

OMISS

UN RÉSEAU DE RECHERCHE POUR LUTTER CONTRE LA PAUVRETÉ

- ARCHIVES SITE INTERNET
- RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

MARIE-FRANCE RAYNAULT
SAMUEL MONTIÈGE

25 SEPTEMBRE 2022

<p>Observatoire montréalais des inégalités sociales et de la santé</p>	<p>Index du site</p>	<p>Pour nous joindre</p>
<p><i>Une initiative de la Direction de la santé publique de Montréal-Centre</i></p>	<p>English</p>	
<p>Quoi de neuf ?</p>		
<p>À propos d'OMISS</p>		
<p>Activités de l'OMISS</p>		
<p>Statistiques</p>		
<p>Recherche / Enseignement</p>		
<p>Calendrier</p>		
<p>Documentation</p>		
<p>Centre de recherche Léa-Roback</p>		

INDEX DU SITE
DOCUMENTATION

- INDEX DU SITE
- À PROPOS D'OMISS
- HISTORIQUE
- MISSION
- ORGANISATION
- ACTIVITÉS DE L'OMISS
- SÉMINAIRES DE L'OMISS
- STATISTIQUES
- PUBLICATIONS DISPONIBLES
- DOCUMENTATION
- BIBLIOGRAPHIE
- AIDE SOCIALE
- BUDGET/FISCALITÉ
- DÉVELOPPEMENT DES ACTIFS
- DÉVELOPPEMENT LOCAL/ÉCONOMIE SOCIALE
- ENFANCE
- ITINÉRANCE
- LOGEMENT
- MICRO-CRÉDIT
- OUTILS DE RECHERCHE
- PAUVRETÉ
- POLITIQUES SOCIALES
- LOI VISANT À LUTTER CONTRE LA PAUVRETÉ ET L'EXCLUSION
- SANTÉ

SANTÉ PUBLIQUE VIOLENCE

QUOI DE NEUF ? LECTURE D'INTÉRÊT BIBLIOGRAPHIE LOGEMENT ET SANTÉ

À PROPOS D'OMISS

HISTORIQUE

MISSION

[Objectifs](#) | [Moyens privilégiés](#)

Contribuer à la réduction des inégalités de santé dans la population montréalaise en favorisant le développement des connaissances et l'arrimage de la recherche aux prises de décision.

Pour ce faire, l'OMISS doit :

- favoriser le partage d'information entre les chercheurs de différentes disciplines ;
- instrumenter les intervenants en santé publique pour que leurs approches soient efficaces et qu'ils sachent en reconnaître les effets pervers ;
- informer le public sur ces enjeux ;
- aider à structurer des interpellations des pouvoirs publics et des actions de lobbying.

OBJECTIFS

L'OMISS fait appel à l'intégration de plusieurs disciplines pour réaliser :

- l'étude des mécanismes d'action des déterminants sociaux de la santé;
- l'identification des indicateurs épidémiologiques congruents et la veille épidémiologique;
- la caractérisation des environnements;
- la recherche d'indicateurs de développement social pertinents en regard de la santé des populations;
- l'analyse des politiques pouvant moduler l'effet des déterminants sociaux sur la santé;
- le renouvellement des pratiques en santé publique pour réduire les inégalités sociales de santé.

[▲ Haut](#)

MOYENS PRIVILÉGIÉS

- **La recherche**
 - Élaboration de projets de recherche conjoints dans une optique de santé publique
 - Promotion de la recherche dans ce domaine auprès des organismes subventionnaires et des fondations privées
- **L'enseignement**
 - Élaboration de programmes d'enseignement qui décrivent les liens entre les inégalités sociales et la santé des populations
- **La mise en réseau des connaissances**
 - Création et mise à jour de banques de données, de cartes et de statistiques sur la pauvreté
 - Mise à jour régulière d'un site Internet faisant état, entre autres, des projets en cours et des études récentes.
 - Organisation de séminaires réunissant les chercheurs, les intervenants et les décideurs

ORGANISATION

À propos d'OMISS

[Mission](#) | [Historique](#)

ORGANISATION

[Équipe de l'OMISS](#) | [Réseau des partenaires](#)

L'OMISS est d'abord et avant tout un réseau de chercheurs engagés qui croient que la recherche scientifique est un instrument de choix pour lutter contre les inégalités sociales de la santé. En assurant la production de données probantes, ils veulent aider la prise de décision et influencer la mise en place de politiques publiques et d'interventions qui aient des effets durables sur les populations. Ce réseau vise donc à mettre les chercheurs en lien avec les décideurs et les intervenants afin de mieux orienter le développement des nouvelles connaissances et d'en assurer une utilisation optimale.

La permanence qui assure le fonctionnement de ce réseau est une structure légère. Elle veille à ce que les liens de communication entre ses membres demeurent efficaces et elle organise de temps à autre des séminaires pour les réunir autour d'un thème. De plus, elle centralise l'information de pointe sur les travaux de recherche en cours et la rend disponible par le biais de son site Internet ou par la publication de documents de réflexion.

Pour actualiser l'intégration des différentes disciplines dans le cours de ses activités, l'OMISS peut compter sur une équipe de chercheurs associés. Ces chercheurs, dont l'engagement et les travaux contribuent à faire rayonner la mission de l'OMISS auprès de leurs pairs, agissent comme des catalyseurs ou des entremetteurs afin de susciter un intérêt pour la recherche et l'enseignement dans le domaine de la réduction des inégalités sociales de la santé.

Bien qu'il procède d'une initiative de la Direction de la santé publique de Montréal-Centre, l'OMISS n'en est pas le porte-parole et fonctionne de façon indépendante. Il peut donc agir dans un climat de liberté de pensée et d'expression.

ÉQUIPE DE L'OMISS

Marie-France Raynault, directrice

Isabelle Thérien, adjointe

Robert Choinière, démographe

Jean-Pierre Roy, neurobiologiste

François Thérien, agent de programmation

Équipe de soutien

Deborah Bonney, coordinatrice des communications

Sylvie Gauthier, traductrice

Micheline Tremblay, webmestre

CHERCHEURS ASSOCIÉS À L'OMISS

Paul Bernard, Département de sociologie — Université de Montréal

Nicole F. Bernier, Chaire sur les approches communautaires et inégalités sociales de santé — Université de Montréal

Camil Bouchard, Département de psychologie — Université du Québec à Montréal

Rénald Bujold, Direction de la santé publique de Montréal-Centre

Christian Dagenais, Département de psychologie — Université du Québec à Montréal

Francline Dansereau, INRS — Urbanisation, Culture et Société, Université du Québec à Montréal

Lise Gauvin, Département de médecine sociale et préventive — Université de Montréal

Pierre J. Hamel, INRS — Urbanisation, Culture et Société

Richard Nadeau, Département des sciences politiques — Université de Montréal

Robert Pampalon, Institut national de santé publique

Louise Potvin, Département de médecine sociale et préventive — Université de Montréal, Chaire sur les approches communautaires et les inégalités de santé — Université de Montréal

Louise Séguin, Département de médecine sociale et préventive — Université de Montréal

Maria Victoria Zunzunegui, Département de médecine sociale et préventive — Université de Montréal

RÉSEAU DES PARTENAIRES

[Pour devenir membre du réseau](#) | [Liste des partenaires](#)

Le réseau de l'OMISS est constitué de partenaires qui souscrivent à la mission et aux objectifs de l'organisation. Ces partenaires viennent du secteur de la recherche ou d'ailleurs mais ils croient en la recherche comme instrument de lutte à la pauvreté. Ils veulent pouvoir compter sur la qualité des données et sur l'innovation des recherches. En devenant membre du réseau de l'OMISS, les partenaires élargissent son rayonnement et lui donnent force et crédibilité.

En devenant membre du réseau, vous offrez :

- de partager vos données avec les autres partenaires afin de faire avancer les recherches en vue de réduire les inégalités sociales de la santé
- d'alimenter le site de l'OMISS par vos données de recherche, vos trouvailles bibliographiques, vos ressources Internet ou par toute information qui pourraient contribuer à approfondir la réflexion.

Vous bénéficiez :

- de la mise en contact avec les autres chercheurs du réseau
- de collaborations possibles avec les chercheurs de l'OMISS pour accéder aux données qu'ils ont répertoriées
- de l'information en priorité sur les activités à venir qui sont organisées par l'OMISS;
- de la possibilité de présenter vos travaux de recherche et vos publications lors des activités de l'OMISS ou sur son site Internet et, éventuellement, dans tout autre outil de diffusion jugé opportun pour aider l'OMISS à mieux remplir sa mission.

pour en savoir plus sur nos échanges communs qui pourront enrichir les pratiques et les pratiques académiques.

STATISTIQUES

À propos d'OMISS

[Mission | Organisation](#)

HISTORIQUE

En 1998, le directeur de la santé publique de Montréal-Centre publiait son premier rapport annuel, [Réduire les inégalités sociales de la santé](#). Les conclusions de ce rapport étaient claires : l'environnement économique et social des quartiers pauvres avait un impact extrêmement négatif sur la santé de la population, à commencer par la mortalité infantile, le cancer du poumon, le taux de fécondité, la détresse psychologique et le suicide.

La Direction de la santé publique (DSP) avait déjà mis sur pied un certain nombre de programmes pour atténuer l'impact de la pauvreté sur les bébés, les jeunes de la rue, les personnes âgées, etc. Bien qu'ils aient été bien conçus, ces programmes n'avaient aucun effet sur l'environnement économique, un déterminant majeur de la santé. Une action en amont s'avérait essentielle mais les composantes d'une stratégie efficace étaient loin d'être identifiées.

Pour améliorer les interventions, il était essentiel de miser sur la recherche et le développement. Cependant, les questions auxquelles il fallait trouver réponse étaient de nature diverse : finances publiques locales, fiscalité, urbanisme. Les chercheurs compétents dans ces domaines ne travaillaient pas à la DSP et souvent, ils étaient peu connus des intervenants de la santé publique. De plus, ils n'étaient pas nécessairement conscients des liens possibles entre leurs recherches et la santé publique. À titre d'exemple, mentionnons des chercheurs qui travaillaient sur la relation entre la tarification de l'eau et la protection de l'environnement et qui s'étaient rendu compte un peu par hasard que les personnes pauvres en viendraient à restreindre leur consommation d'eau pour leurs besoins d'hygiène si on imposait une tarification basée sur l'usage. Il était impossible de recruter ces professionnels car ils venaient d'horizons très diversifiés et ils avaient besoin d'un milieu qui permette le partage des connaissances entre pairs, ce que la DSP ne pouvait leur offrir. Cependant, on pouvait penser à des collaborations efficaces avec les intervenants de la santé publique pour la conception de projets de recherche.

C'est ainsi qu'il a été proposé de créer une structure qui réunirait les chercheurs universitaires de Montréal et la DSP afin de promouvoir et soutenir les interventions en santé publique qui visent à agir sur la pauvreté. Cette structure, l'OMISS, devait aussi mettre ces chercheurs en lien avec les décideurs.

La notion d'inégalité réfère immédiatement à une forme de comparaison. Pour pouvoir les observer, en analyser les tendances et comparer les régions ou les sous-groupes de la population, les statistiques s'avèrent un outil précieux, voire essentiel. L'OMISS s'emploiera donc à faire connaître et même à développer des modèles statistiques qui permettront de suivre les indicateurs socio-sanitaires au fil des ans.

