

► Information générale

Cours	
Titre	Mortalité, santé et vieillissement
Nombre de crédits	3
Sigle	DMO6502
Site StudiUM du cours	https://studium.umontreal.ca/course/view.php?id=189707
Faculté / École / Département	Faculté des Arts et Sciences / Démographie
Trimestre	Hiver
Année	2021
Type de formation	Le séminaire est offert entièrement à distance en ligne, en temps réel (activités synchrones). Une invitation à se connecter est envoyée en début de semaine. Les vidéos du cours permettront aux étudiants de le suivre en temps différé (activités asynchrones).
Déroulement du cours	Le séminaire est basé sur la discussion participative qui met en lumière les différents contours du thème traité. En début de chaque séance de cours tout au long de la session, le professeur fait une brève mise en contexte et présentation du thème du jour. A l'exception de la première séance de cours, les séances subséquentes portent sur une combinaison des séances: (i) d'exercices portant sur les deux lectures obligatoires par semaine (partie 1); et (ii) de discussion participative sur le thème de la séance du cours (partie 2). Les lectures obligatoires sont précédées du symbole *. La méthode participative sera privilégiée, le professeur agissant comme catalyseur. Les lectures sont issues de revues scientifiques et ouvrages pertinents au cours et sont disponibles sur le site StudiUM du cours. Le cours aura lieu sur Zoom, les lundis de 13h00 à 16h00 (3 heures). Le Guide Zoom pour l'étudiant est accessible à : https://cpu.umontreal.ca/fileadmin/cpu/documents/Infolettre/Guide_Zoom_participant.pdf
Charge de travail hebdomadaire	Elle est modulée selon la norme académique d'une charge de travail de l'étudiant de 2 ^e /3 ^e cycle : pour chaque séance de 3 heures de cours, l'étudiant investira environ 6 heures de travail supplémentaire aux fins de réaliser les activités d'apprentissage requises par semaine pour ce cours.
Enseignant(e)	
Nom et titre	Barthélemy KUATE DEFO, Professeur Titulaire aux départements de médecine sociale et préventive et de démographie
Coordonnées	barthelemy.kuate.defo@umontreal.ca
Disponibilités	Sur rendez-vous. Quand vous communiquez aux heures ouvrables avec le professeur par courriel, le délai de réponse de 9h00 à 17h00 (entre lundi et vendredi) auquel vous pouvez vous attendre est de 48 heures , tous les jours ouvrables.
Description du cours	
Description simple	Déterminants, conséquences et tendances séculaires de la mortalité et de la santé à travers le cycle de vie. Vieillesse des populations. Examen des politiques de santé publique.
Description détaillée	Ce cours présente les théories, cadres conceptuels et contours méthodologiques utilisés dans les principaux travaux de recherche en mortalité, morbidité, longévité et vieillissement des populations humaines. Cette présentation est suivie d'une analyse critique de la démarche scientifique utilisée (par ex., formulation de la problématique et des hypothèses de recherche, méthodologie de recherche, sources et qualité des données, résultats empiriques, discussion des résultats, conclusions, limites et implications). Afin de circonscrire les contours de ce cours, l'approche du parcours de vie et du cycle de vie de la naissance au décès et incluant les périodes critiques de la vie humaine (par ex., période de l'enfance, des jeunes âges, de vie reproductive, d'âges adultes et de vieillesse) sera privilégiée. Le cours met l'accent sur les mesures, niveaux, tendances et facteurs d'influence de la mortalité, de la morbidité, de la longévité et du vieillissement des populations, ainsi que sur leurs conséquences sur d'autres aspects de la vie des populations humaines et non-humaines et de la société.
Place du cours dans le programme	Ce cours est ouvert aux étudiants de plusieurs domaines d'études et disciplines de plusieurs programmes d'études à l'université de Montréal, incluant : Maîtrise en démographie ; D.E.S.S. en démographie ; D.E.S.S. en société, politiques publiques et santé ; Microprogramme de 2 ^e cycle en société, politiques publiques et santé ; D.E.S.S. en administration sociale ; etc.
Exigences d'inscription	Préalables : DMO1000 (donné par Professeur Barthélemy Kuate Defo) ou équivalent, et DMO2311/DMO6011

▶ Apprentissages visés

Intentions pédagogiques

- Comparer et contraster les concepts, mesures, approches théoriques et méthodologiques, et résultats empiriques dans les études en sciences sociales et biomédicales sur la mortalité, la santé, les causes médicales de décès, et le vieillissement des populations.
- Approfondir la compréhension des interactions entre la mortalité, la santé et le vieillissement des populations ainsi que les facteurs explicatifs de ces interactions dans les pays à revenu faible, intermédiaire ou élevé.
- Engager une discussion conséquente sur les succès et les échecs des politiques publiques en santé portant sur la mortalité, la santé et le vieillissement des populations, dans les pays à revenu faible, intermédiaire ou élevé.

