

Rapport Objectif santé

Renverser la tendance en matière de demandes de règlement invalidité – Aborder la santé mentale et les maladies chroniques en milieu de travail



Table des matières

01	Introduction	3
02	ILD – Vue d’ensemble	5
	Les demandes de règlement liées aux troubles mentaux continuent d’occuper la plus grande part du volume global des demandes	6
	Maladies physiques chroniques – Accroissement des demandes de règlement ILD	11
	L’enjeu des comorbidités – Gérer plusieurs maladies chroniques	15
03	Données démographiques et secteurs d’activité – Incidence sur les tendances en matière de demandes de règlement ILD	17
	Aperçu des demandes de règlement présentées par les hommes et par les femmes	18
	Principales différences dans les demandes de règlement selon le groupe d’âge	21
	Les tendances des demandes de règlement invalidité varient selon le secteur	24
04	Travailler ensemble à améliorer les résultats en invalidité	26

01

Introduction





Le contexte des demandes de règlement invalidité de longue durée (ILD) continue d'évoluer. Les troubles mentaux demeurent la principale cause des demandes de règlement – ils constituent une proportion grandissante des invalidités. Mais ce qui change, ce sont les types de troubles mentaux associés à ces demandes de règlement.

Les demandes de règlement liées à un trouble de l'adaptation ont connu la plus forte croissance, suivies de celles découlant d'un trouble anxieux. Le trouble de l'adaptation est un problème se caractérisant par une réaction négative ou excessive à un événement ou à un changement stressant dans la vie. C'est aussi ce qu'on appelle une dépression situationnelle ou réactionnelle. Ce trouble survient souvent lorsque nous ne disposons plus des capacités pour faire face aux difficultés.

Les déclencheurs peuvent être d'ordre personnel, comme un problème relationnel, une maladie, un décès, un déménagement ou un changement d'emploi. Ils peuvent aussi être de plus large portée, comme une guerre, un feu de forêt ou une préoccupation économique. Bien que nous ne nous sommes pas penchés sur la récente guerre commerciale dans le présent rapport, il est possible qu'elle entraîne elle aussi des répercussions futures sur la santé mentale.

Les demandes de règlement liées aux maladies chroniques augmentent également en raison du dépistage et des traitements retardés pendant la pandémie. Si les demandes de règlement liées à un cancer ont diminué au début de la pandémie, elles connaissent aujourd'hui une hausse. Et c'est chez les jeunes travailleurs et travailleuses de moins de 50 ans qu'on retrouve la plus forte croissance proportionnelle.

Ce ne sont là que quelques-unes des observations que vous trouverez dans le rapport.

À propos du rapport

Ce rapport, qui fait partie de notre série **Objectif santé**, contient une analyse de notre base de données des demandes de règlement ILD. Cette base de données comprend plus de 1,5 million de personnes couvertes par une assurance-invalidité. Nous avons également examiné nos données portant sur les demandes de règlement des frais de médicaments afin de fournir davantage de renseignements sur les tendances que nous avons observées.

Ce document présente aussi les solutions et les ressources à votre disposition pour vous aider à mieux soutenir les personnes à risque. Notre innovation est sans fin. C'est pourquoi nous vous proposons également des processus de gestion de l'invalidité conçus pour aider les membres de votre personnel à retrouver la santé et à retourner au travail rapidement.

Ce rapport s'inscrit dans la mission de la Sun Life : aider les gens à atteindre un mode de vie sain. Nous espérons que vous y trouverez les renseignements dont vous avez besoin pour favoriser la santé des membres de votre personnel et mieux les soutenir. Comme toujours, nous sommes là pour vous aider.

02

ILD – Vue d'ensemble



Les demandes de règlement liées aux troubles mentaux continuent d'occuper la plus grande part du volume global des demandes

La santé mentale est la catégorie de diagnostic la plus courante pour les demandes de règlement ILD, avec près de 40 % des demandes de règlement en 2024. Elles demeurent en hausse par rapport aux autres types de demandes de règlement (figure 1). La proportion de nouvelles demandes de règlement invalidité de courte durée (ICD) et de demandes de maintien du salaire liées à des troubles mentaux augmente aussi. Cela concorde avec les données de santé publique, qui montrent qu'une grande part de la population canadienne continue d'être aux prises avec des problèmes de santé mentale après la pandémie.

Si, aujourd'hui, plus de personnes ont des troubles mentaux, elles sont aussi plus nombreuses à chercher de l'aide. Nos données révèlent que les demandes de règlement pour les services de professionnels de la santé mentale ont triplé depuis 2019 (figure 2).

Le nombre de participants et de participantes ayant présenté au moins une demande liée à un ou une spécialiste en santé mentale a d'ailleurs presque doublé. Bien que les préjugés demeurent une préoccupation de taille lorsqu'il est question de troubles mentaux, nous observons qu'il est de plus en plus reconnu que la santé mentale est une composante essentielle de la santé globale. La hausse de ces demandes de règlement pourrait être attribuable à ce changement d'attitude de la société. Il faut aussi noter que le système de santé public a eu de la difficulté à satisfaire aux besoins grandissants de la population canadienne en matière de santé mentale. Beaucoup de personnes comptent sur leur régime de garanties au travail ou sur leurs propres économies pour accéder à des soins qui ne sont pas offerts par le système public.



Partout au pays, les gens continuent d'être aux prises avec des problèmes de santé mentale

- Les diagnostics de dépression ont augmenté de 33 % et les diagnostics de troubles anxieux de 50 % par rapport à la situation avant 2020.
- Au Canada, deux personnes sur cinq déclarent avoir reçu un diagnostic de trouble mental au cours de leur vie.

Source : Recherche en santé mentale Canada, février 2025

FIGURE 1

Pourcentage des demandes de règlement ILD (nouvelles demandes approuvées)

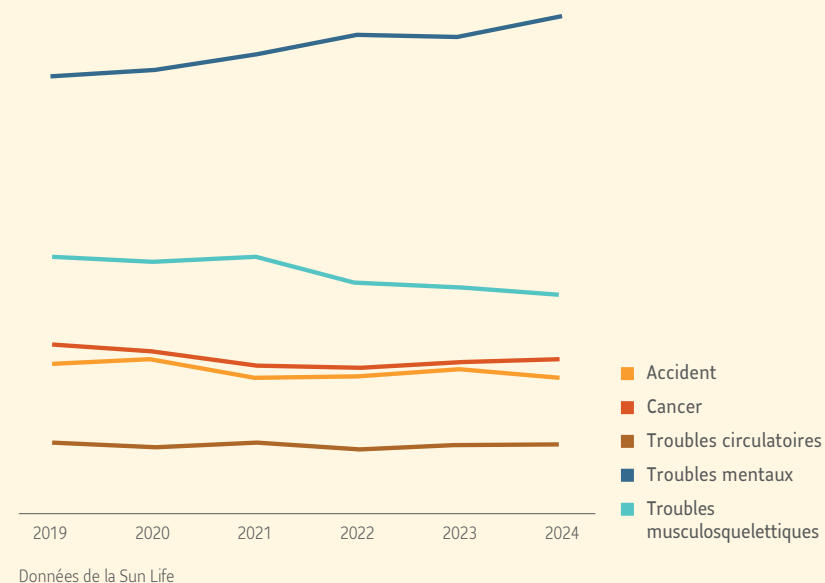
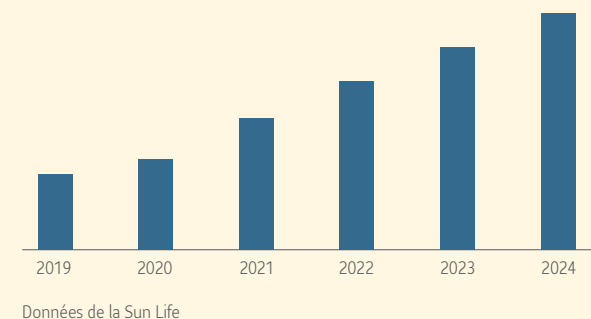


FIGURE 2

Volume des demandes de règlement liées aux spécialistes en santé mentale



Hausse des demandes de règlement liées au cancer et aux troubles circulatoires. Les demandes de règlement liées aux troubles musculosquelettiques continuent de baisser.

Les demandes de règlement ILD liées au cancer et aux troubles circulatoires ont aussi augmenté, mais de façon plus modérée. C'est une tendance qu'il convient tout de même de noter. Il est clair selon les données de santé publique que les maladies chroniques sont en hausse au Canada et touchent les gens à un plus jeune âge qu'auparavant.

La diminution des demandes de règlement ILD liées à des troubles musculosquelettiques se poursuit. Cette tendance à la baisse s'est accentuée pendant la pandémie, de nombreuses personnes ayant travaillé à domicile et réduit leurs activités. Nous nous attendions à ce que cette tendance soit temporaire, les restrictions liées à la pandémie ayant été levées. Toutefois, malgré le vieillissement de la population et le retour à des activités normales, ce type de demande de règlement continue de diminuer de façon constante.

Nous ne connaissons pas les causes précises de cette diminution. Il pourrait s'agir d'une combinaison de facteurs :

- la poursuite d'un mode de vie moins actif lié au travail à domicile;
- une sensibilisation accrue aux problèmes musculosquelettiques et l'adoption de mesures préventives;
- une sensibilisation accrue des employeurs à ces problèmes et l'adoption de mesures visant à réduire la fréquence des accidents de travail.



SOLUTIONS DE LA SUN LIFE

Trousse d'outils favorisant la santé musculosquelettique offerte en ligne gratuitement

Même si les demandes de règlement liées à des troubles musculosquelettiques sont en baisse, elles demeurent, dans l'ensemble, le deuxième type de demande de règlement invalidité le plus courant.

Notre **Trousse d'outils – Stratégie en santé musculosquelettique** vous est offerte en ligne gratuitement pour vous aider à atténuer les effets des troubles musculosquelettiques dans votre milieu de travail.

Voici à quoi elle peut vous servir :

- Cerner des occasions d'améliorer la santé musculosquelettique au travail grâce à une approche stratégique axée sur les données.
- Définir les priorités et objectifs de votre stratégie pour optimiser les retombées.
- Passer à l'action, avec des ressources et des outils fondés sur les données probantes pour réduire les absences et améliorer la santé musculosquelettique des employés.
- Mesurer votre succès et adapter votre stratégie à l'aide d'un processus d'évaluation continue.





