

PLAN DE COURS

Démographie

DMO 6050

AUTOMNE 2017

DÉMOGRAPHIE ET SANTÉ

3 CR.

COURS: **lundi, 13h00 à 16h00** **local C-5143**
EXAMEN FINAL: **lundi 11 décembre 2017, 13h00 à 15h45** **local C-5143**

- Modification du choix de cours: date limite le **20 septembre 2017** (*tout cours annulé pendant la période active de modification du choix de cours ne sera pas mentionné dans le relevé de notes et ne sera pas facturé à l'étudiant*);
- Abandon d'un cours: date limite le **10 novembre 2017** (*entre le 21 septembre et le 11 novembre, l'abandon de cours peut se faire en se présentant au Secrétariat de son département; tout cours abandonné fera l'objet d'une mention "ABA" sur le relevé de notes et la facturation des frais de scolarité sera maintenue*).

Professeur: **KUATE DEFO, Barthélémy**
Courriel: barthelemy.kuate.defo@umontreal.ca
Disponibilité: Sur rendez-vous
Local: C-5030
Téléphone: 514-343-7611

Une version électronique de ce plan de cours est disponible sur Internet. On peut y accéder par la page d'accueil du Département de démographie (www.demo.umontreal.ca). Cependant, les informations qui suivent peuvent faire l'objet de modifications au cours du trimestre. Le cas échéant, le professeur vous avisera en classe ou, s'il y a lieu, au moyen du calendrier affiché sur le site StudiUM du cours (<https://studium.umontreal.ca/>).

OBJECTIF DU COURS

Le cours « démographie et santé » a pour objectifs d'offrir une formation en santé des populations, en tirant profit des théories et méthodes en démographie, épidémiologie sociale et santé publique ainsi que des travaux empiriques jugés pertinents en santé des populations, en prestation des services de santé et en formulation et mise en œuvre des politiques de santé publique. Il met l'accent sur les déterminants et conséquences sociales, économiques, culturelles et sanitaires de la taille, distribution, structure et dynamique (fécondité, migration, mortalité, et vieillissement) des populations en relation avec la santé des populations. Il présente, à travers des exemples variés et concrets, les influences multiniveaux sur les variations et tendances des incidences et prévalence des principales conditions médicales communicables (par ex.: bactériennes, parasitaires, virales) et non communicables (par ex.: maladies cardiovasculaires) ou comportementales (par ex.: tabagisme, alcoolisme) au sein des populations humaines.

Il explore aussi les stratégies de prévention et de contrôle de ces conditions, et considère enfin les implications de ces stratégies pour les politiques et la recherche en santé dans diverses sociétés (par ex.: Québec/Canada, pays économiquement avancés, pays à économie en émergence, pays pauvres). Il procure aux étudiants une compréhension théorique, méthodologique et empirique sur la démographie de la santé ainsi que sur les interactions entre les déterminants de la dynamique démographique et les déterminants de la santé des populations.

DESCRIPTION

Notions de base et indicateurs en épidémiologie sociale et démographie/santé. Lecture critique des études populationnelles, transversales et longitudinales à travers le cycle de vie des individus et des familles dans différents environnements.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Combinaison des séances de cours, d'analyse critique des lectures et de discussion, ainsi que d'exposés des comptes rendus critiques faits par les étudiants.

DOCUMENTS DE BASE

Les lectures sont issues de revues scientifiques et ouvrages pertinents au cours.

PLAN DU COURS

Introduction 11 septembre
Présentation du plan du cours
Organisation de la matière

Chapitre 1. Santé des populations: définitions et mesures 18 septembre

Partie 1. Santé des populations: conceptualisation et opérationnalisation

1.1. Concepts et définitions

David Kindig & Greg Stoddart, 2003. What is population health? *American Journal of Public Health* 93(3): 380-383.

David Coburn, Keith Denny, Eric Mykhalovskiy, Peggy McDonough, Ann Robertson & Rhonda Love, 2003. Population Health in Canada: A Brief Critique. *American Journal of Public Health* 93(3): 392-396.

David A. Kindig, 2007. Understanding Population Health Terminology. *The Milbank Quarterly* 85(1):139-161.

1.2. Mesures

Vera Etches, John Frank, Erica Di Ruggiero & Doug Manuel, 2006. Measuring population health: a review of indicators. *Annu. Rev. Public Health* 27: 29-55.

Christopher J.L. Murray, Joshua A. Salomon, & Colin Mathers, 2000. A critical examination of summary measures of population health. *Bulletin of the World Health Organization* 78 (8): 981-994.