[Statistiques >](#)

STATISTIQUES PAR SUJET

[Détailer la liste](#)

[Données générales](#)

[Éducation](#)

[Emploi/travail](#)

[Indice de défavorisation](#)

[Logement](#)

[Population](#)

[Revenu](#)

[Santé](#)

[Sécurité publique](#)

[Accueil](#)

DONNÉES GÉNÉRALES

STATISTIQUES PAR SUJET

[Réduire la liste](#)

[Données générales](#)

[Enquête sociale et de santé 98](#)

[Recensements](#)

[Données par CLSC](#)

[Données par arrondissement](#)

[Régions urbaines du Canada](#)

Éducation

Emploi/travail

[Dynamique de l'emploi](#)

[Dynamique de l'entreprise](#)

[Taux de chômage](#)

Indice de défavorisation

Logement

[Locataires](#)

[Logement social](#)

[Hébergement de transition](#)

Population

[65 ans et plus](#)

[Familles monoparentales](#)

[Immigrants](#)

[Clientèle des Centres Jeunesse](#)

[Naissances et fécondité](#)

Revenu

[Aide sociale](#)

[Faible revenu](#)

Santé

État de santé

[Cancer](#)

[Maladies à déclaration obligatoire](#)

[Maladies cardio-vasculaires](#)

[Mortalité](#)
[Santé dentaire](#)

[Services de santé](#)

[Sécurité publique](#)

Atlas du Québec

Territoire : Québec ; organisme : Groupe Atlas

L'Atlas du Québec est un projet pilote mis en branle en 1995 qui vise à dégager les tendances lourdes qui président à l'évolution du territoire québécois et les mettre à la disposition de tous les acteurs impliqués dans la planification du développement. Le groupe Atlas est composé d'équipes de plusieurs universités. À partir de l'exploitation d'une base de données géo-référencées, l'équipe propose la réalisation du projet en trois volets : un atlas national composé de cartes réalisées par des spécialistes pour l'ensemble du territoire québécois, un atlas interrégional permettant les comparaisons régionales à l'aide d'un cadre de référence commun et des atlas régionaux à partir du traitement de l'information réalisé par les régions.

Cartes et profils statistiques des communautés canadiennes

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada

Vous pouvez chercher une localité et on vous donnera un profil sommaire de ses caractéristiques socio-démographiques.

Données générales pour Montréal-Centre

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

La DSP de Montréal-Centre a analysé les dernières banques de données disponibles dans une perspective montréalaise. Vous trouverez donc de nombreux graphiques et tableaux ainsi que des cartes et des commentaires qui illustrent l'évolution, tant des conditions de santé que des conditions socio-démographiques de la population montréalaise.

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada

Statistique Canada produit, sur une base régulière, des estimations transversales à jour des déterminants de la santé, de l'état de santé et de l'utilisation des services de santé pour 133 régions socio-sanitaires réparties à travers le Canada, plus les territoires.

Le Canada en Statistiques

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada

Données sur l'économie, le territoire, la société et l'État compilées par Statistique Canada.

Enquête sociale et de santé 98

Enquête sociale et de santé — Volet montréalais

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Les résultats de l'Enquête sociale et de santé de 1998 pour la région de Montréal-Centre sont présentés à partir d'une sélection de 25 indicateurs. Ces indicateurs sont illustrés sous forme de graphiques et sont ventilés en général selon le sexe, l'âge et le revenu. Les données de 1998 sont mises en parallèle avec celles des enquêtes de 1987 et de 1992-1993. Enfin, les valeurs obtenues pour la région sont comparées à celles du reste du Québec.

Enquête sociale et de santé 1998

Territoire : Québec ; organisme : Institut de la statistique du Québec

En plus de fournir de précieux renseignements sur les problèmes de santé physique et mentale des Québécois, l'enquête renseigne sur leurs habitudes de vie et sur le recours aux services sociaux et de santé. Les résultats rendent également compte des liens entre les différents milieux de vie et la santé (famille, entourage social, milieu de travail, etc.). Le rapport s'appuie sur les données recueillies tout au cours de l'année 1998 lors d'entrevues réalisées à domicile auprès de 12 000 ménages ; il fournit de l'information sur 30 000 Québécois résidant dans toutes les régions du Québec. Enfin, le présent rapport propose des pistes de réflexion pour la planification et l'action.

[Recensements](#)

Recensement 1991 — Caractéristiques démographiques et socio-économiques

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Quelques données sur les conditions socio-économiques tirées du recensement de 1991 qui viennent donner un aperçu de la pauvreté à Montréal. On y fait aussi état de l'évolution de la pauvreté entre 1990 et 1995.

Recensement 1996

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Différentes données illustrant les caractéristiques socio-démographiques de la population montréalaise.

[Recensement 2001](#)

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada

Outre les données des derniers recensements, vous y trouverez les dates de publication des données recueillies lors du recensement 2001.

Données par CLSC

Données détaillées par CLSC

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Tableaux, cartes et graphiques qui permettent d'avoir le portrait de la population desservie par chacun des CLSC de la région de Montréal.

Les 29 CLSC en un coup d'œil

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Tableaux, cartes et graphiques qui permettent de comparer facilement les populations desservies par chacun des CLSC de la région de Montréal.

Données par arrondissement

[Annuaire statistique des arrondissements](#)

Territoire : Montréal ; organisme : Ville de Montréal

Publication qui offre des données comparables sur l'évolution des conditions socio-démographiques entre 1991 et 1996 dans chacun des arrondissements de la Ville de Montréal.

Profils socio-économiques des arrondissements

Territoire : Montréal ; organisme : Ville de Montréal

Série de fascicules qui offrent des données comparables sur les différents arrondissements de Montréal. Certains tableaux et graphiques permettent de voir l'évolution entre 1991 et 1996.

Régions urbaines du Canada

Territoire : Canada ; organisme : DSP Montréal-Centre

Série de graphiques illustrant les conditions économiques, les services de santé et l'état de santé des populations de différentes grandes villes canadiennes.

ÉDUCATION

[Carte de la défavorisation des familles avec enfant à Montréal](#)

Territoire : Montréal ; organisme : Conseil scolaire de l'île de Montréal

Éducation en milieux défavorisés

Territoire : Montréal ; organisme : Conseil scolaire de l'île de Montréal

On présente les outils du conseil scolaire de l'île de Montréal pour son action en milieux défavorisés. On y trouve la carte de défavorisation des familles avec enfants en milieu montréalais.

Statistiques du ministère de l'Éducation

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Éducation du Québec

Plusieurs documents statistiques sur le système d'éducation au Québec : obtention de diplômes, budgets alloués, effectifs, taux de persévérance....

Aussi des comparaisons régionales et internationales.

Taux aux épreuves de juin 2001

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Éducation du Québec

On présente les résultats aux épreuves uniques de juin 2001 par commission scolaire et par école pour les secteurs public et privé ainsi que les taux de diplomation par commission scolaire.

EMPLOI/TRAVAIL

Dynamique de l'emploi

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Industrie et du Commerce

Données sur le nombre d'emplois salariés, sur la création et la perte d'emploi et comparaisons avec l'Ontario et le Canada.

Dynamique de l'entreprise

Dynamique de l'entreprise — Statistiques du ministère de l'Industrie et du Commerce

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Industrie et du Commerce

Données sur le nombre d'employeurs, sur le nombre d'employeurs entrants et le nombre d'employeurs sortants et comparaisons avec l'Ontario et le Canada.

Taux de chômage

Caractéristiques de la population active, régions économiques

Territoire : Canada ; Organisme : Statistique Canada

INDICE DE DÉFAVORISATION

[Variation de l'indice de défavorisation](#)

Territoire : Québec ; organisme : MSSSQ

Cette carte montre les variations de l'indice de défavorisation sociale et matérielle pour plus de 9000 secteurs de dénombrement au Québec, à partir du recensement 1996.

LOGEMENT

Locataires

[Pourcentage de ménages locataires ayant un taux d'effort supérieur à 30 %](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

Logement social

[Répartition des logements HLM](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Répartition des logements OSBL](#)

Territoire : Montréal, Organisme : INRS

[Répartition des logements coopératifs](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Répartition des logements coopératifs et OSBL de la Société d'habitation et de développement de Montréal \(SHDM\)](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Répartition des logements bénéficiant d'un supplément au loyer](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Pourcentage de logements sociaux et communautaires par rapport à l'ensemble du parc locatif](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Pourcentage de logements sociaux et communautaires par rapport à l'ensemble du parc résidentiel](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

Hébergement de transition

[Répartition des ressources en hébergement et des gites pour personnes marginalisées](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Localisation des ressources en hébergement pour personnes en transition selon les principaux types de clientèle.](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

POPULATION

Estimation des populations

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Estimations de la population de Montréal faites sur la période 1996-2001. Les estimations sont aussi réparties selon le groupe d'âge et le sexe pour chacune des années.

65 ans et plus

Proportion des 65 ans et plus par secteur de recensement

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Proportion des 65 ans et plus selon le sexe

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Familles monoparentales

Proportion de familles monoparentales par secteur de recensement

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Proportion de familles monoparentales parmi les familles avec enfants

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Immigrants

Proportion d'immigrants

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Proportion d'immigrants par secteur de recensement

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Clientèle des Centres Jeunesse

Nombre et taux d'usagers des Centres jeunesse selon le groupe d'âge et le type de problématique (victimisation ou externalisation)

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Taux annuel moyen de victimisation et d'externalisation selon le groupe d'âge

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Naissance et fécondité

Naissances et Fécondité

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Données pour la région de Montréal sur le nombre de naissances et les taux de fécondité. Les données sont entre autres classées selon le lieu de naissance de la mère et son niveau de scolarité.

REVENU

Aide sociale

[Aide sociale — Données détaillées](#)

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Données pour la région de Montréal sur le nombre de prestataires et leur répartition selon la catégorie de ménage ; données sur le nombre de prestataires

selon l'âge et proportion des prestataires parmi l'ensemble de la population selon l'âge.

Statistiques relatives à la sécurité du revenu

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Emploi et de la Solidarité Sociale

Données faisant état de l'évolution mensuelle du nombre de prestataires, du nombre de prestataires chez les jeunes et des données sur les seuils de pauvreté au Québec.

Faible revenu

Proportion de la population et des familles vivant sous le seuil de faible revenu selon certaines caractéristiques, 1990, 1995, 2000

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

[Proportion des personnes vivant sous le seuil de faible revenu](#)

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Statistiques relatives à la pauvreté

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Emploi et de la Solidarité Sociale

La fiche synthèse et les tableaux présentent les résultats d'une simulation produite par Statistique Canada pour les années 1996 à 1998 afin de mesurer plus adéquatement les seuils de pauvreté au Québec. On y trouve des comparaisons "ajustées" avec la province de l'Ontario et le Canada.

SANTÉ

[Indicateurs de la santé](#)

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada/Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)

Cette publication électronique conjointe de Statistique Canada et de l'ICIS offre des tableaux sur l'état de santé, les déterminants non médicaux de la santé, le rendement du système de santé et les caractéristiques de la collectivité et du système de santé.

[Statistiques du ministère de la Santé et des Services sociaux](#)

Territoire : Québec ; organisme : MSSSQ

On trouve des statistiques sur les accouchements, sur le cancer, sur la population, sur le système de santé, sur les budgets de santé et des comparaisons internationales et inter-provinciales

ÉTAT DE SANTÉ

Cancer

Réalités sur le cancer

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Différentes statistiques sur le cancer dans chacune des provinces.

Surveillance du cancer en direct

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Base de données que l'on peut interroger en spécifiant une série de critères (période, sexe, type de cancer, région...) et qui présente la carte ou le graphique associé à la demande.

Maladies à déclaration obligatoire

Maladies à déclaration obligatoire en direct

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Base de données que l'on peut interroger en spécifiant une série de critères (période, sexe, région...) et qui présente la carte ou le graphique associé à la demande.

Maladies cardio-vasculaires

Surveillance des maladies cardio-vasculaires en direct

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Base de données que l'on peut interroger en spécifiant une série de critères (période, sexe, région...) et qui présente la carte ou le graphique associé à la demande.

Mortalité

La mortalité à Montréal : des gains spectaculaires, mais des inégalités face à la mort qui persistent

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Décès, mortalité et espérance de vie

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Différents tableaux sur l'espérance de vie, le nombre de décès et les taux de mortalité selon la cause, le sexe et le groupe d'âge.

