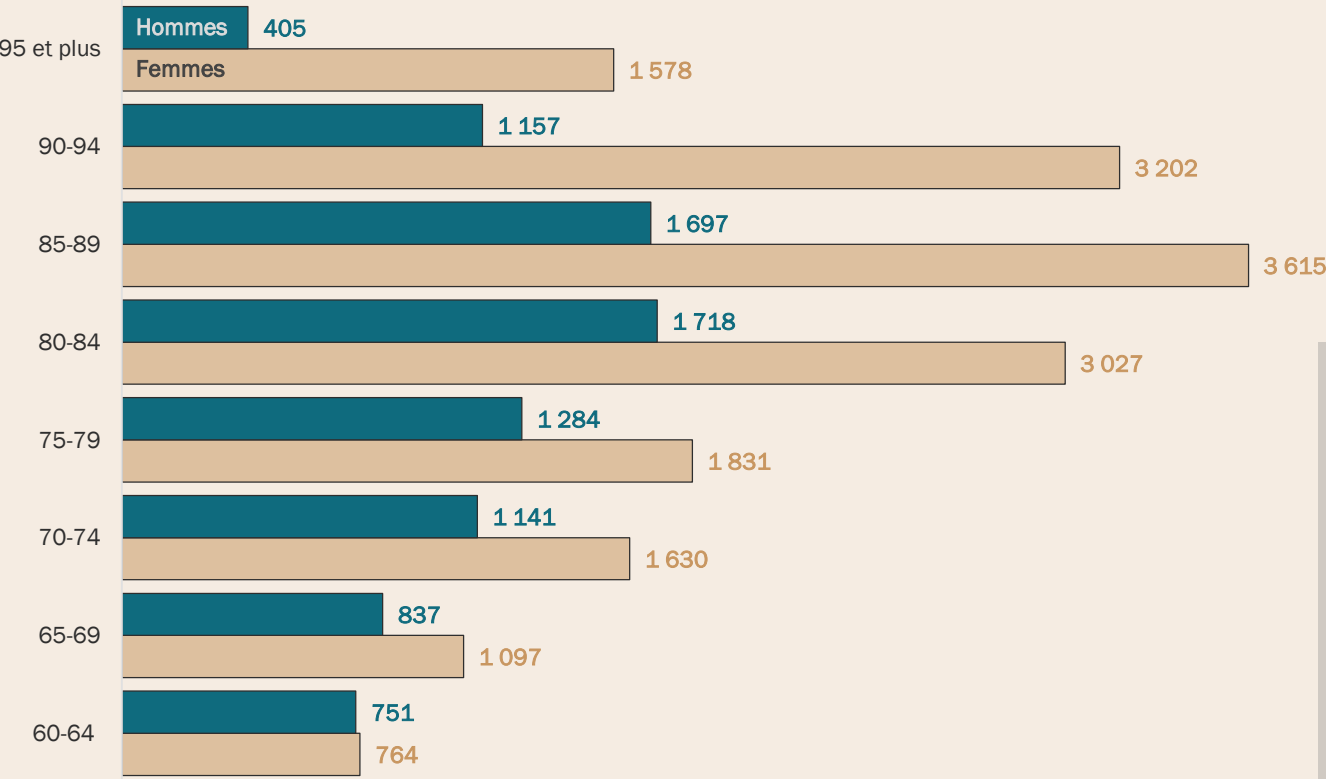
2016-2020
2 624 chutes concernent les personnes âgées de 85 ans et plus.

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.

DONNÉES CLÉS

Source
Urgences-santé.

LES CHUTES INTÉRIEURES TOUCHENT AUSSI DAVANTAGE LES PERSONNES ÂGÉES, SPÉCIALEMENT LES FEMMES À COMPTER DE 65 ANS



Nombre de chutes intérieures sur l’île de Montréal selon l’âge et le genre entre 2015 et 2021

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 %).

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



Les chutes chez les personnes âgées entraînent :

- Plus d’effets durables des blessures et une mobilité réduite
- Une peur et une anxiété de tomber à nouveau qui mine la santé mentale

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



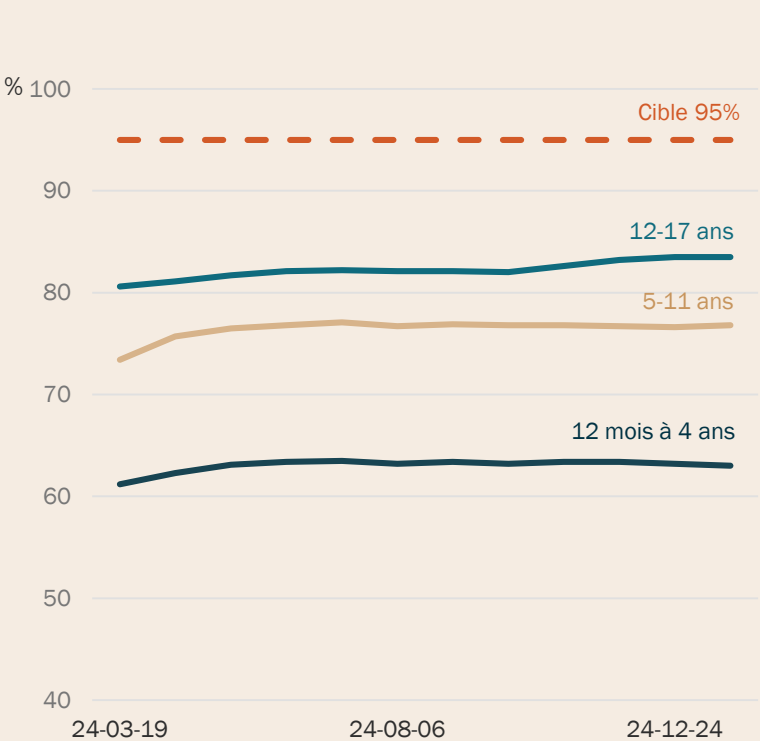
Les maladies infectieuses recrudescentes

DONNÉES CLÉS

UNE COUVERTURE VACCINALE CONTRE LA ROUGEOLE EN DESSOUS DE LA CIBLE

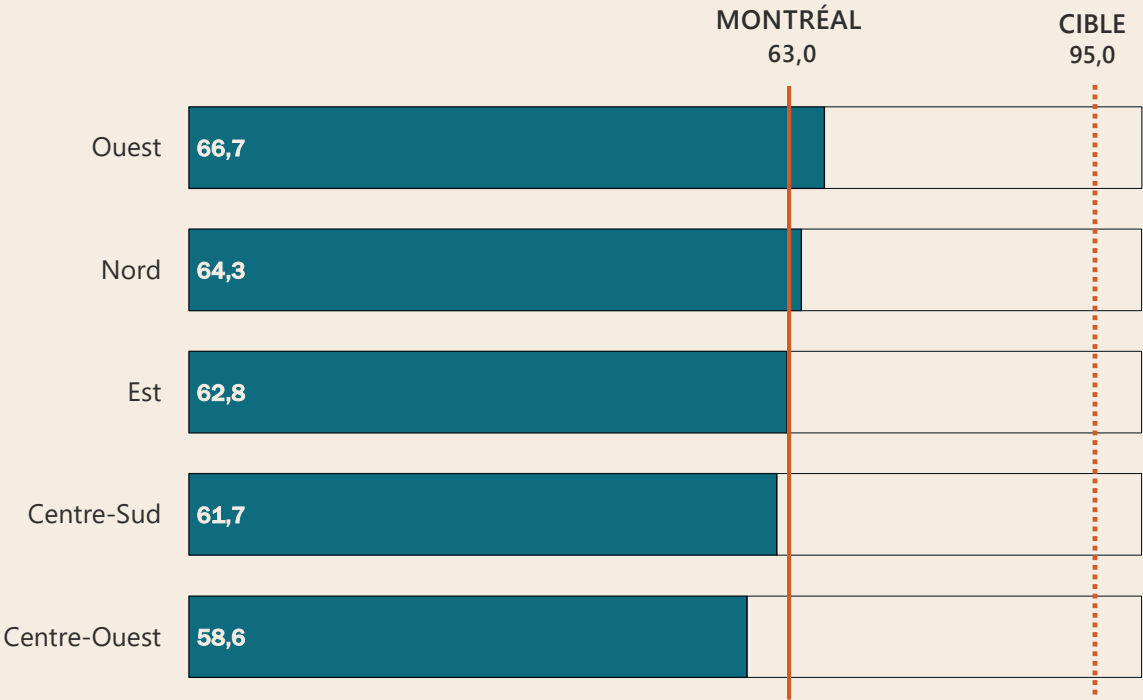
Source

DRSP Montréal,
Couverture vaccinale
rougeole.



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).

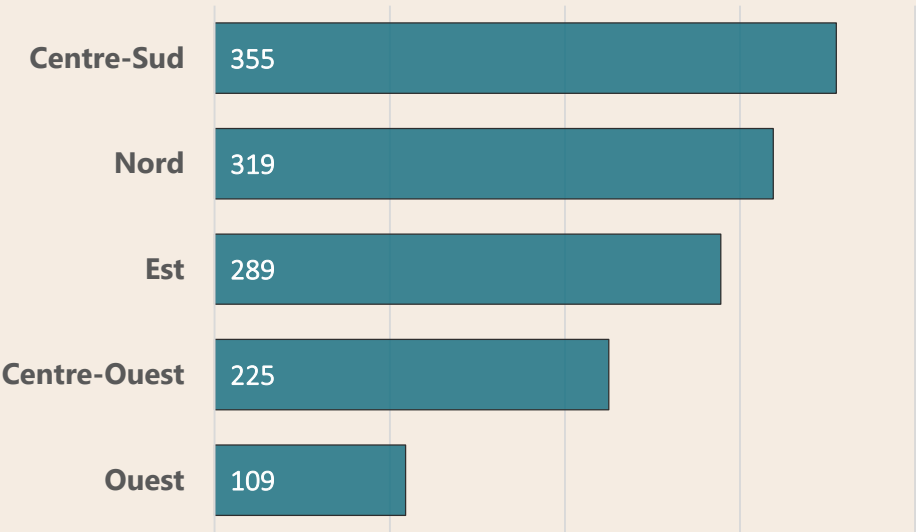


Couverture vaccinale (%) chez les enfants de 12 mois à 4 ans, mars 2024 à janvier 2025

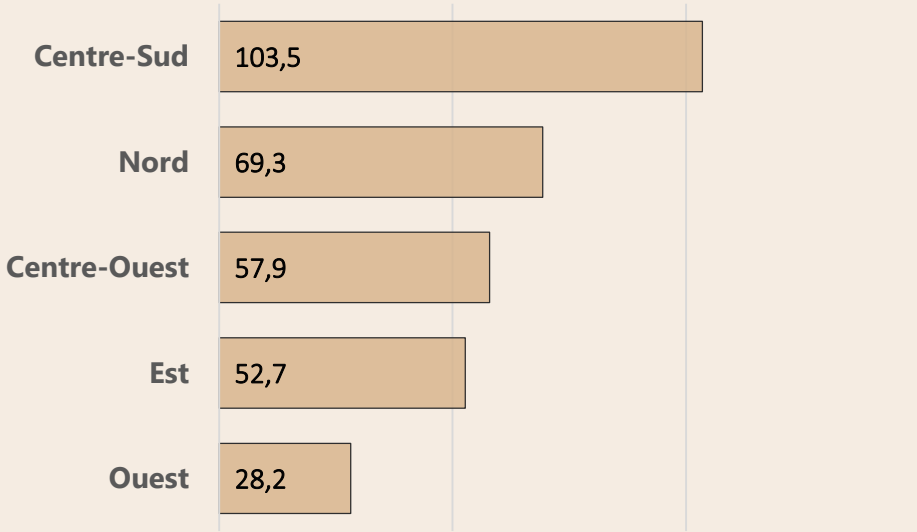
Les efforts doivent être déployés pour rejoindre les parents d’enfants âgés entre 1 et 4 ans. L’offre de service est parfois moins bien adaptée à certaines populations issues de l’immigration ou certaines communautés religieuses.

DONNÉES CLÉS

UN PLUS GRAND NOMBRE DE CAS DE SYPHILIS ET UNE INCIDENCE ÉLEVÉE DANS LE CENTRE-SUD



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).

Source

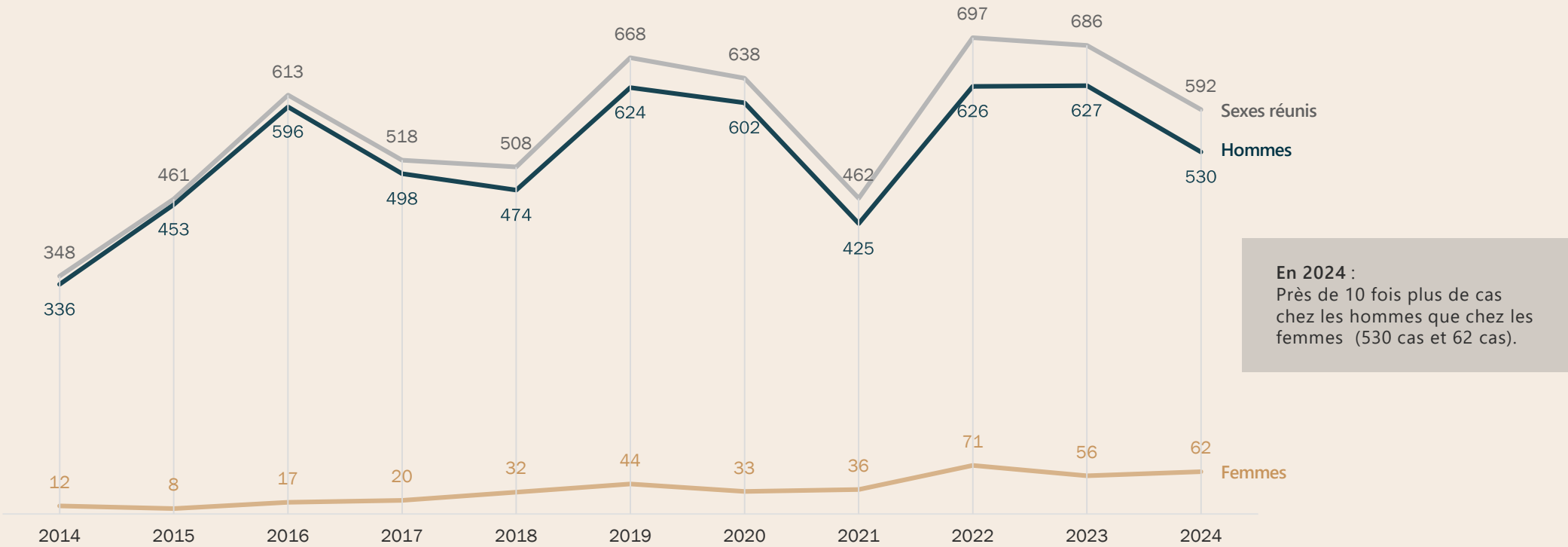
DRSP Montréal,
Entrepôt DCIMI.

DONNÉES CLÉS

Source

DRSP Montréal,
Entrepôt DCIMI.

LA GRANDE PART DES CAS DE SYPHILIS SURVIENNENT CHEZ LES HOMMES



Nombre de nouveaux cas de syphilis selon le sexe

En 2024 :
Près de 10 fois plus de cas
chez les hommes que chez les
femmes (530 cas et 62 cas).

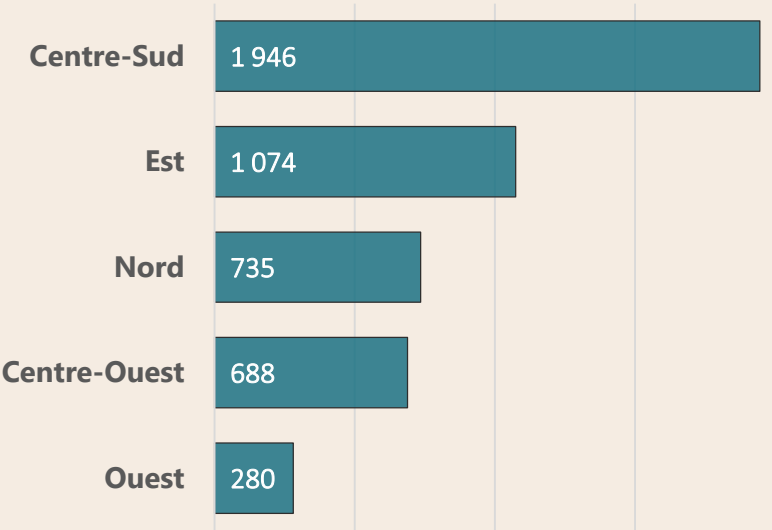
- En 10 ans (2014 à 2024) :
- Hausse globale de 70 % (348 à 592 cas)
 - Hausse de 417 % chez les femmes (12 à 62 cas)
 - Hausse de 58 % chez les hommes (336 à 530 cas)

DONNÉES CLÉS

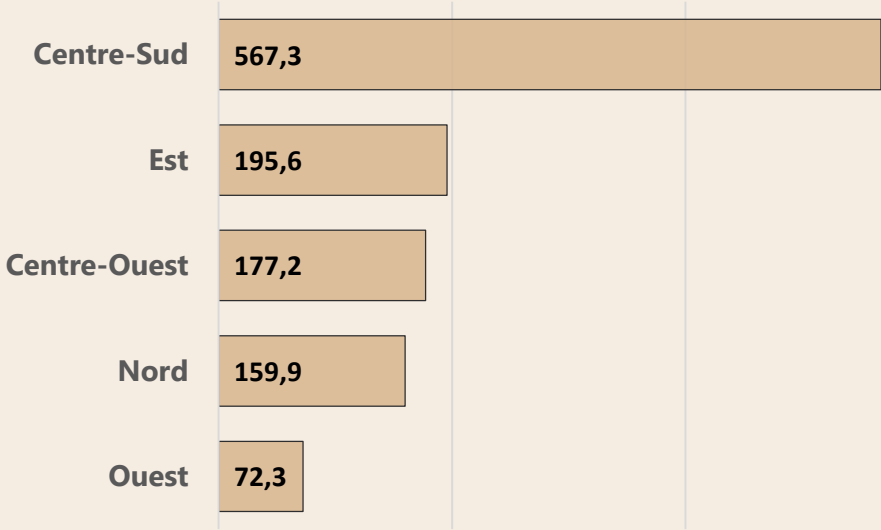
Source

DRSP Montréal,
Entrepôt DCIMI.

UN PLUS GRAND NOMBRE DE CAS DE GONORRHÉE ET UNE INCIDENCE ÉLEVÉE DANS LE CENTRE-SUD



Nombre de nouveaux cas de gonorrhée, 2024



Taux d'incidence de gonorrhée (par 100 000 personnes), 2024

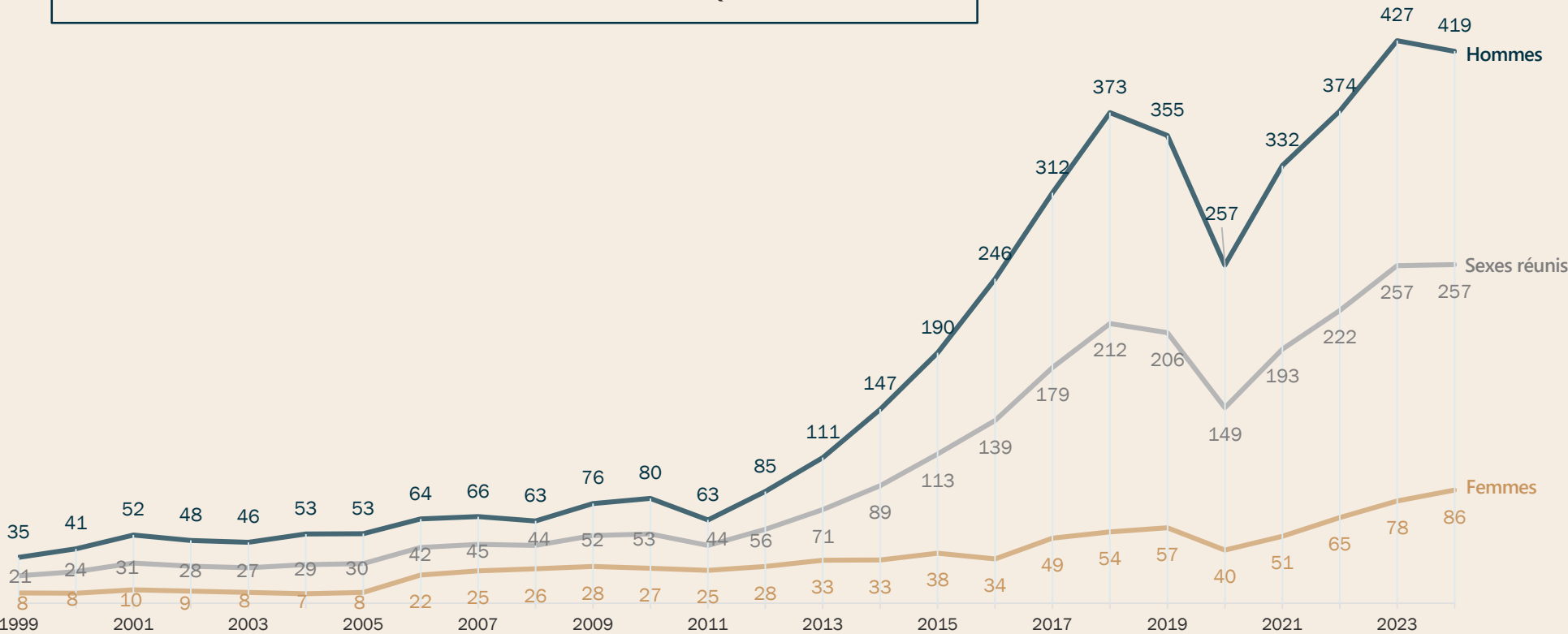
Une plus grande présence d'ITSS, dont la syphilis et la gonorrhée, qui affectent de façon disproportionnée les hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH).

DONNÉES CLÉS

Source

DRSP Montréal,
Entrepôt DCIMI.

UNE HAUSSE IMPORTANTE D’INFECTIONS GONOCOCCIQUES APRÈS 2011



Taux d’incidence d’infections gonococciques (par 100 000 personnes) selon le sexe

On observe une hausse significative du nombre de cas au cours des 25 dernières années, particulièrement après 2011.

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.

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
Est	25	19	25	25	30	34	28	49	235
Total	100	138	132	113	122	134	136	197	1 072

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.



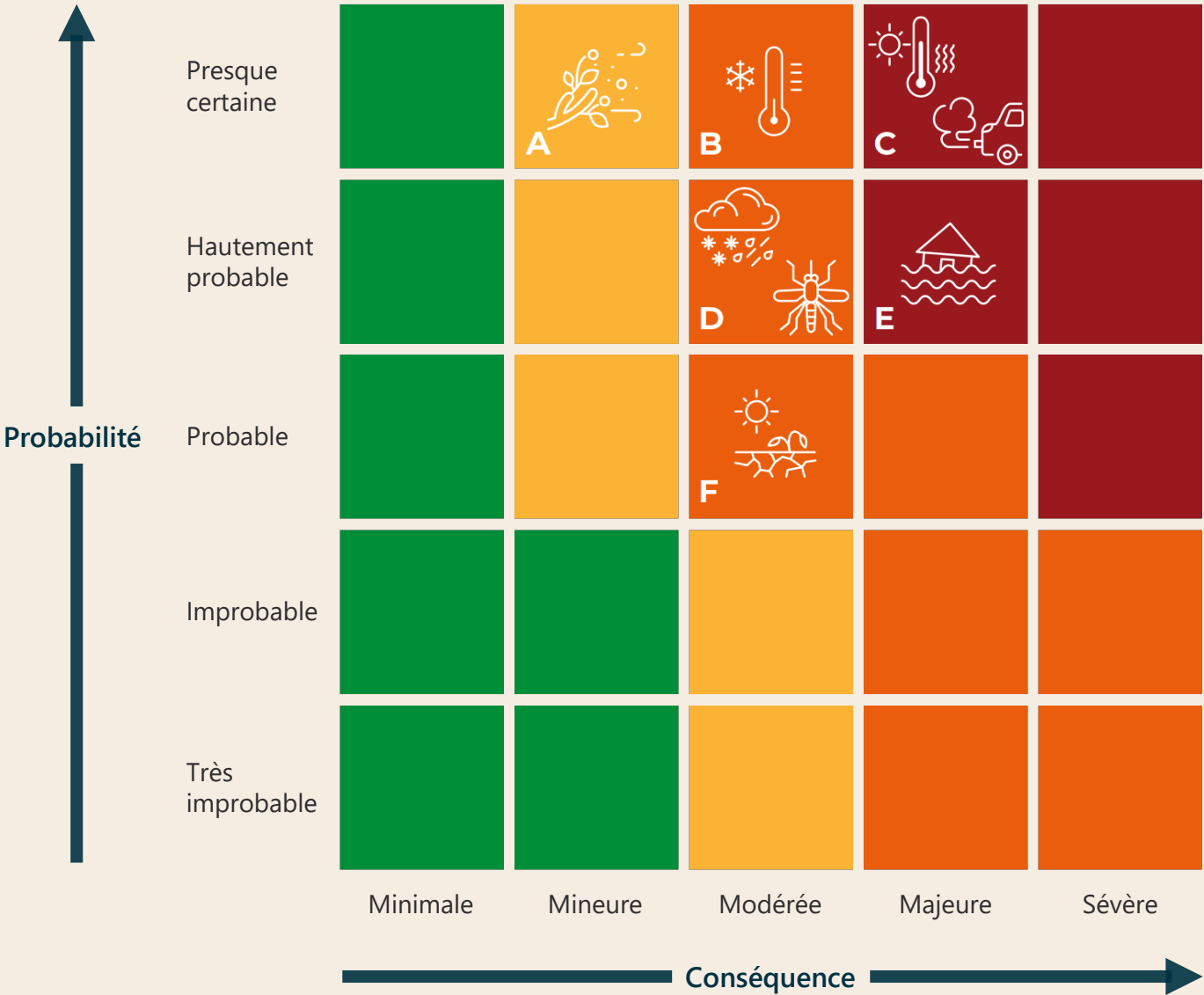
L'adaptation des milieux de vie aux changements climatiques

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

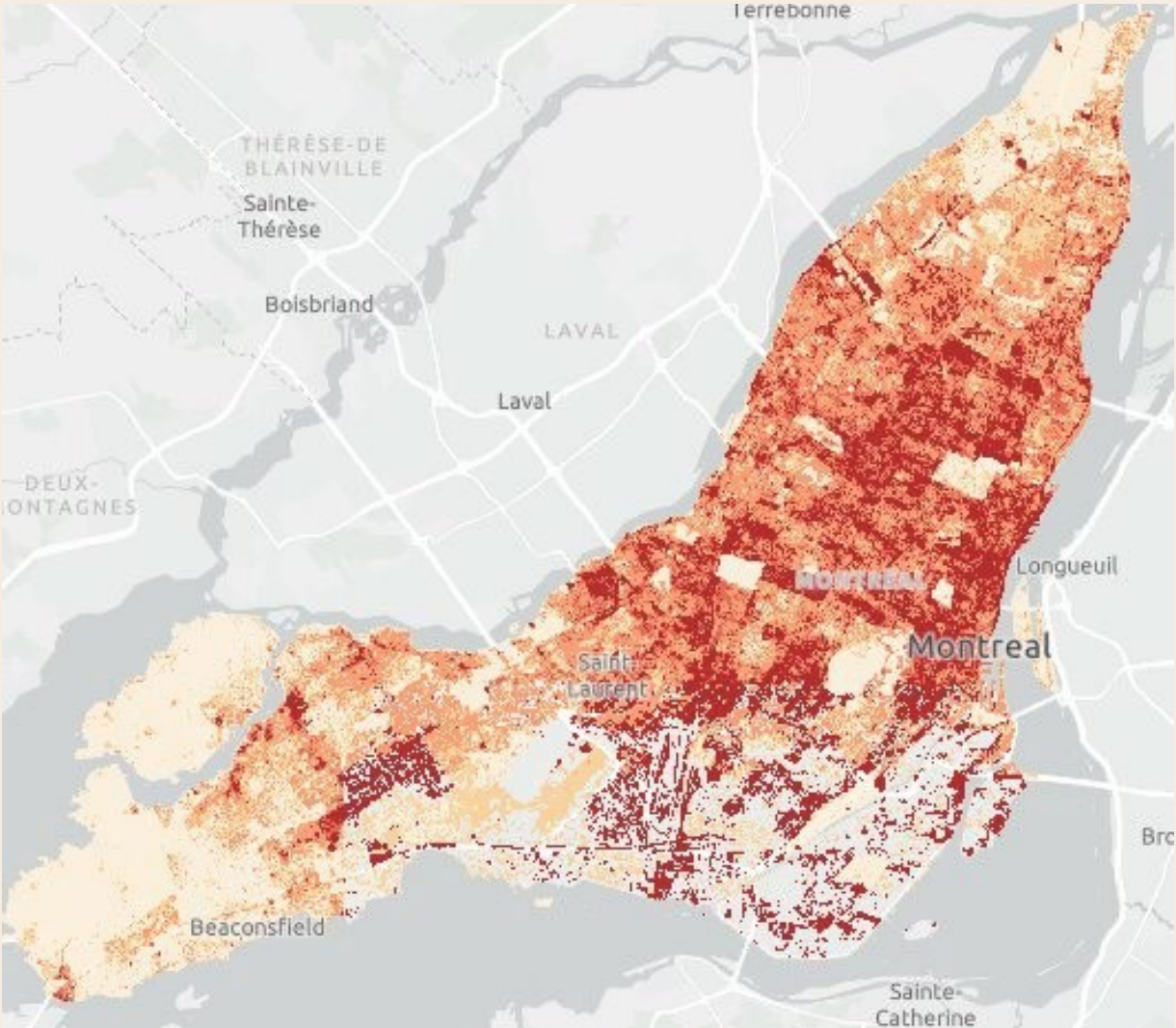


Source
DRSP. (2024). Évaluation de la vulnérabilité de l’agglomération de Montréal aux changements climatiques (VRAC).

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.



Vulnérabilité aux vagues de chaleurs, 2022

Légende

- Non significative
- Mineure
- Modérée
- Élevée
- Majeure

Source

Ville de Montréal.
Données ouvertes.

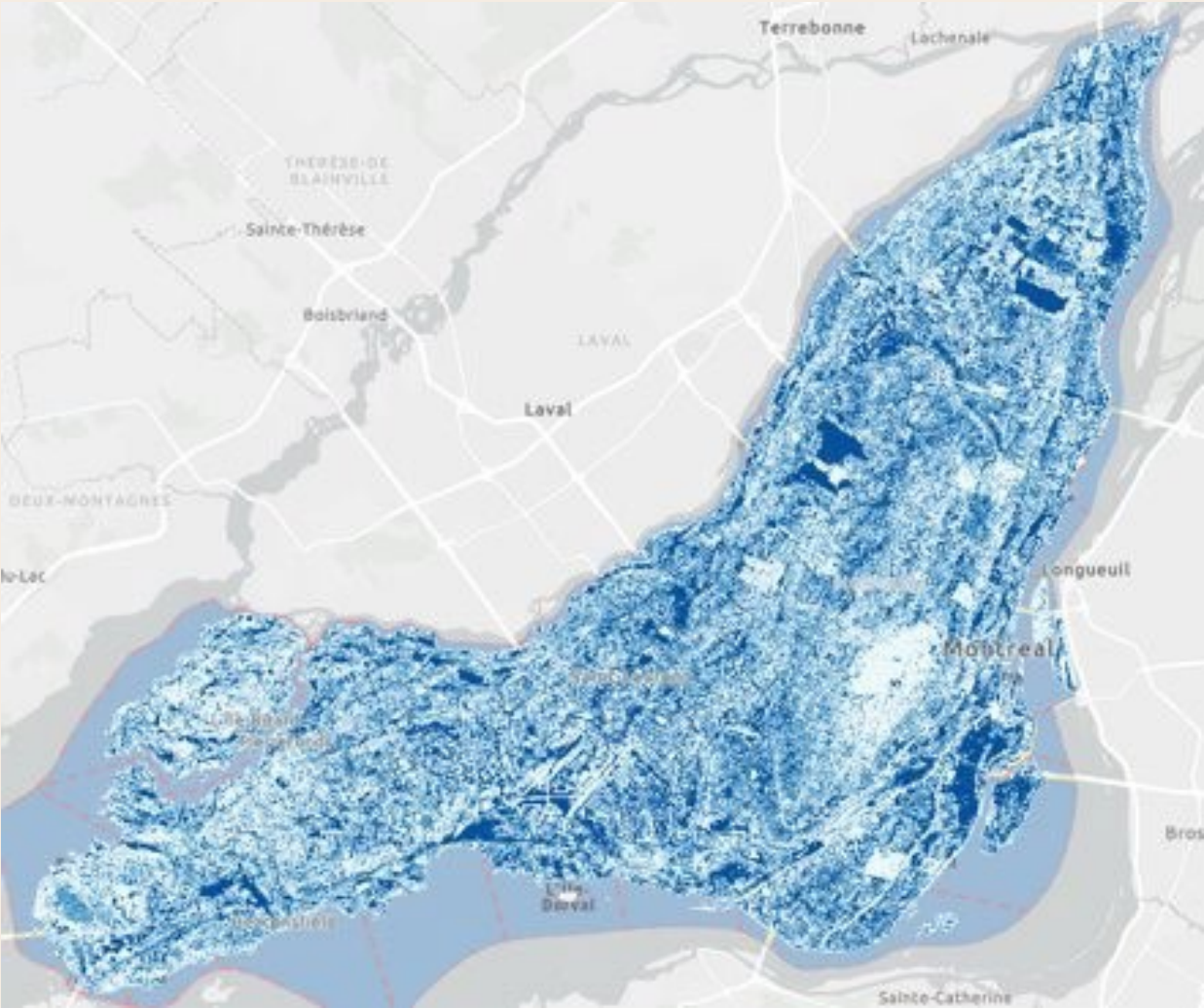
DONNÉES CLÉS

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	80
2	Source des données et références	81

CONSTATS GÉNÉRAUX ET LEVIERS D’ACTION

1	CONSTATS GÉNÉRAUX	→	LEVIERS D’ACTION
	Les principaux problèmes de santé sur l’île de Montréal sont étroitement liés aux conditions économiques et sociales. Pour un grand nombre d’indicateurs, à chaque échelon socioéconomique, l’état de santé (ou l’exposition à des facteurs de risque) tend à se dégrader ou à s’améliorer.		• Intégrer l’équité dans la planification et l’allocation des services en modulant les services selon les niveaux de vulnérabilité socioéconomique. • Renforcer les interventions sur les déterminants sociaux en complémentarité avec l’offre de soins.
2	Les inégalités sociales de santé apparaissent tôt, parfois même avant la naissance, et se prolongent jusqu’aux âges avancés.	→	• Miser sur la prévention précoce en intervenant tôt et en continuité, tout au long du parcours de vie, en considérant les particularités des populations.
3	Les populations en situation de précarité subissent de façon disproportionnée les enjeux sociaux et de santé. Le cumul des difficultés, le vieillissement et les changements climatiques accentueront les écarts et le fardeau sur le système de santé.	→	• Rehausser les ressources, réduire les barrières d’accès aux services et miser sur la collaboration intersectorielle et des approches concertées pour répondre à la diversité et à la complexité des besoins. • Agir en amont sur les déterminants de la santé, notamment le logement, la sécurité alimentaire et la réussite éducative, 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

CNESST	Fichier des lésions professionnelles	MSSS	- Dénombrement des personnes en situation d’itinérance visible 2022 - Estimations et projections démographiques 2021-2051 (août 2025) - Fichiers des décès - Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO - Fichiers des naissances - I-CLSC - Registre de vaccination du Québec - Registre québécois du cancer - Système d'Aide au Fonctionnement et à l'Intégration des Réseaux, 2025 (SAFIR)
DRSP MONTRÉAL	- Couverture vaccinale - Dépôt DCIMI - Enquête habitation 2017 - Tableau de bord programme PIED	MEQ	Système Charlemagne
ISQ	- Enquête québécoise sur la santé de la population - Enquête québécoise sur la violence commise par des partenaires intimes - Enquête québécoise sur le cannabis - Enquête québécoise sur le développement des enfants de maternelle 5 ans - Enquête québécoise sur le tabac et les produits de vapotage - Enquête sur la santé des jeunes du secondaire	MESS	Statistiques mensuelles 3 programmes d’assistance sociale (2015 et 2020) et de 4 programmes (2025)
INSPQ	- Indice de défavorisation matérielle et sociale - Sondage sur les comportements de prévention et les habitudes de vie, 10 au 16 août 2025 - Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec	Statistique Canada	- Enquête canadienne sur le revenu - Enquête nationale auprès des ménages - Recensements de population
		Ville de Montréal	- Données ouvertes - Enquête habitation 2022 - Sondage Echo 2023 le baromètre sur l'inclusion des personnes immigrantes

RÉFÉRENCES

DRSP Montréal. (2026).	- Enquête québécoise sur la violence commise par des partenaires intimes 2021-2022 – Regard sur les résultats pour Montréal - Recueil statistique sur l'immigration à Montréal et ses RTS
Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2026).	L'itinérance visible au Québec et son évolution - Résultats préliminaires de l'exercice du dénombrement 2025
Institut national de santé publique. (2025).	Sondage sur les comportements de prévention et les habitudes de vie, 10 au 16 août 2025
Local Logic et CMM.(2023).	Indice d’accessibilité, ministère des Affaires municipales et de l’Habitation (MAMH), Rôle d’évaluation foncière, 2023. Traitement : CMM, 2023
Service de police de la ville de Montréal (SPVM).(2024).	Rapport annuel 2024

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	84
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

RLS 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
Conditions sociodémographiques														
Fécondité	↘	-	=	+	=	-	-	-	+	+	-	+	+	-
Faible revenu	↘	+	-	-	=	+	+	+	-	=	=	-	-	=
Insécurité alimentaire	↗	+	n.p.		n.p.		n.p.		n.p.			n.p.		
Immigration et langues														
Immigration	=	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	-
Immigration récente	↘	+	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	-	-
Aucune connaissance langues officielles	↘	+	-	-	-	+	-	-	+	+	-	+	-	-
Logement														
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

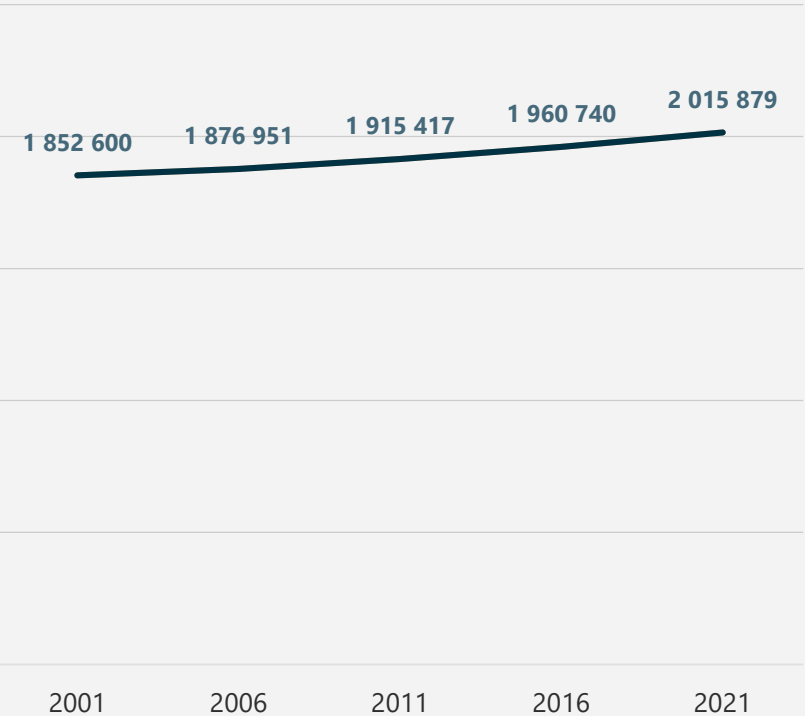
Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

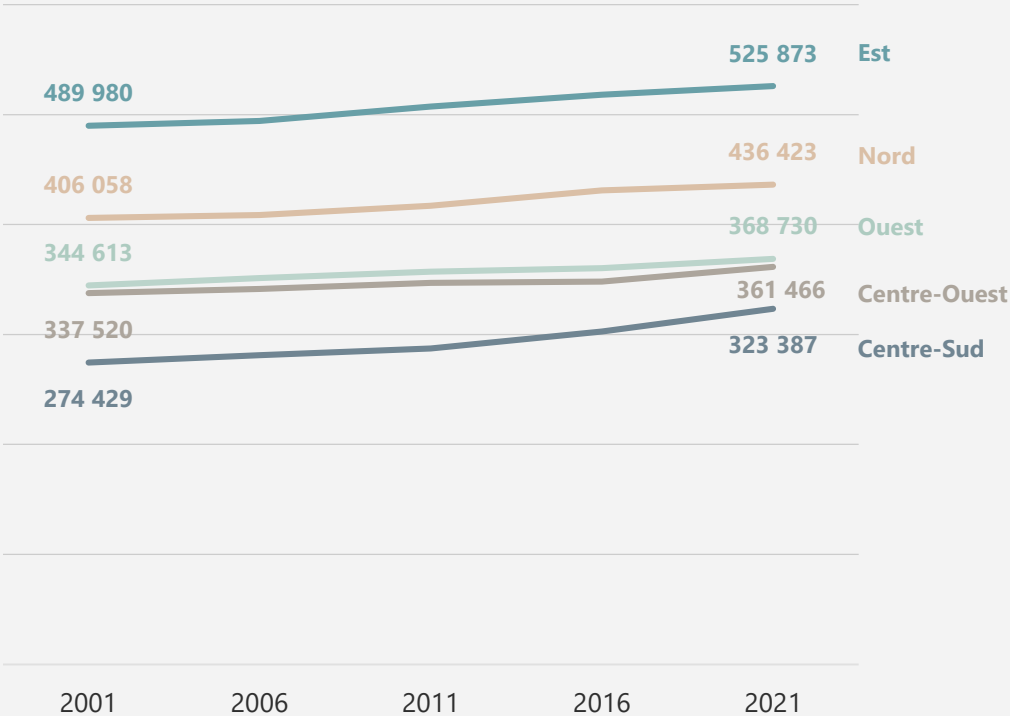
Population en croissance soutenue entre 2001 et 2021

Source
MSSS, Estimations et projections démographiques (août 2025).

Évolution de la population de Montréal, 2001 à 2021



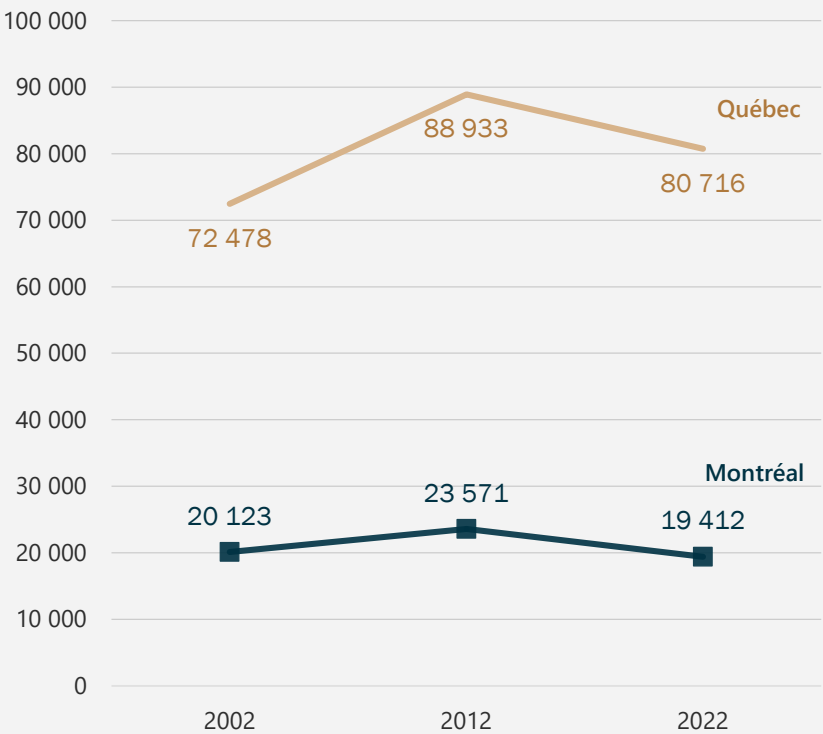
Évolution de la population des RTS de Montréal, 2001 à 2021



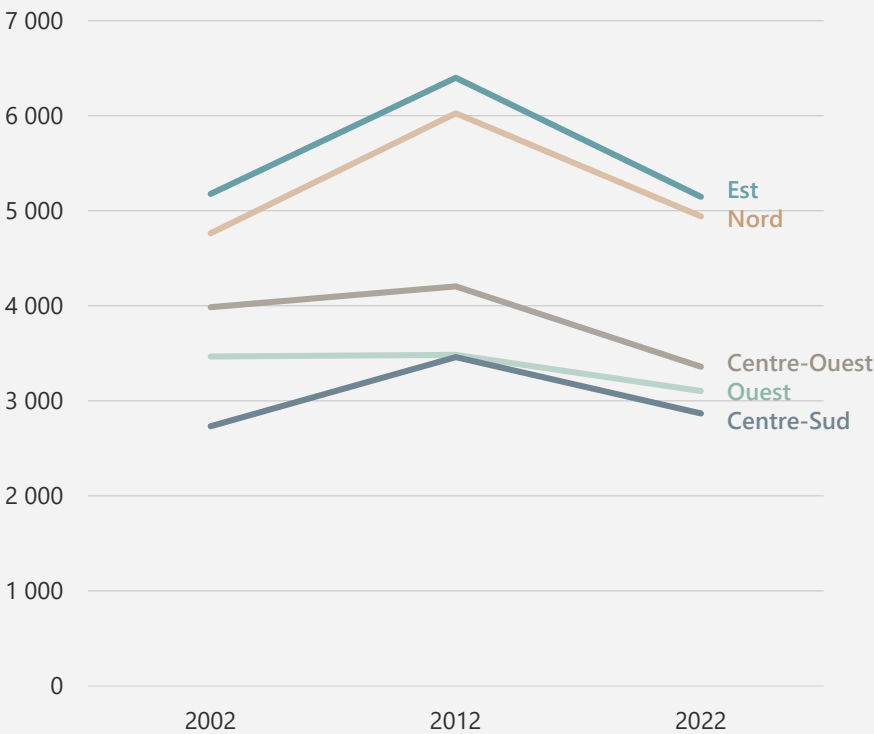
Baisse du nombre de naissances entre 2012 et 2022 pour la RSS de Montréal et au Québec

Source
MSSS, Fichier des naissances.

Nombre de naissances, Montréal et au Québec



Nombre de naissances, RTS de Montréal

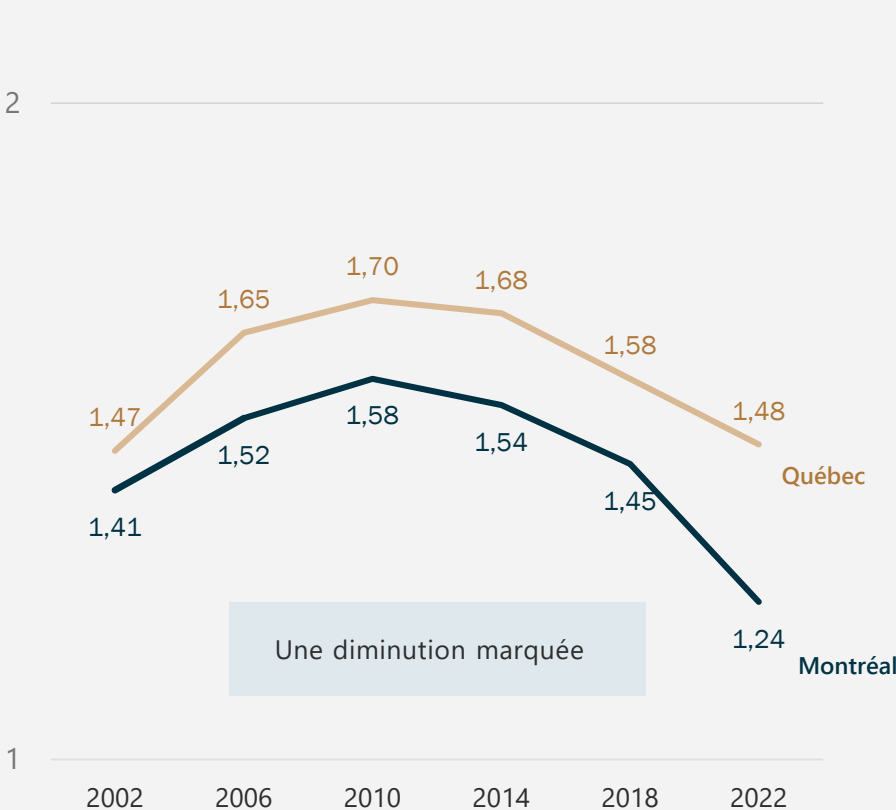


Tous les RTS affichent une baisse des naissances entre 2012 et 2022, une baisse un peu moins marquée dans le RTS de l'Ouest

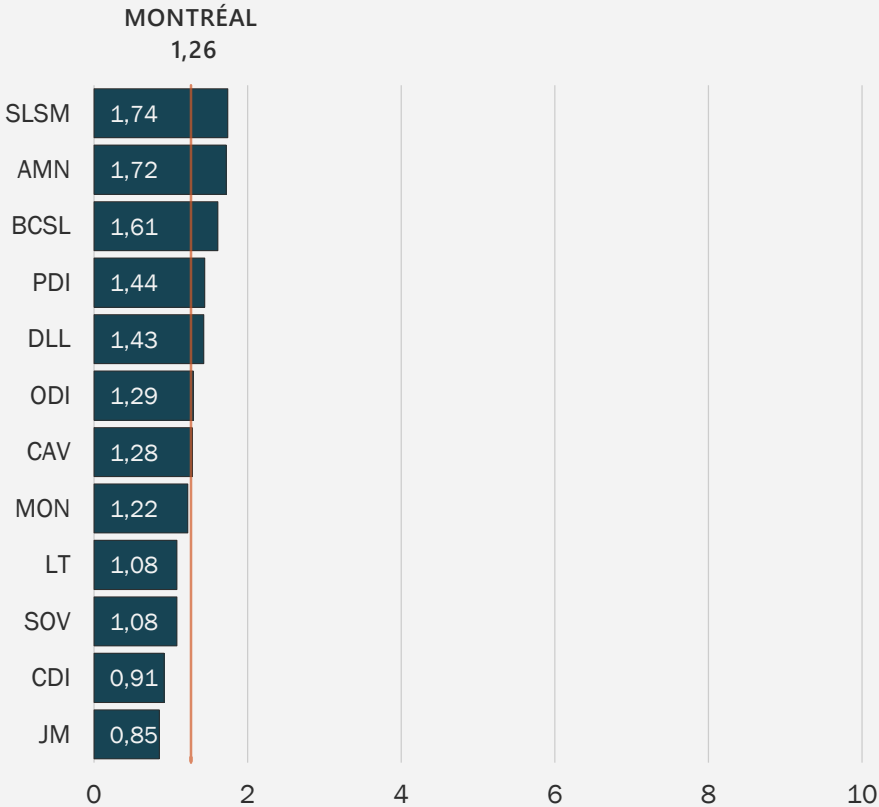
Fécondité à la baisse depuis 2010

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)

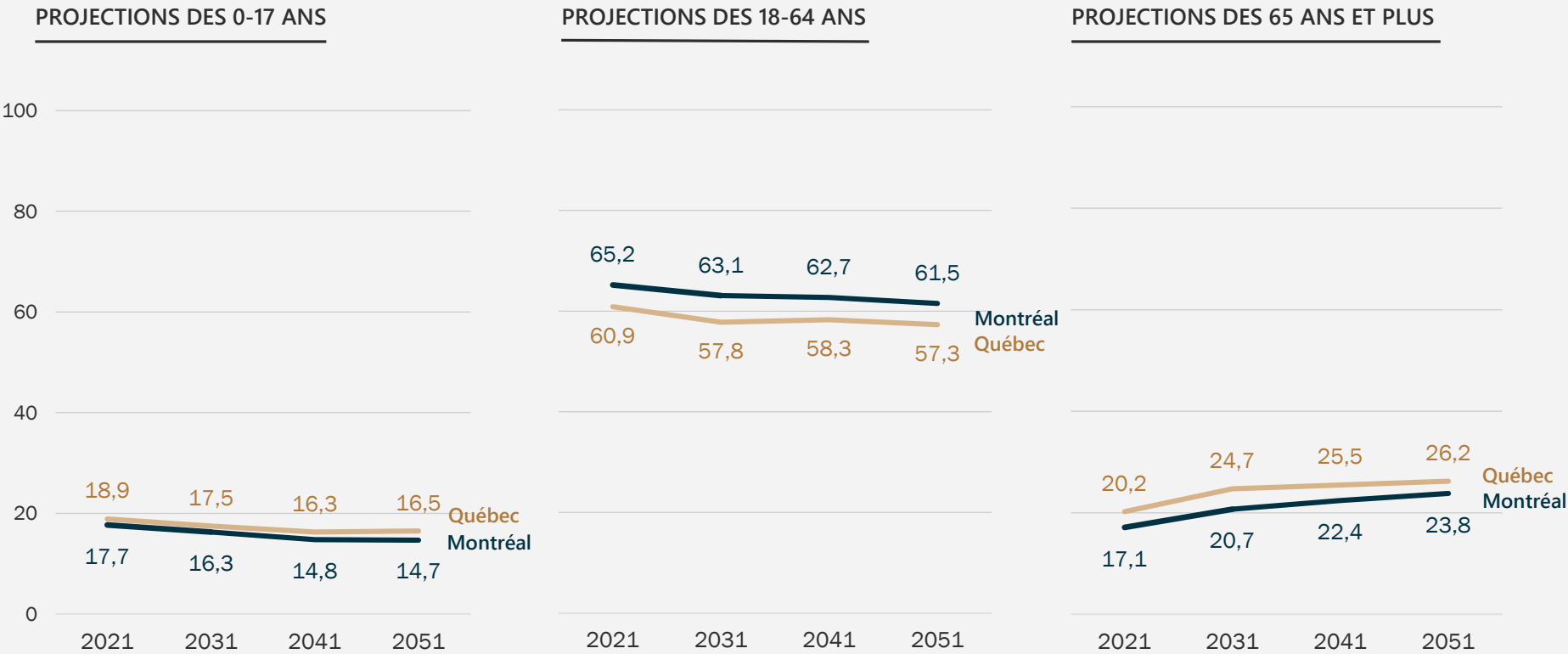


Le nombre d'enfants par femme est plus grand dans les RTS Nord (AMN, BCSL) et RTS Est (SLSM et PDI), en 2020-2022.

Augmentation des personnes âgées de 65 ans et plus

Source
MSSS, Estimations et projections démographiques (août 2025).

Pourcentage de la population par groupe d'âge



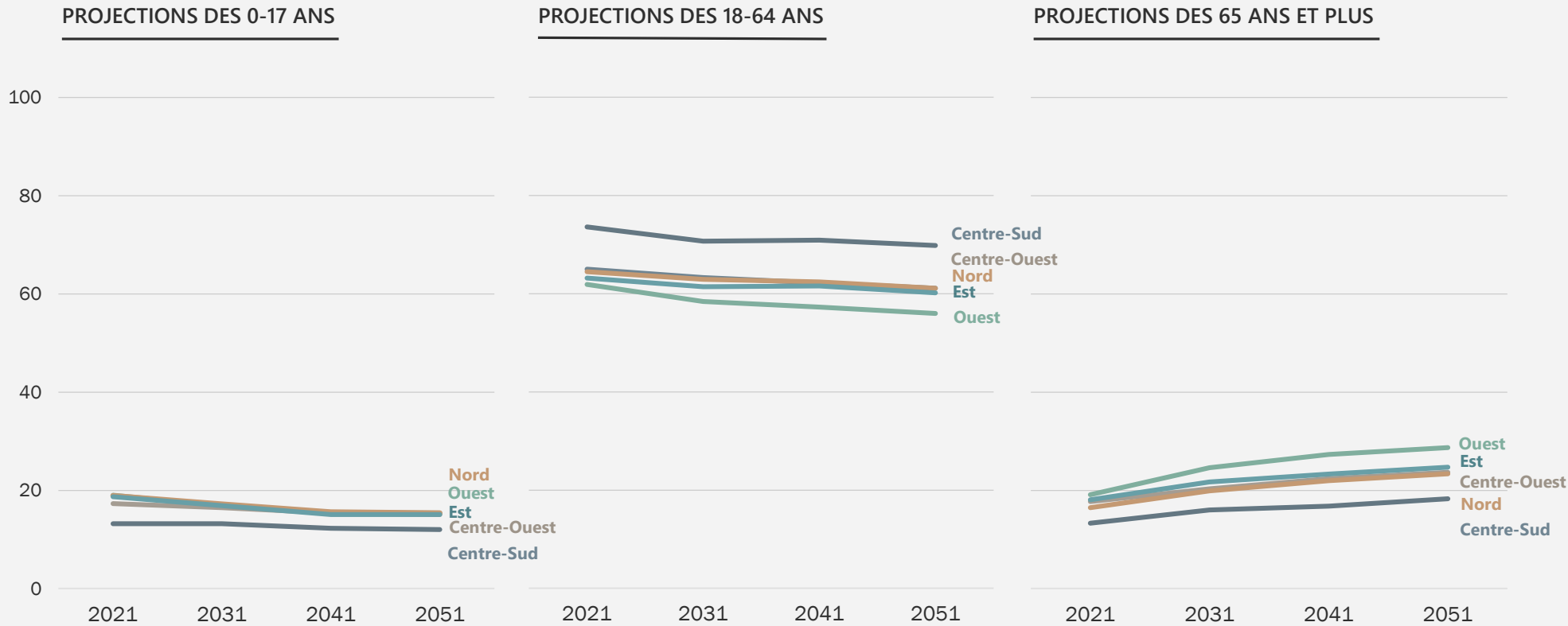
0 à 17 ans : 356 286 personnes en 2021 et 282 229 en 2051
18 à 64 ans : 1 315 121 personnes en 2021 et 1 184 256 en 2051

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



Un vieillissement est observé dans tous les RTS

Pourcentage de la population par groupe d'âge



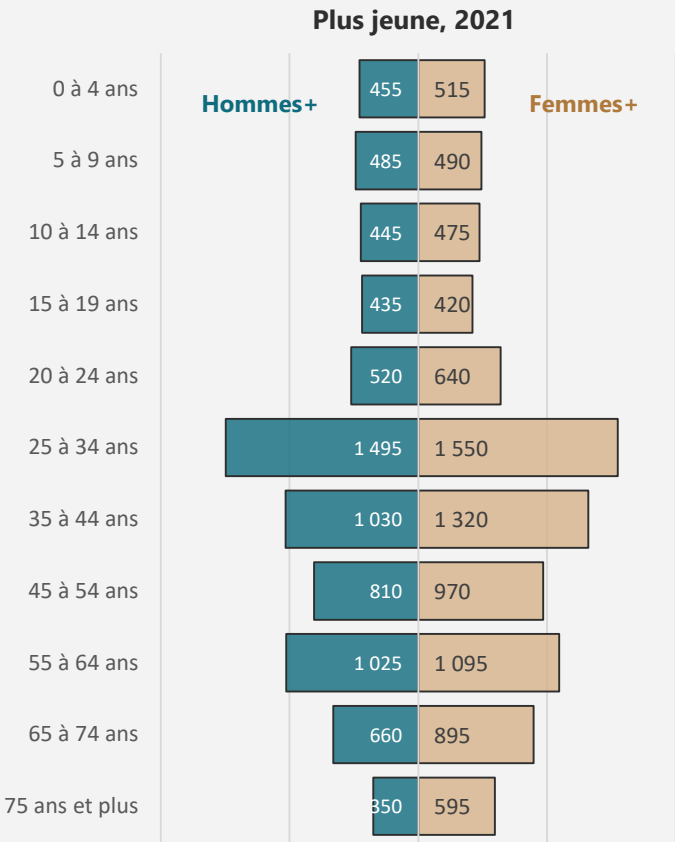
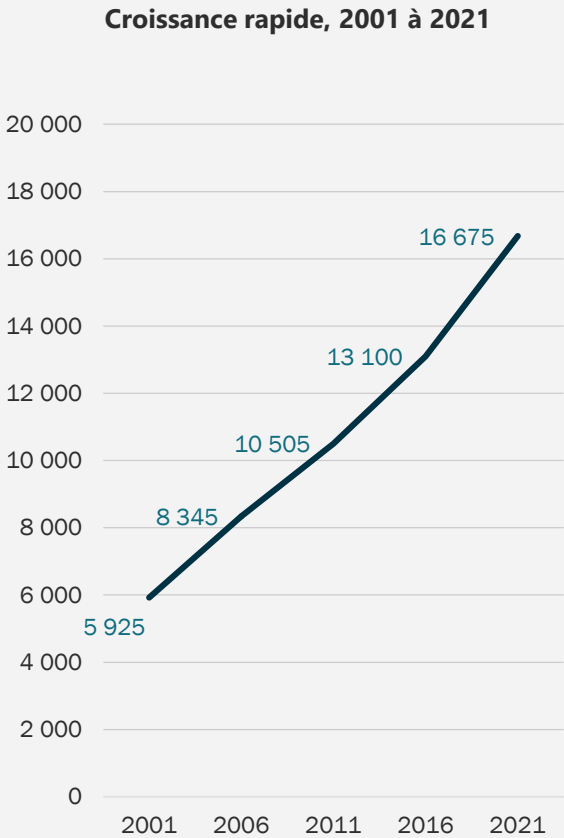
Source

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.



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
Est	511 995	4 845
Total	1 959 355	16 675

TABLEAU DE COMPARAISON

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

Différence avec le territoire comparé

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

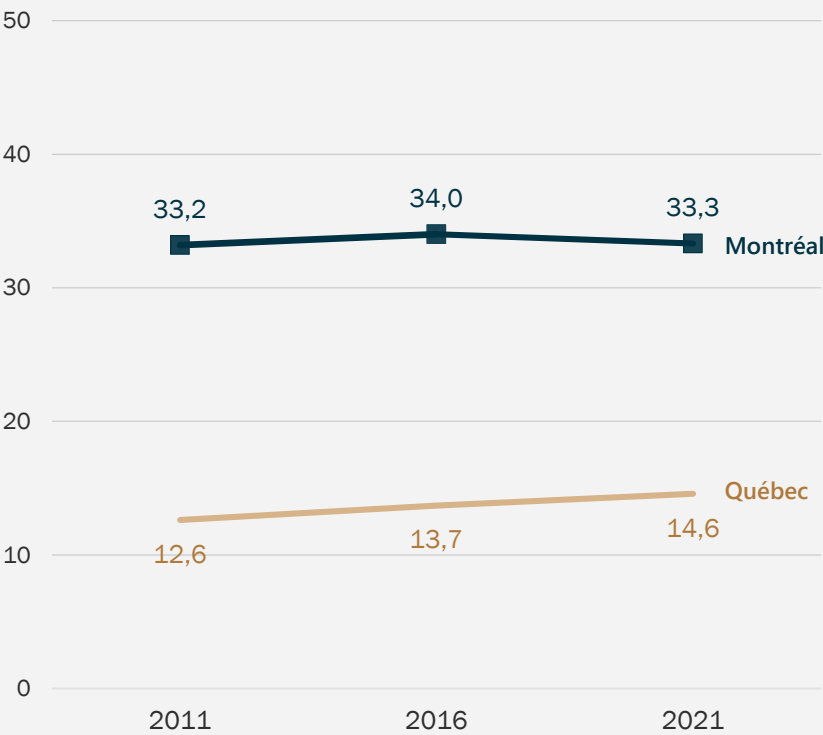
Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

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

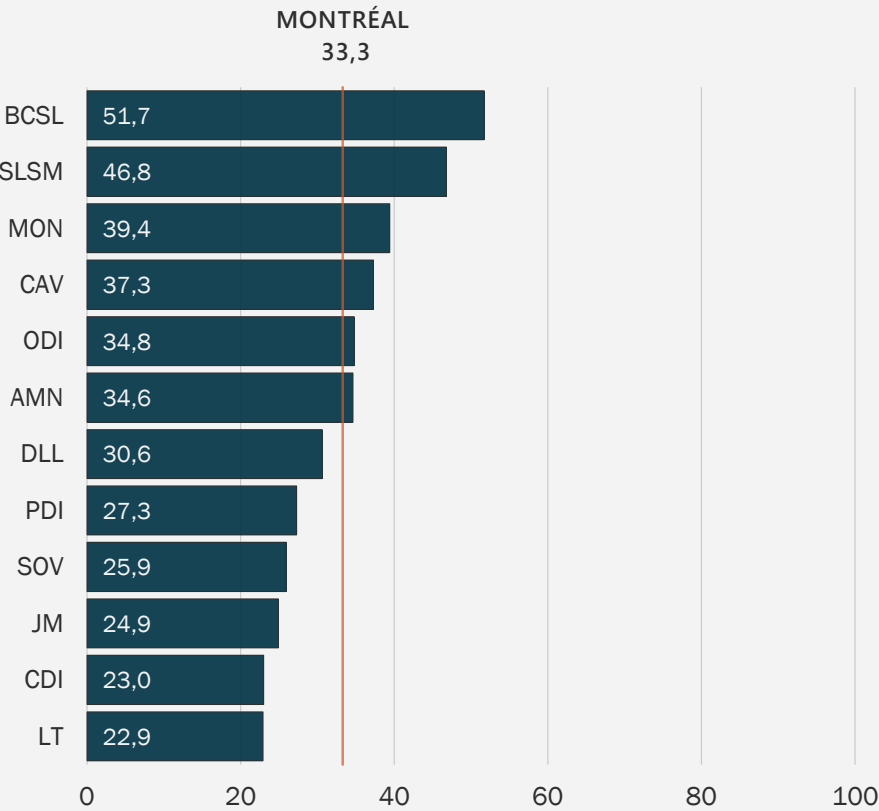
Source
Statistique Canada, Enquête nationale auprès des ménages, Recensement.

Pourcentage de la population issue de l'immigration



Un écart important entre Montréal et le Québec

Pourcentage de la population issue de l'immigration

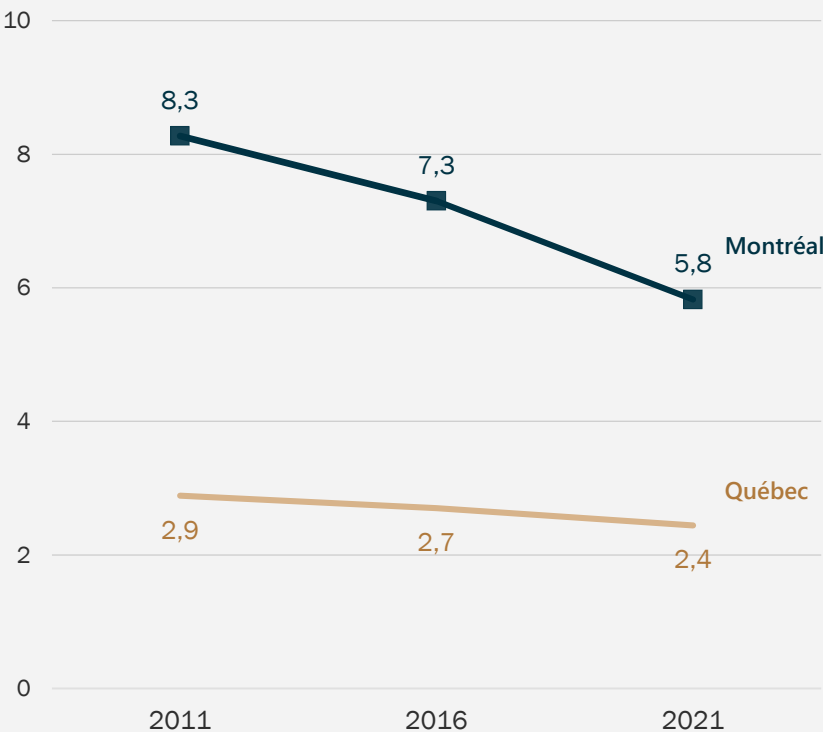


652 730 personnes sont issues de l'immigration à Montréal en 2021. Les RTS Nord (160 635), Est (158 060) et Centre-Ouest (136 090) comportent les plus grandes populations immigrantes.

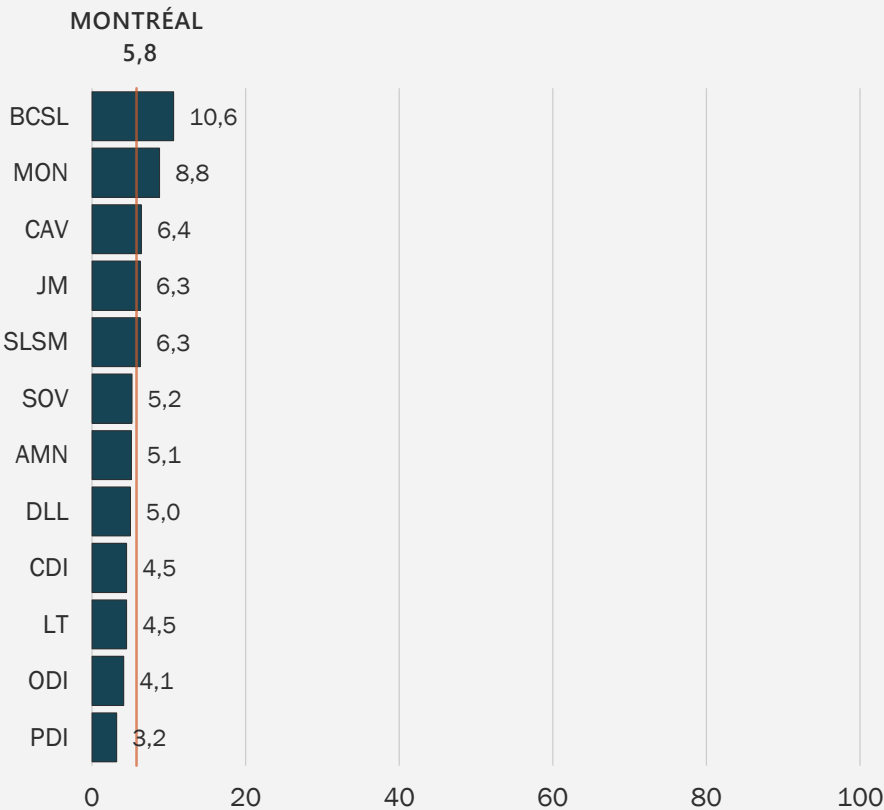
Diminution des immigrants récents entre 2011 et 2021

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

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.



Présence accrue de personnes réfugiées à Montréal

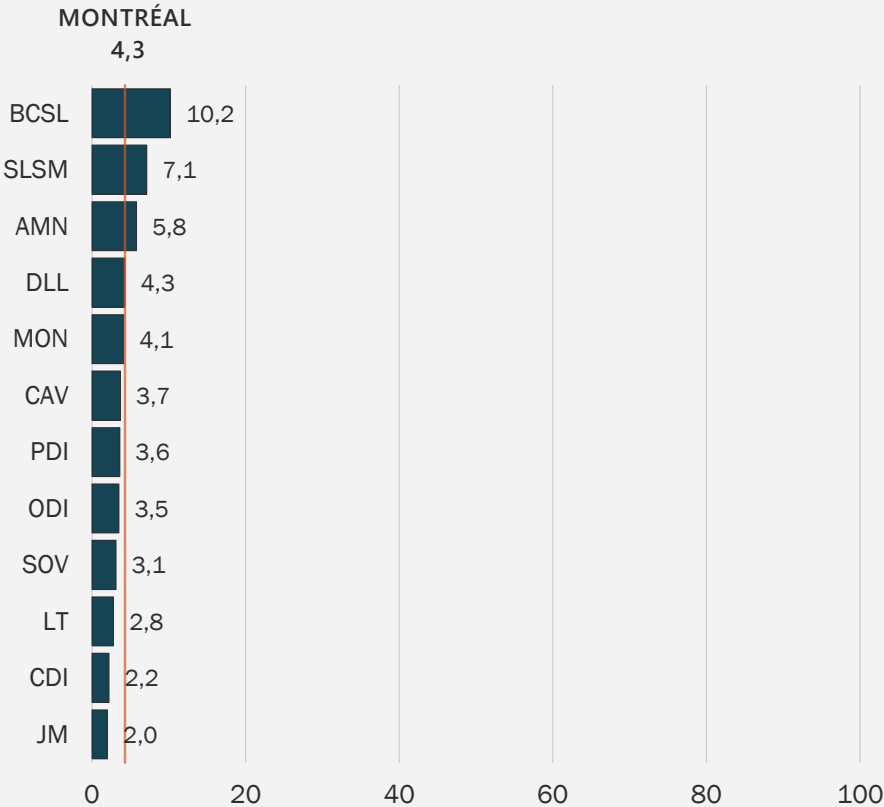
Source
Statistique Canada,
Recensement.

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.

Pourcentage de la population admise avec le statut de réfugié



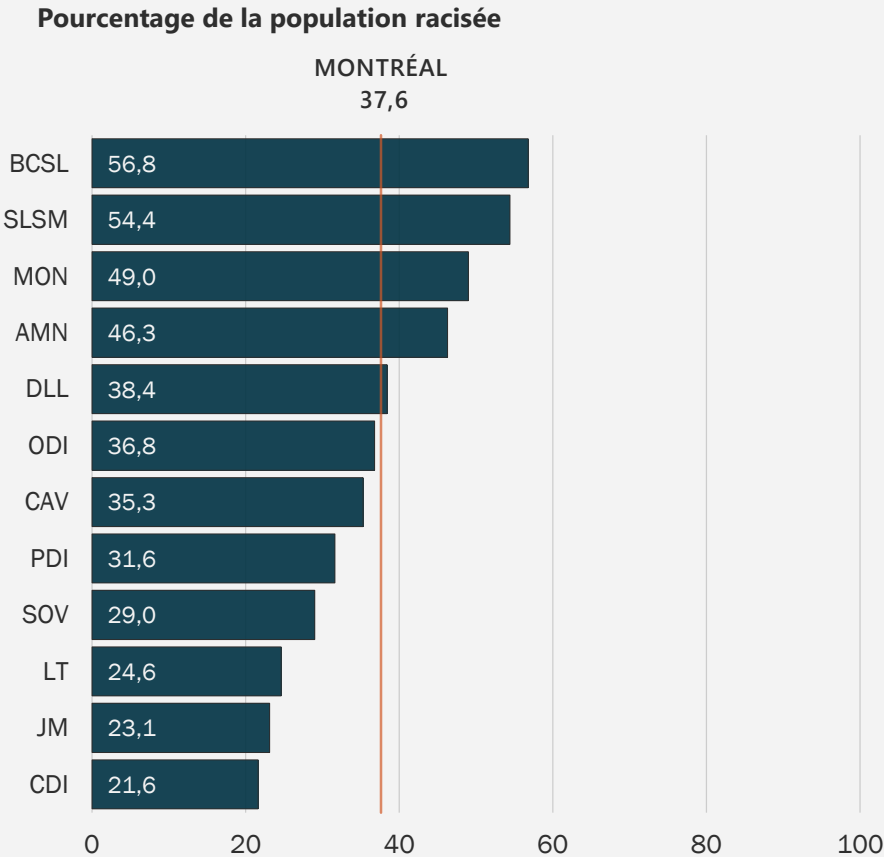
Plus de 3 personnes sur 10 sont racisées à Montréal

Source
Statistique Canada,
Recensement.

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.



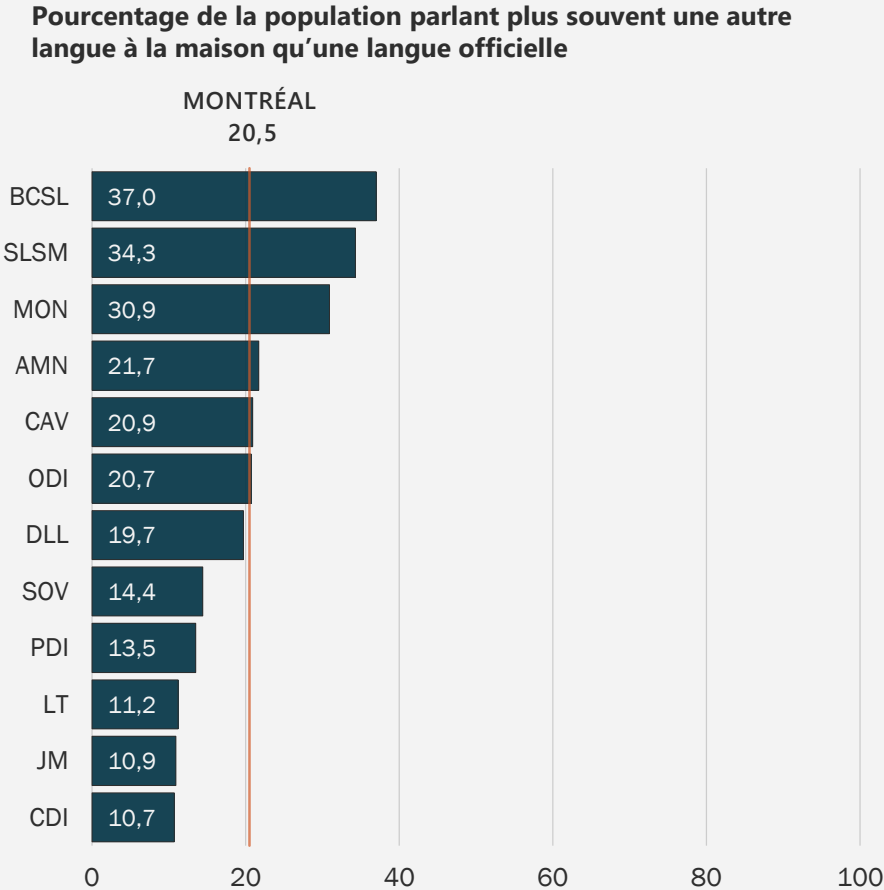
1 personne sur 5 parle une autre langue à la maison

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.

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

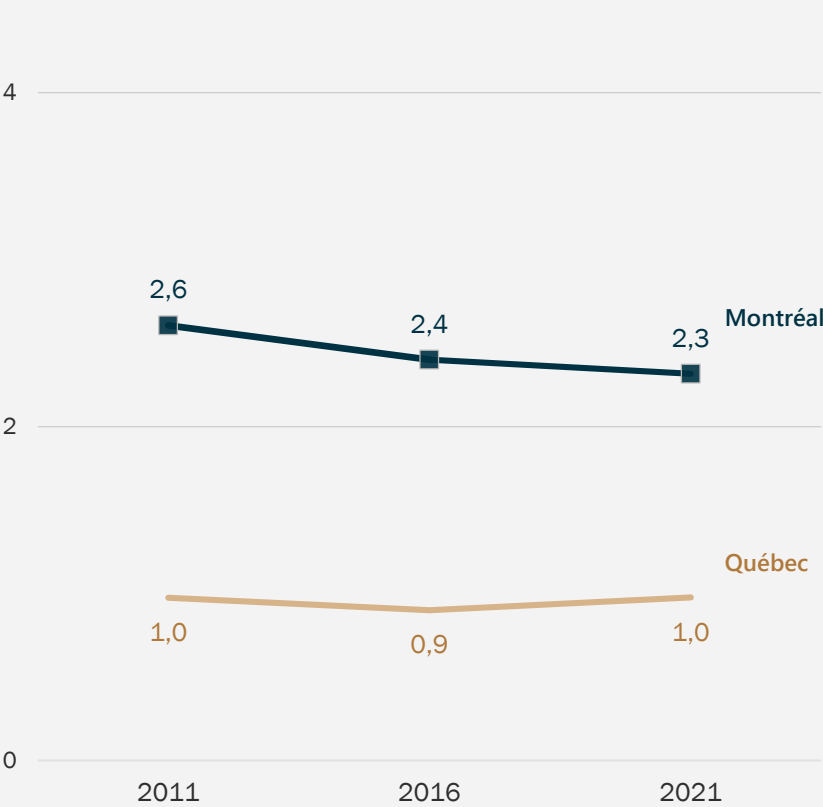
C'est plus que les 8,2 % pour l'ensemble du Québec.