Sarah B. Laditka & James N. Laditka, 2009. Active life expectancy: A central measure of population health. Dans: P. Uhlenberg (ed.), *International Handbook of Population Aging*, pp. 543-565.

Chapitre 2. Transition démographique, transition épidémiologique et transition sanitaire 25 septembre

Partie 2. Théories et méthodes en démographie et épidémiologie: liens conceptuels, méthodologiques et substantifs entre démographie et épidémiologie

Kuate Defo B, 2014. Beyond the 'transition' frameworks: the cross-continuum of health, disease and mortality. *Global Health Action* 2014, 7: 24804.

Kuate Defo B, 2014. Demographic, epidemiological, and health transitions: are they relevant to population health patterns in Africa? *Global Health Action* 2014, 7: 22443.

3.1. Notions et concepts de base en démographie

Guillaume Wunsch, 2002. L'observation démographique longitudinale. Dans: Graziella Caselli, Jacques Vallin et Guillaume Wunsch (sous la direction), Démographie: analyse et synthèse, vol. I, La dynamique des populations, Paris: INED, pp. 149-163.

Jacques Vallin et Graziella Caselli, 2002. L'artifice de la cohorte fictive. Dans: Graziella Caselli, Jacques Vallin et Guillaume Wunsch (sous la direction), Démographie: analyse et synthèse, vol. I, La dynamique des populations, Paris: INED, pp. 271-327.

Guillaume Wunsch, 2002. Variables de confusion, standardisation et indices résumés. Dans: Graziella Caselli, Jacques Vallin et Guillaume Wunsch (sous la direction), Démographie: analyse et synthèse, vol. I, La dynamique des populations, Paris: INED, pp. 329-348.

Congé de l'Action de Grâce

9 octobre

3.2. Notions et concepts de base en épidémiologie

17 octobre

Rafael Mikolajczyk, 2010. Methods and Concepts of Epidemiology. A. Krämer et al. (eds.), Modern Infectious Disease Epidemiology, 193 Statistics for Biology and Health, DOI 10.1007/978-0-387-93835-6-11, Springer Science+Business Media.

Geoffrey Rose, 1985. Sick Individuals and Sick Populations. International Journal of Epidemiology 14(1): 32-38.

Starfield B, 2001. Basic concepts in population health and health care. Journal of Epidemiol Community Health 55: 452-454.

Périodes d'activités libres

23 octobre

Chapitre 4. De l'épidémiologie de la population à la démographie de la santé des populations

Remettre au professeur avant le cours, le titre du projet et le plan détaillé avec bibliographie, de l'article original de session

Omran AR, 1974. Population Epidemiology: Emerging Field of Inquiry for Population and Health Students. Am. J. Public Health 64: 674-79.

Bruce A. Carnes & S. Jay Olshansky, 2001. Heterogeneity and its biodemographic implications for longevity and mortality. *Experimental Gerontology* 36: 419-430.

Phelan J et al., 2004. « Fundamental causes » of social inequalities in mortality: A test of the theory. *Journal of Health and Social Behavior* 45(3): 265-285.

Mark D. Hayward & David F. Warner, 2005. The Demography of Population Health. Dans: Dudley L. Poston & Michael Micklin (Editors), Handbook of Population. New York: Kluwer Academic/Plenum Publishers, pp. 809-825.

Chapitre 5. Démographie de la santé et démographie médicale

30 octobre

Ichiro Kawachi & S.V. Subramanian. 2005. Health Demography. Dans: Dudley L. Poston & Michael Micklin (Editors), Handbook of Population. New York: Kluwer Academic/Plenum Publishers, pp. 787-808.

Brian Hutchison, Jean-Frédéric Levesque, Erin Strumpf & and Natalie Coyle, 2011. Primary Health Care in Canada: Systems in Motion. *The Milbank Quarterly* 89(2): 256-288.

Martine Burdillat, 2009. Les nouvelles questions posées à la démographie médicale. *Regards croisés sur l'économie*, 2009/1 n° 5, p. 74-85. DOI: 10.3917/rce.005.0074.

Bessière Sabine, 2005. La féminisation des professions de santé en France: données de cadrage. *Revue française des affaires sociales*, 2005/1 n° 1, p. 17-33.

Chapitre 6. Effets d'âge, de période et de cohorte en santé des populations

6 novembre

John Wilmoth, 2002. Les modèles âge-période-cohorte en démographie, dans: Graziella Caselli, Jacques Vallin & Guillaume Wunsch (sous la direction), Démographie: analyse et synthèse, vol. I. La dynamique des populations, Paris: INED, pp. 379-397.