Évolution de la mortalité au Canada et au Québec dans les régions métropolitaines

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Cette étude visait à déterminer si les inégalités de mortalité reliées au revenu avaient diminué depuis 1971 jusqu'en 1996. Les résultats détaillés révèlent les causes de décès associées à une diminution, une augmentation ou une stabilité des écarts socio-économiques de mortalité selon la période.

Inégalités de mortalité selon le revenu

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Série de graphiques qui montrent l'évolution des inégalités de la mortalité selon le revenu à Montréal sur une période de douze ans. Des indices de mortalité ont été calculés selon la catégorie de revenu pour quatre périodes de trois ans : 86-88, 89-91, 92-94 et 95-97.

Santé dentaire

[Étude 1996-1997 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 11-12 et 13-14 ans](#)

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec

L'objectif principal de cette étude était de mettre à jour nos connaissances sur l'état de santé dentaire des enfants de 11-12 et 13-14 ans. Les résultats de cette étude ont démontré une diminution importante de la carie dentaire en dentition permanente. Par contre, elle a aussi démontré que les inégalités sociales liées à cette maladie persistent et s'accroissent.

Étude 1996-97 sur la santé buccodentaire des écoliers québécois de sixième année — Rapport

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Les tableaux présentés dans ce document indiquent les résultats de l'étude sur la santé buccodentaire 1996-97 pour la région Montréal-Centre et pour l'ensemble du Québec. Dans chacun des tableaux, les indices sont présentés en fonction des caractéristiques des participants.

Santé dentaire — Statistiques détaillées pour la région de Montréal

Territoire : Montréal ; organisme : DSP Montréal-Centre

Statistiques générales sur la santé dentaire de la population québécoise et statistiques détaillées sur la santé dentaire de la population de la région de Montréal.

SERVICES DE SANTÉ

[Institut canadien d'information sur la santé \(ICIS\)](#)

Territoire : Canada ; organisme : ICIS

Données sur les dépenses de santé, sur les professionnels et les services de santé pour chacune des provinces.

SÉCURITÉ PUBLIQUE

[Sécurité publique](#)

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de la Sécurité Publique

Statistiques sur la criminalité, la violence conjugale, les incarcérations, les incendies, la police et la sécurité civile pour la période allant de 1995 à 2000.

STATISTIQUES PAR TERRITOIRE — MONTRÉAL

DONNÉES GÉNÉRALES

Données générales pour Montréal-Centre

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

La DSP de Montréal-Centre a analysé les dernières banques de données disponibles dans une perspective montréalaise. Vous trouverez donc de nombreux graphiques et tableaux ainsi que des cartes et des commentaires qui illustrent l'évolution, tant des conditions de santé que des conditions socio-démographiques de la population montréalaise.

Enquête sociale et de santé 98

Enquête sociale et de santé — Volet montréalais

Territoire : Montréal ; organisme : DSP du Montréal-Centre

Les résultats de l'Enquête sociale et de santé de 1998 pour la région de Montréal-Centre sont présentés à partir d'une sélection de 25 indicateurs. Ces indicateurs sont illustrés sous forme de graphiques et sont ventilés en général selon le sexe, l'âge et le revenu. Les données de 1998 sont mises en parallèle avec celles des enquêtes de 1987 et de 1992-1993. Enfin, les valeurs obtenues pour la région sont comparées à celles du reste du Québec.

Recensements

[Recensement 1996](#)

Territoire : Montréal ; organisme : DSP du Montréal-Centre

Différentes données illustrant les caractéristiques socio-démographiques de la population montréalaise.

Données par CLSC

Données détaillées par CLSC

Territoire : Montréal ; organisme : DSP du Montréal-Centre

Tableaux, cartes et graphiques qui permettent d'avoir le portrait de la population desservie par chacun des CLSC de la région de Montréal.

Les 29 CLSC en un coup d'œil

Territoire : Montréal ; organisme : DSP du Montréal-Centre

Tableaux, cartes et graphiques qui permettent de comparer facilement les populations desservies par chacun des CLSC de la région de Montréal.

Données par arrondissement

[Annuaire statistique des arrondissements](#)

Territoire : Montréal ; organisme : Ville de Montréal

Publication qui offre des données comparables sur l'évolution des conditions socio-démographiques entre 1991 et 1996 dans chacun des arrondissements de la Ville de Montréal.

[Profils socio-économiques des arrondissements](#)

Territoire : Montréal ; organisme : Ville de Montréal

Série de fascicules qui offrent des données comparables sur les différents arrondissements de Montréal. Certains tableaux et graphiques permettent de voir l'évolution entre 1991 et 1996.

ÉDUCATION

[Carte de la défavorisation des familles avec enfant de moins de 18 ans de l'île de Montréal](#)

Territoire : Montréal ; organisme : Conseil scolaire de l'île de Montréal

[Éducation en milieux défavorisés](#)

Territoire : Montréal ; organisme : Conseil scolaire de l'île de Montréal

On présente les outils du conseil scolaire de l'île de Montréal pour son action en milieux défavorisés. On y trouve la carte de défavorisation des familles avec enfants en milieu montréalais.

Proportion de la population de 20 ans et plus n'ayant pas atteint le niveau collégial, CLSC de Montréal, recensement de 2001

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

LOGEMENT

Locataires

[Pourcentage de ménages locataires ayant un taux d'effort supérieur à 30 %](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

Logements sociaux

[Répartition des logements HLM](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Répartition des logements OSBL](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Répartition des logements coopératifs](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Répartition des logements coopératifs et OSBL de la Société d'habitation et de développement de Montréal \(SHDM\)](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Répartition des logements bénéficiant d'un supplément au loyer](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Pourcentage de logements sociaux et communautaires par rapport à l'ensemble du parc locatif](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Pourcentage de logements sociaux et communautaires par rapport à l'ensemble du parc résidentiel](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

Hébergement de transition

[Répartition des ressources en hébergement et des gites pour personnes marginalisées](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Localisation des ressources en hébergement pour personnes en transition selon les principaux types de clientèle](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

POPULATION

Estimation des populations

Territoire : Montréal ; organisme : DSP du Montréal-Centre

Estimations de la population de Montréal faites sur la période 1996-2001. Les estimations sont aussi réparties selon le groupe d'âge et le sexe pour chacune des années.

Taux d'accroissement de la population (1996-2001), CLSC de Montréal, 2001

Territory: Montréal ; Organisation : Direction de santé publique de Montréal-Centre

65 ans et plus

Proportion de la population âgée de 65 ans et plus, CLSC de Montréal, 2001

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

Familles monoparentales

Proportion de familles monoparentales parmi les familles avec enfants, CLSC de Montréal, 2001

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

Immigrants

Proportion d'immigrants, CLSC de Montréal, 2001

Territoire : Montréal ; organisme : DSP du Montréal-Centre

REVENU

Aide sociale

Aide sociale — Données détaillées

Territoire : Montréal ; organisme : DSP du Montréal-Centre

Données pour la région de Montréal sur le nombre de prestataires et leur répartition selon la catégorie de ménage ; données sur le nombre de prestataires selon l'âge et proportion des prestataires parmi l'ensemble de la population selon l'âge.

Faible revenu

Population vivant sous le seuil du faible revenu, CLSC de Montréal, 2001

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

[Proportion des personnes vivant sous le seuil de faible revenu](#)

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

SANTÉ

ÉTAT DE SANTÉ

Mortalité

Décès, mortalité et espérance de vie

Territoire : Montréal ; organisme : DSP du Montréal-Centre

Différents tableaux sur l'espérance de vie, le nombre de décès et les taux de mortalité selon la cause et le groupe d'âge.

Inégalités de mortalité selon le revenu

Territoire : Montréal ; organisme : DSP du Montréal-Centre

Série de graphiques qui montrent l'évolution des inégalités de la mortalité selon le revenu à Montréal sur une période de douze ans. Des indices de mortalité ont été calculés selon la catégorie de revenu pour quatre périodes de trois ans : 86-88, 89-91, 92-94 et 95-97.

Santé dentaire

Étude 1996-97 sur la santé buccodentaire des écoliers québécois de sixième année — Rapport

Territoire : Montréal ; organisme : DSP du Montréal-Centre

Les tableaux présentés dans ce document indiquent les résultats de l'étude sur la santé buccodentaire 1996-97 pour la région Montréal-Centre et pour l'ensemble du Québec. Dans chacun des tableaux, les indices sont présentés en fonction des caractéristiques des participants.

Santé dentaire — Statistiques détaillées pour la région de Montréal

Territoire : Montréal ; organisme : DSP du Montréal-Centre

Statistiques générales sur la santé dentaire de la population québécoise et statistiques détaillées sur la santé dentaire de la population de la région de Montréal

STATISTIQUES PAR TERRITOIRE - QUÉBEC

DONNÉES GÉNÉRALES

Atlas du Québec

Territoire : Québec ; organisme : Groupe Atlas

L'Atlas du Québec est un projet pilote mis en branle en 1995 qui vise à dégager les tendances lourdes qui président à l'évolution du territoire québécois et les mettre à la disposition de tous les acteurs impliqués dans la planification du développement. Le groupe Atlas est composé d'équipes de plusieurs universités. À partir de l'exploitation d'une base de données géo-référencées, l'équipe propose la réalisation du projet en trois volets : un atlas national composé de cartes réalisées par des spécialistes pour l'ensemble du territoire québécois, un atlas interrégional permettant les comparaisons régionales à l'aide d'un cadre de référence commun et des atlas régionaux à partir du traitement de l'information réalisé par les régions.

Enquête sociale et de santé 1998

Enquête sociale et de santé 1998

Territoire : Québec ; organisme : Institut de la statistique du Québec

En plus de fournir de précieux renseignements sur les problèmes de santé physique et mentale des Québécois, l'enquête renseigne sur leurs habitudes de vie et sur le recours aux services sociaux et de santé. Les résultats rendent également compte des liens entre les différents milieux de vie et la santé (famille, entourage social, milieu de travail, etc.). Le rapport s'appuie sur les données recueillies tout au cours de l'année 1998 lors d'entrevues réalisées à domicile auprès de 12 000 ménages ; il fournit de l'information sur 30 000 Québécois résidant dans toutes les régions du Québec. Enfin, le présent rapport propose des pistes de réflexion pour la planification et l'action.

ÉDUCATION

Statistiques du ministère de l'Éducation

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Éducation du Québec

Plusieurs documents statistiques sur le système d'éducation au Québec : obtention de diplômes, budgets alloués, effectifs, taux de persévérance... Aussi des comparaisons régionales et internationales.

Taux aux épreuves de juin 2001

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Éducation du Québec

On présente les résultats aux épreuves uniques de juin 2001 par commission scolaire et par école pour les secteurs public et privé ainsi que les taux de diplomation par commission scolaire.

EMPLOI/TRAVAIL

Dynamique de l'emploi

Dynamique de l'emploi

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Industrie et du Commerce

Données sur le nombre d'emplois salariés, sur la création et la perte d'emploi et comparaisons avec l'Ontario et le Canada.

Dynamique de l'entreprise

Dynamique de l'entreprise

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Industrie et du Commerce

Données sur le nombre d'employeurs, sur le nombre d'employeurs entrants et le nombre d'employeurs sortants et comparaisons avec l'Ontario et le Canada.

INDICE DE DÉFAVORISATION

Variation de l'indice de défavorisation

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de la Santé et de Services Sociaux du Québec

Cette carte montre les variations de l'indice de défavorisation sociale et matérielle pour plus de 9000 secteurs de dénombrement au Québec, à partir du recensement 1996.

REVENU

Aide sociale

Statistiques relatives à la sécurité du revenu

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Emploi et de la Solidarité Sociale

Données faisant état de l'évolution mensuelle du nombre de prestataires, du nombre de prestataires chez les jeunes et des données sur les seuils de pauvreté au Québec.

Faible revenu

Statistiques relatives à la pauvreté

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Emploi et de la Solidarité Sociale

La fiche synthèse et les tableaux présentent les résultats d'une simulation produite par Statistique Canada pour les années 1996 à 1998 afin de mesurer plus adéquatement les seuils de pauvreté au Québec. On y trouve des comparaisons « ajustées » avec la province de l'Ontario et le Canada.