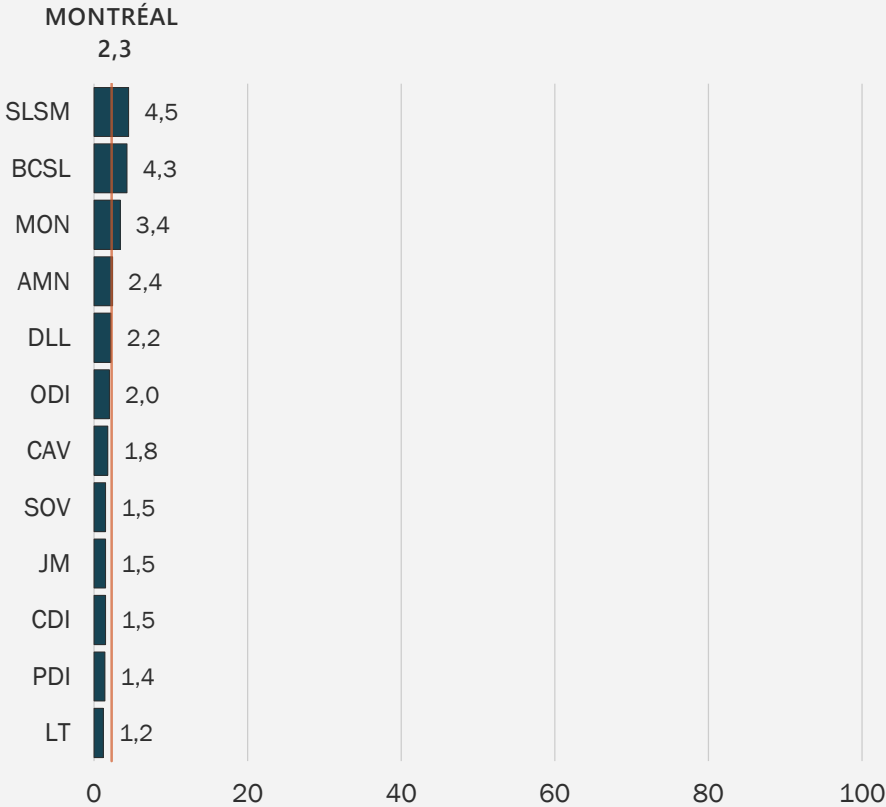
Une part marginale ne peut parler les langues officielles

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

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



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

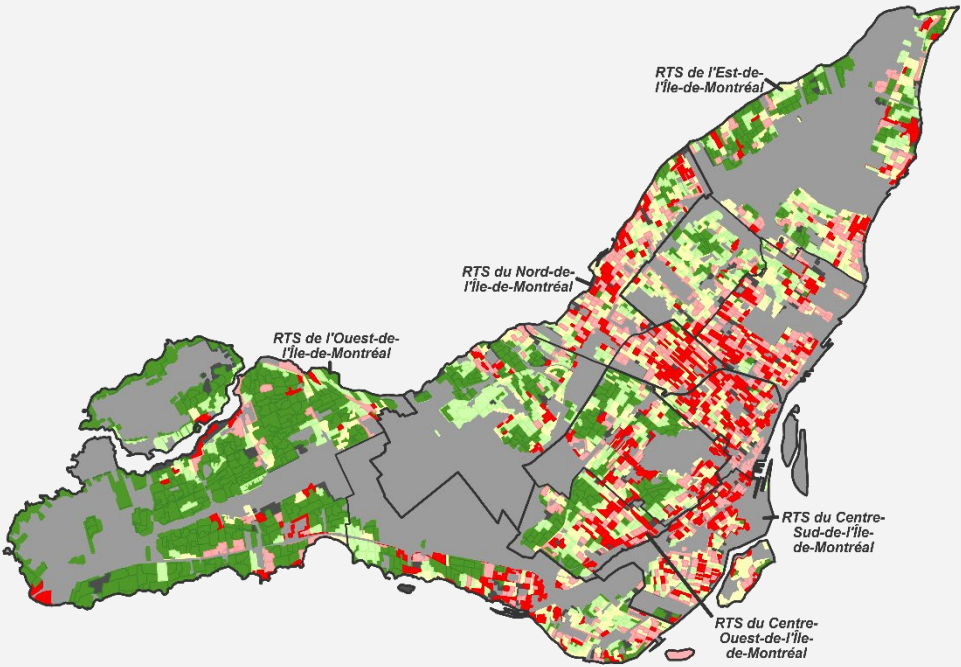
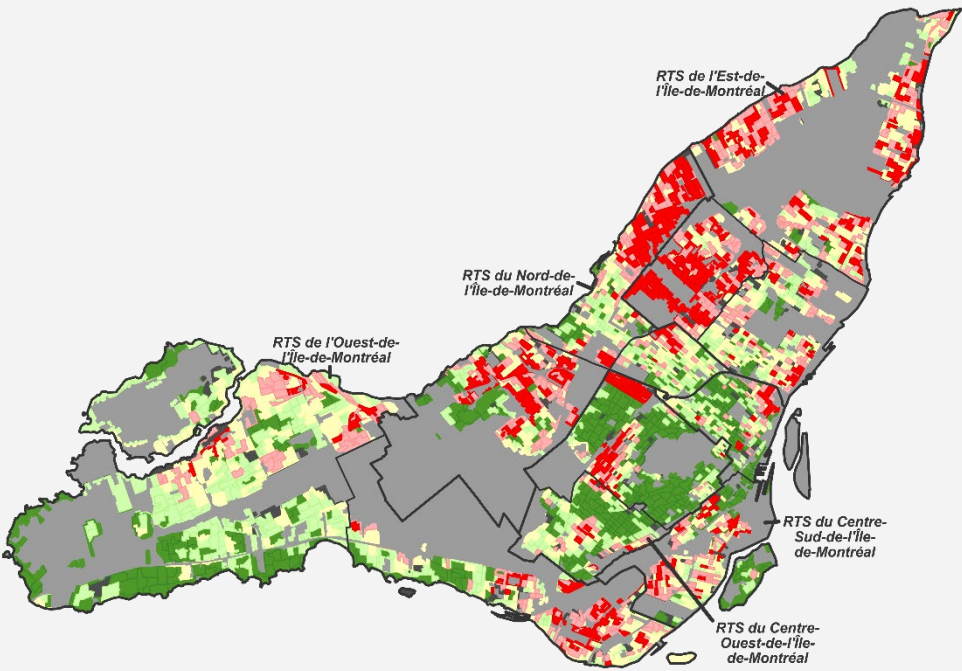


45 860 personnes à Montréal ne peuvent soutenir une conversation en français ou en anglais en 2021.

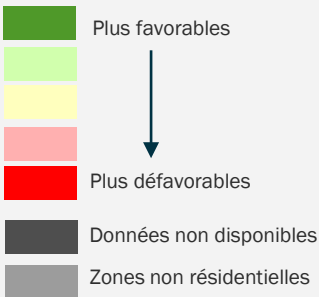
Variabilité de la défavorisation matérielle et sociale sur le territoire, 2021

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

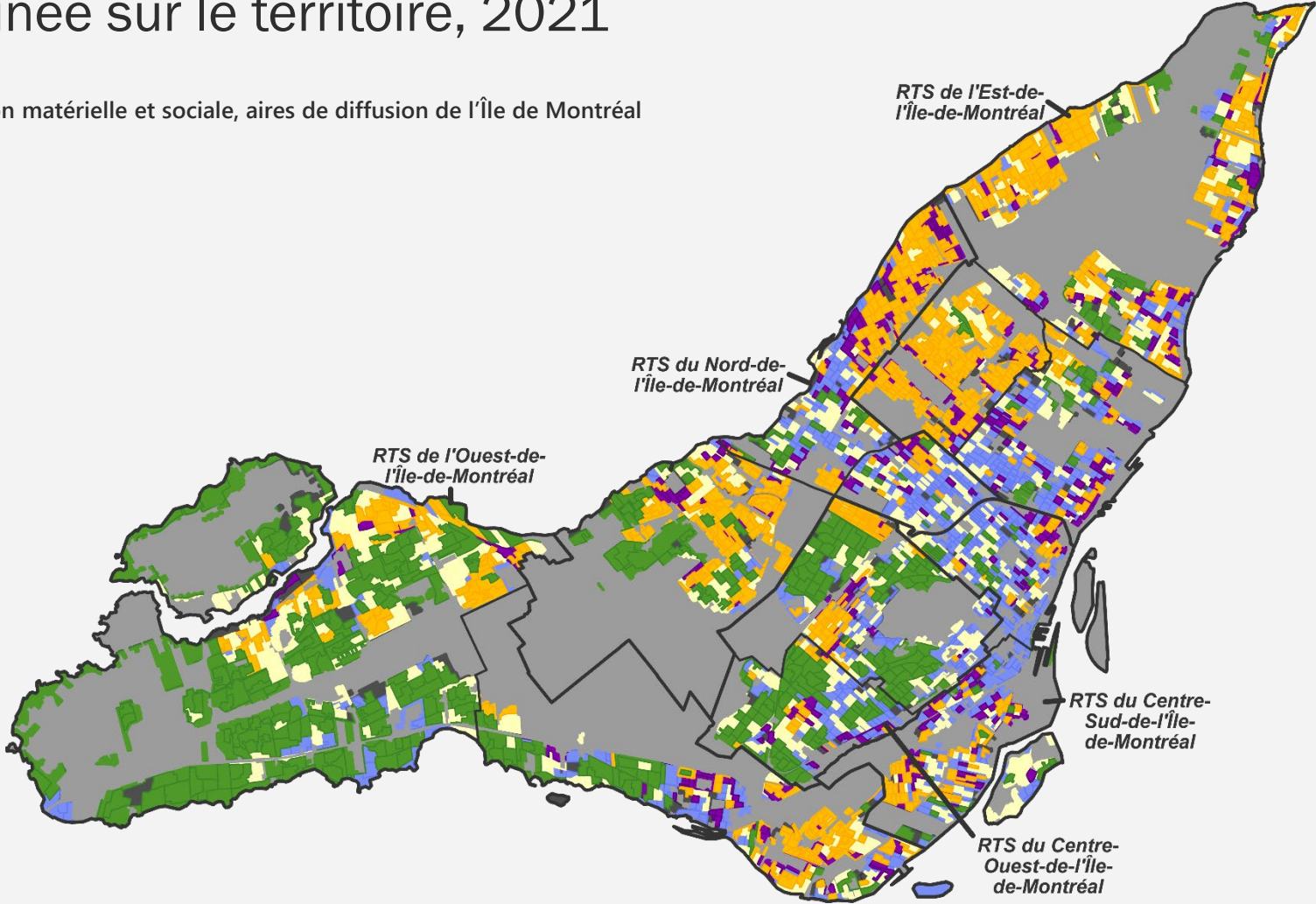
- Réseau local de services (RLS)
- Réseau territorial de services (RTS)

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

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

Limites des territoires

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

Source

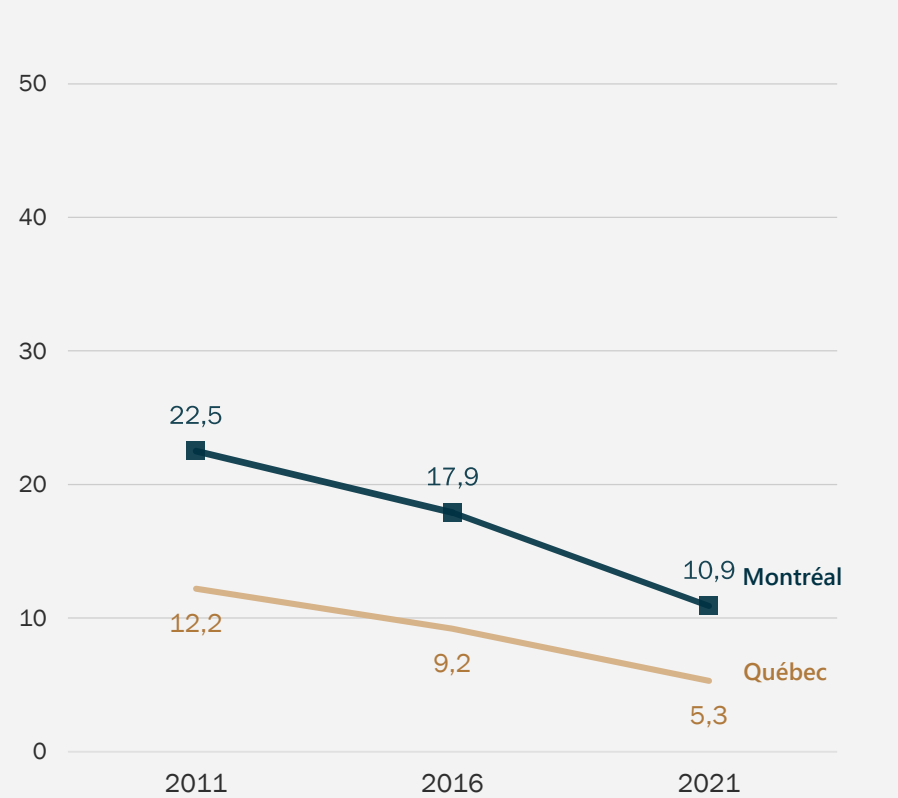
INSPQ, Indice combiné de défavorisation matérielle et sociale.



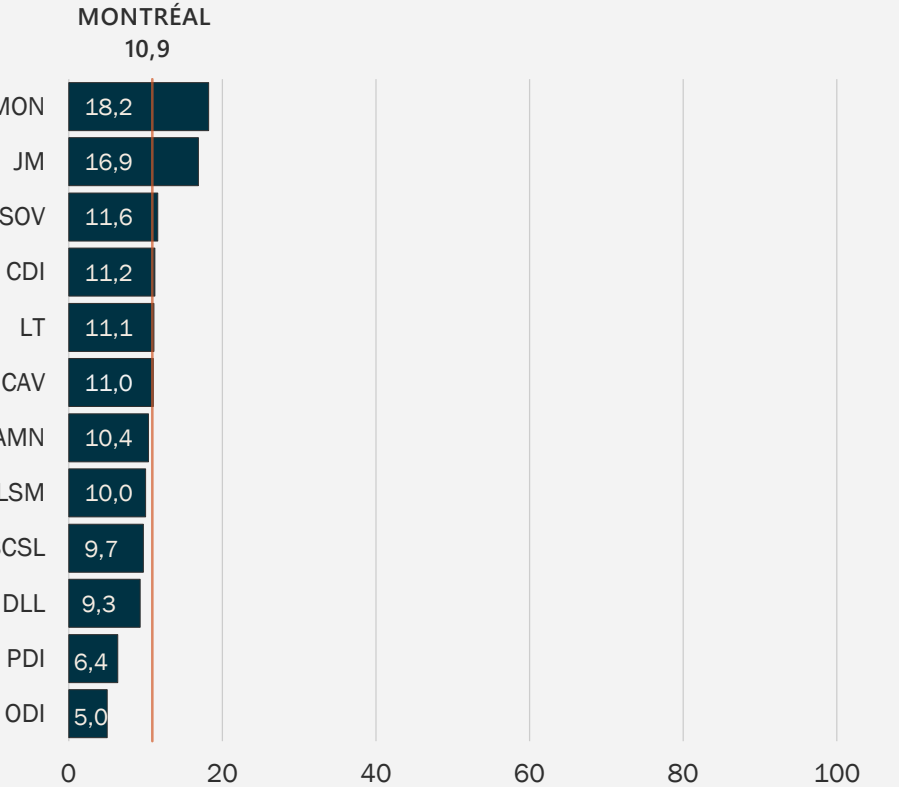
Baisse de personnes sous le seuil de faible revenu

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

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



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



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

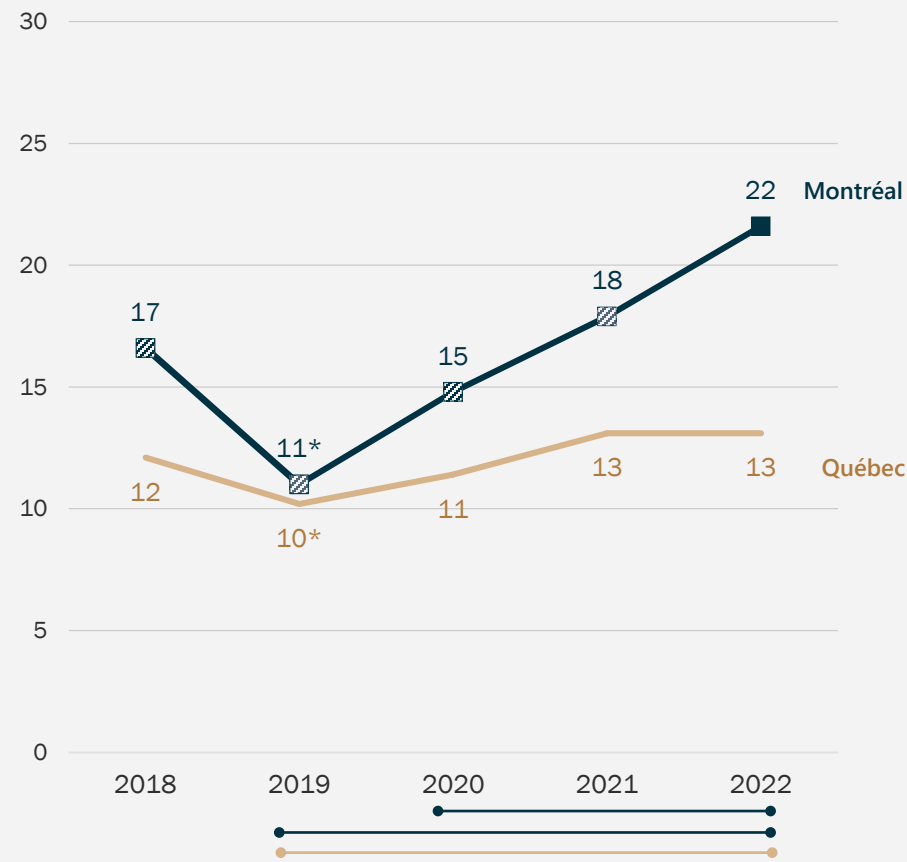
Les prestations COVID d'urgence versées en 2020 ont réduit temporairement la pauvreté.



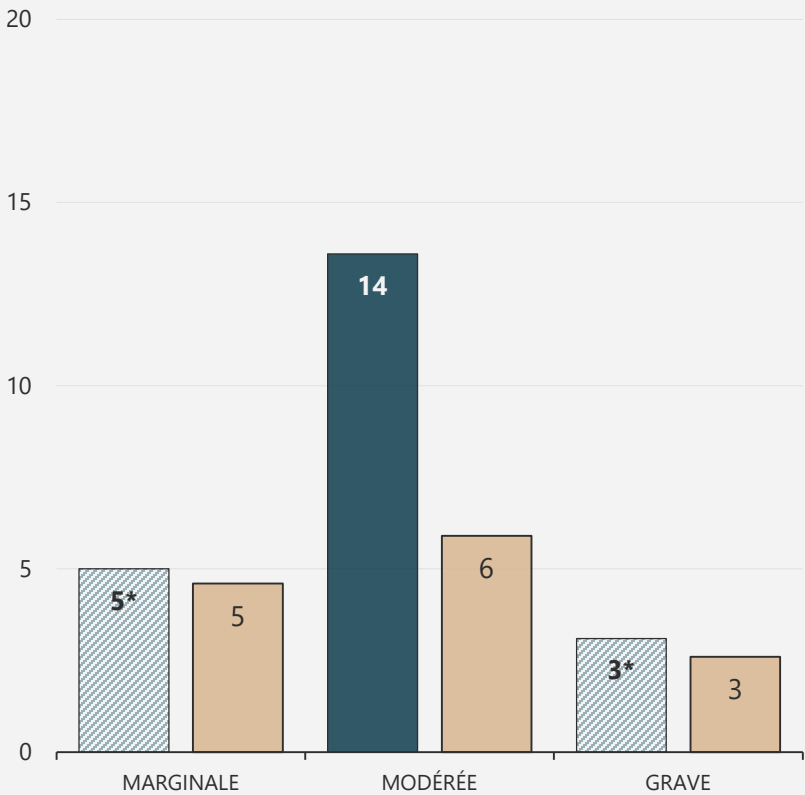
Hausse marquée de l'insécurité alimentaire à Montréal

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

- significative
- non significative

Différence statistique significative entre ces catégories

Notes

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

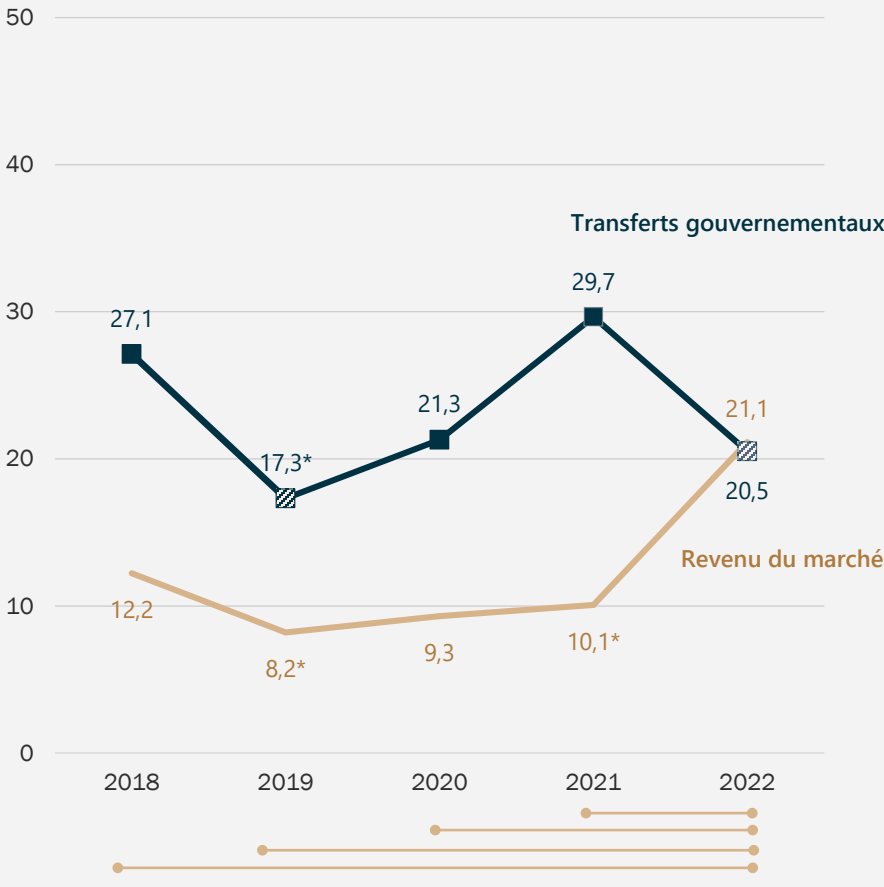
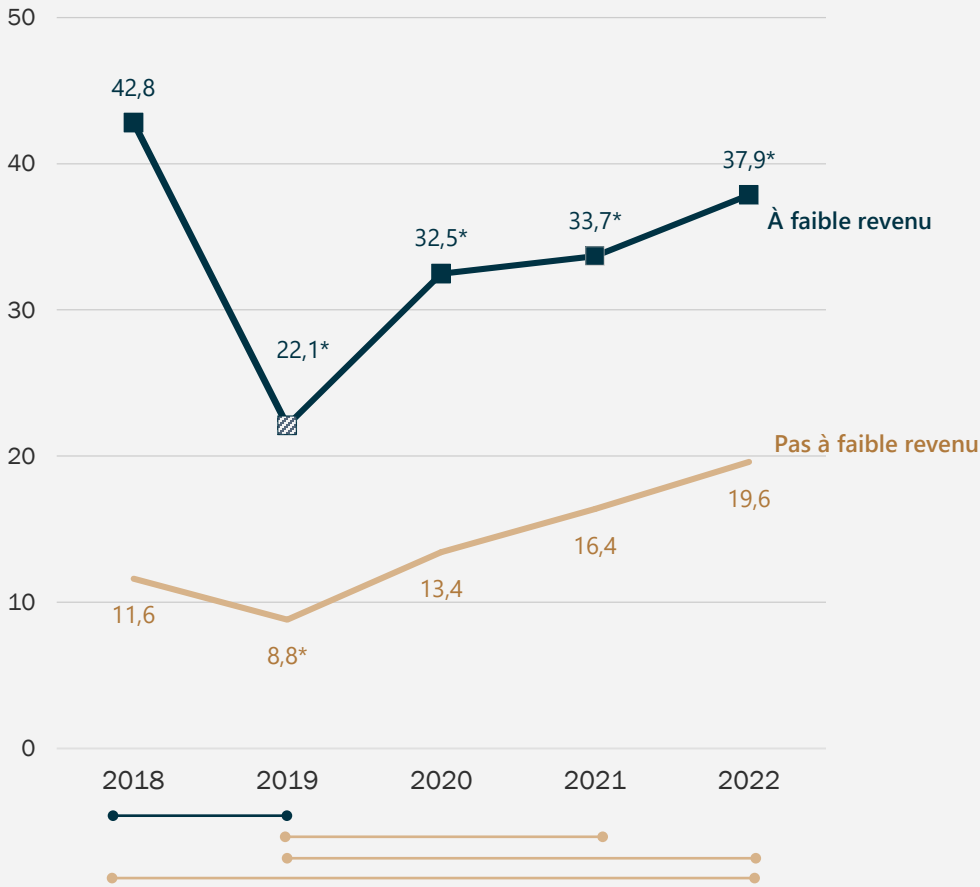
Source

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 %.

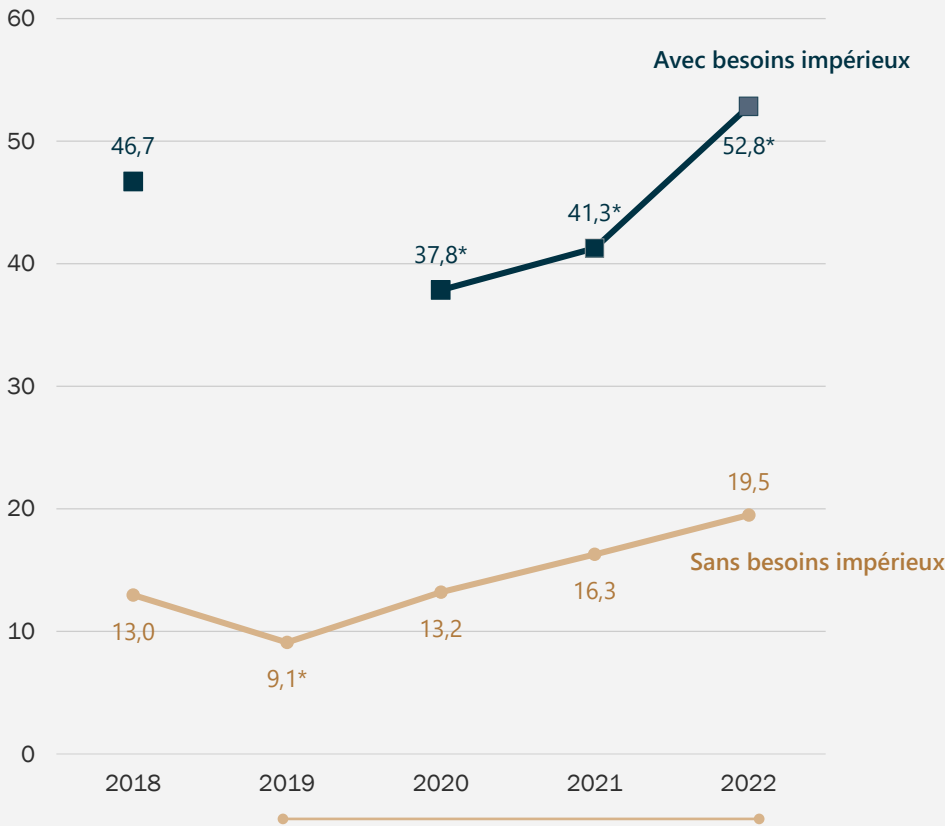
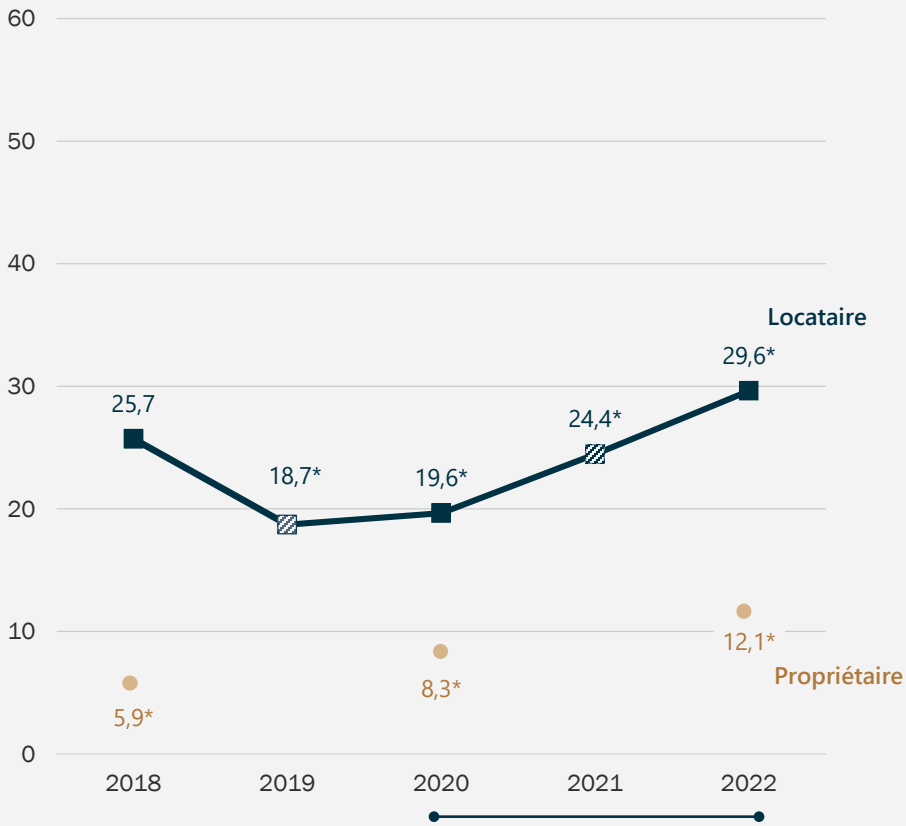
Source

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

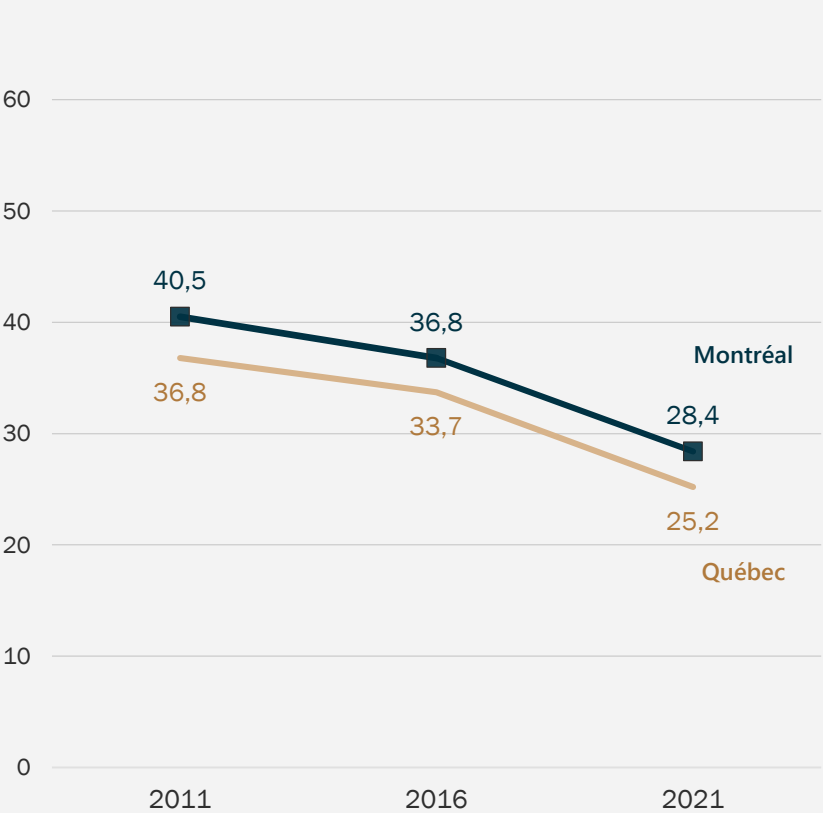
Statistique Canada, Enquête canadienne sur le revenu.



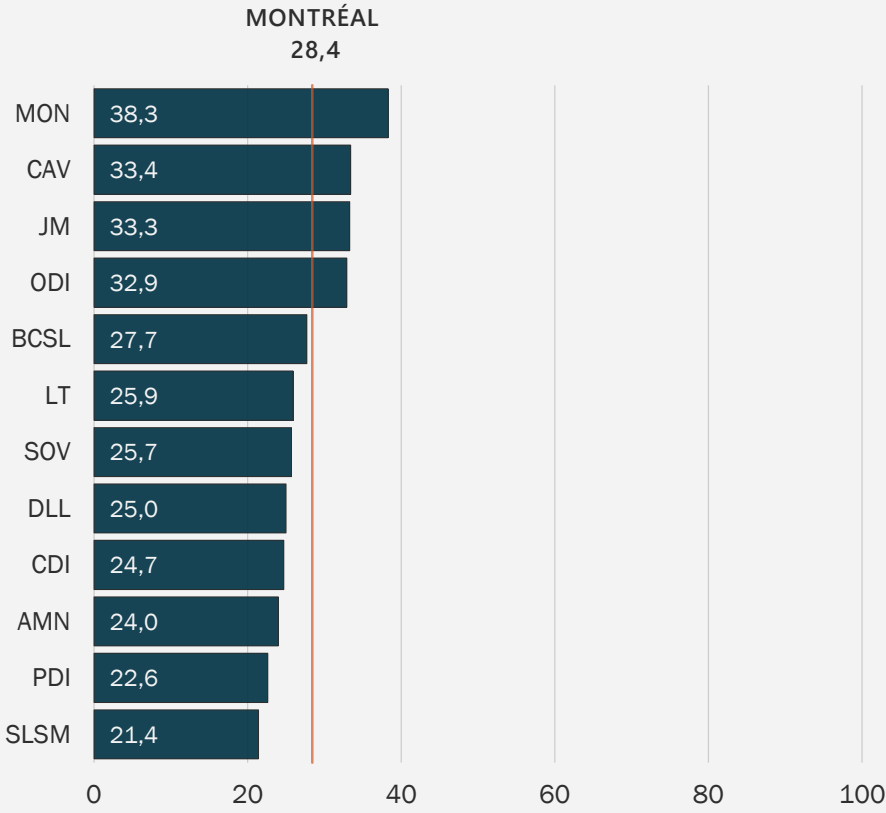
Baisse de locataires consacrant trop de revenu au loyer

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

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



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

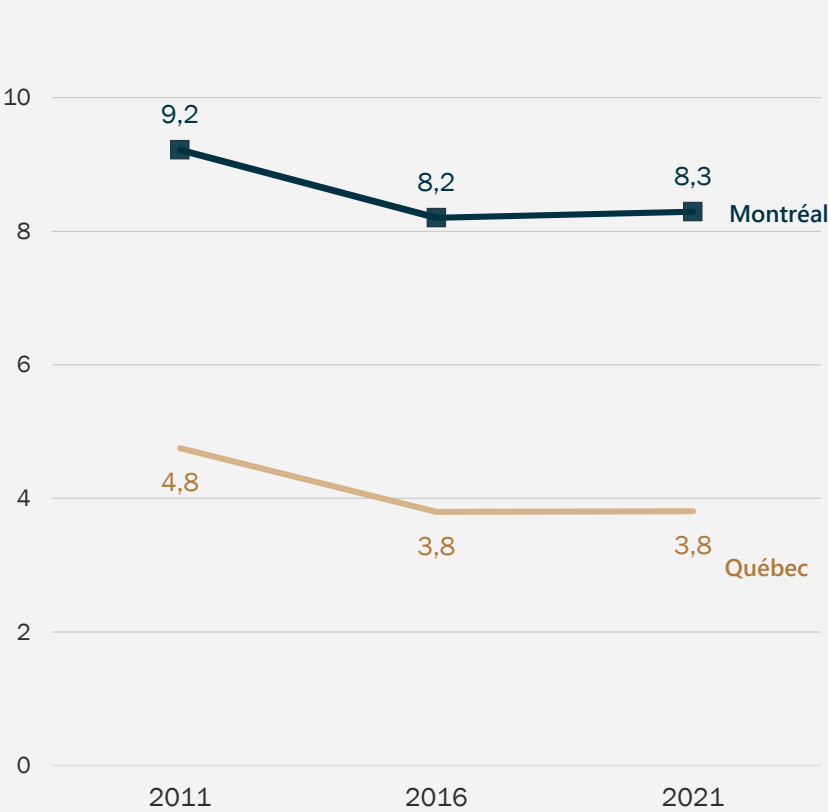


154 155 ménages locataires à Montréal consacrent plus de 30 % du revenu au loyer en 2021.

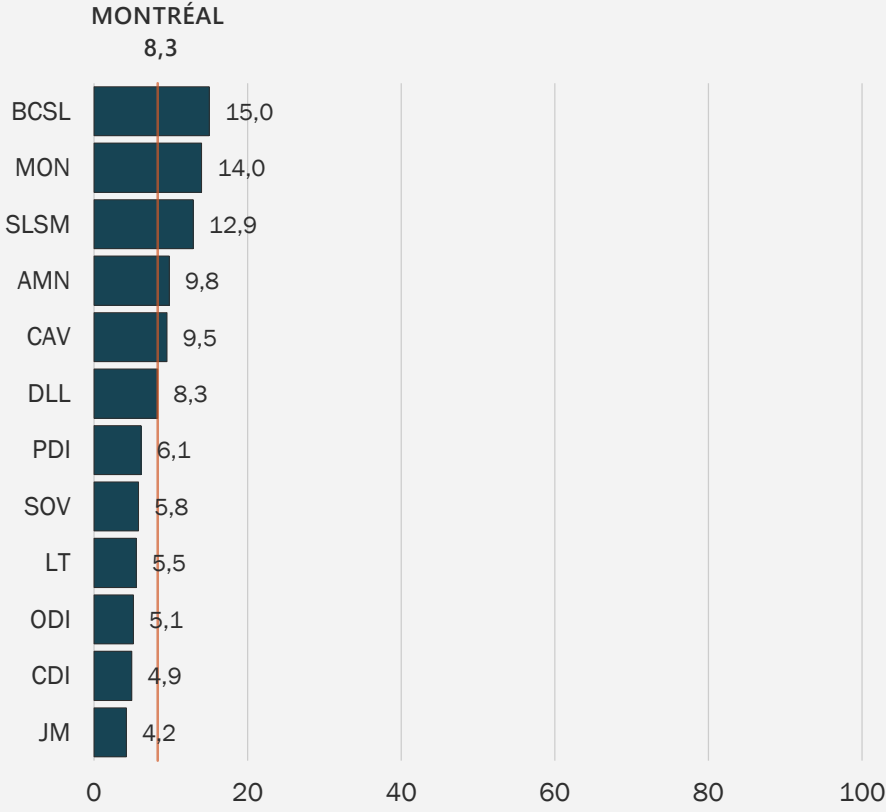
Plus de ménages à logement de taille insuffisante à Montréal

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

Pourcentage de ménages dont le logement est de taille insuffisante



Pourcentage de ménages dont le logement est de taille insuffisante



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



État de santé globale

TABLEAU DE COMPARAISON

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
Santé globale														
Espérance de vie	↗	+	+	-	+	+	-	-	+	-	=	+	-	-
Perception santé négative	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=	=
Mortalité														
Mortalité prématurée	↘	-	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+	+
Mortalité évitable	↘	=	-	+	-	-	+	+	-	+	=	-	+	+
Hospitalisations														
Hospitalisations toutes causes	↘	=	-	=	-	-	-	-	=	+	+	+	+	+

Tendance temporelle

- ↗ croissance
- ↘ décroissance
- = stable

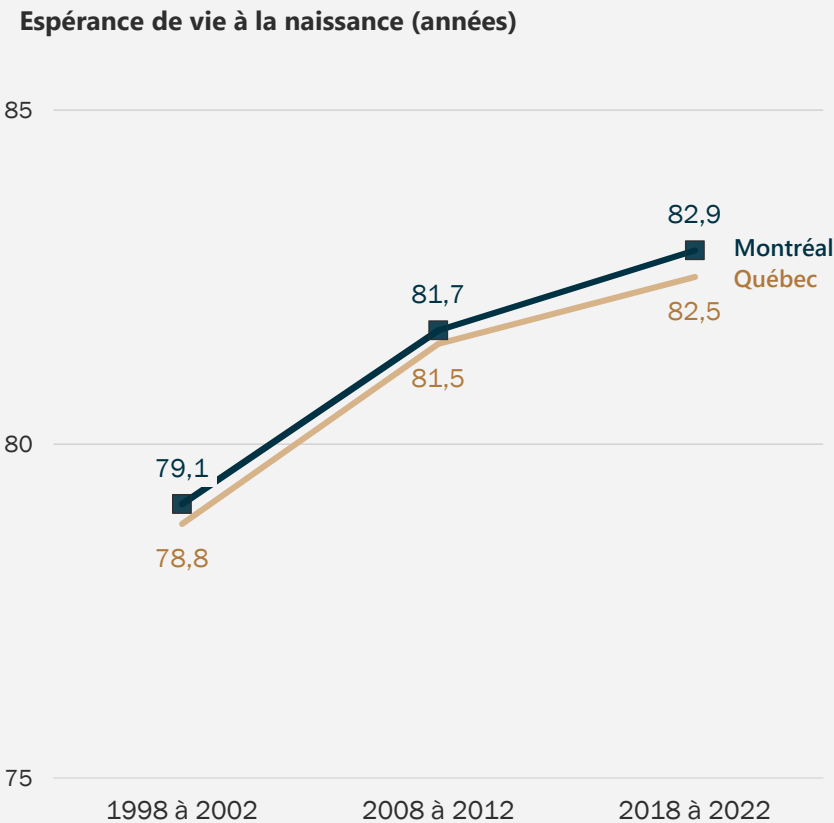
Différence avec le territoire comparé

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

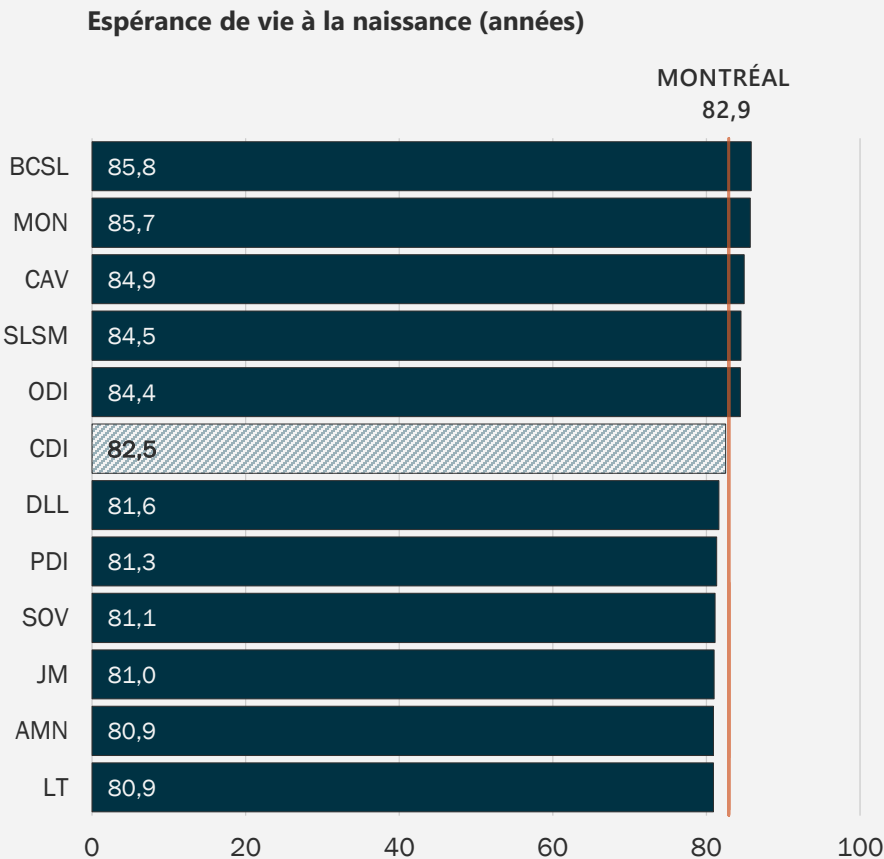
Interprétation

- 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

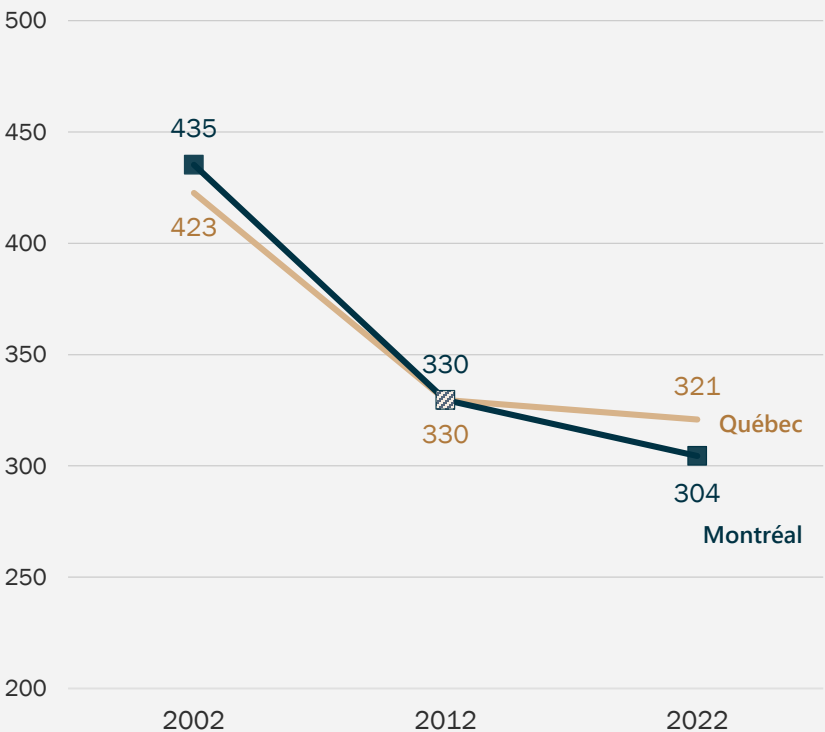
- significative
- non significative

Source

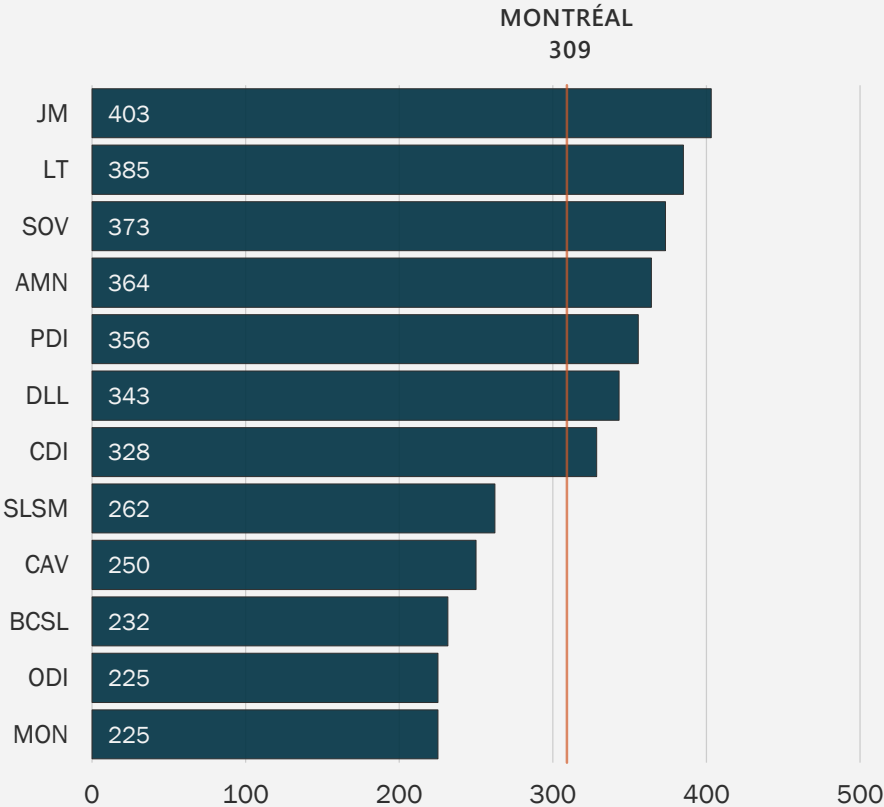
MSSS, Fichier des décès, Fichier des naissances, Estimations et projections démographiques

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.

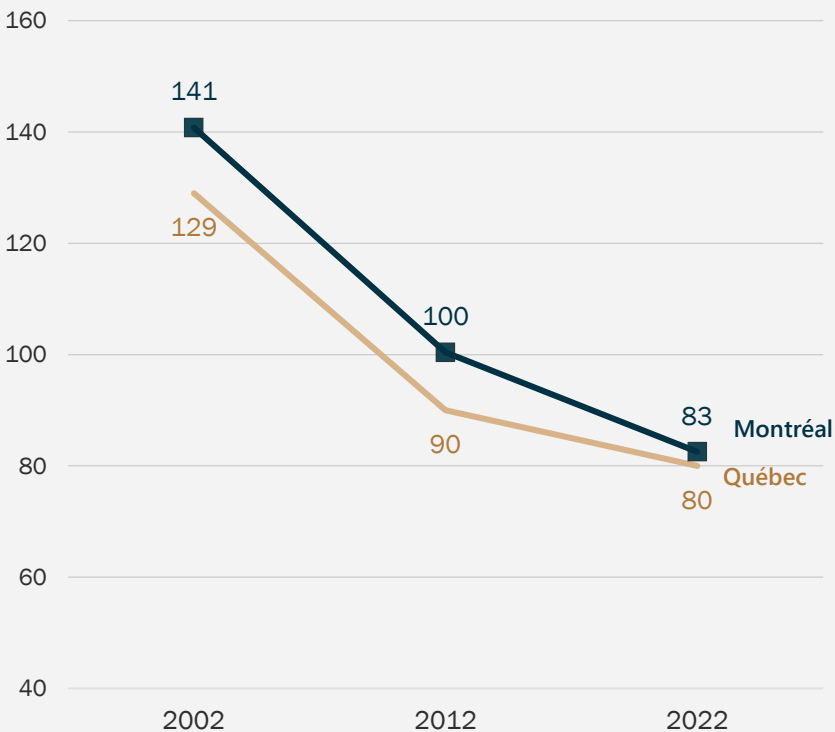
Différence statistique avec le territoire comparé

- significative
- ▨ non significative

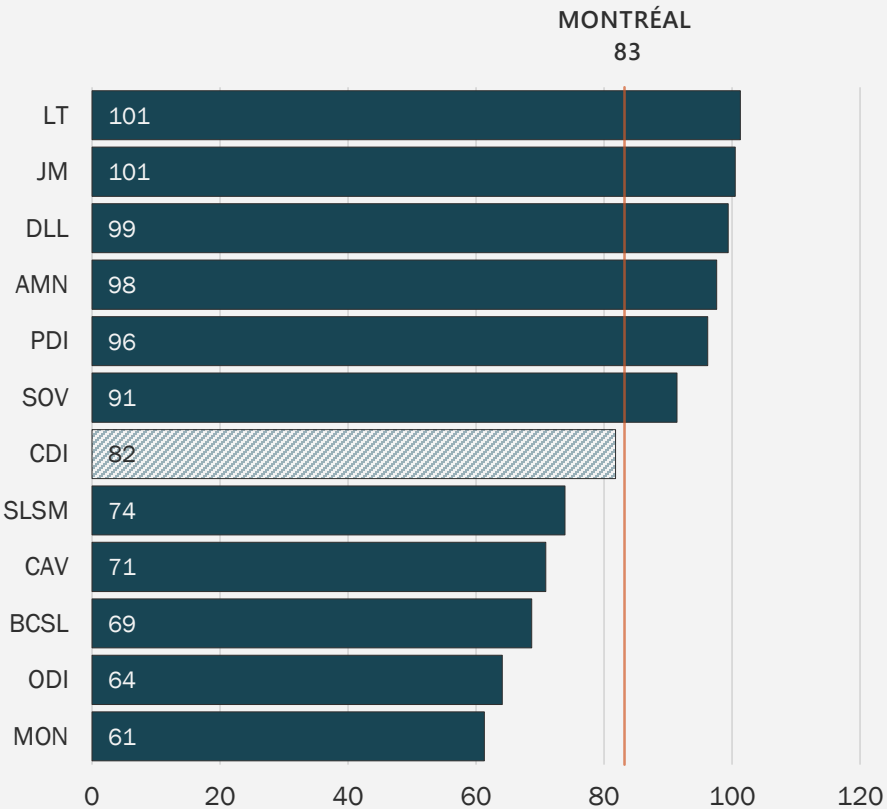
Source
MSSS, Fichier des décès, Estimations et projections démographiques.

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

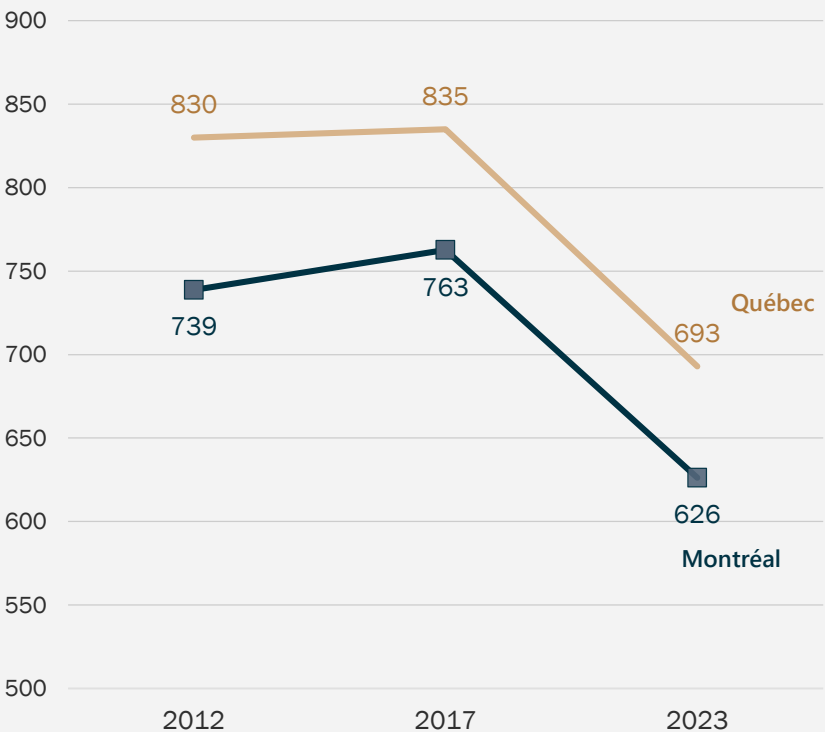
- significative
- non significative

Source

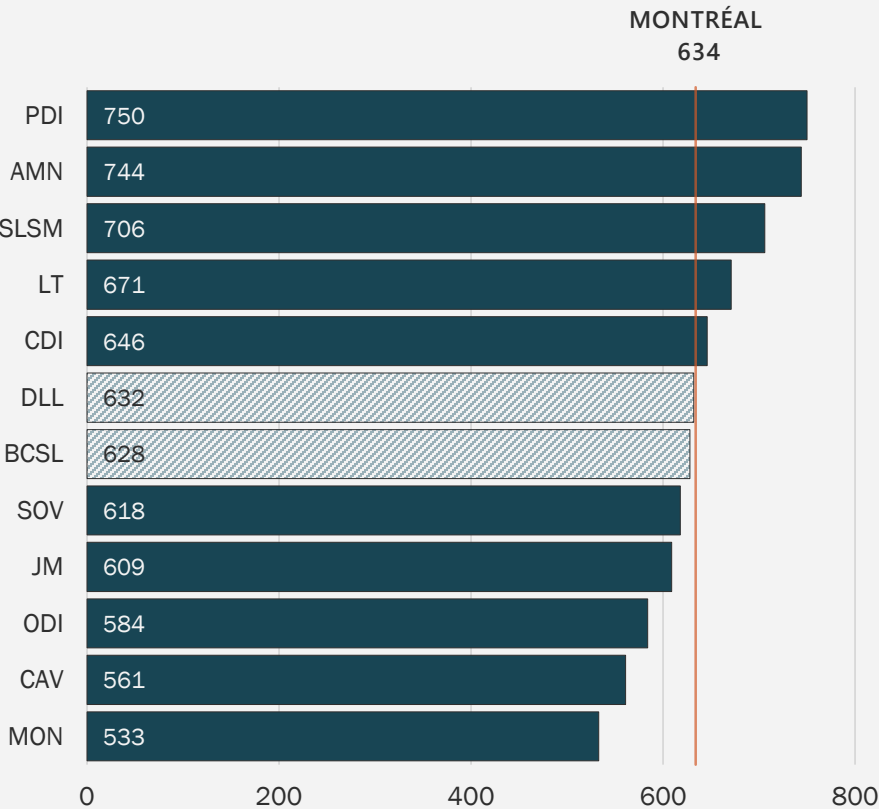
MSSS, Fichier des décès, Estimations et projections démographiques.

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

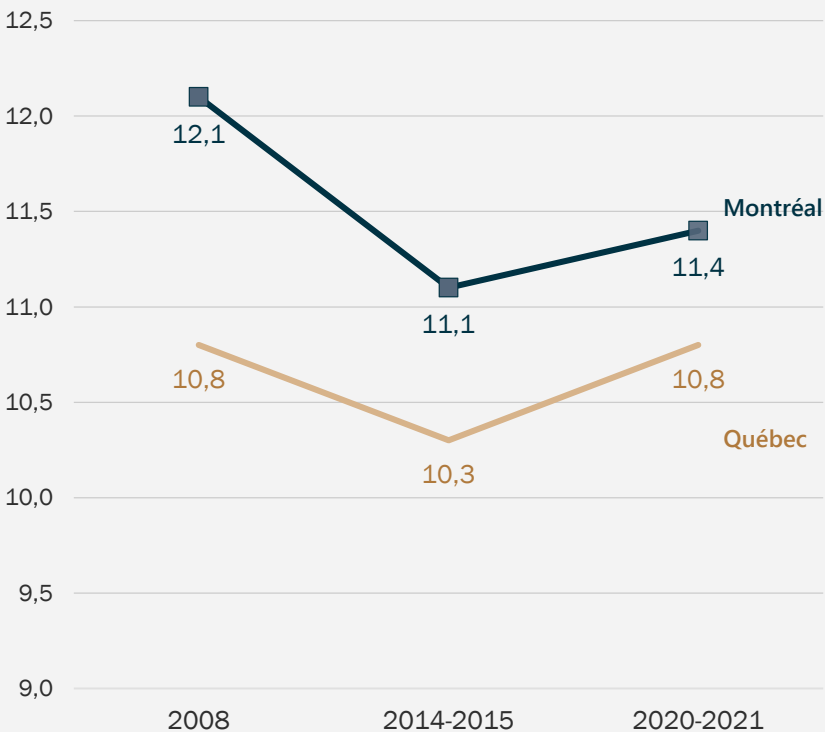
- significative
- ▨ non significative

Source

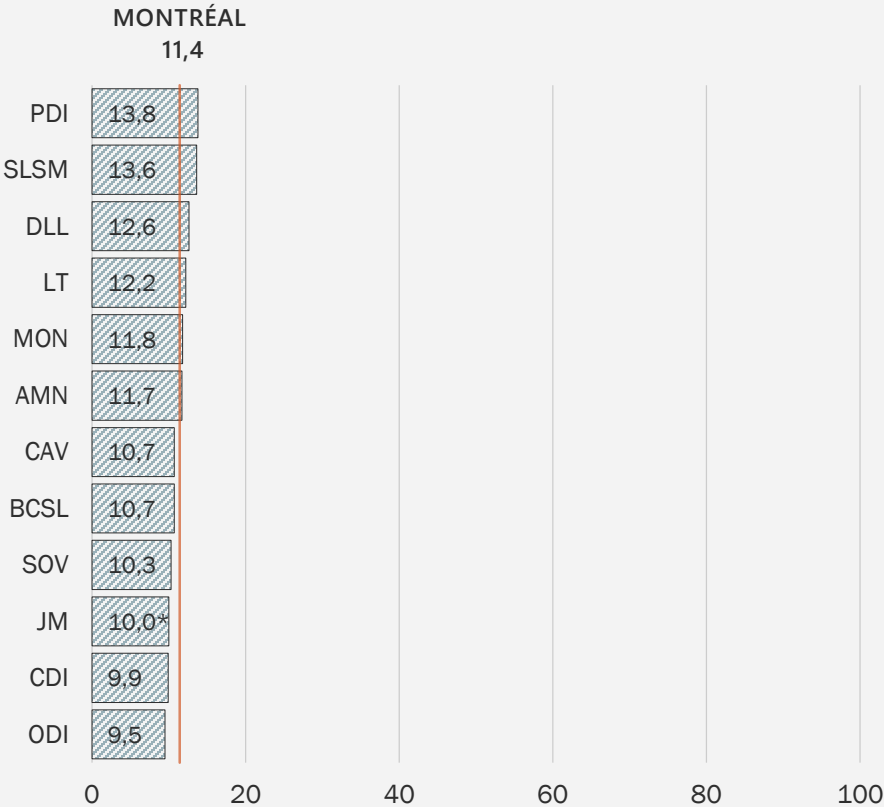
MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO

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

- 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

			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
Contexte sociodémographique														
Nombre de naissances	↘	n.p.	↘		↘		↘		↘			↘		
Mères immigrantes	n.p.	n.p.	-	-	-	+	-	-	+	+	-	+	-	-
Mères allophones	n.p.	n.p.	-	-	-	+	-	-	+	+	-	+	-	-
Santé et développement														
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

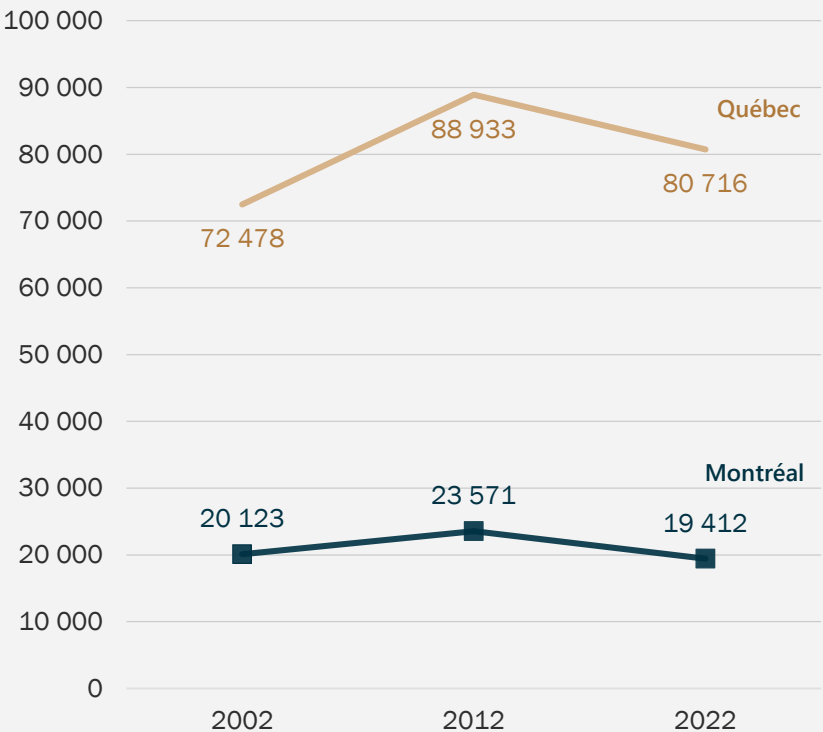
Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

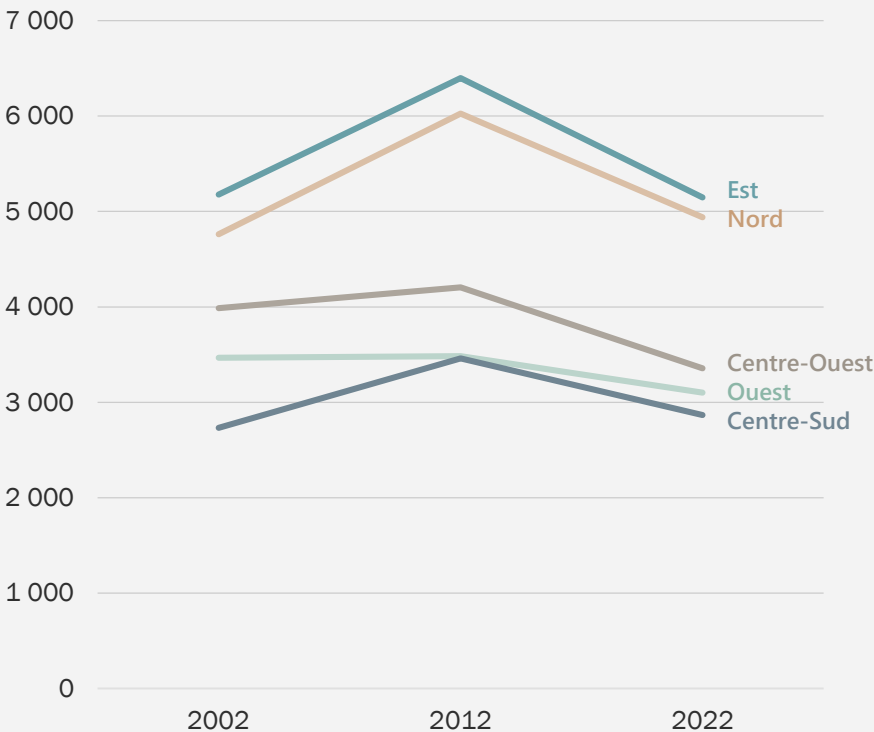
Baisse du nombre de naissances entre 2012 et 2022 pour la RSS de Montréal et au Québec

Source
MSSS, Fichier des naissances.

Nombre de naissances, Montréal et le Québec



Nombre de naissances, RTS de Montréal

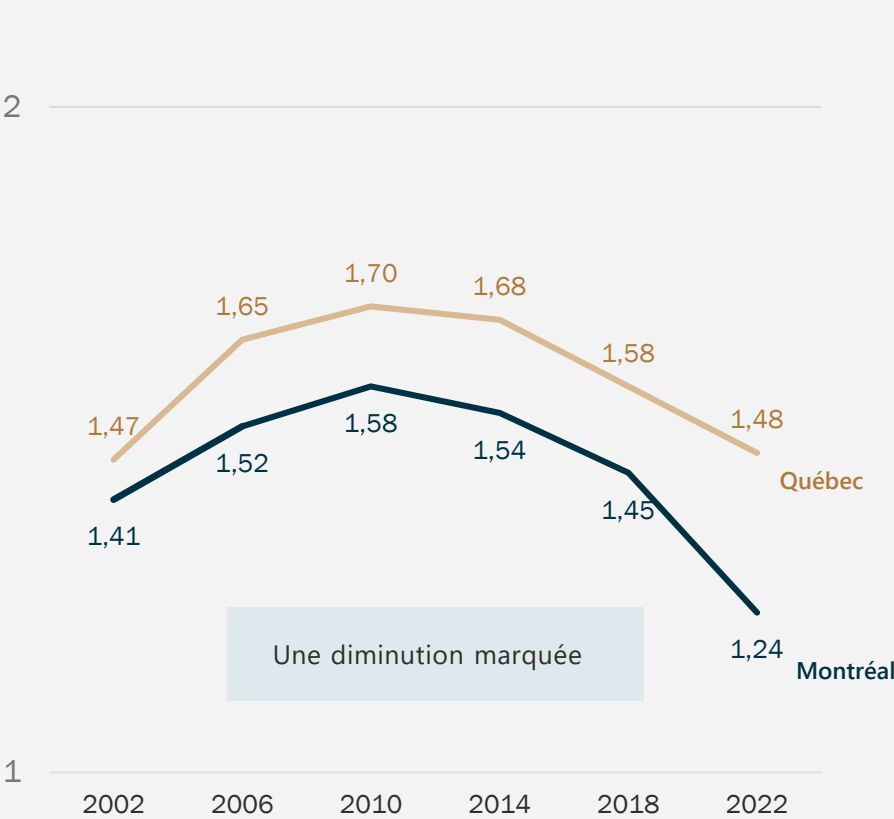


Tous les RTS affichent une baisse des naissances entre 2012 et 2022, une baisse un peu moins marquée dans le RTS de l'Ouest

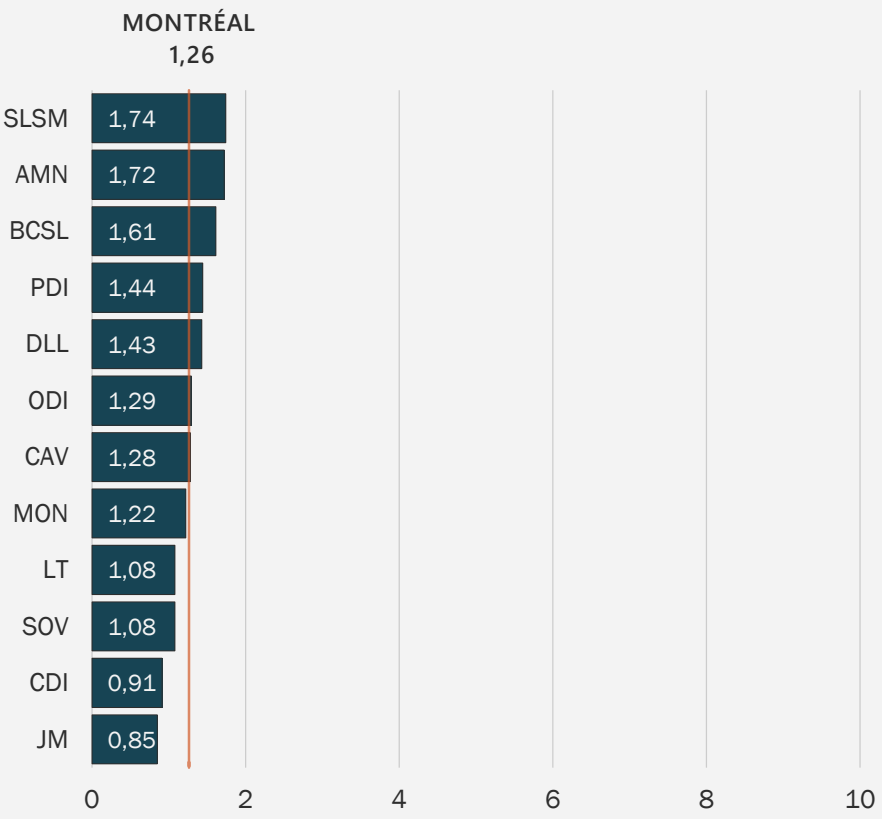
Fécondité en décroissance

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 et Est (2020-2022).

Près de la moitié des femmes enceintes rejointes

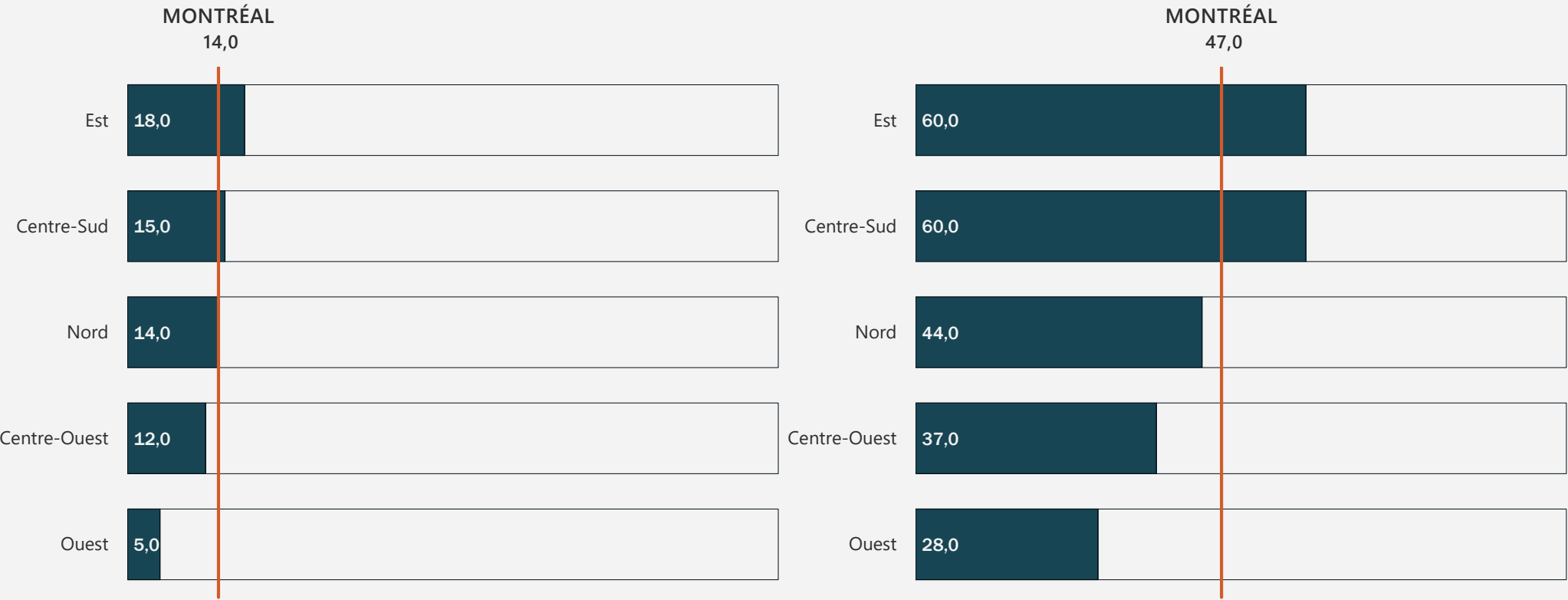
Pourcentage d’avis de grossesse fermés, Montréal et les RTS

Source

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

2022-2023

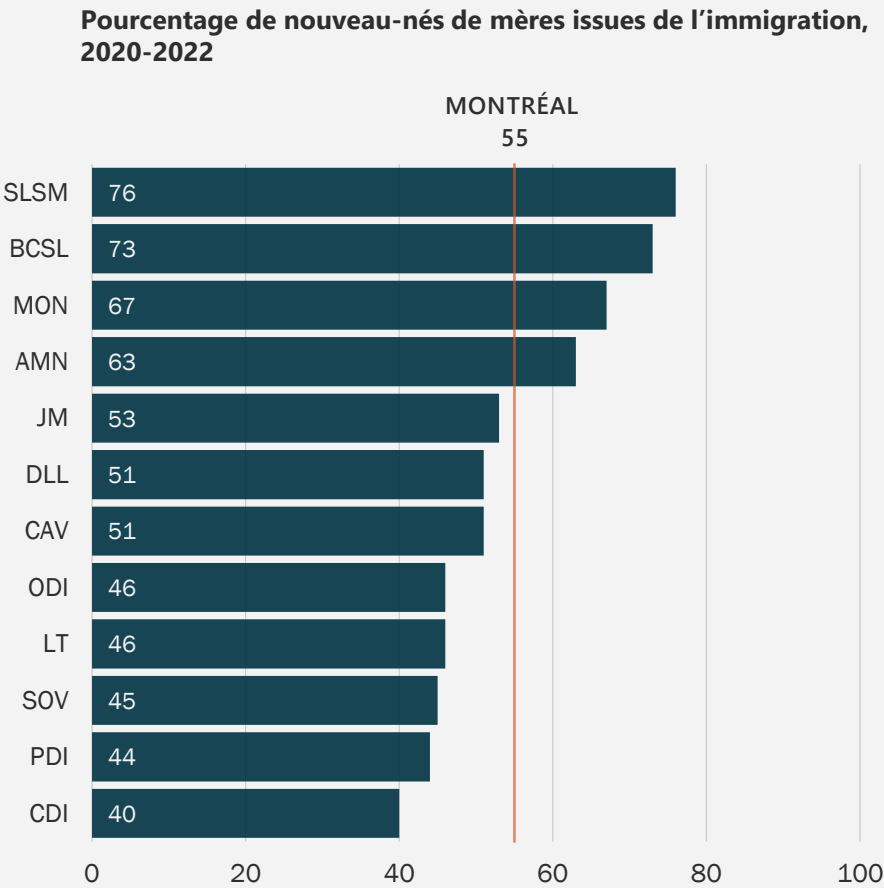
2023-2024



Plus de naissances de mères immigrantes dans 4 RLS

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

- significative
- ▨ non significative

Source
MSSS, Fichier des naissances.

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

Différence statistique avec
Montréal

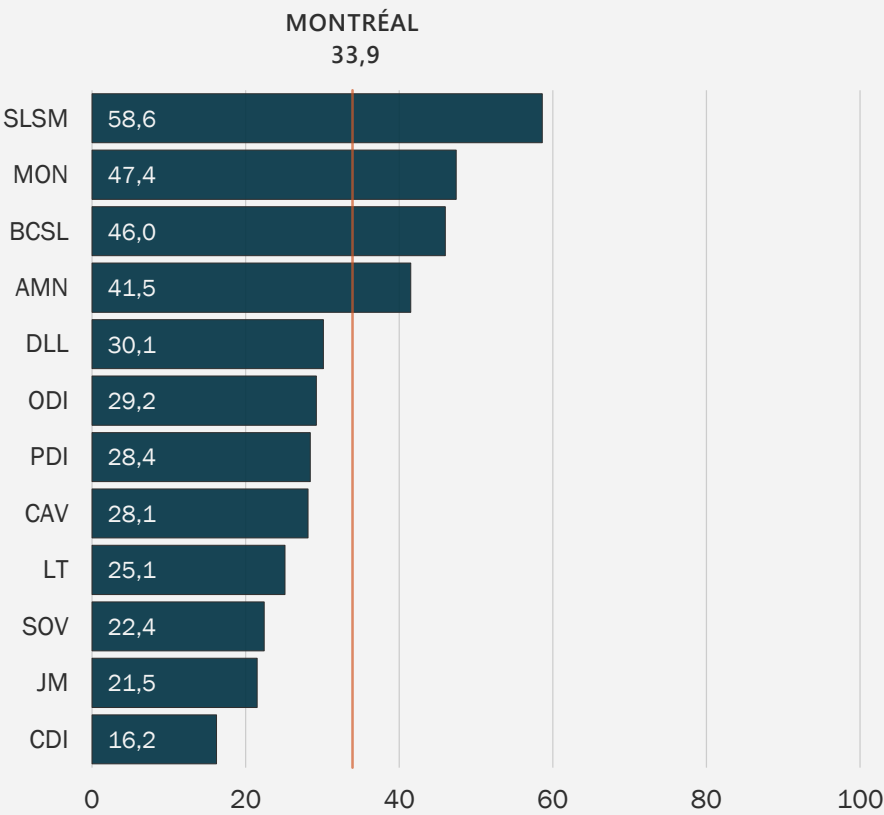
- significative
- ▨ non significative

Source
MSSS, Fichier des naissances.

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

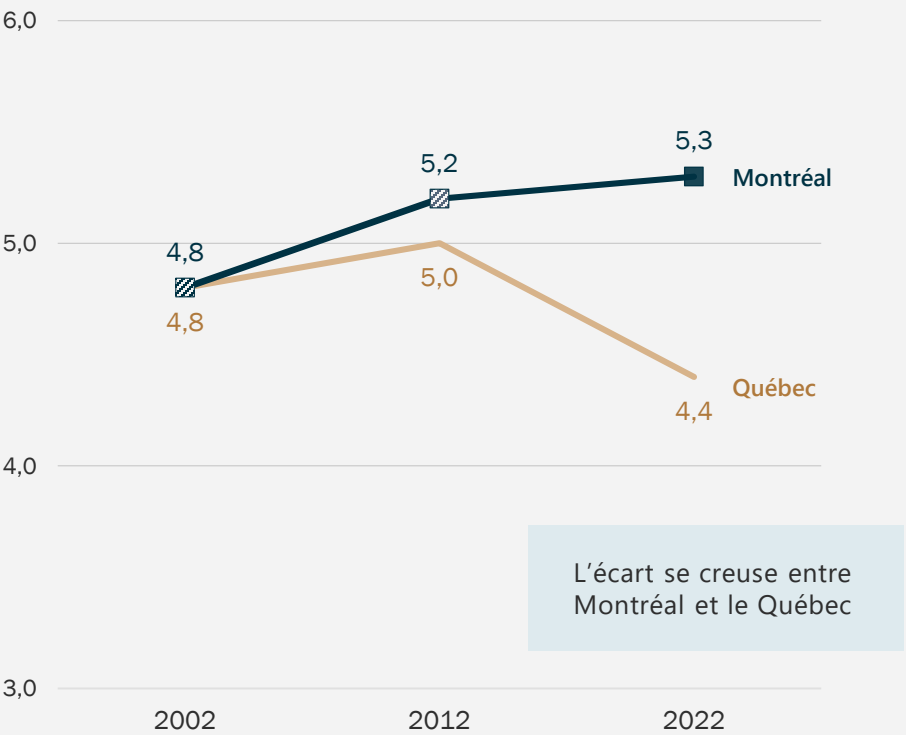
Cela représente 6 579 nouveau-nés en moyenne par année.