Objectifs d'apprentissage

À la fin du cours, les étudiants seront :

- capables d'utiliser adéquatement et d'appliquer les concepts, mesures, théories, cadres conceptuels et explicatifs, approches méthodologiques, techniques et modèles pertinents pour les travaux en mortalité, morbidité, longévité et vieillissement des populations;
- capables d'interpréter et d'expliquer les tendances et variations des niveaux de mortalité, morbidité, longévité et vieillissement des populations;
- capables de porter un regard critique sur les liens entre mortalité, morbidité, cause des maladies/décès, longévité et vieillissement des populations d'une part, et politiques publiques en santé d'autre part;
- capables d'apprécier la nature multidisciplinaire et interdisciplinaire des influences sur la mortalité, la morbidité, la longévité et le vieillissement des populations, ainsi que les enjeux éthiques et de politiques publiques en santé qui leurs sont associés.

Chapitre 0. Introduction Générale	18 JANVIER
--	-------------------

Introduction
Présentation du plan du cours

Exercice 1 : posté sur le site StudiUM du cours le 18 JANVIER avant midi, et due en fichier WORD transmis par email au professeur au plus tard à 13h00 le	22 JANVIER
--	-------------------

Chapitre 1. Mortalité, Morbidité et Causes de Décès: Concepts, Mesures, Niveaux, Variations, Déterminants, Conséquences et Explications	25 JANVIER
--	-------------------

* Siegel J. 2012. Concepts and Basic Measures of Mortality. In: J.S. Siegel, *The Demography and Epidemiology of Human Health and Aging*. Springer Science+Business Media B.V.

* United Nations. 2020. World Mortality 2019. New York: United Nations.

Sullivan DF. 1971. A Single Index of Mortality and Morbidity. HSMHA Health Reports 86(4): 347-354.

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.

Christopher J.L. Murray, Alan D. Lopez. 2013. Measuring the Global Burden of Disease. *N Engl J Med* 369: 448-457.

Daniel M. Hausman. 2012. Measuring or valuing population health: some conceptual problems. *Public Health Ethics* 5(3): 229-239.

Michel Guillot. 2011. Period Versus Cohort Life Expectancy. Dans: R.G. Rogers, E.M. Crimmins (eds.), *International Handbook of Adult Mortality*, International Handbooks of Population. Springer, pp. 533-549.

Matthew C Stiefel, Rocco J Perla, Bonnie L Zell. 2010. A Healthy Bottom Line: Healthy Life Expectancy as an Outcome Measure for Health Improvement Efforts. *Milbank Q.* 2010 Mar; 88(1): 30-53.

Carol Jagger and Jean-Marie Robine. 2011. Healthy Life Expectancy. R.G. Rogers, E.M. Crimmins (eds.), *International Handbook of Adult Mortality*, International Handbooks of Population. Springer, pp. 551-568.

Lai CH, Chen MF, Fang FM, Chen WC. 2014. Estimation of life expectancy and quality-adjusted life expectancy in non-metastatic nasopharyngeal cancer patients treated by intensity-modulated radiotherapy with or without chemotherapy. *Oral Oncol.* 50(7): 646-50.

Exercice 2 : posté sur le site StudiUM du cours le 25 JANVIER avant midi, et due en fichier WORD transmis par email au professeur au plus tard à 13h00 le	29 JANVIER
--	-------------------

Chapitre 2. Morbidité, Mortalité, Structure par Age et Vieillesse des Populations: Concepts, Mesures, Niveaux, Variations, Déterminants, Conséquences et Explications 1 FEVRIER

* Siegel J. 2012. Chapter 12. Interrelations of health, mortality, and age Structure. In: Siegel J, *The Demography and Epidemiology of Human Health and Aging*. Springer Science+Business Media B.V.

* United Nations. 2020. World population ageing 2019. New York: United Nations.