SANTÉ

Statistiques du ministère de la Santé et des Services sociaux

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de la Santé et de Services Sociaux du Québec

On trouve des statistiques sur les accouchements, sur le cancer, sur la population, sur le système de santé, sur les budgets de santé et des comparaisons internationales et inter-provinciales.

ÉTAT DE SANTÉ

Santé dentaire

[Étude 1996-1997 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 11-12 et 13-14 ans](#)

Territoire : Québec ; organisme : MSSSQ

L'objectif principal de cette étude était de mettre à jour nos connaissances sur l'état de santé dentaire des enfants de 11-12 et 13-14 ans. Les résultats de cette étude ont démontré une diminution importante de la carie dentaire en dentition permanente. Par contre, elle a aussi démontré que les inégalités sociales liées à cette maladie persistent et s'accroissent.

SÉCURITÉ PUBLIQUE

Sécurité publique

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de la Sécurité Publique

Statistiques sur la criminalité, la violence conjugale, les incarcérations, les incendies, la police et la sécurité civile pour la période allant de 1995 à 2000.

STATISTIQUES PAR TERRITOIRE - CANADA

DONNÉES GÉNÉRALES

Cartes et profils statistiques des communautés canadiennes

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada

Vous pouvez chercher une localité et on vous donnera un profil sommaire de ses caractéristiques socio-démographiques.

[Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes](#)

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada

Statistique Canada produit, sur une base régulière, des estimations transversales à jour des déterminants de la santé, de l'état de santé et de l'utilisation des services de santé pour 133 régions socio-sanitaires réparties à travers le Canada, plus les territoires.

[Le Canada en Statistiques](#)

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada

Données sur l'économie, le territoire, la société et l'État compilées par Statistique Canada.

Recensements

[Recensement 2001](#)

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada

Outre les données des derniers recensements, vous y trouverez les dates de publication des données recueillies lors du recensement 2001.

Régions urbaines du Canada

Comparaison des régions urbaines du Canada

Territoire : Canada ; organisme : DSP Montréal-Centre

Série de graphiques illustrant les conditions économiques, les services de santé et l'état de santé des populations de différentes grandes villes canadiennes

EMPLOI/TRAVAIL

Taux de chômage

[Caractéristiques de la population active, régions économiques](#)

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada

Taux de chômage le plus récent disponible.

SANTÉ

[Indicateurs de la santé](#)

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada/Institut canadien d'information sur la santé

Cette publication électronique conjointe de Statistique Canada et de l'ICIS offre des tableaux sur l'état de santé, les déterminants non médicaux de la santé, le rendement du système de santé et les caractéristiques de la collectivité et du système de santé.

ÉTAT DE SANTÉ

Cancer

Réalités sur le cancer

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Différentes statistiques sur le cancer dans chacune des provinces.

[Surveillance du cancer en direct](#)

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Base de données que l'on peut interroger en spécifiant une série de critères (période, sexe, type de cancer, région,...) et qui présente la carte ou le graphique associé à la demande.

Maladies à déclaration obligatoire

[Maladies à déclaration obligatoire en direct](#)

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Base de données que l'on peut interroger en spécifiant une série de critères (période, sexe, région...) et qui présente la carte ou le graphique associé à la demande.

Maladies cardio-vasculaires

[Surveillance des maladies cardio-vasculaires en direct](#)

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Base de données que l'on peut interroger en spécifiant une série de critères (période, sexe, région...) et qui présente la carte ou le graphique associé à la demande.

Mortalité

[Évolution de la mortalité au Canada et au Québec dans les régions métropolitaines](#)

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Cette étude visait à déterminer si les inégalités de mortalité reliées au revenu avaient diminué depuis 1971 jusqu'en 1996. Les résultats détaillés révèlent les causes de décès associées à une diminution, une augmentation ou une stabilité des écarts socio-économiques de mortalité selon la période.

SERVICES DE SANTÉ

[Institut canadien d'information sur la santé \(ICIS\)](#)

Territoire : Canada ; organisme : Institut canadien d'information sur la santé

Données sur les dépenses de santé, sur les professionnels et les services de santé pour chacune des provinces.

CARTES DISPONIBLES

DONNÉES GÉNÉRALES

Atlas du Québec

Territoire : Québec ; organisme : Groupe Atlas

L'Atlas du Québec est un projet pilote mis en branle en 1995 qui vise à dégager les tendances lourdes qui président à l'évolution du territoire québécois et les mettre à la disposition de tous les acteurs impliqués dans la planification du développement. Le groupe Atlas regroupe des équipes de plusieurs universités. À partir de l'exploitation d'une base de données géo-référencées, l'équipe propose la réalisation du projet en trois volets : un atlas national composé de cartes réalisées par des spécialistes pour l'ensemble du territoire québécois, un atlas interrégional permettant les comparaisons régionales à l'aide d'un cadre de référence commun et des atlas régionaux à partir du traitement de l'information réalisé par les régions.

Données générales pour Montréal-Centre

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

La DSP de Montréal-Centre a analysé les dernières banques de données disponibles dans une perspective montréalaise. Vous trouverez donc de nombreux graphiques et tableaux ainsi que des cartes et des commentaires qui illustrent l'évolution, tant des conditions de santé que des conditions socio-démographiques de la population montréalaise.

[Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes](#)

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada

Statistique Canada produit, sur une base régulière, des estimations transversales à jour des déterminants de la santé, de l'état de santé et de l'utilisation des services de santé pour 133 régions socio-sanitaires réparties à travers le Canada, plus les territoires.

Données par CLSC

Données détaillées par CLSC

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

Tableaux, cartes et graphiques qui permettent d'avoir le portrait de la population desservie par chacun des CLSC de la région de Montréal.

Les 29 CLSC en un coup d'œil

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

Tableaux, cartes et graphiques qui permettent de comparer facilement les populations desservies par chacun des CLSC de la région de Montréal.

ÉDUCATION

[Carte de la défavorisation des familles avec enfant à Montréal](#)

Territoire : Montréal ; organisme : Conseil scolaire de l'île de Montréal

INDICE DE DÉFAVORISATION

[Variation de l'indice de défavorisation](#)

Territoire : Québec ; organisme : MSSSQ

Cette carte montre les variations de l'indice de défavorisation sociale et matérielle pour plus de 9000 secteurs de dénombrement au Québec, à partir du recensement 1996.

LOGEMENT

Locataires

[Pourcentage de ménages locataires ayant un taux d'effort supérieur à 30 %](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

Logements social

[Répartition des logements HLM](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Répartition des logements OSBL](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Répartition des logements coopératifs](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Répartition des logements coopératifs et OSBL de la Société d'habitation et de développement de Montréal \(SHDM\)](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Répartition des logements bénéficiant d'un supplément au loyer](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Pourcentage de logements sociaux et communautaires par rapport à l'ensemble du parc locatif](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Pourcentage de logements sociaux et communautaires par rapport à l'ensemble du parc résidentiel](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

Hébergement de transition

[Répartition des ressources en hébergement et des gîtes pour personnes marginalisées](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

[Localisation des ressources en hébergement pour personnes en transition selon les principaux types de clientèle.](#)

Territoire : Montréal, organisme : INRS

POPULATION

65 ans et plus

Proportion des 65 ans et plus par secteur de recensement

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

Familles monoparentales

Proportion de familles monoparentales par secteur de recensement

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

Immigrants

Proportion d'immigrants par secteur de recensement

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

REVENU

Faible revenu

[Proportion des personnes vivant sous le seuil de faible revenu](#)

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

SANTÉ

Cancer

[Surveillance du cancer en direct — Santé Canada](#)

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Base de données que l'on peut interroger en spécifiant une série de critères (période, sexe, type de cancer, région...) et qui présente la carte ou le graphique associé à la demande.

Maladies à déclaration obligatoire

[Maladies à déclaration obligatoire en direct — Santé Canada](#)

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Base de données que l'on peut interroger en spécifiant une série de critères (période, sexe, région...) et qui présente la carte ou le graphique associé à la demande.

Maladies cardio-vasculaires

[Surveillance des maladies cardio-vasculaires en direct — Santé Canada](#)

Territoire : Canada ; organisme : Santé Canada

Base de données que l'on peut interroger en spécifiant une série de critères (période, sexe, région...) et qui présente la carte ou le graphique associé à la demande.

PUBLICATIONS DISPONIBLES SUR LE WEB

DONNÉES GÉNÉRALES

[Enquête sociale et de santé 1998](#)

Territoire : Québec ; organisme : Institut de la statistique du Québec

En plus de fournir de précieux renseignements sur les problèmes de santé physique et mentale des Québécois, l'enquête renseigne sur leurs habitudes de vie et sur le recours aux services sociaux et de santé. Les résultats rendent également compte des liens entre les différents milieux de vie et la santé (famille, entourage social, milieu de travail, etc.). Le rapport s'appuie sur les données recueillies tout au cours de l'année 1998 lors d'entrevues réalisées à domicile auprès de 12 000 ménages ; il fournit de l'information sur 30 000 Québécois résidant dans toutes les régions du Québec. Enfin, le présent rapport propose des pistes de réflexion pour la planification et l'action.

[Annuaire statistique des arrondissements](#)

Territoire : Montréal ; organisme : Ville de Montréal

Publication qui offre des données comparables sur l'évolution des conditions socio-démographiques entre 1991 et 1996 dans chacun des arrondissements de la Ville de Montréal.

ÉDUCATION

[Taux aux épreuves de juin 2001](#)

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de l'Éducation du Québec

On présente les résultats aux épreuves uniques de juin 2001 par commission scolaire et par école pour les secteurs public et privé ainsi que les taux de diplomation par commission scolaire.

SANTÉ

Mortalité

Évolution de la mortalité au Canada et au Québec dans les régions métropolitaines

Territoire : Canada ; organisme : Statistique Canada

Cette étude visait à déterminer si les inégalités de mortalité reliées au revenu avaient diminué depuis 1971 jusqu'en 1996. Les résultats détaillés révèlent les causes de décès associées à une diminution, une augmentation ou une stabilité des écarts socio-économiques de mortalité selon la période.

Santé dentaire

Étude 1996-1997 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 11-12 et 13-14 ans

Territoire : Québec ; organisme : Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec

L'objectif principal de cette étude était de mettre à jour nos connaissances sur l'état de santé dentaire des enfants de 11-12 et 13-14 ans. Les résultats de cette étude ont démontré une diminution importante de la carie dentaire en dentition permanente. Par contre, elle a aussi démontré que les inégalités sociales liées à cette maladie persistent et s'accroissent.

Étude 1996-97 sur la santé buccodentaire des écoliers québécois de sixième année — Rapport

Territoire : Montréal ; organisme : DSP de Montréal-Centre

Les tableaux présentés dans ce document indiquent les résultats de l'étude sur la santé buccodentaire 1996-97 pour la région Montréal-Centre et pour l'ensemble du Québec. Dans chacun des tableaux, les indices sont présentés en fonction des caractéristiques des participants.

ORGANISMES STATISTIQUES

Pour avoir accès à des banques de données plus détaillées ou pour en savoir plus long sur les performances des autres pays, nous vous proposons une liste de sites statistiques

SITES À VISITER – STATISTIQUES (CANADA)

MONTRÉAL

[Service du développement économique et urbain – Ville de Montréal](#)

Pour mieux faire connaître Montréal, l'équipe du Service la banque de données et d'information urbaine (BDIU) réalise et publie régulièrement des documents qui dressent un portrait détaillé des caractéristiques démographiques et socio-économiques de Montréal.