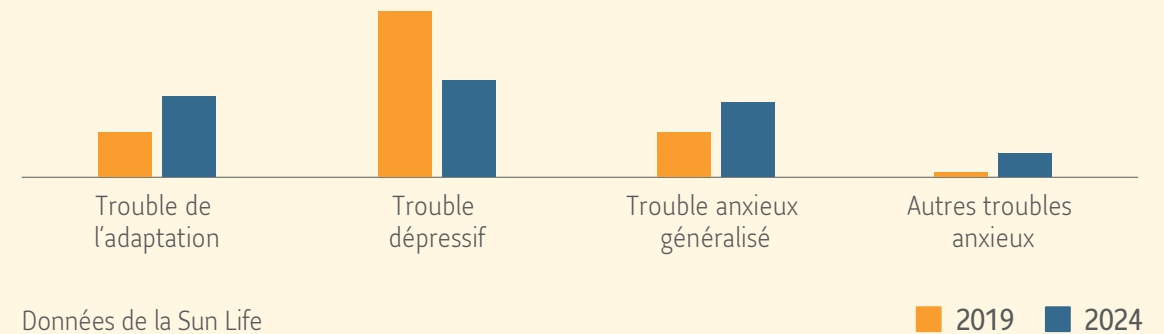
La composition des demandes de règlement liées aux troubles mentaux évolue

Un changement notable s'est opéré dans la répartition des demandes de règlement liées aux troubles mentaux au cours des dernières années. Les demandes liées aux troubles de l'adaptation et à l'anxiété représentent une part croissante du nombre total de demandes (figure 3). En revanche, les demandes de règlement liées à la dépression ont quant à elles diminué en proportion du total des demandes.

Cette tendance s'est amorcée vers 2017, mais s'est accélérée tout au long de la pandémie jusqu'à aujourd'hui.

FIGURE 3

Pourcentage des demandes de règlement ILD liées à des troubles mentaux (nouvelles demandes approuvées)



Il s'agit d'un changement important puisque les troubles de l'adaptation et de l'anxiété diffèrent grandement des troubles dépressifs. Le diagnostic de trouble de l'adaptation est généralement limité dans le temps, car les symptômes durent six mois ou moins à partir du moment où l'événement stressant survient. Toutefois, s'il n'est pas traité rapidement, il peut devenir chronique. L'incapacité fonctionnelle en découlant pourrait alors s'aggraver. Il serait ainsi plus difficile de traiter l'affection. Le trouble de l'adaptation chronique se caractérise par des symptômes plus graves et peut conduire à d'autres problèmes de santé mentale, comme l'anxiété, la dépression ou l'abus de substance¹.

Cette évolution dans la répartition des demandes de règlement liées aux troubles mentaux souligne l'importance de veiller à ce que les participants et participantes aient accès à des soins rapidement et que leur couverture soit suffisante pour un traitement complet.




Comprendre le trouble de l'adaptation


Le trouble de l'adaptation se caractérise par des symptômes émotionnels ou comportementaux qui apparaissent en réponse à un facteur de stress reconnaissable ou à un changement de vie. Les symptômes peuvent inclure l'anxiété, la dépression, des difficultés de concentration, le retrait social et des changements de comportement.


Les symptômes peuvent causer une détresse ou une déficience marquée sur le plan social, professionnel ou dans d'autres domaines importants du fonctionnement.


Source : Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, 5^e édition


L'augmentation des troubles de l'adaptation et de l'anxiété pourrait être attribuable aux facteurs de stress sociétaux. Par exemple, le trouble de l'adaptation survient lorsqu'une personne réagit mal à un événement ou changement stressant de la vie. Si ces changements peuvent être d'ordre personnel, ils peuvent aussi être déclenchés ou exacerbés par des facteurs de stress sociétaux. Ces incertitudes et facteurs avec lesquels composer sont nombreux et prennent de l'ampleur. En voici quelques-uns :


 Incertitude économique et politique due aux changements


 Incidence de la forte inflation au cours des dernières années

 Changements climatiques et phénomènes météorologiques extrêmes

 Changement dans la façon de travailler et exigences au travail après la pandémie

 Insécurité en matière d'alimentation et de logement

 Utilisation croissante des médias sociaux

 Problèmes de capacité du système de santé

La santé sociale est un autre facteur à considérer. Nous avons observé une tendance à la hausse de l'isolement et du détachement social pendant et après la pandémie, plus particulièrement chez les jeunes. Lors d'une situation stressante, avoir accès à un soutien adéquat peut s'avérer crucial pour veiller à ce que le facteur de stress n'accapare pas trop la personne ni n'affaiblisse ses capacités d'adaptation. Si elle ne trouve pas de soutien ou si elle n'en cherche pas, sa capacité d'adaptation pourrait être mise en péril. Un facteur de stress qu'elle aurait normalement réussi à gérer peut alors prendre une telle ampleur qu'il lui paraîtra insurmontable².

Favoriser la résilience en période de changement ou d'incertitude

La hausse des demandes de règlement liées aux troubles de l'adaptation et de l'anxiété met en lumière une aptitude pouvant favoriser leur prévention et leur gestion : la résilience individuelle.

La résilience émotionnelle ou psychologique est la capacité d'une personne à s'adapter lorsque les choses ne se passent pas comme prévu. C'est ce qui nous aide à nous relever après des situations difficiles. La résilience n'est pas statique, il est possible de la renforcer. Et les employeurs sont bien placés pour aider les membres de leur personnel à y parvenir.

En leur offrant des ressources et un environnement bienveillant, y compris une couverture adéquate pour la santé mentale, ils peuvent les aider à mieux gérer leur stress, à prendre soin de leur santé et à maintenir leur productivité. Cette stratégie, qui profite aux deux parties, consolide l'organisation dans son ensemble et crée un effectif plus solide et agile.



SOLUTIONS DE LA SUN LIFE



Nous avons créé le **guide de résilience organisationnelle** pour aider les employeurs à offrir aux membres de leur personnel un environnement et des ressources favorisant le renforcement de leur résilience. Il leur sera alors plus facile de gérer leur stress, de prendre soin de leur santé et de maintenir leur productivité en période de changement ou d'incertitude.



Façons novatrices d'aider les participants et participantes à accéder à des soins de santé mentale

Service de coach en santé mentale – Offrir une aide proactive aux personnes à risque

Notre service de [coach en santé mentale](#), offert par Kii Santé, peut jouer un rôle essentiel en orientant les personnes qui l'utilisent vers les ressources et le traitement dont elles ont besoin. C'est un programme proactif et personnalisé. Il utilise des messages conçus pour susciter l'engagement des personnes à risque de s'absenter en raison de problèmes de santé mentale.

Ces personnes travaillent avec un professionnel de la santé autorisé à l'élaboration d'un plan d'action personnalisé. Il s'agit notamment de recommandations ciblées en matière d'accès aux soins (par l'intermédiaire du régime collectif, de l'employeur ou de ressources publiques en santé). Le ou la coach veille à ce que la personne utilise au mieux les ressources à sa disposition selon sa situation. Un soutien de suivi lui est offert tout au long de son parcours de soins pour veiller à l'atténuation de ses symptômes*.

Outil Trouver un professionnel de Lumino Santé – Permettre aux participants et participantes de trouver les soins qu'il leur faut

L'outil [Trouver un professionnel de Lumino Santé](#) permet d'effectuer une recherche parmi plus de 210 000 professionnels de la santé au Canada, y compris des spécialistes de la santé mentale. Les utilisateurs et utilisatrices peuvent déterminer le ou la spécialiste qui leur convient le mieux en se basant sur les profils détaillés, qui comprennent l'emplacement, les affections traitées, les services offerts, la clientèle et les diverses communautés servies, ainsi que les langues parlées. Il est aussi possible d'accéder à un comparatif des coûts ainsi qu'à des côtes d'évaluation fournies par d'autres personnes qui ont eu recours aux services du ou de la prestataire. Certains profils, comme ceux des spécialistes de la réadaptation professionnelle, comprennent aussi des avis recueillis auprès des participants et participantes.

* Le service de coach en santé mentale est un précieux complément à votre garantie Frais médicaux. Il est offert aux employeurs comptant plus de 50 employés.

Maladies physiques chroniques – Accroissement des demandes de règlement ILD

Ces derniers temps, l'attention portée aux demandes de règlement ILD s'est surtout orientée sur les troubles mentaux. Cela est justifié, compte tenu de l'augmentation du nombre de congés qui y sont liés. Toutefois, les maladies physiques chroniques, comme le cancer, le diabète et les maladies cardiovasculaires (troubles circulatoires) sont aussi en hausse parmi la population active au Canada.

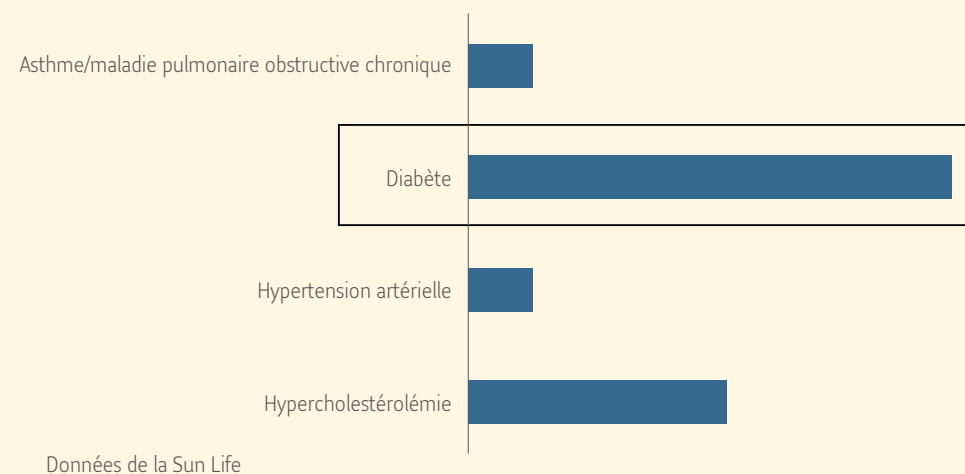
Cette croissance des maladies physiques chroniques se manifeste par l'augmentation des demandes de règlement de frais de médicaments pour certaines affections. L'incidence du diabète, en particulier, a augmenté de manière considérable (figure 4). Si le diabète n'est pas toujours une cause directe de demandes de règlement invalidité, il est associé à un risque accru de plusieurs maladies chroniques, notamment les maladies cardiovasculaires³, certains types de cancer⁴, les troubles de santé mentale⁵ et les troubles musculosquelettiques⁶. Cela signifie que les personnes atteintes de diabète risquent davantage de souffrir d'une incapacité liée à ces affections coexistantes.