Anders Wikman, Staffan Marklund, Kristina Alexanderson. 2005. Illness, disease, and sickness absence: an empirical test of differences between concepts of ill health. *J Epidemiol Community Health* 59:450-454.

de Jaeger & P Cherinb. 2011. Les théories du vieillissement. *Médecine & Longévité* 3(4): 155-174.

James F. Fries. 2005. Compression of morbidity revisited: frailty, heart disease, and stroke - The compression of morbidity paradigm. *Am J Prev Med* 29(5S1):164-168.

Scrimshaw N.S. 2003. Historical concepts of interactions, synergism and antagonism between nutrition and infection. *Journal of Nutrition* 133: 316S-321S.

Exercice 3 : posté sur le site StudiUM du cours le 1 FEVRIER avant midi, et due en fichier WORD transmis par email au professeur au plus tard à 13h00 le 4 FEVRIER

Chapitre 3. Morbidité, Mortalité et Longévité : Concepts, Mesures individuelles et populationnelles, Niveaux, Variations, Déterminants, Conséquences et Explications 8 FEVRIER

* Siegel J. 2012. Chapter 13. Concepts and Theories of Longevity. In: Siegel J, *The Demography and Epidemiology of Human Health and Aging*. Springer Science+Business Media B.V.

* Samaras T, L Storms & H Elrick. 2002. Longevity, mortality and body weight. *Ageing Research Reviews* 1: 673-691.

James W. Vaupel. 2001. La longévité vue sous l'angle de la démographie. *Population (French Edition)*, 56^e année, no 1/2, Perspectives biodémographiques de la longévité humaine (Jan. - Apr., 2001), pp. 277-293.

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

Dowd K, D Blake, AJ Cairns. 2010. Facing up to uncertain life expectancy: The longevity fan charts. *Demography* 47: 67-78.

Exercice 4 : posté sur le site StudiUM du cours le 8 FEVRIER avant midi, et due en fichier WORD transmis par email au professeur au plus tard à 13h00 le 11 FEVRIER

Chapitre 4. Mortalité, Santé et Vieillesse : approches du cycle de vie et de parcours de vie

15 FEVRIER

- * Shanahan MJ et al. 2016. Introduction : Life course studies – trends, challenges and future directions. In: Shanahan MJ et al. (eds.), Handbook of the Life Course. Cham (Switzerland): Springer.
- * Buka SL, SR Rosenthal, ME Lacy. 2018. Epidemiological study designs: traditional and novel approaches to advance life course health development research. In: Halfon N et al. (eds.), Handbook of Life Course Health Development. Cham (Switzerland): Springer.
- Herman DR, MT Baer, E Adams, et al. Life course perspective: evidence for the role of nutrition. *Matern Child Health J* (2014) 18:450–461.
- Carey JR. 2003. Life Span: A conceptual overview. *Population and Development Review*, vol. 29, Supplement: Life Span: Evolutionary, Ecological, and Demographic Perspectives, pp. 1-18.
- Courgeau D. 1987. Pour une approche statistique des histoires de vie. *Annales de Vaucresson* 26: 25-35.

Exercice 5 : posté sur le site StudiUM du cours le 15 FEVRIER avant midi, et due en fichier WORD transmis par email au professeur au plus tard à 13h00 le

19 FEVRIER

Chapitre 5. Mortalité, santé et vieillissement: Approches théoriques et conceptuelles

22 FEVRIER

- * Kuate Defo B. Beyond the “transition” frameworks: The cross-continuum of health, disease and mortality framework. *Glob Health Action* 2014; 7: 24804 - <http://dx.doi.org/10.3402/gha.v7.24804>.
- * Little TD. 2018. Core principles of life course health development methodology and analytics. In: N. Halfon et al. (eds.), Handbook of Life Course Health Development. Cham (Switzerland): Springer.
- Mosley WH & LC Chen. 1984. An Analytical Framework for the Study of Child Survival in Developing Countries. *Population and Development Review* 10(Supplement): 25-45.
- Coie JD et al. 1993. The science of prevention: A conceptual framework and some directions for a national research program. *American Psychologist* 48(10): 1013-1022.
- Mosley WH & LC Chen. 1984. An Analytical Framework for the Study of Child Survival in Developing Countries. *Population and Development Review* 10(Supplement): 25-45.
- 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.