James J. Collins, 1982. The contribution of medical measures to the decline of mortality from respiratory tuberculosis: an age-period-cohort model. *Demography* 19(3): 409-427.

- S.A. Cohen, A.C. Klassen, S. Ahmed, E.M. Agree, T.A. Louis & E.N. Naumova, 2010. Trends for influenza and pneumonia hospitalization in the older population: age, period, and cohort effects. *Epidemiol. Infect.* 138: 1135-1145.
- SA Cohen, AC Klassen, S Ahmed, EM Agree, TA Louis & EN Naumova, 2010. Trends for influenza and pneumonia hospitalization in the older population: age, period, and cohort effects. *Epidemiol. Infect.* 138: 1135-1145.
- Yang Yang, 2008. Trends in U.S. Adult Chronic Disease Mortality, 1960-1999: Age, Period, and Cohort Variations. *Demography* 45(2): 387-416.

Chapitre 7. Approches intégrées en démographie de la santé et santé des populations 13 novembre

- Kathleen Mullan Harris, 2010. An Integrative Approach to Health. *Demography* 47(1): 1-22.
- Eileen Crimmins, Jung Ki Kim & Sarinnapha Vasunilashorn, 2010. Biodemography: new approaches to understanding trends and differences in population health and mortality. *Demography* 47(Suppl.): S41-S64.
- James Banks, Alastair Muriel & James P. Smith, 2010. Disease Prevalence, Disease Incidence, and Mortality in the United States and in England. *Demography* 47(Suppl.): S211-S231.
- Shannon E MacDonald, Christine V Newburn-Cook, Marion Allen, Linda Reutter, 2013. Embracing the population health framework in nursing research. *Nursing Inquiry* DOI 10.1111/nin.12017.
- Daniel J Hruschka, 2009. Culture as an explanation in population health. *Annals of Human Biology* 36(3): 235-247.

Chapitre 8. Santé des populations dans le parcours de vie, dans différents environnements et dans le temps 20 novembre

Partie 3. Déterminants et conséquences de la santé des populations, causes de décès et politique de santé

8.1. Mortalité et santé des populations

- France Meslé and Jacques Vallin, 2011. Historical trends in mortality. Dans: R.G. Rogers, E.M. Crimmins (eds.), *International Handbook of Adult Mortality*, International Handbooks of Population 2, DOI 10.1007/978-90-481-9996-9_2, New York: Springer Science+Business Media.
- Siddiq Osmani & Amartya Sen, 2003. The hidden penalties of gender inequality: fetal origins of ill-health. *Economics and Human Biology* 1: 105-121.

8.2. Fécondité et santé des populations

- Emily Grundy and Øystein Kravdal, 2010. Fertility history and cause-specific mortality: A register-based analysis of complete cohorts of Norwegian women and men. [Social Science & Medicine](#) 70(11): 1847-1857.
- L. Priskorn, S.A. Holmboe, N. Jørgensen, A.M. Andersson, K. Almstrup, J. Toppari & N.E. Skakkebæk, 2012. Adverse trends in male reproductive health and decreasing fertility rates. *Anim. Reprod.* 9(4): 760-771.
- Stephen J Corbett, Anthony J McMichael & Andrew M Prentice, 2009. Type 2 diabetes, cardiovascular disease, and the evolutionary paradox of the polycystic ovary syndrome: a fertility first hypothesis. *American Journal of Human Biology* 21:587-598.

8.3. Migration et santé des populations

- Clarence C Tam, 2006. Migration and health: fact, fiction, art, politics. *Emerging Themes in Epidemiology* 2006, 3:15 DOI:10.1186/1742-7622-3-15.
- Brian D. Gushulak & Douglas W MacPherson, 2006. The basic principles of migration health: Population mobility and gaps in disease prevalence. *Emerging Themes in Epidemiology* 2006, 3:3 DOI: 10.1186/1742-7622-3-3.

Chapitre 9. Croissance démographique, vieillissement des populations et santé des populations 27 novembre

- Samuel H. Preston, 1975. Health Programs and Population Growth. *Population and Development Review* 1(2): 189-199.
- George J. Armelagos, Alan H. Goodman and Kenneth H. Jacobs, 1991. The Origins of Agriculture: Population Growth during a Period of Declining Health. *Population and Environment* 13(1): 9-22.