Une alimentation médiocre, un mode de vie sédentaire, un stress élevé et des taux d'obésité croissants expliquent cette hausse. De plus, la pandémie a intensifié l'apparition des maladies chroniques physiques, en raison de tests de dépistage manqués, de rendez-vous annulés et de difficultés à adopter un mode de vie sain.

Plus de la moitié des participants et participantes des régimes de garanties collectives au Canada souffre d'au moins une maladie chronique⁷. Les études montrent également qu'au pays les maladies chroniques touchent les jeunes plus tôt dans la vie qu'auparavant. Considérant le vieillissement de la population (y compris active) canadienne, nous nous attendons à ce que les demandes de règlement ILD liées à des maladies chroniques continuent de grimper.

FIGURE 4

Croissance du nombre de demandes de règlement de frais de médicaments par participant (2019-2023)



Atténuer les répercussions des maladies chroniques en milieu de travail

Notre rapport Objectif santé 2024 sur [les maladies chroniques en milieu de travail](#) explore plus en profondeur l'incidence des maladies chroniques. Il met aussi en lumière les mécanismes de soutien pouvant contribuer à en réduire les répercussions en milieu de travail.

Les demandes de règlement liées aux médicaments contre le diabète ont augmenté d'environ 30 % de 2019 à 2023.



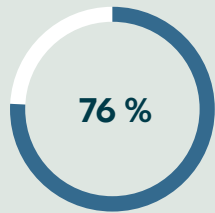
Encadrement sur les maladies chroniques pour atteindre un mode de vie sain

Beaucoup de personnes atteintes d'une maladie chronique peuvent mener une vie saine lorsqu'elles gèrent bien leur maladie. Cependant, on estime que seulement la moitié d'entre elles respectent rigoureusement leur plan de traitement⁸. De nombreux obstacles entravent la gestion optimale de la maladie : les coûts, les effets secondaires des médicaments, le manque de connaissances en santé et de compétences en autogestion et les préjugés.

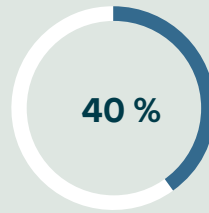
Nous avons récemment lancé des programmes spécialisés fournis par l'entremise de la Pharmacie* Lumino Santé^{MC}, dont les services sont offerts par Pillway^{**}. Ces programmes sont conçus pour aider les participants à surmonter de nombreuses barrières en leur offrant le soutien dont ils ont besoin pour atteindre un mode de vie sain. Nous proposons actuellement des programmes d'encadrement pour soutenir les personnes atteintes de diabète, d'asthme ou d'une maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)^{***}.

Ces programmes de soins sont offerts sans frais aux employeurs et aux membres de leur personnel. Les personnes qui s'inscrivent au programme recevront une évaluation approfondie et complète. Ensuite, elles obtiendront un encadrement et un suivi individuels avec un pharmacien attitré ou une pharmacienne attitrée fiable qui les aidera à établir un plan de soins personnalisé facilitant l'autogestion de leur maladie. Ce plan inclut l'optimisation du traitement, la prise adéquate des médicaments et des renseignements sur les comorbidités.

Les résultats préliminaires de notre Programme de gestion du diabète sont très prometteurs.



76 % des personnes qui ont suivi le programme⁺ ont constaté une amélioration de leur taux d'HbA^{1c}.



40 % des personnes qui ont suivi le programme⁺ ont réussi à stabiliser leur taux d'HbA^{1c} à un niveau où il est possible d'envisager une réduction des médicaments (c.-à-d. dans la fourchette du potentiel de rémission)⁺⁺.



^{MC} Marque de commerce utilisée sous licence par Simpill Health Group Inc.

* Les services de pharmacie sont offerts par Pillway.

** SHG Pharmacy Inc. et SHG West Pharmacy Inc., qui exercent leurs activités sous le nom de Pillway pharmacies, sont détenues partiellement par Simpill Health Group Inc. À titre de renseignement et aux fins de divulgation, la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, détient une participation partielle dans Simpill Health Group Inc.

*** Les services d'encadrement ne sont pas offerts au Québec pour le moment. Nous examinons actuellement la possibilité de les offrir au Québec.

+ Les personnes inscrites au programme de 12 semaines de LifestyleRx et qui, en février 2025, l'avaient terminé dans le cadre du Programme de gestion du diabète.

++ On définit la rémission du diabète de type 2 par l'atteinte de seuils précis d'hémoglobine glyquée (HbA^{1c}) sans la prise d'aucun médicament antihyperglycémiant pendant au moins trois mois :

- Rémission au prédiabète (HbA^{1c} entre 6,0 % et 6,4 %)

- Rémission à des concentrations normales de glucose (HbA^{1c} < 6,0 %)

- La rémission peut ne pas être possible pour certaines personnes atteintes du diabète de type 2. La rémission du diabète n'est pas synonyme de guérison. Consultez votre professionnel de la santé pour en savoir plus.

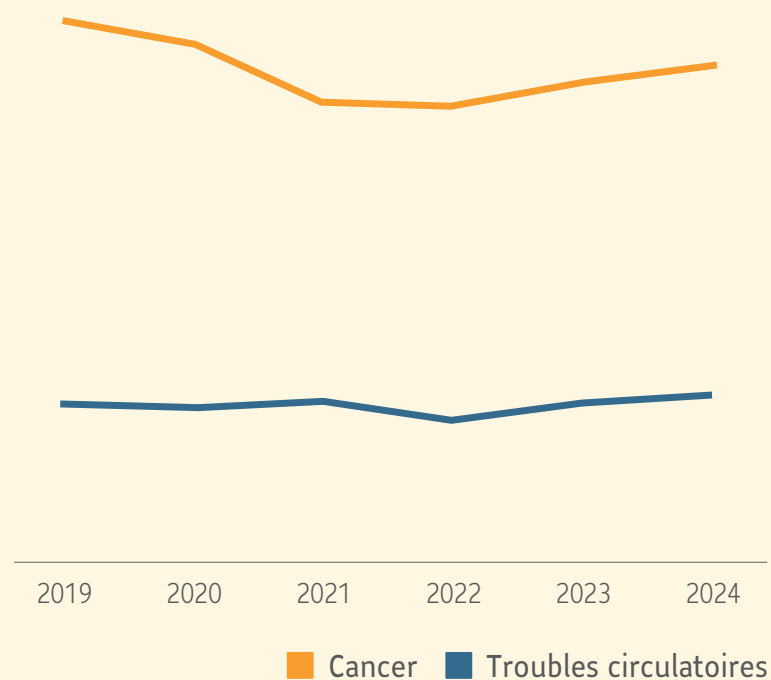
Examen approfondi des demandes de règlements relatives au cancer et aux troubles circulatoires

Ce qu'indiquent nos données sur l'ILD

Nous avons examiné deux des types de demande les plus fréquents liés aux maladies chroniques : le cancer et les troubles circulatoires (affections cardiovasculaires). Après avoir diminué au cours des premières années de la pandémie, les demandes de règlement liées au cancer sont aujourd'hui en hausse. Les demandes liées aux troubles circulatoires quant à elles sont demeurées relativement stables, mais sont en hausse depuis 2021 (figure 5).

FIGURE 5

Pourcentage des demandes de règlement ILD (nouvelles demandes approuvées)

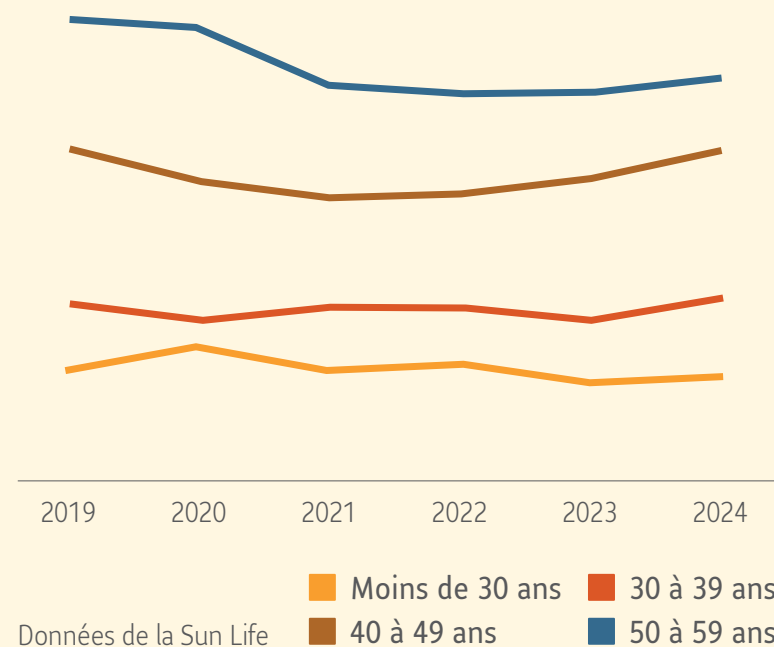


Données de la Sun Life

En ce qui concerne les demandes de règlement liées au cancer, ce sont les gens dans la quarantaine qui enregistrent la plus forte augmentation relative. Les données de santé publique confirment l'augmentation des taux de cancer dans ce groupe d'âge, ainsi que chez les gens dans la trentaine. Cette hausse est particulièrement prononcée pour les cancers du côlon et du sein. Les causes sont probablement une combinaison de toxines liées au mode de vie et à l'environnement, et sont associées étroitement aux taux d'obésité croissants (figure 6)⁹.

FIGURE 6

Pourcentage des demandes de règlement ILD liées à un cancer (nouvelles demandes approuvées)



Données de la Sun Life



Aider les personnes atteintes d'un cancer à retourner au travail

Bon nombre de personnes atteintes d'un cancer doivent s'absenter du travail pour se faire traiter. Cependant, pour la plupart d'entre elles, la motivation à reprendre le travail est forte. En plus d'être bénéfique d'un point de vue financier, le retour au travail leur donne une structure, un objectif, un soutien social et l'occasion de renouer avec d'autres facettes de leur vie au-delà de leur maladie.

Voici quatre moyens de favoriser le retour au travail d'une personne aux prises avec le cancer :

01

Communiquer tôt et souvent. La personne qui lutte contre une maladie grave a besoin d'être rassurée sur le fait que les gens au travail se soucient d'elle et attendent son retour avec impatience. Son ou sa gestionnaire, son superviseur ou sa superviseuse ou le ou la spécialiste des ressources humaines peuvent contribuer à cela en communiquant avec elle pour lui faire savoir leur enthousiasme à l'idée de l'accueillir à nouveau lorsqu'elle sera prête, même à titre transitoire.