Exercice 6 : posté sur le site StudiUM du cours le 22 FEVRIER avant midi, et due en fichier WORD transmis par email au professeur au plus tard à 10 :00AM le

26 FEVRIER

Travail de session – draft 1 (Plan détaillé; Problématique; Méthodologie; Références citées +/- 10 publications entre 2015 et 2021) (10% de la note finale) dû avant 13h00 le **22 FÉVRIER**

Période d'activités libres

1 MARS

Chapitre 6. Décomposition des tendances en mortalité, santé et vieillissement : Effets d'âge, de période et de cohorte

8 MARS

* Elder GH, LK George. 2016. Age, Cohorts, and the Life Course. In: Shanahan MJ et al. (eds.), Handbook of the Life Course. Cham (Switzerland): Springer.

* Keyes KM et al. 2014. Age, period, and cohort effects in psychological distress in the United States and Canada. American Journal of Epidemiology 179(10): 1216-1227.

Hobcraft J, J Menken & S Preston. 1982. Age, Period, and Cohort Effects in Demography: A Review. Population Index 48(1): 4-43.

Diehr P & DL Patrick. 2001. Probabilities of transition among health states for older adults. Quality of Life Research 10(5): 431-442.

Inaba H. 2007. Effects of age shift on the tempo and quantum of non-repeatable events. Mathematical Population Studies 14: 131-168.

Exercice 7 : posté sur le site StudiUM du cours le 8 MARS avant midi, et due en fichier WORD transmis par email au professeur au plus tard à 13h00 le

12 MARS

Chapitre 7. Mortalité et Morbidité : Effets directs et indirects des facteurs d'influence dans le parcours de vie

15 MARS

* Boyce TW, C Hertzman. 2018. Early childhood health and the life course: The state of the science and proposed research priorities. In: N. Halfon et al. (eds.), Handbook of Life Course Health Development. Cham (Switzerland): Springer.

* Hossin MZ, I Koupil, D Falkstedt. 2019. Early life socioeconomic position and mortality from cardiovascular diseases: an application of causal mediation analysis in the Stockholm Public Health Cohort. BMJ Open 9:e026258.

Palloni A et al. 2009. Early childhood health, reproduction of economic inequalities and the persistence of health and mortality differentials. Social Science & Medicine 68: 1574-1582.

Mark D DeBoer, Aldo AM Lima, Reinaldo B Oría, Rebecca J Scharf, Sean R Moore, Max A Luna & Richard L Guerrant. 2012. Early childhood growth failure and the developmental origins of adult disease: do enteric infections and malnutrition increase risk for the metabolic syndrome? Nutrition Reviews 70(11):642-653.

Hayward M & B Gorman. 2004. The Long Arm of Childhood: The Influence of Early-Life Social Conditions on Men's Mortality. Demography 41(1): 87-107.

Gluckman P, M Hanson & C Pinal. 2005. The developmental origins of adult disease. Maternal and Child Nutrition 1: 130-141.

Osmani S & A Sen. 2003. The hidden penalties of gender inequality: fetal origins of ill-health. Economics and Human Biology 1: 105-121.

Exercice 8 : posté sur le site StudiUM du cours le 15 MARS avant midi, et due en fichier WORD transmis par email au professeur au plus tard à 13h00 le

19 MARS

Chapitre 8. Mortalité, Malnutrition, Morbidité et Vieillesse dans le Monde: Contribution des Maladies infectieuses et des Maladies chroniques

22 MARS

* GBD 2019 Diseases and Injuries Collaborators (Co-auteur: Kuate Defo B). 2020. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet* 396: 1204–22.

* Scrimshaw N.S. 2003. Historical concepts of interactions, synergism and antagonism between nutrition and infection. *Journal of Nutrition* 133: 316S-321S.

Fotso JC, B Kuate Defo. Socioeconomic inequalities in early childhood malnutrition and morbidity: modification of the household-level effects by the community SES. *Health & Place* 11: 205–225.

GBD 2019 Demographics Collaborators (Co-auteur: Kuate Defo B). 2020. Global age-sex-specific fertility, mortality, healthy life expectancy (HALE), and population estimates in 204 countries and territories, 1950–2019: a comprehensive demographic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet* 2020; 396: 1160–203.

Dannefer D. 2003. Cumulative advantage/disadvantage and the life course: cross-fertilizing age and social science theory. *Journal of Gerontology: Social Sciences* 58B(6): S327-S337.

Vellas BJ, JL Albarede & PJ Garry. 1992. Diseases and aging: patterns of morbidity with age: relationship between aging and age-associated diseases. *Am J Clin Nutr* 55: 1225S-305S.