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

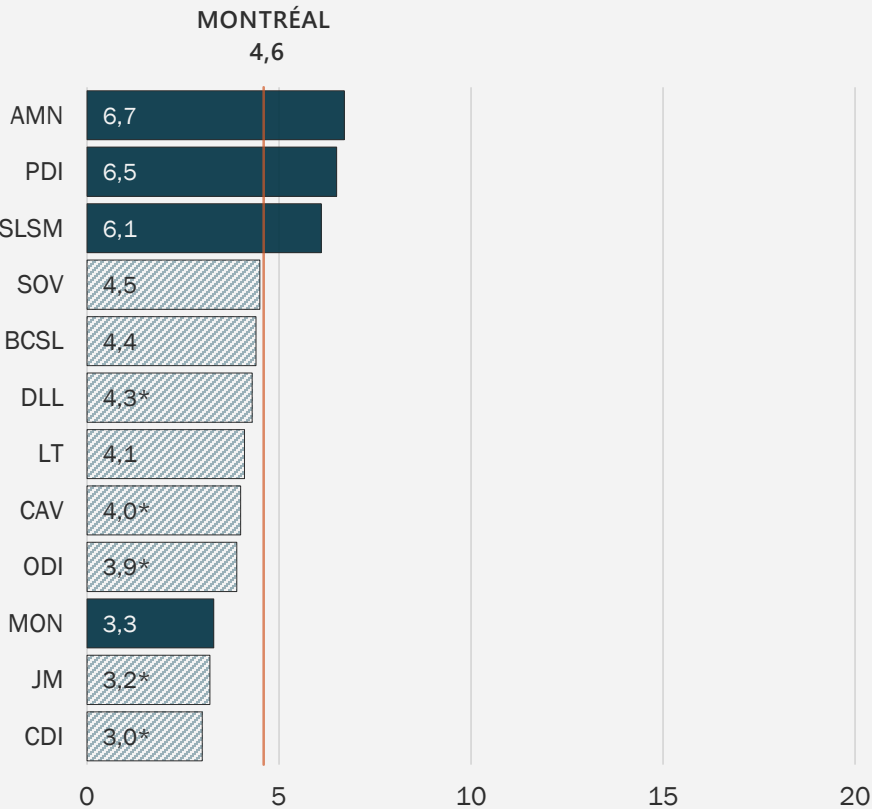


Légère hausse de la mortalité infantile

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

- 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

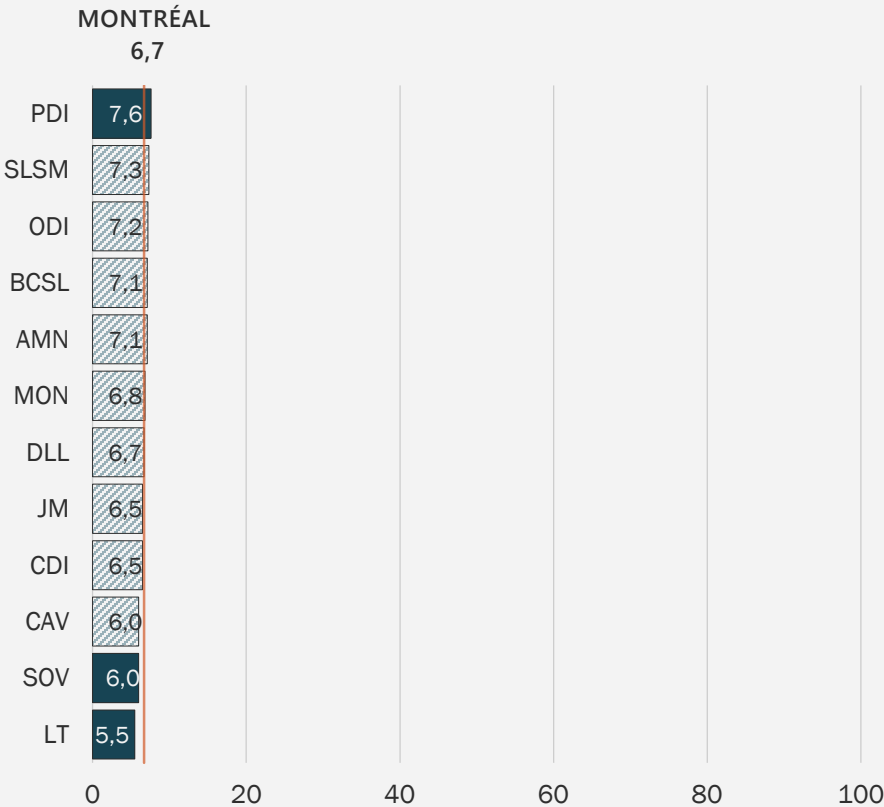
Différence statistique avec Montréal

- significative
- non significative

Source

MSSS, Fichier des naissances.

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 %).

Plus de naissances prématurées dans 3 RLS

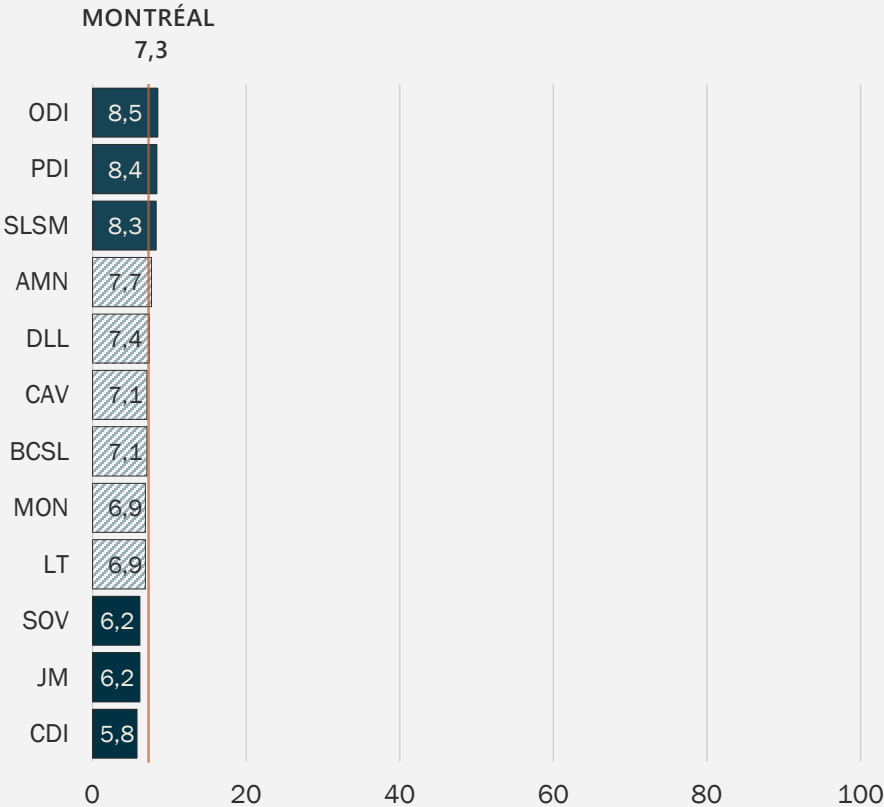
Différence statistique avec
Montréal

- significative
- ▨ non significative

Source

MSSS, Fichier des naissances.

Pourcentage de naissances prématurées, 2020-2022



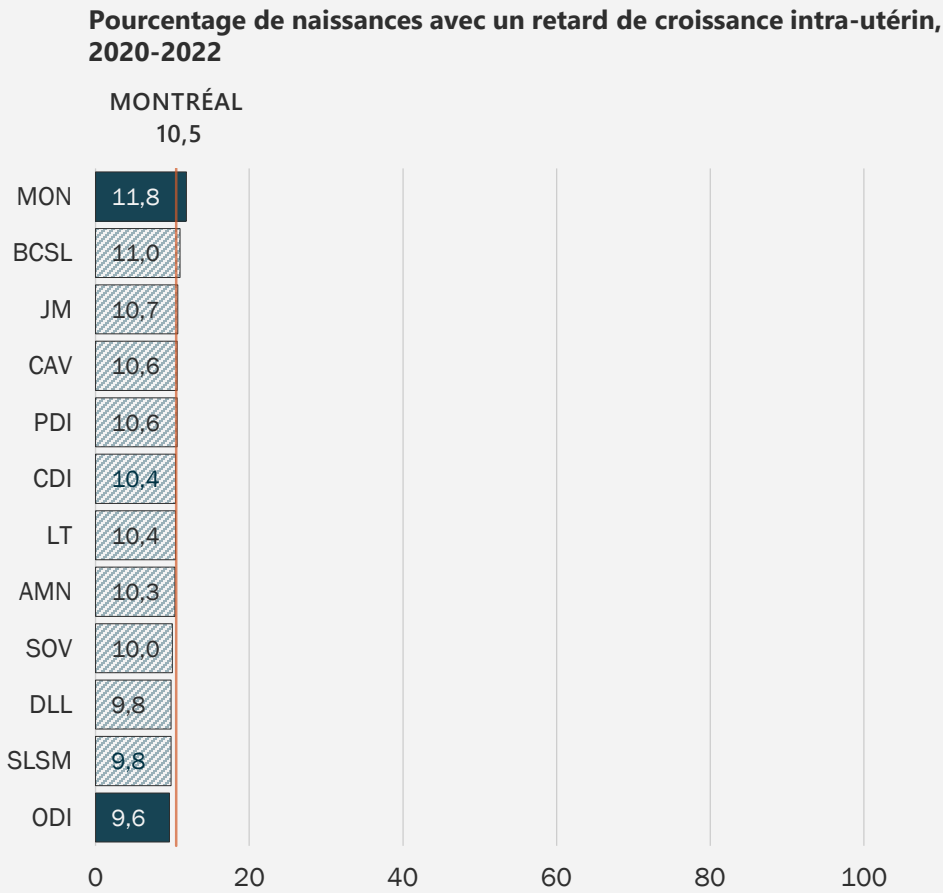
7,3 % des naissances à Montréal surviennent avant 37 semaines de gestation en 2020-2022.

Cela représente 1 454 naissances prématurées en moyenne par année.

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.



Différence statistique avec Montréal

- significative
- non significative

Source

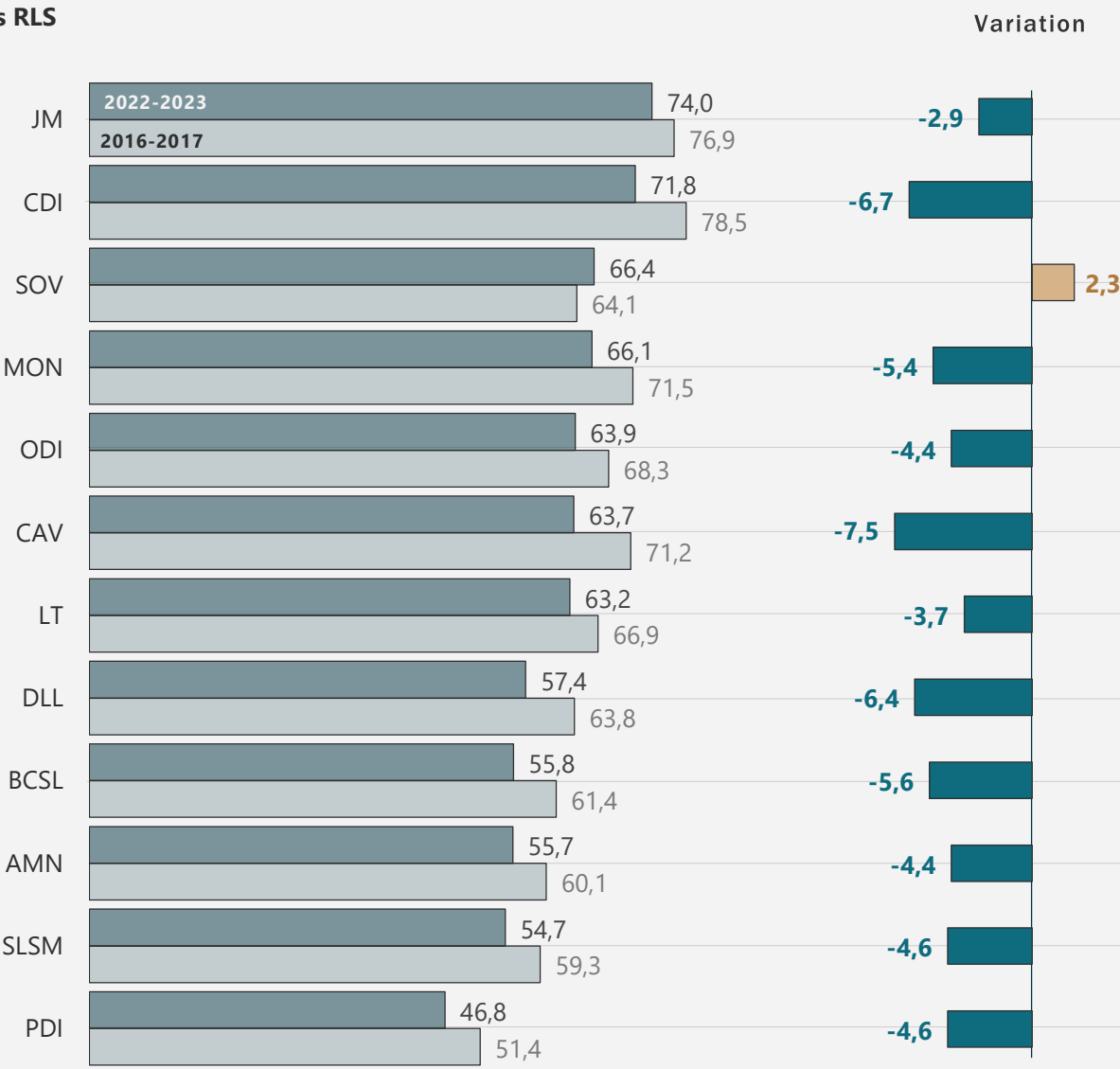
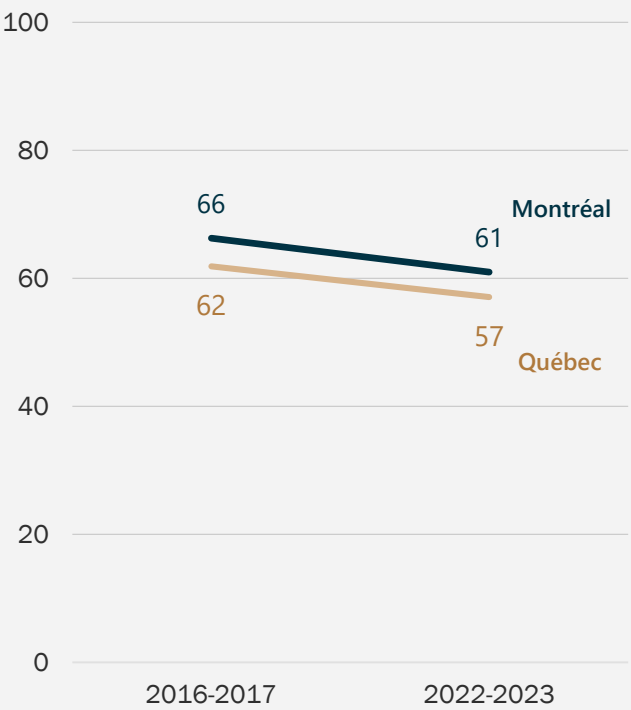
MSSS, Fichier des naissances.

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

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
Contexte sociodémographique														
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.	-	+	-	=	+	-	=	+	-	+	-	+
Développement														
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

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

Différence avec le territoire comparé

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

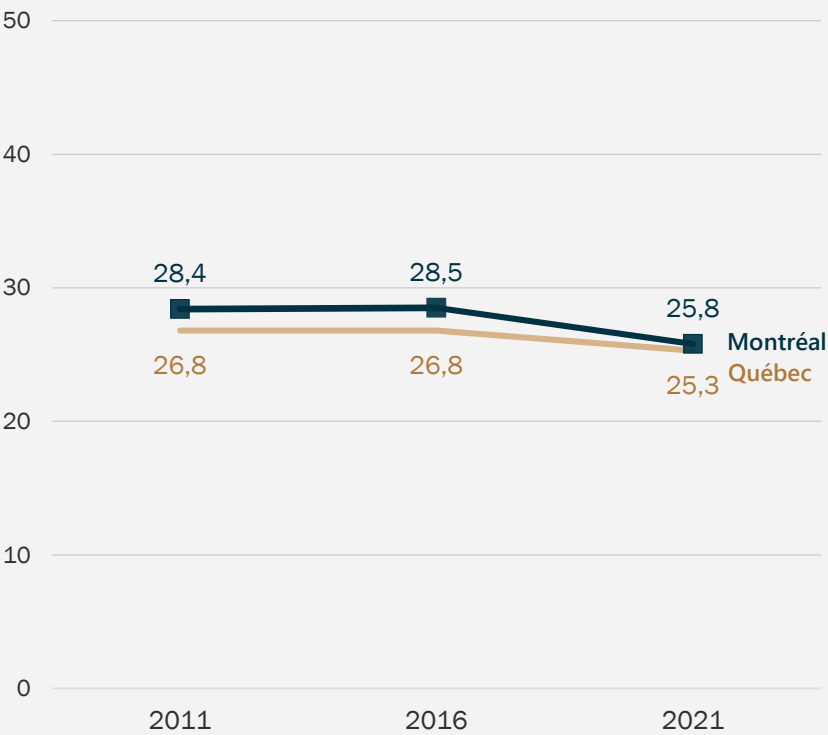
Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

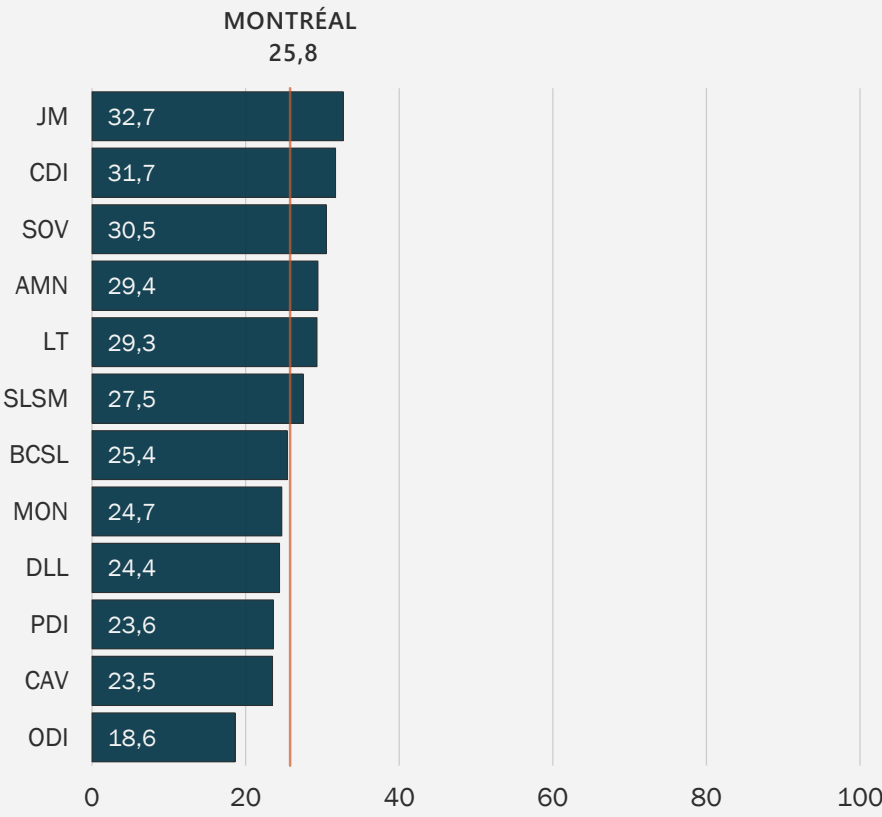
Baisse des familles ayant au moins un enfant de 0-4 ans

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

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

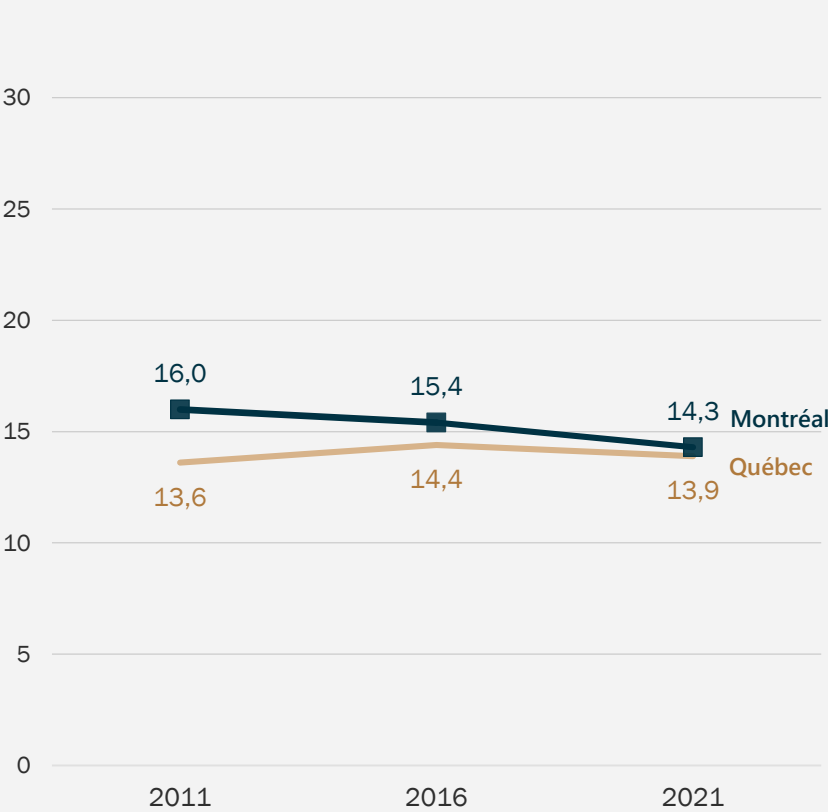


79 345 familles à Montréal comportent au moins un enfant âgé de 0 à 4 ans en 2021.

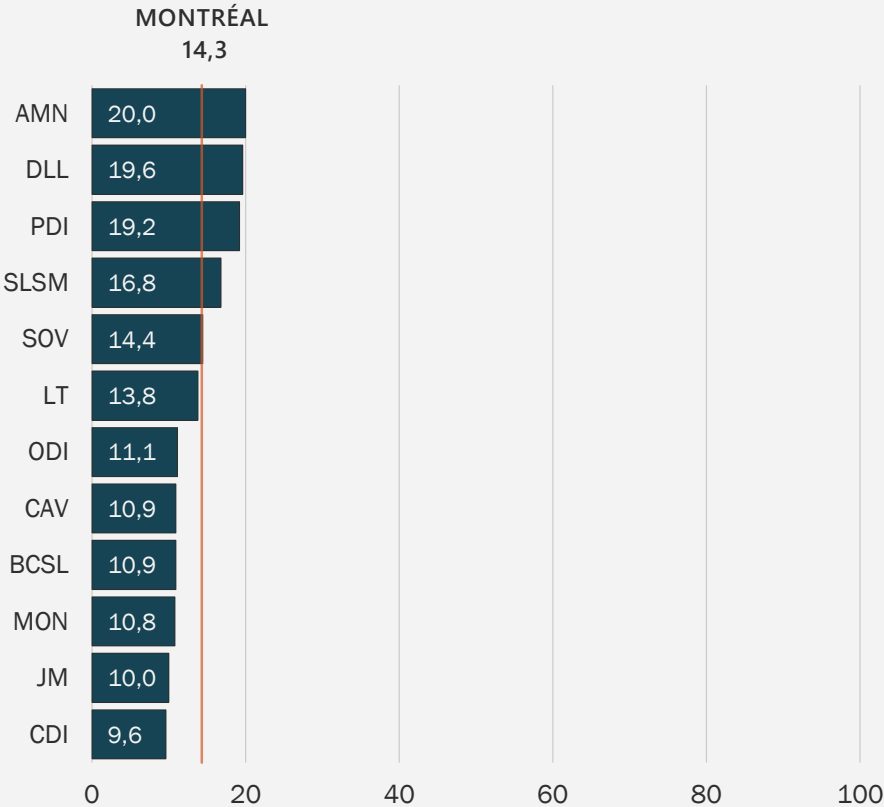
Légère baisse des familles monoparentales

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

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



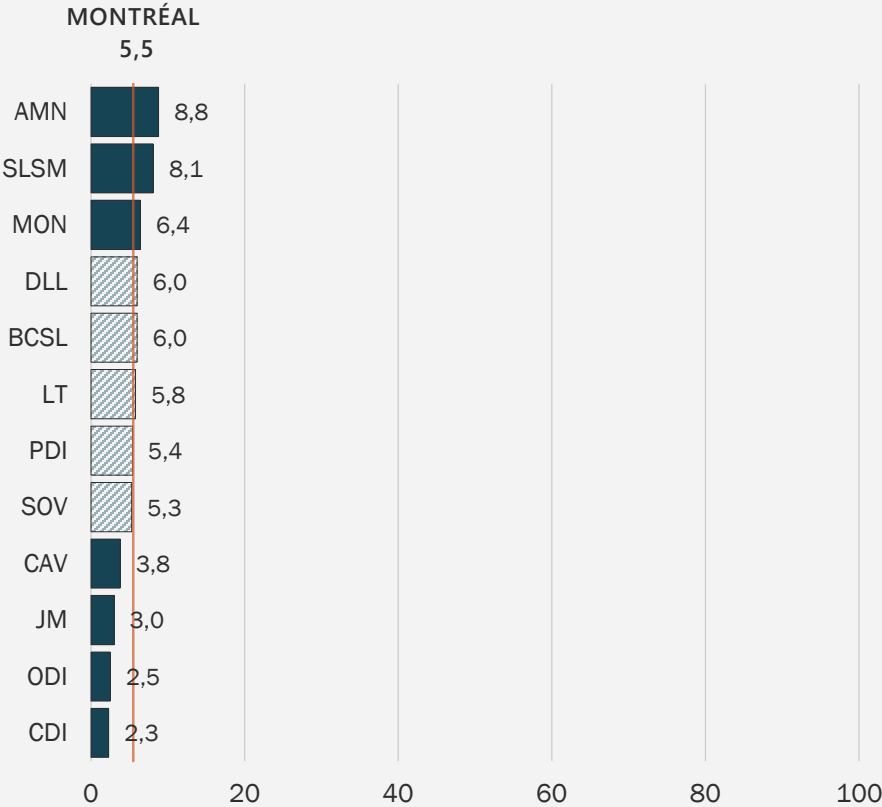
Pourcentage des familles monoparentales avec au moins un enfant de 0 à 4 ans



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

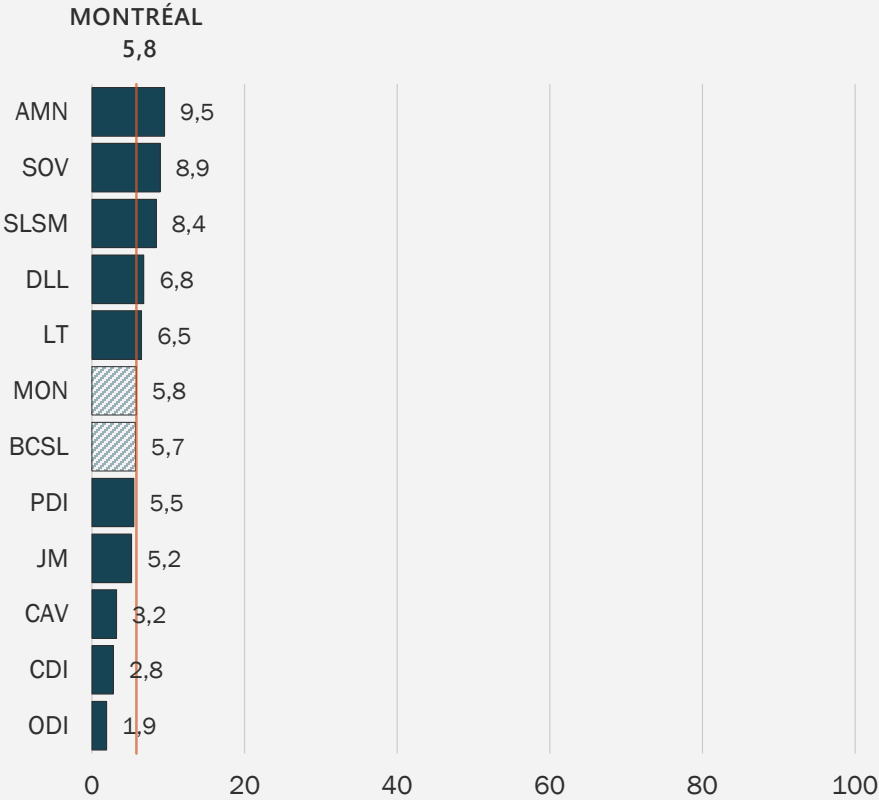
3 à 5 RLS ont davantage d'enfants vivant de prestations sociales

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



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 le territoire comparé

- significative
- non significative

Source

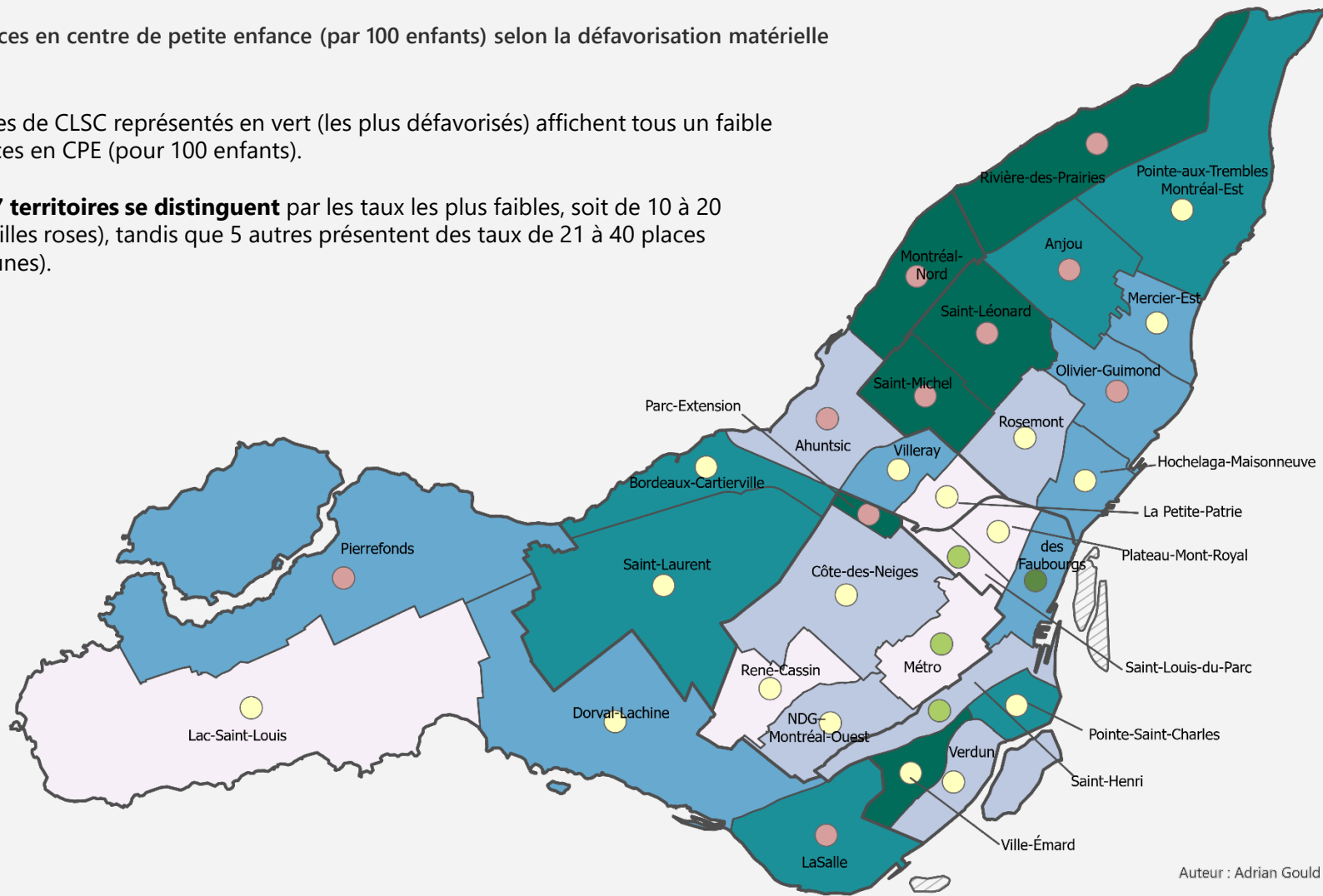
MESS, Statistiques mensuelles 3 programmes d'assistance sociale (2015 et 2020) et de 4 programmes (2025).

Moins de places en CPE dans les territoires défavorisés

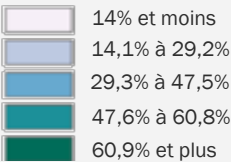
Taux de places en centre de petite enfance (par 100 enfants) selon la défavorisation matérielle

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*

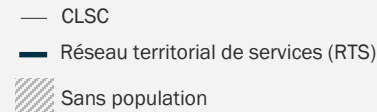


* La part de la population résidant dans les secteurs défavorisés ou très défavorisés du CLSC, parmi l'ensemble de la population du CLSC.

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



Limites des territoires



Source

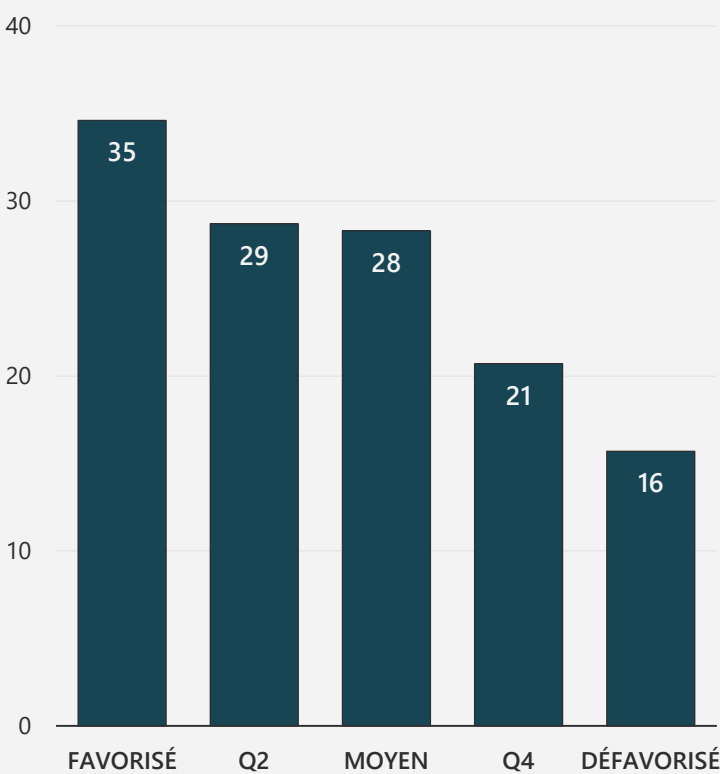
MFA, Liste des services de garde, 2023.
ISQ, Estimations et projections de population (1996-2041).
INSPQ, Indice de défavorisation matérielle.
Statistique Canada, Recensement.

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	11523	14 %	72 020	24 %
Total	2 801	82 181	100 %	303 808	100 %

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.

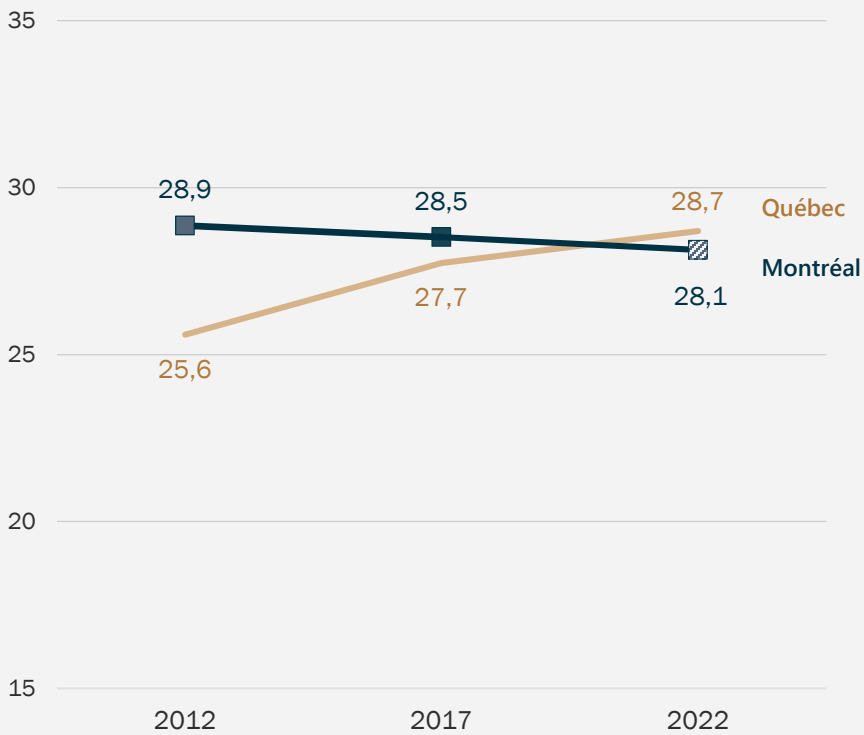
Stabilité du nombre d'enfants de maternelle vulnérables

Différence statistique avec le territoire comparé

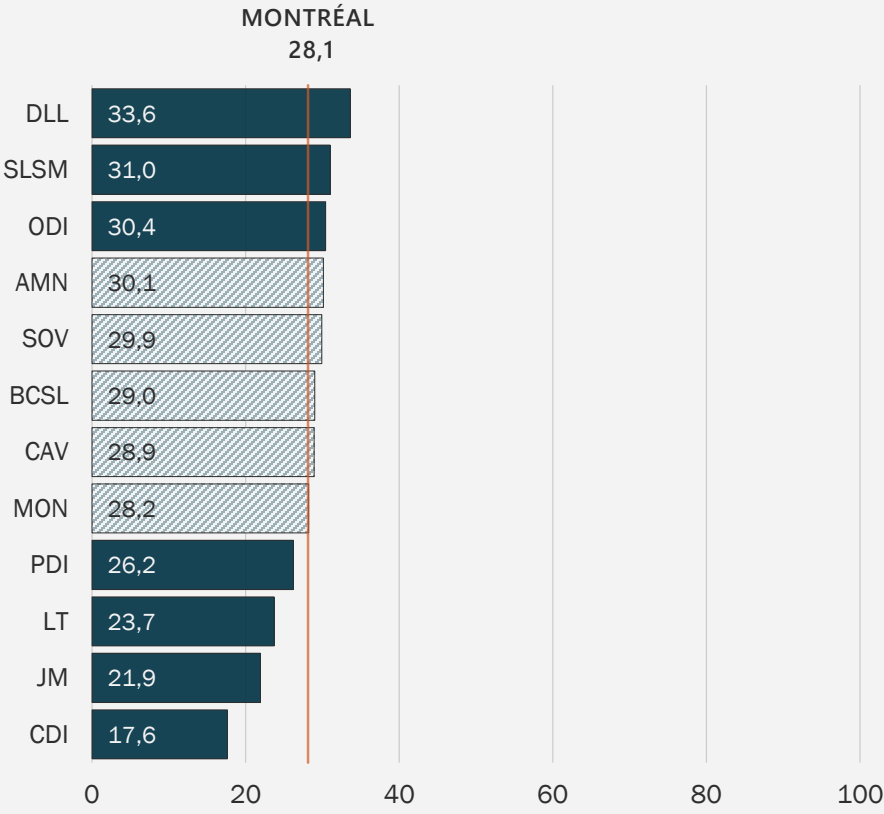
- significative
- ▨ non significative

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

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



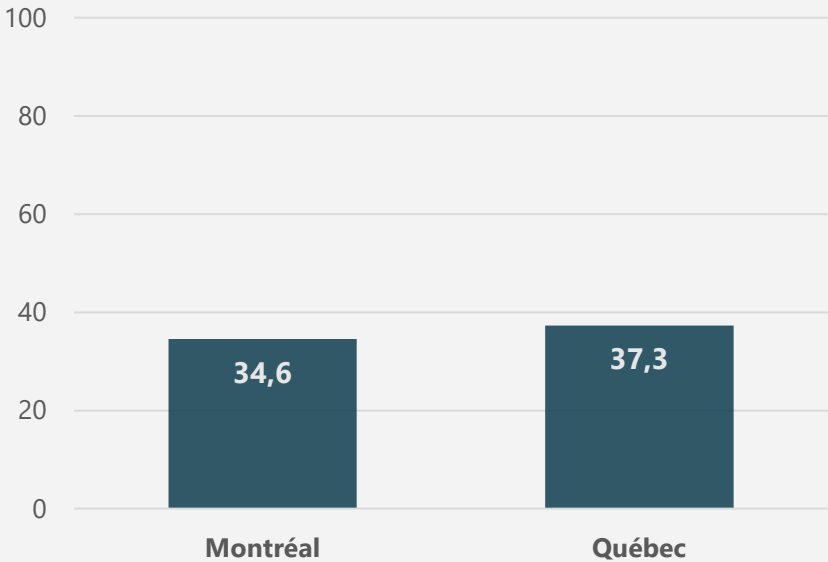
Pourcentage des enfants de maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement



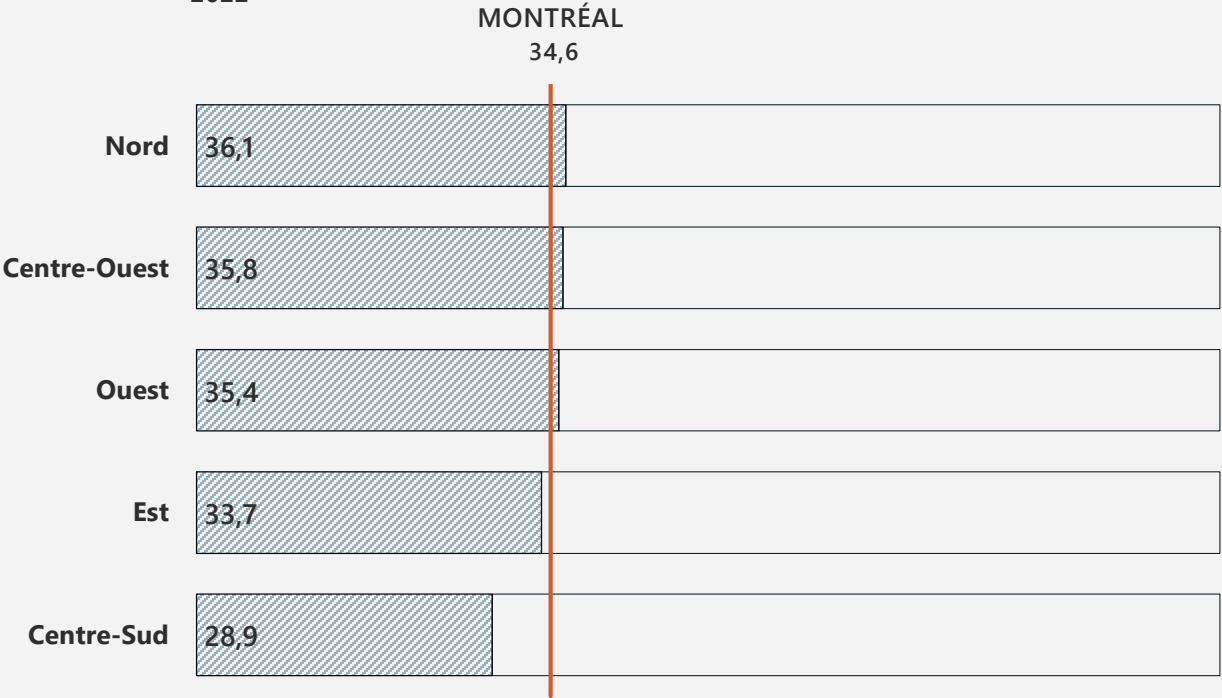
5 190 enfants à la maternelle 5 ans à Montréal sont vulnérables dans au moins un domaine de développement en 2022.

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, Montréal et Québec 2022



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



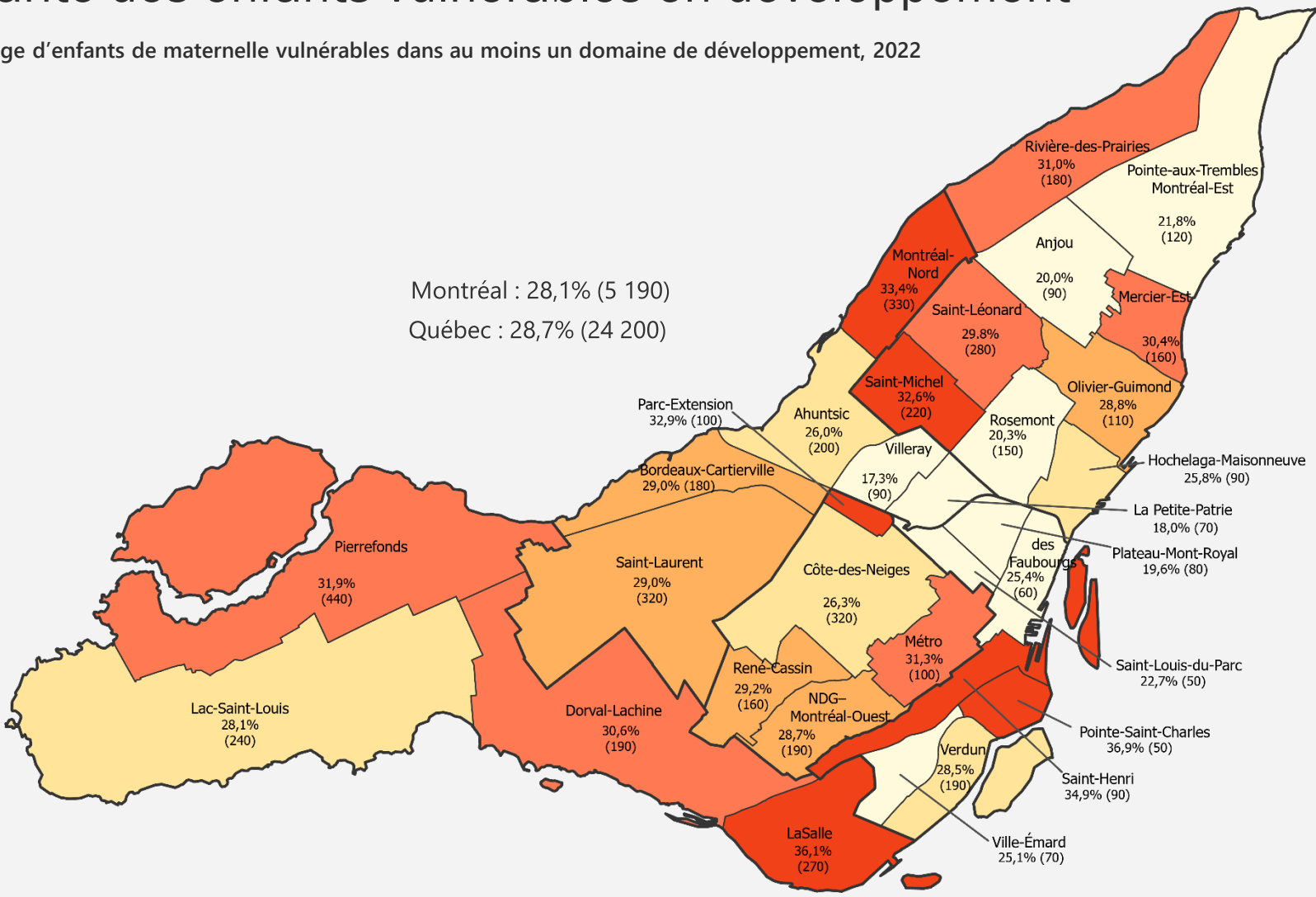
Différence statistique avec Montréal

- 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



Proportion d'enfants vulnérables

- 17,3% à 25,4%
- 25,5% à 28,5%
- 28,6% à 29,2%
- 29,3% à 31,9%
- 32,0% à 36,9%

Limites des territoires

- CLSC
- Réseau territorial de services (RTS)

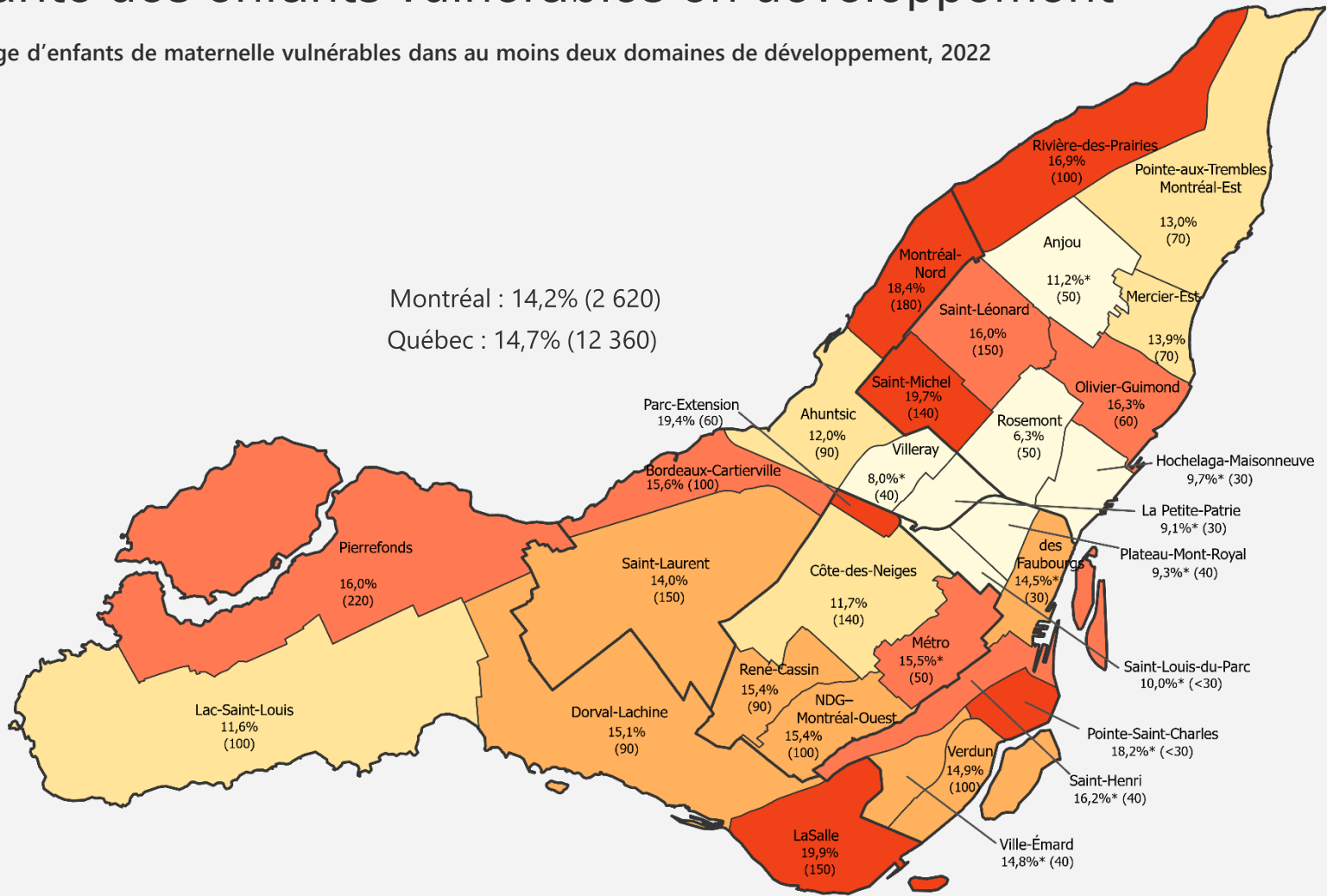
Source

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



Montréal : 14,2% (2 620)

Québec : 14,7% (12 360)

Proportion d'enfants vulnérables

- 6,3% à 11,2%
- 11,3% à 13,9%
- 14,0% à 15,4%
- 15,5% à 16,3%
- 16,4% à 19,9%

Limites des territoires

- CLSC
- Réseau territorial de services (RTS)

Notes

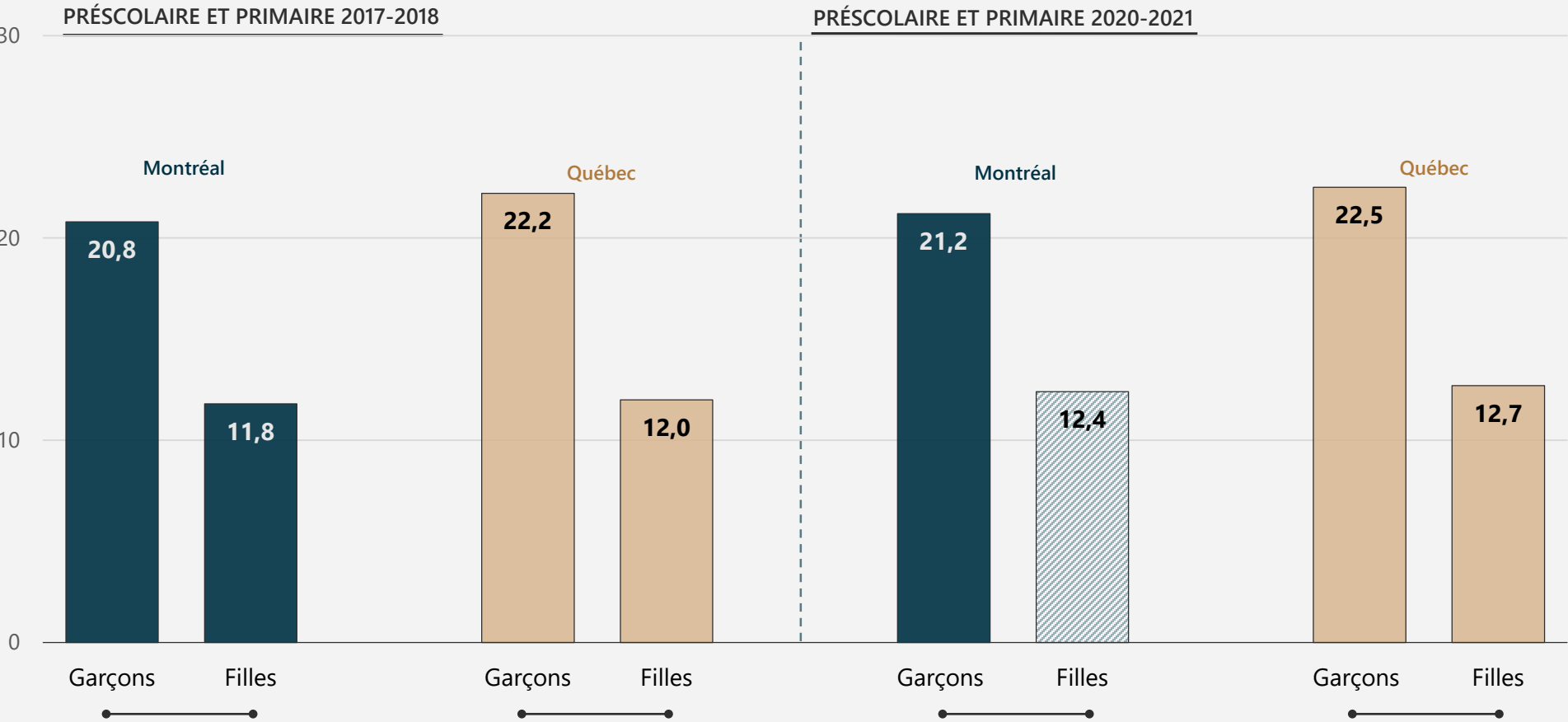
* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

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

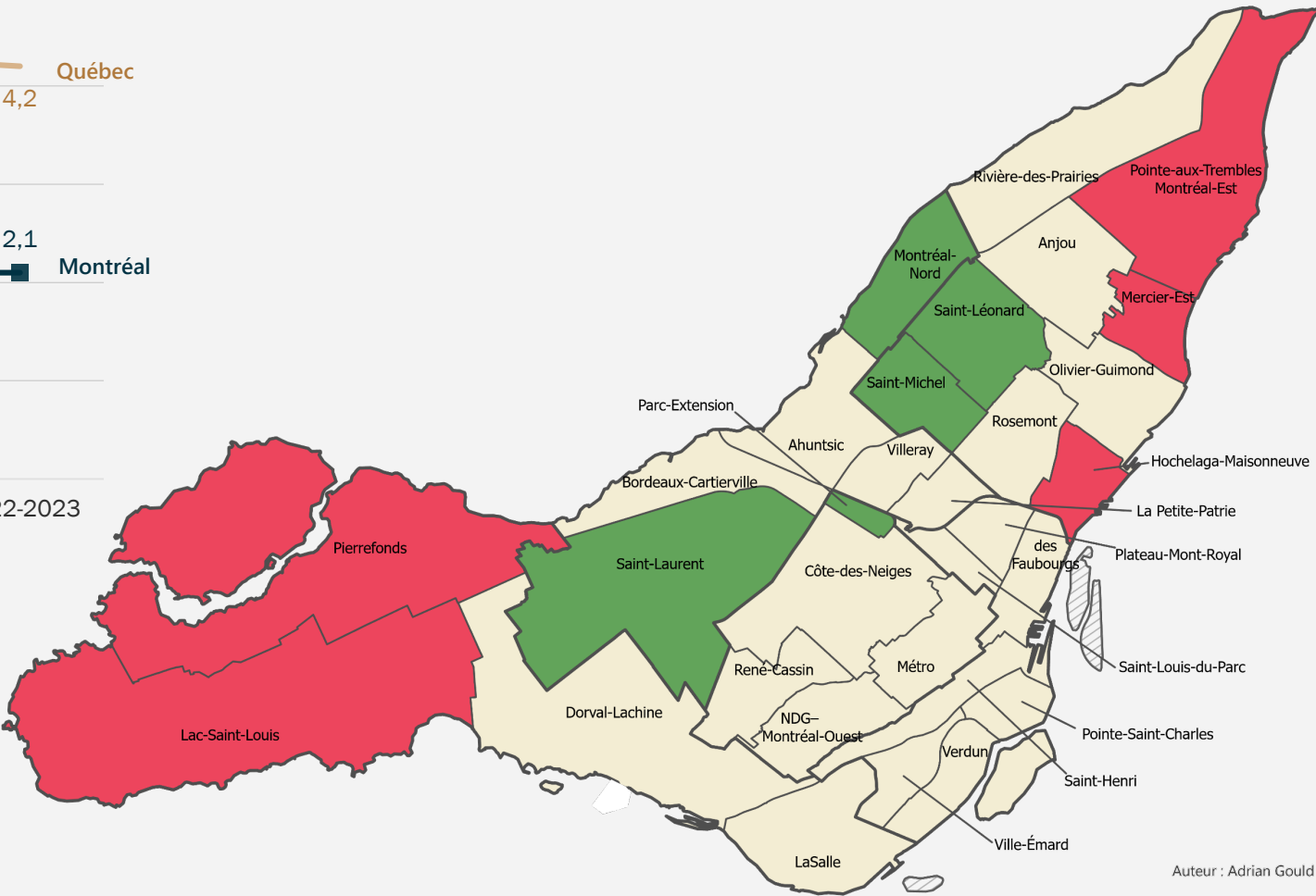
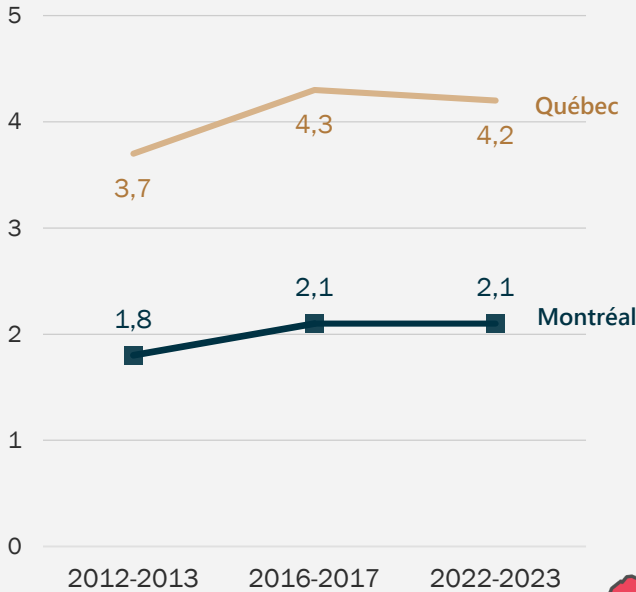
Source

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

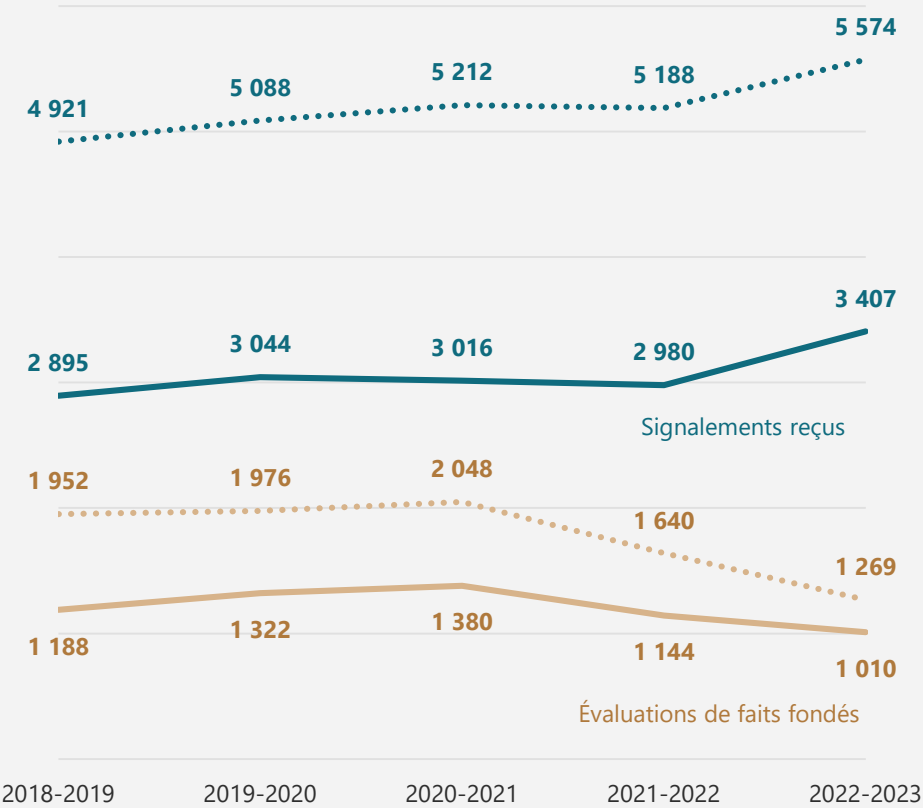
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

Auteur : Adrian Gould

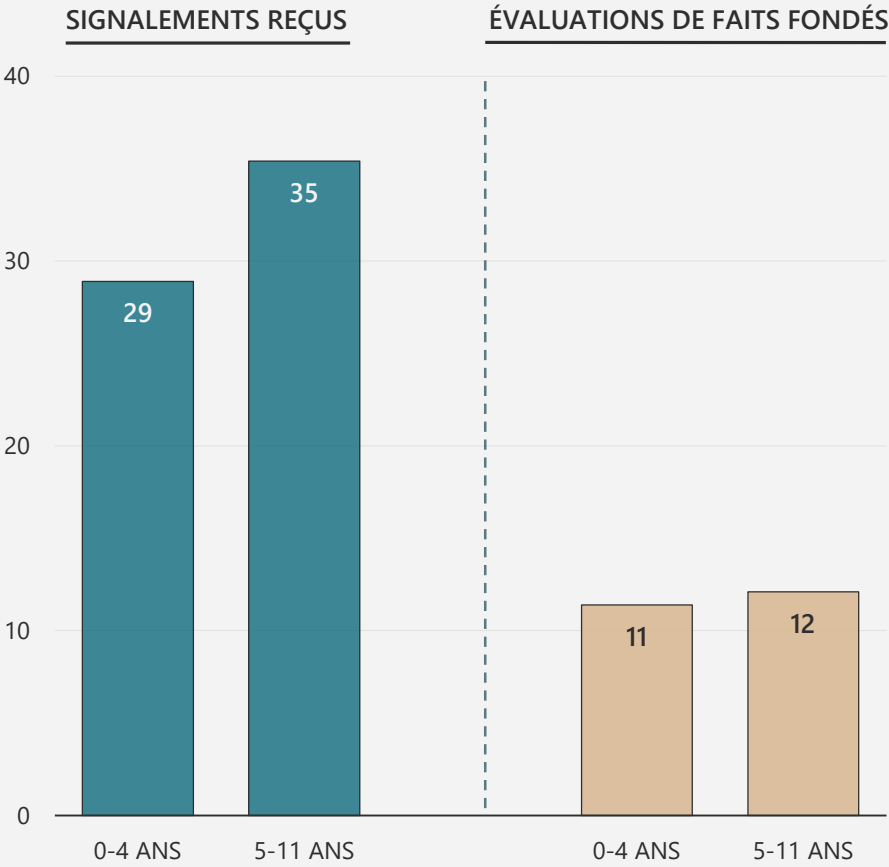


Signalements à la DPJ

Nombre d'évaluations de faits fondés, Montréal



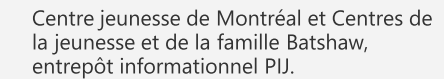
Taux d'incidence de signalements (par 1 000 enfants), Montréal



— 0-4 ans
... 5-11 ans

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

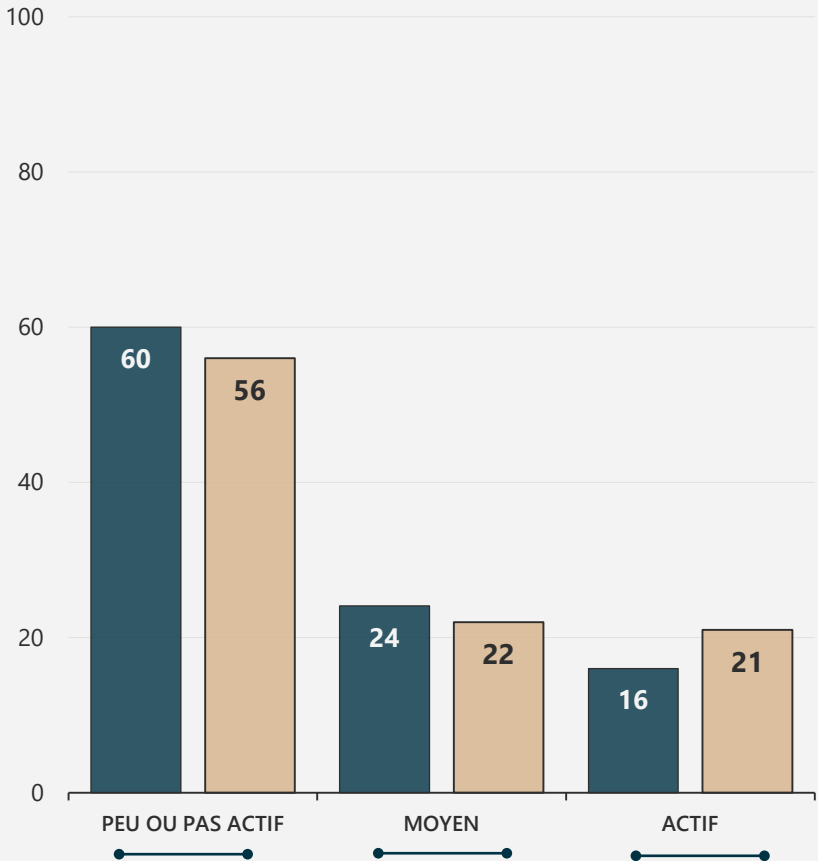
Taux d'incidence annuelle d'enfants 0-4 ans avec une évaluation de faits fondés, (par 1 000 enfants), 2018-2023, CLSC



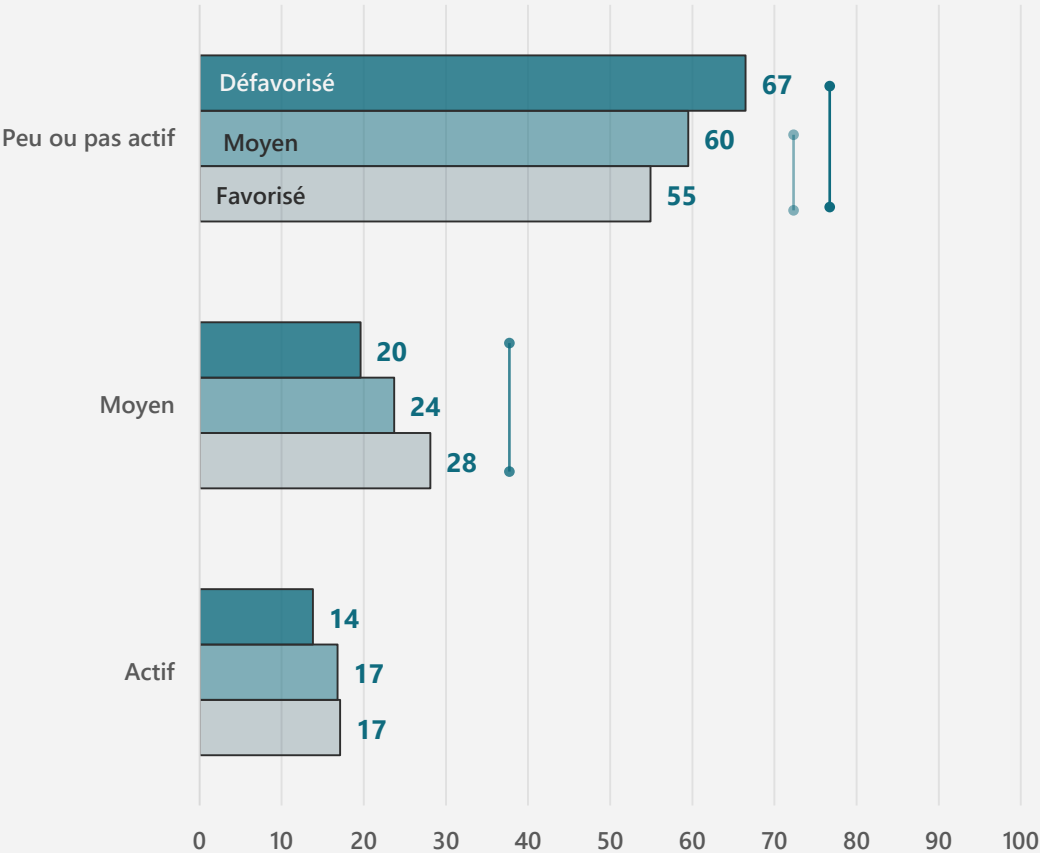
Enfants à la maternelle sont peu ou pas actifs

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^e 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.

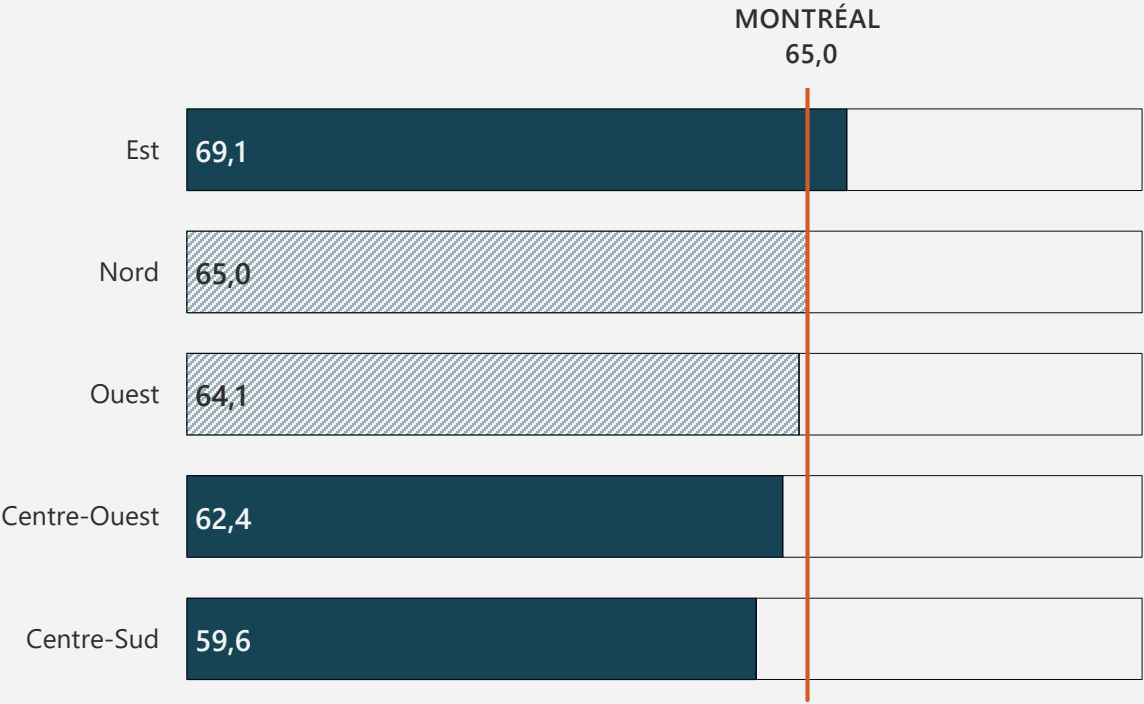
Niveau d’activité recommandé non atteint chez :

- 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^e année qui n’atteignent pas le niveau d’activité recommandé, Montréal, 2017



Différence statistique avec Montréal

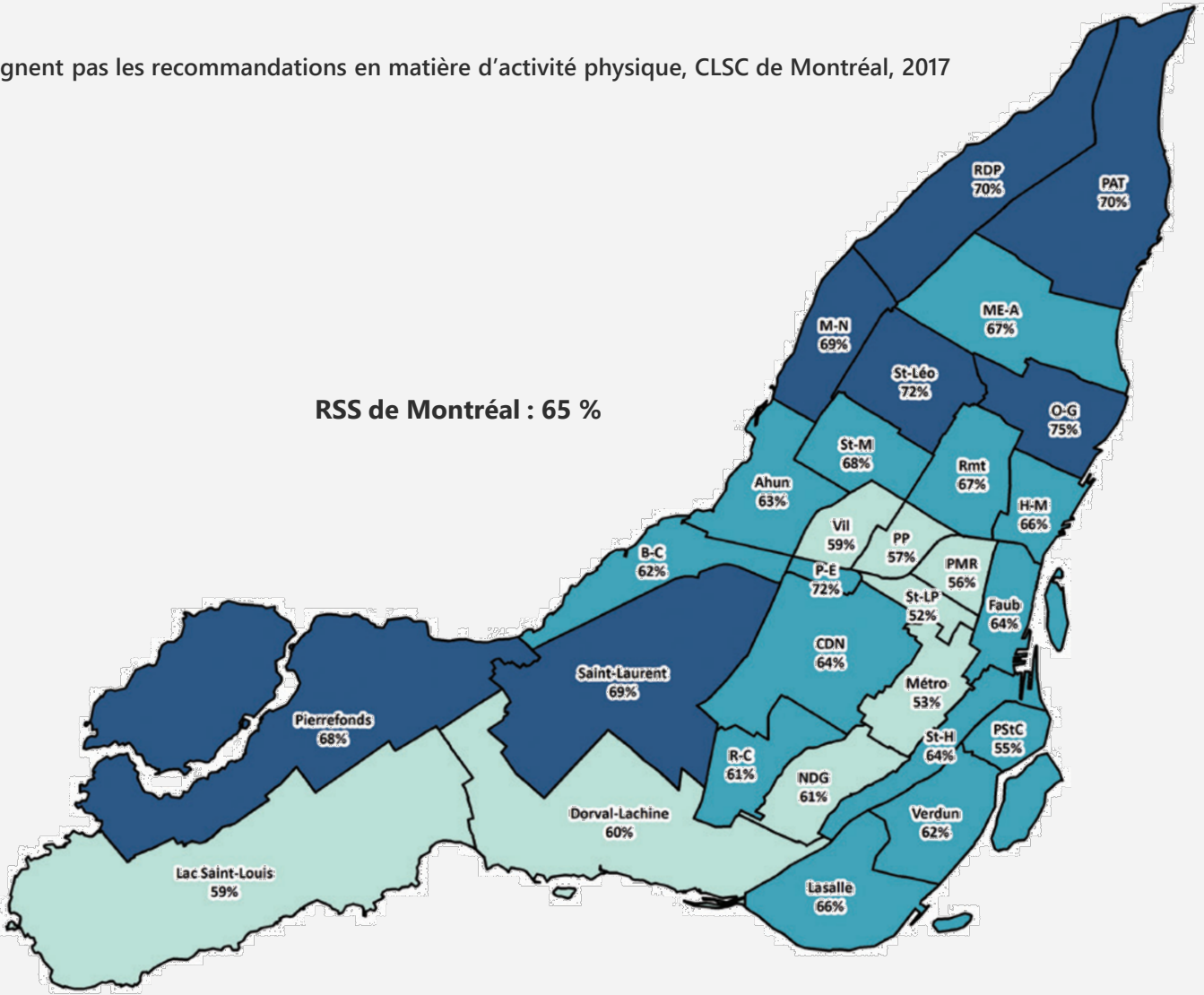
- significative
- ▨ non significative

Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6^e 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

CLSC

Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6^e année.

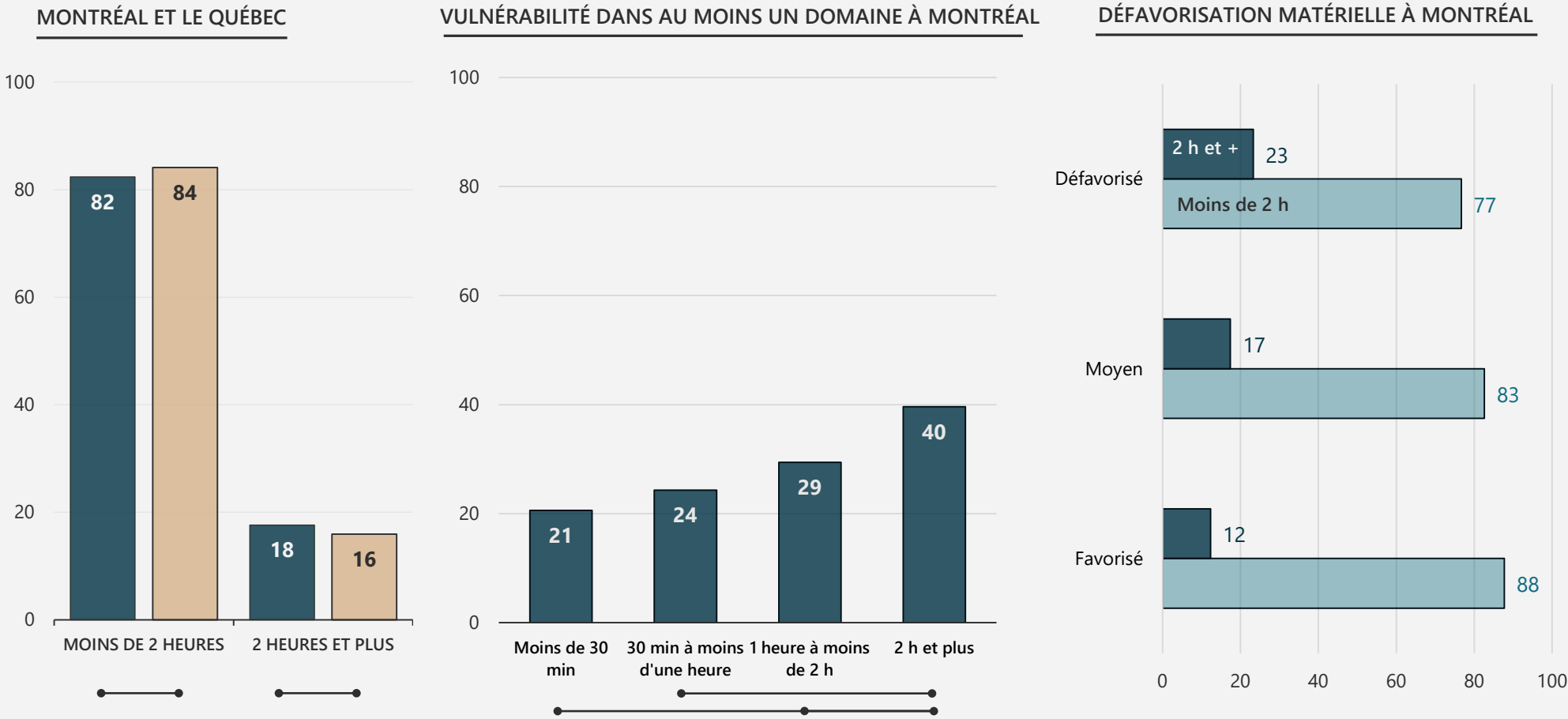
Acronymes des CLSC

- 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



Plus de temps d'écran dans les milieux défavorisés

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



Légende

- Montréal
- Québec

Différence statistique significative entre ces catégories

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^e année

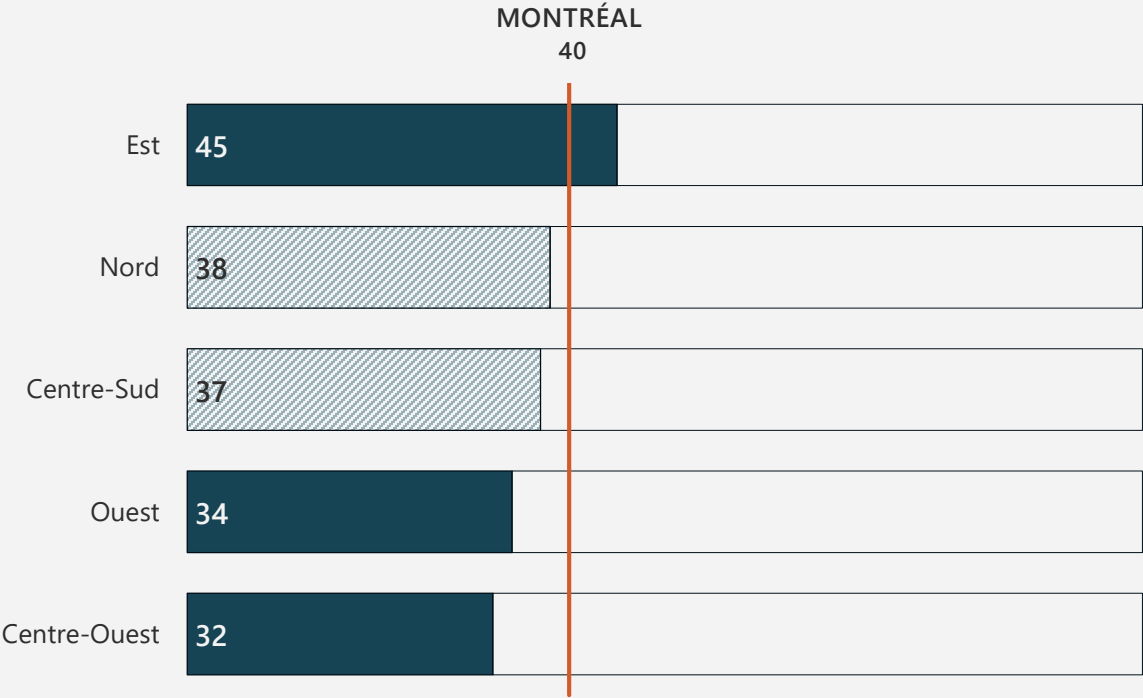
Les dernières décennies ont été marquées par une forte augmentation de l'accès aux ordinateurs et à Internet dans les ménages. Alors que les avancées des technologies de l'information jouent un rôle de soutien important dans l'apprentissage des jeunes, la surexposition aux écrans est associée à plusieurs 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^e 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

- significative
- ▨ non significative

Source
DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6^e 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.