→ 02

Mettre en place des mesures d'adaptation. Le cancer et son traitement peuvent entraîner des changements physiques et mentaux profonds, à la fois temporaires et permanents. Les mesures d'adaptation au travail sont parmi les éléments qui favorisent le plus un retour au travail réussi pour les survivants et survivantes du cancer. Ces adaptations peuvent comprendre des horaires de travail flexibles, des tâches modifiées ou du soutien supplémentaire, comme le temps payé pour les rendez-vous médicaux¹⁰.

→ 03

Favoriser le soutien des collègues. Les études ont montré que le soutien social des collègues est un élément clé d'un retour au travail réussi¹¹. Il s'agit de s'assurer que l'équipe comprenne les besoins de la personne qui revient au travail et la stratégie entourant son retour. Cette approche peut contribuer à ce que les collègues adoptent une attitude positive et solidaire.

→ 04

Poursuivre le suivi et la communication. Il s'agit de continuer à communiquer avec la personne pour déterminer comment elle s'adapte à l'environnement de travail. Faire un suivi, lui fournir une rétroaction périodique et la rassurer peut contribuer à renforcer sa confiance en elle après un congé prolongé. Ces actions viennent aussi consolider la relation de cette personne avec son ou sa gestionnaire.

Pour en savoir plus sur le soutien aux personnes atteintes de cancer, veuillez consulter notre publication Dossier de réflexion : [Pour faire face au cancer autrement](#).

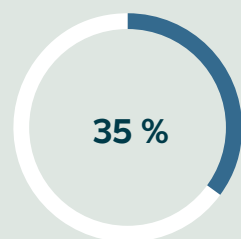
L'enjeu des comorbidités – Gérer plusieurs maladies chroniques

Nos données montrent que beaucoup de personnes en invalidité sont atteintes de multiples maladies chroniques (appelées « comorbidités »). Ces affections nuisent à leur santé et peuvent aggraver la maladie pour laquelle elles s'absentent du travail.

Les données de la Sun Life présentées ci-dessous donnent un aperçu de ces comorbidités. Le tableau indique les tendances en matière de demandes de règlement de personnes en ILD, qui présentent aussi des demandes de règlement de frais de médicaments pour une maladie chronique.

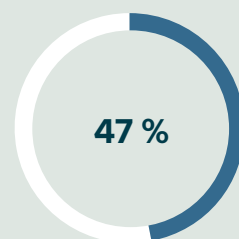
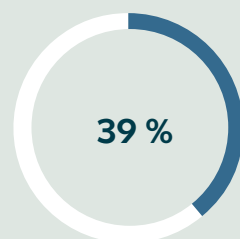
Ces données concordent avec les études qui portent sur les comorbidités liées aux maladies chroniques. Par exemple, la prévalence des troubles mentaux est nettement plus élevée chez les personnes atteintes de diabète ou de polyarthrite rhumatoïde¹². Cela est également clair dans nos propres données. Les personnes en congé ILD sont deux fois plus susceptibles de présenter une demande de règlement de frais de médicaments pour une maladie chronique. Elles sont aussi trois fois plus susceptibles de le faire pour traiter deux ou plusieurs maladies que les autres¹³.

Beaucoup de personnes en ILD ont aussi présenté des demandes de règlement de frais de médicaments pour une maladie chronique.



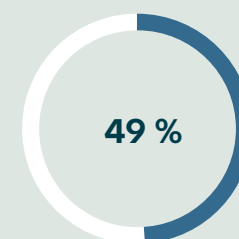
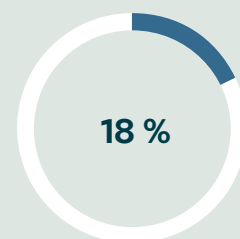
Participants et participantes ayant présenté une demande de règlement ILD pour un trouble circulatoire

- **35 %** présentent des demandes de règlement de frais de médicaments pour traiter le diabète.
- **39 %** présentent des demandes de règlement de frais de médicaments pour traiter des troubles mentaux.



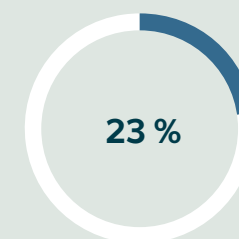
Participants et participantes ayant présenté une demande de règlement ILD pour un cancer

- **47 %** présentent des demandes de règlement de frais de médicaments pour des troubles cardiovasculaires.
- **18 %** présentent des demandes de règlement de frais de médicaments pour traiter le diabète.



Participants et participantes ayant présenté une demande de règlement ILD pour des troubles musculosquelettiques

- **49 %** présentent des demandes de règlement de frais de médicaments pour traiter des troubles mentaux.
- **23 %** présentent des demandes de règlement de frais de médicaments pour traiter le diabète.



Personnes qui sont en congé ILD et qui présentent une demande de règlement de frais d'au moins un médicament pour une maladie chronique. On parle d'un médicament pour maladie chronique lorsqu'une demande de règlement a été présentée pour la même catégorie de médicaments pendant six mois consécutifs.

Pour bien gérer les demandes de règlement invalidité, il est crucial de considérer la santé des participants et participantes de façon globale. C'est pourquoi nous avons élaboré des processus permettant de déterminer les facteurs pertinents, comme les comorbidités, qui peuvent avoir une incidence sur le rétablissement et la durée de l'absence.



Vue globale de la santé et soutien plus rapide

Tous les congés d'invalidité résultent d'une blessure ou d'une maladie grave. Cependant, d'autres facteurs pourraient aussi avoir une incidence importante sur le rétablissement d'une personne et son retour au travail. Par exemple :

- Toute comorbidité (de nature physique ou mentale) dont la personne est atteinte
- Le niveau de soutien qu'elle reçoit de son entourage et l'incidence de son état de santé sur ses proches
- Ses finances personnelles et le stress qui y est lié
- Sa motivation à se rétablir
- Sa relation avec ses collègues et son attitude à l'égard de son travail en lui-même

C'est pourquoi nous appliquons une *approche biopsychosociale* à la gestion des règlements. Cette approche globale tient compte des facteurs biologiques (médicaux), psychologiques et sociaux qui influencent les résultats en santé et la capacité à retourner au travail.

Notre questionnaire psychosocial novateur a été conçu pour nous permettre de dresser un portrait global de la santé d'une personne rapidement et facilement. Après une phase d'essai approfondie, nous avons intégré ce questionnaire à notre processus de gestion des demandes de règlement. Les participantes et participants peuvent le remplir en ligne. Les renseignements fournis nous permettent d'établir l'aide qu'il leur faut au bon moment pour les aider à obtenir des résultats en santé optimaux.

Le questionnaire permet aux participants et participantes de nous fournir des renseignements qui ne figurent peut-être pas sur les formulaires de demande de règlement.

Les gestionnaires de dossiers invalidité peuvent de cette façon :

- ✓ **mieux cibler** les discussions avec les participants et participantes;
- ✓ **étudier plus en profondeur** les facteurs qui influencent le rétablissement d'un participant ou d'une participante;
- ✓ **repérer** les demandes qui pourraient devoir être dirigées en réadaptation ou vers un professionnel de la santé plus spécialisé.

Pour en savoir plus sur cette approche et sur notre outil novateur, cliquez [ici](#).



03

Données démographiques et secteurs d'activité – Incidence sur les tendances en matière de demandes de règlement ILD



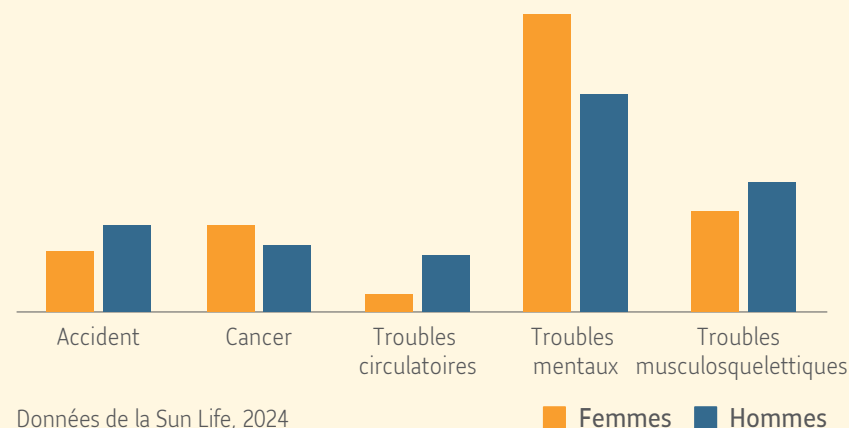
Aperçu des demandes de règlement présentées par les hommes et par les femmes

La croissance du nombre de demandes liées à des troubles mentaux est demeurée forte ces dernières années, tant chez les hommes que chez les femmes. Cependant, les femmes continuent à présenter un nombre nettement plus élevé de demandes que les hommes.

Environ 45 % des demandes de règlement des femmes sont liées à des troubles mentaux, contre environ 33 % chez les hommes (figure 7).

FIGURE 7

Pourcentage des demandes de règlement ILD (nouvelles demandes approuvées)

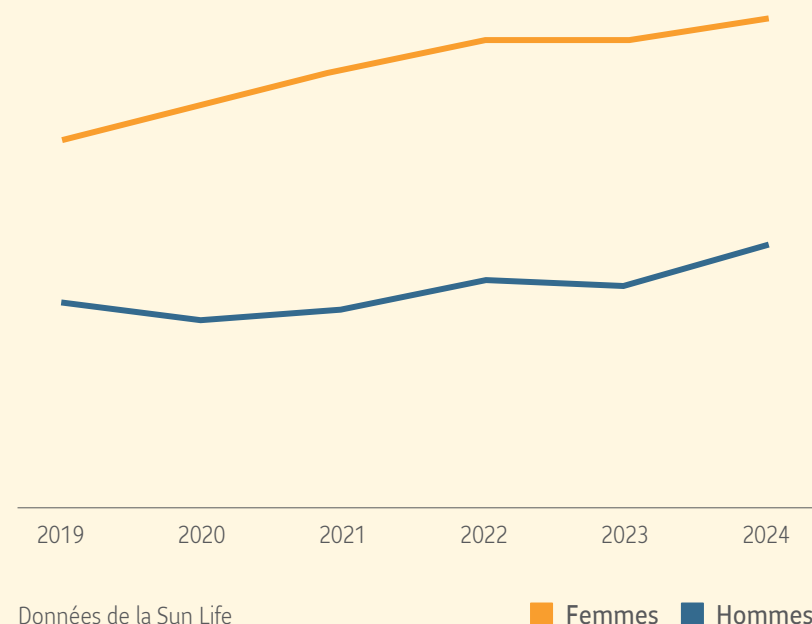


Comme l'indique le graphique ci-dessous, la pandémie a eu un plus grand impact sur la santé mentale des femmes. Les femmes représentent un pourcentage élevé du secteur des services de première ligne et assument une grande partie de la charge des soins.