Joshua A Salomon, Theo Vos, Daniel R Hogan, Michael Gagnon, Mohsen Naghavi, Ali Mokdad, Nazma Begum, Razibuzzaman Shah, Muhammad Karyana, Soewarta Kosen et al. 2012. Common values in assessing health outcomes from disease and injury: disability weights measurement study for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet* 380: 2129-43.

Sorci G et al. 2020. Explaining among-country variation in COVID-19 case fatality rate. *Scientific Reports* 10:18909.

Popkin BM, Adair LS & Ng SW. 2012. Global nutrition transition and the pandemic of obesity in developing countries. *Nutrition Reviews* 70(1):3-21.

Exercice 9 : posté sur le site StudiUM du cours le 22 MARS avant midi, et due en fichier WORD transmis par email au professeur au plus tard à 13h00 le

26 MARS

Chapitre 9. Politiques de santé publique

29 MARS

* Bardosh K et al. 2020. Towards people-centered epidemic preparedness and response: from knowledge to action. Amsterdam : Amsterdam Institute for Global Health and Development.

* Thomson K et al. The effects of public health policies on health inequalities in high-income countries: an umbrella review. BMC Public Health 18: 869.

Winnipeg Regional Authority. 2017. Healthy Public Policy Toolkit: Understanding & Engaging in Healthy Public Policy. Winnipeg : WRHA

Letourmy A. 2000. Les politiques de santé en Europe : une vue d'ensemble. Sociologie du travail 42: 13-30.

Teil A. 2004. Les modalités de définition des priorités de santé publique: Analyse des dispositifs espagnols, finlandais, anglais et suédois. Politiques et Management Public 22 (3): 117-135.

Congé universitaire ou férié

5 AVRIL

REMISE DU TRAVAIL DE SESSION AVANT LE DÉBUT DE LA SÉANCE (RETARD INACCEPTABLE!), ET PRÉSENTATION ORALE SUR POWER POINT

12 AVRIL

▶ **Attention ! Exceptionnellement, l'enseignant(e) peut apporter des modifications aux dates des évaluations. Le cas échéant, l'enseignant(e) doit obtenir l'appui de la majorité des étudiant(e)s de sa classe. Veuillez vous référer à l'article 4.8 du Règlement des études de premier cycle et à l'article 28 du Règlement pédagogique de la Faculté des études supérieures et postdoctorales.**

▶ **Évaluations**

▶ **Le travail final de session sera de 30 pages (double interligne, recto seulement) (45% de la note finale).** Il s'agit d'une étude de cas sur un pays et portant sur la mortalité, la morbidité, la longévité ou le vieillissement. Ce travail doit refléter les débats du cours et doit être accompagné des références précises utilisées, comme tout travail académique de niveau gradué. L'étudiant-e doit faire preuve de sa connaissance de la littérature abordée au séminaire, ainsi que de sa capacité à articuler une réflexion à jour, synthétique, personnelle et autonome sur le sujet traité. **Il fera l'objet d'un exposé de 15 minutes par l'étudiant-e le 12 avril 2021. Tout défaut de satisfaire ces exigences vaut zéro (0).** Les directives et la pondération relatives au travail individuel de session sont disponibles au site StudiUM du cours à : <https://studium.umontreal.ca/course/view.php?id=189707>.

▶ **Neuf exercices portant sur les lectures obligatoires (45% de la note finale).** Les dates et heures de remises de ces travaux sont indiquées dans le calendrier du plan du cours.

▶ **Participation aux discussions. La présence de l'étudiant et sa participative active à toutes les séances du cours compteront pour 10% de la note finale.**

Consignes et règles pour les évaluations

Absence à une évaluation

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. »
Dépôts des travaux	Tous les travaux doivent être transmises par courriel directement au Professeur, en version PDF, avant l'heure limite ou avant le début du cours, selon le cas. Après cette heure, c'est zéro.
Matériel autorisé	Tous les documents sont autorisés pour faire les travaux
Qualité de la langue	Tout travail doit être écrit avec des phrases bien faites, sans fautes de grammaire et d'orthographe. Les fautes réduiront jusqu'à 20% de la note du travail.
Seuil de réussite exigé	Le seuil de réussite dans ce cours de 2 ^e cycle est le suivant : en pourcentage (60-64) ou en lettre (C).