QUÉBEC

[Centre d'accès aux données de recherche de l'Institut de la statistique du Québec \(CADRISQ\)](#)

Avec le Centre d'accès aux données de recherche de l'Institut de la statistique du Québec (CADRISQ), l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) veut promouvoir la recherche et la formation dans le domaine des statistiques sociales (démographie, culture et communications, santé et bien-être, économie, travail et rémunération, etc.). Pour remplir cette mission, le CADRISQ offre aux chercheurs, professeurs et étudiants des milieux universitaire, gouvernemental et communautaire, du Québec et d'ailleurs, six principaux services : information sur l'ISQ, consultation et achat des publications de l'Institut, compilations statistiques, soutien pédagogique, séminaires, exploitation des données des enquêtes de l'ISQ.

[Centre interuniversitaire québécois de statistique sociale \(CIQSS\) – Université de Montréal](#)

Le Centre interuniversitaire québécois de statistiques sociales (CIQSS) offre à l'ensemble des chercheurs du Québec, qu'ils viennent du milieu universitaire, gouvernemental ou communautaire, l'accès aux données détaillées d'enquêtes longitudinales de pointe, ainsi que l'espace, l'équipement et les ressources professionnelles et techniques requises pour exploiter de façon novatrice ces enquêtes.

[Institut de la statistique du Québec](#)

L'Institut de la statistique du Québec a été institué en 1998. Il regroupe quatre entités administratives ou organismes antérieurement indépendants : le Bureau de la statistique du Québec, l'Institut de recherche et d'information sur la rémunération, Santé Québec et les membres du personnel du ministère du Travail qui étaient auparavant affectés à la réalisation de l'enquête sur la rémunération globale. On y trouve des données qui touchent à tous les aspects de la société québécoise.

CANADA

[Le programme des centres de données de recherche](#)

Les Centres de données de recherche faciliteront l'accès aux données concernant les recherches sociales fondamentales et ils disposeront des ensembles de données tirées des nouvelles enquêtes longitudinales suivantes : l'enquête nationale sur la santé de la population, l'enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes, l'enquête sur la dynamique du travail et du revenu, l'enquête auprès des jeunes en transitions.

[Conseil canadien du développement social – Statistiques](#)

Vous y trouverez les informations qui sont le plus souvent demandées. Le CCDS ajoute des informations et met cette série de statistiques à jour régulièrement. D'autres statistiques se retrouvent à l'intérieur des publications du CCDS. (en anglais seulement)

[Statistique Canada](#)

Statistique Canada offre un contenu détaillé sur de nombreux aspects de la vie au Canada.

Sites provinciaux

[Alberta](#)

[Colombie-Britannique](#)

[Île-du-Prince-Édouard](#)

[Manitoba](#)

[Nouveau-Brunswick](#)

[Nouvelle-Écosse](#)

[Nunavut](#)

[Ontario](#)

[Québec](#)

[Saskatchewan](#)

[Terre-Neuve-et-Labrador](#)

[Territoires du Nord-Ouest](#)

[Yukon](#)

SITES À VISITER - STATISTIQUES (INTERNATIONAL)

[Association internationale de la sécurité sociale \(AISS\)](#)

On y trouve six bases de données différentes sur la protection sociale : description des régimes, régimes de retraite complémentaires et privés, Réformes, législation, bibliographie, thésaurus.

[Banque mondiale — Statistiques](#)

Nations Unies

[Division de la statistique — Indicateurs sociaux](#)

[Global Observatory and Statistics \(UN-Habitat\)](#)

[Institut de statistique de L'UNESCO \(ISU\)](#)

Cet institut a été créé en juillet 1999 afin de répondre aux besoins croissants des États membres de l'UNESCO et de la communauté internationale en matière de statistiques politiquement pertinentes, récentes et fiables, dans les domaines de

l'éducation, de la science et de la technologie ainsi que de la culture et de la communication. L'institut de statistique est hébergé à l'Université de Montréal.

Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD).

[Rapport mondial sur le développement humain., édition 2002](#)

[Indicateurs du développement humain – Toutes les données](#)

[Office for drug control and crime prevention](#)

[Organisation pour l'alimentation et l'agriculture](#)

[Population information network \(POPIN\)](#)

[Organisation de coopération et de développement économique \(OCDE\).
Statistiques](#)

[Organisation internationale du travail \(OIT\)](#)

[Organisation mondiale de la santé – Statistiques \(WHOSIS\)](#)

[Organisation mondiale de la santé \(Bureau régional de l'Europe\) –
Données](#)

RECHERCHE/ENSEIGNEMENT

PROJETS DE RECHERCHE – DES RÉSULTATS INTÉRESSANTS

La recherche est le moyen privilégié par l'OMISS pour combattre les inégalités sociales de la santé. En plus d'initier lui-même des projets de recherche ou de mieux faire reconnaître l'importance d'étudier les inégalités sociales de la santé, l'OMISS fera connaître les projets de recherche en cours. Ainsi, l'OMISS favorisera les échanges entre les chercheurs préoccupés par les questions entourant la pauvreté et encouragera une réflexion nécessaire pour mettre de l'avant des solutions nouvelles pour l'éliminer.

Développement local

- **Évaluation du projet pilote de banlieue**
- **Portrait des tables de concertation de quartier à Montréal**

Enfance

- **[Inégalités sociales et devenir des enfants](#)**
Institut de la statistique du Québec
- **[Pauvreté, conditions de naissance et santé des nourrissons](#)**
Institut de la statistique du Québec

Itinérance

- **[De l'expérience individuelle au phénomène global : configuration et réponses sociales à l'itinérance](#)**
Collectif de recherche sur l'itinérance — UQAM

Mortalité selon le revenu

- **[Évolution de la mortalité au Canada et au Québec dans les régions métropolitaines selon le revenu de 1971 à 1996](#)**
Groupe d'analyse et de mesure de la santé — Statistique Canada

Politiques Sociales

- **[Recherche en soutien à l'élaboration de la stratégie de lutte à la pauvreté du gouvernement du Québec](#)**

Santé

- **[Inégalités matérielles et sociales de la santé dans l'île de Montréal](#)**
Département de médecine sociale et préventive — Université de Montréal
 - **[Inventaire et articulation des banques de données pour l'étude des rapports entre le milieu de vie et la santé dans les zones urbaines](#)**
Chaire sur les approches communautaires et inégalités de santé (FCRSS/IRSC) — Université de Montréal/Markin Chair in Health and Society — University of Calgary
-

DOCUMENTATION

Afin de stimuler la réflexion et offrir de nouvelles pistes de recherche, l'OMISS propose ici des sites et des ouvrages bibliographiques intéressants pour ses partenaires. Il s'agit de ressources qui peuvent offrir de l'information susceptible d'aider les chercheurs dans l'élaboration de leurs travaux ou qui présentent des initiatives novatrices dans la lutte aux inégalités sociales et de la santé.

BIBLIOGRAPHIE

- [Aide sociale](#)
- [Alimentation](#)
- [Budget/Fiscalité](#)
- [Communautés culturelles](#)
- [Développement des actifs](#)
- [Développement social](#)
- [Enfance](#)
- [Genre](#)
- [Histoire](#)
- [Itinérance](#)
- [Logement](#)
- [Micro-crédit](#)
- [Outils de recherche](#)
- [Pauvreté](#)
- [Politiques sociales](#)
 - [Loi visant à lutter contre la pauvreté et l'exclusion sociale](#)
- [Santé](#)
- [Santé publique](#)
- [Violence](#)

SITES À VISITER

- | | |
|---|---|
| • Administration publique | • Associations/Réseaux en |
| • Organismes subventionnaires | • promotion de la santé |
| • Organismes de défense de droits | • Organismes statistiques — |
| • Recherche/Enseignement | • Canada |
| | • Organismes statistiques — |
| | • International |

AIDE SOCIALE

[Publications du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale](#)

Vous y trouverez les rapports publiés par le MESS selon différentes problématiques : jeunesse, éducation/formation, femmes, pauvreté et autres.

1998

Santé et inégalités sociales au Québec : une analyse comparative du pourcentage d'assistés sociaux par CLSC en tant qu'indicateur socio-économique. FERLAND, M. R. CHOINIÈRE et al. Québec : Direction générale de la planification et de l'évaluation, Ministère de la Santé et des Services sociaux, gouvernement du Québec. (Collection méthodologie et instrumentation #12).

ALIMENTATION

[Food Security: More Than a Determinant of Health](#)

MCINTYRE, Lynn. Montréal : Institut de recherche en politiques publiques. Options politiques Mars 2003 ; Vol 24 No 3 : 46-51.

BUDGET/FISCALITÉ

2001

[Net Social Expenditure—2nd Edition](#)

ADEMA, Willem. OCDE ; 2001. (Labour market and social policy—Occasional papers : no 52)

On y trouve entre autres les dépenses sociales brutes des pays de l'OCDE en % du PNB et une version concise du calcul permettant d'en arriver à des données sur les dépenses sociales nettes comparables d'un pays à l'autre.

COMMUNAUTÉS CULTURELLES

2002

Investigating socio-economic explanations for gender and ethnic inequalities in health

COOPER, H. In *Social Science & Medicine*. 54:693–706.

2001

Cervical cancer in ethnocultural groups: case studies in women centered care screening

BOTTORFF, JL et al. In *Women and Health*. 33 (3–4): 29–46.

Ils sont maintenant d'ici! Les dix premières années au Québec des immigrants admis en 1989

RENAUD, J. et al. Québec : Les Publications du Québec, 2001.

Immigrant Women's health

MEADOWS, LM , WE THRUSTON et al. In *Social Science Medicine* 52 :1451–1458.

[Santé et sécurité au travail. La situation des travailleurs et travailleuses immigrants à Montréal](#)

GRAVEL, S., L. BOUCHERON et al. Montréal : Direction de santé publique de Montréal-Centre, 2001. ([Rapport synthèse sur l'état des connaissances](#) : ISBN 2-89494-328-8)

2000

Culture, migration et enquête : défis incontournables

VISSANDJÉE, B. et S. DUPÉRÉ. In *Journal of international migration and integration* 1(4): 477–492.

1999

La communauté Ismaïlie et les services aux nouveaux immigrants

NATHO-JINA, S. Rapport soumis au ministère des relations aux citoyens et de l'immigration (publication interne). Québec : Gouvernement du Québec, 1999.

Les nouvelles immigrantes et la santé

VISSANDJÉE, B., et P. CARIGNAN. In *L'infirmière canadienne* 95 (4) : 35-41.

Migration and HIV: An epidemiological study of Montrealers of Haitian origin
ADRIEN, A., V. EAUNE et al. In *International Journal of STD and AIDS*. 10 (4): 237–242.

We aimed to determine the prevalence of HIV infection and associated risk factors among Montrealers of Haitian origin. We carried out a voluntary, anonymous survey in 7 primary care medical clinics in Montreal among 5039 persons aged 15 to 49 years born in Haiti or with at least one parent born in Haiti. The participation rate was 94.3%. Overall, HIV prevalence was 1.3% (1.6% in men and 1.1% in women). The HIV prevalence was lower among those born in Canada or who had resided in Canada longer. The prevalence among subjects who had travelled to Haiti in the previous 5 years was 2.0%, twice the rate of those who had not. The adjusted population attributable fraction of HIV infections associated with having had unprotected sex in Haiti was 10.2%. This study identified risk factors which will help in the design of more effective prevention programmes among Montrealers of Haitian origin.

[Recherche sur l'immigration et la santé au Canada : un aperçu](#)
KINNON, D., Ottawa: Santé Canada, 1999. No au catalogue H21-149-1999F (ISBN : 0-662-84096-8)

1998

Beliefs related to breast health practices : the perceptions of South Asian women living in Canada
BOTTORFF, JL et al. In *Social Science and Medicine*. 47 (12): 2075–2085.

Devaluation of foreign credentials as perceived by visible minority professional immigrants
BASRAN, G.S. et L. ZONG. In *Canadian Ethnic Studies*. 30 (3): 6–23.

Promotion de la santé en faveur des femmes immigrantes au Québec
VISSANDJÉE, B., LEDUC N. et al. In *Revue d'épidémiologie et de santé publique* 46 (2) : 124-133.