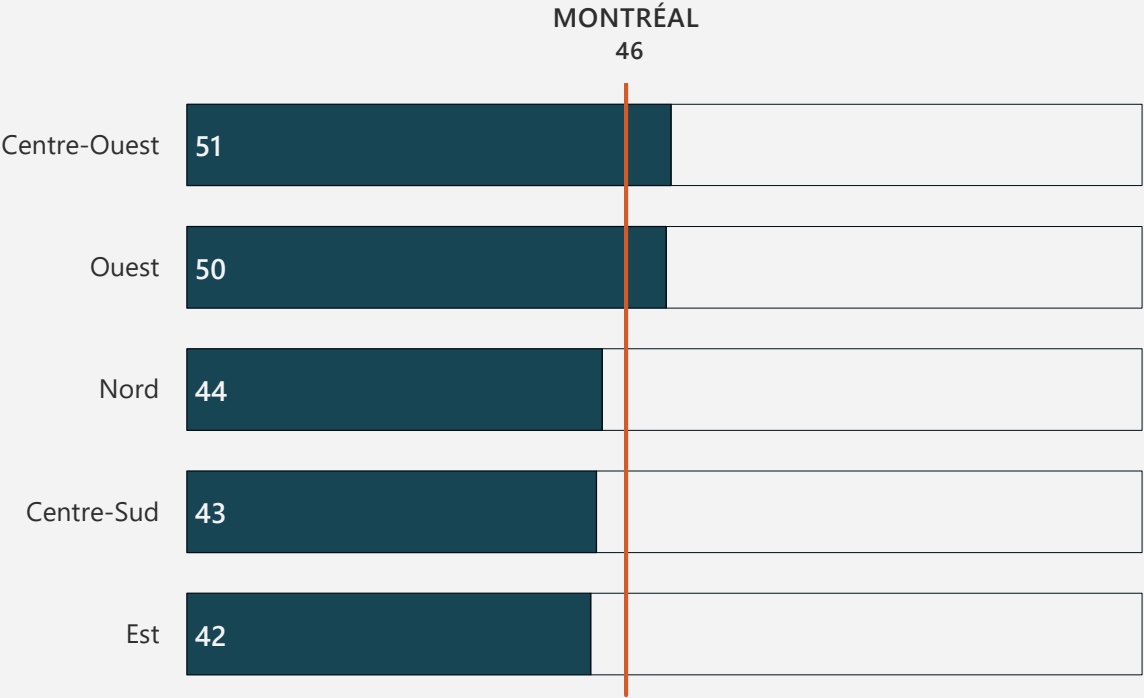
La violence verbale est la forme de violence la plus fréquente

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

↙

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

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



Différence statistique avec Montréal

- significative
- ▨ non significative

Source
DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6^e 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 %).

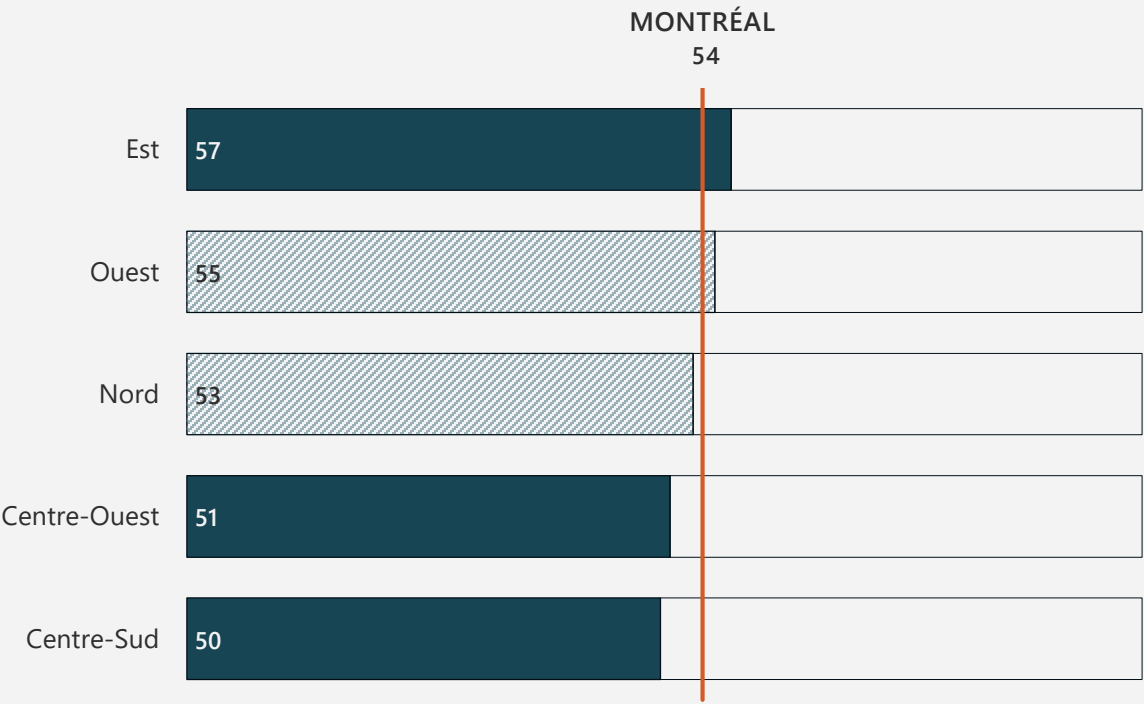
Les filles sont plus nombreuses que les garçons à percevoir un tel niveau de soutien à l’école (57 % c. 51 %).

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^e année qui se situent à un niveau élevé de soutien dans l’environnement scolaire.

Pourcentage d’élèves de 6e année avec un haut niveau de soutien dans l’environnement scolaire, Montréal, 2017



Différence statistique avec Montréal

- significative
- ▨ non significative

Source

DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6^e 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^e 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 décrocher dans les milieux défavorisés

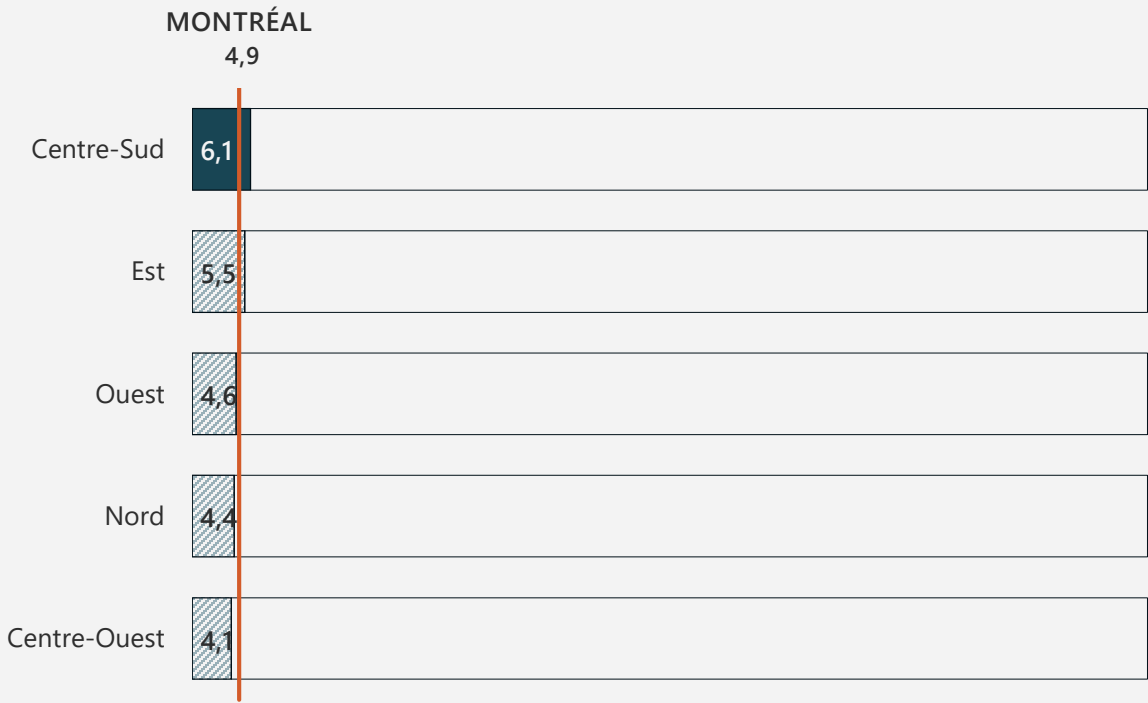
Risque de décrochage selon la défavorisation matérielle

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

↙

Ce sont 720 élèves de 6^e année qui sont à risque de décrochage scolaire à Montréal en 2017

Pourcentage d'élèves de 6^e année à un niveau élevé de risque de décrochage scolaire, Montréal, 2017



Différence statistique avec Montréal

- significative
- ▨ non significative

Source
DRSP, Enquête TOPO 2017 auprès des élèves de 6^e année.





Adolescence

TABLEAU DE COMPARAISON

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
Conditions sociodémographiques														
Familles avec enfant 5-17 ans	=	-	-	-	+	+	-	+	+	=	=	-	-	+
Familles monoparentales avec enfant 5-17 ans	=	=	-	+	-	-	+	+	-	+	+	=	+	+
5-17 ans prestations assistance sociale	n.p.	n.p.	-	+	-	=	+	-	=	+	-	+	-	+
Santé mentale														
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

RTS C, MONTREAL														
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
Habitudes de vie et déterminants														
Physiquement actifs	n.p.	+	=		+		=		-			=		
Temps écran, 4hres+ loisir en semaine	n.p.	+	=		-		=		=			=		
Vapotage	↗	-	=		=		=		=			=		
Boissons sucrées	↘	n.p.	=		=		=		=			=		
Décrochage scolaire	↗	+	-	=	+	+	+	+	=	+	-	=	-	=
Apparence corporelle et actions à l'égard du poids														
Satisfaction de l'apparence	↘	-	=		=		=		=			=		
Perdre du poids	↗	+	=		=		=		=			=		
Gagner du poids	=	=	=		=		=		=			=		
Délinquance et violence														
Délinquance	↗	+	=		=		+		=			=		
Agressivité directe	↗	+	=		=		=		=			-		

Tendance temporelle

- ↗ croissance
- ↘ décroissance
- = stable

Différence avec le territoire comparé

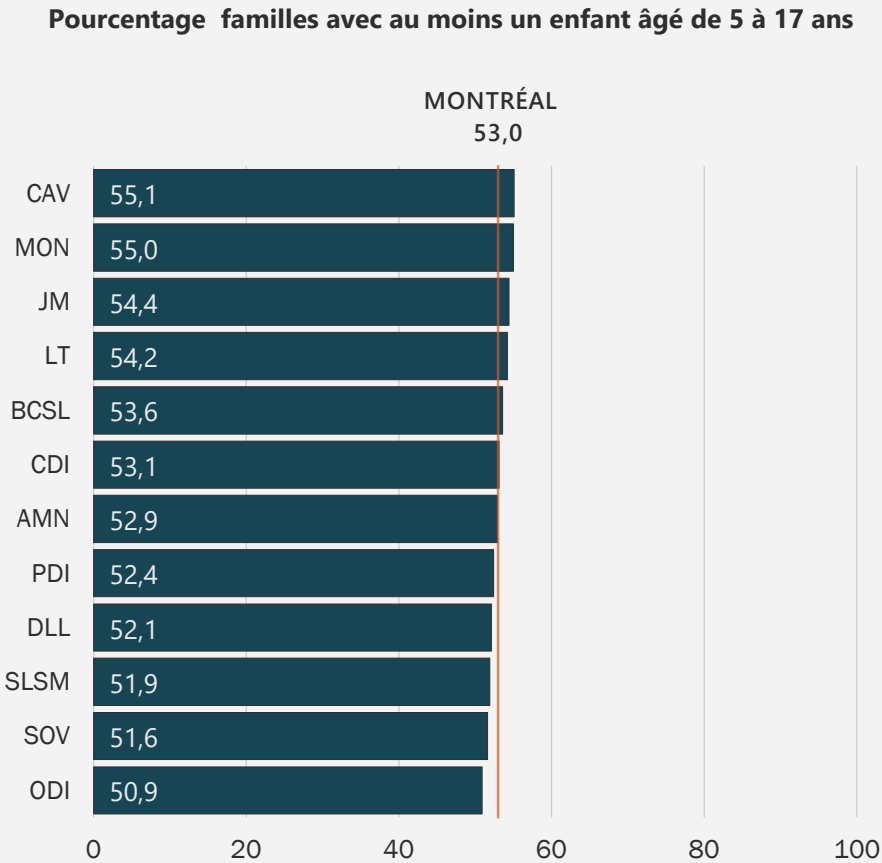
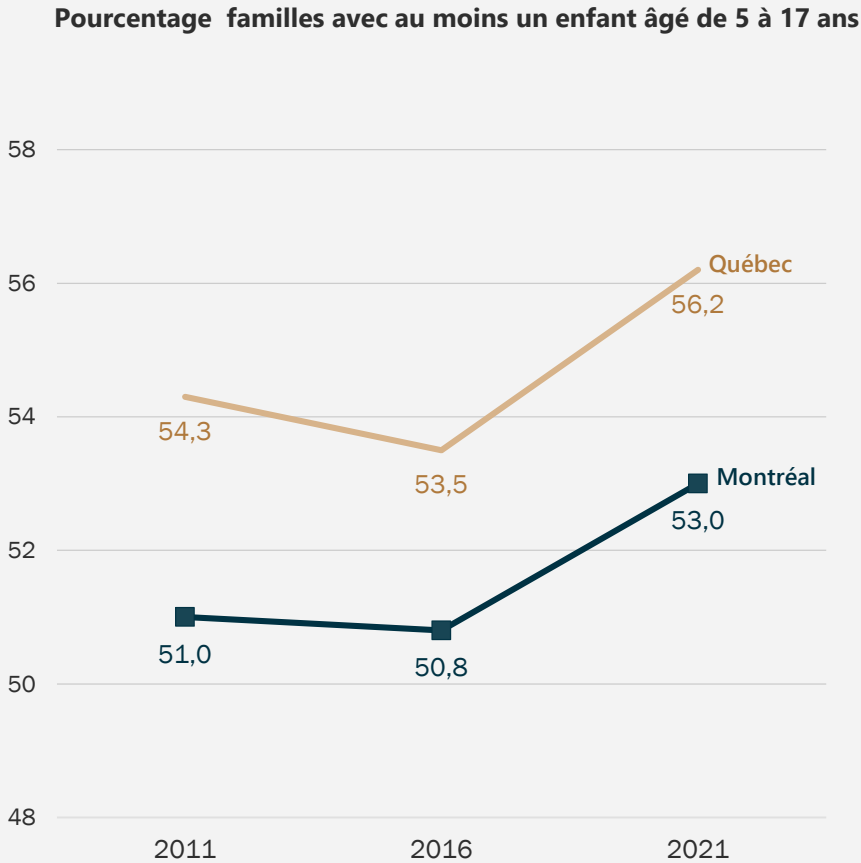
- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

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

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

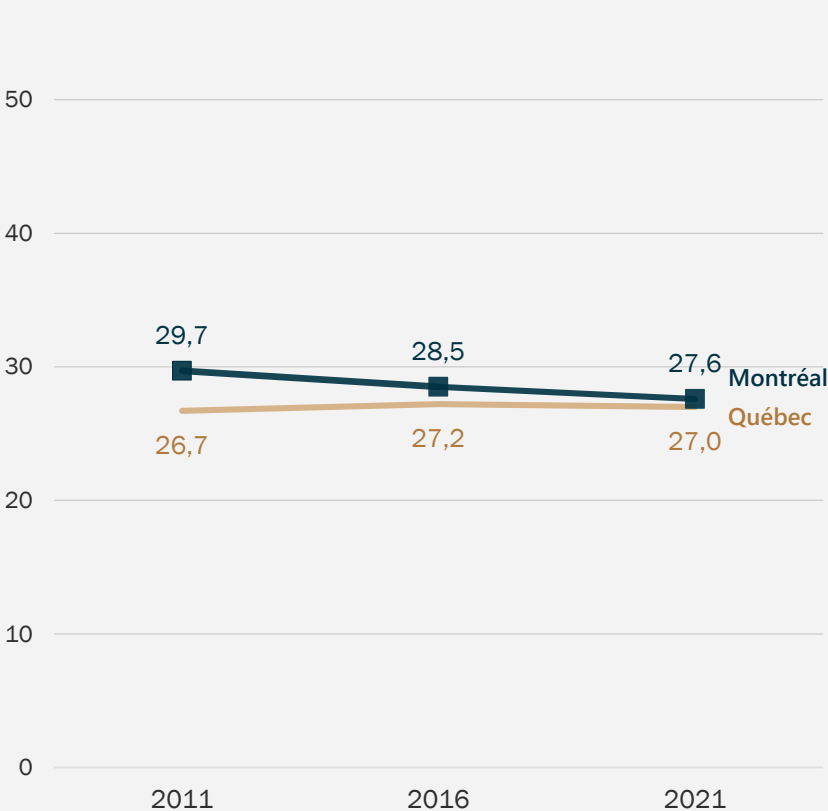


162 830 familles à Montréal comportent au moins un enfant âgé de 5 à 17 ans en 2021.

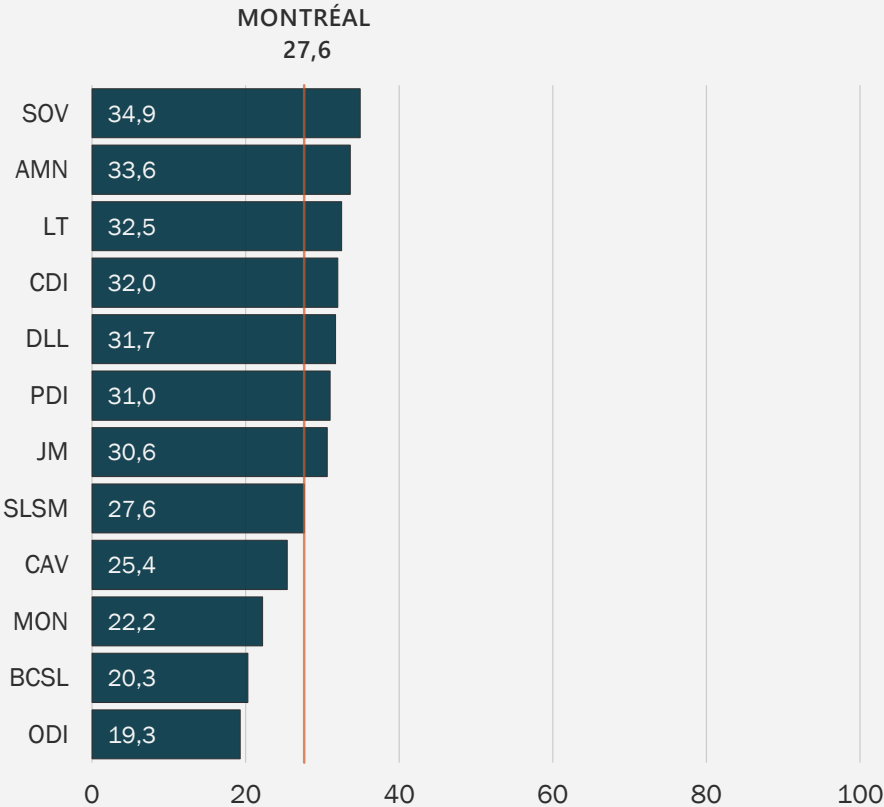
Un peu plus du quart des familles avec enfant sont monoparentales

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

Familles monoparentales avec au moins un enfant âgé de 5 à 17 ans (%)



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



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

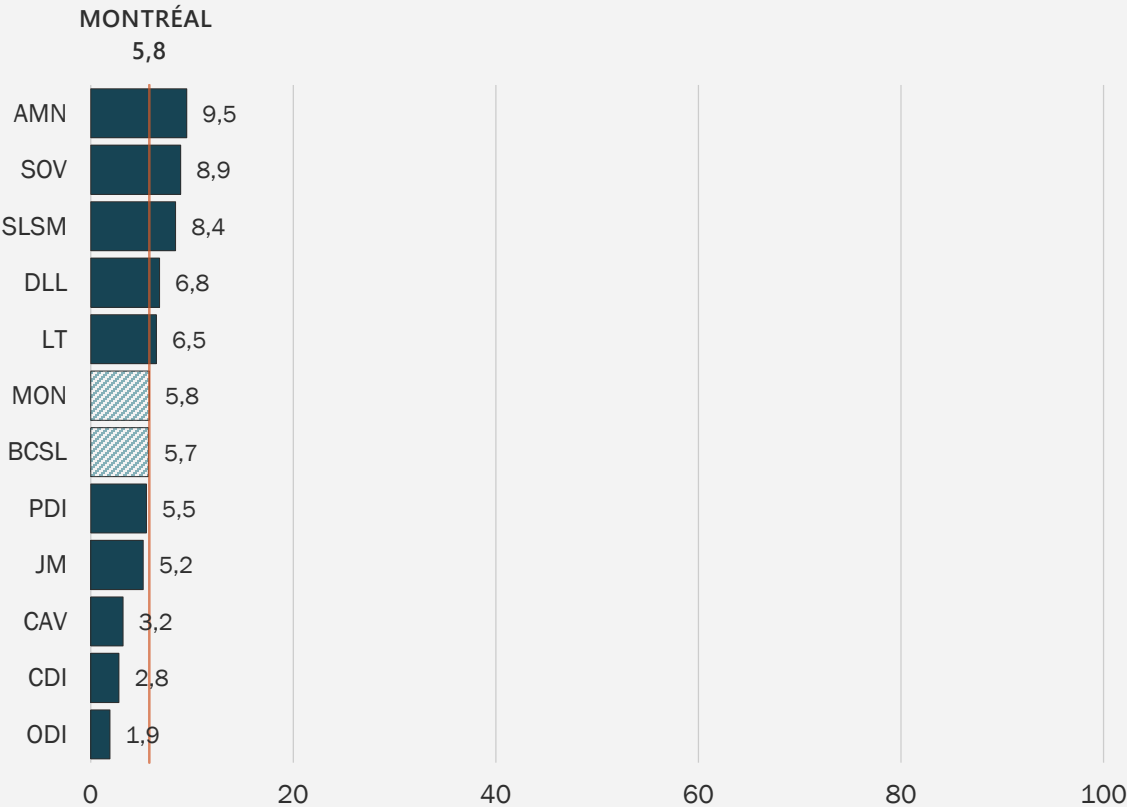
Différence statistique avec le territoire comparé

- significative
- non significative

Source

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

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	64,2
Se situant à un niveau élevé à l'indice de détresse psychologique	40,1	42,4	45,6	42,0	39,1	43,9	39,8
Ayant une santé mentale florissante	37,0	35,3	32,6	37,7	28,5	36,4	36,1
Ayant des symptômes d'anxiété généralisée	34,2	34,0	39,2	32,2	34,6	33,2	32,1
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	19,9
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de d'anxiété	21,2	15,7	17,4	13,6	20,1	15,8	15,1
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	13,6
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de dépression	7,3	7,5	9,2	5,9	11,1	7,1	6,9
Ayant reçu au moins un diagnostic médical de trouble de l'alimentation	5,2	5,6	6,6*	5,2*	5,8*	5,4*	5,1

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

- 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	38,7
Essayant actuellement de perdre du poids	23,2	27,9	29,8	28,5	26,6	28,3	25,8
Essayant actuellement de gagner du poids	15,0	16,1	18,9	15,4	14,0*	14,4	16,7
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	83,1
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	44,6

Différence statistique avec le territoire comparé

- 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

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

- significative
- non significative

Source

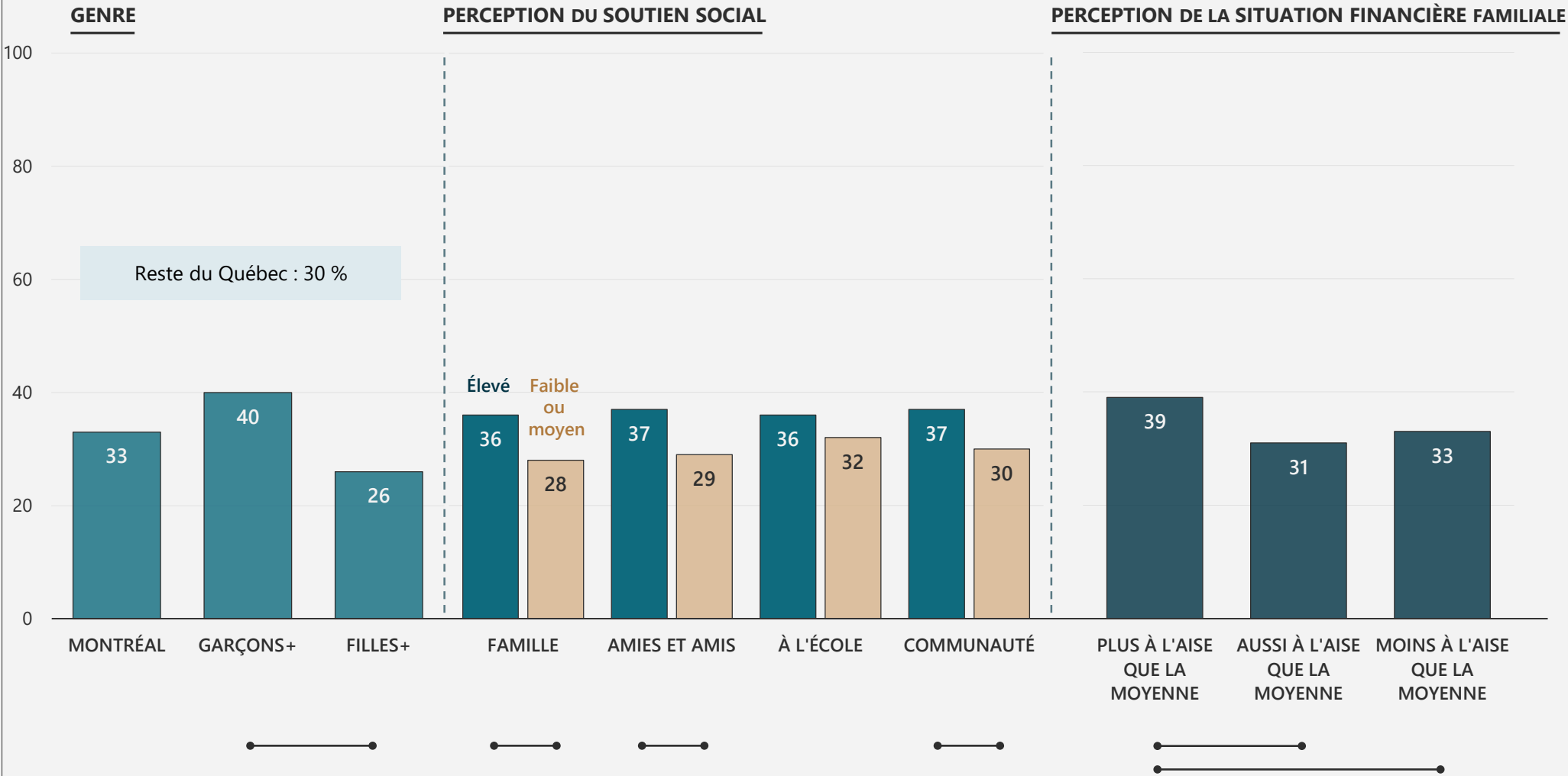
ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

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

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.

● — Différence statistique significative entre ces catégories

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	28,7
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	30,8

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

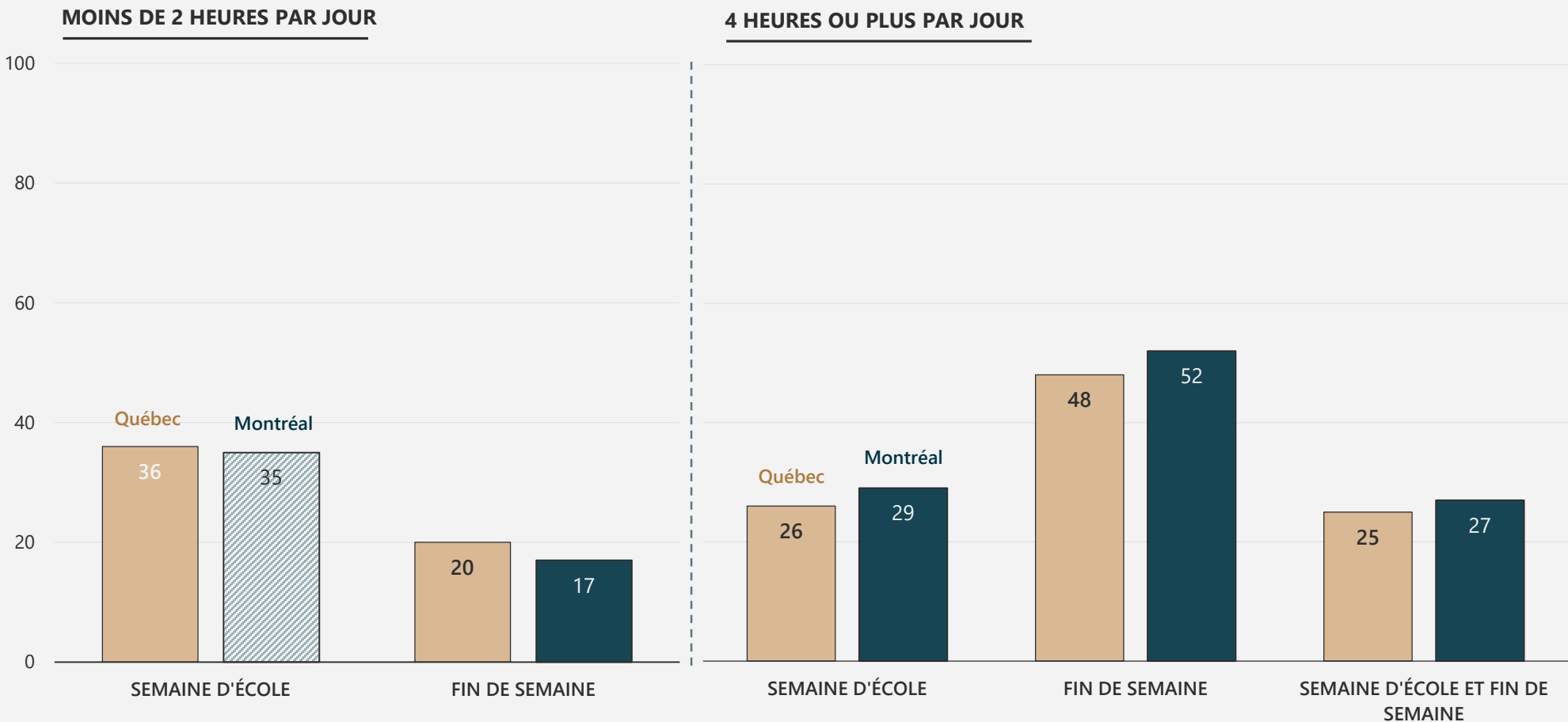
-  significative
-  non significative

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

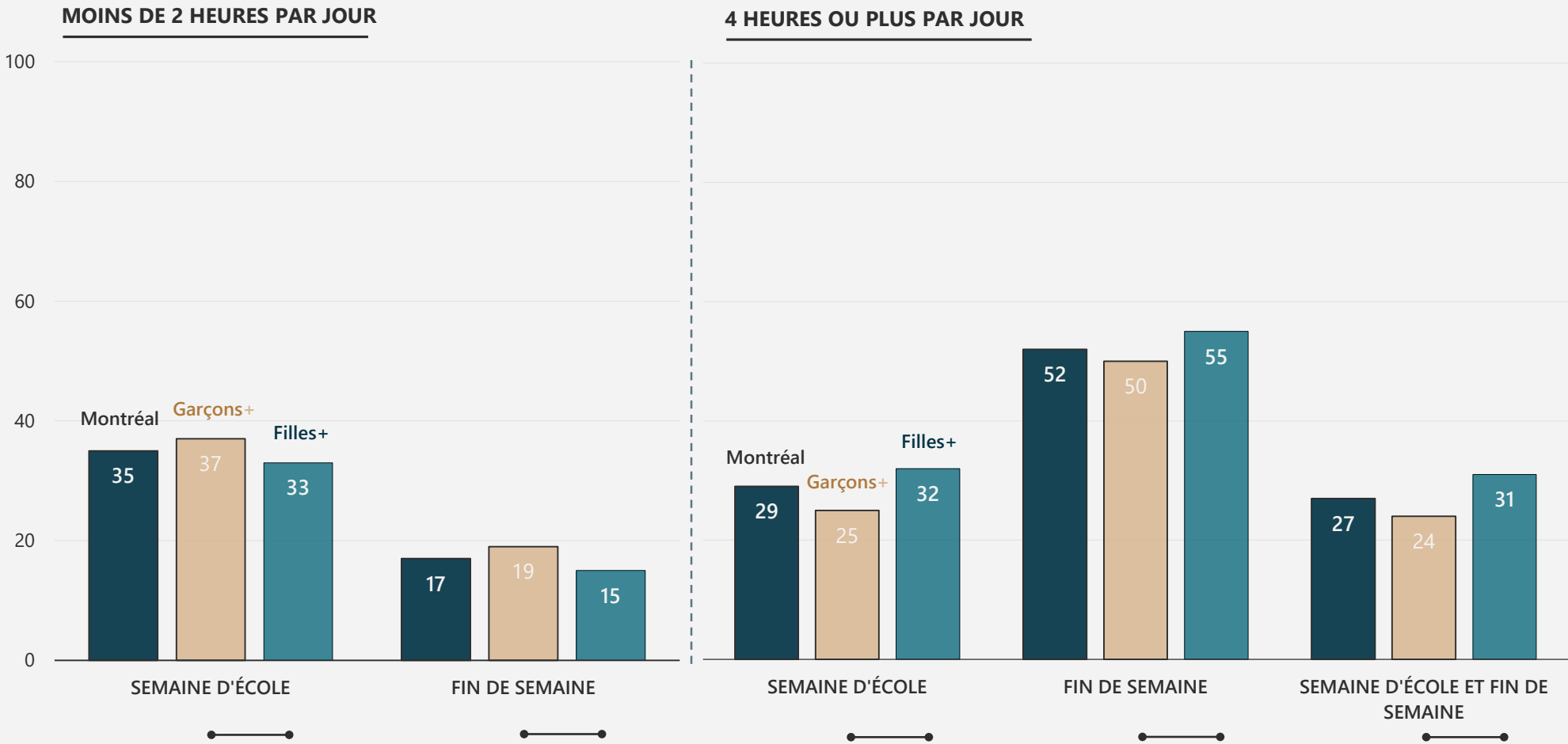
- significative
- non significative

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).

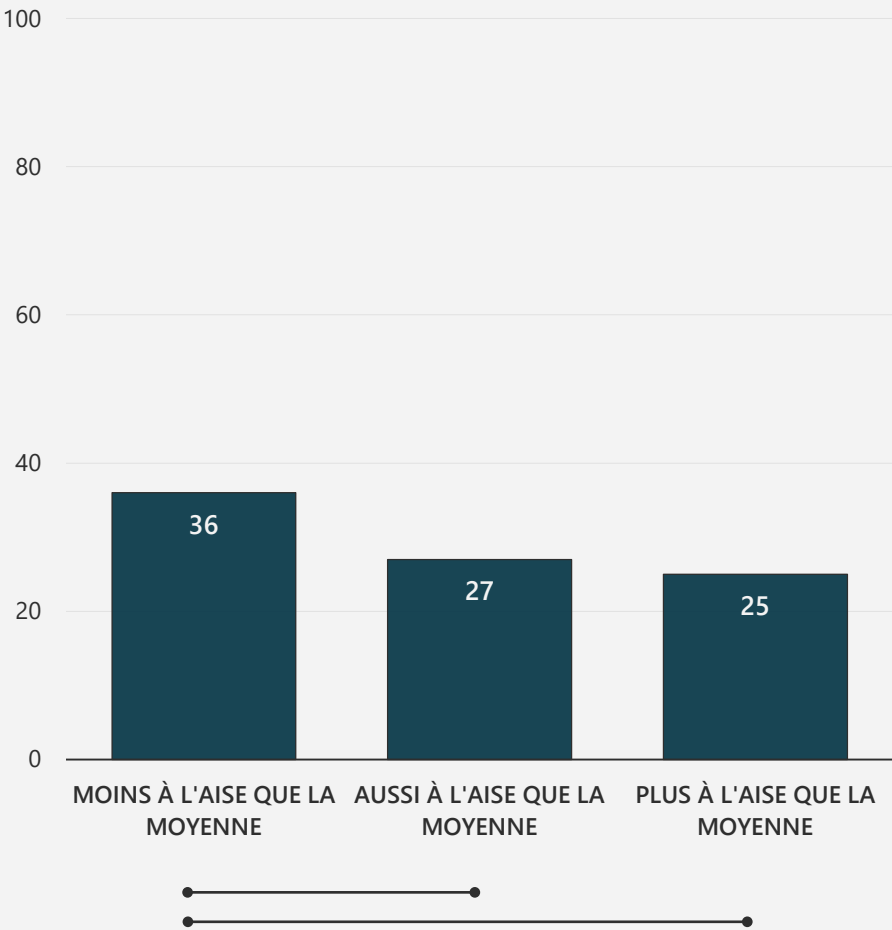
Les filles+ sont plus susceptibles de passer **4 heures ou plus par jour** devant un écran (loisirs et communication).

—●— Différence statistique significative entre ces catégories

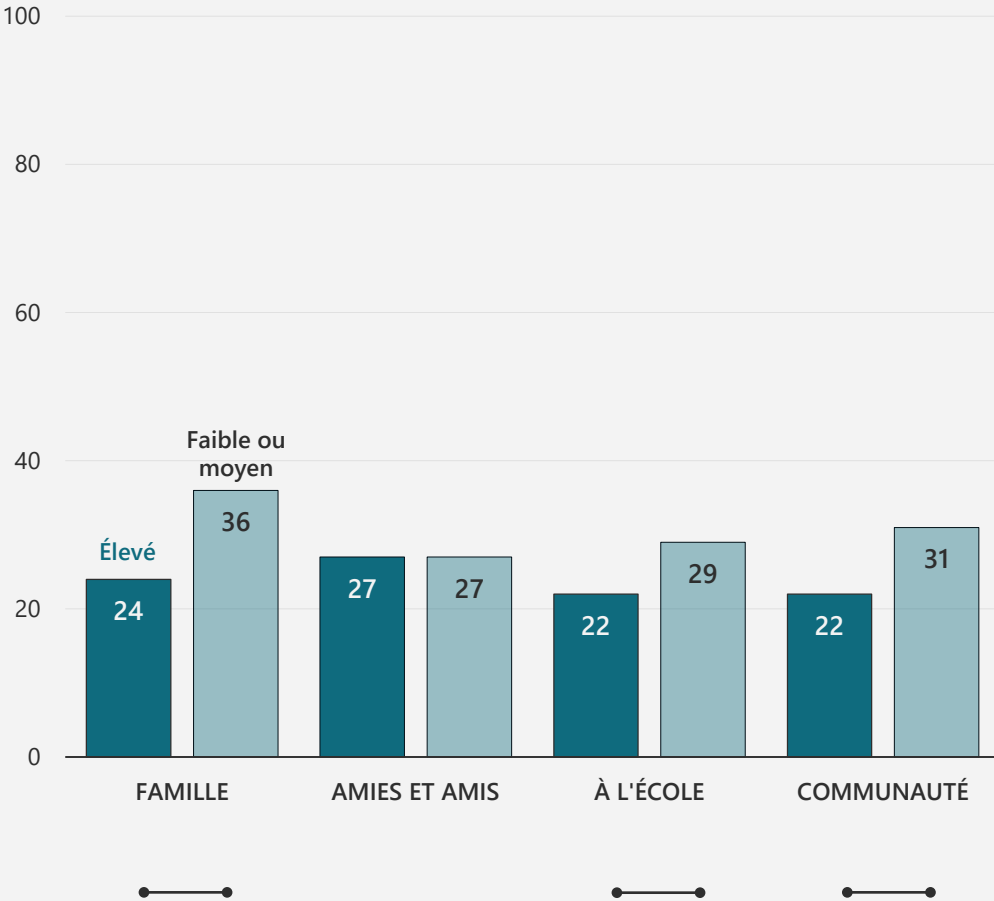
Source
ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

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 la période ou le territoire comparé

- significative
- non significative

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

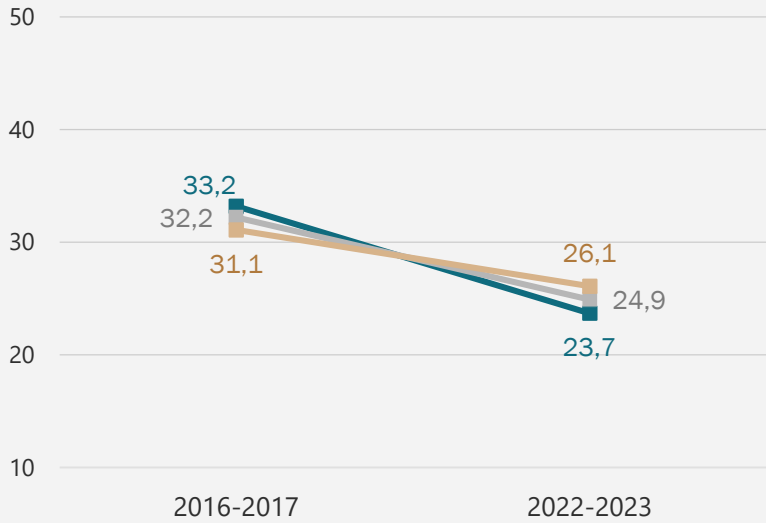
Source
ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire.

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

- 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 ¹	44,1	37,3	40,6
Ayant participé à au moins un délit contre les biens ¹	37,7	31,7	36,0
Ayant eu au moins une manifestation de conduite imprudente ou rebelle ¹	35,0	25,4	25,2
Ayant participé à un moins un acte de violence envers la personne ¹	22,5	15,3	15,9
Ayant fait partie d’un gang ¹	4,3	3,3	3,0
Ayant vendu de la drogue ¹	5,8	2,9	2,8

Différence statistique avec 2016-2017

- significative
- non significative
- non disponible

Notes

¹ 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	58,1
Présentant au moins un comportement d'agressivité directe	35,3	41,9	41,6	43,0	45,6	43,3	38,8
Ayant commis au moins un acte de conduite délinquante ¹	36,0	40,6	42,9	41,1	46,4	39,3	37,7
Ayant participé à au moins un délit contre les biens ¹	31,6	36,0	37,7	37,8	41,9	34,1	33,1
Ayant eu au moins une manifestation de conduite imprudente ou rebelle ¹	26,1	25,2	29,3	26,5	29,9	22,3	22,1
Ayant participé à un moins un acte de violence envers la personne ¹	13,4	15,9	17,6	14,5	19,9	15,3	15,2
Ayant fait partie d'un gang ¹	3,4	3,0	n.p.	2,8*	4,2*	2,5*	2,5*
Ayant vendu de la drogue ¹	3,1	2,8	3,9*	3,0*	3,0*	2,3*	n.p.

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

- significative
- non significative

Notes

¹ Au cours des 12 derniers mois

*: 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.



Soutien dans l'environnement scolaire plus élevé à Montréal

Différence statistique avec le territoire comparé

-  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.

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.

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 ^{1,2} (excluant la cyberintimidation)	39,2	36,2	40,9
Ayant été victime de menaces verbales ^{1,2}	33,8	30,0	34,5
Ayant été victime de cyberintimidation ²	n.d	n.d	16,5
Ayant été victime d'agressions physiques ^{1,2}	11,5	10,7	15,6
Ayant été victime de taxage ^{1,2}	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

- ¹ à l'école ou sur le chemin de l'école
- ² 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 ^{1,2} (excluant la cyberintimidation)	38,0	40,9	48,6	42,0	41,0	38,9	35,3
Ayant été victime de menaces verbales ^{1,2}	31,7	34,5	42,7	37,3	34,3	31,4	27,9
Ayant été victime de cyberintimidation ²	13,2	16,5	21,6	17,0	16,7	12,9	15,0
Ayant été victime d'agressions physiques ^{1,2}	15,2	15,6	18,3	14,8	16,3	15,5	14,1
Ayant été victime de taxage ^{1,2}	3,4	4,1	4,9*	3,5*	6,0	3,7	3,7

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 inférieures.

Différence statistique avec le territoire comparé

-  significative
-  non significative

Notes

- ¹ à l'école ou sur le chemin de l'école
- ² Au cours des 12 derniers mois

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

Source

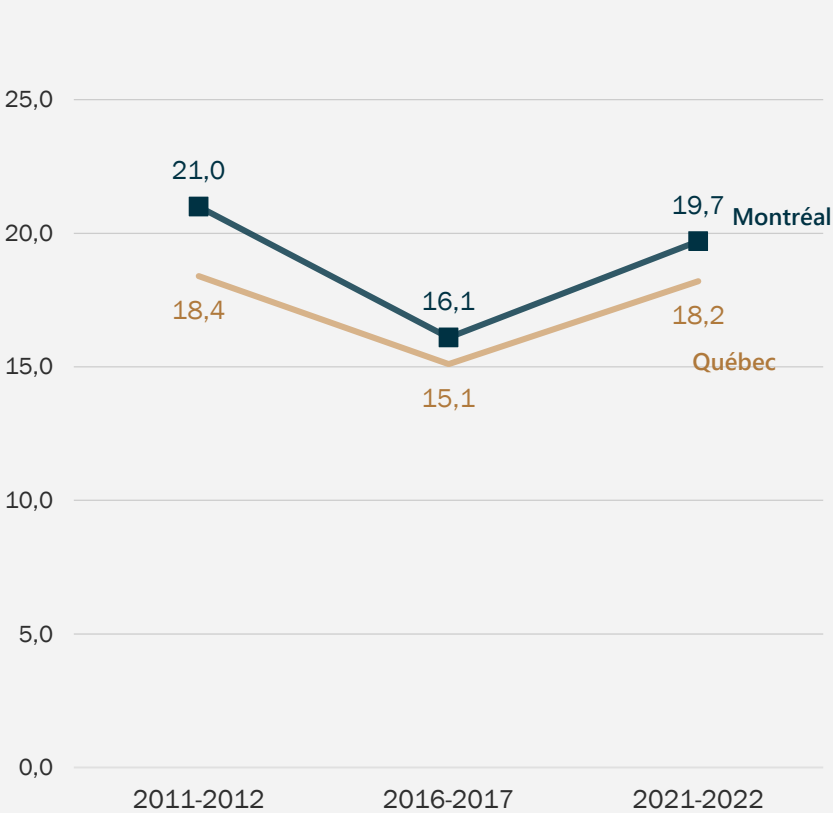
ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire .



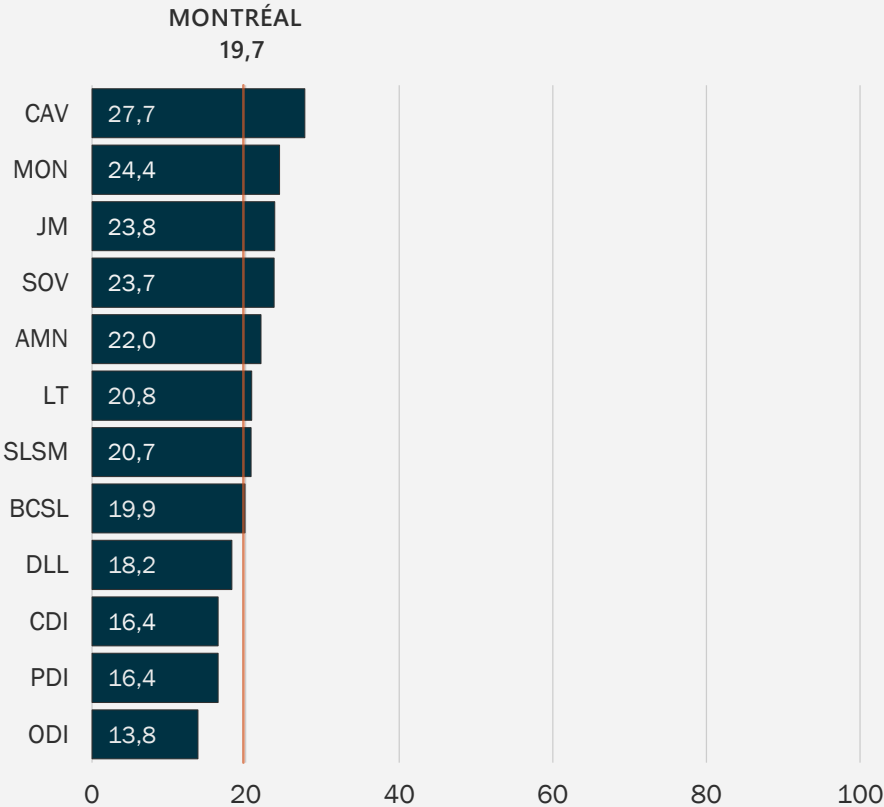
Une remontée du décrochage

Source
Ministère de l'Éducation, Système
Charlemagne.

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



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).

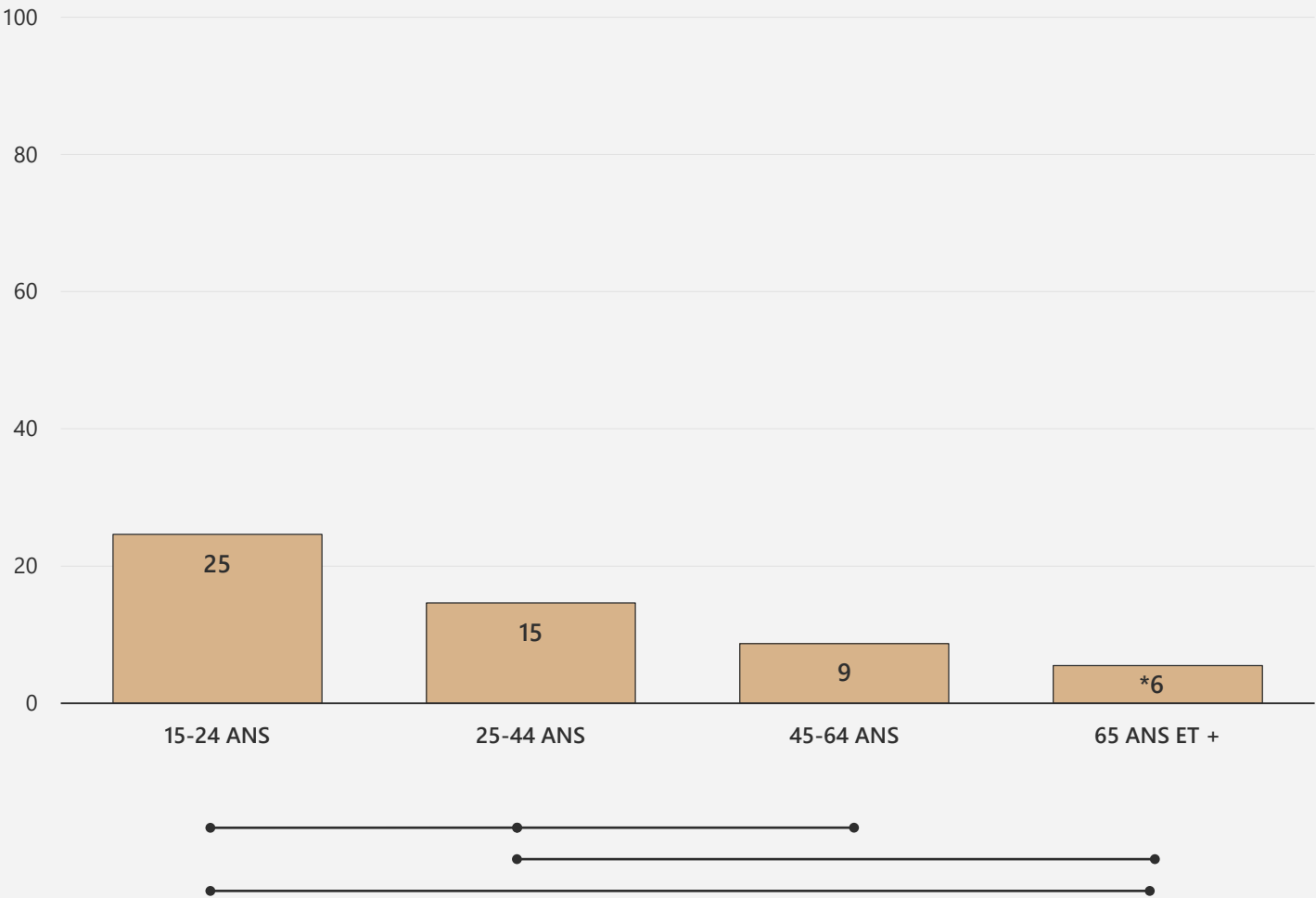




Jeunes adultes

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



Différence statistique significative entre ces catégories

Notes

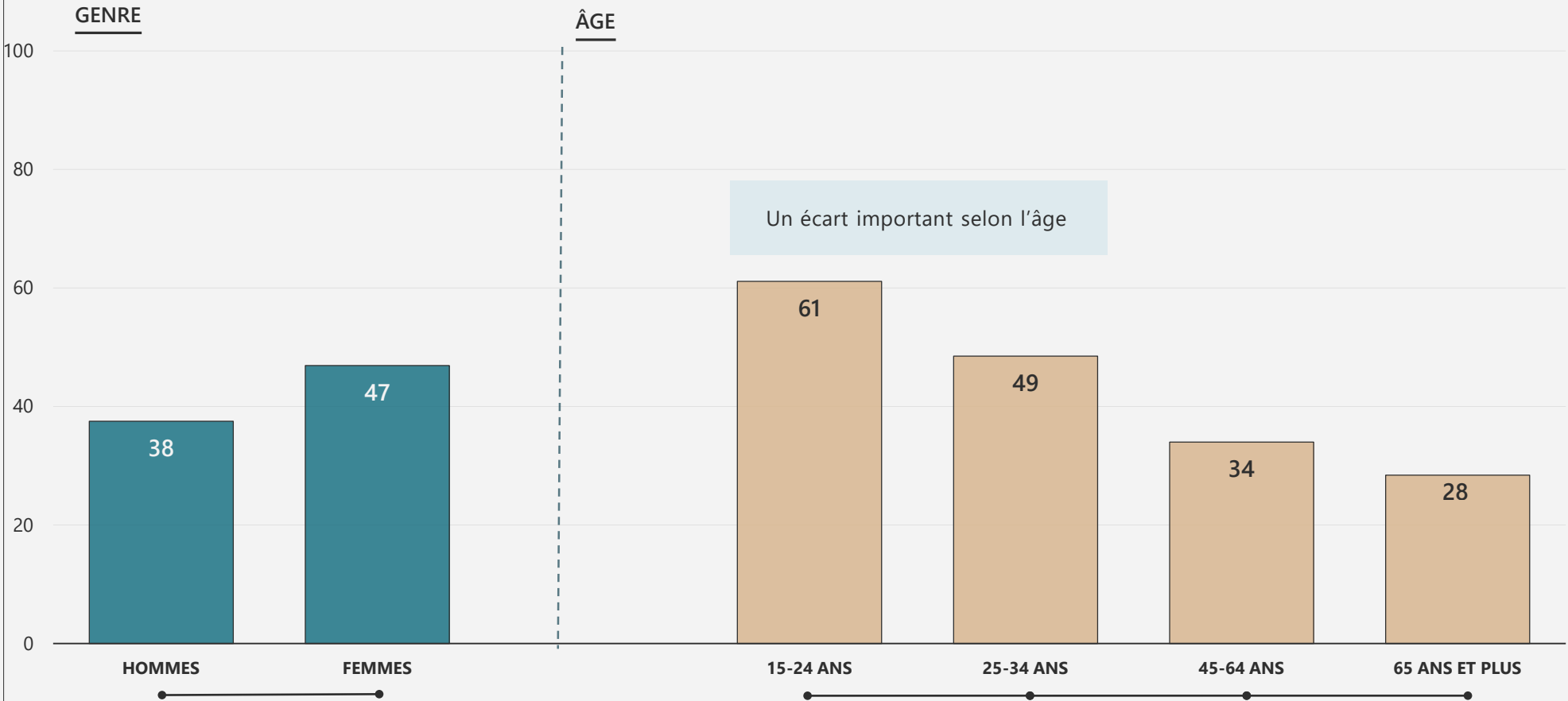
* : à interpréter avec prudence, coefficient de variation plus grand que 15 % et égal ou inférieur à 25 %

Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

Détresse psychologique touche davantage les 15-24 ans

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



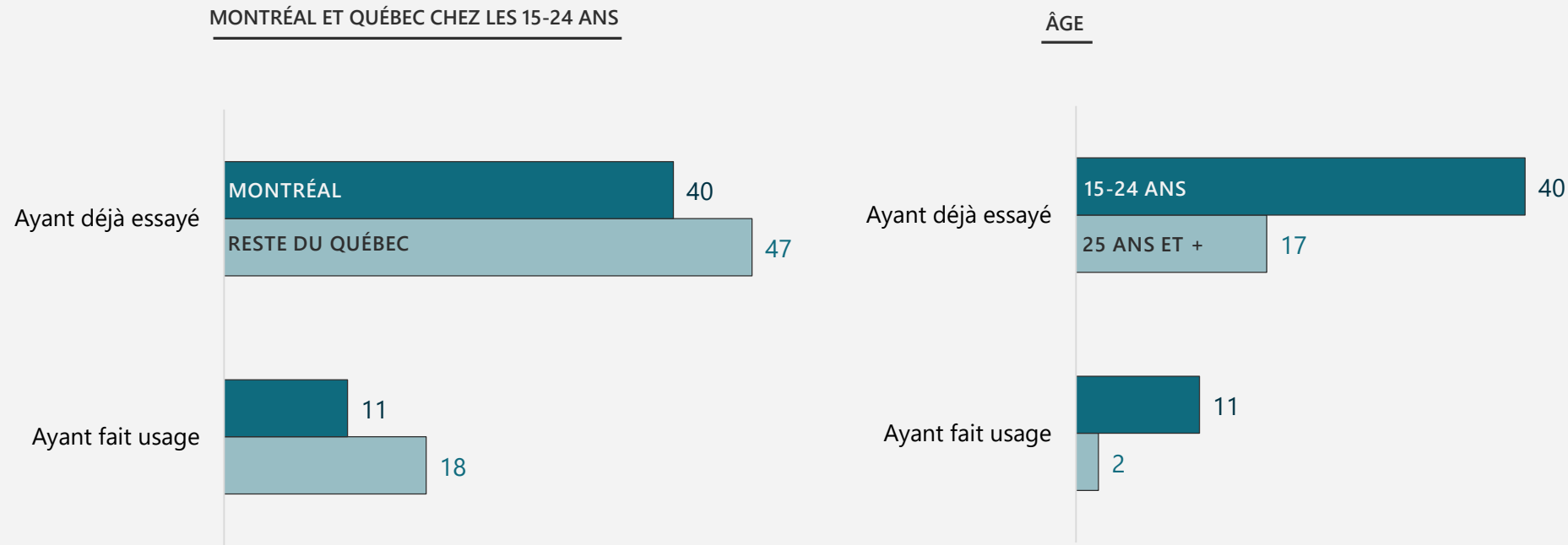
● — Différence statistique significative entre ces catégories

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

- significative
- non significative

Note

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

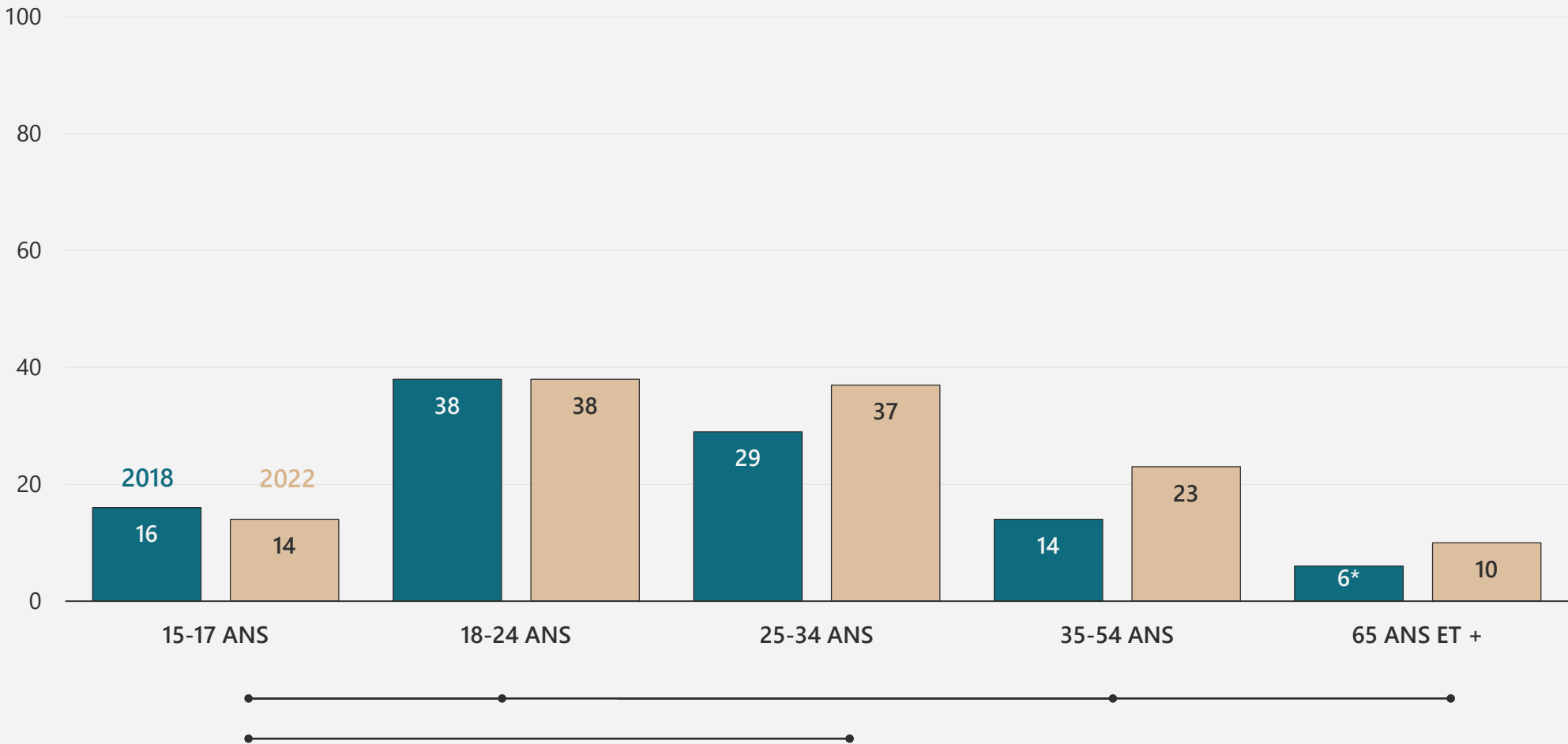
Ayant fait usage : population ayant fait usage de la cigarette électronique dans les 30 derniers jours.

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



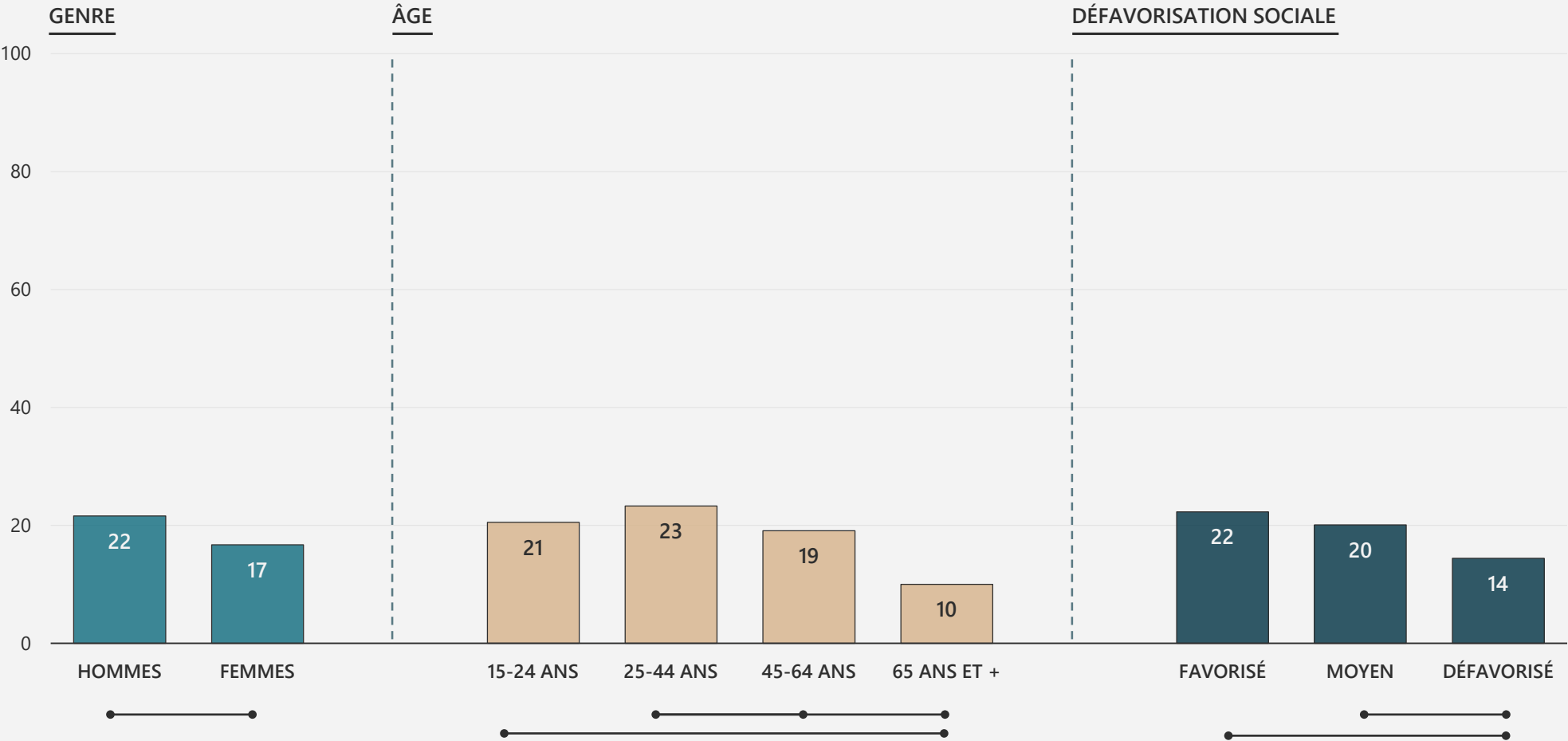
Différence statistique
significative entre
ces catégories, 2022

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

			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
Conditions socioéconomiques														
Sans diplôme	↘	-	-	+	-	-	-	-	=	+	-	+	+	=
Prestataires d'assurance sociale	=	+	-	+	-	+	-	-	+	+	-	+	-	+
Itinérance	↗	+	n.p.		n.p.		n.p.		n.p.			n.p.		
Santé mentale														
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

			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
Santé physique														
Incidence cancer	↘	-	=		-		=		-			+		
Dépist. cancer du sein	=	-	+	+	-	-	-	-	=	+	+	-	+	=
Hypertension artérielle	↘	-	+	+	-	-	-	-	=	+	-	+	+	=
Cardiopathies ischémiques	↘	-	-	+	-	-	+	=	=	+	=	=	+	+
Obésité	↗	-	=	+	=	-	=	-	=	=	-	=	+	=
Diabète	=	+	-	+	-	-	-	-	+	+	-	+	+	-
MPOC	↘	-	-	+	-	-	+	=	-	+	+	+	+	+
Habitudes de vie et déterminants														
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		
	Immigrant récent	Immigrant de longue date	Population non immigrante
Habitudes de vie et déterminants			
Actif physiquement	=	=	+
Cigarette	=	=	=
Cannabis	=	=	+
Alcool excessif	=	=	=
Boissons sucrées	=	=	-
Santé mentale			
Détresse psychologique	=	=	+
Degré moyen de solitude	=	=	=
Santé sexuelle			
Utilisation d'un condom lors de la dernière relation sexuelle avec pénétration	=	=	=
Diagnostic d'infection transmise sexuellement	=	=	+
Santé au travail			
Difficulté équilibre travail - famille	=	=	+
Gestes répétitifs des mains et des bras au travail	+	=	=
Position debout prolongée au travail	=	=	-
Troubles musculosquelettiques au travail	=	=	-

Différence avec le territoire comparé

- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative

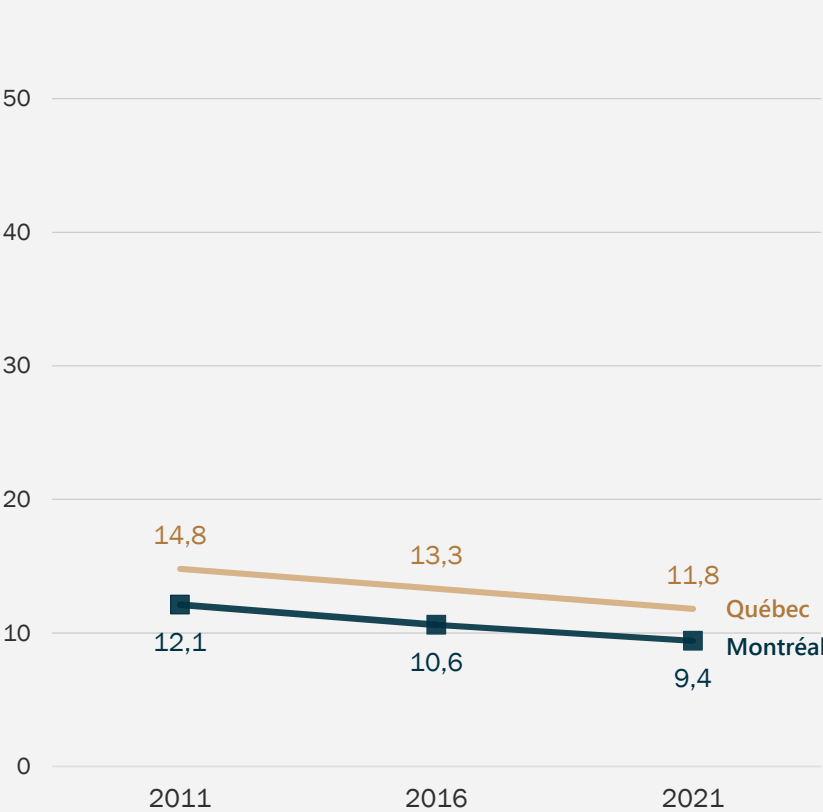
Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

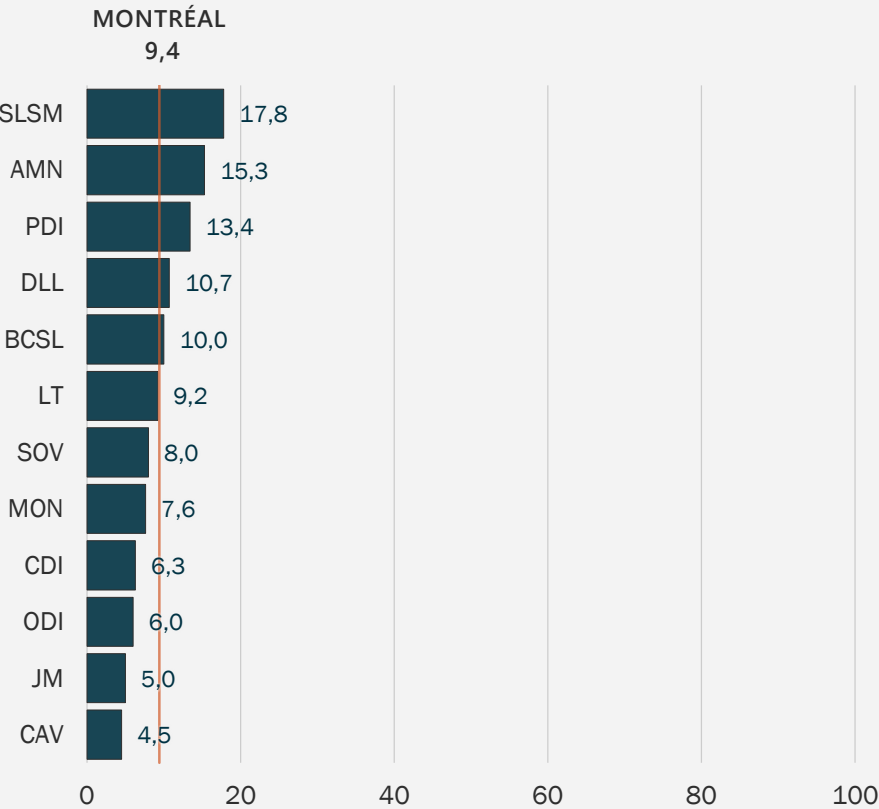
Proportion de population sans diplôme plus faible à Montréal

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

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



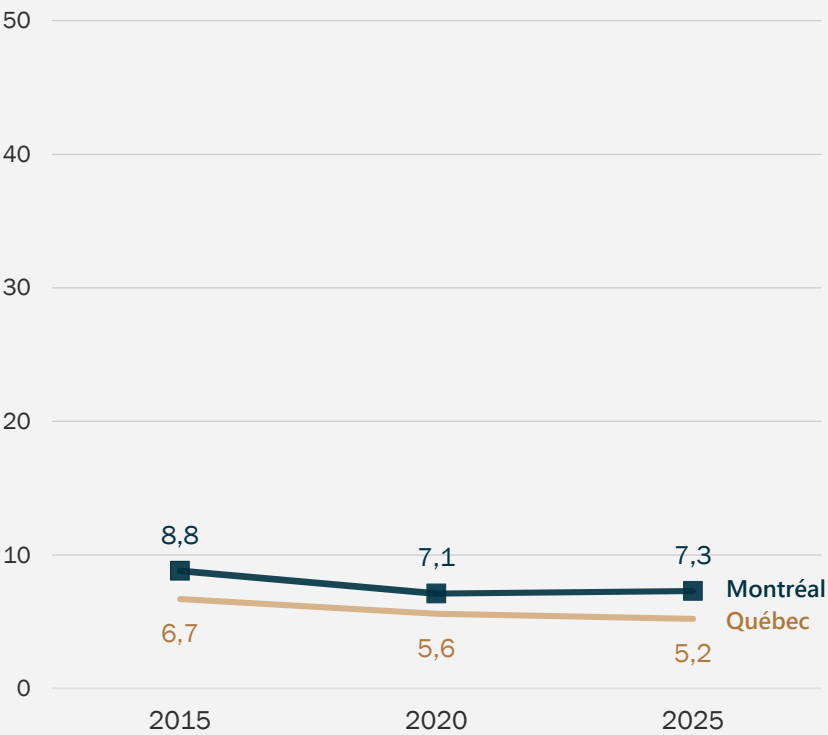
Pourcentage de la population de 25 à 64 sans diplôme d'études secondaires, RLS de Montréal, 2021



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

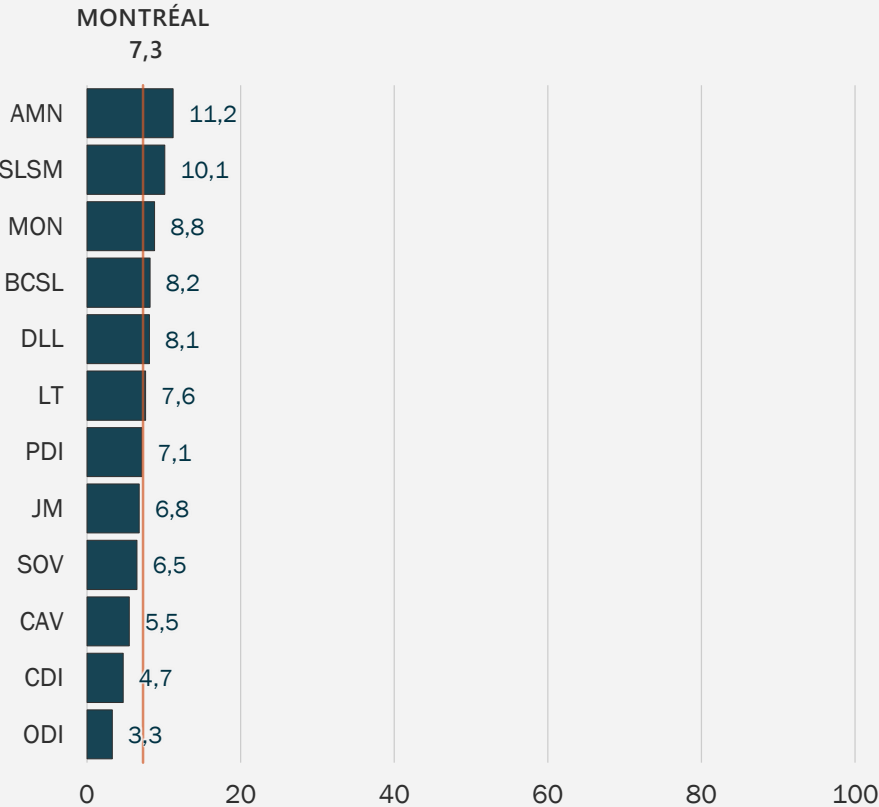
Proportion d'assistance sociale plus élevée à Montréal