▶ Rappels

Dates importantes	
Modification de l'inscription	29 janvier 2021: dernier jour pour modifier un choix de cours ou annuler un cours sans frais
Date limite d'abandon	19 mars 2021 : dernier jour pour abandonner un cours avec frais.
Travail individuel de session et présentation orale	12 avril 2021

Attention ! En cas de différence entre les dates inscrites au plan de cours et celles publiées dans le Centre étudiant, ces dernières ont préséance. Accédez au Centre par le [Bureau du registraire](#) pour trouver l'information.

Utilisation des technologies en classe	
Enregistrement des cours	L'enregistrement des cours par les étudiants n'est pas autorisé. Si, pour des raisons valables, vous désirez enregistrer une ou plusieurs séance(s) de cours, vous devez préalablement obtenir l'autorisation écrite du Professeur au moyen du formulaire prévu à cet effet (https://cpu.umontreal.ca/fileadmin/cpu/documents/planification/formulaire-autorisation_enregistrement.docx). Notez que la permission d'enregistrer NE donne PAS la permission de diffuser l'enregistrement. Les séances de cours seront enregistrés par le Professeur pour les séances asynchrones sous forme de vidéos. Ces vidéos sont la propriété intellectuelle du Professeur Barthélemy Kuate Defo (© tous droits de reproduction, de photographie et de diffusion, sous quelque forme que ce soit, sont interdits).

▶ Ressources

Soutien à la réussite	
De nombreuses activités et ressources sont offertes à l'Université de Montréal pour faire de votre vie étudiante une expérience enrichissante et agréable. La plupart d'entre elles sont gratuites.	
Centre de communication écrite	http://cce.umontreal.ca/
Centre étudiant de soutien à la réussite	http://cesar.umontreal.ca/
Services des bibliothèques UdeM	https://bib.umontreal.ca
Soutien aux étudiants en situation de handicap	http://bsesh.umontreal.ca/

► **Cadres réglementaires et politiques institutionnelles**

<p>Règlements et politiques Apprenez à connaître les règlements et les politiques qui encadrent la vie universitaire.</p>	
<p>Règlement des études Que vous soyez étudiant(e) régulier(ère), étudiant(e) libre ou étudiant(e) visiteur(se), connaître le règlement qui encadre les études est tout à votre avantage. Consultez-le !</p>	<p>http://secretariatgeneral.umontreal.ca/documents-officiels/reglements-et-politiques/reglement-des-etudes-de-premier-cycle/ http://secretariatgeneral.umontreal.ca/documents-officiels/reglements-et-politiques/reglement-pedagogique-de-la-faculte-des-etudes-superieures-et-postdoctorales/</p>
<p>Politique-cadre sur l'intégration des étudiant(e)s en situation de handicap Renseignez-vous sur les ressources disponibles les mieux adaptées à votre situation auprès du Bureau de soutien aux étudiant(e)s en situation de handicap (BSESH). Le deuxième lien ci-contre présente les accommodements aux examens spécifiques à chaque école ou faculté.</p>	<p>https://secretariatgeneral.umontreal.ca/public/secretariatgeneral/documents/doc_officiels/reglements/administration/adm10_25-politique-cadre_integration_etudiants_situation_handicap.pdf http://www.bsesh.umontreal.ca/accommodement/index.htm</p>
<p>Intégrité, fraude et plagiat Problèmes liés à la gestion du temps, ignorance des droits d'auteurs, crainte de l'échec, désir d'égaliser les chances de réussite des autres – aucune de ces raisons n'est suffisante pour justifier la fraude ou le plagiat. Qu'il soit pratiqué intentionnellement, par insouciance ou par négligence, le plagiat peut entraîner un échec, la suspension, l'exclusion du programme, voire un renvoi de l'université. Il peut aussi avoir des conséquences directes sur la vie professionnelle future. Plagier ne vaut donc pas la peine ! Le plagiat ne se limite pas à faire passer un texte d'autrui pour sien. Il existe diverses formes de manquement à l'intégrité, de fraude et de plagiat. En voici quelques exemples :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dans les travaux : Copier un texte trouvé sur Internet sans le mettre entre guillemets et sans citer sa source ; Soumettre le même travail dans deux cours (autoplégat) ; Inventer des faits ou des sources d'information ; Obtenir de l'aide non autorisée pour réaliser un travail. • Durant les évaluations : Utiliser des sources d'information non autorisées ; Obtenir des réponses de façon illicite ; S'identifier faussement comme un(e) étudiant(e) du cours. 	
Site Intégrité	https://integrite.umontreal.ca/accueil/
Les règlements expliqués	https://integrite.umontreal.ca/reglements/les-reglements-expliques/