1996

Vue d'ensemble de l'Étude canadienne sur les déterminants des comportements ethnoculturellement spécifiques liés au VIH/sida

ADRIEN, A., G. GODIN et al. In Revue canadienne de santé publique 87 (suppl. 1).

1995

La santé des immigrants au Canada en 1994-1995

CHEN, J., E NG et al. In Rapports sur la santé 7 (4). Ottawa : Statistics Canada. Catalogue No 82-003 : 33-45.

1992

Immigration et relations ethniques au Québec : un pluralisme en devenir
Groupe de recherche ethnicité et société. In DAIGLE, G et G ROCHER (dir.) Le Québec en jeu : comprendre les grands défis. Montréal : Presses de l'Université de Montréal (chapitre 16).

1990

Acculturation and adaptation: a general framework

BERRY, JW. In HOLZMAN' WH et TH BORNEMANN (eds) Mental Health of immigrants and refugees. Austin: The University of Texas: 90-102.

DÉVELOPPEMENT DES ACTIFS

2001

Conference on individual development accounts

Local Economic and Employment Development (LEED). Paris, OCDE, 2001.

Ce document explique les comptes de développement individuels et présente la conférence qui s'est tenue à Windsor, Ontario en avril 2002.

1999

Ideas in Development

Corporation for Enterprise Development (CFED). Washington, CFED, 1999.

Cette publication présente les idées les plus prometteuses et les plus innovatrices qui émergent de plus de vingt ans de travail pour favoriser un meilleur

développement social et économique. Plusieurs autres publications intéressantes sont présentées sur le site du CFED.

DÉVELOPPEMENT SOCIAL

2003

[Le capital social comme déterminant de la santé : Comment le définir ?](#)

Direction de la recherche appliquée et de l'analyse (Santé Canada). Ministère des travaux publics et services gouvernementaux : Ottawa. No de catalogue H13-5/02-7F-IN, ISBN 0-662-87905-8 (Série de documents de travail pour la recherche sur les politiques en matière de santé)

[Le capital social comme déterminant de la santé : Comment le mesurer ?](#)

Direction de la recherche appliquée et de l'analyse (Santé Canada). Ministère des travaux publics et services gouvernementaux : Ottawa. No de catalogue H13-5/02-8F-IN, ISBN 0-662-87906-6 (Série de documents de travail pour la recherche sur les politiques en matière de santé)

L'évaluation des initiatives communautaires intégrées
Présentations des conférenciers lors du colloque GRAVE-ARDEC qui s'est tenu les 9 et 10 mai 2003.

Municipal - Federal - Provincial Relations : New Structures / New Connections
Institute of Intergovernmental Relations: School of Policy Studies, Queen's University.

2002

[Civic Litteracy—How informed citizens make democracy work](#)

MILNER, Henry. Vancouver, UBC Press, janvier 2002. (ISBN : 1 584 651 725)

Une analyse comparative à l'échelle internationale de la participation politique et du déclin de l'engagement citoyen.

[La société qu'on veut : Points de vue d'acteurs des secteurs éducation, jeunesse, immigration, famille et droits des régions de Montréal et Lanaudière](#)

LAPERRIÈRE, Anne et Marie MAZALTO (Département de sociologie, UQAM). Rapport de recherche soumis au Fonds québécois de recherche sur la société et la culture et au Conseil de la santé et du bien-être du Québec. Février 2002.

[Les conceptions du développement social : Le point de vue des acteurs](#)
LÉVESQUE, Maurice, Bruno JEAN et Deena WHITE. Rapport déposé au fonds québécois de la recherche sur la société et la culture. Janvier 2002. (ISBN : 2-921235-20-X)

[Pauvreté urbaine : la promotion de communautés viables](#)

SÉGUIN, Anne-Marie et Gérard DIVAY. Ottawa : Réseaux canadiens de recherche en politiques publiques ».

Cette étude examine ce qu'il faut faire pour promouvoir l'établissement de collectivités solidaires et socialement viables dans les quartiers pauvres des grandes villes du pays. Les auteurs présentent des études de cas tirées de l'expérience montréalaise pour illustrer la façon dont des interventions ciblées peuvent contribuer à renforcer les effets positifs de programmes généraux, notamment lorsqu'ils mettent en cause des partenariats entre des gouvernements et des intervenants à l'échelle communautaire.

2001

L'Économie sociale dans le domaine de la santé et du bien-être au Canada : une perspective interprovinciale.

VAILLANCOURT, Yves et Louise TREMBLAY (sous la direction de).

Laboratoire de recherche sur les pratiques et les politiques sociales (LAREPPS), UQAM, Montréal, 2001. (ISBN 2-922879-00-3)

[Portraits des tables de concertation de quartier à Montréal](#)

BUJOLD, Rénald et al. DSP de Montréal-Centre, 2000-2001.

Portrait des vingt tables de concertation de quartier de Montréal. Chacun des portraits est composé d'un fascicule de 4 pages et d'une fiche technique qui présentent l'historique et le fonctionnement de la table.

2000

From community to policy-makers: an account of the participatory approaches in rural Gujarat

VISSANDJÉE, B., ABDOOL, S. et al. In Canadian Journal of Development Studies 21 (special issue): 543–564.

ENFANCE

2003

[Effectiveness of out-of-home day care for disadvantaged families: randomised controlled trial](#)

[Honorer nos promesses : relever le défi d'éliminer la pauvreté des enfants et des familles](#)

CAMPAGNE 2000, Toronto, Automne 2003 (ISBN 1-894250-29-X)

Campagne 2000 vient de publier son rapport 2003 sur la pauvreté infantile. L'organisme y expose les leçons à tirer d'une perspective à long terme de la pauvreté des enfants et des familles et en dégage les éléments d'une stratégie à mettre en place pour l'enrayer.

2002

[Conditions de vie, milieu, parentage et développement des enfants](#)

BASTIEN, Marie-France, Andrée POMERLEAU, Gérard MALCUIT, Jacques MOREAU, Camil BOUCHARD, Élisabeth DENIS, Julie GOULET et Geneviève GRATTON. Rapport de la conférence « Conditions de vie, milieu, parentage et développement des enfants ». Congrès des Bâtisseurs d'avenirs, Québec. 25 novembre 2002.

Rapport de la conférence « Conditions de vie, milieu, parentage et développement des enfants » qui s'est tenue dans le cadre du congrès des Bâtisseurs d'avenirs à Québec le 25 novembre 2002. Veuillez prendre note qu'un texte post-congrès concernant cette conférence suivra sous peu.

2001

[An end in sight: Tackling child poverty in the UK](#)

FINNISTER, Geoff. CPAG, London, 2001. (ISBN 1 901698 34 3)

[Countering child poverty](#)

SMITH R. In BMJ 322 :1137–1138.

Inégalités sociales et devenir des enfants

Ginette Paquet et al (2001). « Conditions de vie, santé et développement, Section II — Inégalités sociales et devenir des enfants » dans Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ 1998-2002),

Québec, Institut de la statistique du Québec, vol. 1. No 3. ISBN : 2-551-19911-5

Après avoir examiné le lien entre la santé des bébés de 5 mois et la position sociale de leur famille, cette étude longitudinale se penche sur les facteurs susceptibles de protéger la santé des enfants nés dans une famille de faible statut socioéconomique.

Pauvreté, conditions de naissance et santé des nourrissons

Séguin, Louise et al (2001). « Conditions de vie, santé et développement, Section 1 — Pauvreté, conditions de naissance et santé des nourrissons » dans Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ 1998-2002), Québec, Institut de la statistique du Québec, vol. 1. No 3. ISBN : 2-551-19911-5

Analyse des données longitudinales de l'ÉLDEQ quant à l'impact de la pauvreté sur la santé des enfants et sur leur développement. Les différentes trajectoires de pauvreté des familles seront décrites de même que les liens avec les indicateurs de santé des enfants. Par la suite, le rôle des problèmes de santé des enfants pauvres quant à leur retard de développement sera estimé.

2000

[When children pay: US Welfare reform and its implication for UK Policy](#)
LINK, Rosemary J., Anthony BIBUS et Keren LYONS. CPAG, London, 2000.
(ISBN 1-901698-15-7)

GENRE

2002

Investigating socio-economic explanations for gender and ethnic inequalities in health
COOPER, H. In Social Science & Medicine. 54 :693–706.

2000

Femmes au Canada 2000 : un rapport statistique fondé sur le sexe
Statistique Canada. Ottawa : ministre des Travaux publics et Services gouvernementaux Canada, 2000. No de cat : 89–503XPF

Discrimination and health

KRIEGER, N. In BERKMAN, LF et I. KAWACHI (eds). *Social epidemiology*. New York: Oxford University Press, 2000 :36–75.

Socioeconomic position, gender and health: how do they interact

McIntyre, S. et HUNT. In *Social Science and Medicine* 44 (1): 723–745.

1999

Gender differences in structural and behavioral determinants of health: an analysis of the social production of health

DENTON, M. et V. WALTERS. In *Social Science & Medicine*. 48 :1221–1235.

1997

Comparing health inequalities of women's and men's health: Britain in the 1990s

ARBER, S. In *Social Science and Medicine*. 44 (6): 773–787.

HISTOIRE

2002

[Poverty and painting: representations in 19th century Europe](#)

HOWDEN-CHAPMAN, Philippa et Johan MACKENBACK in *BMJ* 2002; 325 :1502–1505 (21 December)

Les auteurs de cet article paru dans le *BMJ* proposent une classification de l'iconographie de la pauvreté que l'on retrouve dans les peintures du 19^{ème} siècle. Ils suggèrent que ces représentations de la pauvreté, qui font des liens étroits avec l'état de santé de la personne, ne sont pas étrangères à la construction d'un système de valeur qui a permis la mise en place de nos régimes providentiels actuels.

ITINÉRANCE

2002

La Question SDF : Critique d'une action publique

DAMON, Julien. Paris, Presses universitaires de France, 2002. (Coll. Le Lien social) (ISBN : 2 130 529 097)

Les SDF sont depuis une vingtaine d'années ciblés par des dispositifs de plus en plus spécialisés. Jusqu'où est-il légitime et efficace de spécifier les SDF et de différencier les réponses à leurs difficultés ? Ce livre, s'appuyant sur un corpus de données originales, analyse le système de prise en charge des sans-abri.

2000

[L'errance urbaine](#)

LABERGE, Danielle (sous la direction de). Sainte-Foy, Éditions Multi-mondes, 2000.

Synthèse des travaux du Collectif de recherche sur l'itinérance, la pauvreté et l'exclusion sociale (CRI) depuis 1994. Le CRI s'est donné pour objectif d'explorer les liens qui se tissent entre les expériences personnelles et les dynamiques sociales et économiques dans l'expérience de l'itinérance.

1994

Motifs d'hospitalisation et durées de séjour d'une population d'itinérants de Montréal

RAYNAULT, MF, BATTISTA RN et al. In Revue canadienne de santé publique 85 (4) : 275-278.

LOGEMENT

2004

Localisation et ampleur des conditions d'habitation problématiques à Montréal

SMARGIASSI, Audrey, Stéphane CHARBONNEAU, Norman KING et Martin WEXLER. Direction de santé publique de Montréal/Direction de l'habitation de la Ville de Montréal : juin 2004.

Dans le cadre de leur mandat respectif, la Direction de l'habitation de la Ville de Montréal et la Direction de santé publique de Montréal ont mis sur pied un projet pilote visant à caractériser et à localiser les mauvaises conditions de logement dans la région montréalaise. Elles ont organisé des ateliers avec des intervenants clés dans trois secteurs de Montréal choisis en fonction de leur défavorisation sociale, soit Parc-Extension, Hochelaga-Maisonneuve et Verdun-Centre. Lors des ateliers, les responsables du projet et les intervenants ont tenté d'identifier les types de problèmes de salubrité et de sécurité présents dans ces secteurs, l'ampleur de ces problèmes et leur localisation. Les résultats

obtenus ont été comparés aux informations provenant de différentes bases de données. ([PDF](#))

2003

Évaluation des besoins, des lacunes et des occasions de recherche : Le logement, déterminant socio-économique de la santé
DUNN, James R et al. Rapport soumis aux Instituts de recherche en santé du Canada. Mars 2003.