Prestataires d'assistance sociale de 18 à 64 ans (%), Montréal et Québec



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

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



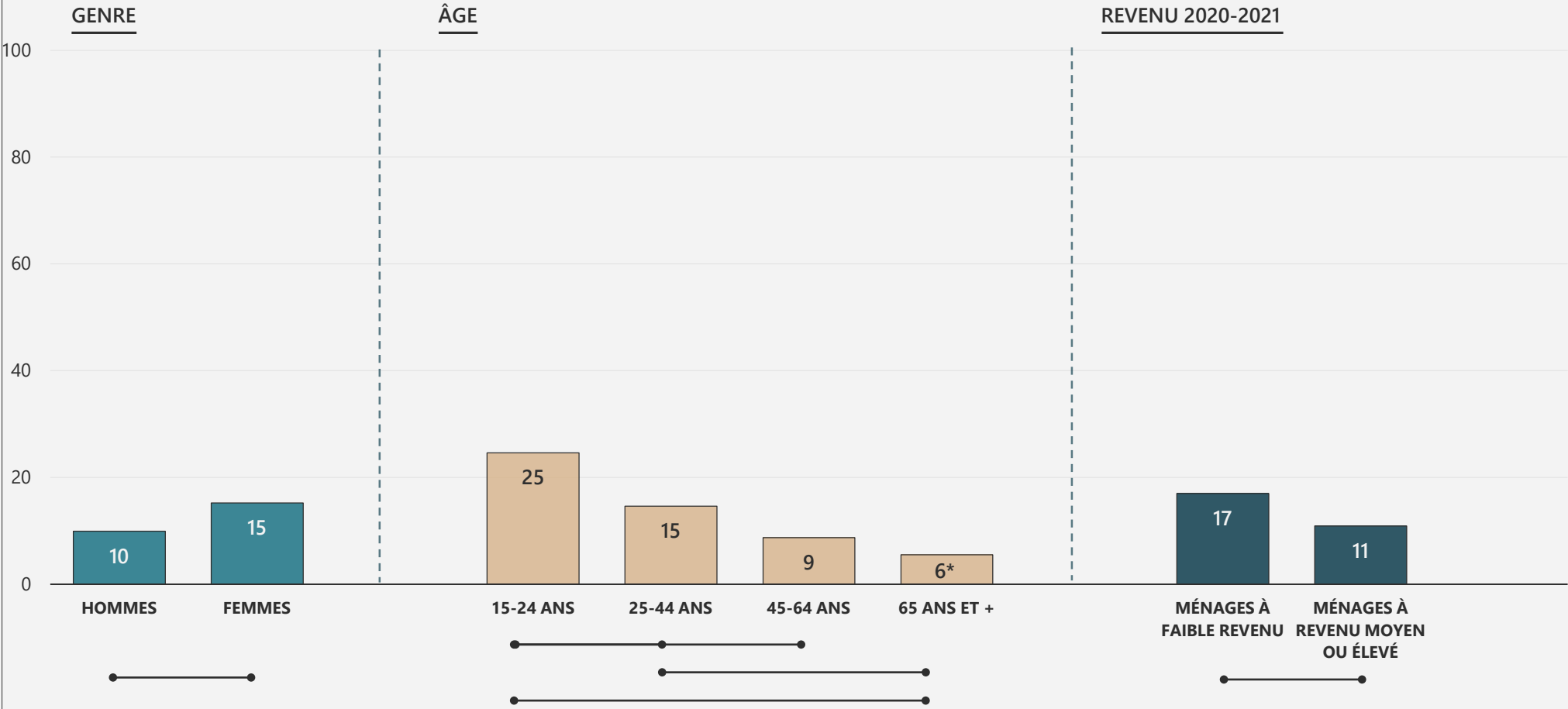
Différence statistique avec le territoire comparé

- significative
- ▨ non significative

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



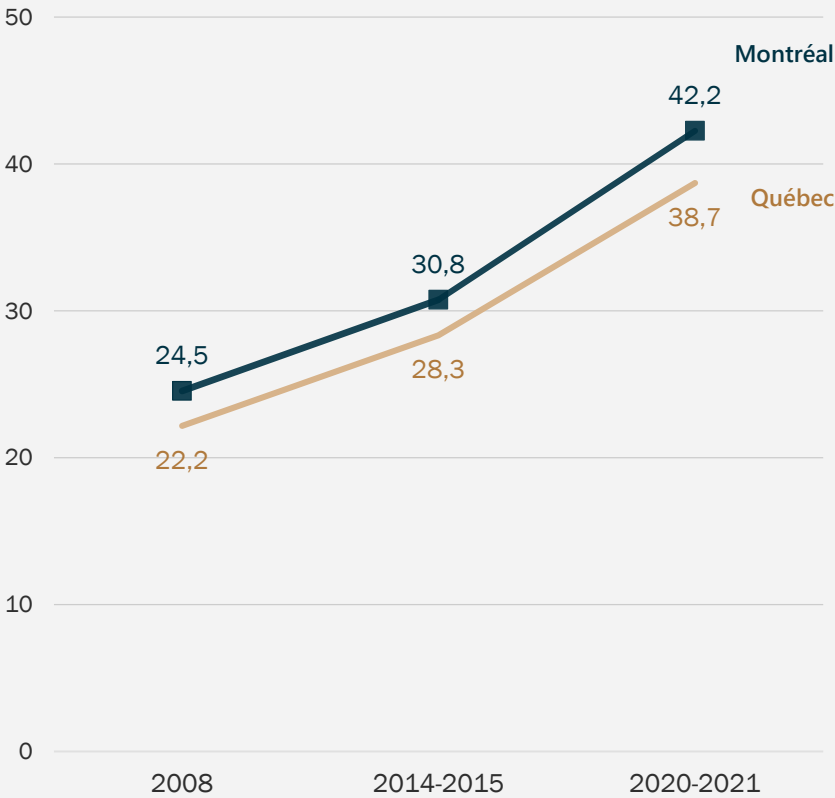
● — Différence statistique significative entre ces catégories

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

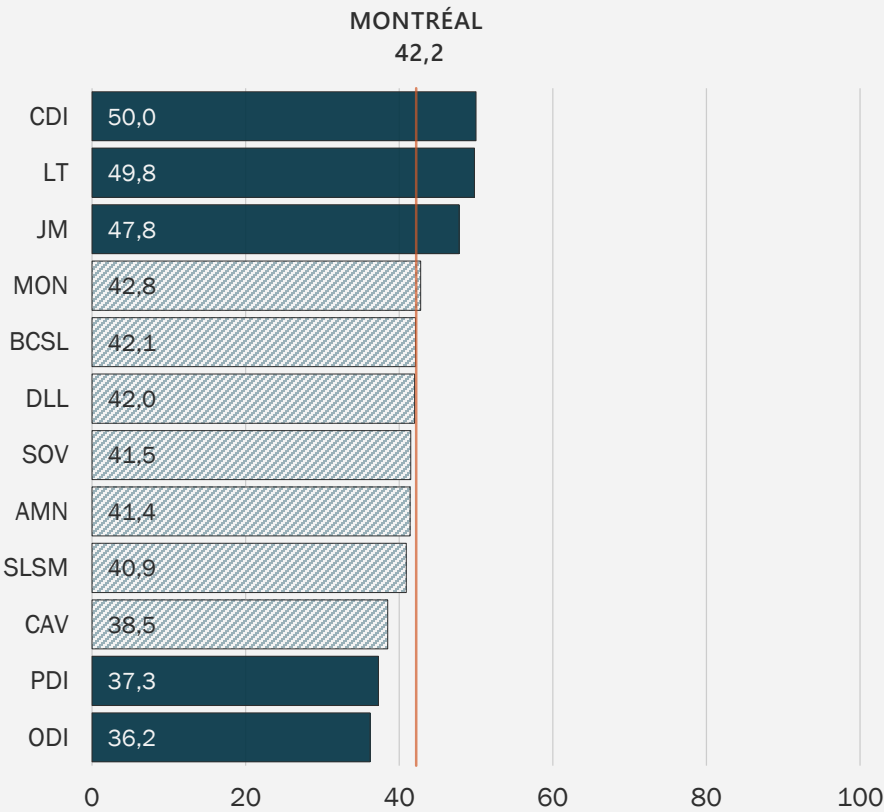
Source
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

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

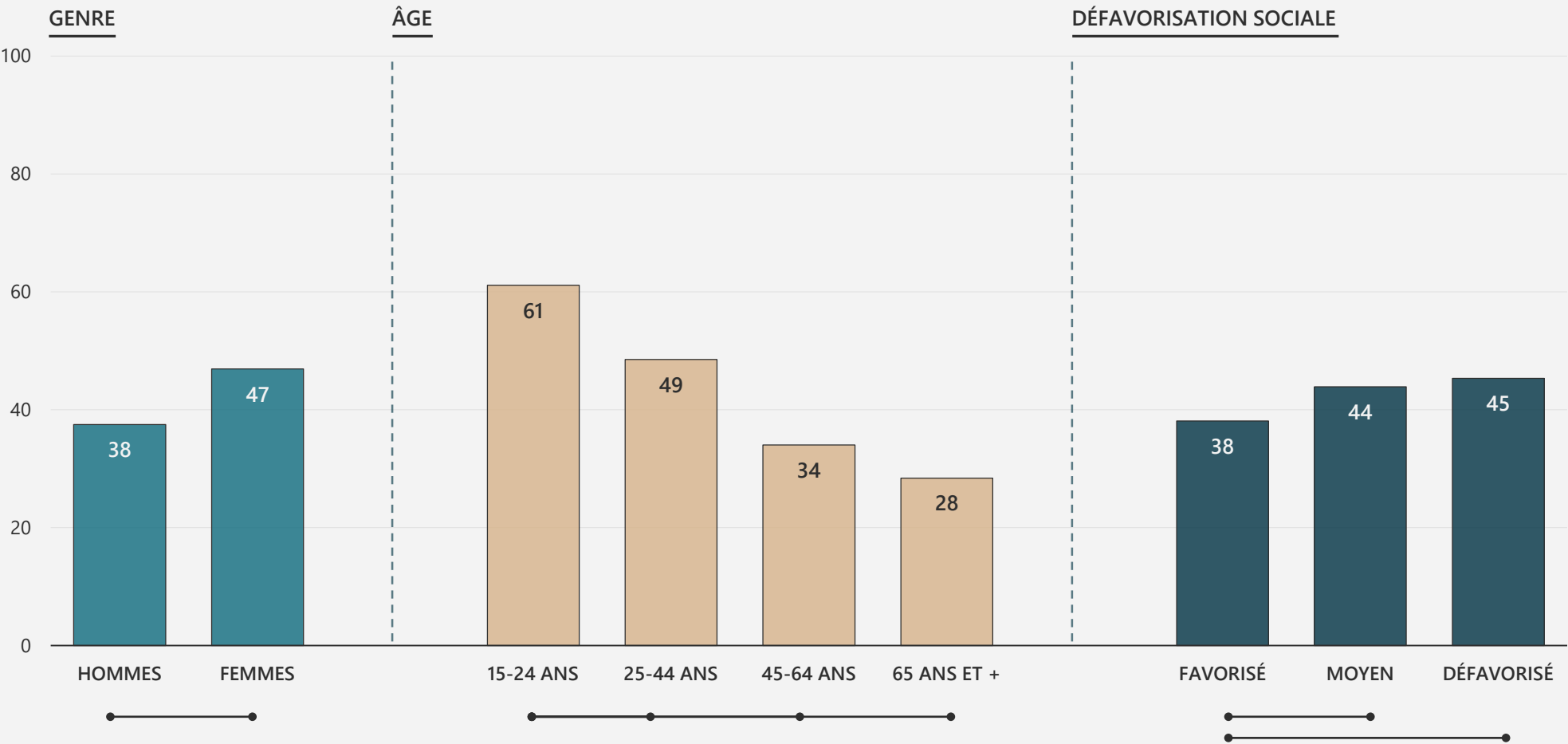
- significative
- ▨ non significative

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

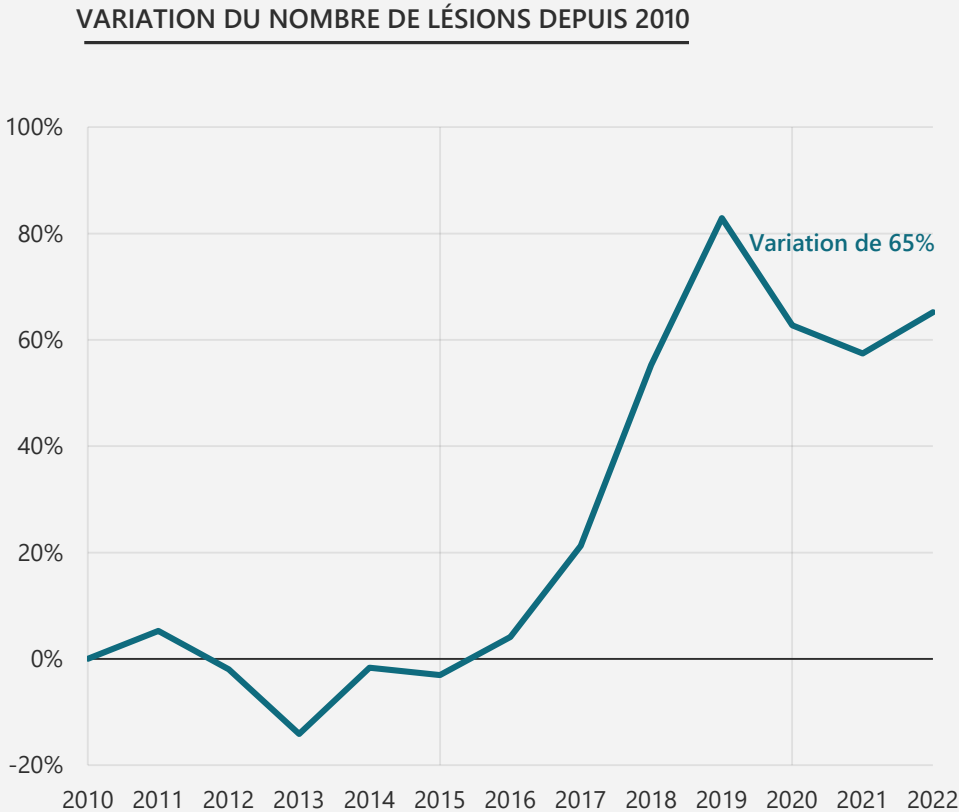
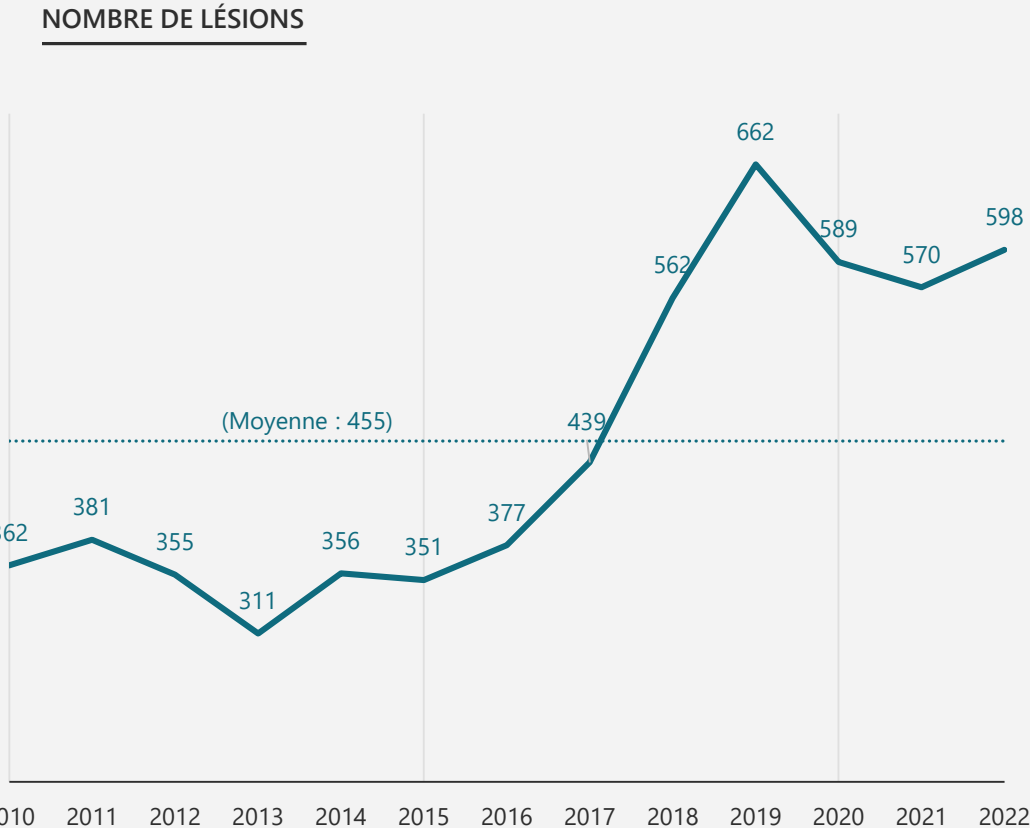
Nombre de lésions professionnelles liées aux risques psychosociaux, 25-54 ans, Montréal

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

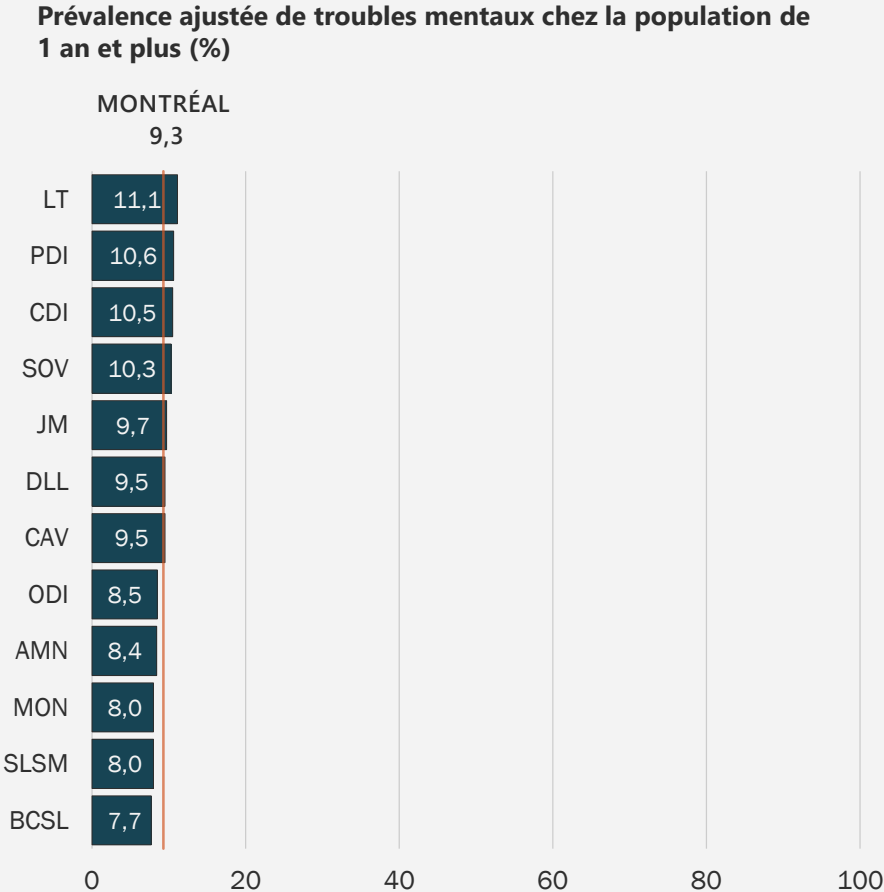
Fichier des lésions professionnelles, CNESST.



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.

Troubles mentaux plus présents dans 7 RLS

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



Différence statistique avec le territoire comparé

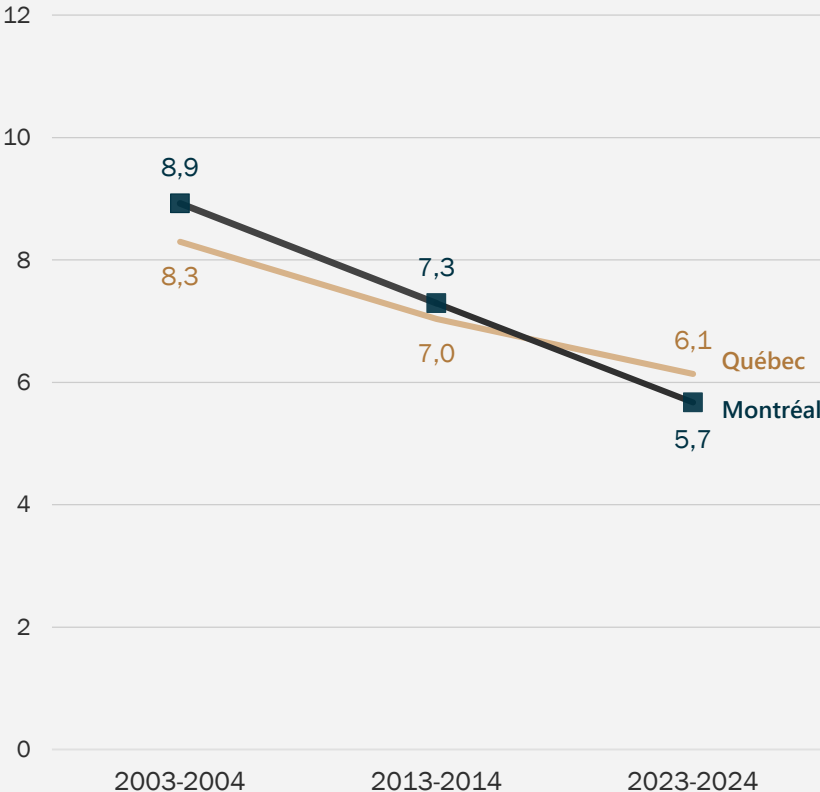
- significative
- non significative

Source

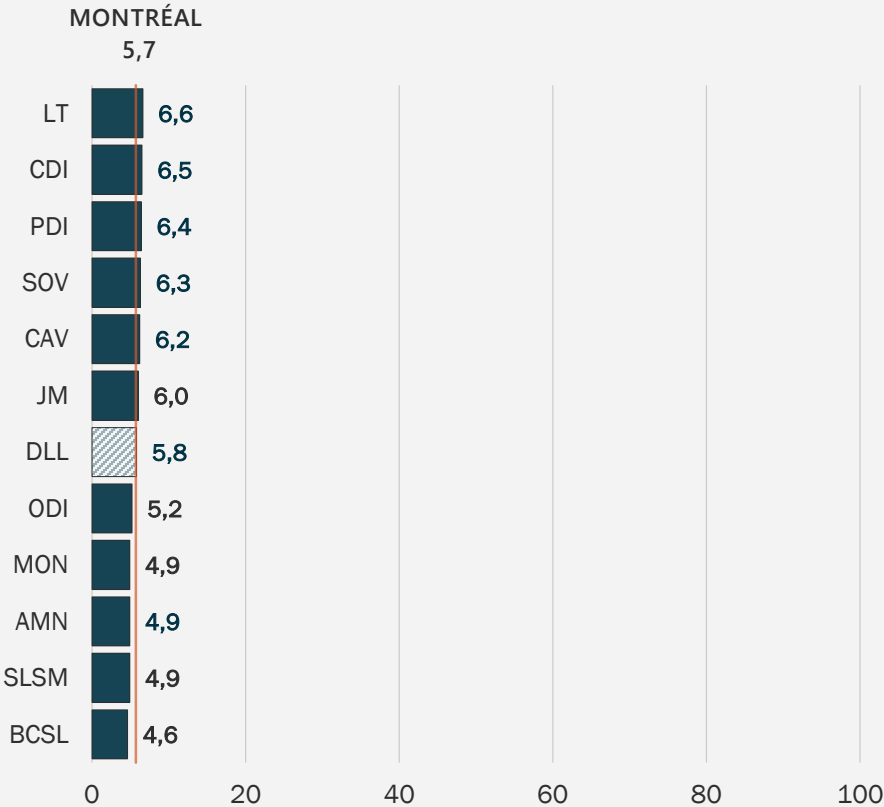
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec

Diminution des troubles anxio-dépressif 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

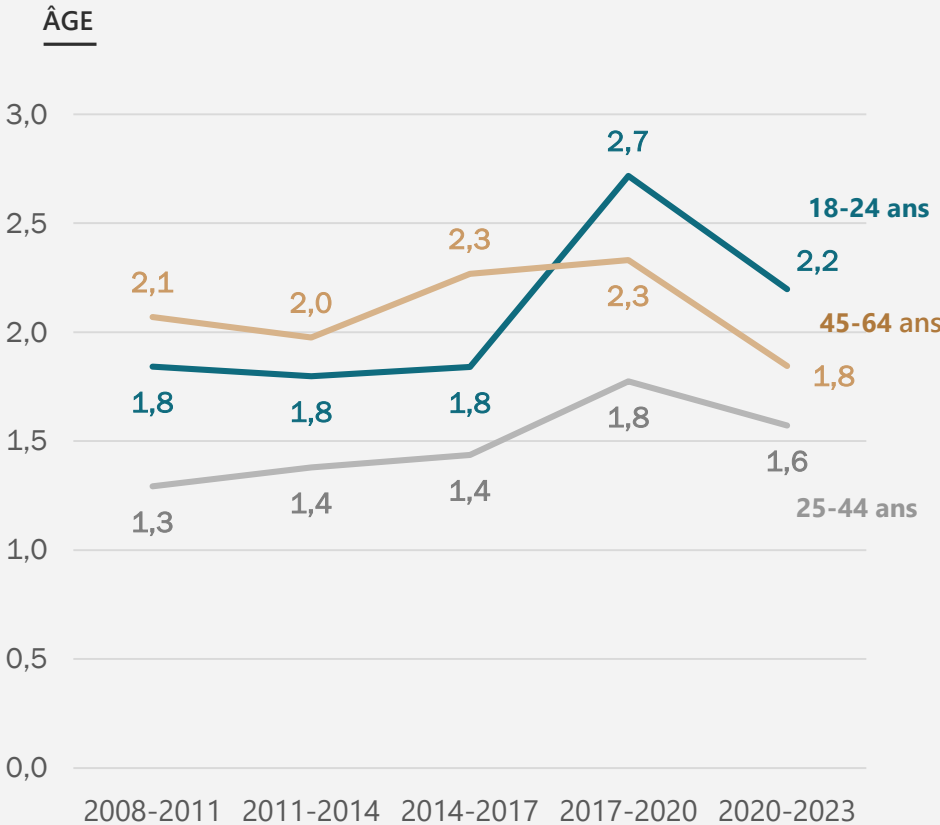
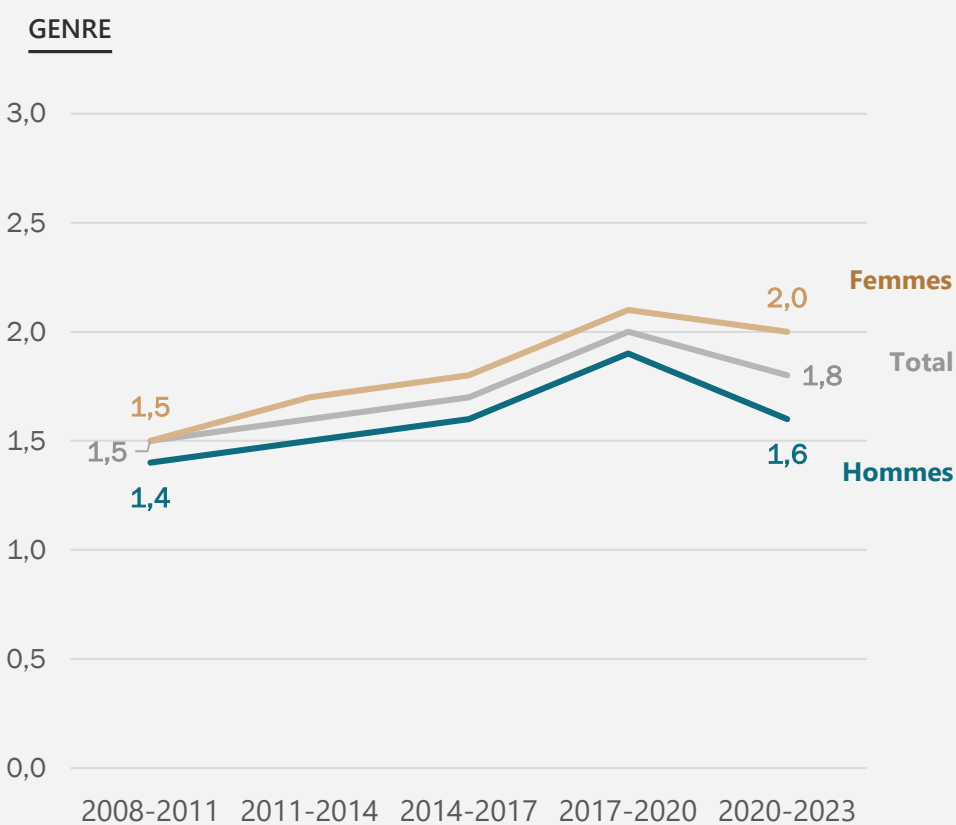
- significative
- ▨ non significative

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

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

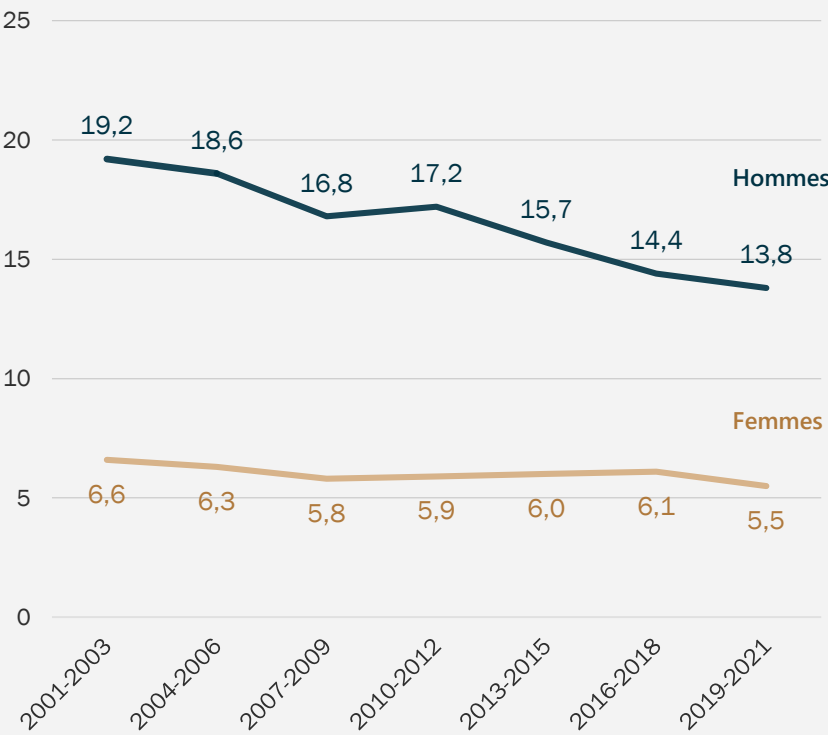
Source
MSSS, MED-ECHO.

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

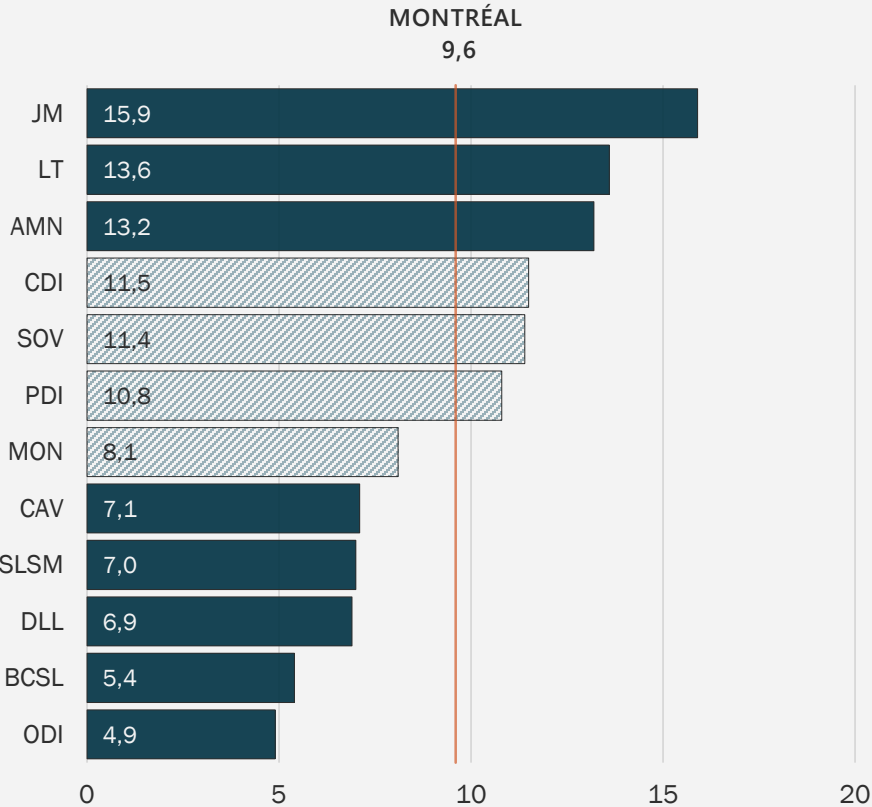


Mortalité par suicide touche plus les hommes

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 le territoire comparé

- significative
- non significative

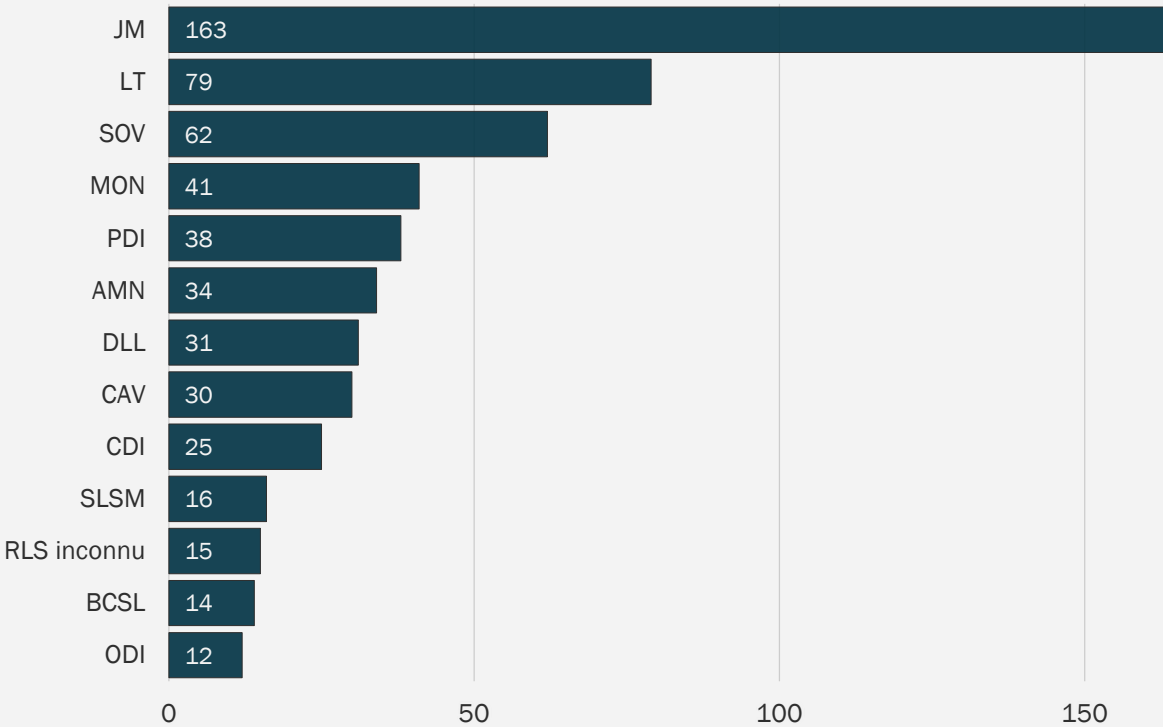
Source
MSSS, Fichier des décès,



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

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

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

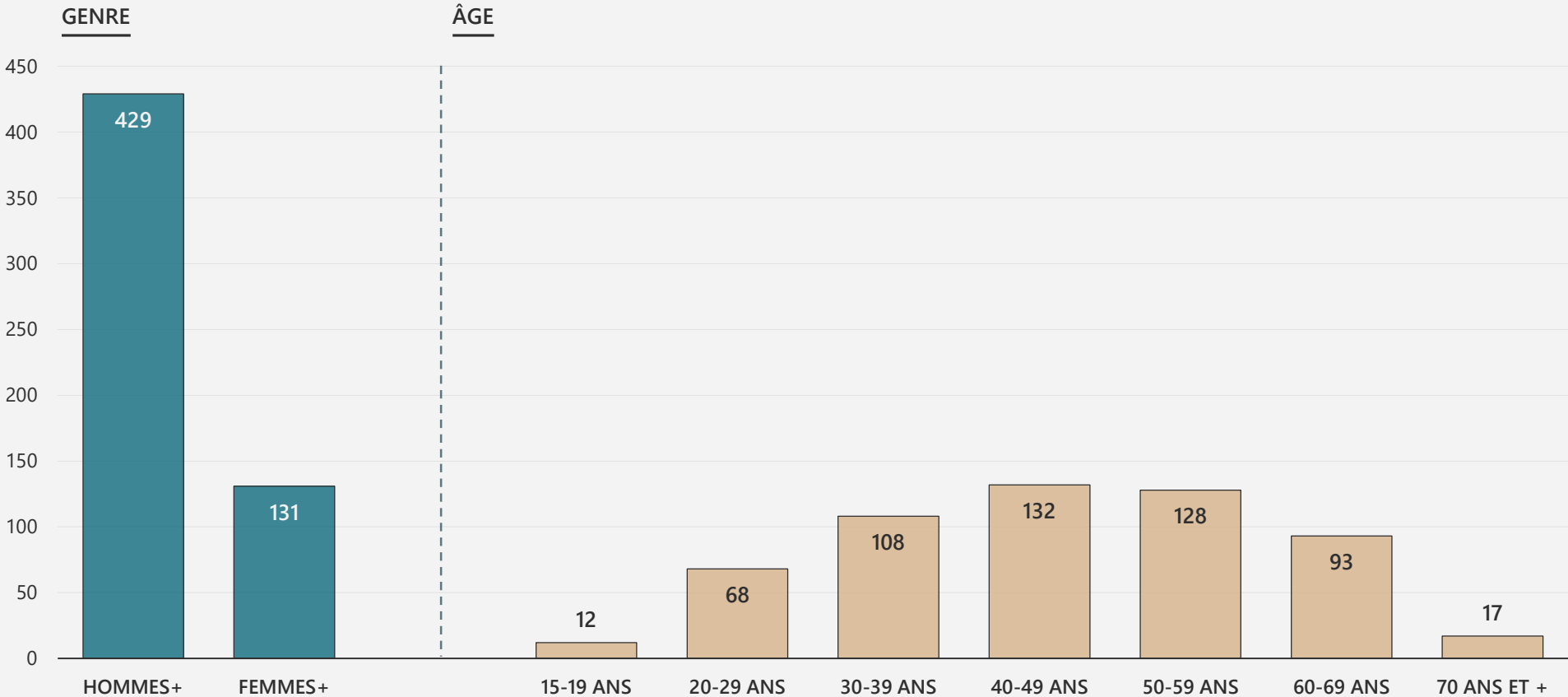


Les décès par surdose sont en croissance à Montréal depuis 2020, la première année de la pandémie COVID-19.



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

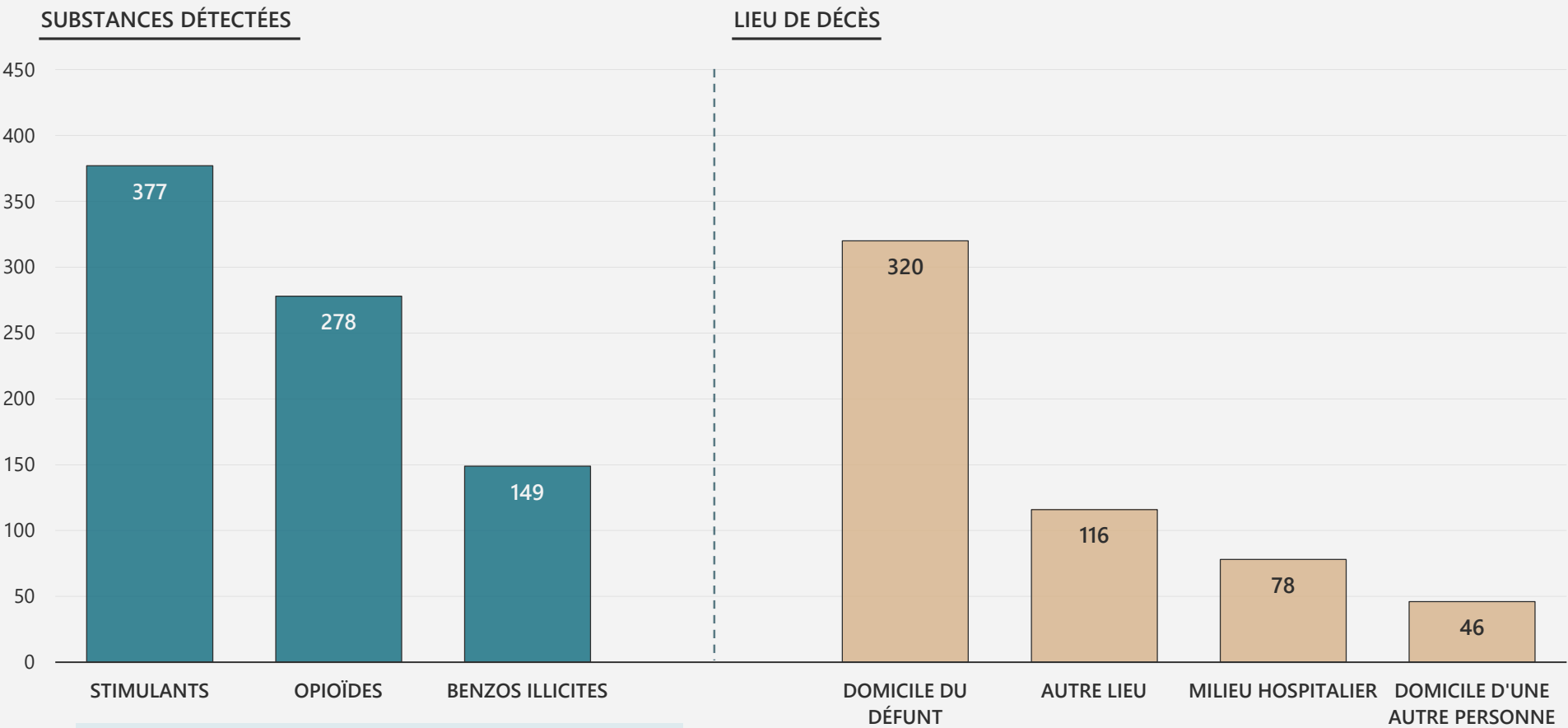
Bureau du coroner
Données extraites le 2025-10-08

Plus de stimulants et d’opioïdes et décès surtout à domicile

Source

Bureau du coroner
Données extraites le 2025-10-08

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

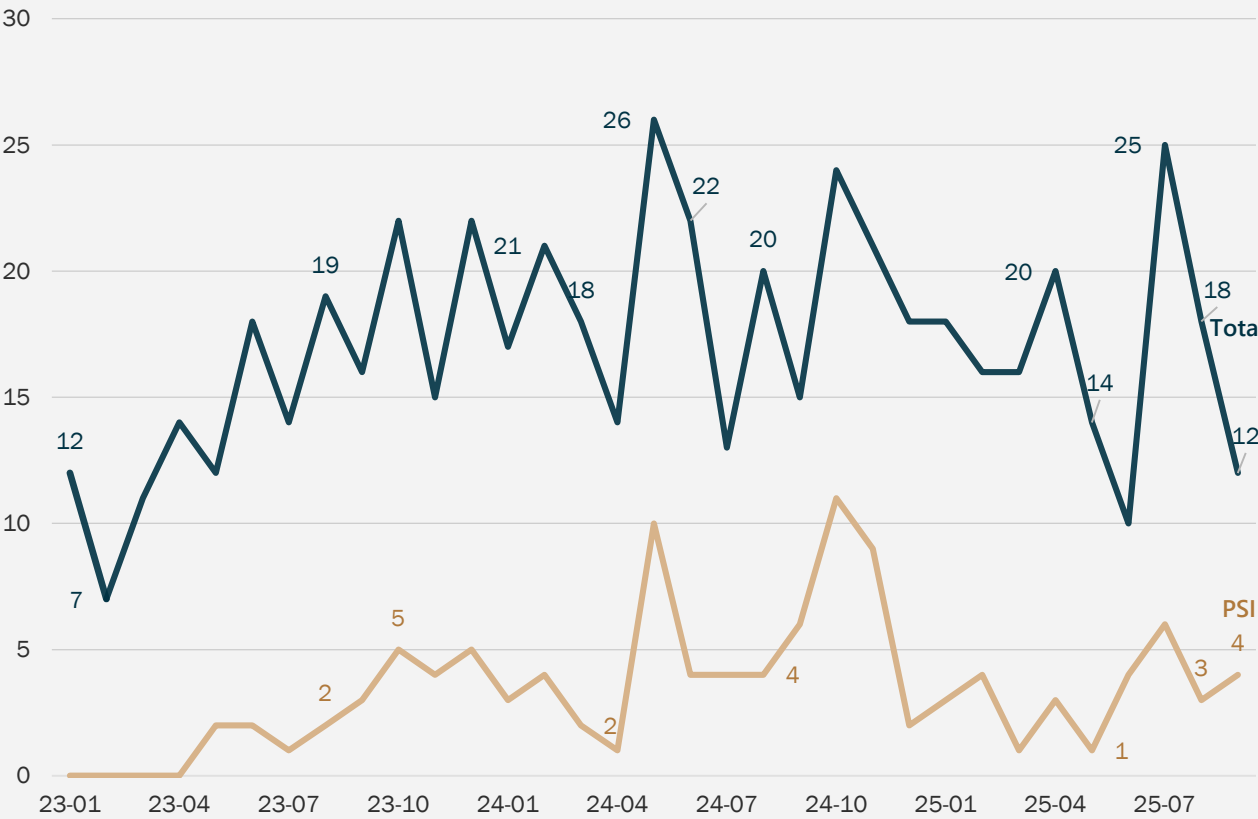


Les stimulants sont la substance la plus souvent détectée dans les analyses toxicologiques, sans toutefois signifier que c'est la cause du décès.

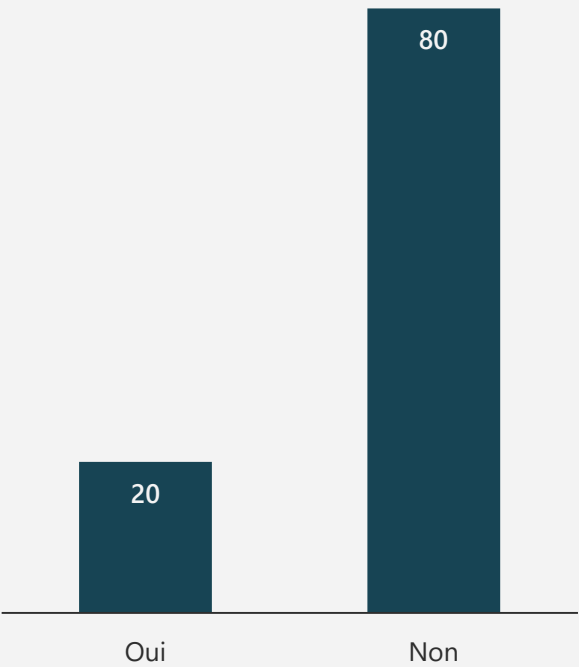
La majorité des décès ont lieu au domicile du défunt.

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

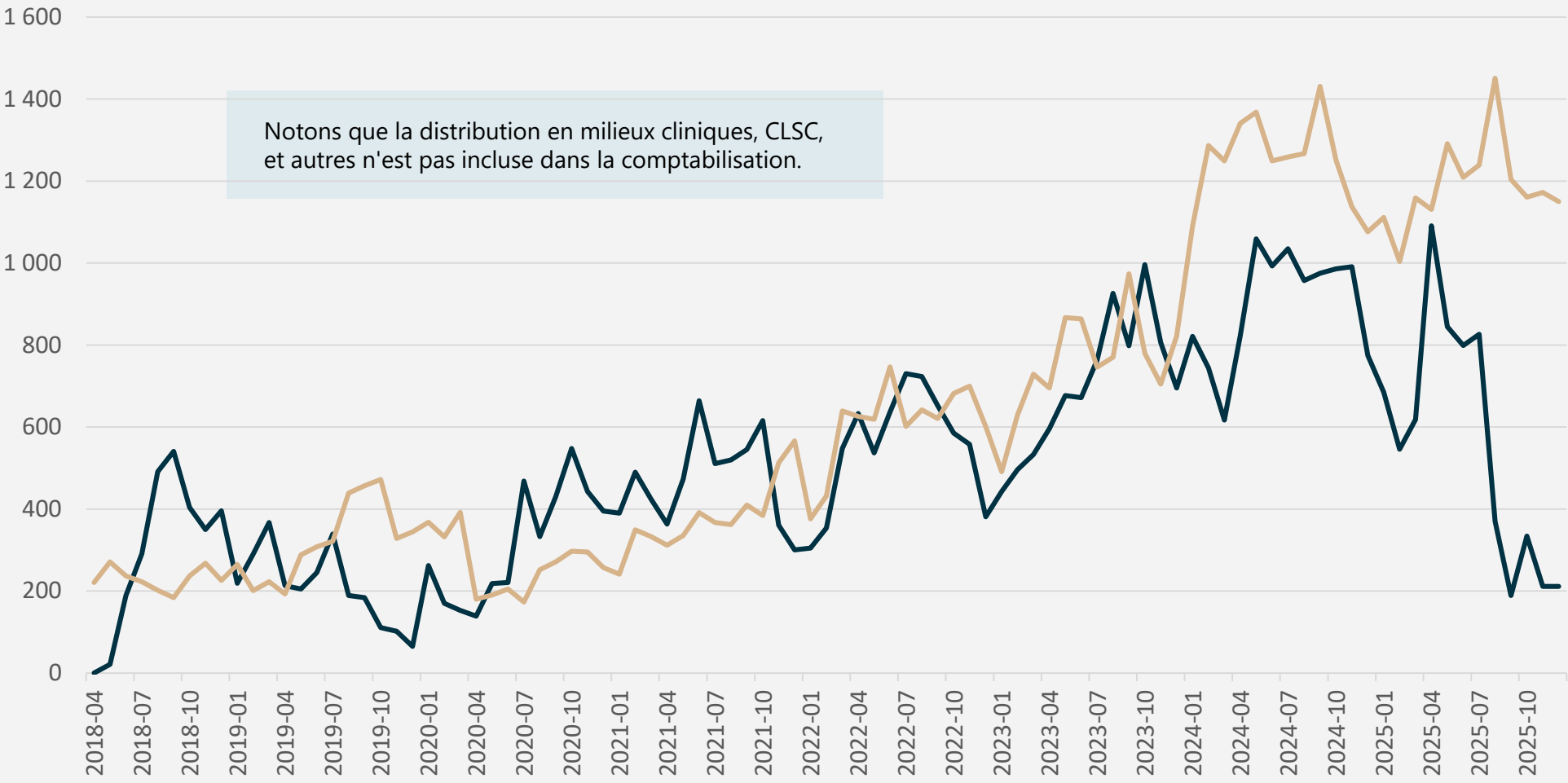
Bureau du coroner
Données extraites le 2025-10-08

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

Territoire	Constats des décès par surdose
Ouest	• 19 % des décès chez les 15-29 ans (8 décès) • 91 % des décès ont lieu à domicile
Centre-Ouest	• Année 2023 : plus grande proportion des décès du Centre-Ouest • Surreprésentation des 15-19 ans (4 des 12 décès de Montréal) • Surreprésentation des personnes en situation d'itinérance : 18/71 (25 %)
Centre-Sud	• Surreprésentation des décès hors domicile : 106/225 (47 %) • Surreprésentation des personnes en situation d'itinérance : 66/225 (29 %) • 2 des 3 RLS les plus touchés par les décès par intoxication suspectée ○ RLS des Faubourgs- Plateau-Mont-Royal – Saint-Louis-du-Parc (163 décès) ○ RLS Verdun - Côte-St-Paul – St-Henri – Pointe-St-Charles (62 décès)
Nord	• 17 décès dans Montréal-Nord c. 19 interventions d'Urgences-santé • Toutes les catégories d'âge sont touchées de façon presque égale (20 à 69 ans)
Est	• Catégorie d'âge la plus touchée : 40-69 ans (plus élevé que la moyenne) • 2e RLS le plus touché par les décès par intoxication suspectée ○ RLS Hochelaga – Mercier-Ouest – Rosemont (79 décès)

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

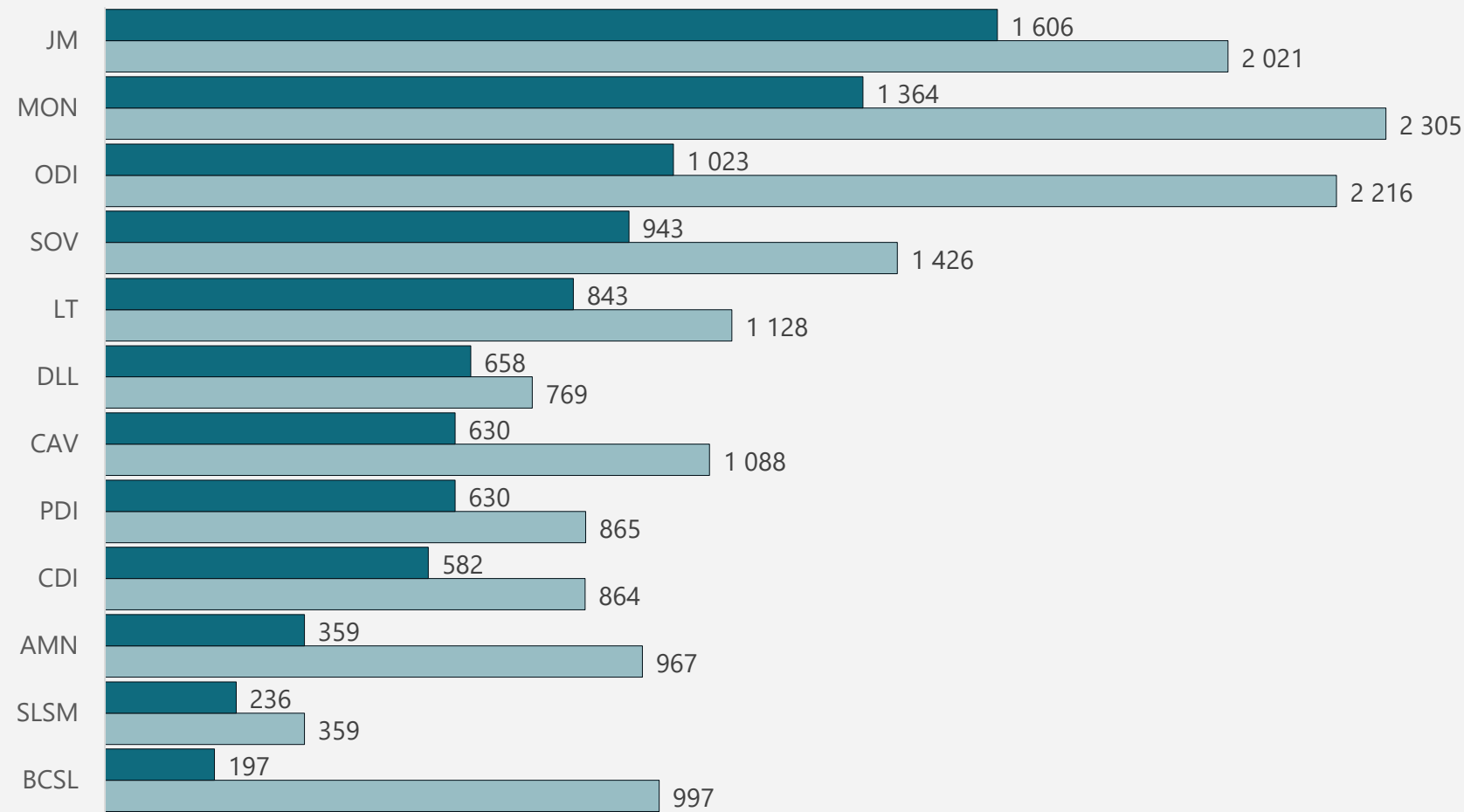
Source

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

Nb de services en 2023

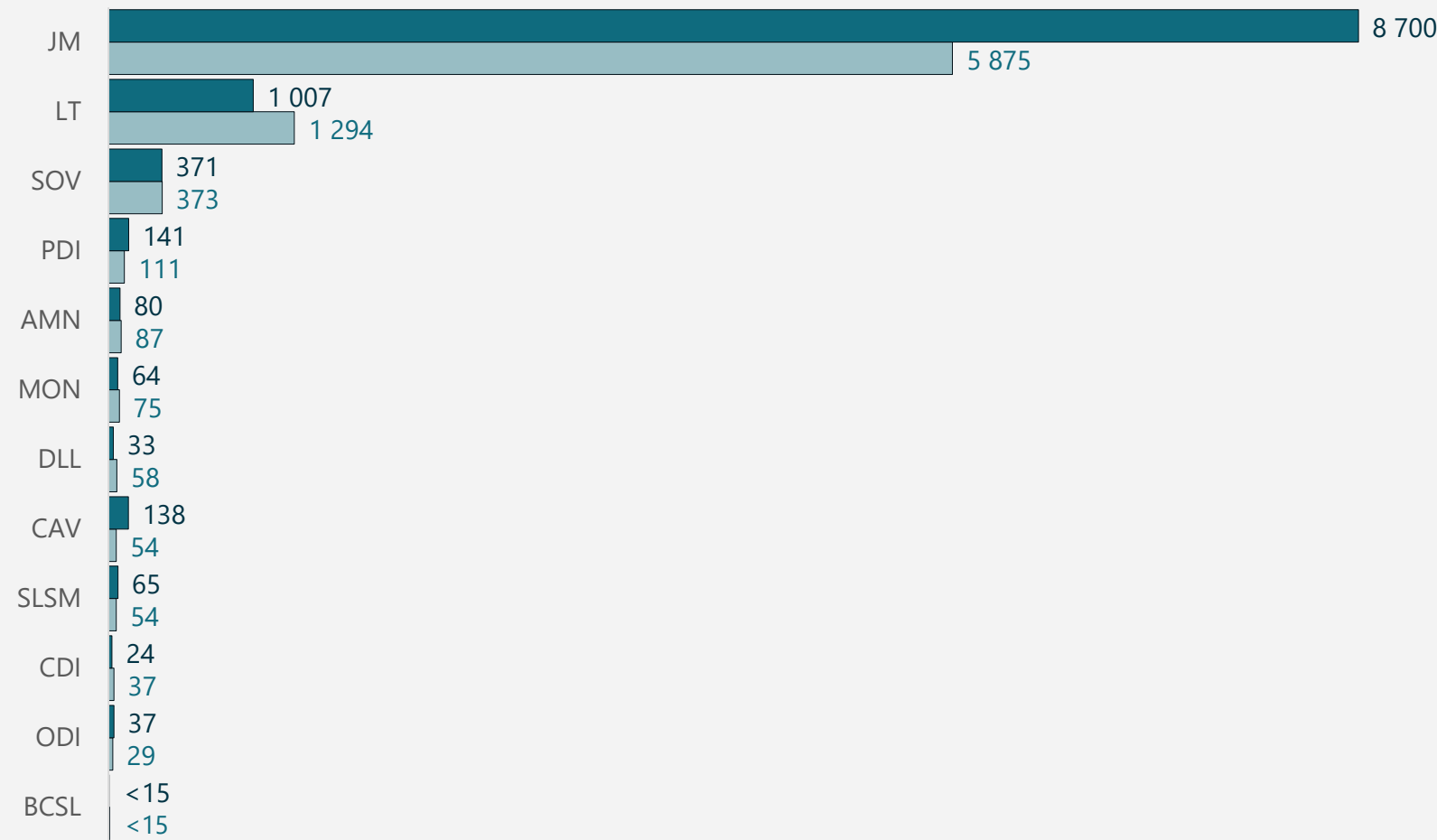
Nb de services en 2024

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

Nb de contacts de redistribution en 2023

Nb de contacts de redistribution en 2024

Note

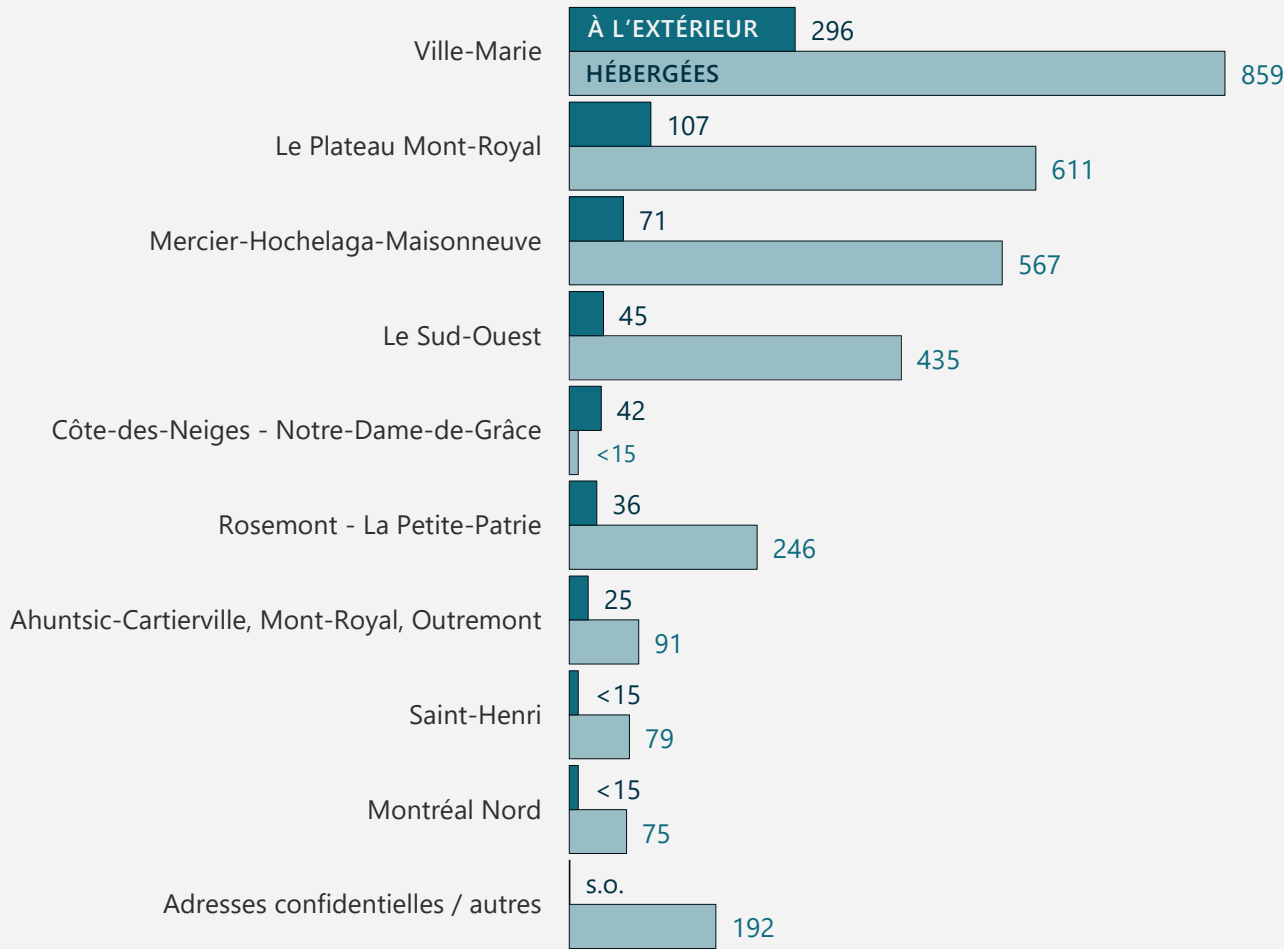
<15 : Pour des raisons de confidentialité, les données comptant moins de 15 personnes sont masquées.

Source

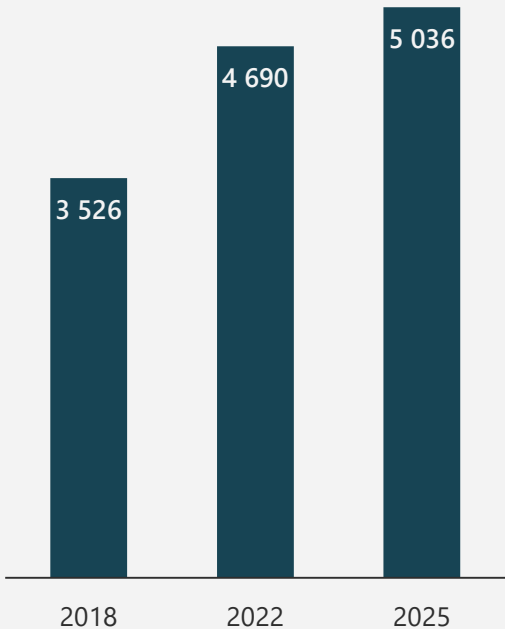
Nombre de contacts : Données transmises par les organismes communautaires de la région de Montréal, à la DRSP.

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

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

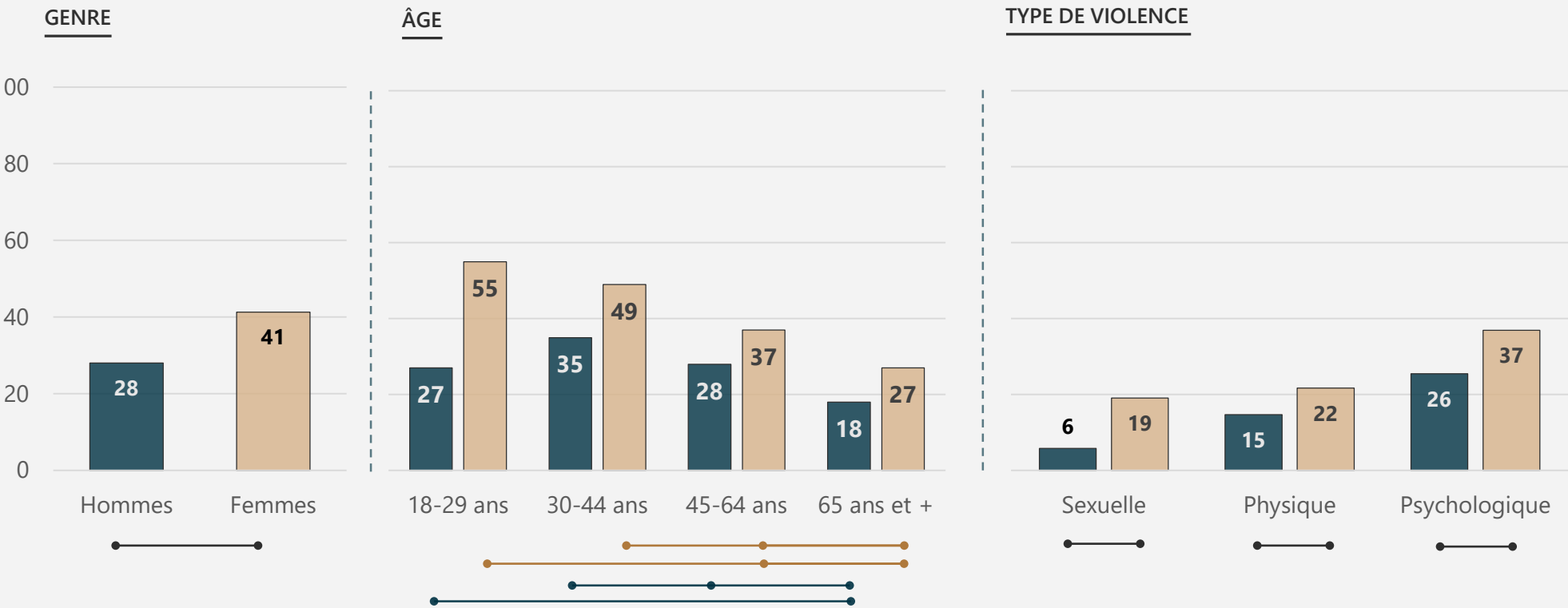
	TOTAL	- DE 30 ANS	30 À 49 ANS	50 ANS ET +
Source principale de revenu – programme d'aide sociale	58%	39%	66%	58%
Personnes ayant toujours habité à Montréal	34%	34%	26%	38%
Personnes ayant été placées par la DPJ	24%	55%	27%	18%
Personnes n'ayant pas terminé leurs études secondaires	24%	33%	24%	22%
Moins 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%

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.

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

- Hommes
- Femmes

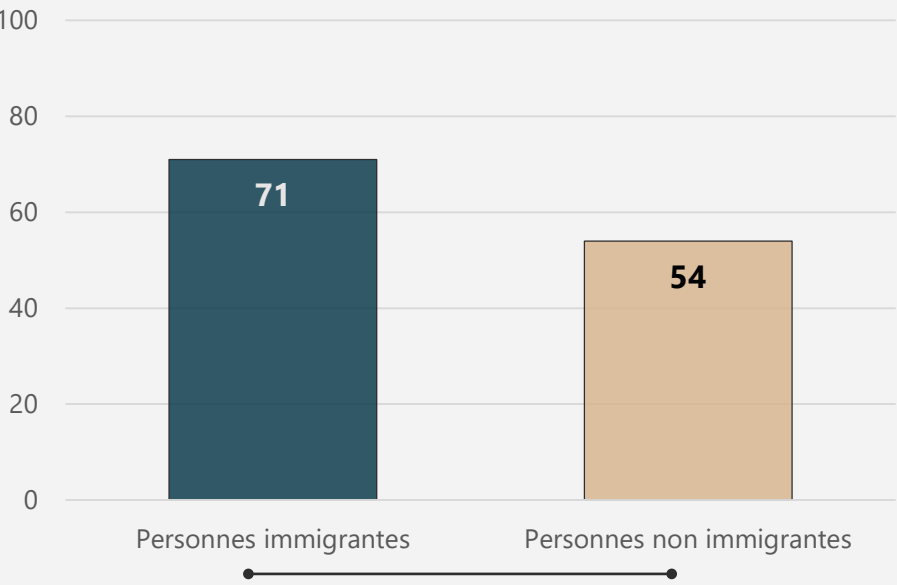
Différence statistique significative entre ces catégories

Source

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

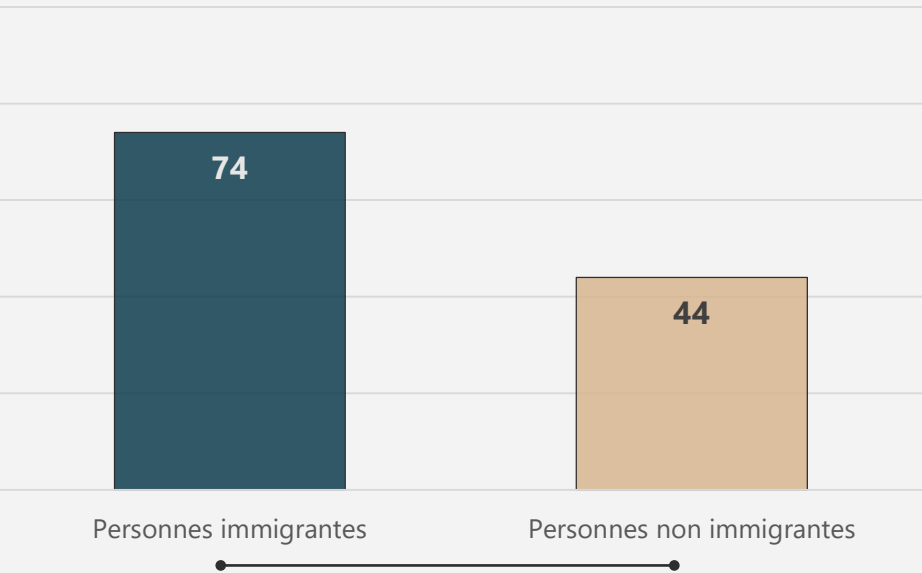
Discrimination envers les immigrants pour le logement et l’emploi

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



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.

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



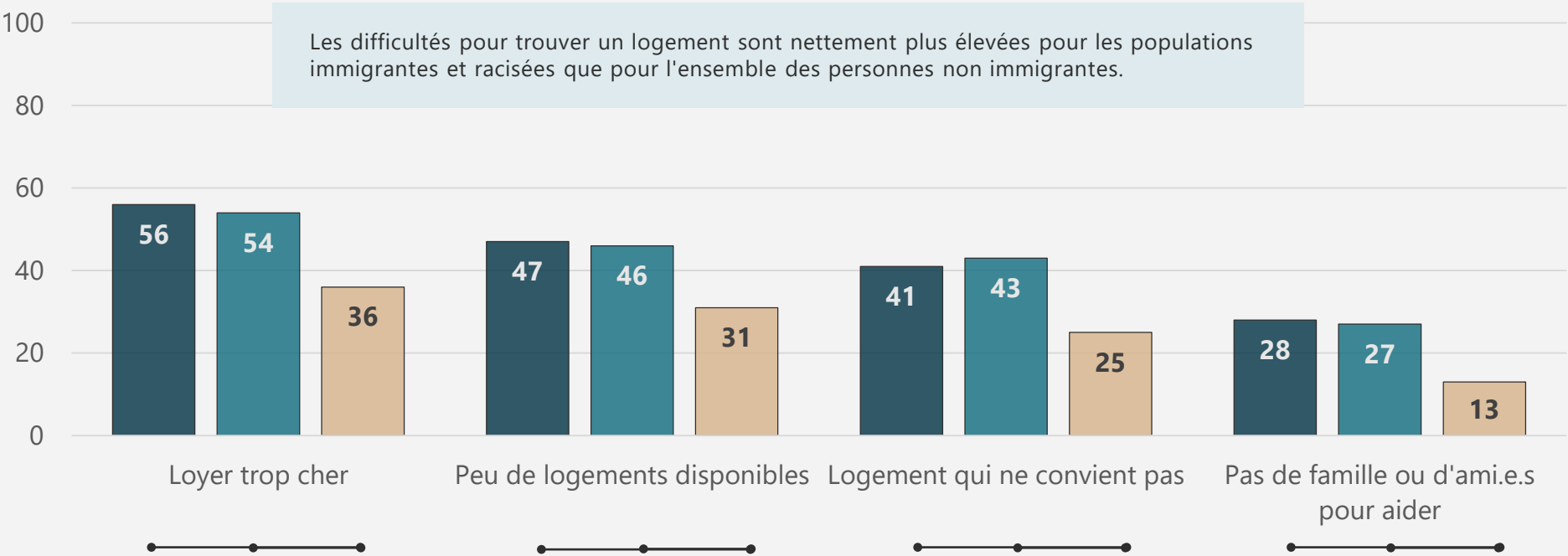
La proportion de personnes répondantes ayant vécu au moins une difficulté (sur neuf mesurées) lors de la recherche d’un emploi à Montréal est beaucoup plus élevée chez les personnes immigrantes.

—●— 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.