En comparaison, les demandes de règlement chez les hommes ont atteint un plateau au début de la pandémie. Toutefois, elles ont recommencé à augmenter en 2021 et la hausse s'est accentuée récemment (figure 8).

FIGURE 8

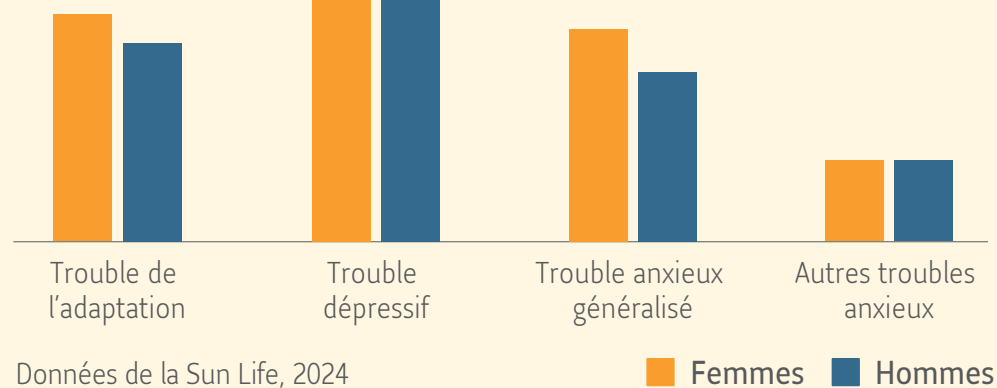
Pourcentage des demandes de règlement ILD liées à des troubles mentaux (nouvelles demandes approuvées)



Bien que les femmes présentent davantage de demandes de règlement invalidité liées aux troubles mentaux que les hommes, la répartition des demandes est similaire. Le trouble dépressif demeure le type de demande le plus courant, suivi du trouble de l'adaptation et du trouble anxieux généralisé (figure 9).

FIGURE 9

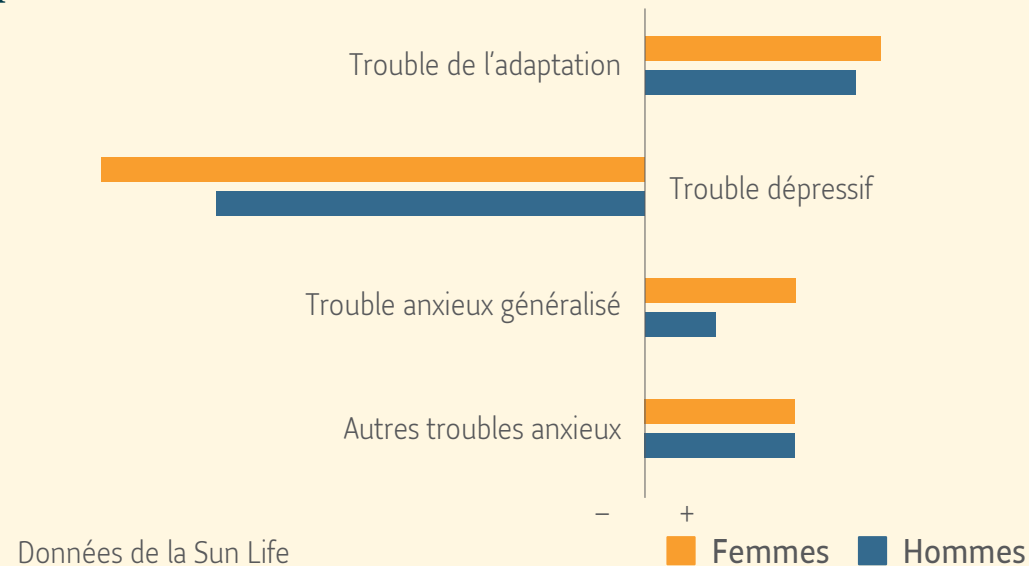
Pourcentage des demandes de règlement ILD liées à des troubles mentaux (nouvelles demandes approuvées)



Nous constatons aussi des tendances similaires chez les hommes et les femmes en ce qui a trait à la répartition des demandes de règlement liées à des troubles mentaux. Tant chez les femmes que chez les hommes, les demandes de règlement liées à un trouble de l'adaptation ou à un trouble anxieux augmentent de façon proportionnelle. En parallèle, le nombre de demandes de règlement liées à un trouble dépressif connaît une diminution importante (figure 10).

FIGURE 10

Variation du pourcentage des demandes de règlement ILD liées à des troubles mentaux (nouvelles demandes approuvées, 2019-2024)





Comprendre les différences au niveau des troubles mentaux chez les hommes et chez les femmes

Des études ont montré que, pour de nombreux troubles mentaux, les taux d'incidence sont similaires pour les femmes et pour les hommes. Pourquoi y a-t-il donc une différence aussi prononcée entre les hommes et les femmes en ce qui concerne les demandes de règlement ILD liées aux troubles mentaux?

Cela pourrait être en partie dû aux différences entre les symptômes que chaque sexe présente.

Par exemple, les professionnels de la santé diagnostiquent davantage la dépression chez les femmes que chez les hommes. Mais de nombreuses études cherchent à déterminer si les hommes souffrent moins de dépression ou si la dépression chez les hommes n'est tout simplement pas détectée. Cela pourrait s'expliquer par la différence entre les symptômes de la dépression chez les femmes et les hommes.

- **Les symptômes chez les femmes peuvent être plus évidents.** Les femmes démontrent de la tristesse et une perte d'énergie, de motivation et d'intérêt lorsqu'elles sont déprimées.
- **Chez les hommes, les symptômes peuvent être masqués.** Les hommes sont plus sujets aux crises de colère, à l'irritabilité et aux réactions excessives. En fait, l'irritabilité est, selon certaines mesures, l'indicateur le plus fort de la dépression chez les hommes. Des études ont également montré qu'il existe un lien étroit entre l'abus d'alcool et la dépression. En fait, nos données montrent que les hommes présentent plus de trois fois plus de demandes de règlement ILD

liées à un trouble de l'usage d'une substance que les femmes.

Par ailleurs, les femmes sont plus susceptibles de demander de l'aide et elles sont plus nombreuses que les hommes à obtenir une aide professionnelle. Ainsi, les hommes seraient sous-diagnostiqués en raison de leur réticence à se faire soigner et des différents symptômes qu'ils présentent.

Les raisons expliquant ces différents symptômes

Les études montrent que ces différences sont dues en partie à la biologie et en partie à des facteurs sociétaux.

Les différences associées au sexe biologique, qui sont principalement dues aux hormones et à la structure du cerveau, peuvent avoir une incidence sur la santé mentale. Cependant, les chercheurs se questionnent encore quant aux mécanismes précis qui entrent en jeu.

Sur le plan des facteurs sociétaux, nombreux sont ceux expliquant les différences en santé mentale. Par exemple :

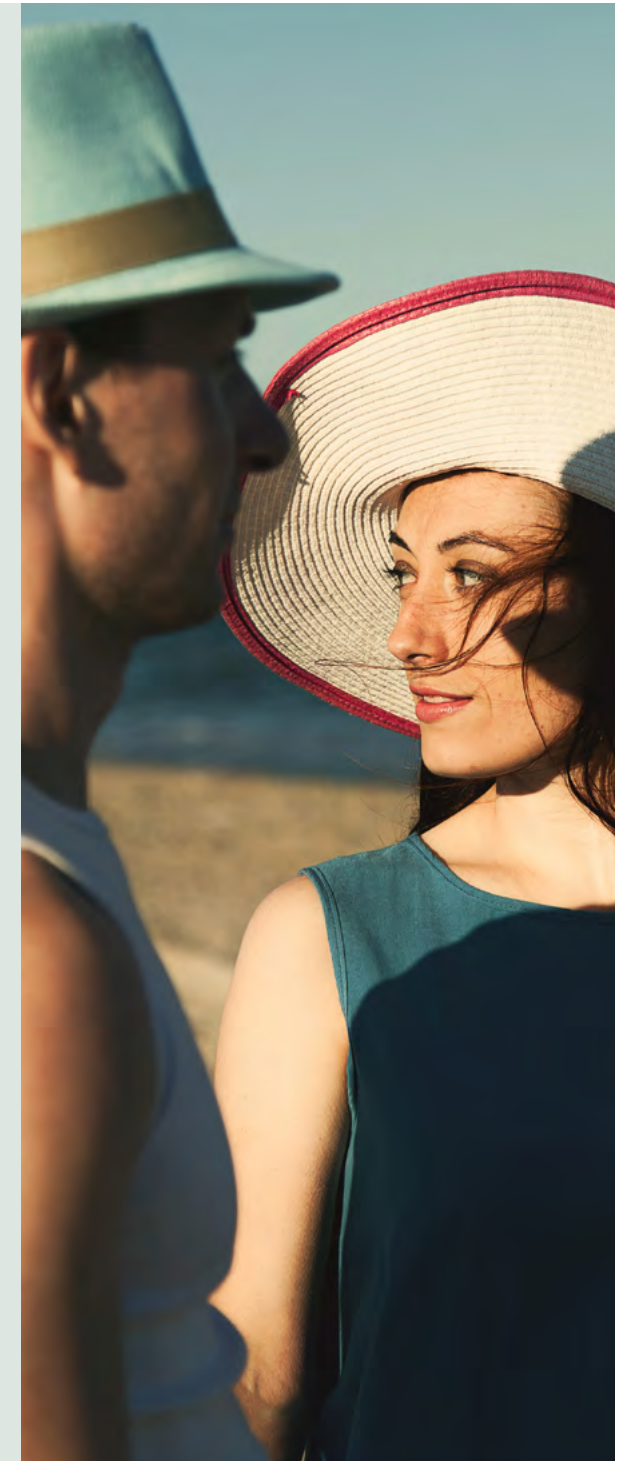
- **Les hommes sont encore socialisés** en priorisant des traits comme la force, l'indépendance, le stoïcisme émotionnel et l'autonomie. Par conséquent, ils adoptent parfois des comportements tels que l'agression ou l'abus de substances, au lieu de chercher de l'aide.
- **Nous attendons toujours des femmes** qu'elles soient nourricières, émotionnellement

expressives et orientées vers les relations. Ces éléments contribuent à la pression sociale qui pousse à « tout faire ». L'obligation de concilier la prestation de soins et les responsabilités personnelles et professionnelles peut contribuer à un niveau de stress élevé.