[The Current State of Housing in Canada as a Social Determinant of Health](#)
BRYANT, Toba. Montréal : Institut de recherche en politiques publiques. Options politiques Mars 2003 ; Vol 24 No 3 : 52-56.

2000

[Impacts des conditions de logement sur la santé publique — Recension des écrits et proposition d'une approche de santé publique](#)

KING, Norman Direction de la santé publique de Montréal-Centre, 4^e trimestre 2000, 74 pages. (ISBN 2-89494-260-5).

Cette étude décrit les conséquences des conditions de logement insalubre sur la santé et propose une approche de santé publique pour y remédier.

MICRO-CRÉDIT

1996

[Credit programmes, patriarchy and men's violence against women in rural Bangladesh](#)

SCHULER SR, HASHEMI SM, RILEY APP et AKHTER S. Soc Sci Med 1996 ; 43 : 1729-1742 [Medline]

OUTILS DE RECHERCHE

2002

[Cadres de collaboration des approches participatives en recherche : recension d'écrits](#)

DALLAIRE, Marlène. Chaire Approches communautaires et Inégalités de santé (FCRSS/IRSC), Université de Montréal janvier 2002.

[Le social-communautaire comme prisme révélateur des inégalités de santé : au-delà du débat composition versus contexte](#)

POTVIN, Louise. GRIS/Chaire Approches communautaires et Inégalités de santé (FCRSS/IRSC), Université de Montréal. Février 2002.

2001

Within-project validation

MEADOWS, LM et J. MORSE. In J SWANSON et AJ KUZEL (eds) *Constructing evidence within the qualitative project*. Newbury Park: Sage Publications, 2001

2000

La communication interculturelle en contexte clinique : une question de partenariat

VISSANDJÉE, B. et S. DUPÉRÉ. In *Revue canadienne de recherche en sciences infirmières* 32 (1) : 99-113.

1998

La communication interculturelle en présence d'un interprète ?

VISSANDJÉE, B., N'TETU, AL et al. In *L'infirmière canadienne* (4 (5) : 36-42.

1994

Hermeneutic photography: an innovative esthetic technique for generating data in nursing research

HAGEDORN, M. In *Advances in Nursing Science* 17 (1): 44–50.

PAUVRETÉ

2003

Assessing Family Policy in Canada: A New Deal for Families and Children

LEFEBVRE, Pierre et Philip MERRIGAN (UQAM). Institut de Recherche en Politiques Publiques, Montréal, juin 2003, 100 pages.

Les auteurs affirment que le principal instrument du Canada et des provinces pour faire reculer la pauvreté infantile, la Prestation fiscale pour enfants, n'atteint

pas son objectif et ne respecte pas les critères d'efficacité, d'investissement social éclairé, d'incitation, d'équité et de justice.

Investir tôt et bien, plutôt que mal et tard : la politique familiale au Québec et au Canada

LEFEBVRE, Pierre et Philip MERRIGAN. Institut de recherche en politiques publiques. Options politiques Août 2003 ; Vol 24 No 7 : 48-52.

Santé, Société et Solidarité : Pauvreté et Exclusion. Observatoire franco-québécois de la santé et de la solidarité. Québec : Les publications du Québec. Santé, Société et Solidarité (2003 — Vol. 1).

Ce numéro de la revue de l'Observatoire franco-québécois de la santé et de la solidarité traite de pauvreté et d'exclusion et des mesures prises pour les combattre. Une partie de ce numéro est consacrée à l'analyse des politiques publiques en la matière, à travers le regard croisé des experts français et québécois, pour évaluer leur pertinence avec le recul et la neutralité nécessaire.

[Socioeconomic status gradients and health and well-being status](#)

HERTZMAN, Clyde. Présentation donnée lors d'une conférence organisée par le groupe de recherche GRAVE/ARDEC, en collaboration avec le Groupe de recherche sur les aspects sociaux de la santé et de la prévention. 28 janvier 2003.

2001

[Rapport sur le développement dans le monde 2000-2001 : Combattre la pauvreté](#)
Banque mondiale (Washington). Paris, Editions ESKA, mars 2001. (ISBN : 0-8213-4688-1)

2000

[Measuring social exclusion](#)

LESSOF, C et R JOWELL. The Centre for Research into elections and social trends, National Centre for social research and Department of Sociology, University of Oxford. Working paper #84, 2000.

1999

[Poverty first hand: Poor people speak for themselves](#)

BERESFORD, Peter, David GREEN, Ruth LISTER et Kirsty WOODWARD. CPAG, London, 1999. (ISBN 0 946744 89 0)

1994

[Measurement of low incomes and poverty in a perspective of international comparisons](#)

FÖRSTER, Michael F. Parie, OCDE, 1994 (Labour market and social policy occasional papers No. 14)

POLITIQUES SOCIALES

[Loi québécoise visant à lutter contre la pauvreté et l'exclusion sociale](#)

2004

Catching up to reality: Building the case for a new social model

Le réseau de la famille des réseaux canadiens de recherche en politiques publiques (RCRPP) vient de publier le premier d'une nouvelle série de documents sur l'architecture sociale. **Catching up to reality: Building the case for a new social model**, préparé par Jane Jenson, directrice du réseau de la famille des RCRPP, retrace les tendances socioculturelles, la vision sous-jacente et les conditions (ce qu'elle appelle les « connaissances sociales ») qui ont contribué à orienter les choix de politiques entre les années 40 et les années 60. Elle décrit de quelle façon de nouvelles réalités sociales remettent en question ces connaissances sociales et elle identifie de nouvelles connaissances qui font appel à des orientations des politiques mieux adaptées aux conditions actuelles.

Outre le document introductif de Jenson, les RCRPP ont aussi publié les documents historiques et comparatifs suivants sur le même thème :

- The Canadian social model: The logics of policy development, de Gerard Boychuk
- Social protection reforms in Europe: strategies for a new social model, de Bruno Palier
- One discourse, three dialects: changing the social model in Australia, the United Kingdom, and the United States, de Roxanne M. Pawlick et Sharon M. Stroick

Pour accéder aux documents du RCRPP : <http://www.cprn.org/fr/doc.cfm>

Catching up to reality: Building the case for a new social model
JENSEN, Jane. Ottawa : Réseaux canadiens de recherche en politiques publiques, janvier 2004. (Document de recherche, Réseau de la famille)

The Canadian social model: the logics of policy development
BOYCHUK, Gerard. Ottawa : Réseaux canadiens de recherche en politiques publiques, janvier 2004. (Document de recherche, Réseau de la famille)

Social protection reform in Europe: Strategies for a new social model
PALIER, Bruno. Ottawa : Réseaux canadiens de recherche en politiques publiques, janvier 2004. (Document de recherche, Réseau de la famille)

2004 One discourse, three dialects: changing the social model in Australia, the United Kingdom , and the United States
PAWLICK, Roxanne M. et Sharon M. STROICK. Ottawa : Réseaux canadiens de recherche en politiques publiques, janvier 2004.

2003

Bulletin électronique

Politiques Sociales.net est né d'une volonté d'offrir un outil facile d'accès et d'utilisation, constamment mis à jour, à tous ceux et celles qui s'intéressent à l'évolution des politiques sociales dans le cadre de la mondialisation. Il s'agit d'une source fiable d'information, nationale et comparée. Elle donne un accès direct et gratuit à un nombre impressionnant de textes et de sites de référence. De plus, on y trouve des notes synthèses par pays et par thème qui présentent un résumé et une mise à jour de l'état de la situation avec les dernières données disponibles. C'est une initiative du centre de recherche sur les politiques et le développement social (CPDS) de l'Université de Montréal.

L'aide au conditionnel : la contrepartie dans les mesures envers les personnes sans emploi en Europe et en Amérique du Nord. DUFOUR, Pascale, Gérard BOISMENU et Alain NOËL. Montréal : Presses de l'Université de Montréal, 2003

Les politiques de soutien qui visent les sans-emploi sont de plus en plus souvent assorties de conditions que l'on regroupe sous le terme contrepartie. Parallèlement, l'aide tend à devenir moins généreuse. Ce livre étudie la transformation de ces politiques dans six pays : le Canada, les États-Unis, le Royaume-Uni, la France, l'Allemagne et le Danemark. Cette étude comparative transversale fait ressortir les relations entre les sans-emploi et l'État, le marché du travail et l'environnement social.

Opportunity for All.

Department of Work and Pensions, UK, September 2003

Il s'agit du 5^e rapport du gouvernement de la Grande-Bretagne sur sa stratégie de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale : « Opportunity for all ». Il contient entre autres toute une série d'indicateurs que l'on suit pour évaluer l'impact des actions du gouvernement.

Plans d'action nationaux des pays de l'Union européenne pour l'inclusion sociale

Suite à une décision de la Direction de l'emploi et des affaires sociales de l'Union Européenne, chaque pays avait été invité à produire un plan d'action national pour lutter contre la pauvreté et l'exclusion sociale (PAN/Inclusion). Une première série de plans avaient été présentés en 2001 et les États membres ont été invités à soumettre leur deuxième Plan en juillet 2003 en réponse aux objectifs communs sur la pauvreté et l'exclusion sociale qui aient été revus en décembre 2002. Dans ces plans, chaque État membre présente ses priorités et efforts pour les deux années à venir (mi-2003-mi-2005). Pour en savoir plus sur la démarche et pour accéder aux plans d'action nationaux.

[Redesigning the “Welfare Mix” for Families: Policy Challenges](#)

JENSEN, Jane. Ottawa : Réseaux canadiens de recherche en politiques publiques, février 2003. (Document de recherche, Réseau de la famille)

Cette étude fait état des nouvelles politiques sociales mises de l'avant pour faire face aux défis que nous pose la société d'aujourd'hui. Ce faisant, on essaie d'en tirer des leçons qui pourraient être utiles aux décideurs de partout au Canada. Vous y trouverez des descriptions et des analyses, incluant des tableaux détaillés et des figures qui comparent la situation dans différents pays ainsi que dans les provinces canadiennes.

2002

[At the Margins of the welfare state: Social assistance and the alleviation of poverty in Germany, Sweden and the United Kingdom](#)

BEHRENDT, Christina. Ashgate Ed, 2002. Coll. Studies in Cash and Care (ISBN : 0 7546 1996 6).

Cette nouvelle publication offre de nouvelles perspectives dans l'étude des régimes providentiels et de leurs performances en matière de réduction de la pauvreté. On compare entre autres la façon dont s'articule la notion de revenu minimum et l'efficacité des plans d'allocation privilégiés dans trois pays : la Suède, l'Allemagne et le Royaume-Uni. L'analyse des résultats de cette recherche a amené l'auteure à proposer certaines avenues de réformes politiques.

2001

[A new welfare architecture for Europe](#)

ESPING-ANDERSEN, G. D. GALLIE et al. Rapport soumis à la présidence belge de l'Union européenne. 21 septembre 2001

2000

Two of a kind? Economic crisis, policy responses and well-being during the 1990, in Sweden and Finland

KAUTTO, Mikko. Stockholm, Government Official Reports, 2000.

Rapport de la commission du gouvernement suédois ayant pour mandat d'analyser l'évolution des programmes sociaux au cours des années 90, et ce, sous différents aspects : pauvreté, emploi, santé, assistance sociale...

1999

[La cohésion sociale : critique dialectique d'un quasi concept](#)

BERNARD, P. In Lien social et politique-RIAC : Les mots pour le dire, les mots pour le faire : le nouveau vocabulaire du social. 41 : 47-59.

Le croisement des savoirs : quand le quart monde et l'université pensent ensemble

Groupe de recherche Quart Monde-Université. Paris : Éditions de l'Atelier, 1999. (coll. Des livres contre la misère)

Nordic Model and the modernisation of social protection in Europe (The)
PALME, Joakim. Copenhagen, Nordic Council of Ministers, 1999.