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

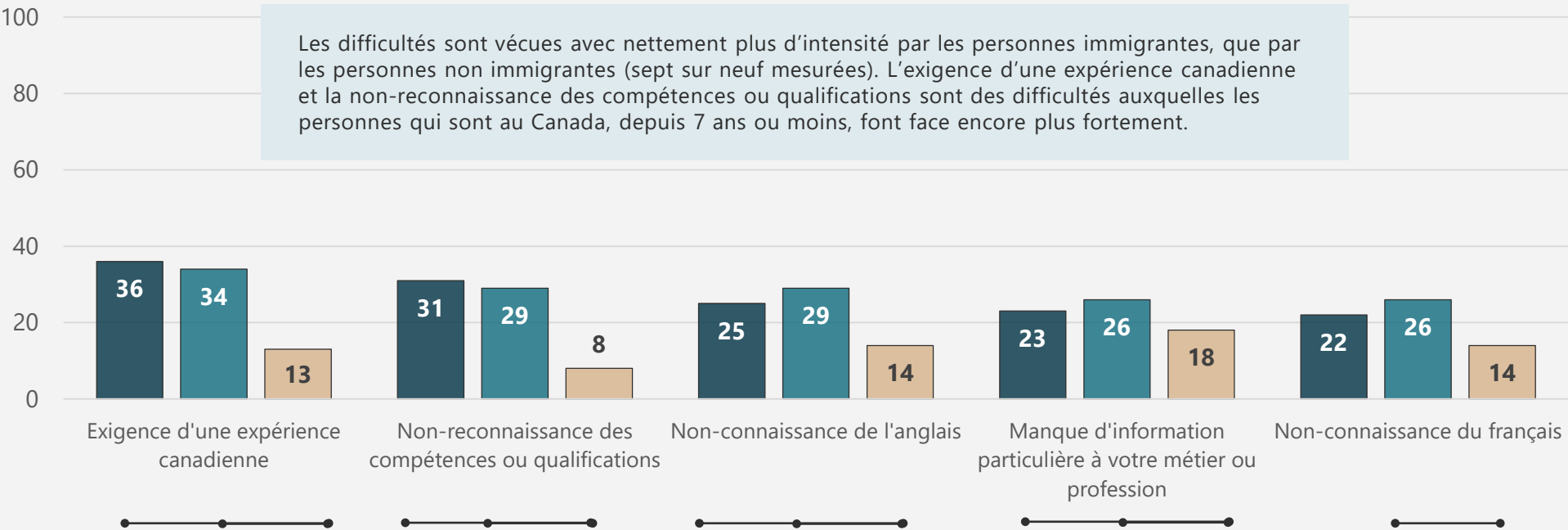
- Personnes immigrantes
- Personnes racisées
- Personnes non immigrantes

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

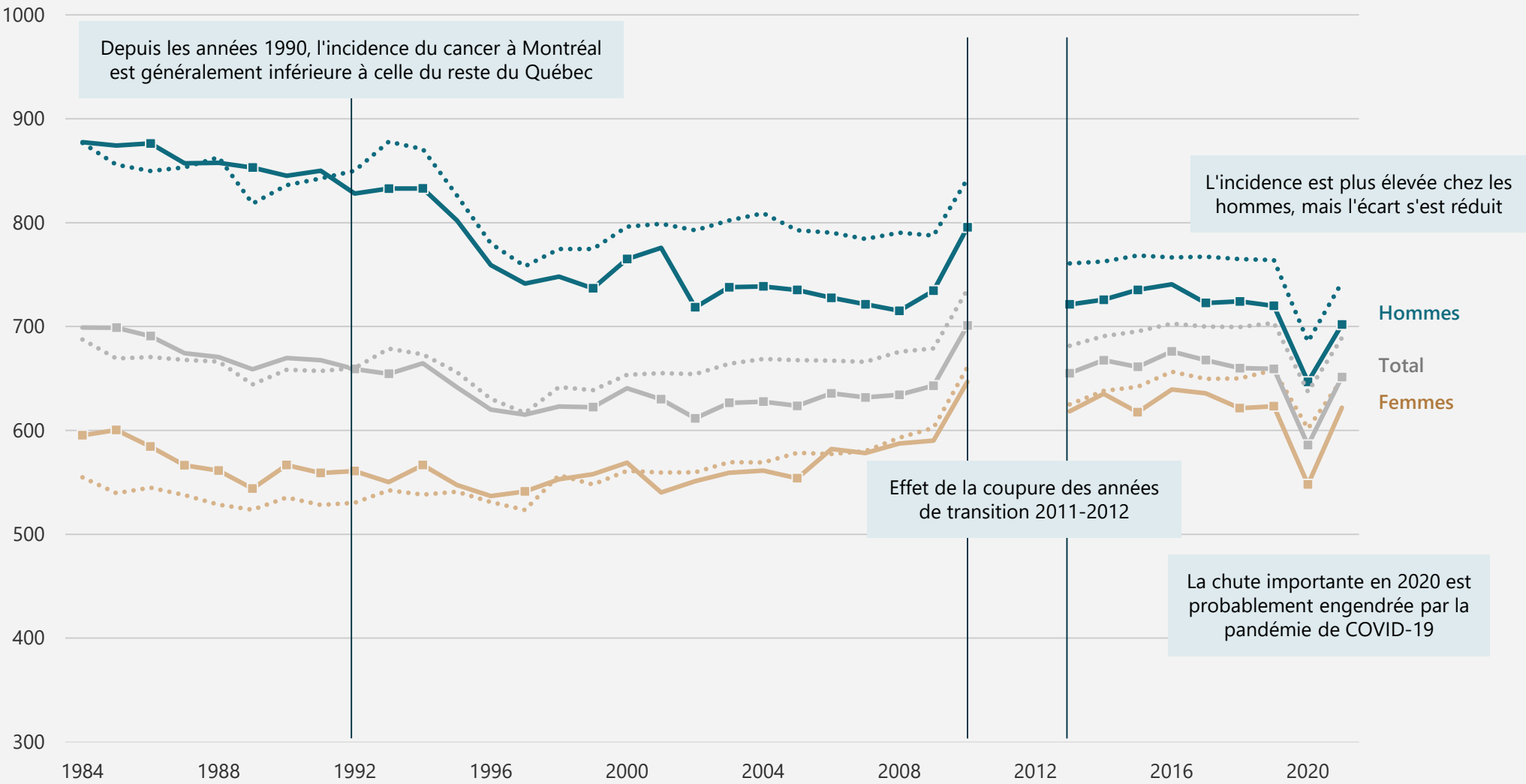
Différence statistique significative entre ces catégories

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

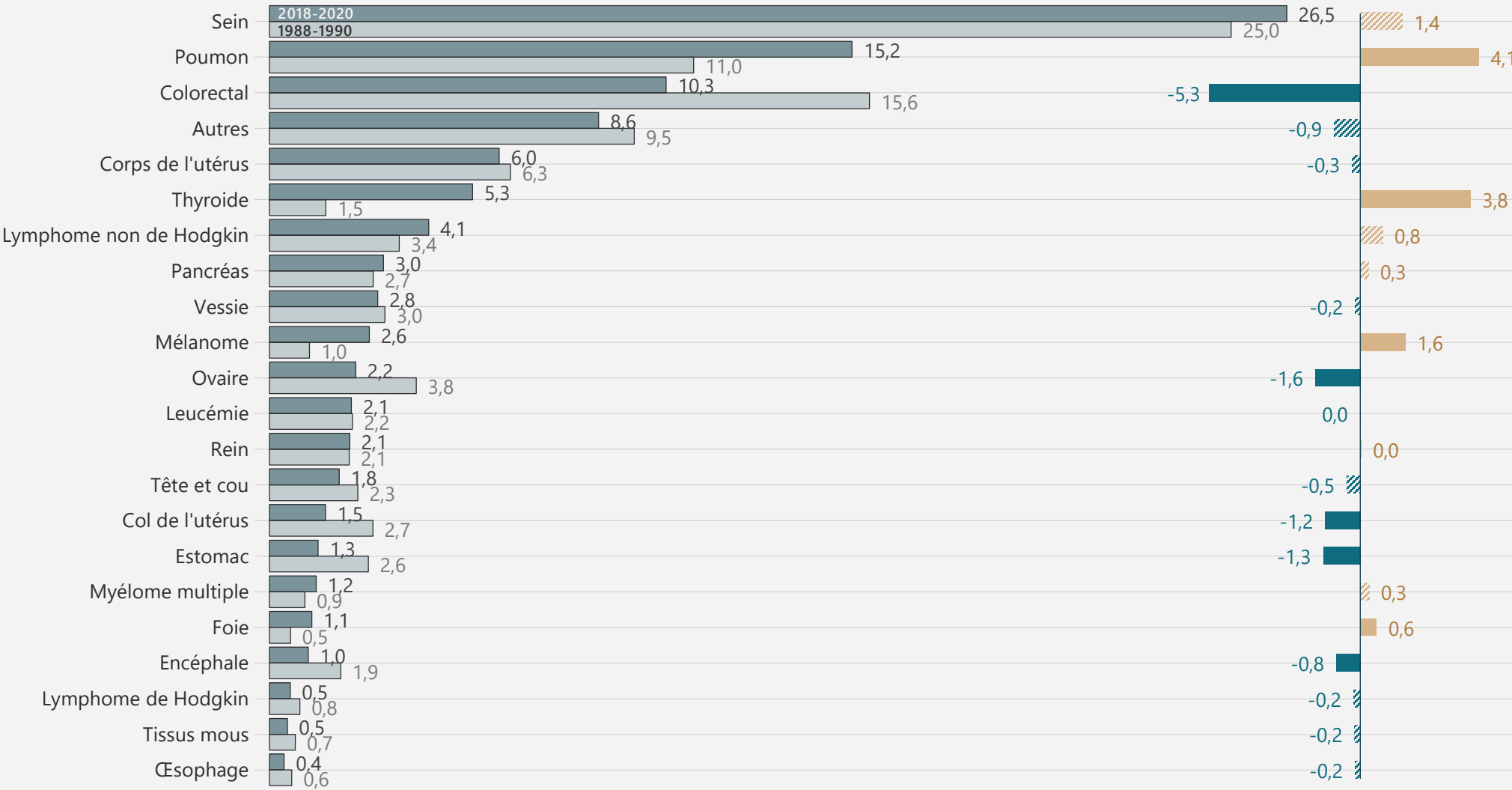
Source
MSSS, Registre québécois du cancer

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

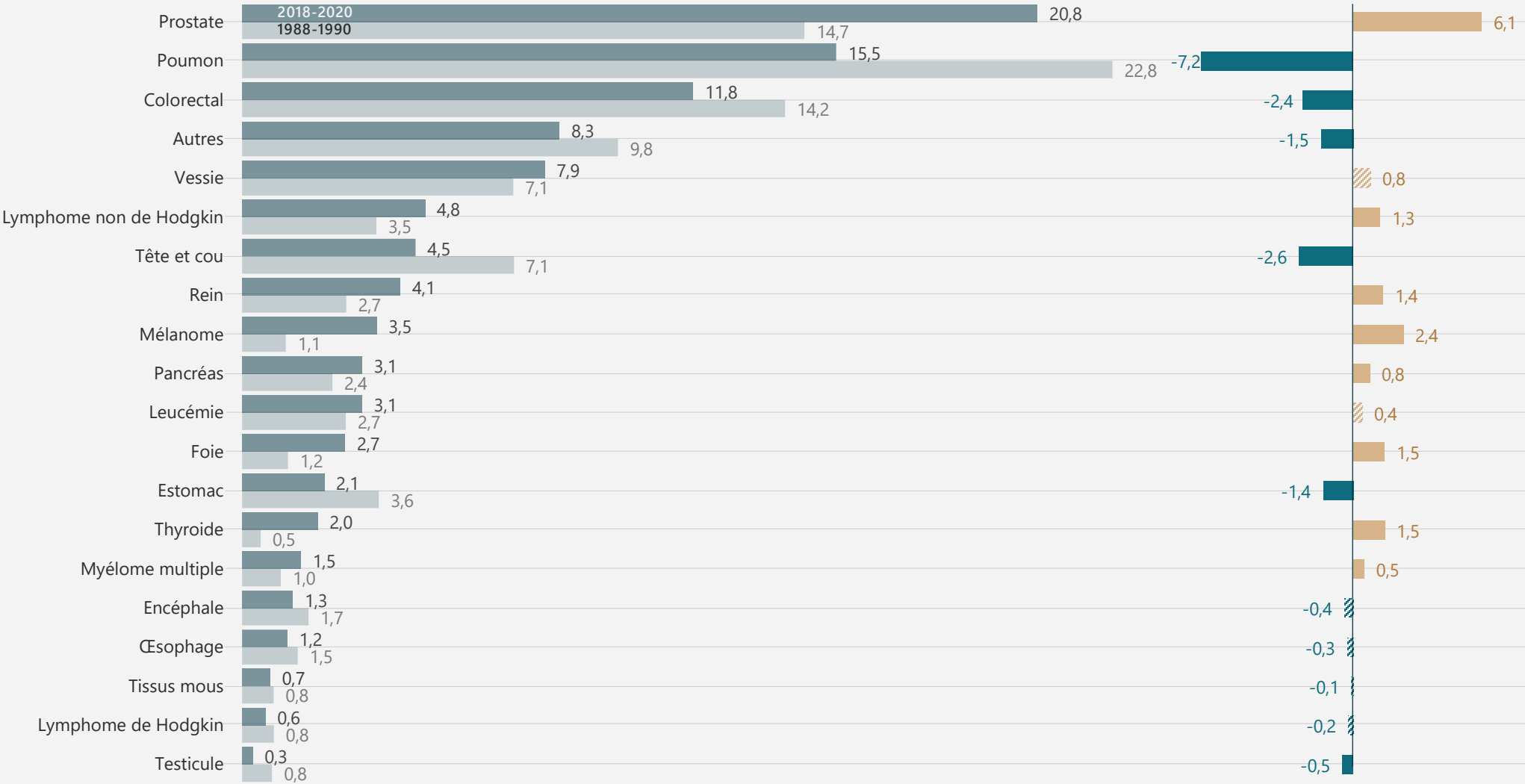
- significative
- non significative

Valeur négative

- significative
- non significative

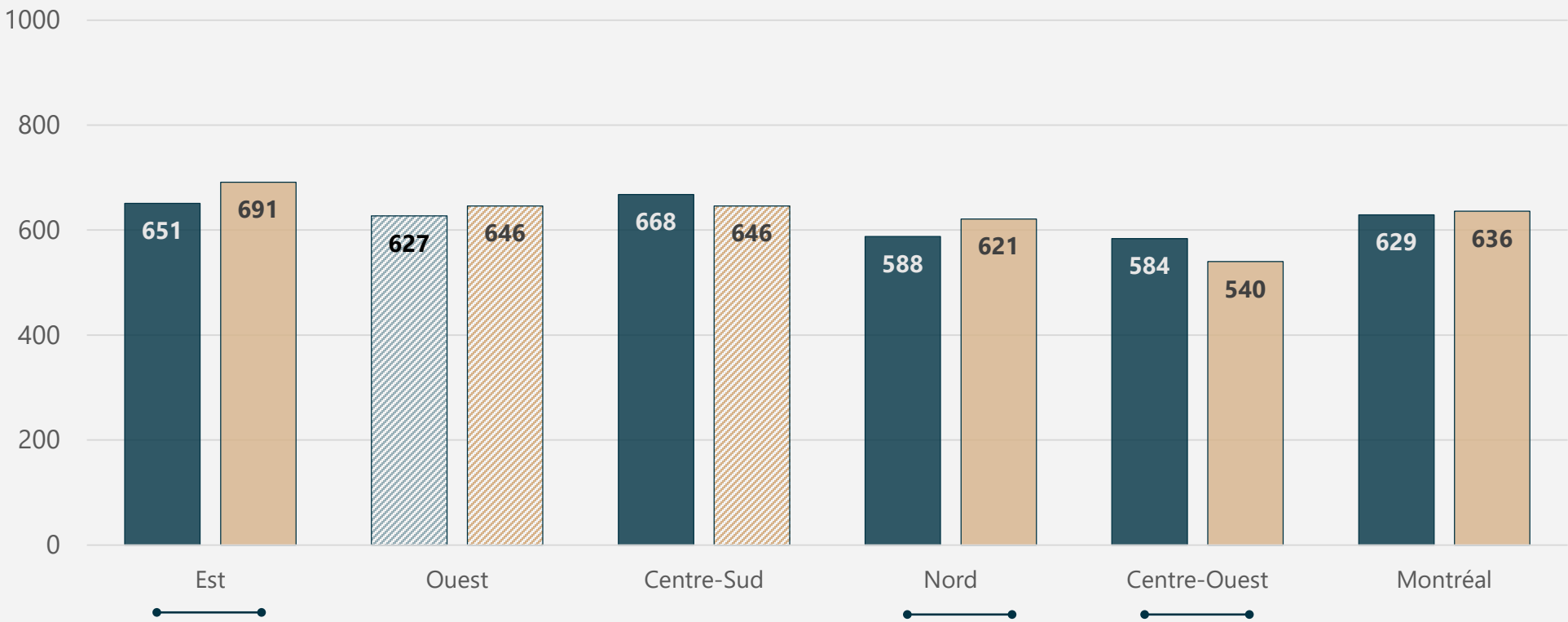
Source

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

- significative
- non significative

Différence statistique avec Montréal en 2018-2020

- significative
- non significative

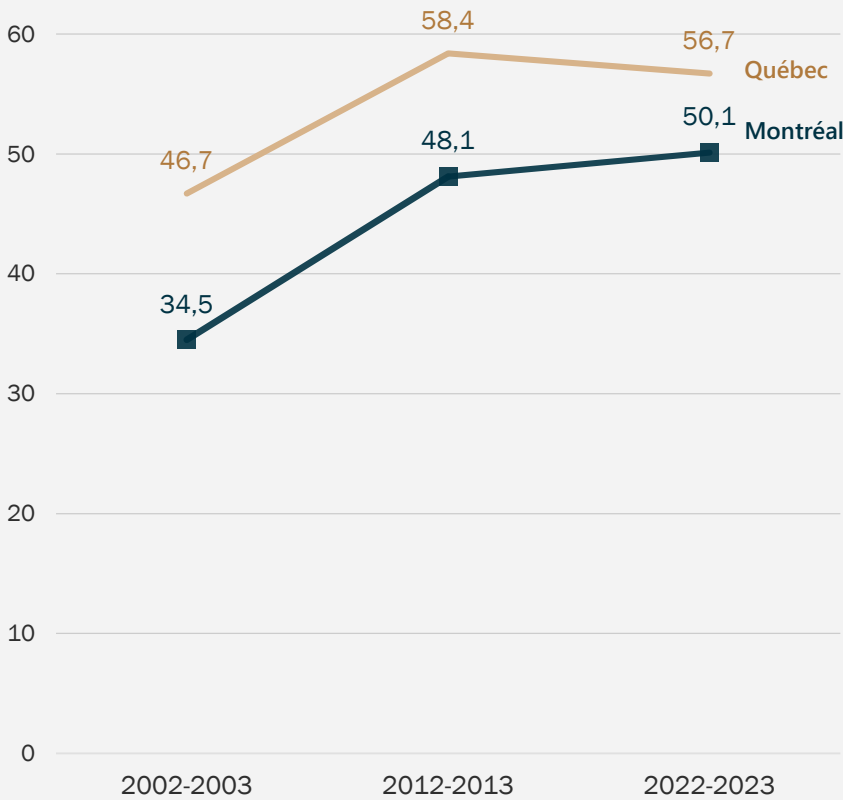
Différence statistique significative entre 1998-2000 et 2018-2020

Source

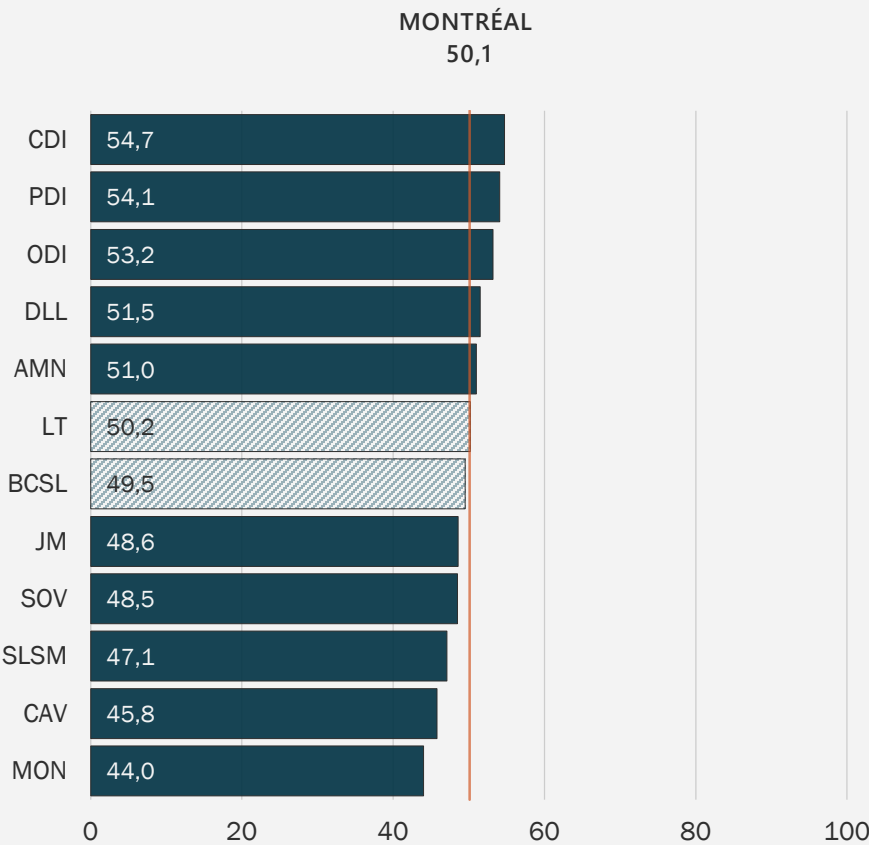
MSSS, Registre québécois du cancer.

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

- significative
- ▨ non significative

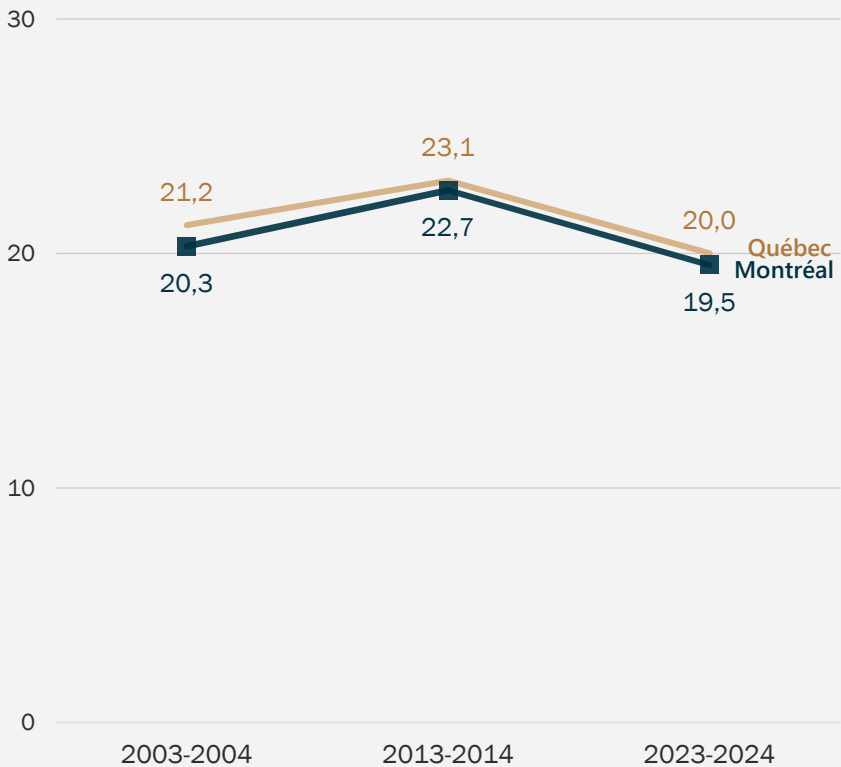
Source

INSPQ, Système d'information du Programme québécois de dépistage du cancer du sein

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.

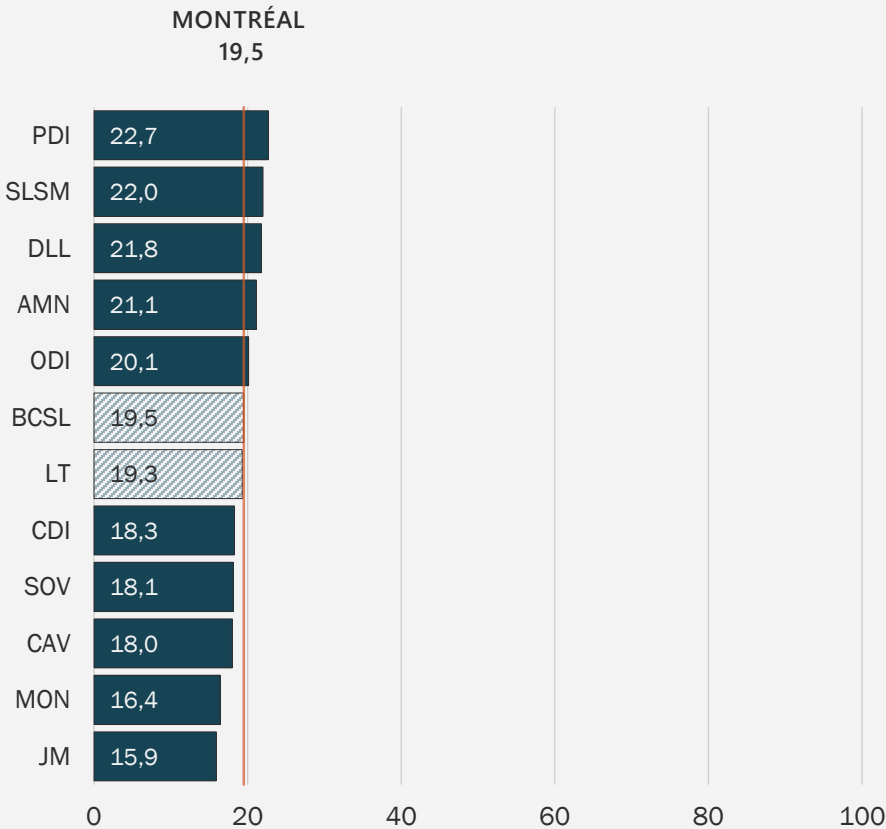
Moins d'hypertension artérielle à Montréal

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



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

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



Différence statistique avec le territoire comparé

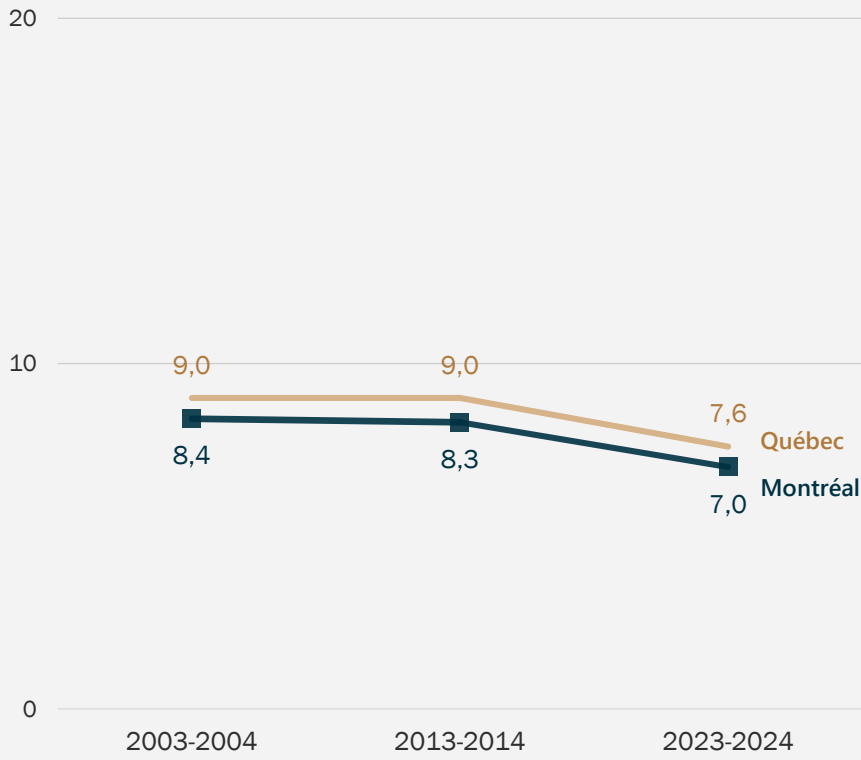
- significative
- ▨ non significative

Source

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

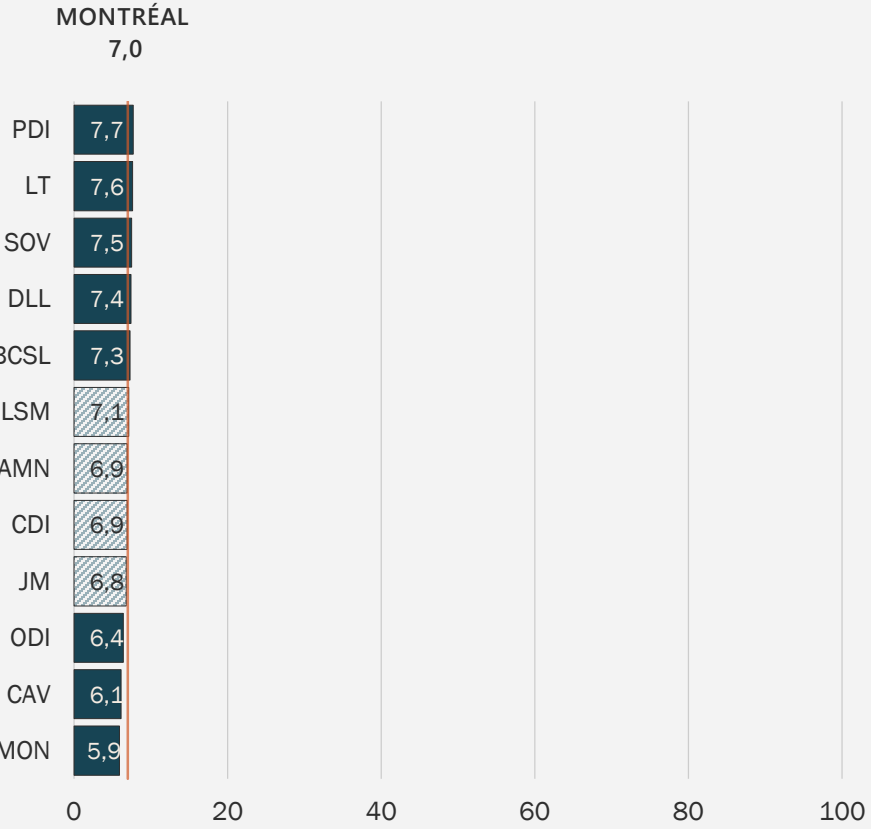
Moins de cardiopathies ischémiques à Montréal

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



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

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



Différence statistique avec le territoire comparé

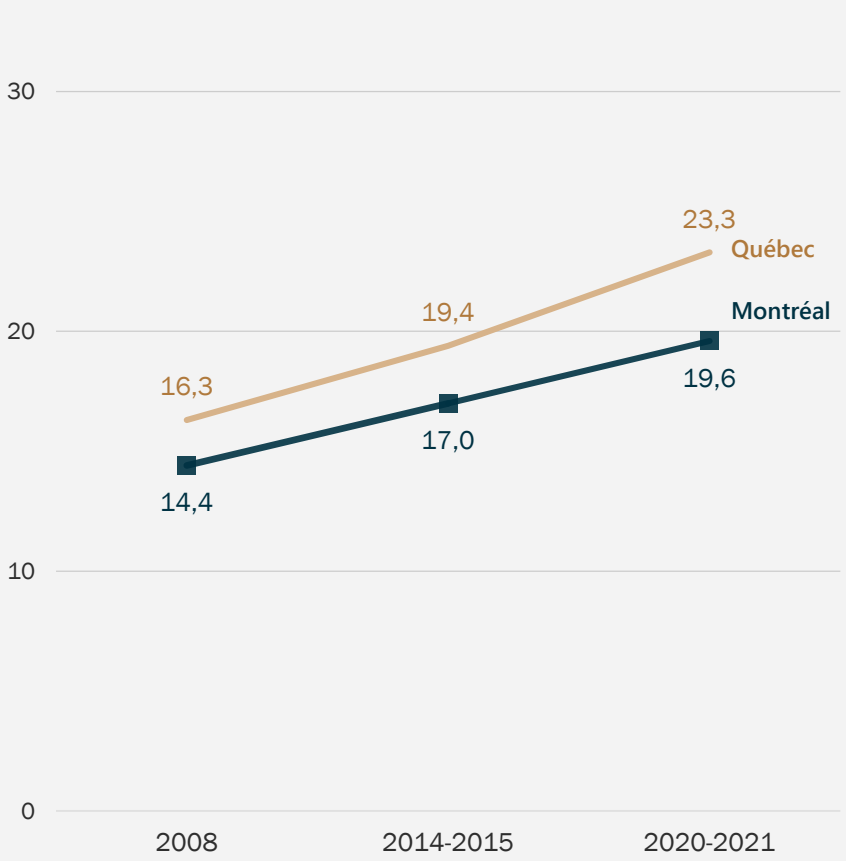
- significative
- ▨ non significative

Source

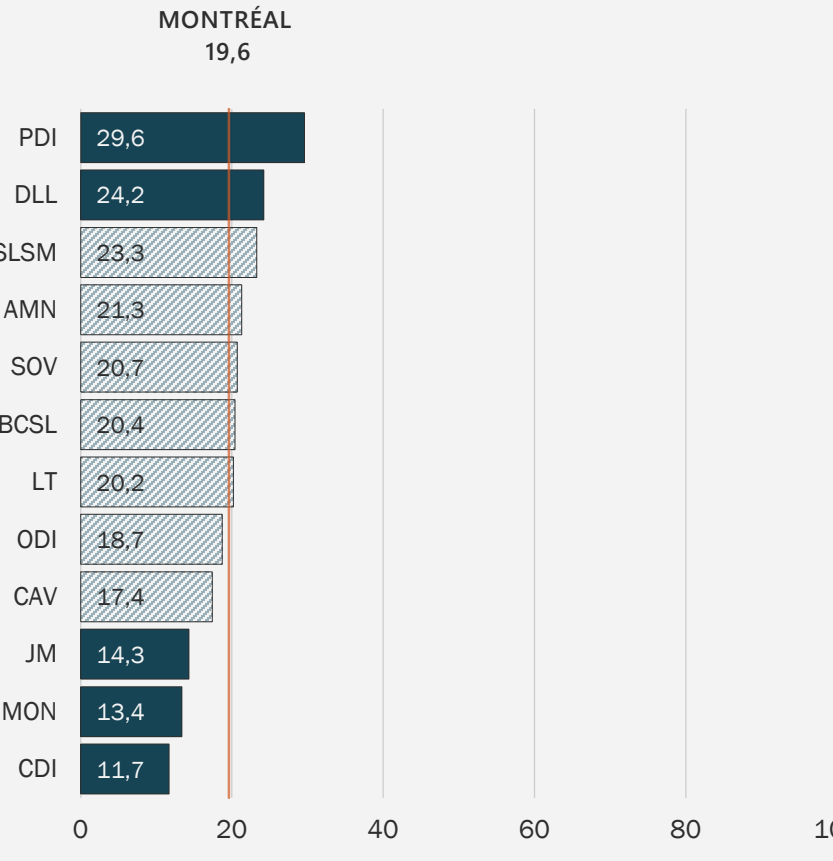
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

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

- significative
- ▨ non significative

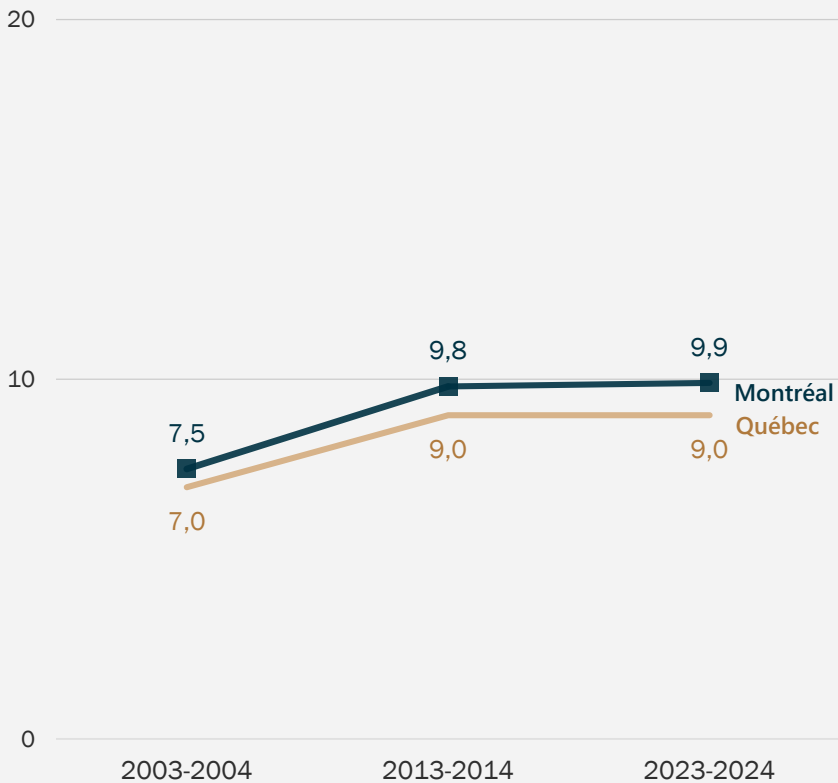
Source

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).

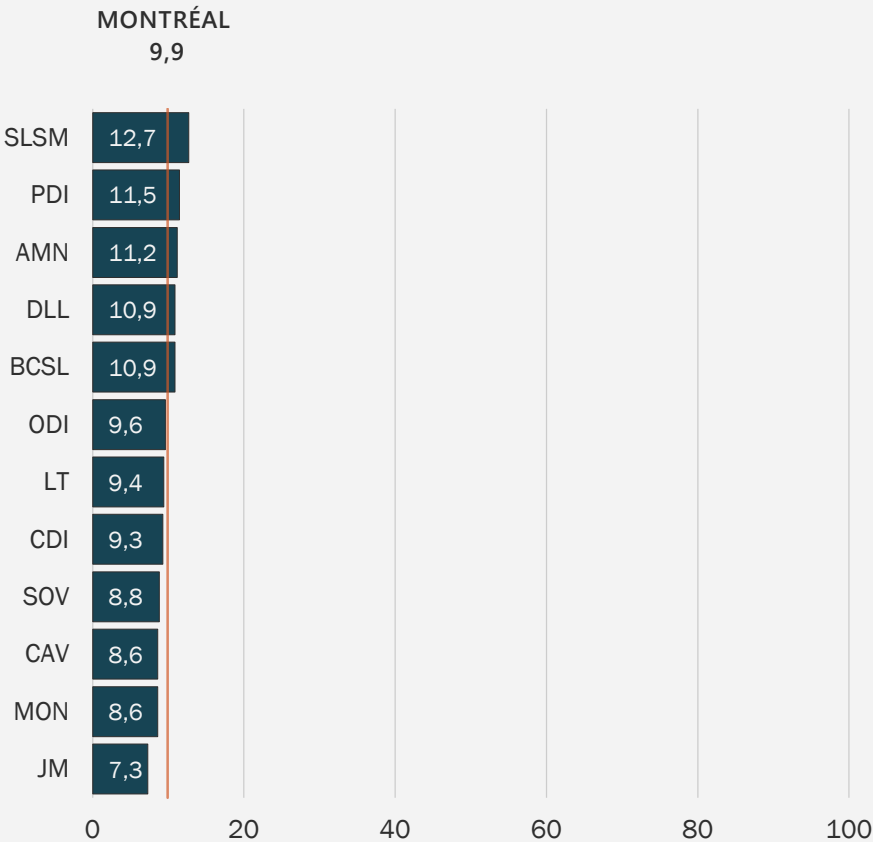
Diabète un peu plus présent à Montréal

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



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

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



Différence statistique avec le territoire comparé

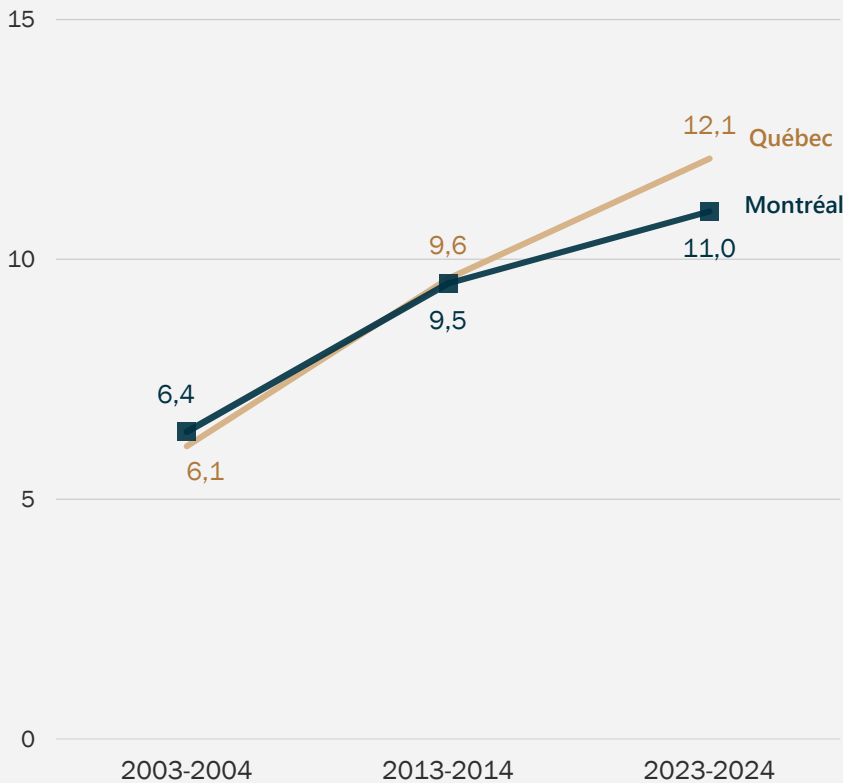
- significative
- ▨ non significative

Source

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

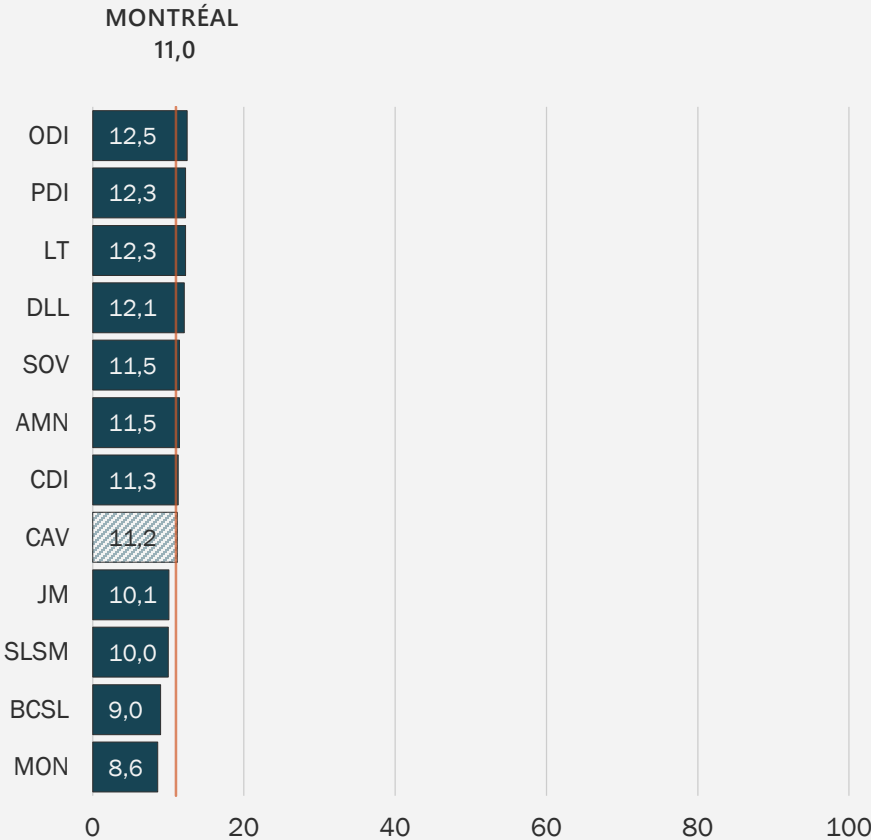
Moins d'asthme à Montréal

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



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

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



Différence statistique avec le territoire comparé

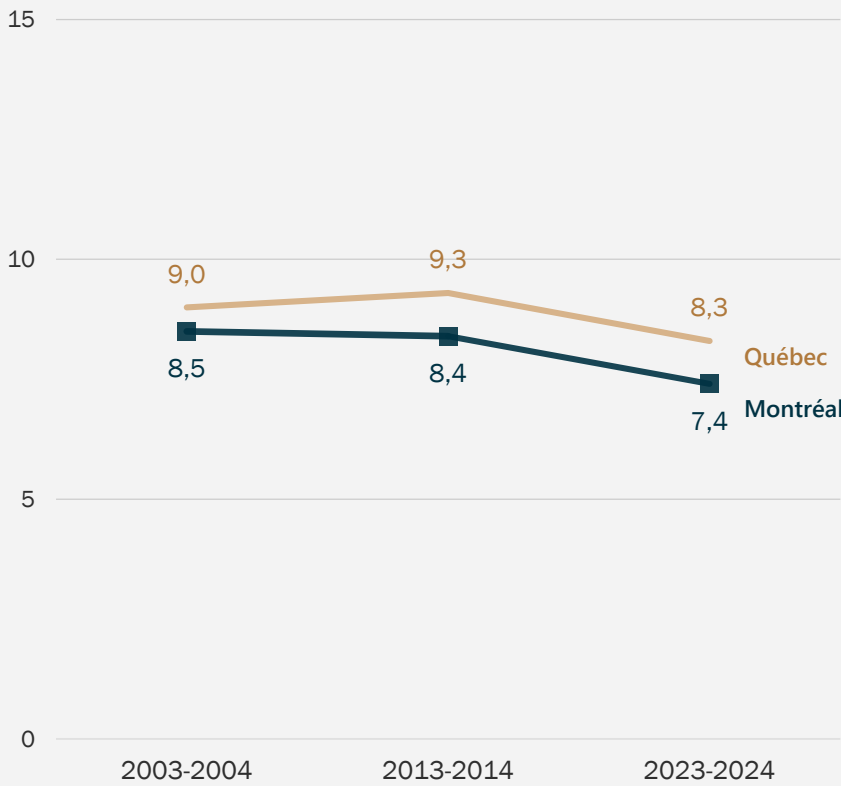
- significative
- ▨ non significative

Source

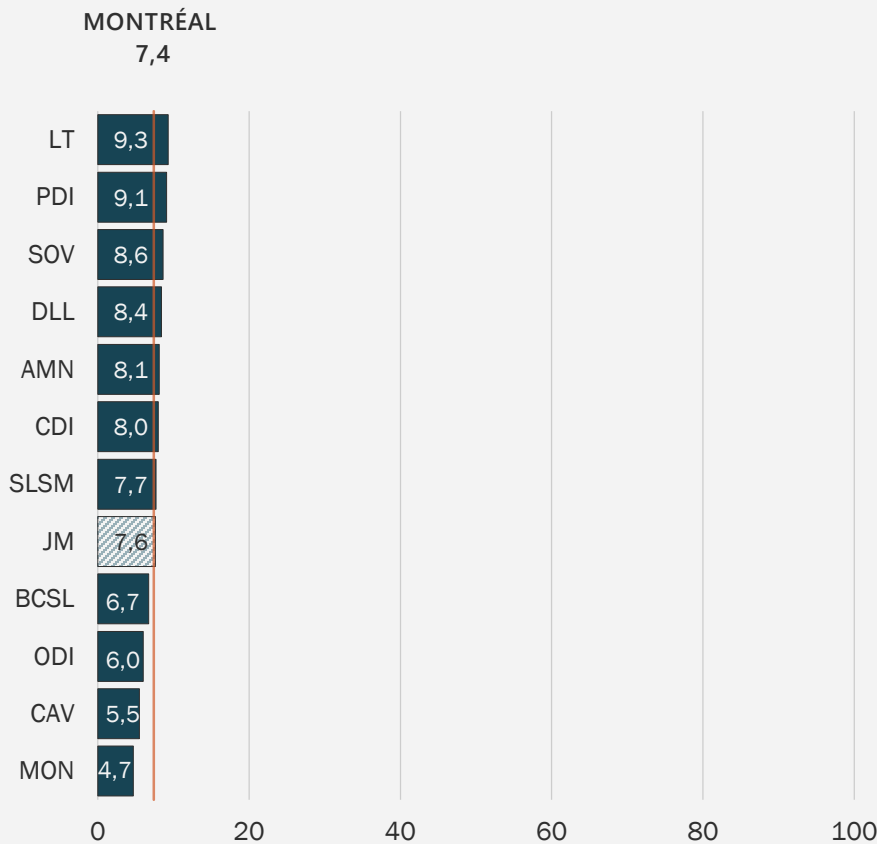
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

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

- significative
- ▨ non significative

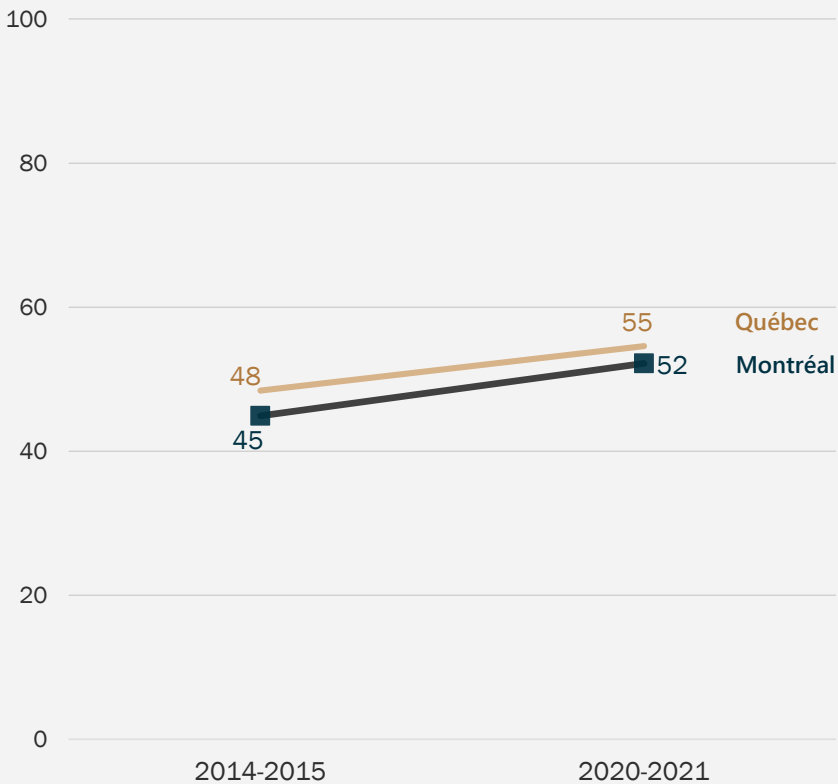
Source

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

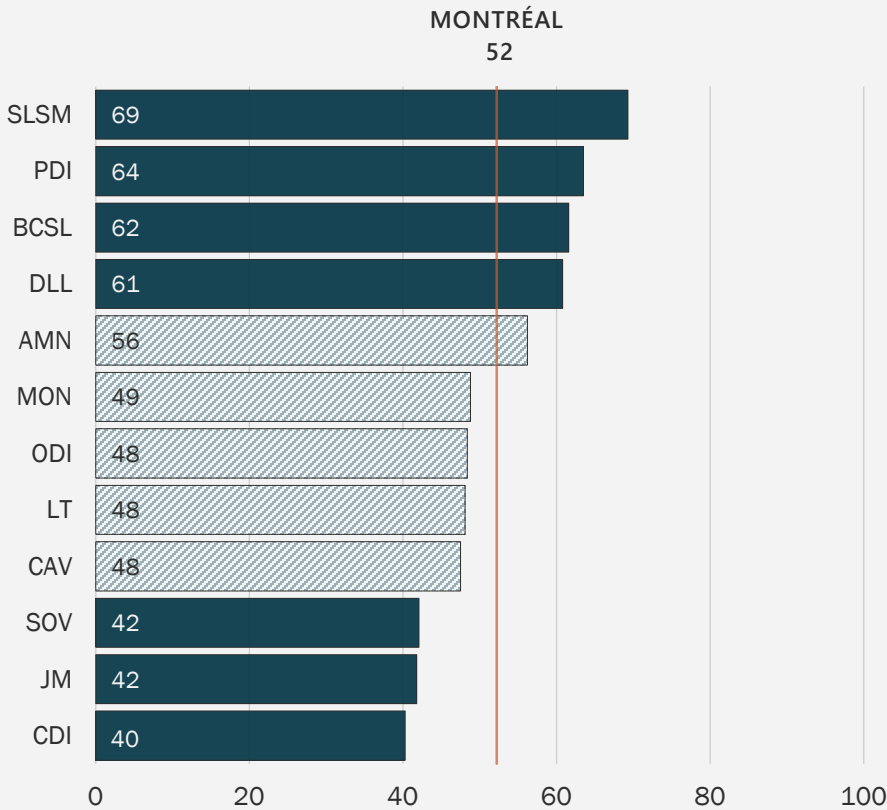
93 855 personnes âgées de 35 ans et plus à Montréal sont atteintes de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) en 2023-2024.

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

- significative
- non significative

Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

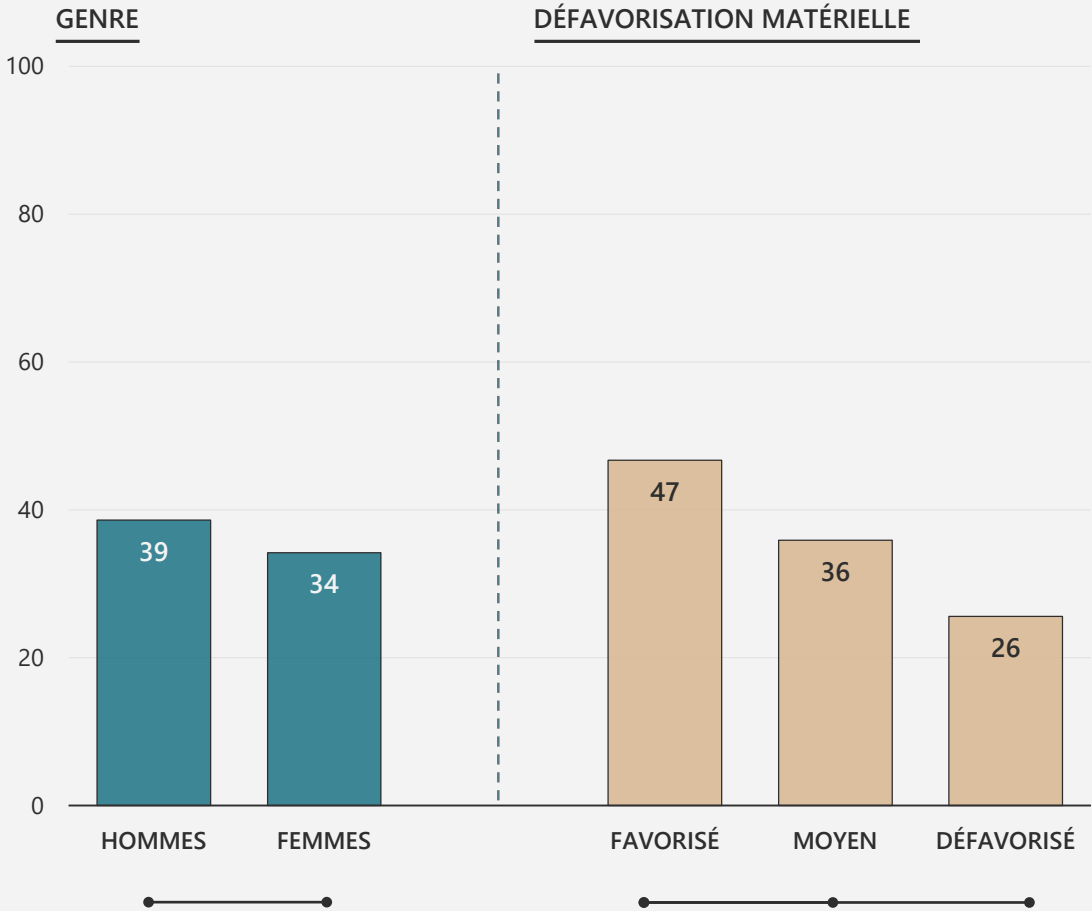
La moitié de la population est peu active ou sédentaire (2020-2021).



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.

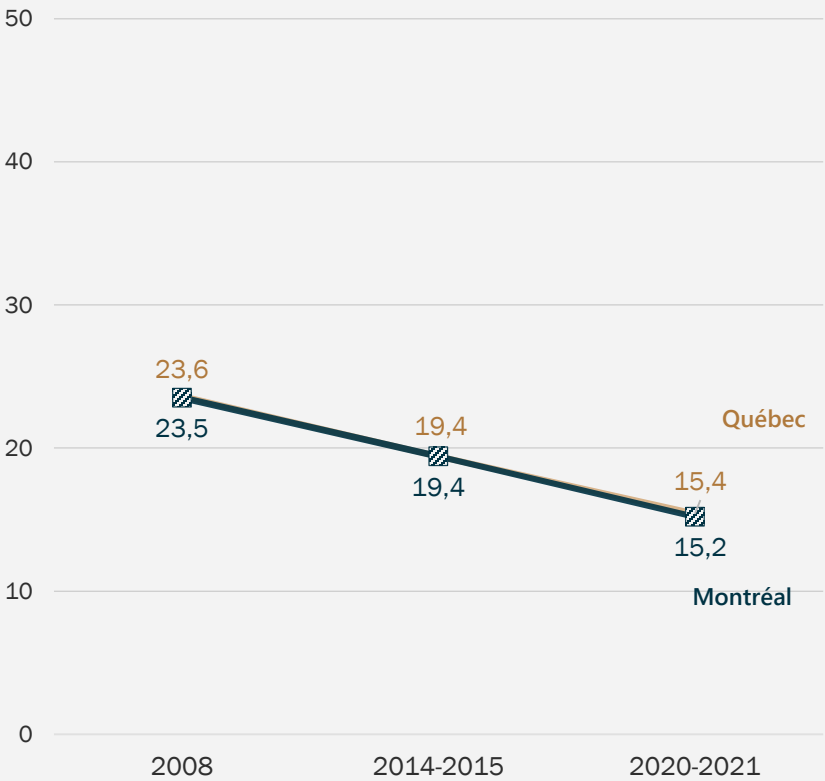


● — Différence statistique significative entre ces catégories

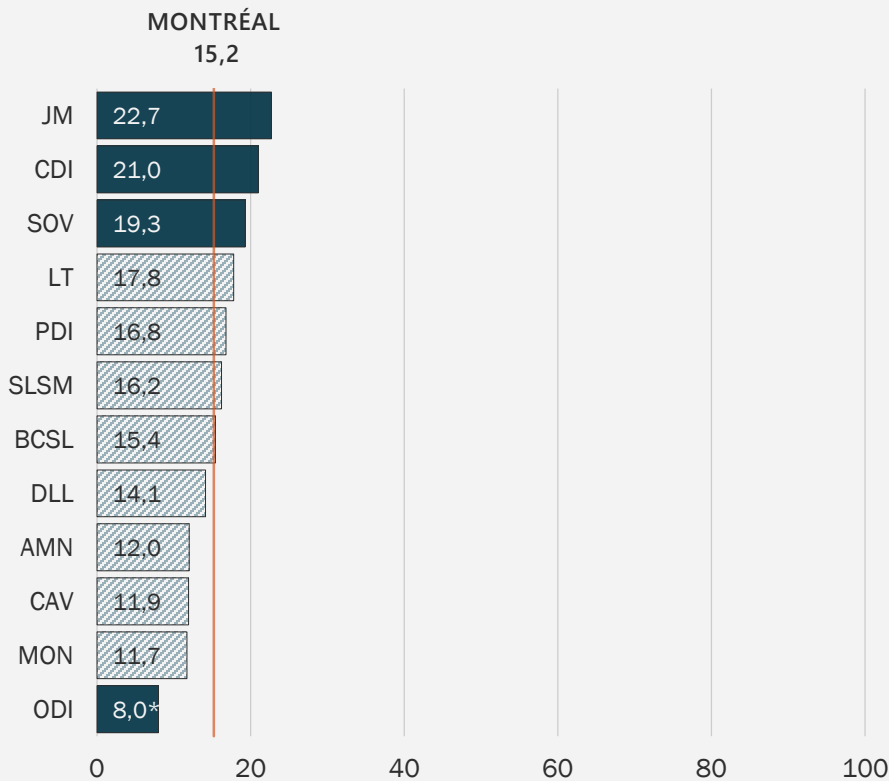
Source
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

Diminution de la part de population qui fume à Montréal

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



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



Différence statistique avec le territoire comparé

- significative
- non significative

Notes

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

Source

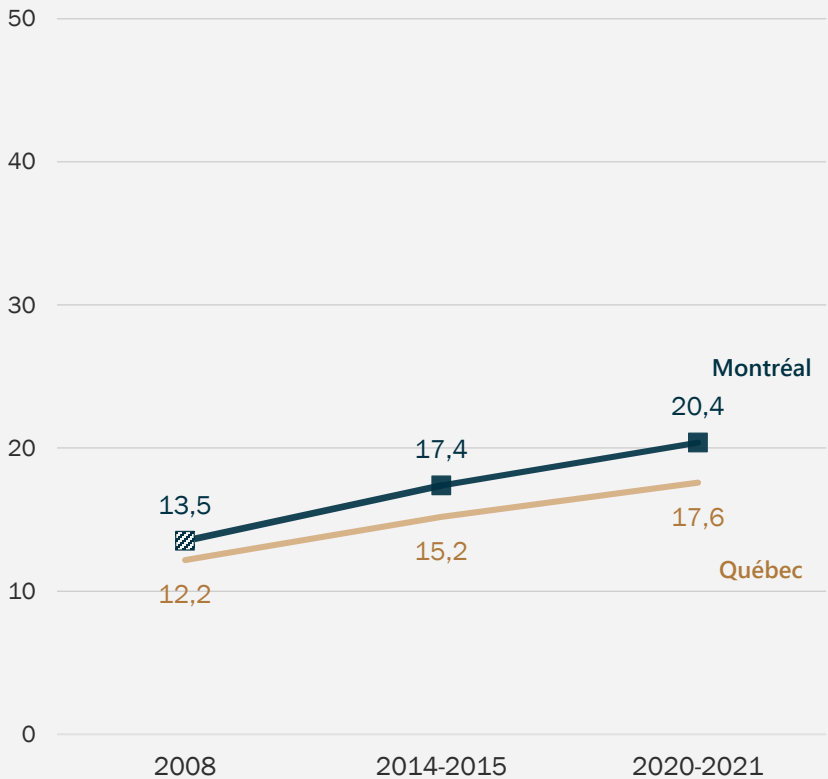
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

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 %).

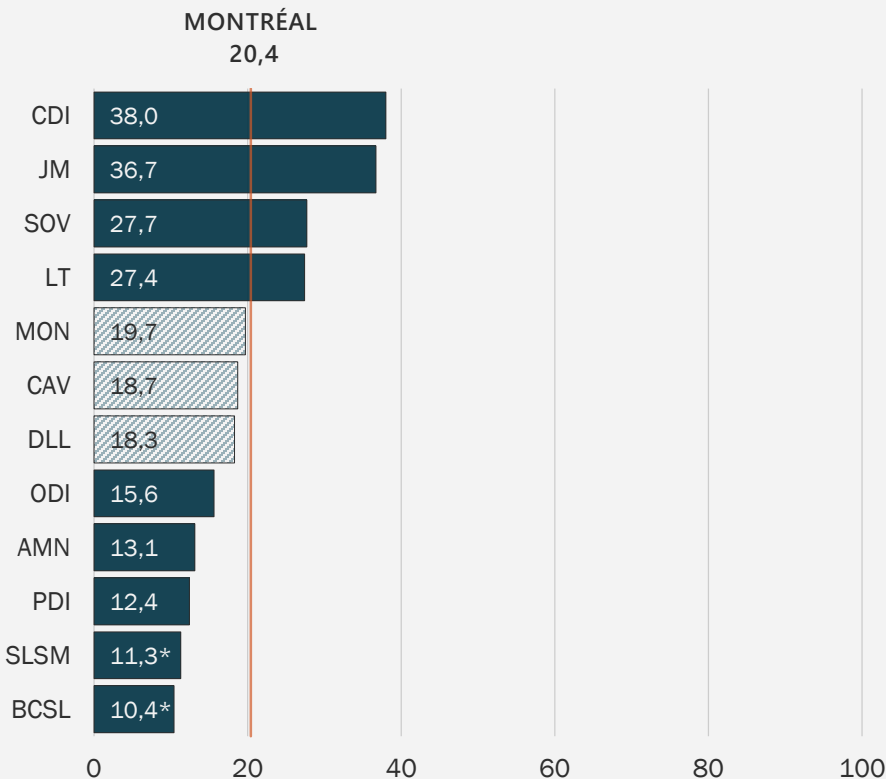


Consommation de cannabis plus élevée à Montréal

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



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



Différence statistique avec le territoire comparé

- significative
- ▨ non significative

Notes

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

Source

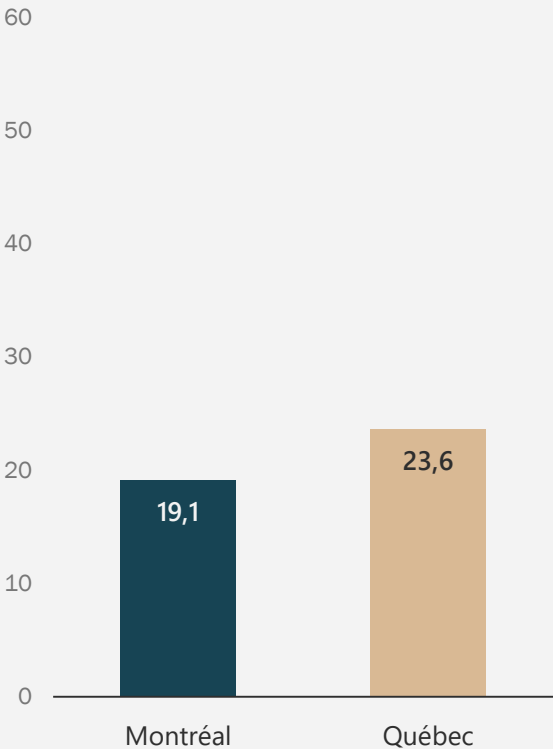
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

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 :

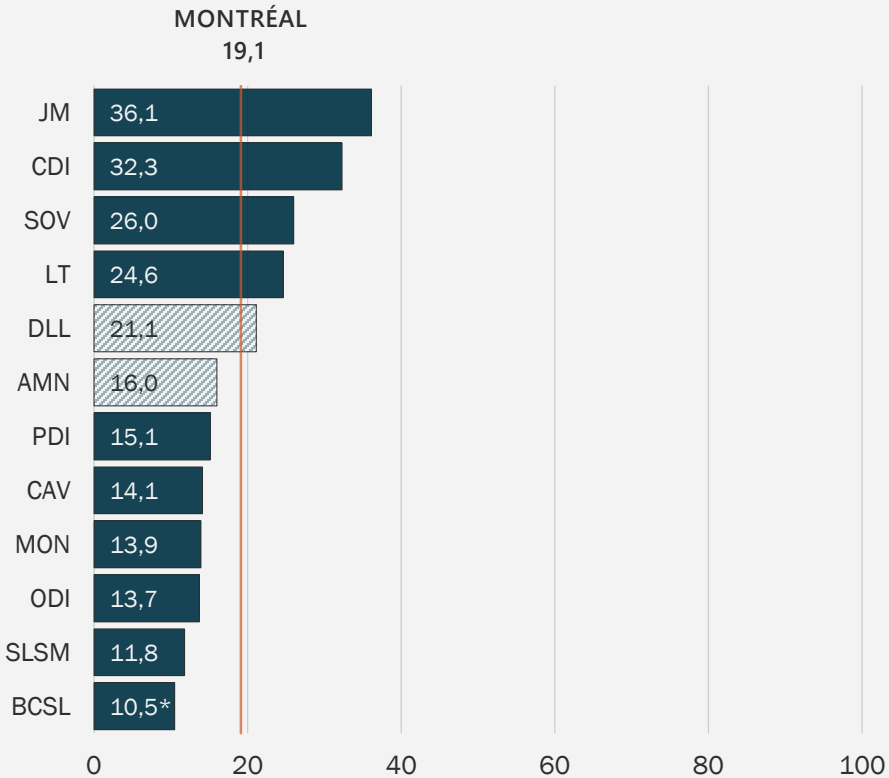
- Les hommes (24 % contre 17 % chez les femmes)
- Les 15-24 ans et 25-34 ans (31% et 30 %)
- Les personnes vivant dans les milieux favorisés matériellement (23 % contre 15 % dans les milieux défavorisés).

Moins de consommation excessive d'alcool à Montréal

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



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



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

- 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.

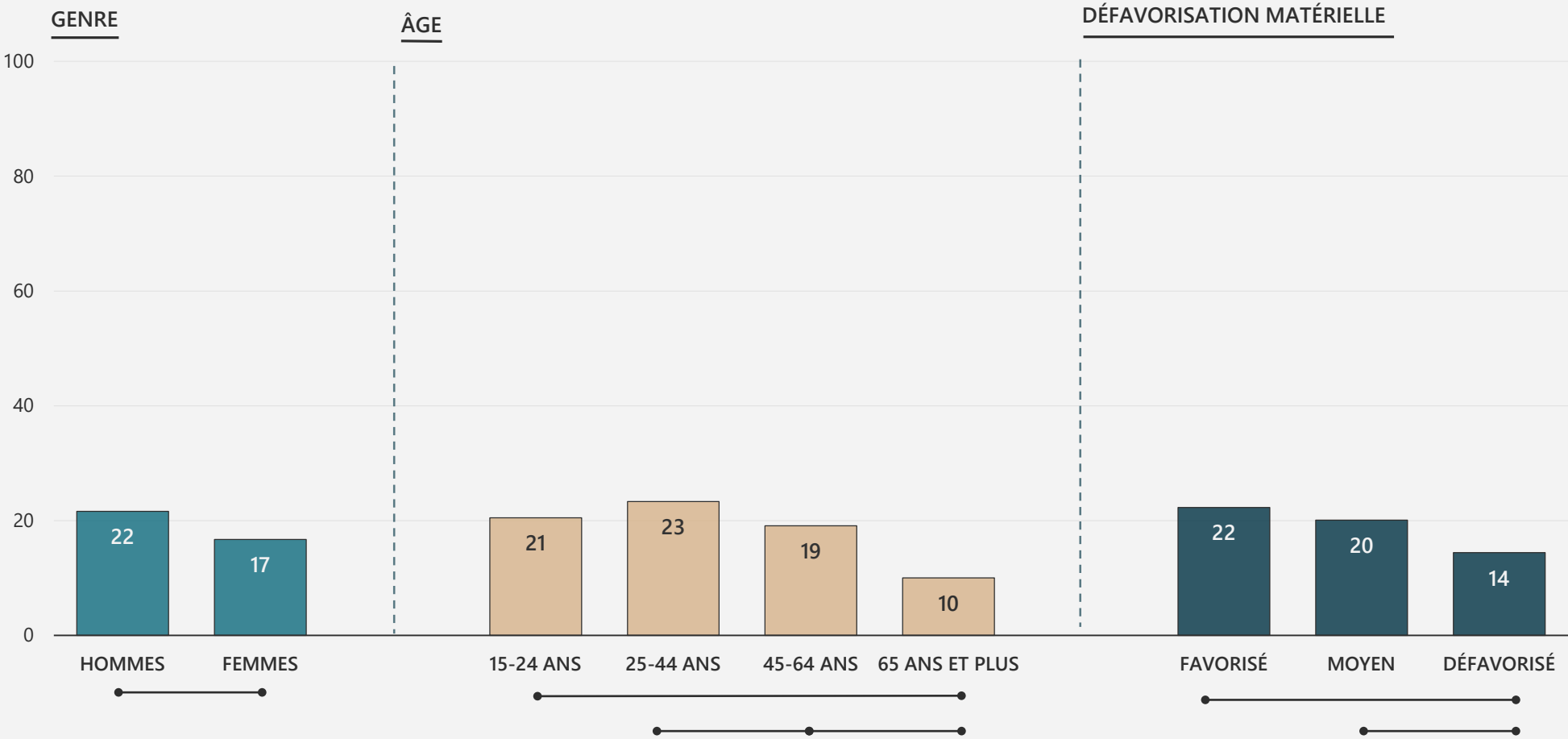


Consommation excessive d'alcool touche plus les hommes, les individus âgés de 25-44 ans et les milieux favorisés

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

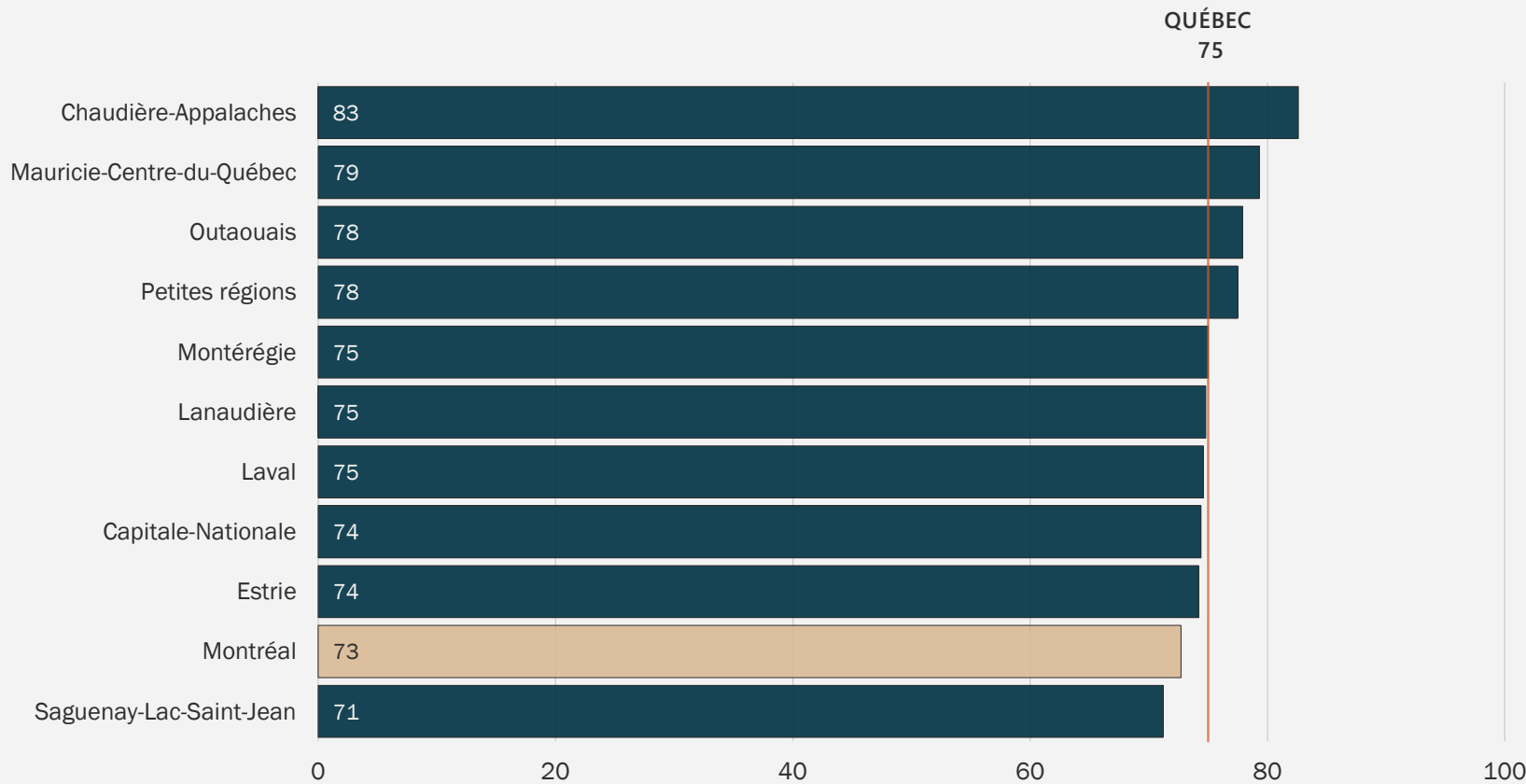
Source
ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.



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

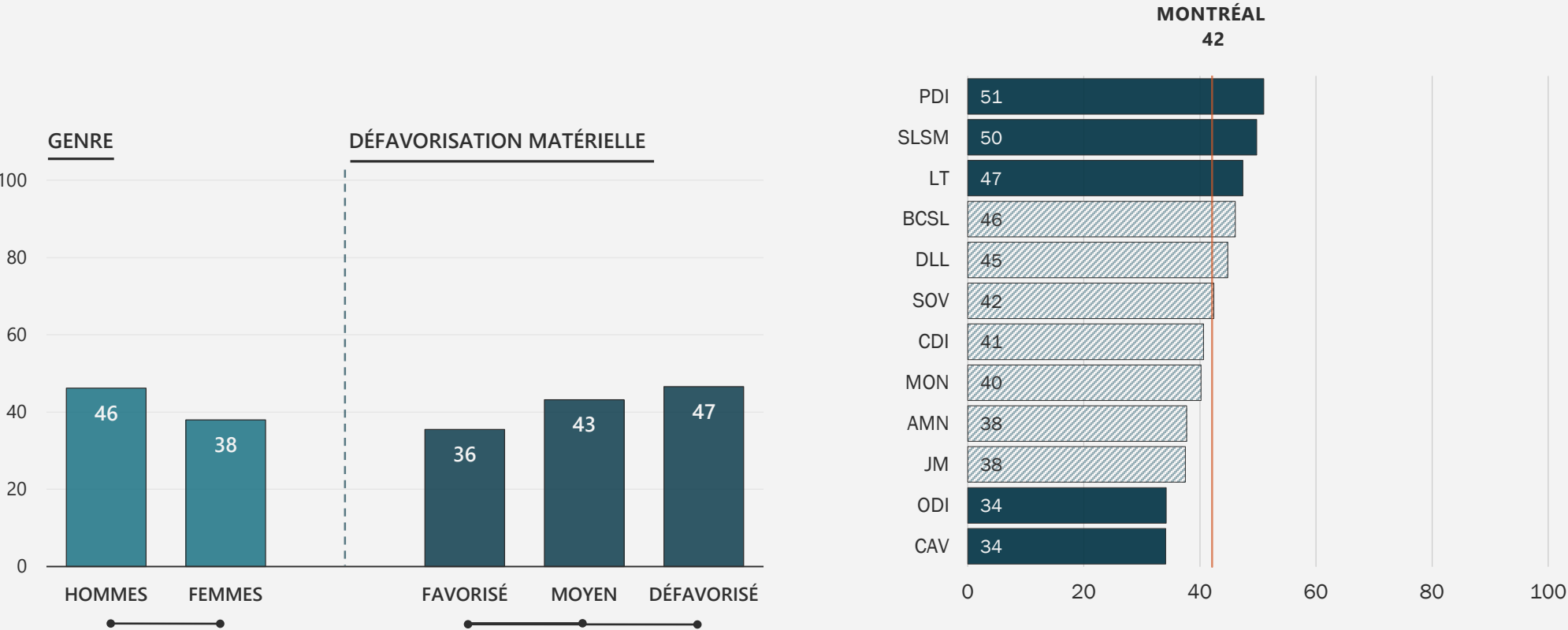
Source
INSPQ, Sondage sur les
comportements de
prévention et les habitudes
de vie, 10 au 16 août 2025.

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



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

			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
Contexte socioéconomique et démographique														
Taux accroissement	↗	-	+	-	-	=	+	+	+	-	+	-	=	-
Vivant seul	↗	+	-	-	=	+	+	+	-	+	+	-	-	+
Faible revenu	↘	+	-	-	=	+	+	+	+	+	+	-	-	+
Santé mentale														
Troubles mentaux	n.p.	n.p.	-	=	+	=	+	=	-	-	=	=	+	=
Détresse psychologique	↗	+	=		=		=		=			=		
Mortalité par suicide	=	=	-		=		=		=			=		
Santé globale														
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

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
Santé physique														
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

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

Différence avec le territoire comparé

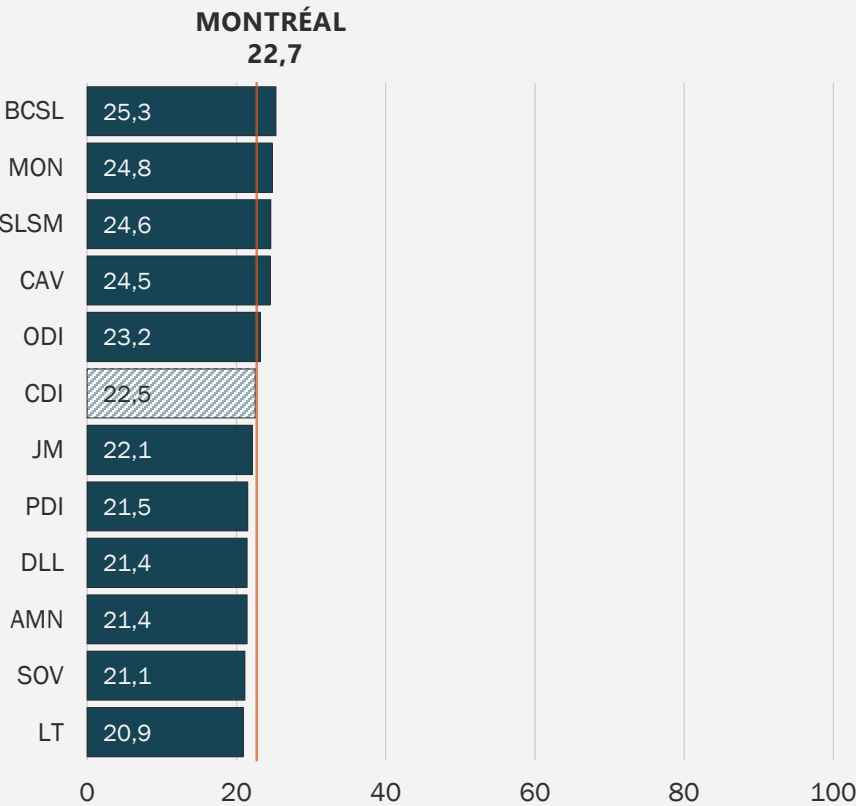
- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

Interprétation

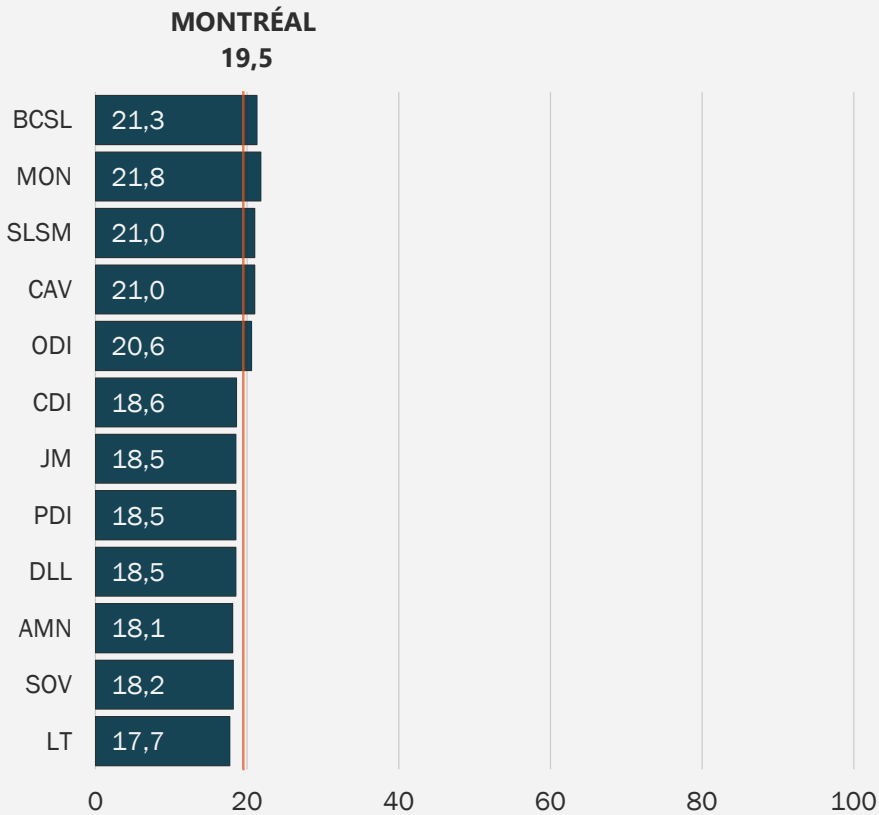
- défavorable
- égale
- favorable

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 le territoire comparé

- significative
- non significative

Source

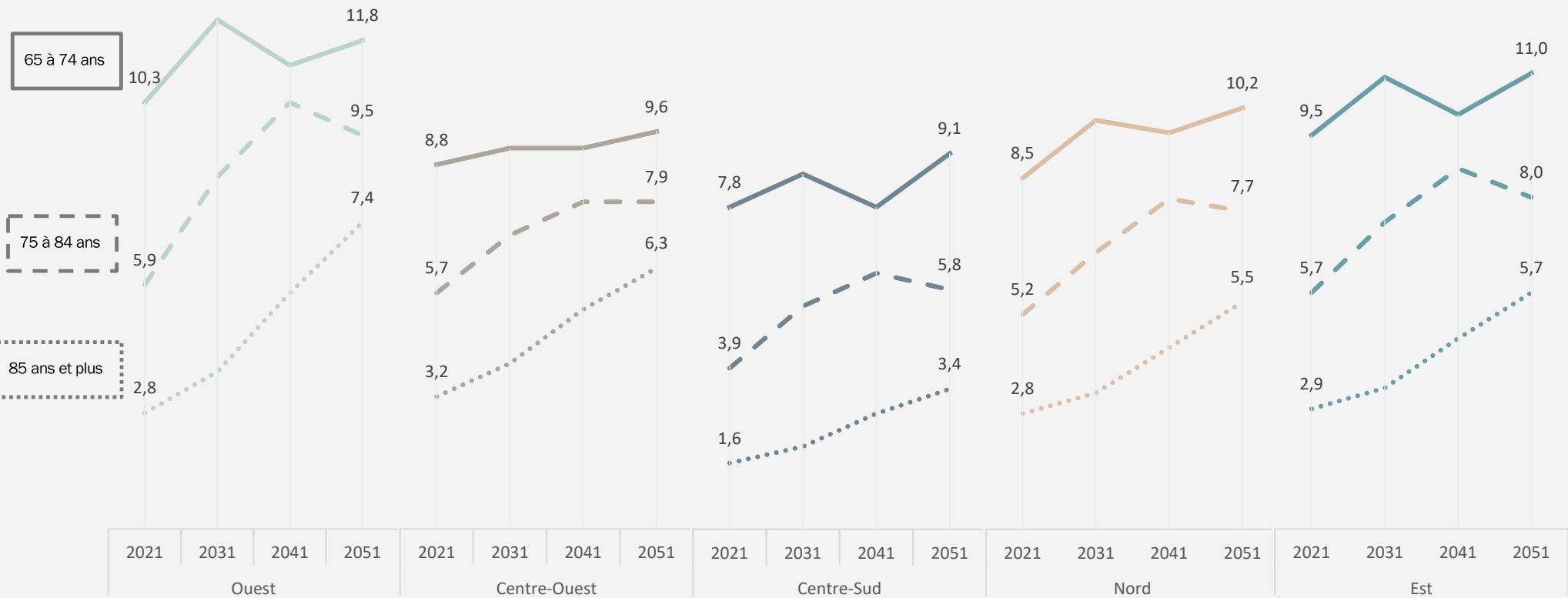
MSSS, Fichier des décès, Fichier des naissances, Estimations et projections démographiques (2018-2022).