Soutien de la part de l'employeur

Le soutien en santé mentale offert par l'employeur est utile aux hommes comme aux femmes. Cela étant dit, voici deux exemples de la manière dont le soutien peut être ciblé pour répondre aux besoins particuliers des deux parties.

- **Pour les hommes :** Au cours des dernières années, plusieurs programmes de parrainage ont vu le jour. Ils permettent aux hommes qui ont vécu ou vivent des expériences de santé mentale de s'entraider. Ces programmes aident à faire tomber les préjugés et sont un excellent point de départ pour obtenir de l'aide. Envisagez d'établir des partenariats avec ces programmes ou d'en faire la promotion dans votre milieu de travail.
- **Pour les femmes :** Les femmes ont tendance à assumer le rôle de responsable principale des soins, et ce rôle peut engendrer une détresse mentale lorsque les exigences sont élevées. Si une proportion importante de votre main-d'œuvre est composée de femmes, un congé payé et un horaire flexible peuvent constituer un filet de sécurité et avoir un effet positif sur la santé mentale. Cela peut vraiment changer la donne pour les femmes en particulier, ainsi que pour toutes les personnes aidantes au travail.



Principales différences dans les demandes de règlement selon le groupe d'âge

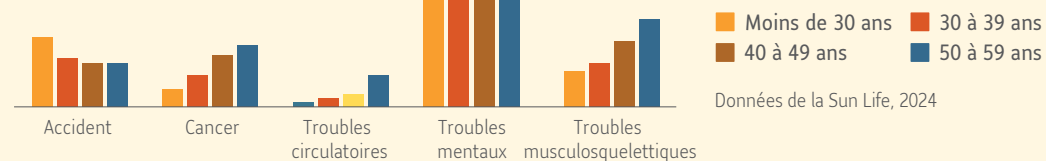
Lorsque nous analysons les demandes de règlement selon l'âge, nous constatons qu'il y a de nombreuses différences marquantes.

Chez les jeunes, les troubles mentaux dominent dans les demandes de règlement. Plus de la moitié des demandes de règlement invalidité chez les personnes de moins de 40 ans concernent des troubles mentaux.

Dans les groupes plus âgés, les affections liées à l'âge affichent une augmentation importante. Par exemple, les demandes de règlement liées aux troubles musculosquelettiques représentent environ le quart des demandes chez les personnes de plus de 50 ans. Ce chiffre est inférieur à 10 % pour les personnes de moins de 30 ans (figure 11).

FIGURE 11

Pourcentage des demandes de règlement ILD (nouvelles demandes approuvées)

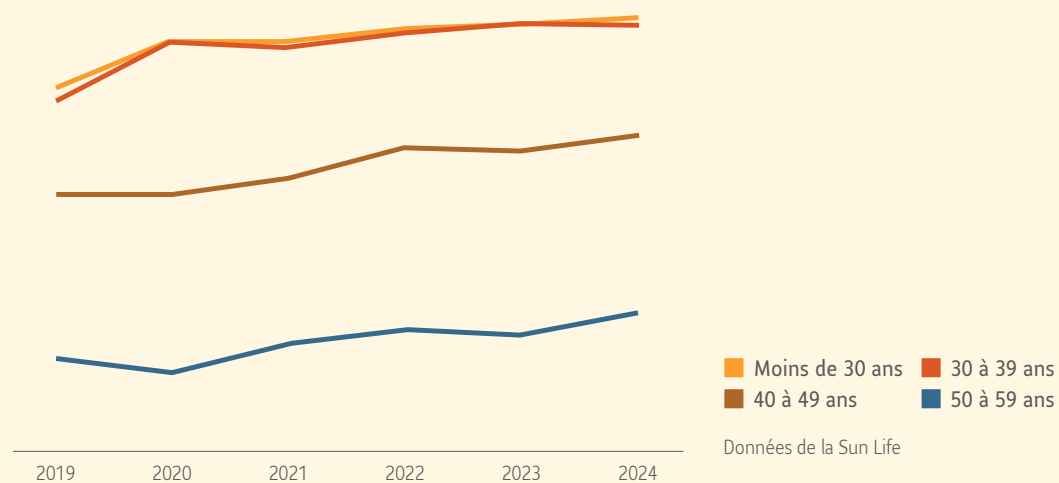


En examinant la croissance des demandes de règlement, nous constatons une hausse des demandes liées aux troubles mentaux chez les personnes de moins de 40 ans au cours des premières phases de la pandémie (figure 12). Il s'agit d'une accélération d'une tendance qui se dessinait déjà auparavant. Cette cohorte disposait de moins de soutien lorsque la pandémie est arrivée, avec des emplois plus précaires et des réseaux sociaux moins bien établis. Au cours de cette période, nous avons également constaté une forte augmentation des demandes de règlement de médicaments pour les troubles mentaux et de celles liées aux services de professionnels de la santé mentale. Les jeunes ont été particulièrement touchés. Ces types de demandes ont plus que doublé entre 2019 et 2022 pour les moins de 30 ans.

Plus récemment, la portion des demandes de règlement invalidité attribuables à des troubles mentaux a augmenté dans toutes les tranches d'âge. Cette tendance pourrait s'expliquer par le fait que les

FIGURE 12

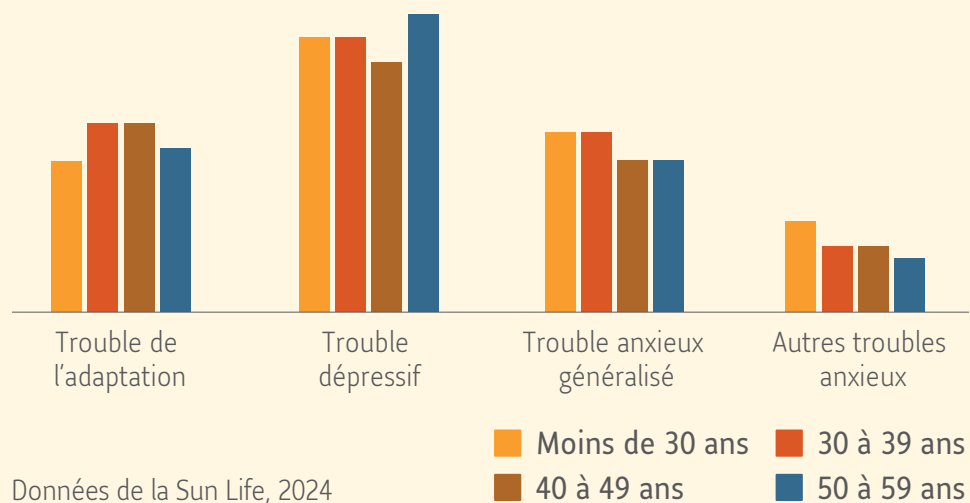
Pourcentage des demandes de règlement ILD liées à des troubles mentaux (nouvelles demandes approuvées)



Bien que le nombre de demandes de règlement liées aux troubles mentaux soit proportionnellement plus élevé chez les jeunes, la répartition des demandes de règlement de cette catégorie est similaire dans tous les groupes d'âge (figure 13).

FIGURE 13

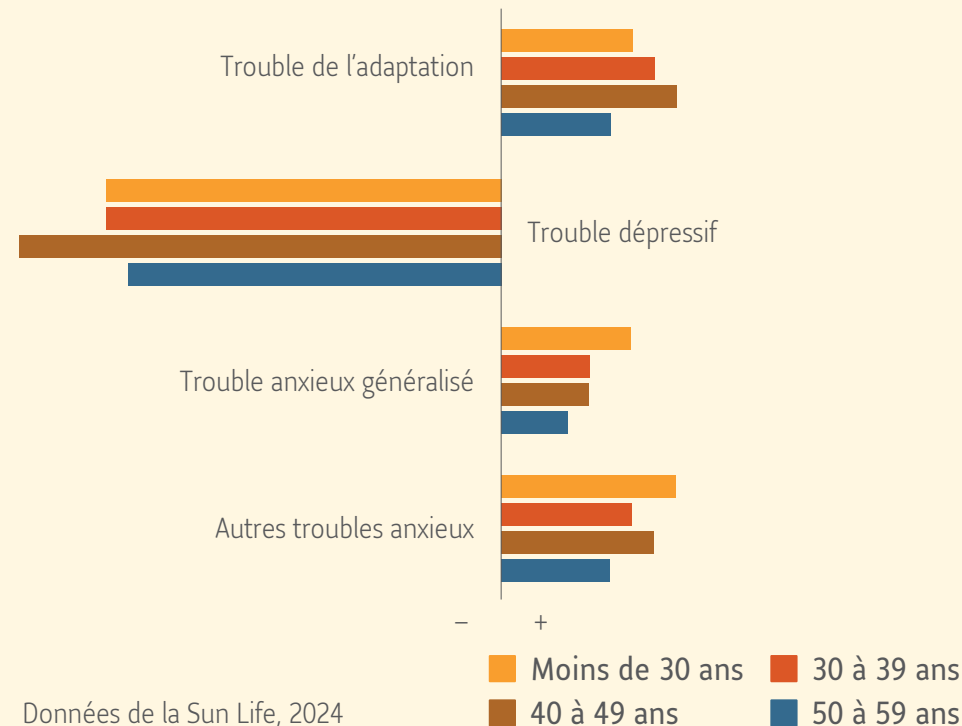
Pourcentage des demandes de règlement ILD liées à des troubles mentaux (nouvelles demandes approuvées)



Lorsque nous analysons les tendances en matière de demandes de règlement, nous constatons que les demandes liées à un trouble de l'adaptation ou à un trouble anxieux ont augmenté de façon proportionnelle dans tous les groupes d'âge. En parallèle, le nombre de demandes de règlement liées aux troubles dépressifs est quant à lui en baisse (figure 14).

FIGURE 14

Variation du pourcentage des demandes de règlement ILD liées à des troubles mentaux (nouvelles demandes approuvées, 2019-2024)



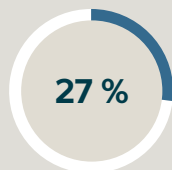


Au Canada, les changements climatiques et les conditions météorologiques extrêmes génèrent de l'anxiété

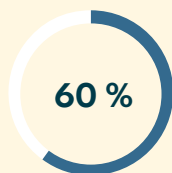
Les changements climatiques inquiètent beaucoup de gens au Canada¹⁴. Pour certaines personnes, l'inquiétude peut se transformer en « écoanxiété ». Cette anxiété peut se manifester par des pensées intrusives et un sentiment de détresse quant à l'avenir. Elle peut aussi mettre à mal les relations sociales et le rendement au travail¹⁵.