Geoffrey P. Garnett & James J.C. Lewis, 2007. The impact of population growth on the epidemiology and evolution of infectious diseases. Dans: M.Caraël and J.R. Glynn (eds.), HIV, Resurgent Infections and Population Change in Africa, New York: New York: Springer Science+Business Media, pp. 27-40.

Joaci-lim S. Kibirige, 1997. Population growth, poverty and health. *Social Science and Medicine* 45(2): 247-259.

Jean-Marie Robine et Carol Jagger, 2002. Allongement de la vie et état de santé de la population. Dans: Graziella Caselli, Jacques Vallin & Guillaume Wunsch (sous la direction), *Démographie: analyse et synthèse*, vol. VI. Population et société. Paris: INED, pp. 51-84.

Chapitre 10. Épidémiologie et contrôle des principales causes de décès

4 décembre

Jon Cohen, 2012. A controversial close-up of humanity's health. *Science* 338: 1414-1416.

Breman J, M Alilio & A Mills, 2004. Conquering the intolerable burden of malaria: what's new, what's needed: a summary. *Am. J. Trop. Med. Hyg.* 71(Suppl 2): 1-15.

Simon V et al., 2006. HIV/AIDS epidemiology, pathogenesis, prevention, and treatment. *Lancet* 368: 489-504.

De Cort P et al., 2004. L'hypertension. *Société Scientifique de Médecine Générale*, 40 pages.

Millar WJ et TK Young, 2003. Évolution du diabète: prévalence, incidence et facteurs de risque. *Rapports sur la santé*, vol. 14, no 3, mai 2003, Statistique Canada.

Schottenfeld D et JL Beebe-Dimmer, 2005. Advances in cancer epidemiology: Understanding causal mechanisms and the evidence for implementing interventions. *Annual Review of Public Health* 26: 37-60.

Mackenbach J, 2005. Genetics and health inequalities: hypotheses and controversies. *Journal of Epidemiology and Community Health* 59: 268-273.

Prince M et al., 2007. No health without mental health. *Lancet* 370: 859-77.

Chapitre 11. Santé des populations, systèmes de santé et politique de santé

Alvin Tarlov, 2006. Public policy frameworks for improving population health. *Annals of the New York Academy of Sciences* 896: 281-293.

Paula M. Lantz, Richard L. Lichtenstein and Harold A. Pollack, 2007. Health policy approaches to population health: The Limits Of Medicalization. *Health Affairs* 26(5): 1253-1257.

Tiziana Leone (2010). How can demography inform health policy? *Health Economics, Policy and Law*, 5, pp. 111 DOI:10.1017/S1744133109990119.

Jacques Vallin et France Mesle, 2002. Politiques de santé: peut-on en évaluer les résultats? Dans: Graziella Caselli, Jacques Vallin & Guillaume Wunsch (sous la direction), *Démographie: analyse et synthèse*, vol. VII, Histoire des idées et politiques de population, Paris: INED, pp. 397-462.

EXAMEN FINAL: article original de session et présentation orale par les étudiants

11 décembre

Remettre au professeur avant les présentations orales, la version finale de l'article original de session.

Le plagiat à l'UdeM est sanctionné par le *Règlement disciplinaire sur la fraude et le plagiat concernant les étudiants*. Pour plus de renseignements, consultez le site www.integrite.umontreal.ca.

Selon le règlement pédagogique (article 9.9 reproduit ci-dessous), l'étudiant doit motiver toute absence à une évaluation; pour ce faire, il faut s'adresser au Secrétariat de son département et non au professeur. Seul un motif imprévu et hors du contrôle de l'étudiant peut être acceptable.

*« L'étudiant doit motiver, par écrit, toute absence à une évaluation ou à un cours faisant l'objet d'une évaluation continue **dès qu'il est en mesure de constater qu'il ne pourra être présent à une évaluation** et fournir les pièces justificatives. Dans les cas de force majeure, il doit le faire le plus rapidement possible par téléphone ou courriel **et fournir les pièces justificatives dans les cinq jours ouvrés suivant l'absence.***

Le doyen ou l'autorité compétente détermine si le motif est acceptable en conformité des règles, politiques et normes applicables à l'Université.

*Les pièces justificatives doivent être dûment datées et signées. De plus, le **certificat médical doit préciser les activités auxquelles l'état de santé interdit de participer, la date et la durée de l'absence, il doit aussi permettre l'identification du médecin.** »*

Comptes rendus critiques	30%
Article original (" <i>term paper</i> ")	60%
Présentation orale de l'article	10%