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

Source
MSSS, Estimations et
projections démographiques
(août 2025).

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

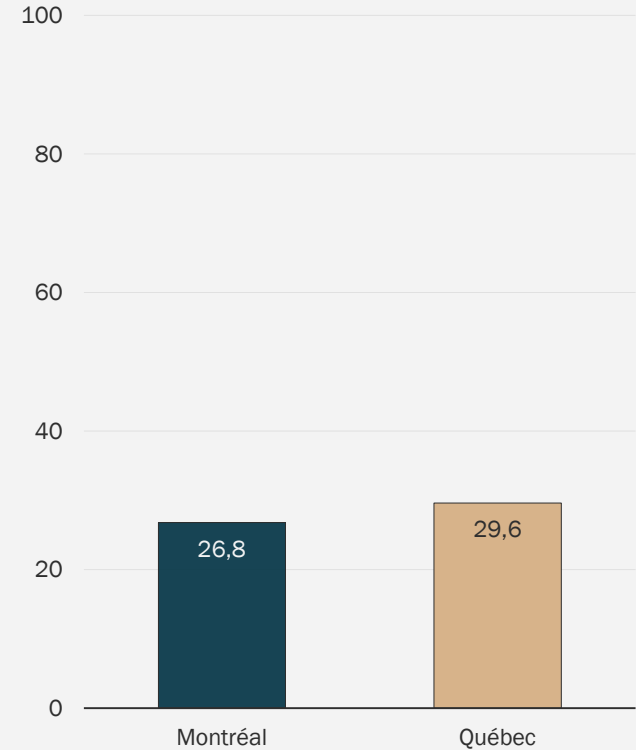


65-74 ans : 182 005 personnes en 2021 et 200 094 personnes en 2051
75-84 ans : 107 982 personnes en 2021 et 149 987 personnes en 2051
85 ans et plus : 54 485 personnes en 2021 et 108 672 personnes en 2051

Augmentations relatives plus grandes dans le Centre-Sud et le Nord

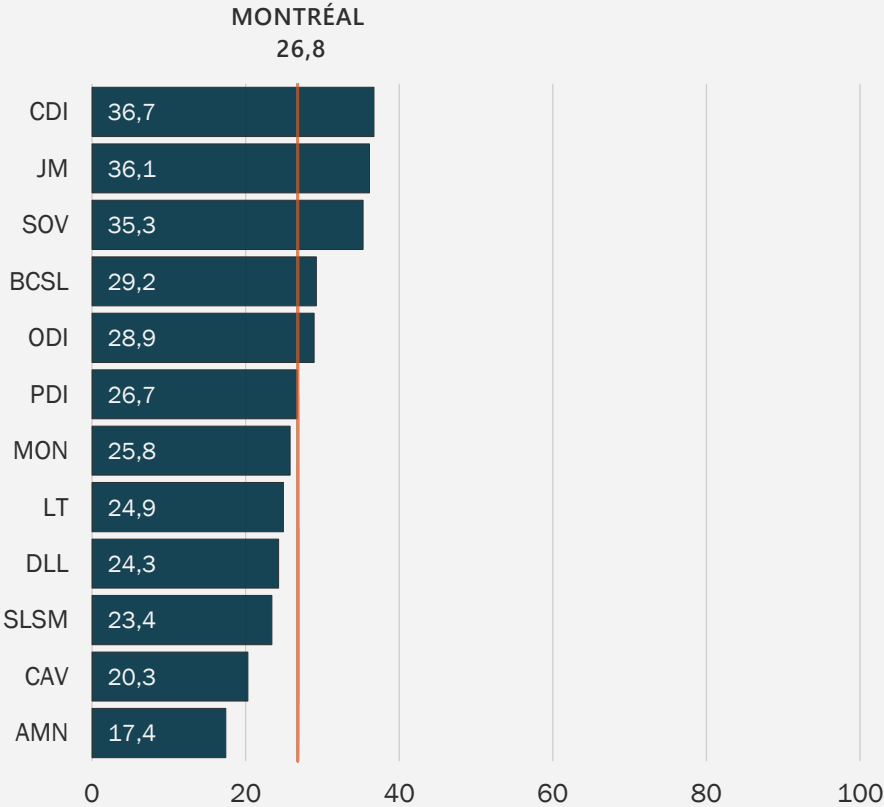
Source
MSSS, Estimations et
projections démographiques
(août 2025).

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.

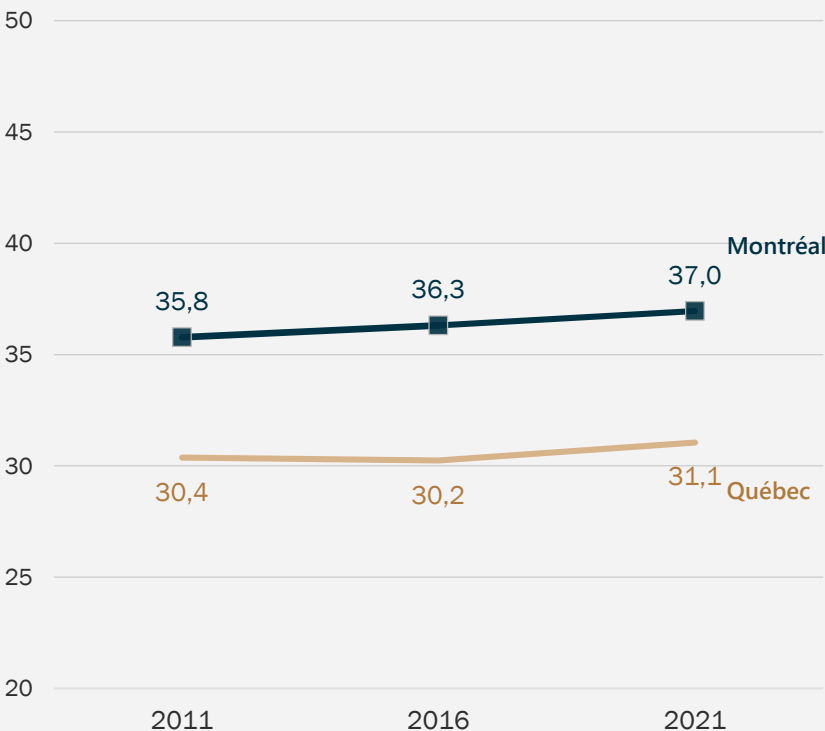
Taux d'accroissement des personnes de 65 ans et plus (%),
2021-2051



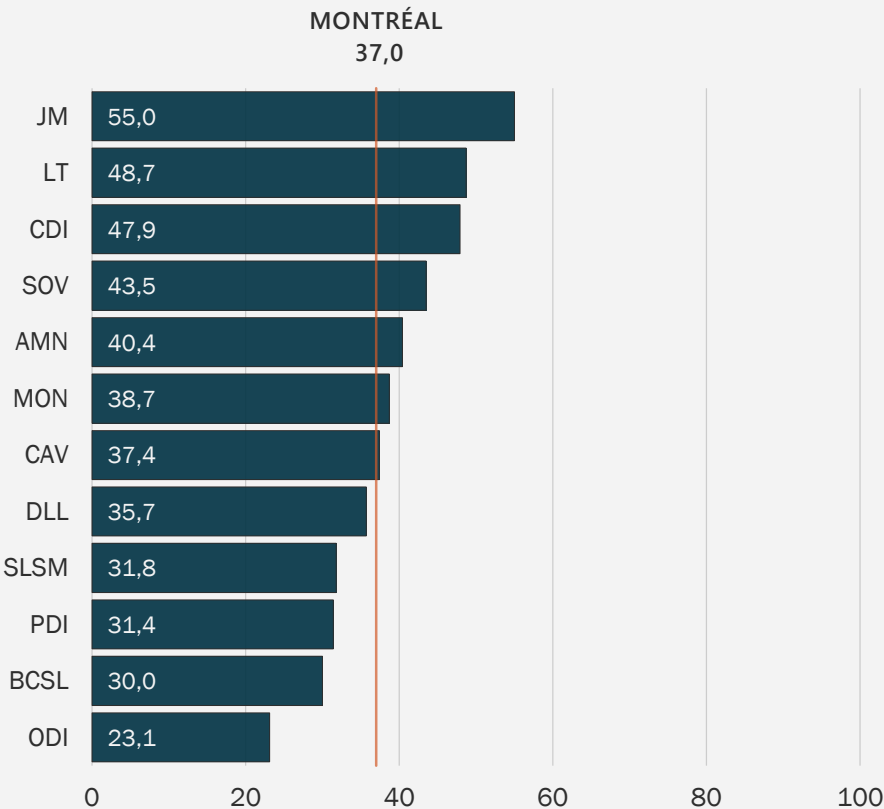
6 RLS où les personnes âgées vivent plus souvent seules

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

Pourcentage de la population de 65 ans et plus vivant seule



Pourcentage de la population de 65 ans et plus vivant seule



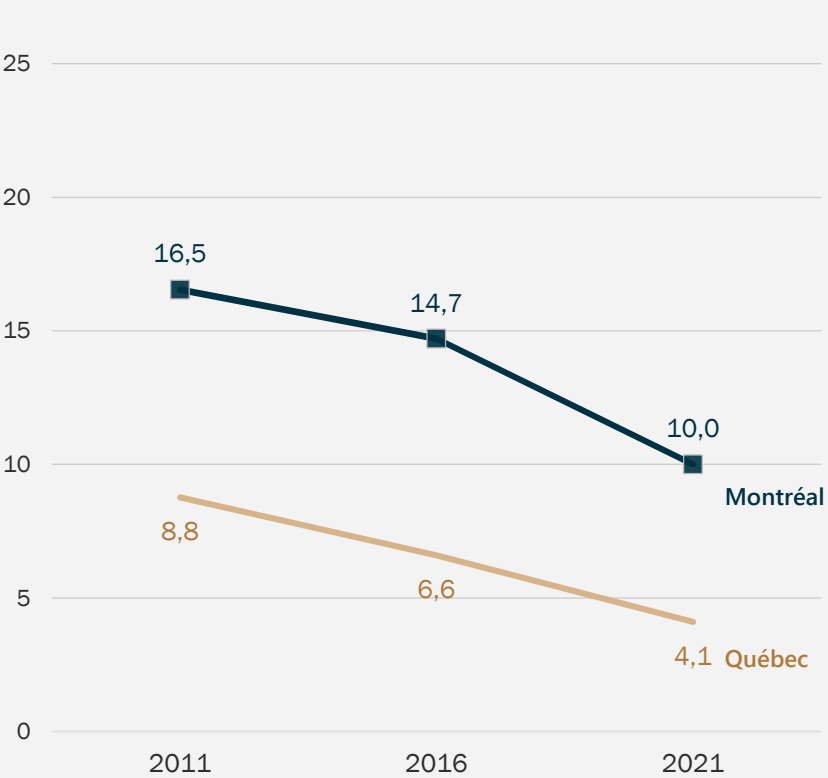
117 310 personnes âgées de 65 ans et plus à Montréal vivent seules dans les ménages privés en 2021.



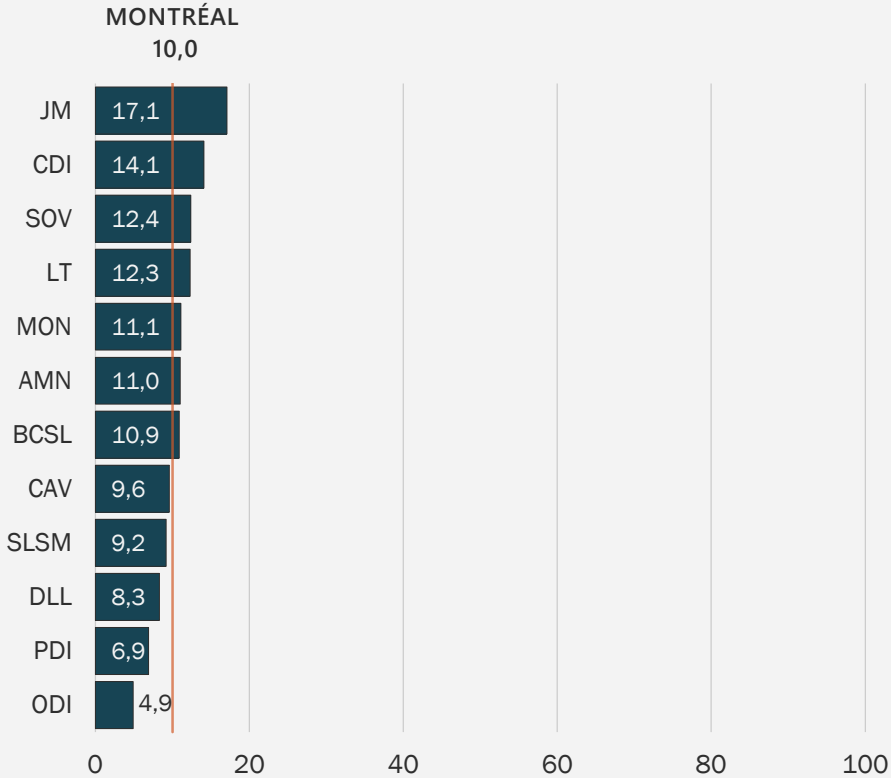
Diminution de la population de 65 ans et plus sous le SFR

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

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



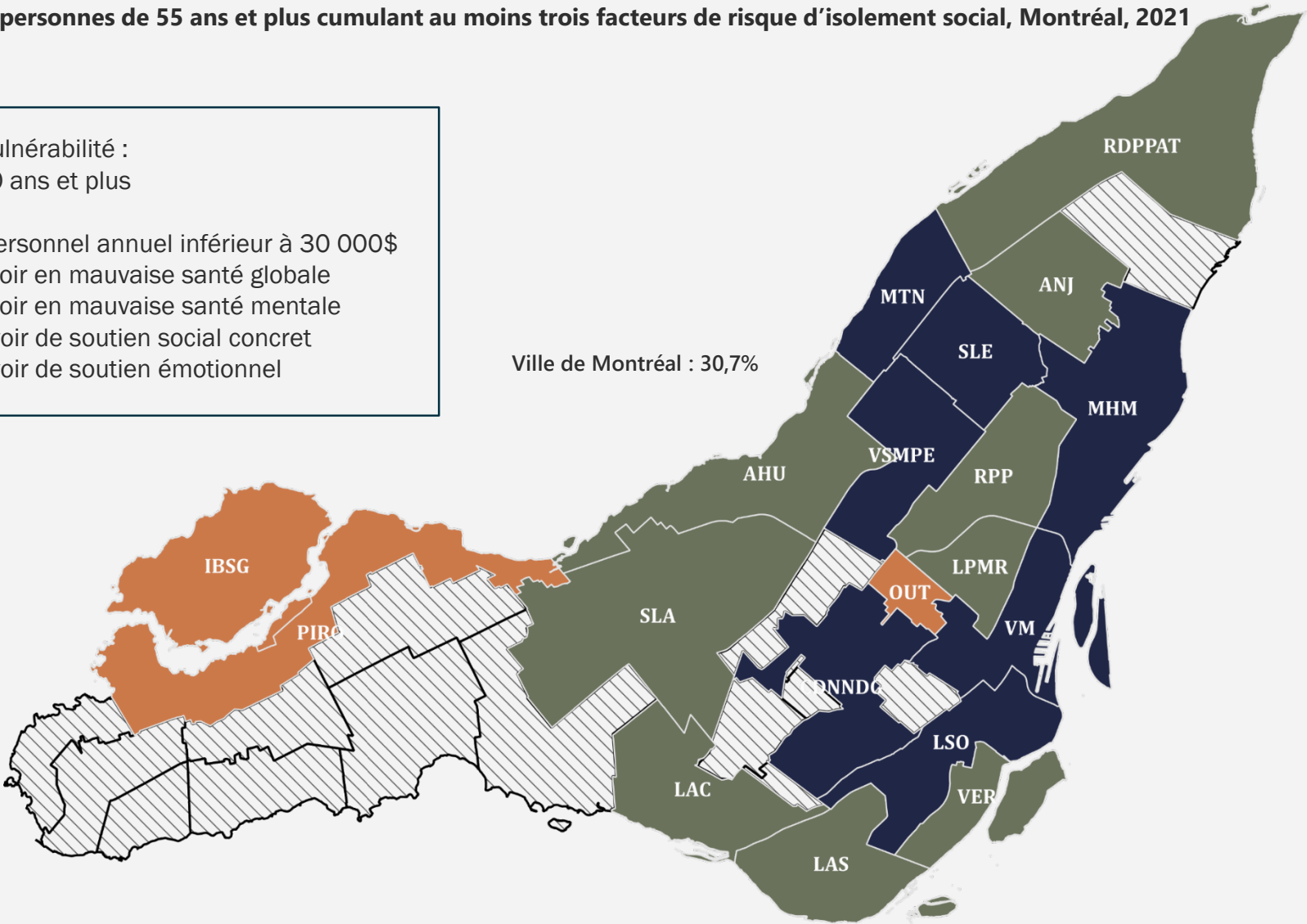
31 645 personnes âgées de 65 ans et plus à Montréal se retrouvent sous le seuil de faible revenu en 2021. Ces dernières données sous-estiment la situation. Les prestations COVID d'urgence versées en 2020 ont réduit temporairement la pauvreté.

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



Personnes vulnérables (%)

Moins de 25%

25 à 29,9%

30% et plus

Ville liée non disponible

Notes

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

Limites des territoires

Réseau local de services (RLS)

Réseau territorial de services (RTS)

Source

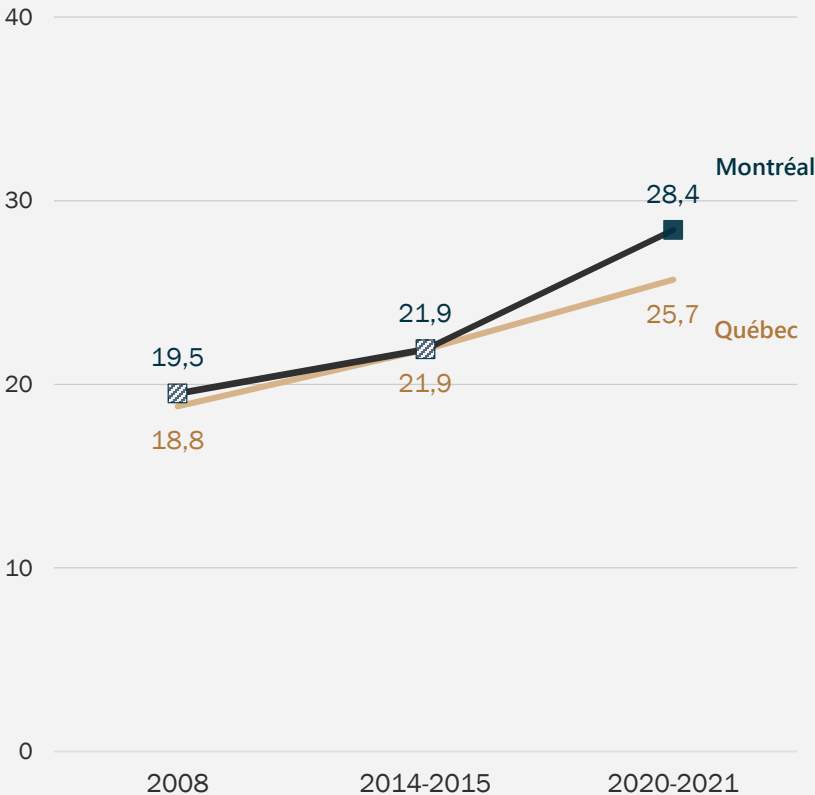
DRSP. Enquête montréalaise sur les conditions sociales et la participation des personnes de 55 ans et plus, 2021.

- 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

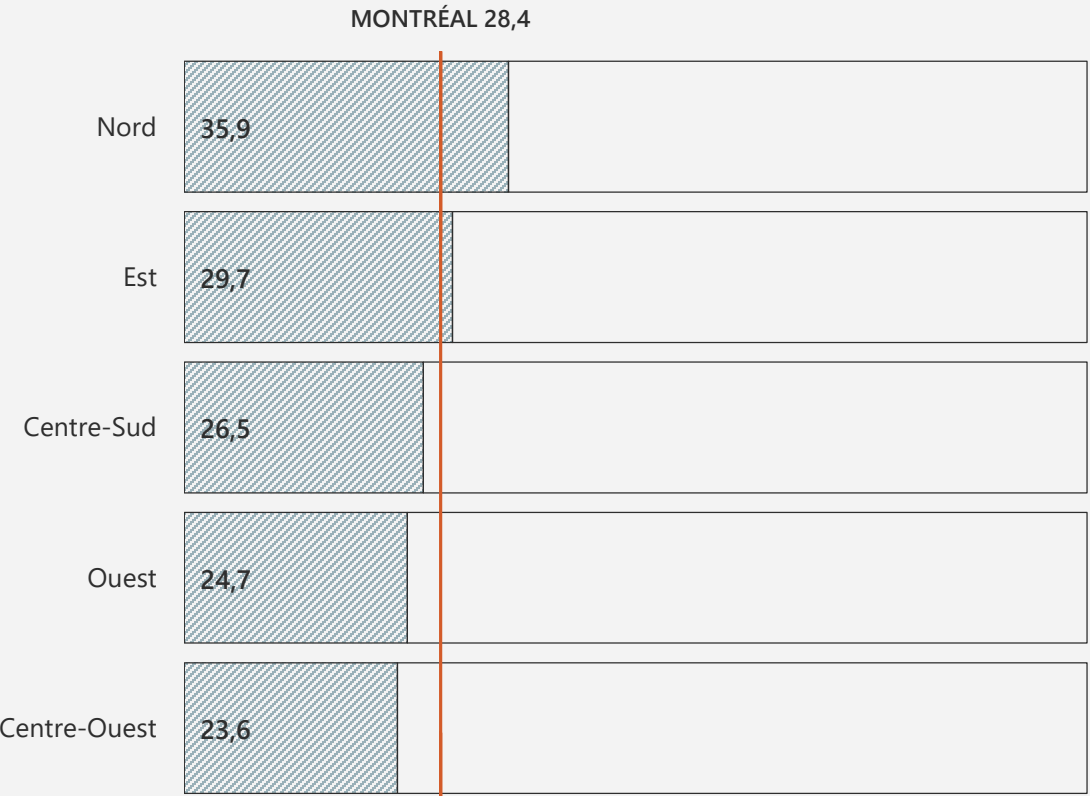


Augmentation de la détresse psychologique

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

- significative
- ▨ non significative

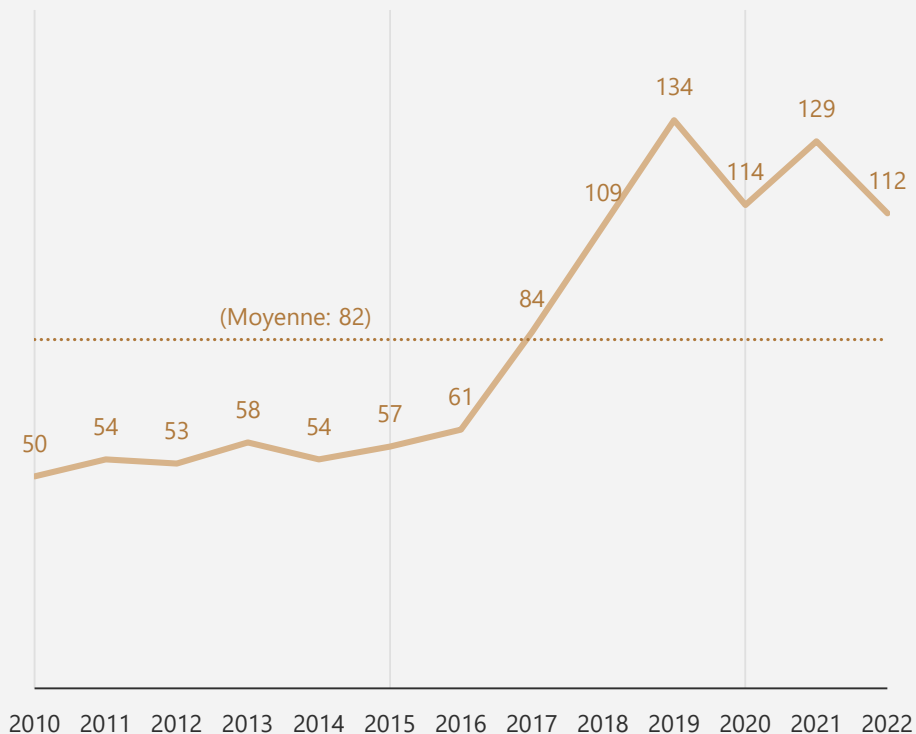
Source

ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population.

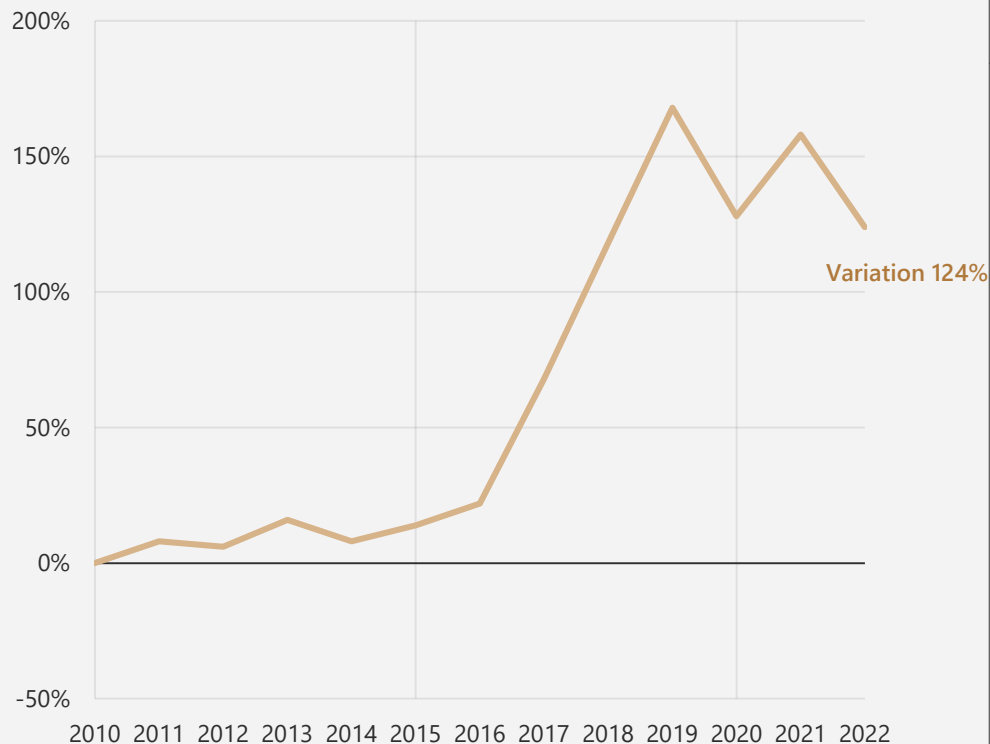
Hausse des lésions professionnelles liées aux risques psychosociaux

Nombre de lésions professionnelles liées aux risques psychosociaux, 55 ans et plus, Montréal

NOMBRE DE LÉSIONS



VARIATION DU NOMBRE DE LÉSIONS DEPUIS 2010



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.

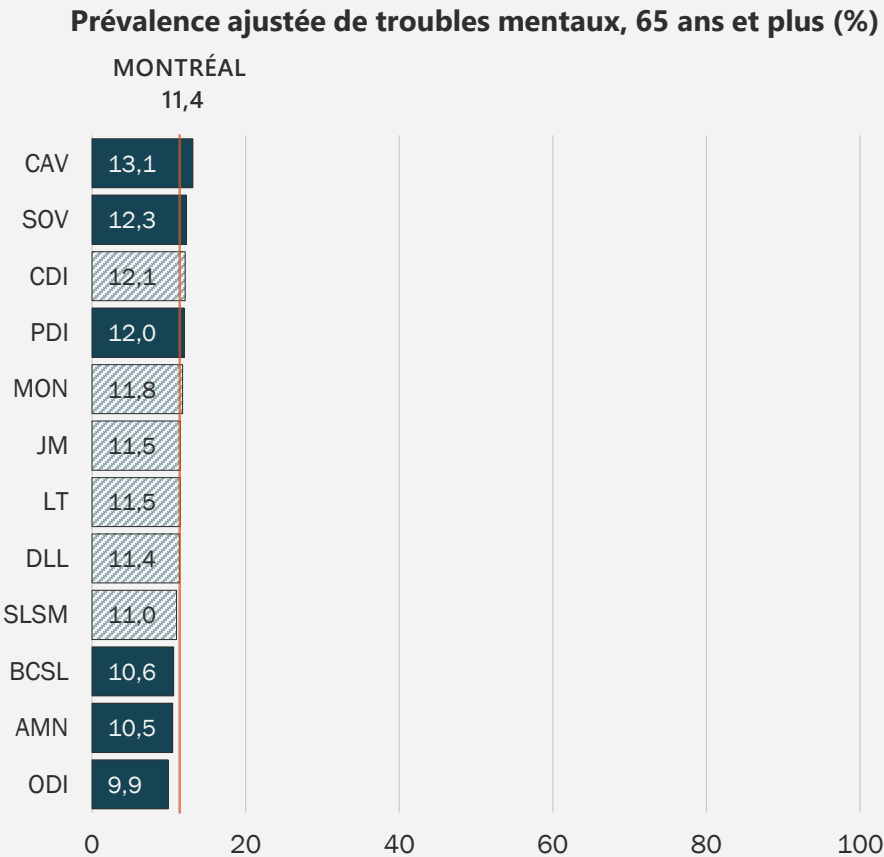
Hausse de 124 % du nombre de lésions professionnelles liées aux risques psychosociaux (RPS) entre 2010 et 2022 chez les travailleurs âgés de 55 ans et plus.



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 %.

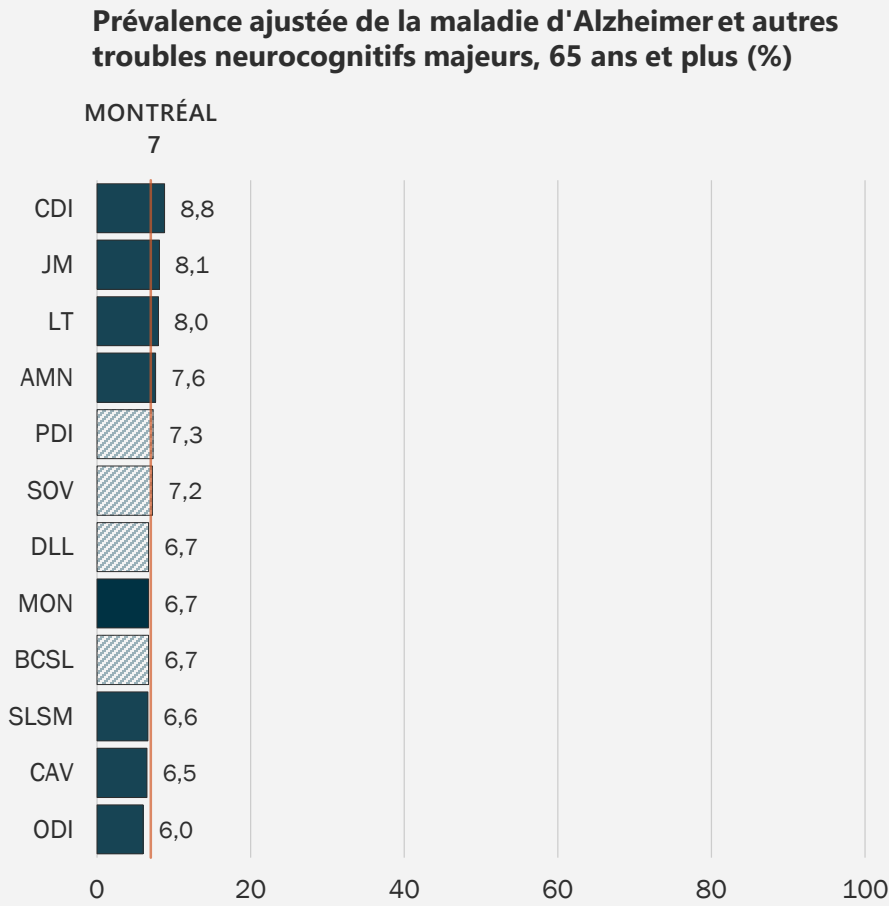
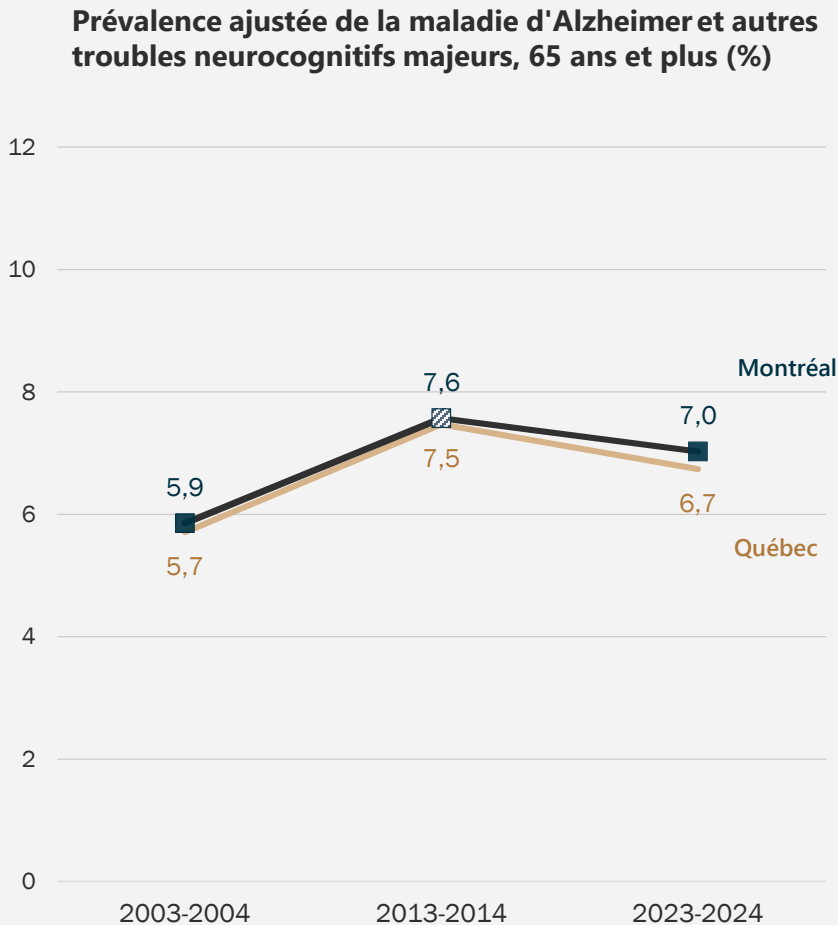


Différence statistique avec
le territoire comparé

- significative
- ▨ non significative

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

Troubles neurocognitifs légèrement plus élevés à Montréal



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

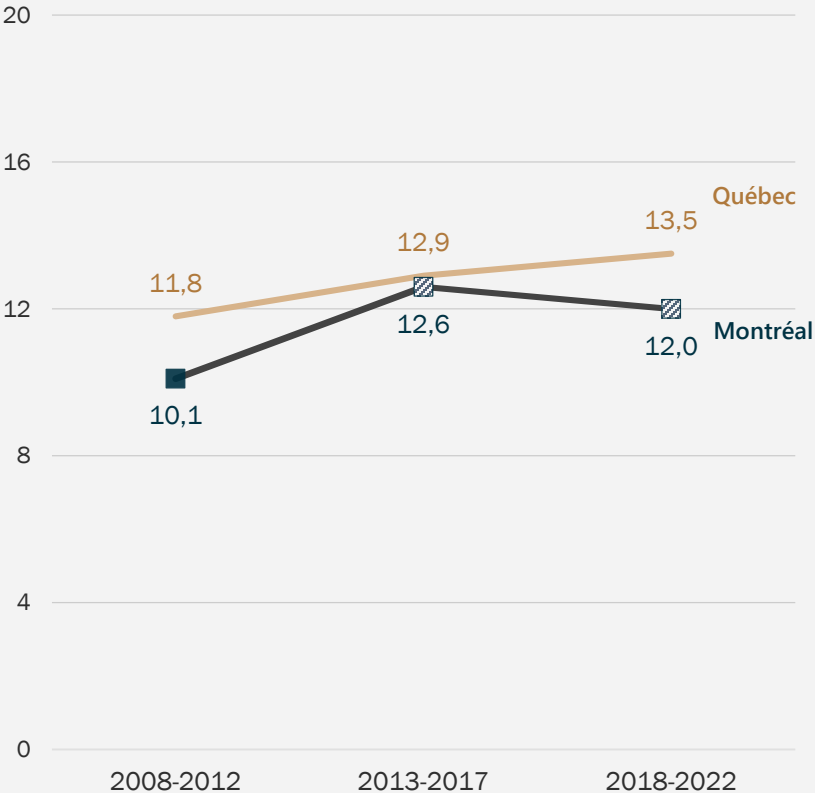
- significative
- non significative

Source

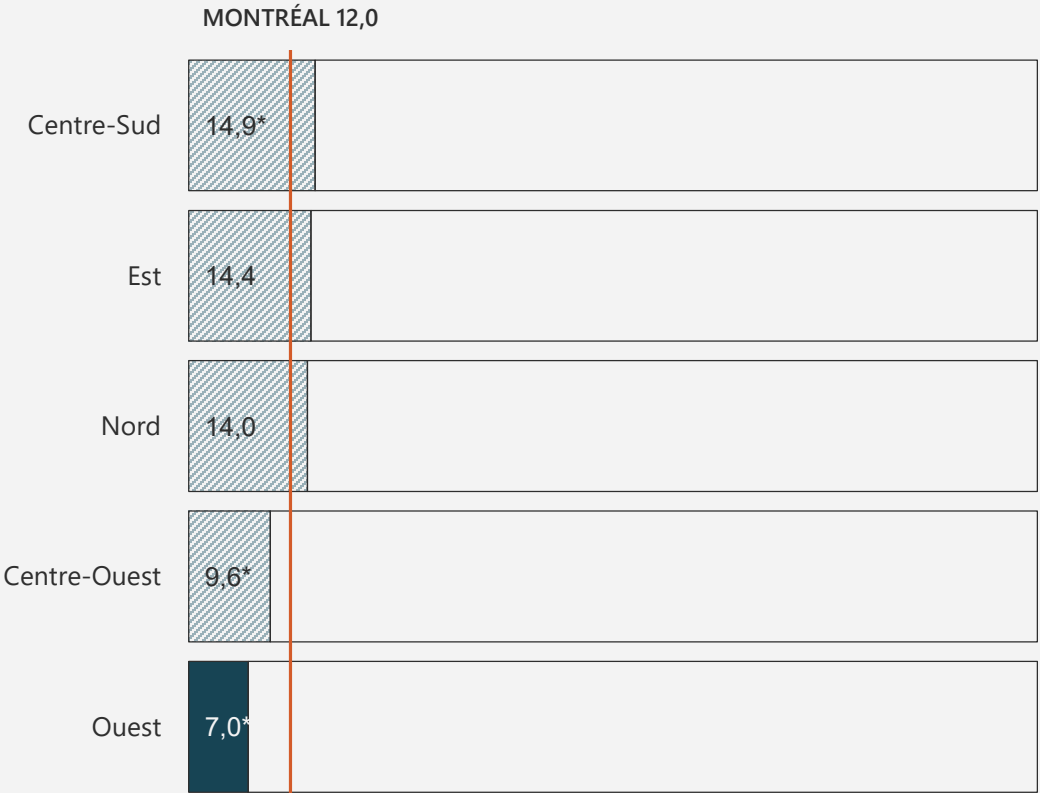
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

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

- significative
- non significative

Notes

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

Source

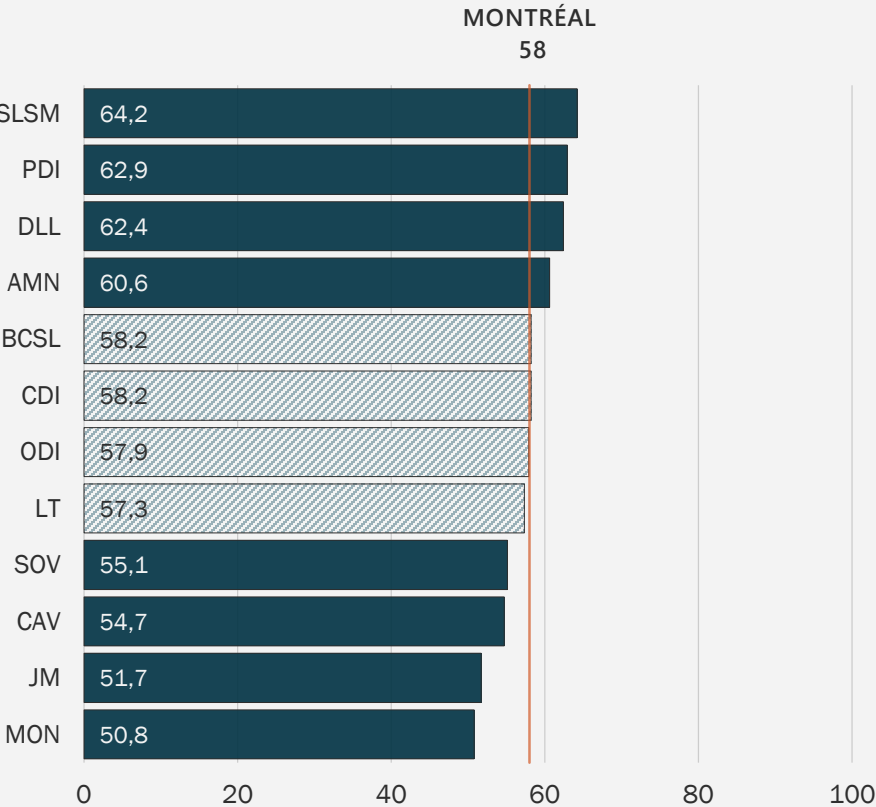
MSSS, Fichier des décès, Estimations et projections démographiques.

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 le territoire comparé

- significative
- ▨ non significative

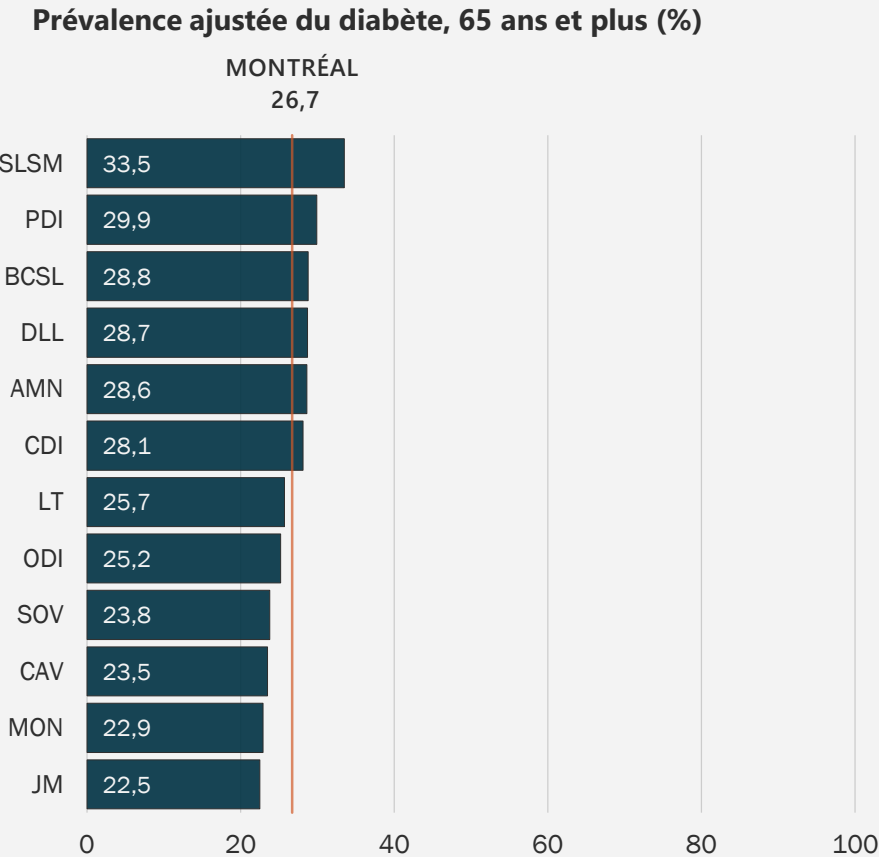
Source

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.



Différence statistique avec le territoire comparé

- significative
- non significative

Source

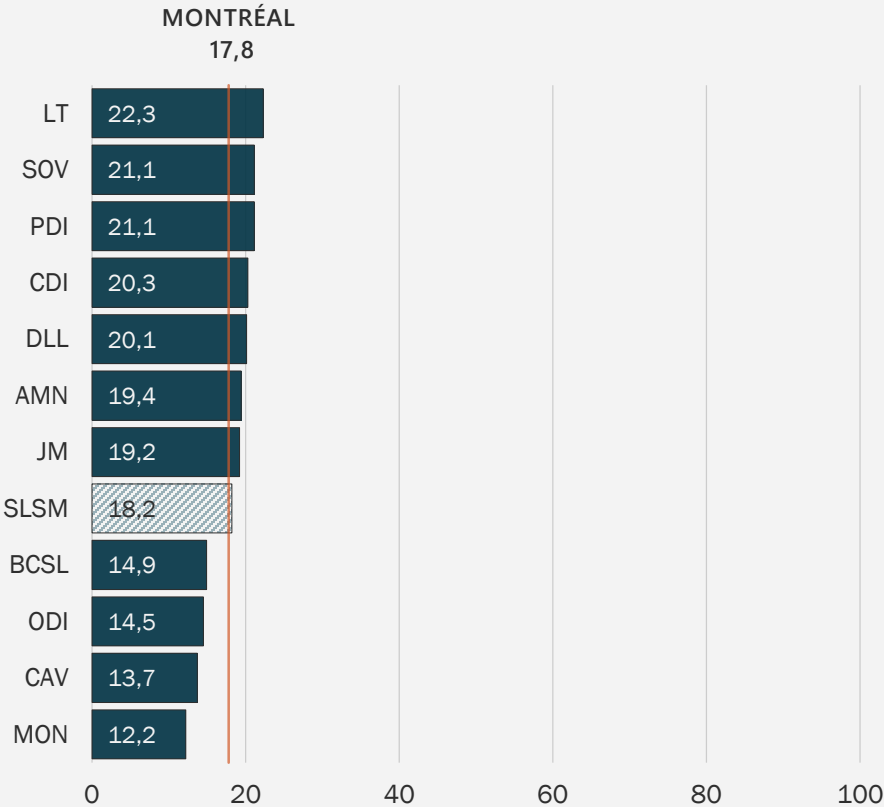
INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

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 le territoire comparé

- significative
- non significative

Source

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

Hausse des lésions professionnelles liées aux TMS

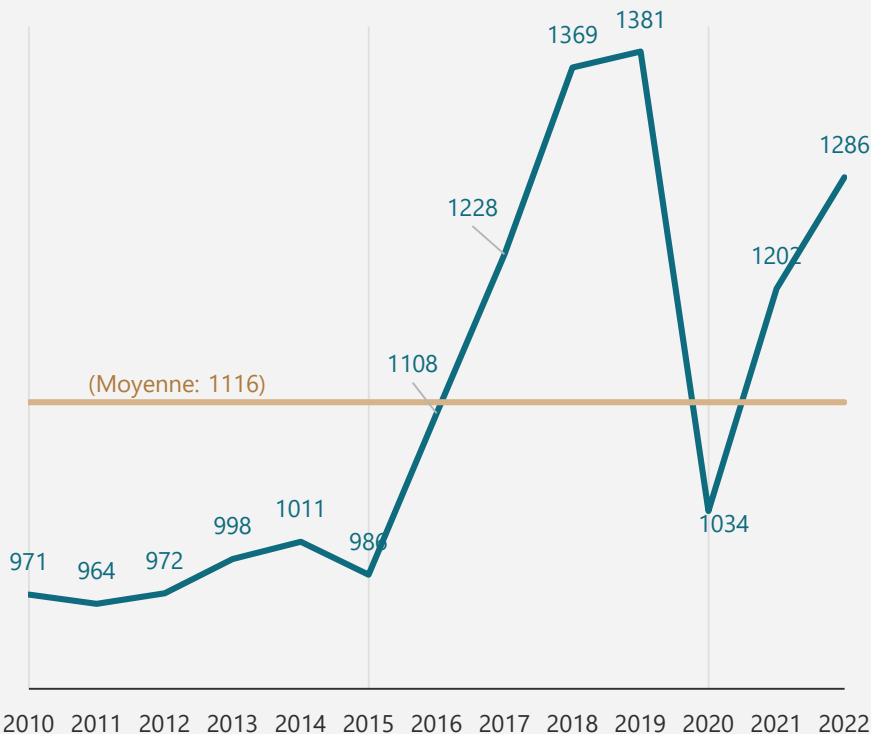
Nombre de lésions professionnelles liées aux troubles musculosquelettiques (TMS), 55 ans et plus, Montréal

* 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.

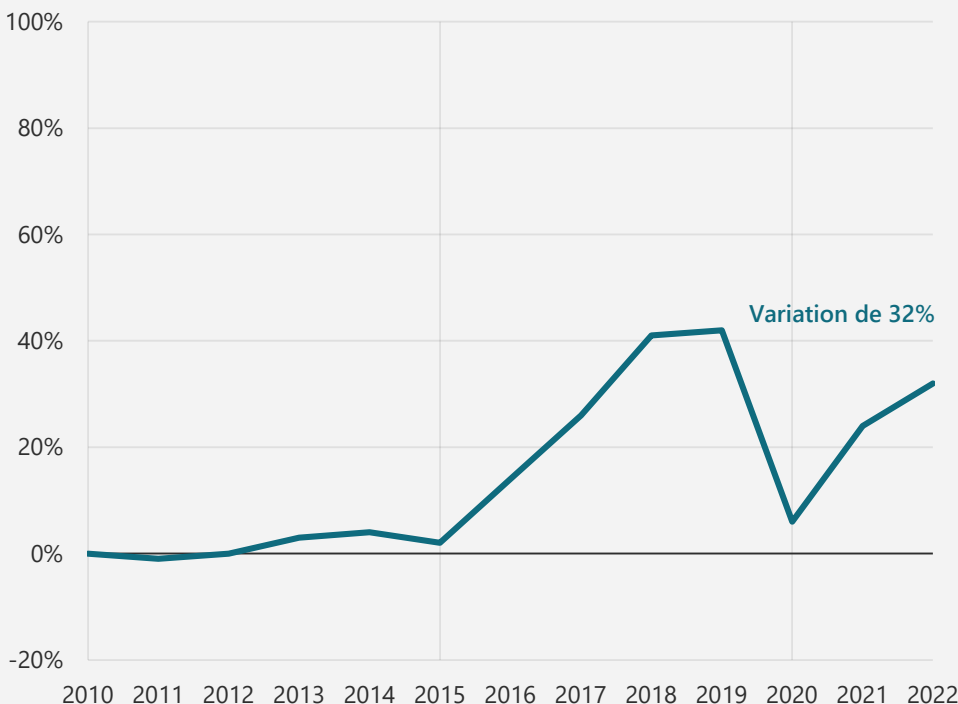
Source

Fichier des lésions professionnelles, CNESST.

NOMBRE DE LÉSIONS



VARIATION DU NOMBRE DE LÉSIONS DEPUIS 2010

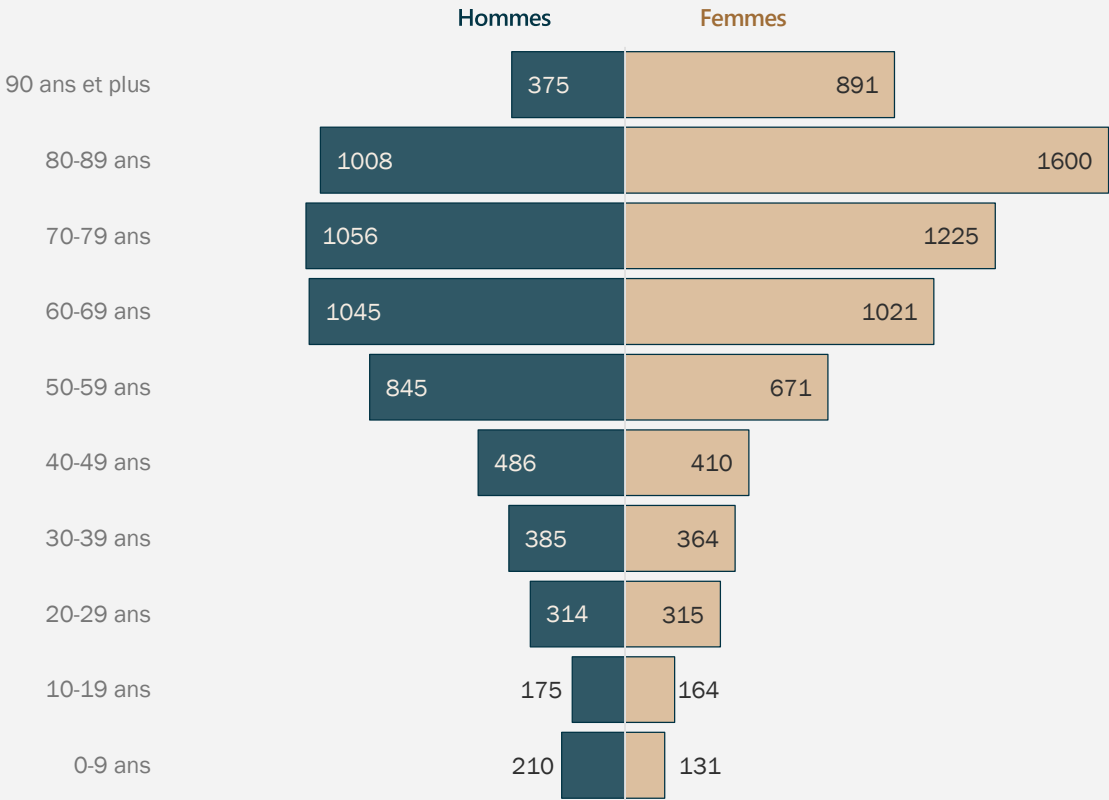


Tendance à la hausse des lésions professionnelles liées aux troubles musculosquelettiques (TMS) chez les travailleurs âgés de 55 ans et plus entre 2010 et 2022.
Cette hausse s'observe alors que la tendance est à la baisse dans les autres groupes d'âge.

Chutes extérieures touchent davantage les personnes âgées

Source
Urgences-santé. MSSS, MED-ÉCHO.

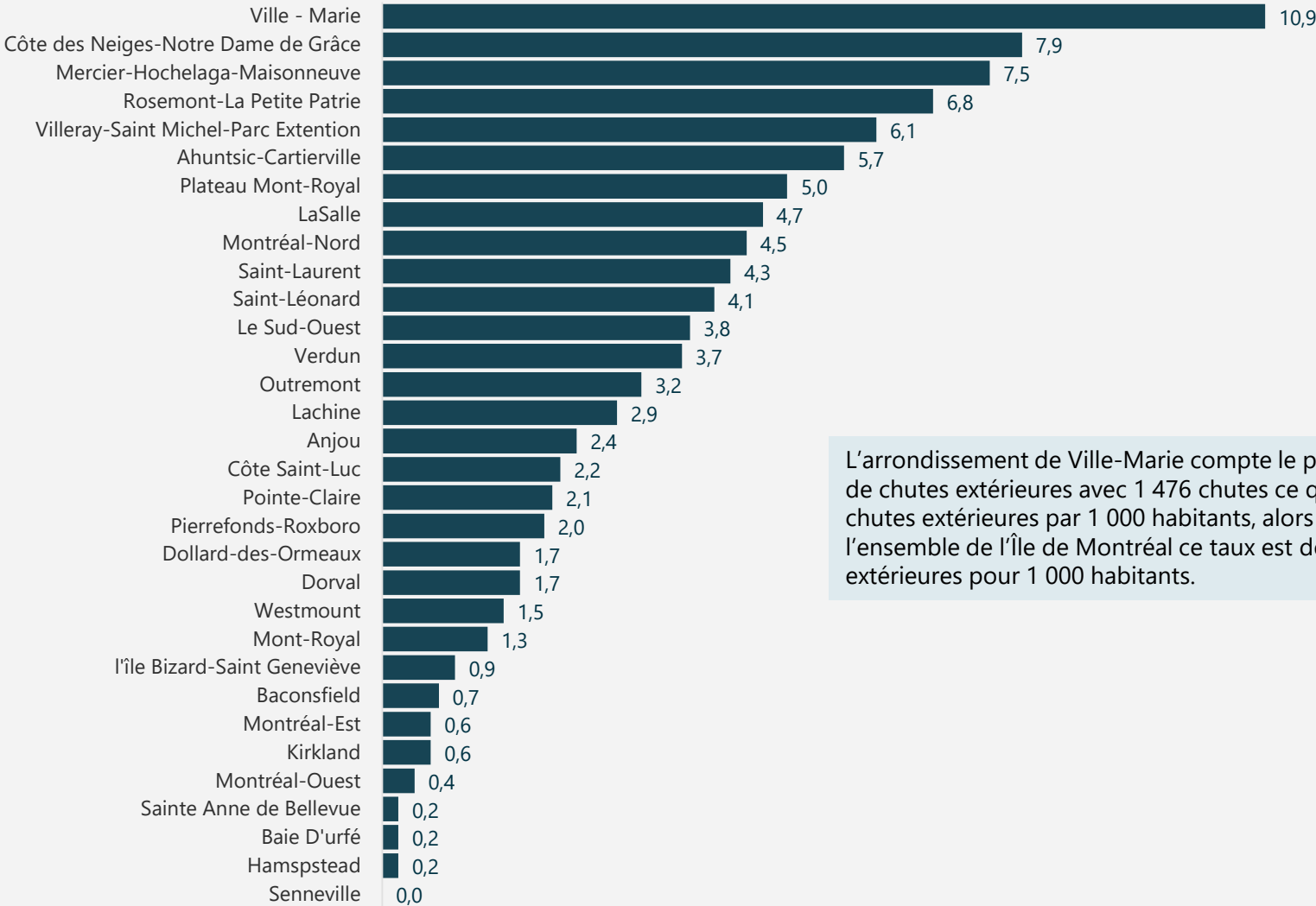
Nombre de chutes extérieures sur l'île de Montréal selon l'âge et le genre entre 2016 et 2020



- 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



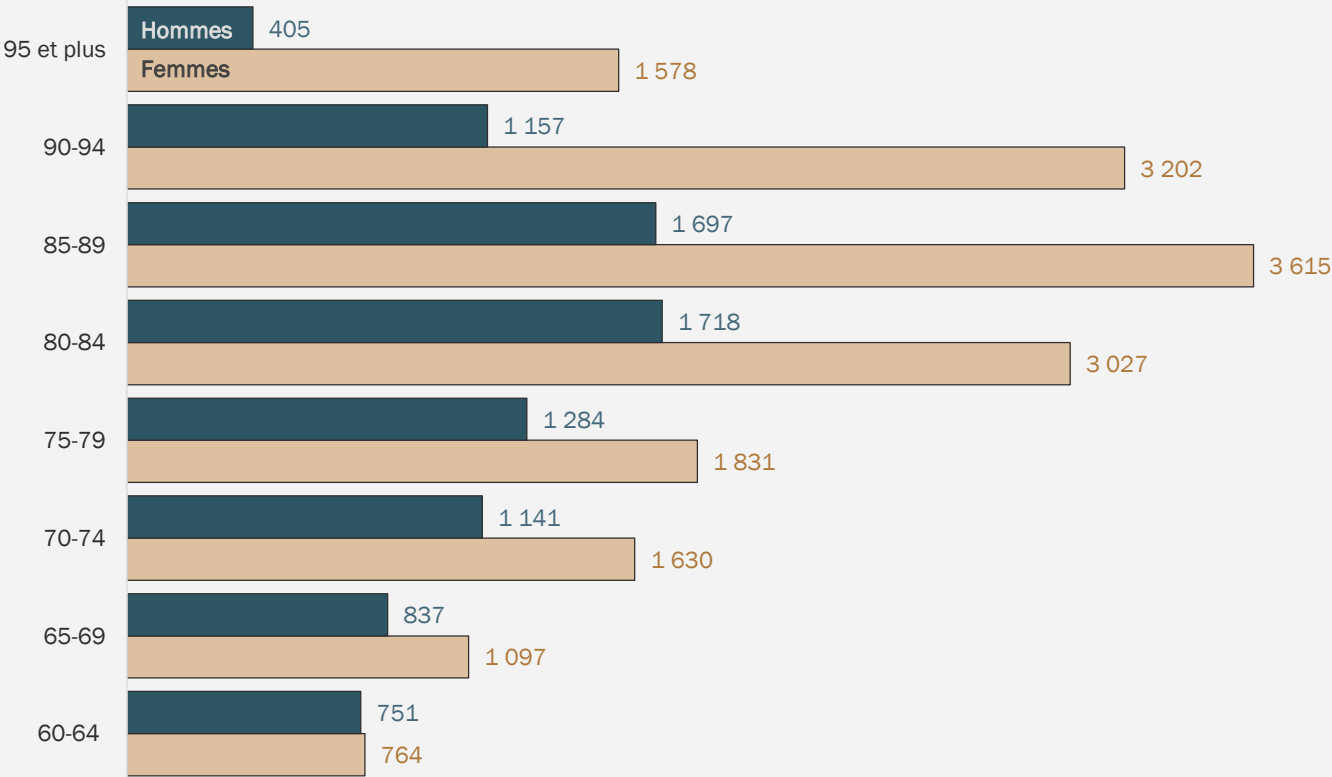
L'arrondissement de Ville-Marie compte le plus grand nombre de chutes extérieures avec 1 476 chutes ce qui représente 16,6 chutes extérieures par 1 000 habitants, alors que pour l'ensemble de l'Île de Montréal ce taux est de 7 chutes extérieures pour 1 000 habitants.

Source
Urgences-santé. MSSS, MED-ÉCHO.

Les chutes intérieures touchent davantage les femmes

Source
Urgences-santé. MSSS, MED-ÉCHO.

Nombre de chutes intérieures selon l'âge et le sexe, Montréal



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 %).

Augmentation graduelle de participants au PIED

Source
DRSP, Tableau de bord PIED.

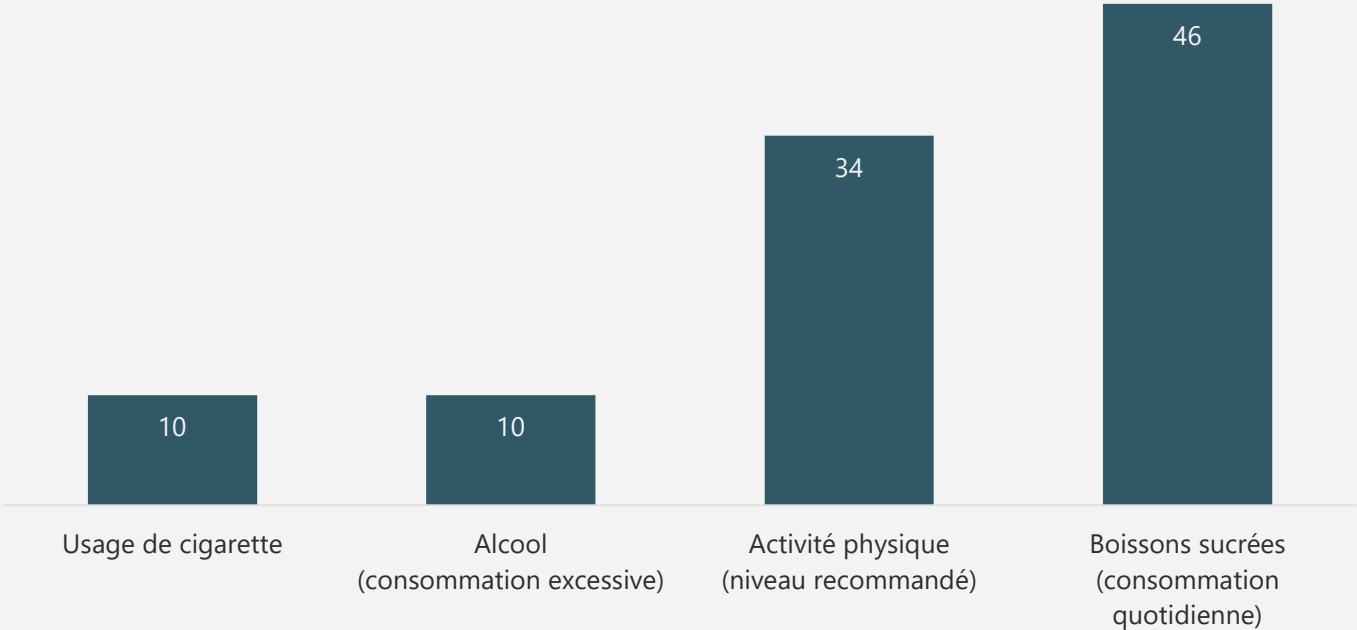
Nombre de groupes et participants au Programme intégré d'équilibre dynamique, Montréal

Année financière	Nombre de groupes démarrés	Nombre de participants inscrits
2022-2023	43	546
2023-2024	54	681
2024-2025	72	989

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

TABLEAU DE COMPARAISON

RTS C. MONTRÉAL													
Indicateurs	Tendance temporelle (Montréal)	Ouest		Centre-Ouest		Centre-Sud		Nord			Est		
		ODI	DLL	CAV	MON	SOV	JM	BCSL	AMN	CDI	SLSM	PDI	LT
Facteurs environnementaux													
Décès par traumatismes routiers	n.p.	-	-	-	-	-	-	+			+		

Cette section présente les données sur :

- Vulnérabilité aux changements climatiques
- Vulnérabilité aux vagues de chaleur
- Vulnérabilité aux pluies abondantes
- Insalubrité dans les logements
- Accessibilité : piétonne et aux espaces verts

Tendance temporelle

- ↗ croissance
- ↘ décroissance
- = stable

Différence avec le territoire comparé

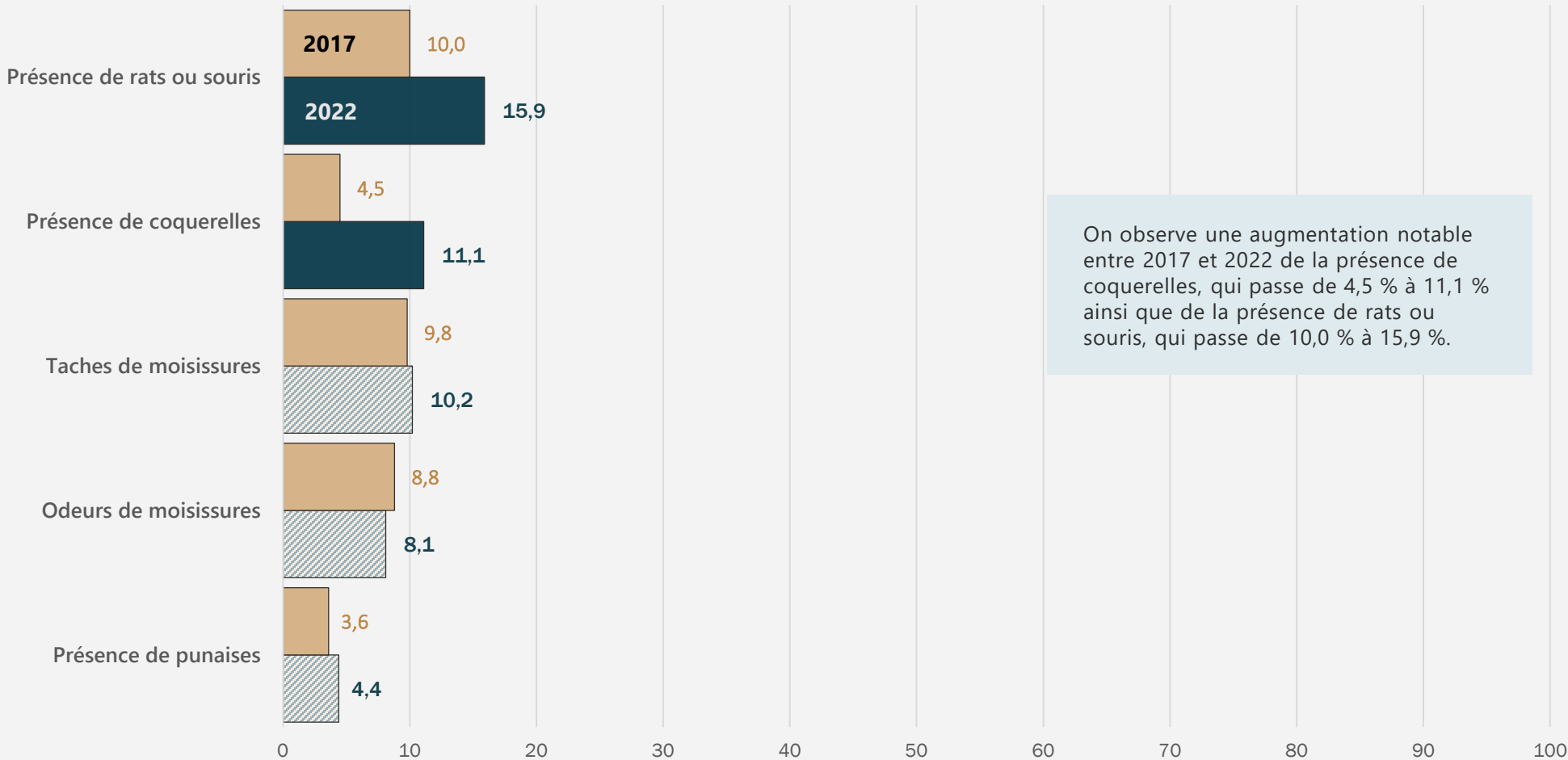
- + supérieur
- inférieur
- = aucune différence significative
- n.p. non présenté

Interprétation

- orange défavorable
- gris égale
- bleu favorable

Hausse notable d'insalubrité

Pourcentage de ménages rapportant de l'insalubrité, Montréal, 2017 et 2022



On observe une augmentation notable entre 2017 et 2022 de la présence de coquerelles, qui passe de 4,5 % à 11,1 % ainsi que de la présence de rats ou souris, qui passe de 10,0 % à 15,9 %.

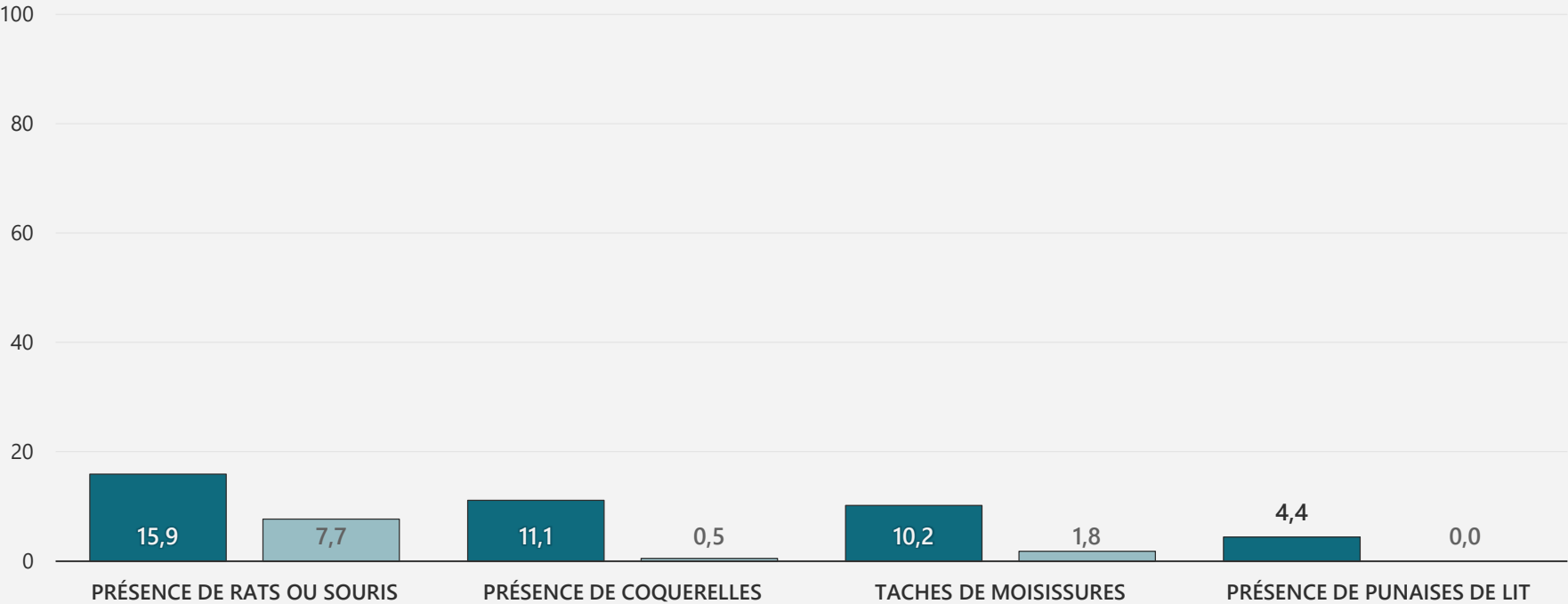
Différence statistique entre 2017 et 2022

- significative
- non significative

Source
DRSP, Enquête Habitation.

Insalubrité plus présente dans les ménages locataires

Pourcentage de ménages rapportant de l'insalubrité, Montréal



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.

Légende

■

 Locataire

■

 Propriétaire

Source

Ville de Montréal, Enquête
Habitation 2022.

Insalubrité selon les problèmes par arrondissement

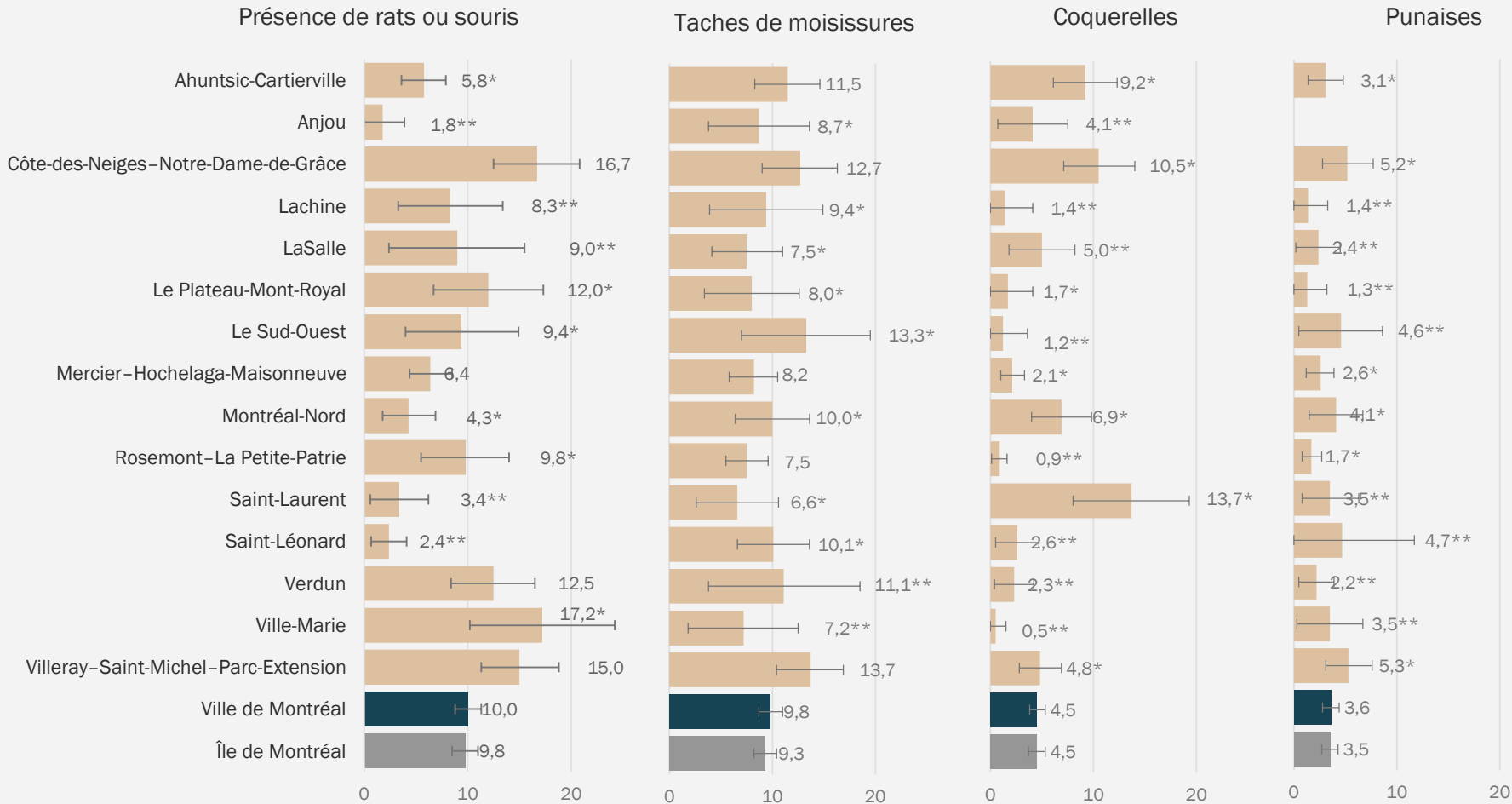
Pourcentage de ménages rapportant de l'insalubrité, Arrondissements de Montréal, 2017

Source
DRSP, Enquête Habitation 2017.

Notes

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

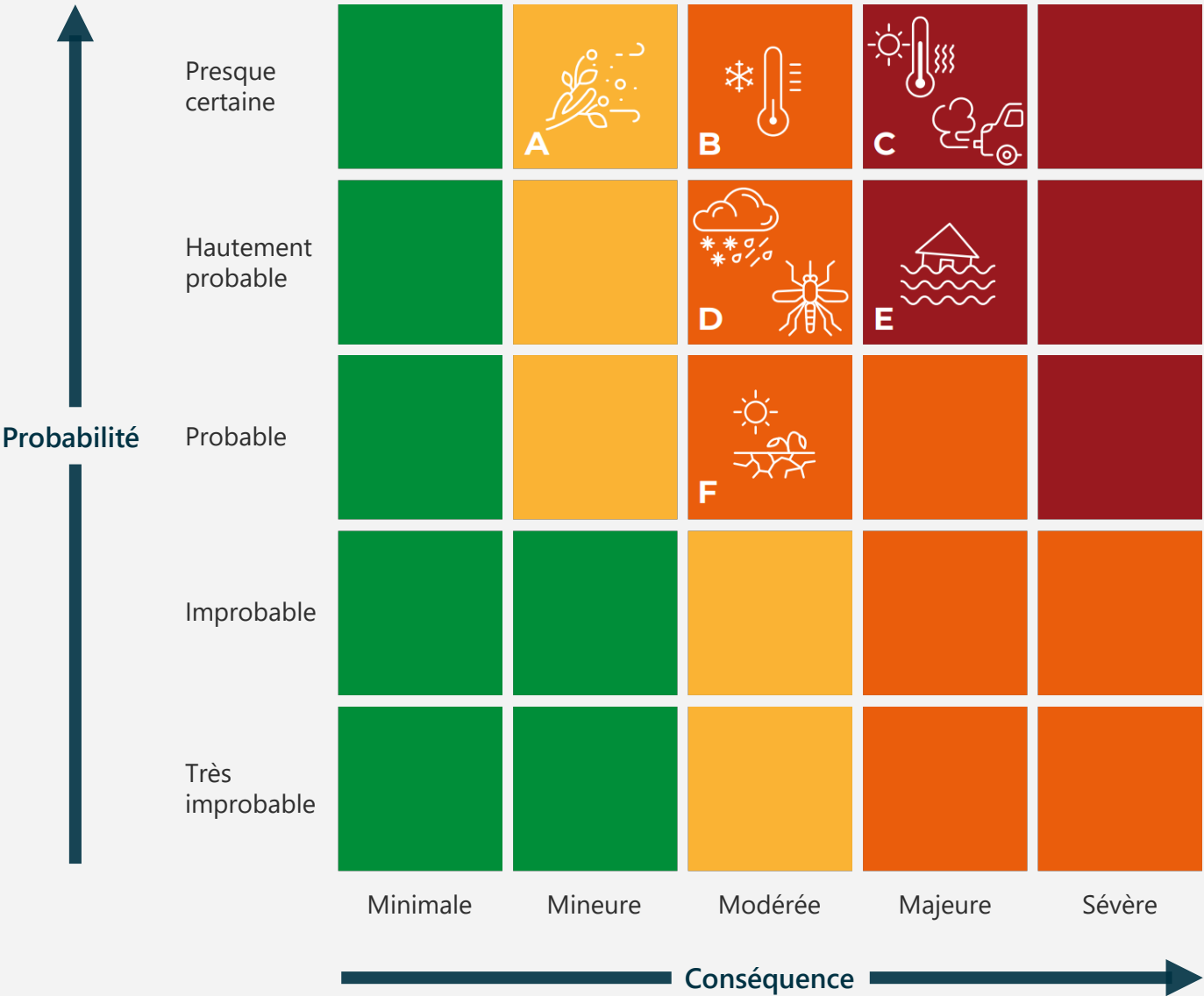
** valeurs imprécises présentées qu'à titre indicatif, coefficient de variation au-delà de 33,33 %.