L'écoanxiété n'est pas encore considérée comme une maladie mentale. Mais la Commission de la santé mentale du Canada observe que les spécialistes lui reconnaissent divers symptômes. Il s'agit par exemple de pensées intrusives sur le climat, d'une angoisse existentielle, de dépression, d'anxiété et de sentiments d'impuissance et de deuil¹⁶.

En décembre 2024, nous avons fait équipe avec Environics Research pour sonder 2 000 employés et employées au Canada. Nous voulions connaître leur perspective quant à l'incidence des changements climatiques et des conditions météorologiques extrêmes sur la santé et le travail.



Plus du quart des personnes interrogées (**27 %**) ont dit vivre ou avoir vécu de l'écoanxiété. La proportion était particulièrement grande chez les personnes de moins de 30 ans (la génération Z) : près de la moitié d'entre elles (47 %).



Parmi les personnes dont la santé mentale est affectée par les changements climatiques ou la météo extrême, **60 %** disent que cela nuit à leur travail. Parmi les conséquences clés sur le rendement, nous retrouvons notamment la prise de congés et un sentiment de faible productivité ou engagement au travail.

Ces effets psychologiques liés au climat soulignent encore plus l'importance du soutien en matière de santé mentale au travail. Nous continuerons d'aider la population canadienne à accéder aux ressources dont elle a besoin pour faire preuve de résilience devant ces stress, ces incertitudes et ces changements émergents.



Les tendances des demandes de règlement invalidité varient selon le secteur

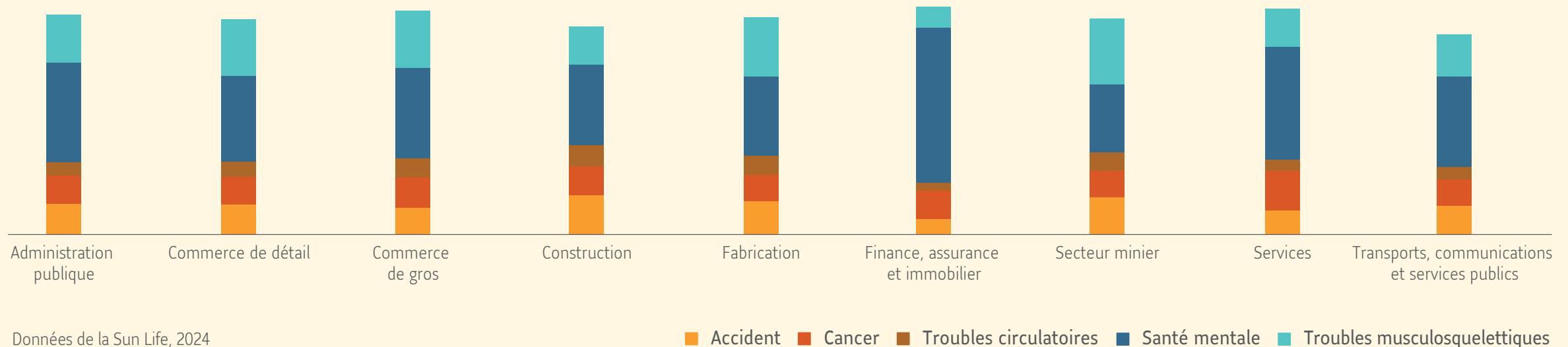
Les demandes de règlement liées à des troubles mentaux constituent le principal type de demande dans tous les secteurs, sauf un (secteur minier). Toutefois, le type de demande varie selon les secteurs. La nature du travail et les données démographiques jouent probablement un rôle dans cette variation.

Par exemple, le secteur des finances, de l'assurance et de l'immobilier et celui des services présentent la plus forte proportion de demandes liées aux troubles mentaux (figure 15). Le travail dans ces secteurs est essentiellement axé sur les connaissances. Il tend à exposer les gens à des facteurs de stress psychologique plutôt qu'à des exigences physiques. La représentation des femmes a également tendance à être plus élevée dans ces secteurs¹⁷.

Les demandes de règlement liées aux troubles musculosquelettiques sont le deuxième type de demande le plus courant, et présentent aussi des variations importantes d'un secteur à l'autre. Sans surprise, les troubles musculosquelettiques sont plus courants dans les secteurs exigeant plus de travail physique, comme ceux de la fabrication et du secteur minier. Dans ces secteurs, ces troubles représentent environ le quart de toutes les demandes de règlement.

FIGURE 15

Pourcentage des demandes de règlement ILD (nouvelles demandes approuvées)



Tendances en matière de demandes de règlement liées à des troubles mentaux par secteur

Nous avons examiné de plus près les tendances en matière de demandes de règlement dans trois secteurs d'activité différents (figure 16). Nous voulions en savoir plus sur l'évolution récente de ces tendances et en déterminer les raisons.

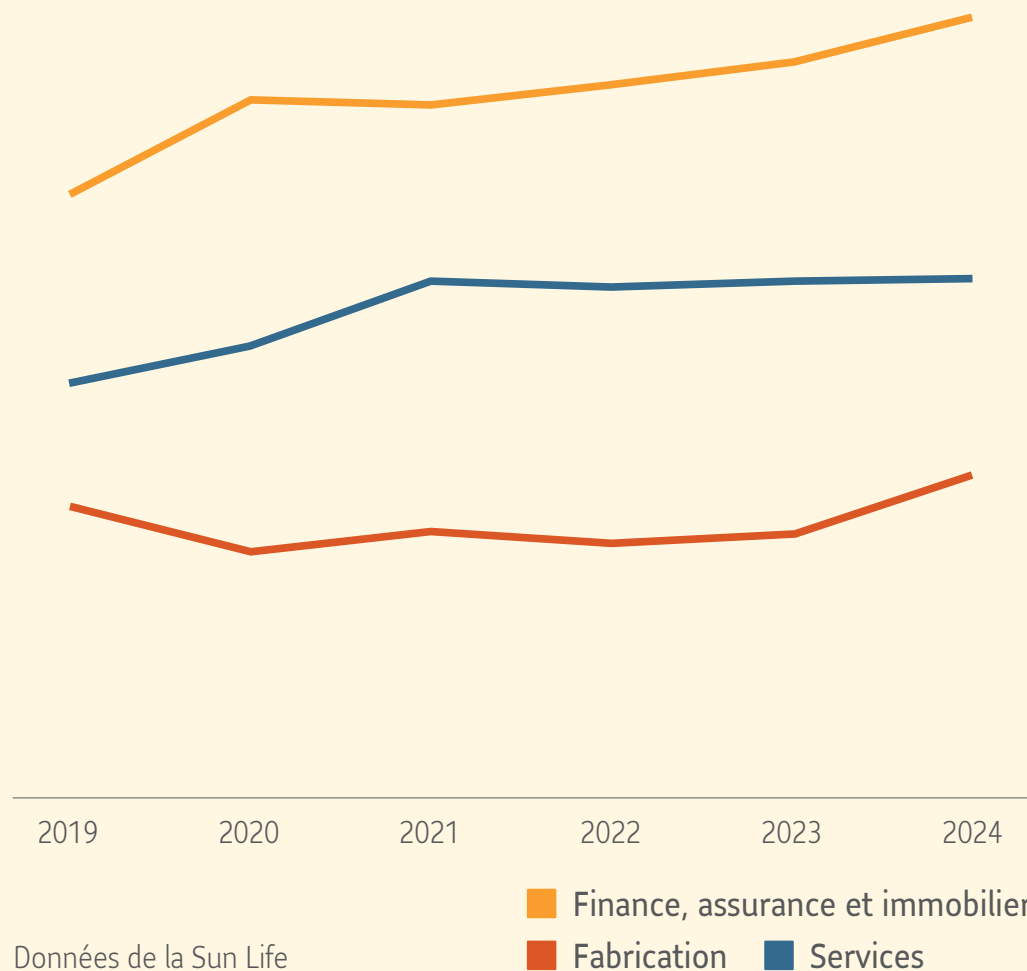
Par exemple, le secteur des services comprend de nombreux emplois de première ligne dans les domaines de la santé et des services. Ce secteur se distingue par l'augmentation des demandes de règlement liées aux troubles mentaux au cours des deux premières années de la pandémie. Cette tendance s'explique par le stress important auquel se sont heurtés de nombreux participants et participantes travaillant dans ce secteur au cours de cette période.

Bien que le nombre de demandes reste élevé, l'augmentation des demandes liées aux troubles mentaux pour les travailleurs et travailleuses du secteur des services s'est maintenant atténuée. En revanche, la proportion de ces demandes de règlement a continué d'augmenter dans le secteur des finances, de l'assurance et de l'immobilier. Cette situation pourrait être due en partie aux récentes réductions d'effectifs dans le secteur et à la pression que cela exerce sur le personnel restant.

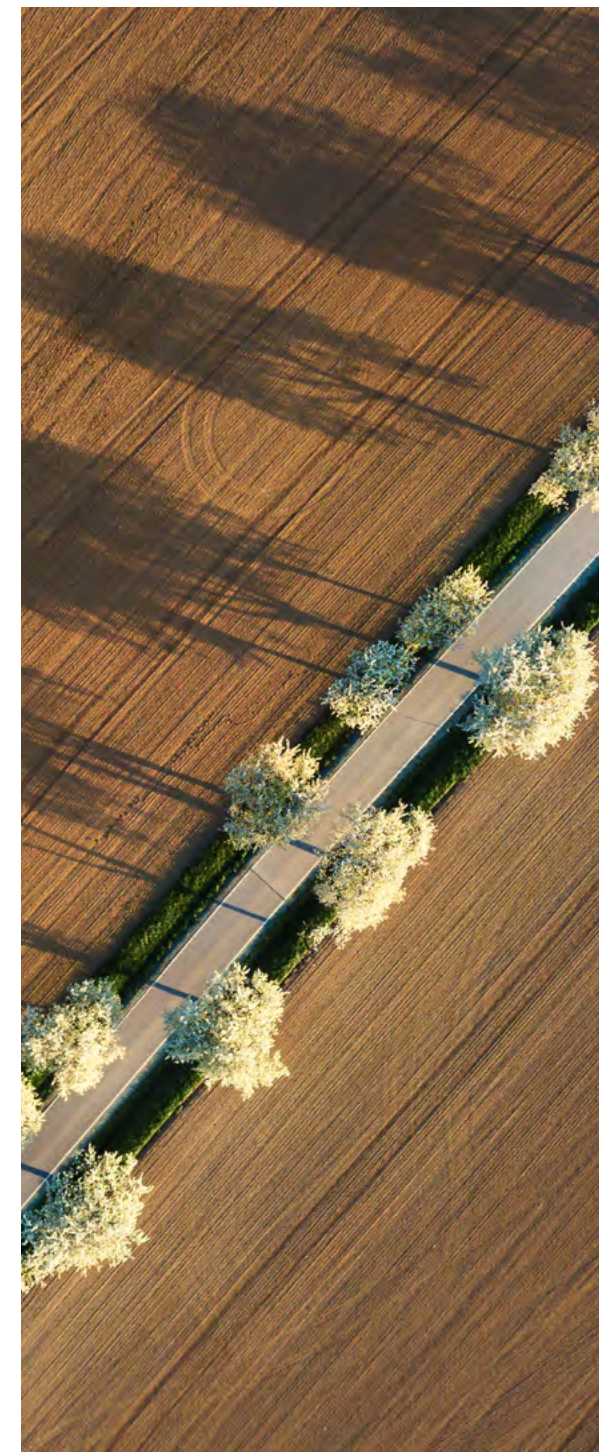
Les demandes du secteur de la fabrication ont récemment connu une forte augmentation après avoir été relativement stables pendant la pandémie. Cette tendance pourrait être due aux pertes d'emploi et aux perspectives peu encourageantes pour ce secteur. Pour les entreprises manufacturières majoritairement composées d'hommes, cela pourrait également être dû à la récente augmentation générale des demandes de règlement liées à la santé mentale chez les hommes dans notre bloc de données.

FIGURE 16

Pourcentage des demandes de règlement ILD liées à des troubles mentaux (nouvelles demandes approuvées)



Chaque lieu de travail est unique et une évaluation adéquate des risques peut inclure de nombreux facteurs. En tant qu'employeur, commencez par examiner les tendances de votre secteur, la composition démographique de votre main-d'œuvre et vos propres données sur les demandes de règlement.



04

Travailler ensemble à améliorer les résultats en invalidité



Nos solutions pour améliorer les résultats en matière d'invalidité au travail : évaluation et intervention précoces

Nous savons à quel point les demandes de règlement invalidité peuvent représenter un défi pour toute organisation. Grâce à notre approche personnalisée de gestion des dossiers, nous fournissons rapidement les ressources adéquates aux participants et participantes qui en ont le plus besoin. Cette approche peut avoir des retombées durables sur leur santé et leur rétablissement.

Développer les ressources en santé mentale pour assurer une intervention précoce

Les troubles mentaux restent la principale cause d'invalidité de longue durée (ILD) pour la plupart des employeurs. Ils représentent près de 40 % des demandes de règlement ILD¹⁸. De plus, les demandes liées aux troubles mentaux sont devenues plus complexes. Nous voulons nous assurer que vous avez accès aux meilleurs services de soutien en santé mentale.

Nos façons d'aider

Des cliniciennes et cliniciens agréés en santé mentale travaillant à l'interne nous conseillent pour les demandes complexes.

Notre équipe est formée pour gérer des demandes complexes. Cette formation intègre les dernières recherches fondées sur des données probantes et les avancées en matière de meilleures pratiques.

Notre travail avec des partenaires externes et la communauté élargie favorise un partenariat, de la sensibilisation et une collaboration de meilleure qualité pour assurer des traitements inclusifs.

Fournir des solutions en invalidité axées sur la valeur – les ressources appropriées au travail

Nos solutions en santé axées sur la valeur sont le fruit de nos efforts d'innovation et d'essai. Elles permettent aux participants et participantes de reprendre le travail – et de retrouver une santé optimale – plus rapidement.

Nos façons d'aider

Accès plus rapide à des spécialistes. Avec Confiance médicale, l'attente pour des rendez-vous chez des spécialistes est réduite en moyenne de **317** jours¹⁹.

Approche permettant de trouver plus rapidement le bon médicament. Les tests pharmacogénomiques peuvent éliminer ou réduire le processus d'essais et erreurs pour trouver le bon médicament. À la suite de ces tests, les médicaments de plus de la moitié des participants et participantes ont été remplacés par une option leur convenant mieux.

Accès aux traitements et aux évaluations en ligne. Cela comprend l'accès à des spécialistes des problèmes musculosquelettiques et à des spécialistes des troubles mentaux. Cette approche aide à surmonter les obstacles liés aux soins, comme la disponibilité, l'accessibilité, les coûts et les préjugés.

Analyser en profondeur les facteurs nuisant au rétablissement

De nombreux facteurs peuvent avoir des répercussions sur le rétablissement des participants et participantes, par exemple les comorbidités, les problèmes relationnels et le stress financier. Une compréhension globale de la situation de chaque personne peut aider à déterminer les ressources d'aide dont elle a besoin pour se rétablir plus rapidement.

Nos façons d'aider

Nous avons conçu un questionnaire psychosocial novateur pour pouvoir dresser un portrait global de la santé d'une personne rapidement et facilement. Ce questionnaire, que les participants et participantes remplissent en ligne, nous aide à comprendre la complexité des dossiers et à trier les demandes de règlement invalidité. Les participants et participantes peuvent ainsi obtenir rapidement une aide supplémentaire adaptée à leurs besoins.

Miser sur les outils numériques pour accélérer la collecte de renseignements et le rétablissement

Plus vite nous obtenons les renseignements médicaux essentiels, plus vite nous pouvons mettre en place un plan de rétablissement. Nous continuons d'innover pour améliorer nos processus et favoriser le rétablissement des participants et participantes.

Nos façons d'aider

Collecte de données médicales plus rapide. Nous avons mis sur pied un processus simplifié de collecte de données médicales par voie numérique.

Envoi accéléré des mises à jour sur l'état de santé. Nous avons conçu une version numérique du formulaire Mise à jour du participant. Les personnes en congé d'invalidité de durée prolongée pourront nous fournir plus facilement et rapidement des mises à jour régulières.

Modèle numérisé des prestataires. Nous avons lancé un nouveau modèle numérisé des prestataires. Il permet de trouver plus aisément des traitements et des prestataires de différentes spécialisations qui correspondent au degré d'incapacité des participants et participantes.

Regarder vers l'avenir

Nous affinons continuellement notre modèle en suivant l'évolution des tendances et des risques pour favoriser une intervention précoce et un rétablissement rapide.

Amélioration des résultats grâce à la collaboration

Les données présentées dans le présent rapport peuvent vous aider à repérer les tendances qui ont une incidence sur votre organisation, aujourd'hui et demain. Elles peuvent vous aider à élaborer des stratégies susceptibles de contribuer au mieux-être au travail, d'accroître la productivité et de réduire les coûts liés à l'invalidité.

En tant que partenaire, la Sun Life s'engage à améliorer la vie des membres de votre personnel et est là pour vous aider.



Pour plus de renseignements sur la façon dont nous pouvons vous aider, communiquez avec votre représentant ou représentante aux Garanties collectives de la Sun Life.



Les données utilisées dans le présent rapport portent sur les hommes et les femmes, soit les sexes que nous recueillons pour la tarification de la couverture. Nous savons que l'identité de genre peut être fluide et ne se limite pas aux deux sexes utilisés dans le présent rapport.

Ce dossier ne contient que des renseignements d'ordre général. Il ne fournit pas de conseils juridiques ou financiers, ni d'avis en matière d'emploi ou de santé. Sollicitez des conseils professionnels en fonction des besoins de votre organisation.

¹ <https://www.psychologytoday.com/ca/conditions/adjustment-disorder>.

² Szody E, Stearns M, Stanhope L, McKinney C. Stress-buffering role of social support during COVID-19. *Fam Process*. 2021;60(3):1002-1015. doi: 10.1111/famp.12618. Epub, 21 novembre 2020. PMID: 33220082; PMCID: PMC7753728.

³ Diabète Canada <https://www.diabetes.ca/resources/tools---resources/heart-disease---stroke>

⁴ Giovannucci E, Harlan DM, Archer MC, et al. Diabetes and cancer: a consensus report. *Diabetes Care*. 2010;33(7):1674-1685. doi: 10.2337/dc10-0666. PMID: 20587728; PMCID: PMC2890380.

⁵ Diabète Canada. <https://www.diabetes.ca/health-care-providers/clinical-practice-guidelines/chapter-18>

⁶ Piva SR, Susko AM, Khoja SS, Josbeno DA, Fitzgerald GK, Toledo FG. Links between osteoarthritis and diabetes: implications for management from a physical activity perspective. *Clin Geriatr Med*. 2015;31(1):67-87, viii. doi: 10.1016/j.cger.2014.08.019. Epub, 7 oct. 2014. PMID: 25453302; PMCID: PMC4254543.

⁷ Sondage de Benefits Canada sur les soins de santé, 2024.

⁸ Organisation mondiale de la Santé. Adherence to long-term therapies: evidence for action : <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/42682/9241545992.pdf>.

⁹ Zhao J, Xu L, Sun J, et al. Global trends in incidence, death, burden and risk factors of early-onset cancer from 1990 to 2019: *BMJ Oncology*. 2023;2:e000049.

¹⁰ Spelten ER, Sprangers MAG, Verbeek JHAM. Factors reported to influence the return to work of cancer survivors: A literature review. *Psychooncology*. 2002;11(2):124-131.

¹¹ Spelten ER, Sprangers MAG, Verbeek JHAM. Factors reported to influence the return to work of cancer survivors: A literature review. *Psychooncology*. 2002;11(2):124-131.

¹² Association canadienne pour la santé mentale. The relationship between mental health, mental illness and chronic physical conditions. <https://ontario.cmha.ca/documents/the-relationship-between-mental-health-mental-illness-and-chronic-physical-conditions/>.

¹³ Données de la Sun Life, 2024.

¹⁴ Sondage national d'Abacus Data, 2024. <https://abacusdata.ca/from-climate-action-to-immediate-relief/>.

¹⁵ Yale experts explain climate anxiety, Yale Sustainability, 13 mars 2023. <https://sustainability.yale.edu/explainers/yale-experts-explain-climate-anxiety>.

¹⁶ <https://commissionsantementale.ca/resource/comprendre-lecoanxiete-et-y-faire-face/>.

¹⁷ Statistique Canada. Caractéristiques de la population active selon l'industrie.

¹⁸ Données de la Sun Life, 2022.

¹⁹ Moyenne cumulée pour les années civiles 2023 et 2024, telle que mesurée et rapportée par Confiance médicale.

La vie est plus radieuse sous le soleil

Les garanties collectives sont offertes par la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, membre du groupe Sun Life.
TL1185-F 09-25 np-jf