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.

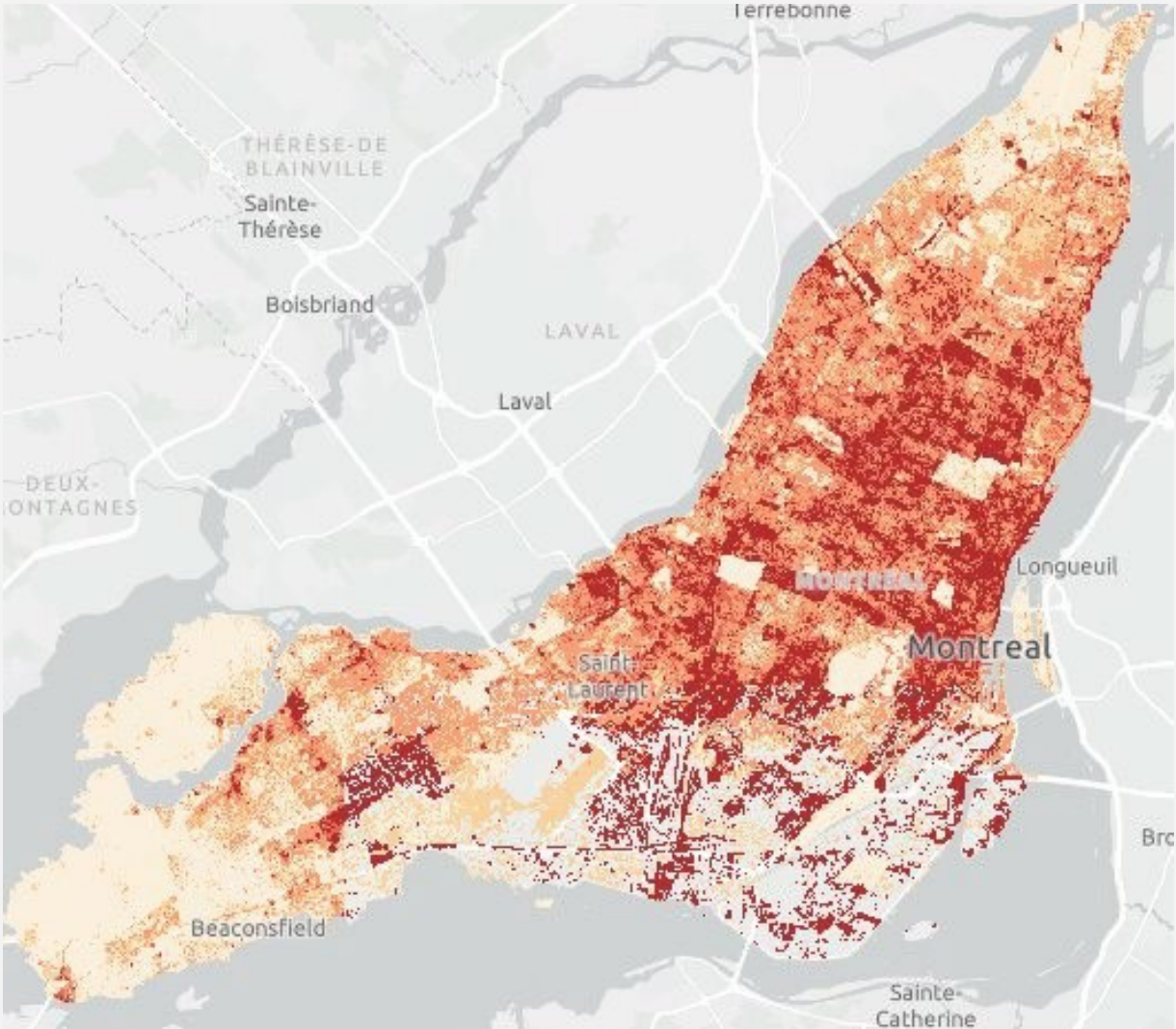


Source
DRSP. (2024). Évaluation de la vulnérabilité de l'agglomération de Montréal aux changements climatiques (VRAC).

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.

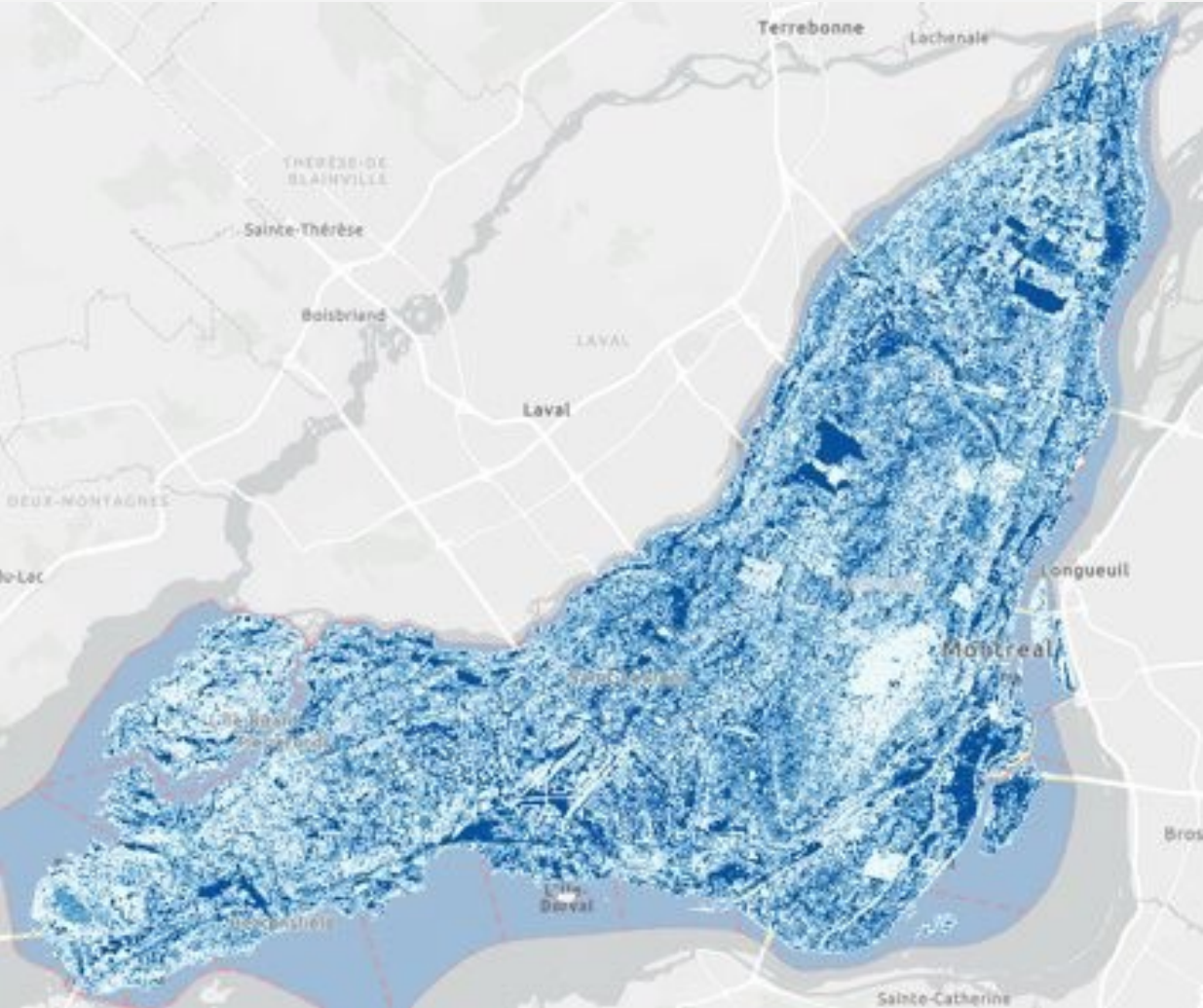
Vulnérabilité aux pluies abondantes varie sur le territoire

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



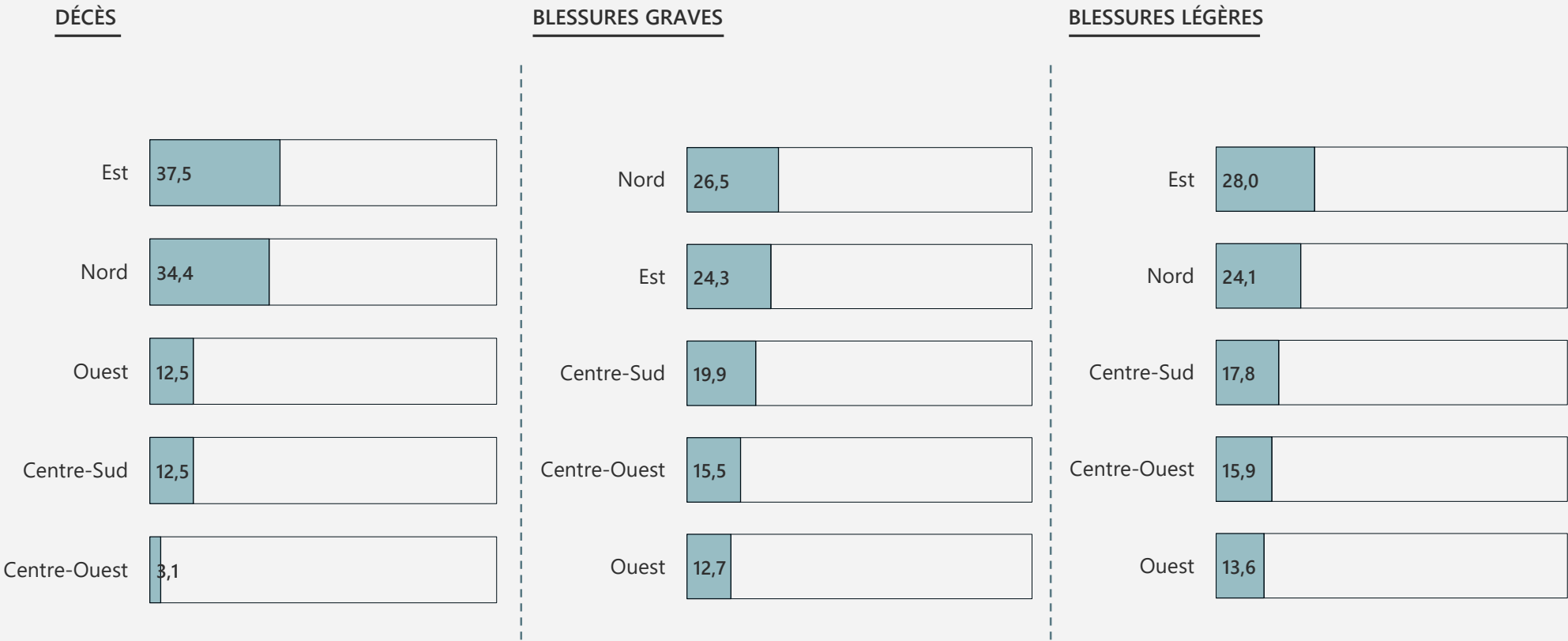
Légende

- 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.

Source
SPVM. 2024.

Traumatismes routiers touchent davantage les hommes

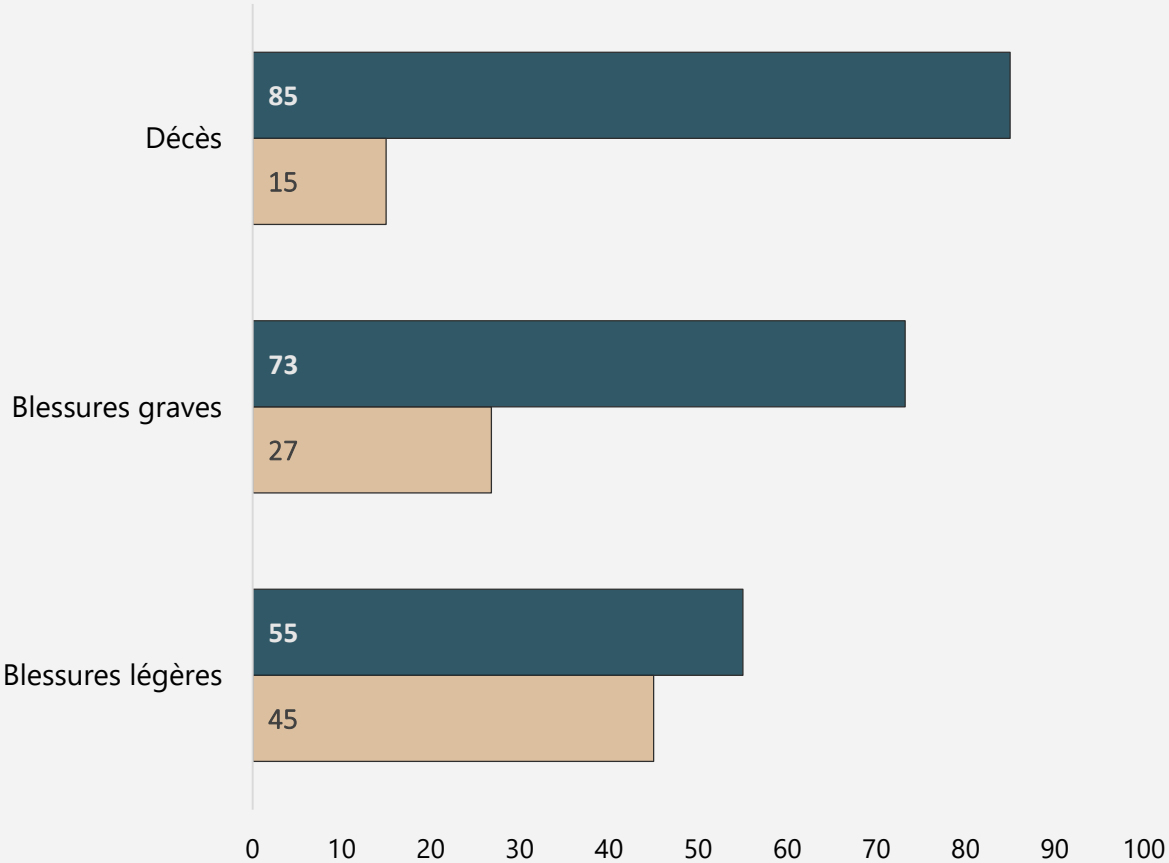
Légende

Hommes

Femmes

Source
SPVM. 2024.

Distribution (%) des issues des traumatismes routiers selon le genre, Montréal



75 % des blessés graves et décédés sont des hommes

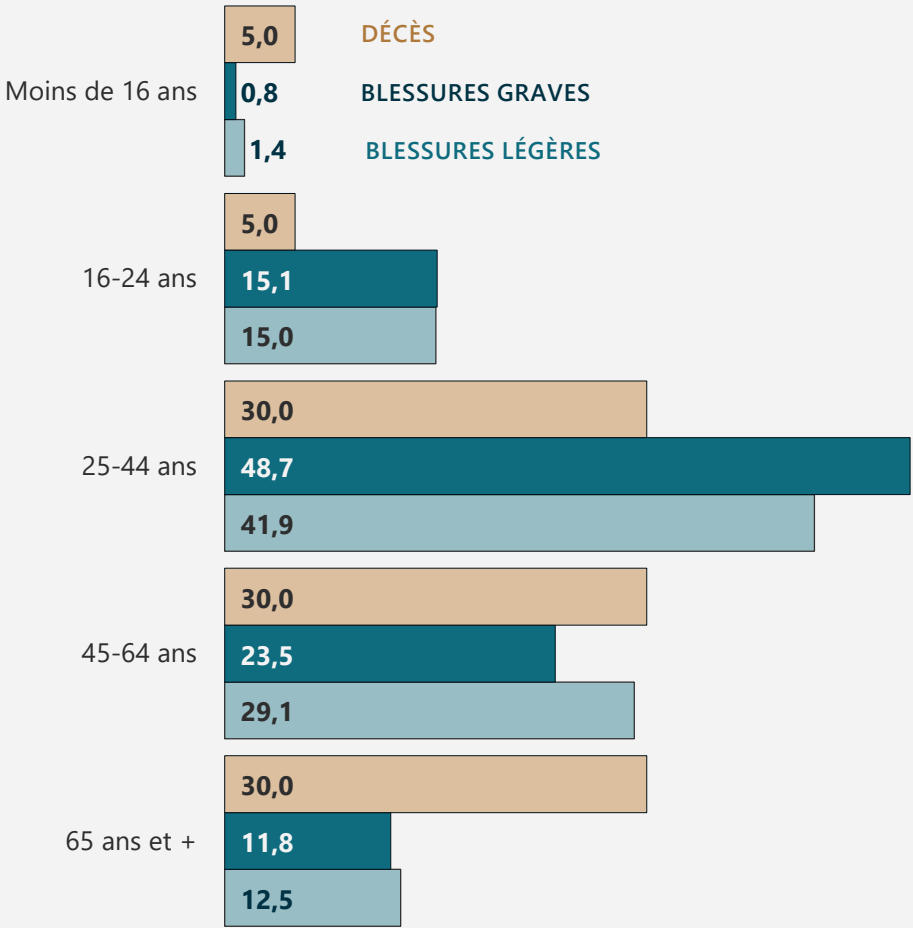
L'analyse des victimes de la route met en évidence un déséquilibre marqué entre les hommes et les femmes.

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

Source
SPVM. 2024.

Distribution (%) des issues des traumatismes routiers selon le groupe d'âge, Montréal



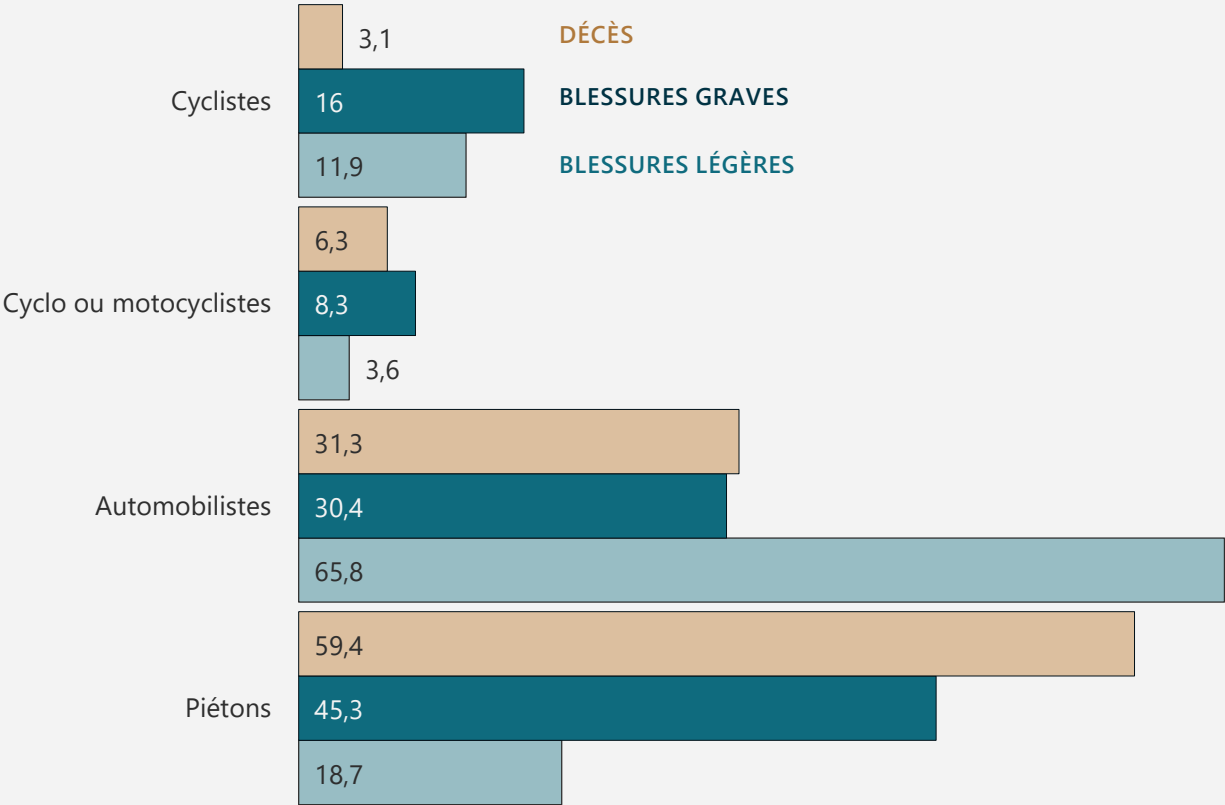
Sur le plan démographique, les 25 à 44 ans apparaissent comme la tranche d'âge la plus touchée en matière de blessures, tant légères que graves, suivis des 45 à 64 ans.

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.

Les piétons plus à risque de décès ou de blessures graves

Source
SPVM. 2024.

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 %.

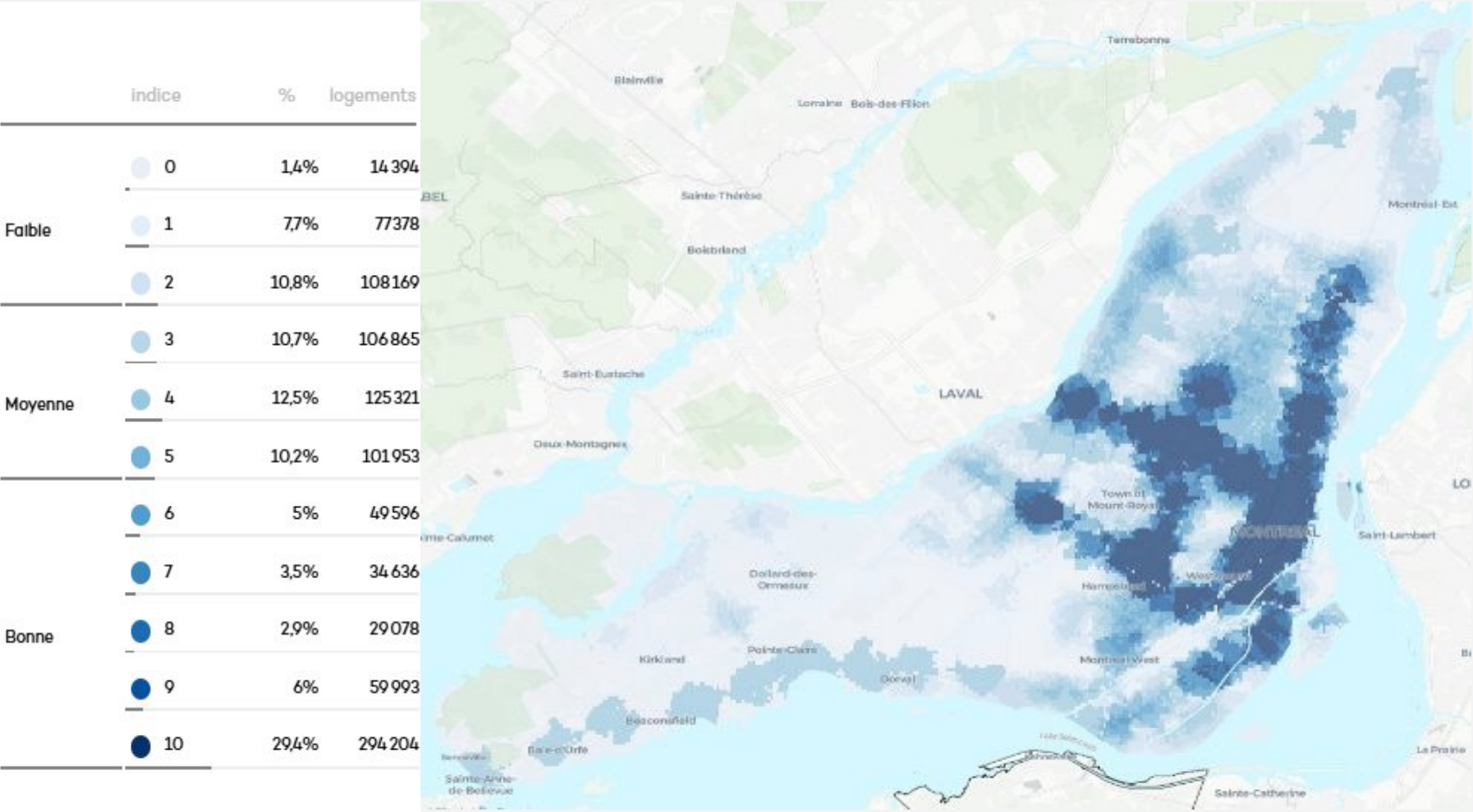
Cependant, l'analyse des blessures graves et des décès révèle une réalité bien différente.

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.

Accessibilité piétonne au transport collectif demeure un enjeu dans l’Est et l’Ouest de l’île

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



L’accessibilité des ménages est :

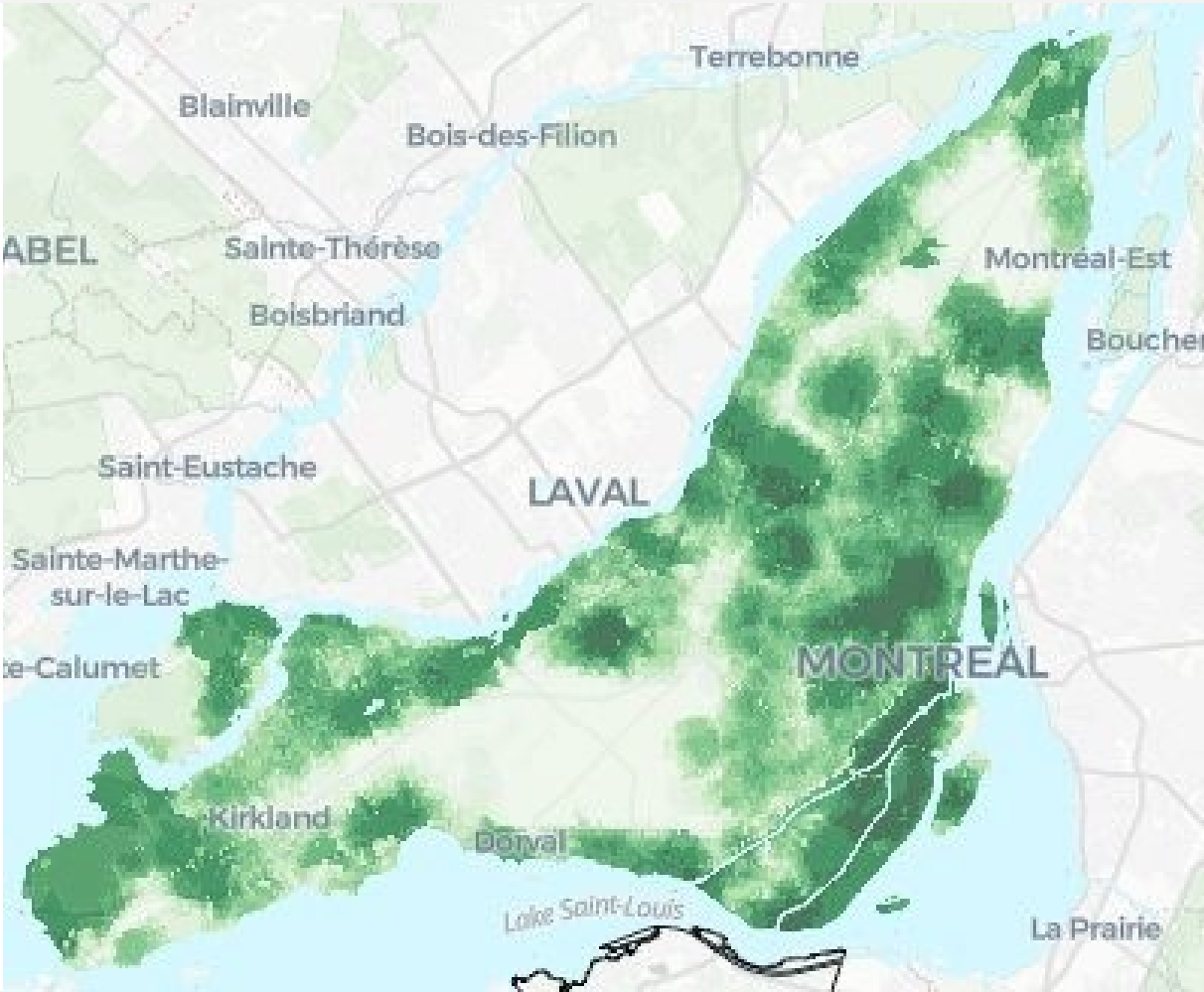
- Faible → près de 200 000 (20%)
- Moyenne → près de 335 000 (33%)
- Bonne → près de 470 000 (47%)

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

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

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



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

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
Prévention et contrôle des maladies infectieuses														
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

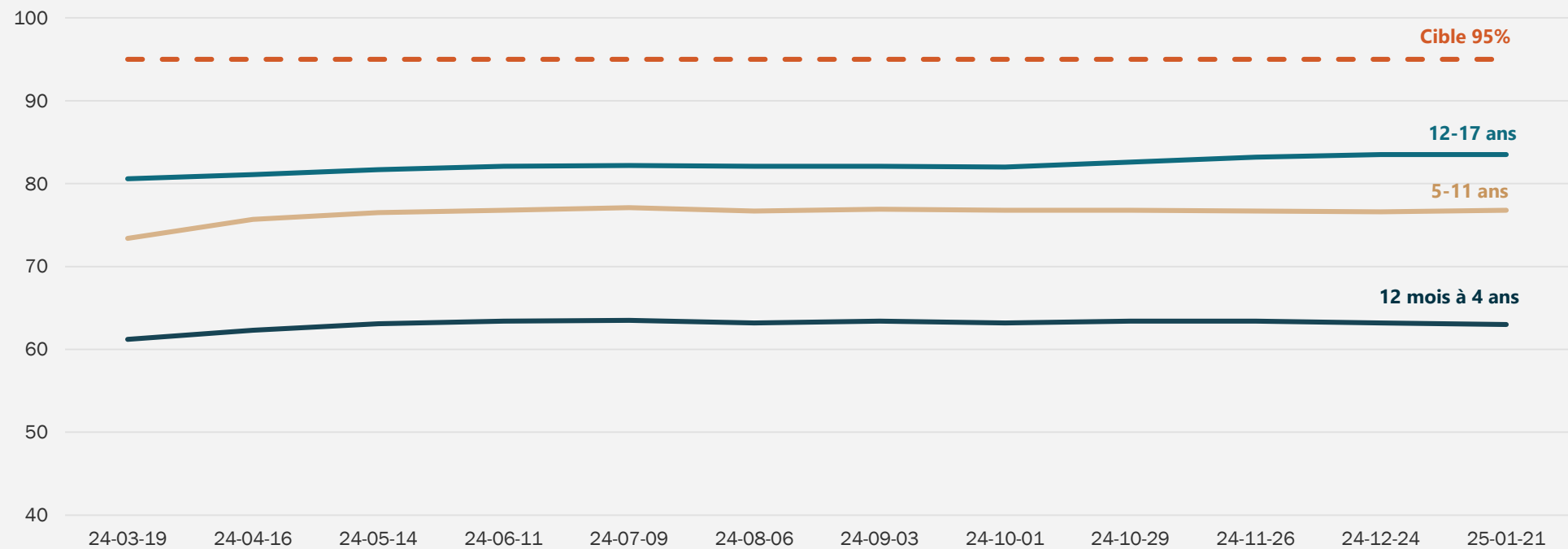
Interprétation

- défavorable
- égale
- favorable

Couverture vaccinale de la rougeole en dessous du 95%

Source
MSSS, Registre de vaccination du Québec.

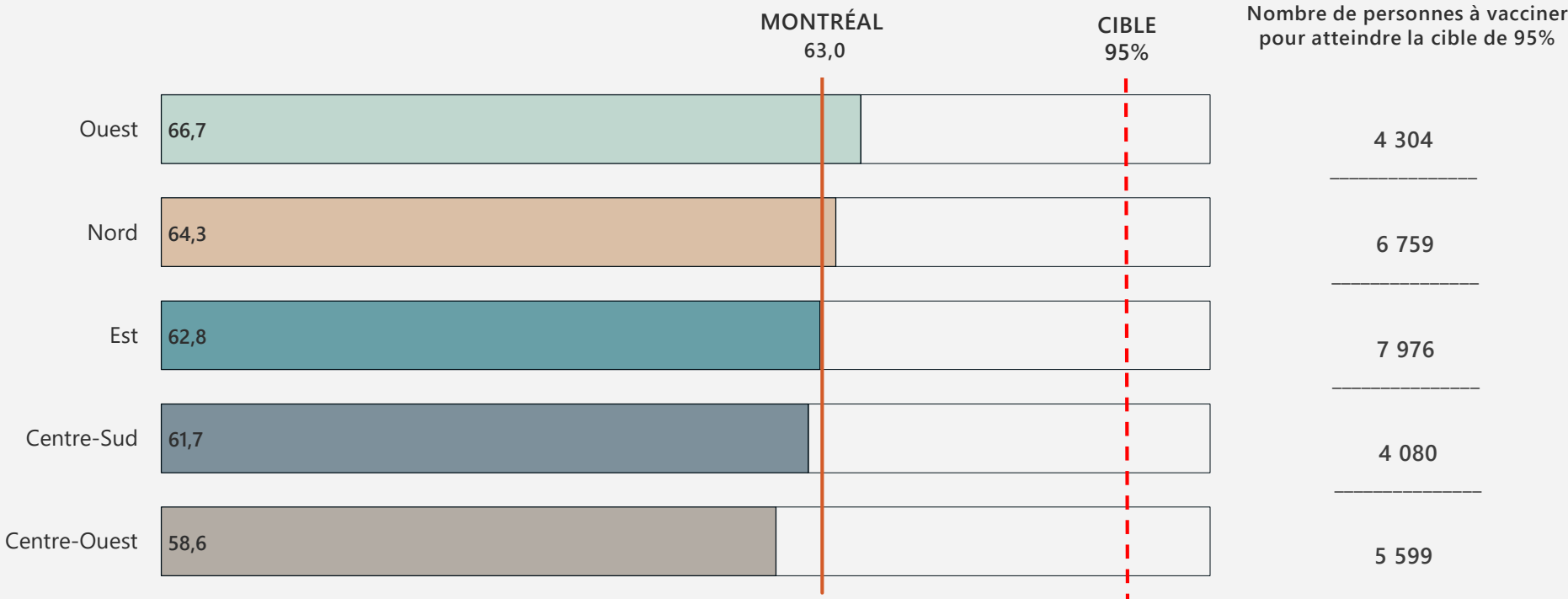
Évolution des couvertures vaccinales «adéquatement vacciné pour l'âge», 12 mois à 17 ans, entre 19 mars 2024 et 21 janvier 2025 (%)



Couverture vaccinale de la rougeole par RTS en dessous du 95%

Source
MSSS, Registre de vaccination du Québec.

Couvertures vaccinales «adéquatement vacciné pour l'âge», 12 mois à 4 ans, par RTS, entre 19 mars 2024 et 21 janvier 2025



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

■

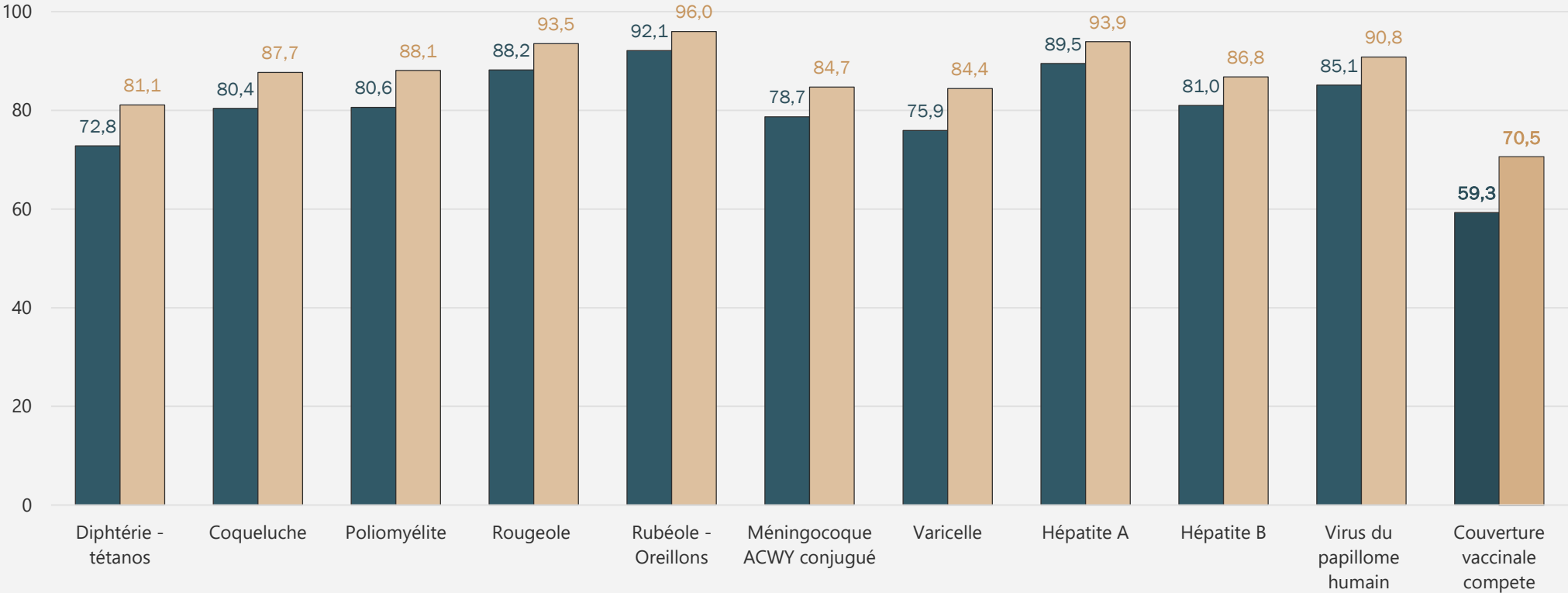
 Montréal

■

 Ensemble du Québec

Source

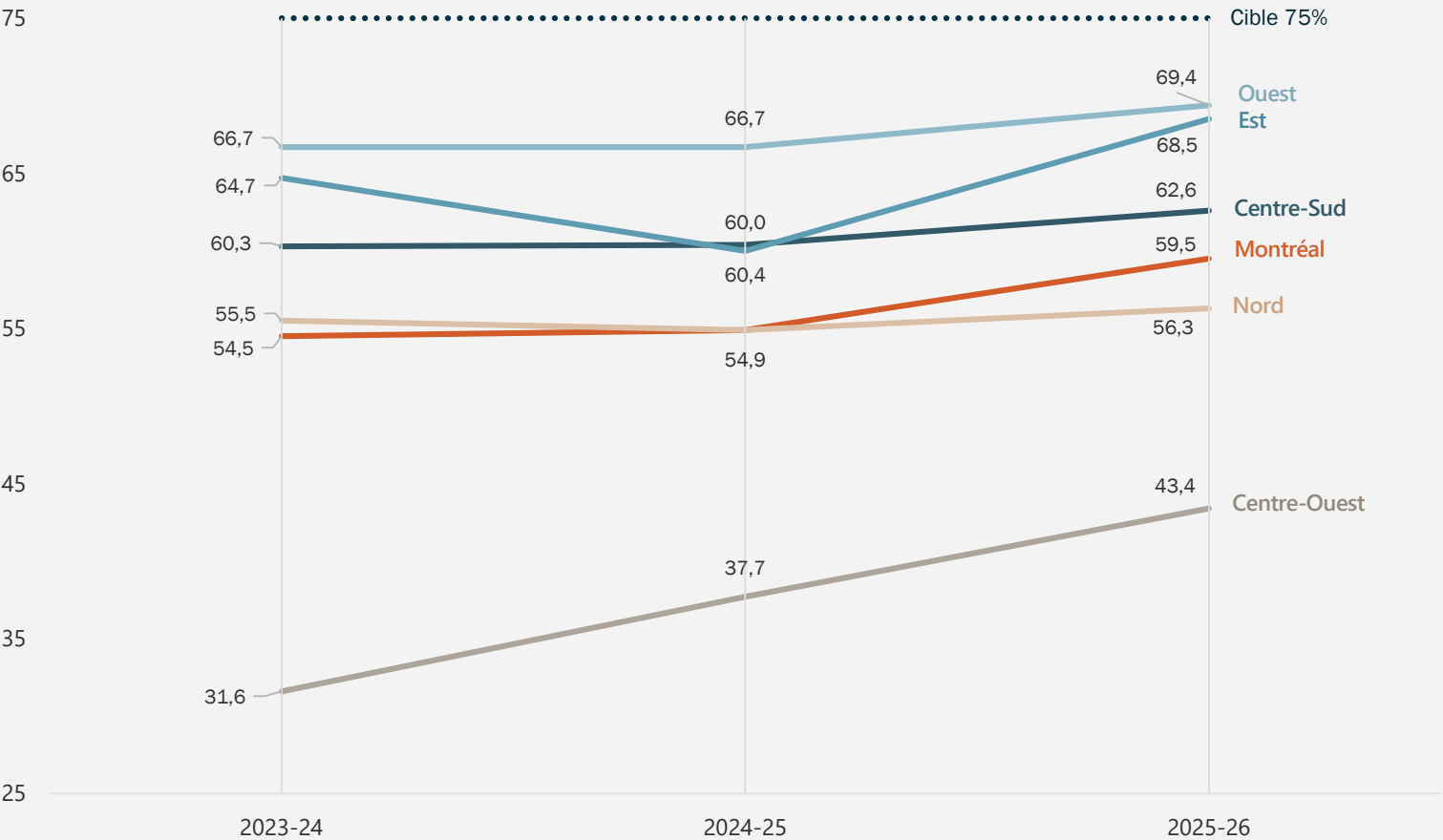
MSSS, Registre de vaccination du Québec.



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



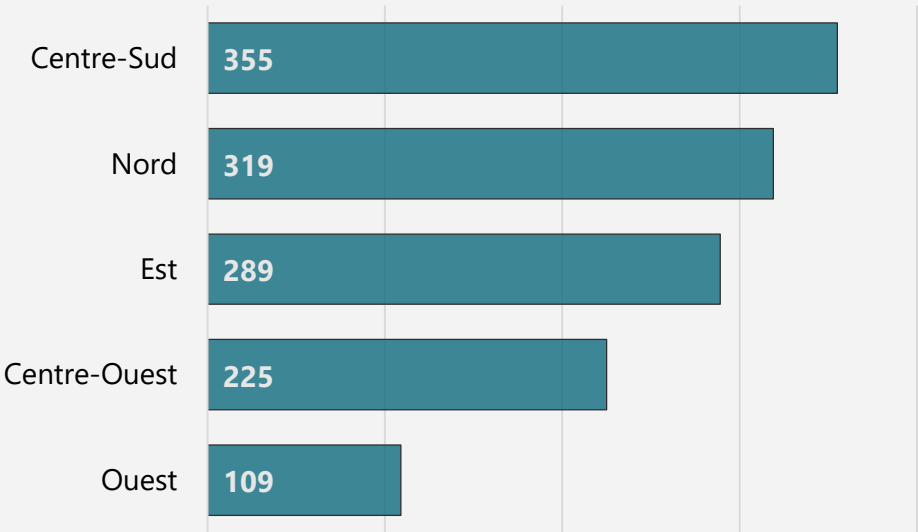
Même si toutes les couvertures vaccinales en 3e année du secondaire ne rencontrent pas les cibles, on note qu'elles ont augmenté dans tous les RTS cette année.

Un plus grand nombre de cas de syphilis dans le Centre-Sud

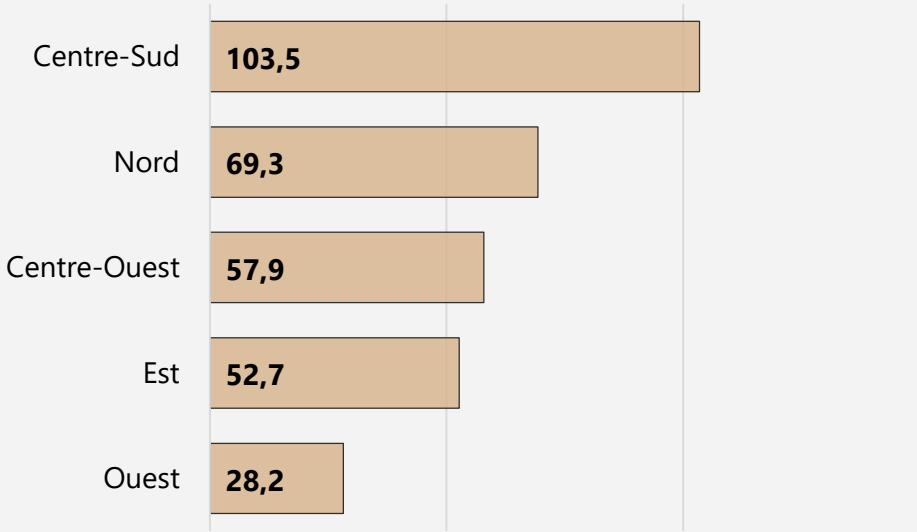
Sources

DRSP Montréal,
Entrepôt DCIMI.

Nombre de nouveaux cas de syphilis, 2024



Taux d'incidence de syphilis (par 100 000 personnes), 2024



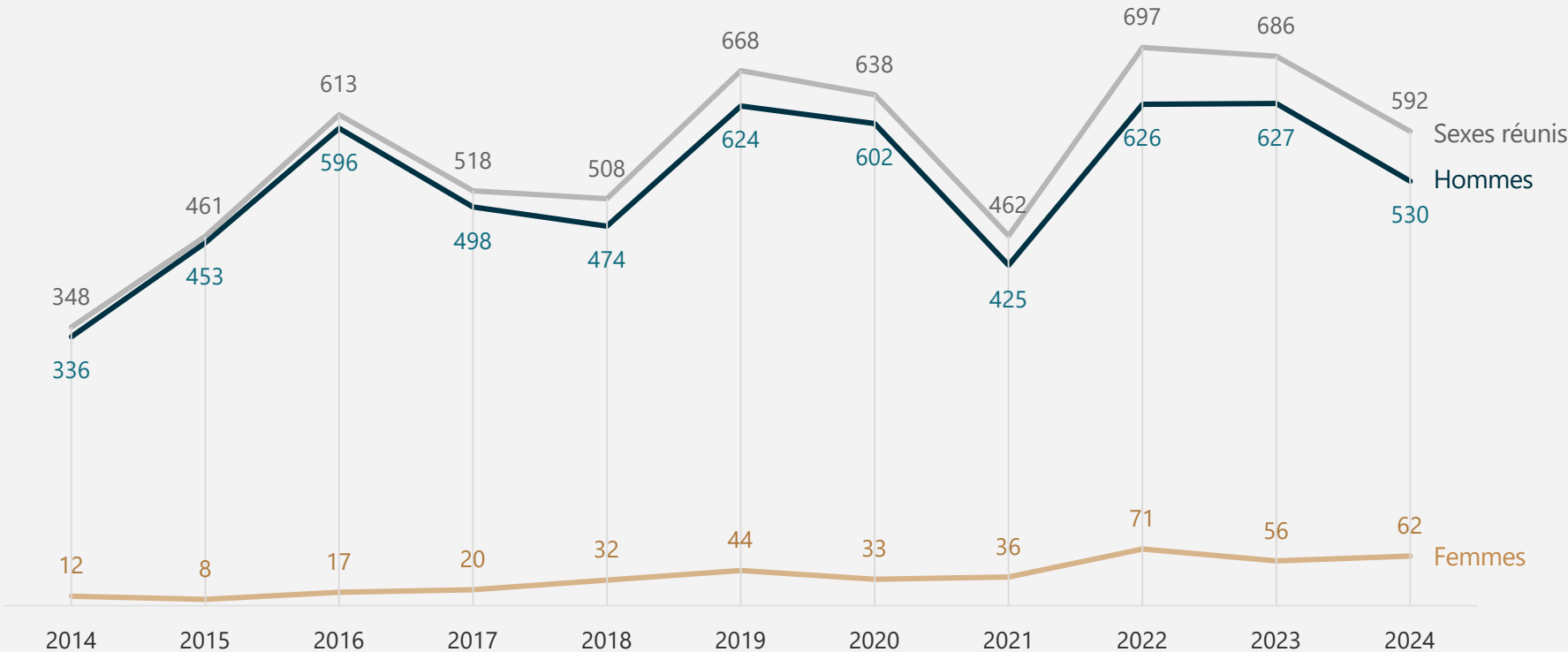
Une plus grande présence d'ITSS, dont la syphilis et la gonorrhée, qui affectent de façon disproportionnée les hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH).



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



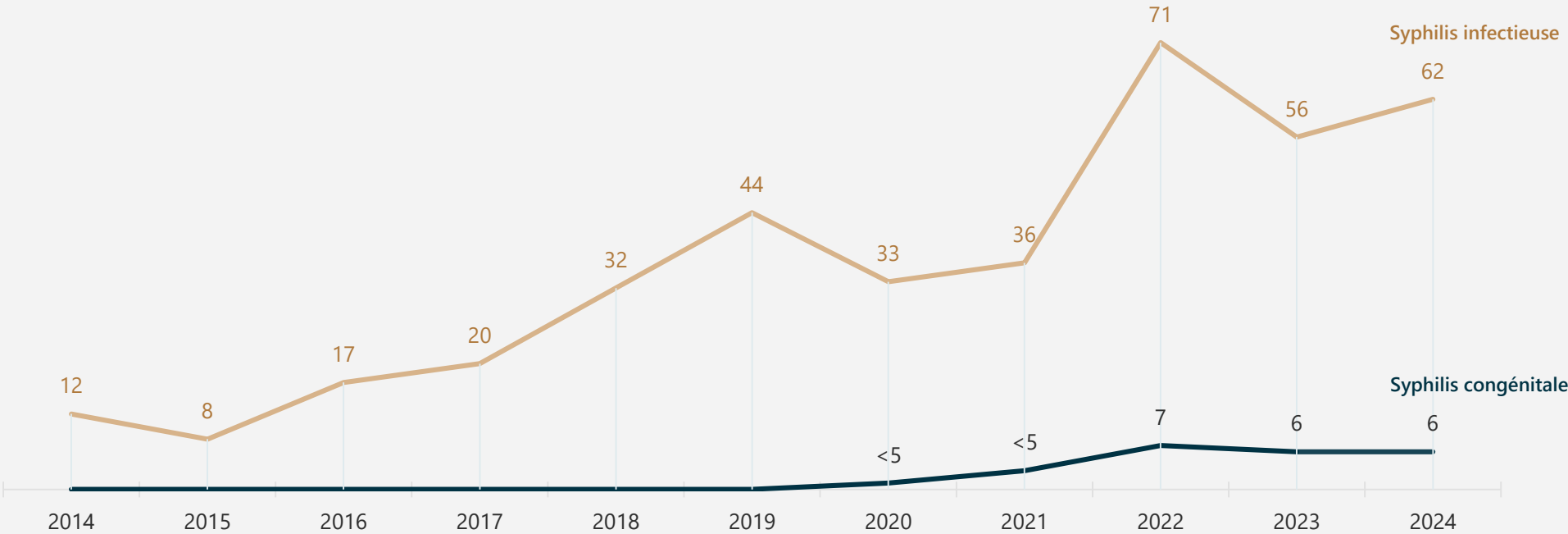
En 10 ans (2014 à 2024) :
Hausse globale de 70 % (348 à 592 cas)
Hausse de 417 % chez les femmes (12 à 62 cas)
Hausse de 58 % chez les hommes (336 à 530 cas)

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.

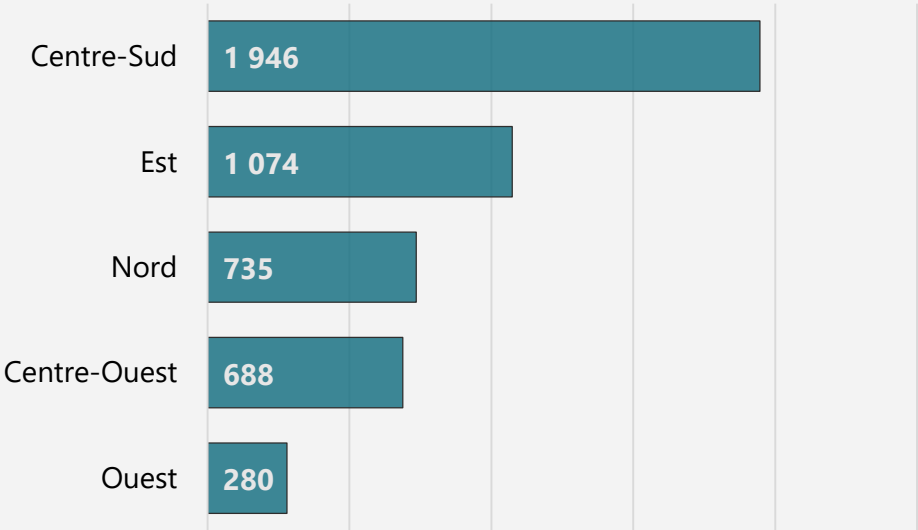


Une augmentation significative du nombre de cas au cours des 25 dernières années, avec une transition des hommes gbHARSAH vers les femmes, souvent marginalisées.
Avec l'augmentation du nombre de cas chez les femmes, le risque de syphilis congénitale augmente.
À la DRSP, nous avons besoin de corridors de soins fiables pour les cas qui ne sont pas encore traités.

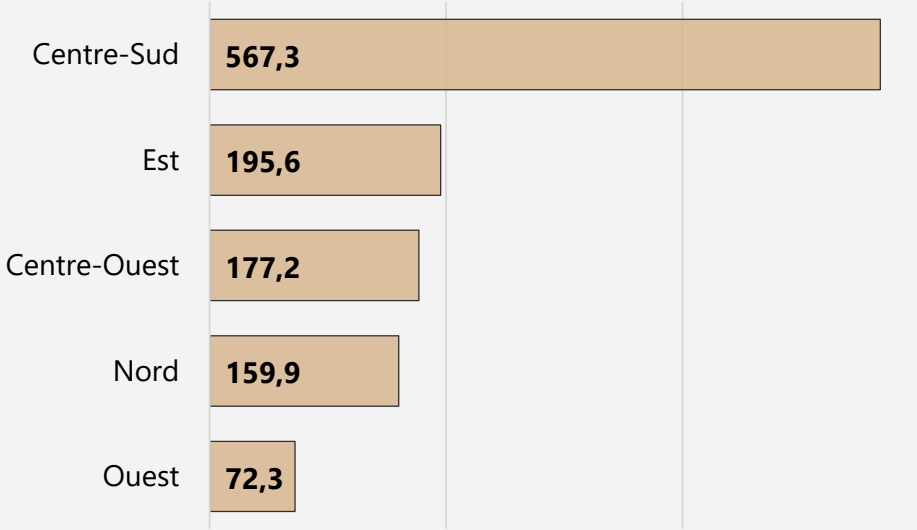
Un plus grand nombre de cas de gonorrhée dans le Centre-Sud

Source
DRSP Montréal, Entrepôt
DCIMI.

Nombre de nouveaux cas de gonorrhée, 2024



Taux d'incidence de gonorrhée (par 100 000 personnes), 2024

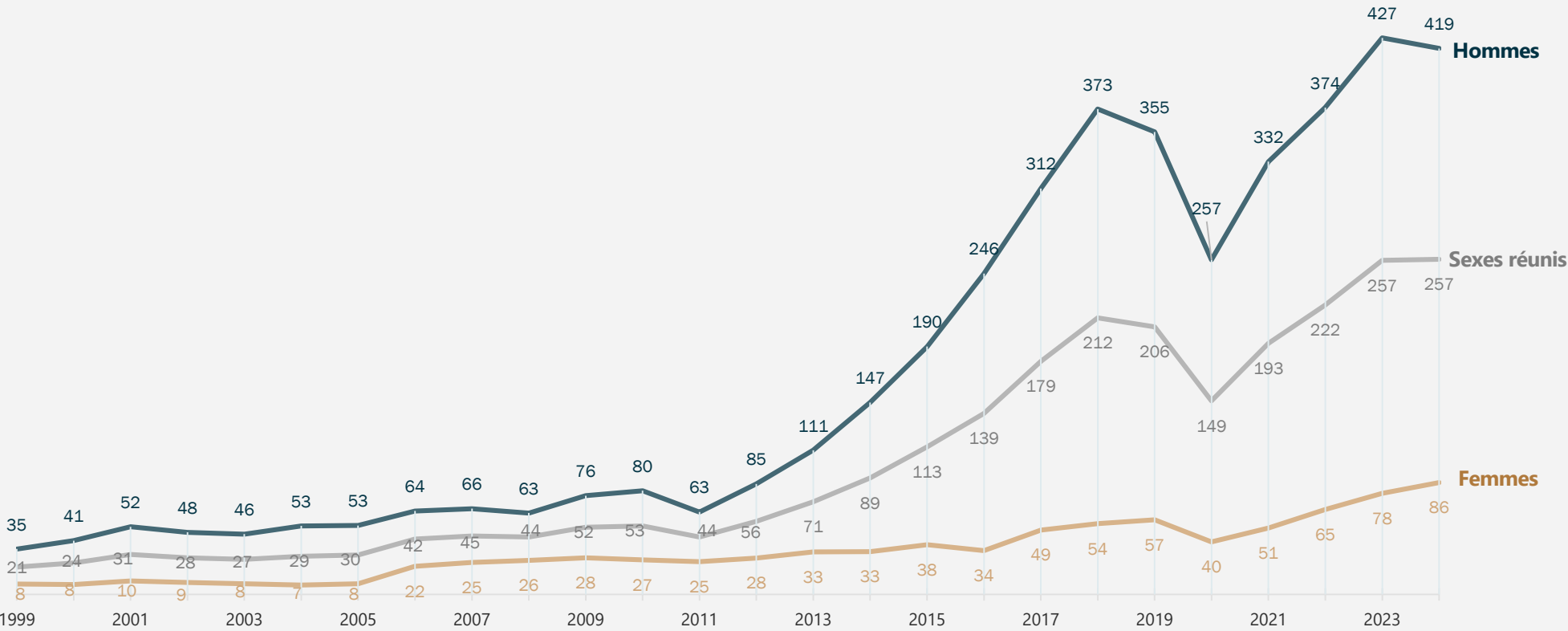


Une plus grande présence d'ITSS, dont la syphilis et la gonorrhée, qui affectent de façon disproportionnée les hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH).

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.

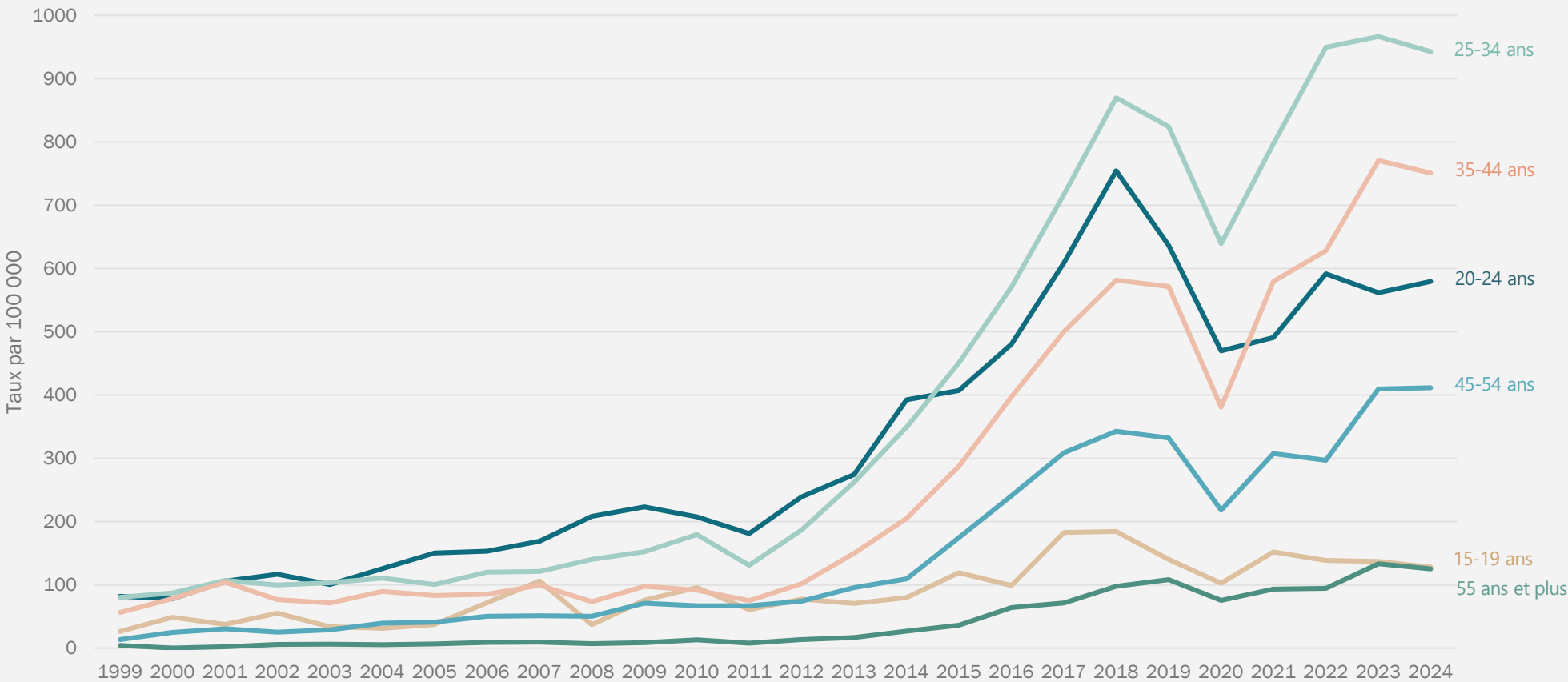
Il faut s'assurer que tous les cas font l'objet d'une culture et que le traitement soit adéquat.



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

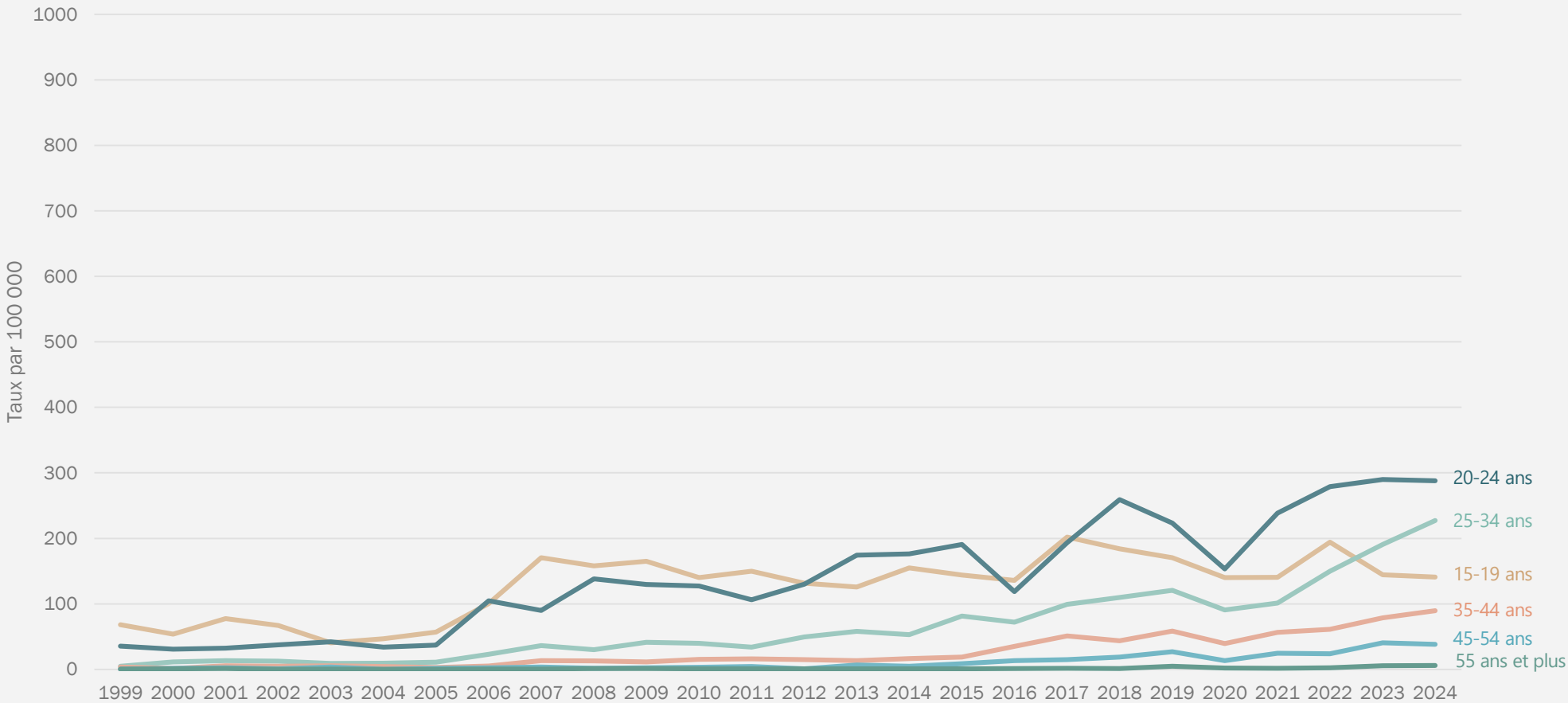


En 2024, environ 4 cas sur 5 (80 %) sont des hommes.
Les hommes âgés de 20 à 54 ans présentent les taux de gonorrhée les plus élevés à Montréal, particulièrement en hausse chez les 25 à 44 ans.

Infections gonococciques plus présentes chez les femmes âgées de 20 à 34 ans

Source
DRSP Montréal, Entrepôt DCIMI.

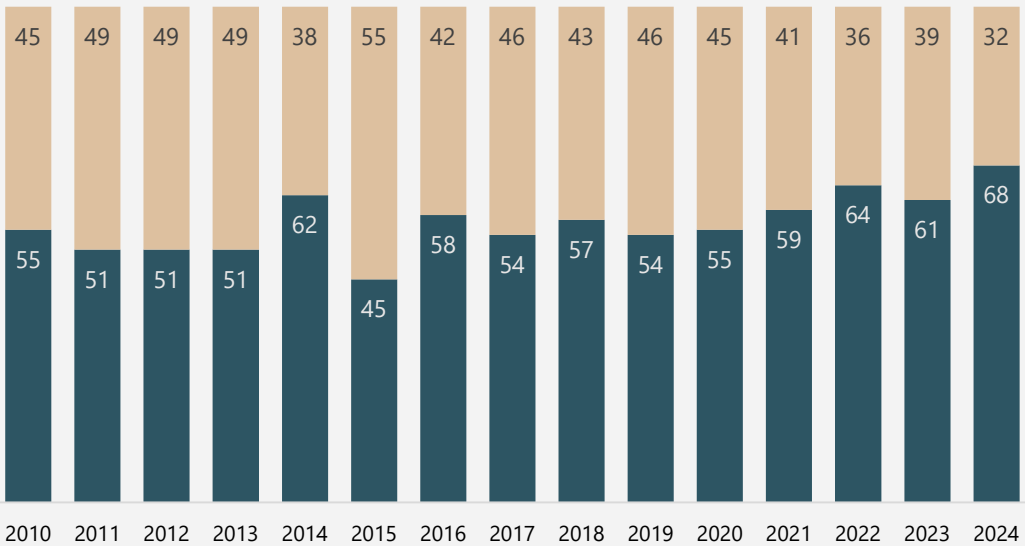
Taux d'incidence d'infections gonococciques chez les femmes à Montréal, 1999 à 2024



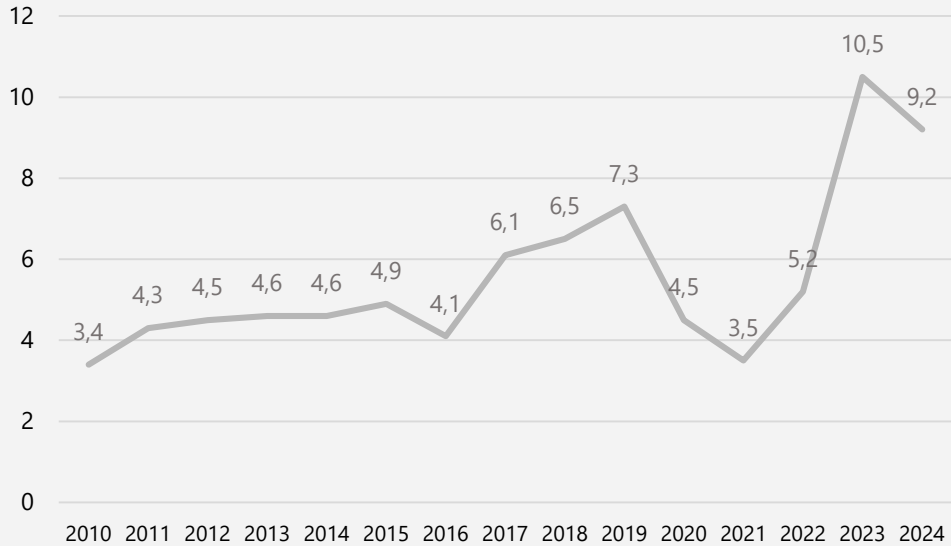
Chez les femmes, les taux sont les plus élevés entre 20 et 34 ans, avec une forte augmentation observée chez les 25 à 34 ans.

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

- Hommes
- Femmes

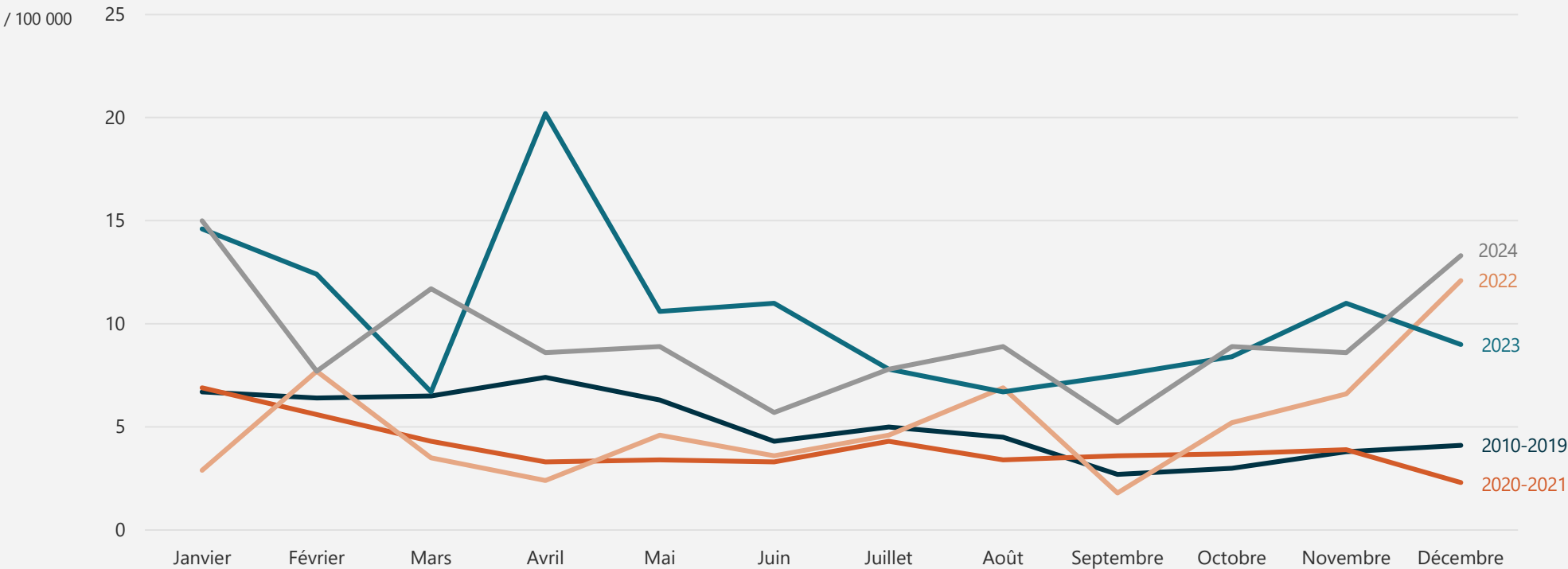
Source

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.

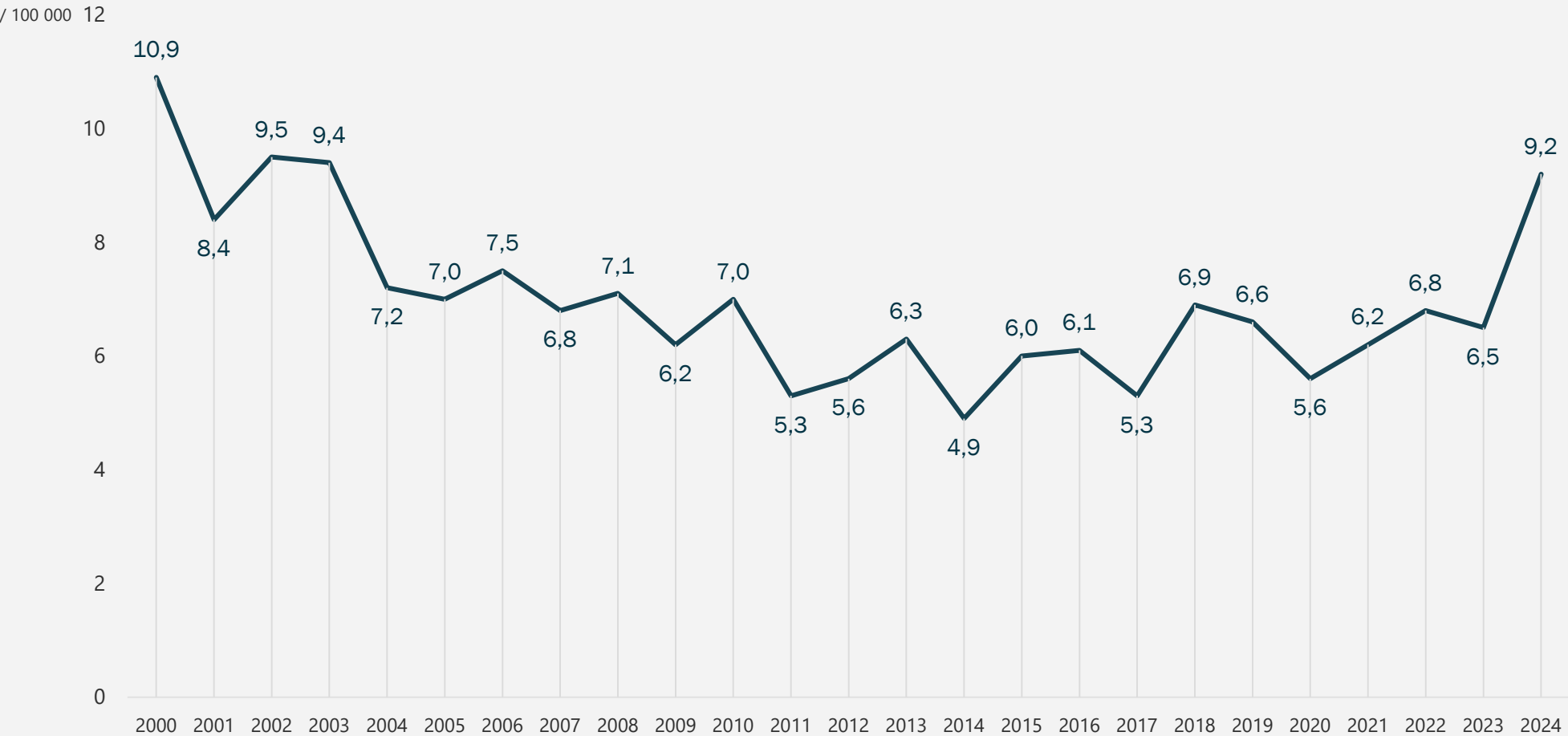
L'incidence des iiSGA a atteint un premier pic en janvier 2023 pour ensuite redescendre à un niveau comparable avec la période prépandémique en mars 2023.

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.

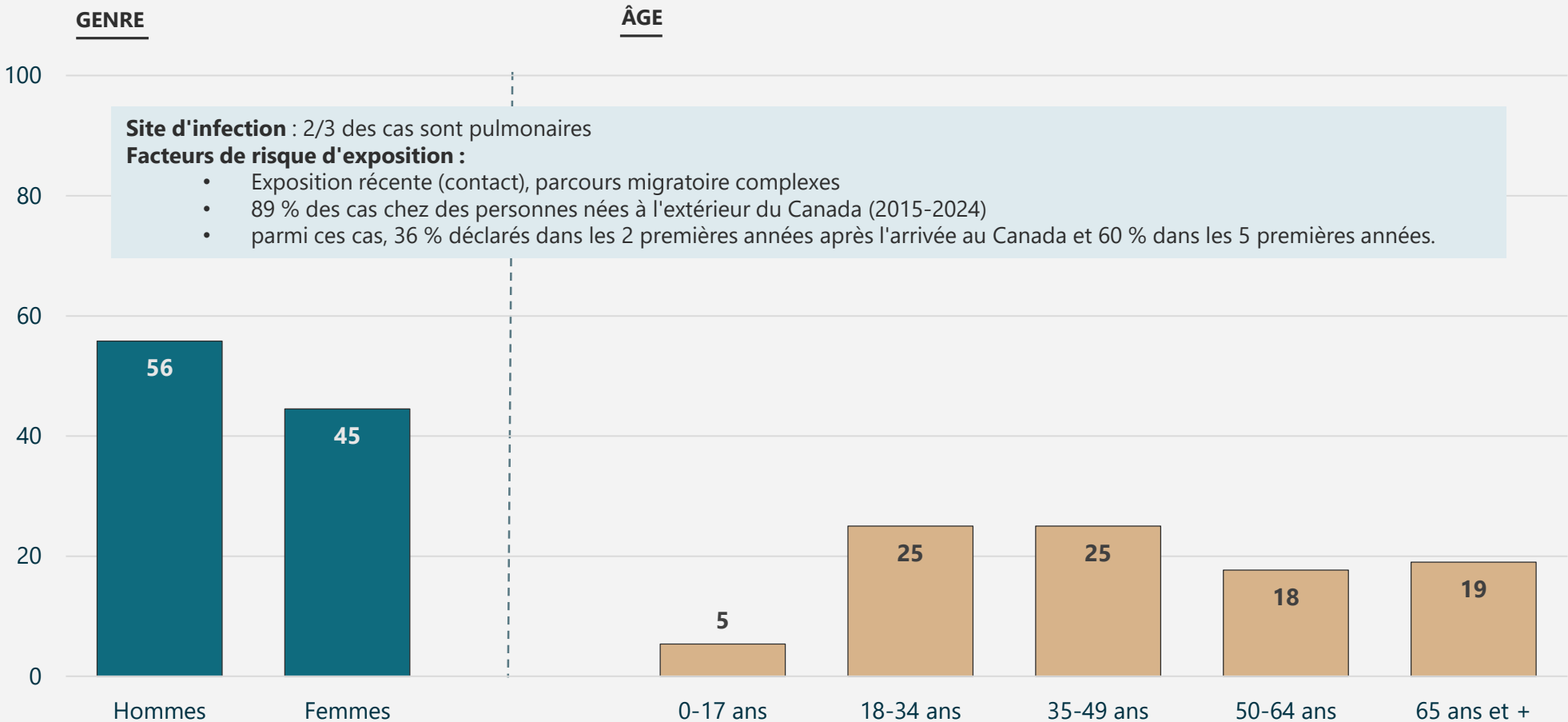
Faits saillants

- 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
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
Est	25	19	25	25	30	34	28	49	235
Total	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 