Ce rapport essaie d'identifier les éléments importants d'une stratégie visant la modernisation du système de protection sociale en Europe tout en conservant les orientations socio-politiques et morales qui ont inspiré et fait la spécificité du modèle nordique.

Social foundations of postindustrial economies

ESPING-ANDERSEN, G. New York: Oxford University Press.

States, markets, families: gender, liberalism and social policy in Australia, Canada, Great Britain and the United States

O'CONNOR, J., ORLOFF AS et al. Cambridge: Cambridge University Press, 1999.

1997

[Alternatives to Social Security—An International Inquiry.](#)

MIDGLEY, James et Michael SHERRADEN (eds.). Westport CT, Auburn House, 1997. (ISBN : 0-86569-245-9).

Une revue des approches différentes en matière de sécurité sociale.

Loi québécoise visant à lutter contre la pauvreté et l'exclusion sociale

2003

Loi visant à lutter contre la pauvreté et l'exclusion sociale — Commentaires parus dans l'édition du 6 janvier du journal Le Devoir

[Lutte contre la pauvreté — Une loi exemplaire. Le Québec fait le pari que la réduction des inégalités sociales favorisera la paix, la justice et l'équité sociale](#)

RAYNAULT, Marie-France et Camil BOUCHARD. Article publié dans Le Devoir, 6 janvier 2003.

[Pauvreté, un pas dans la bonne direction](#)

BINET, Me René. Lettre publiée dans Le Devoir, 6 janvier 2003.

[Une loi contre la pauvreté : la nouvelle approche québécoise de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale](#)

NOEL, Alain. Montréal : Centre de recherche sur les politiques et le développement social — Université de Montréal, janvier 2003. (Cahiers du CPDS : 03-01).

La version française du texte de M. Alain Noël sur la Loi contre la pauvreté est maintenant disponible sur le site du CPDS.

2002

[A Law Against Poverty: Quebec's New Approach to Combating Poverty and Social Exclusion](#)

NOËL, Alain. Ottawa : Réseaux canadiens de recherche en politique publique. Décembre 2002. (Background Paper—Family Network)

[Loi visant à lutter contre la pauvreté et l'exclusion sociale \(Projet de loi 112 - 2002, c.61\)](#) Projet de loi présenté par Madame Linda Goupil, ministre de la Solidarité sociale, à la 2^e Session de la 36^{ème} Législature de l'Assemblée Nationale du Québec. Sanctionnée le 18 décembre 2002. Éditeur officiel du Québec. 2002.

SANTÉ

2004

[Does access to cardiac investigation and treatment contribute to social and ethnic differences in coronary heart disease? Whitehall II prospective cohort study](#)

BRITTON, Annie, Martin SHIPLEY, Michael MARMOT et Harry HEMINGWAY, BMJ 2004;329:318 (7 août).

Les différences dans les services de soins de santé ne semblent pas jouer un rôle assez important pour expliquer les différences reliées à la classe sociale ou à l'origine ethnique dans les données épidémiologiques sur les maladies du cœur. Une équipe de chercheur a suivi plus de 10 000 patients sur une période de 15 ans dans le cadre de l'étude Whitehall II. Selon eux, les taux élevés de mortalité due aux maladies cardiaques trouveraient leur explication par l'examen d'autres indicateurs biologiques, comportementaux ou psychosociaux.

2003

[Achieving equity in the Australian healthcare system](#)

LEEDER Stephen R. Med J Aust 3 November 2003; 179 (9): 475–478

Bulletin électronique

Le bulletin E-Veille sur l'innovation dans les services de santé vise à disséminer des connaissances afin de favoriser l'utilisation de la recherche par les décideurs. Le bulletin diffuse, sur une base hebdomadaire, des événements d'intérêts pour les acteurs du domaine de la santé ; des publications récentes favorisant l'utilisation des connaissances dans les services de santé ; des sites Internet vous permettant d'approfondir des thématiques particulières. La base de données KU-UC est optimisée par la Chaire FCRSS/IRSC sur le transfert de connaissances et l'innovation (Université Laval).

[Documents recueillis par l'ISPC sur la pauvreté et la santé](#)

Initiative sur la santé de la population canadienne (ISPC). Institut canadien d'information sur la santé : Ottawa. Juin 2003.

Ce recueil donne un aperçu des liens entre la pauvreté et la santé. Deux documents de travail, écrits par Shelley Phipps et David Ross, offrent une perspective sur ce que nous savons de la recherche et des approches politiques pertinentes respectivement. Un troisième document fait état des délibérations de la table ronde nationale sur la santé et la pauvreté tenue par l'ISPC au printemps 2002. Les points de vue communs et dissidents sur la relation entre la pauvreté et la santé s'y trouvent.

Rapports disponibles :

- Répercussions de la pauvreté sur la santé, document rédigé par Shelley Phipps
- Approches politiques à l'égard des répercussions de la pauvreté sur la santé, document rédigé par David P. Ross
- Pauvreté et Santé : Liens vers des mesures concrètes, procès-verbal de la Table ronde nationale de l'ISPC sur la pauvreté et la santé, le 26 mars 2002

[Is the NHS equitable? A review of the evidence](#)

DIXON , Ana, Julian LE GRAND John HENDERSON , Richard MURRAY and Emmi POTELIAKHOFF. LSE Health and Social Care Discussion Paper 11, November 2003.

[Local basket of inequalities indicators](#)

FITZPATRICK, Justine and Bobbie Jacobson. London Health Observatory, October 2003

[Monitoring Equity in Health and Healthcare: A conceptual framework](#)

BRAVEMAN, Paula A., Journal Health Popul Nutr 2003 September; 21(3): 181-192. ICDDR, B: Centre

[Variations des écarts de santé en fonction du revenu au Québec de 1987 à 1998.](#)

Institut de la statistique du Québec, octobre 2003.

Ce rapport expose les résultats d'une étude réalisée par Marc Ferland, de la RRSSS de Québec, sur la mesure de l'évolution temporelle de certains indicateurs de santé entre les groupes socioéconomiques.

2002

[A reexamination of smoking before, during, and after pregnancy](#)

KAHN, Robert S., Laura CERTAIN et Robert C. Whitaker. In American Journal of Public Health, Vol. 92—No. 11 (Novembre 2002): 1801–1808.

[Birth weight, childhood socioeconomic environment, and cognitive development in the 1958 British birth cohort study](#)

JEFFERIS, Barbara J M H, Chris POWER et Clyde HERTZMAN. BMJ 2002 ; 325 : 305 (10 August)

[Évolution de la mortalité au Canada et au Québec dans les régions métropolitaines selon le revenu de 1971 à 1996](#)

Russell WILKINS, Edward NG et Jean-Marie BERTHELOT. Rapports sur la santé 2002, Vol. 13 (Supplément) : 1-29. (Statistique Canada, no 82-003-SIF au catalogue)

Cette étude visait à déterminer si les inégalités de mortalité reliées au revenu avaient diminué depuis 1971. Pour la mortalité générale ainsi que pour la plupart des causes spécifiques, les différences reliées au revenu ont diminué de façon importante entre 1971 et 1996. Les résultats plus détaillés révèlent les causes de décès associées à une diminution, une augmentation ou une stabilité des écarts socio-économiques de mortalité selon la période.

[La pauvreté de nos jours : Réflexions sur la pandémie du diabète de type 2](#)

ROCK, Mélanie. GRIS/Chaire Approches communautaires et Inégalités de santé (FCRSS/IRSC), Université de Montréal. Janvier 2002.

[Traumatismes et défavorisation au Québec](#)

HAMEL, Denis et Robert PAMPALON. Québec, Institut national de santé publique du Québec, 2002. (ISBN : 2-550-39266-3)

Des études montrent que les traumatismes, qu'ils soient intentionnels ou non intentionnels, ne sont pas indifférents aux inégalités sociales. Le développement récent d'un indice de défavorisation (Pampalon et al., 2000) a permis de documenter cette réalité avec des données québécoises.

2001

[Évolution de la mortalité au Canada et au Québec dans les régions métropolitaines selon le revenu de 1971 à 1996](#)

Russell WILKINS, Edward NG et Jean-Marie Berthelot. Groupe d'analyse et

de mesure de la santé (Statistique Canada), Journée annuelles de la santé publique, 7 novembre 2001.

Conférence présentée aux Journées annuelle de santé publique 2001, séance sur la Surveillance de l'état de santé : les grands chantiers québécois, pancanadiens et français.

[Inequality is bad for our hearts: Why low income and social exclusion are major causes of heart disease in Canada](#)

RAPHAËL, Dennis. Toronto: North York Heart Health Network. 2001

2000

Inégalités sociales de santé (Les)

LECLERC, Annette (sous la direction de). Paris, Éditions la Découverte/Inserm, 2000. (ISBN : 2-7071-3247)

Ce livre regroupe entre autres les principales données disponibles sur les inégalités devant la mort et la maladie en France.

1999

[Pour un avenir en santé](#)

Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population. Ottawa : ministre des Travaux publics et Services gouvernementaux Canada, 1999. No de catalogue H39-468/1999F (ISBN 0-662-83541-7)

[Rapport statistique sur la santé de la population canadienne](#)

Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population. Ottawa : ministre des Travaux publics et Services gouvernementaux Canada, 1999. No de cat.: H39-467/1999F (ISBN 0-662-83540-9)

SANTÉ PUBLIQUE

2003

[Addressing the Social Determinants of Health in Canada: Bridging the Gap Between Research Findings and Public Policy](#)

RAPHAËL, Dennis. Montréal: Institut de recherche en politiques publiques. Options politiques Mars 2003 ; Vol 24 No 3 : 35-40.

[Nouvelles perspectives sur la santé des Montréalais : une action commune pour réduire les inégalités](#)

LESSARD, Richard. Montréal : Institut de recherche en politiques publiques. Options politiques Mars 2003 ; Vol 24 No 3 : 41-45.

[Les déterminants sociaux de la santé : la charte de Toronto pour un Canada en santé](#)

La version française de la Charte de Toronto pour un Canada en santé est maintenant disponible. Cette charte avait été présentée lors d'une conférence organisée par le Centre pour la justice sociale de Toronto en décembre 2002 et entérinée par les quelque 400 participants, des experts en matière de politique sociale et de santé publique, ainsi que des représentants communautaires et des chercheurs du domaine de la santé.

2002

[A Strategy for tackling health inequalities in the Netherlands](#)

MACKENBACH, Johan P. and Karien STRONKS in BMJ 2002;325:1029-1032 (2 November)

Cet article, tiré du British Medical Journal, fait le portrait de l'approche néerlandaise dans la recherche de solutions pour contrer les inégalités socioéconomiques de la santé. Depuis maintenant plus de 10 ans, le ministère de la Santé des Pays-Bas mise sur la recherche pour s'attaquer au problème. Une expérience enrichissante qui appelle une mobilisation internationale des chercheurs sur ces questions afin d'accélérer le transfert des connaissances et en arriver à la mise sur pied d'interventions et de politiques efficaces

[Parents' labour market participation as a predictor of children's health and wellbeing : a comparative study in five Nordic countries](#)

REINHARDT PEDERSEN et M MADSEN. Journal of Epidemiology and Community Health 2002; 56 :861-867.

2001

[Income, socioeconomic status, and health: exploring the relationships](#)

AUERBACH, James A et Barbara KIVIMAC KRIMGOLD (eds.). NPA Report #299. Washington DC: National Policy Association , 2001. (ISBN 0-89068-154-6).

[Netherlands aims to tackle health divide](#)

SHELDON, T. In BMJ News extra 323 :828.

Pour une santé publique équitable. Ministère de la santé et des affaires sociales (Suède). Stockholm, feuillet de documentation, no 3, mars 2001.

2000

[Equity-oriented national strategy for public health in Sweden](#)

ÖSTLIN, Piroška et Finn DIDERICHSEN. Bruxelles, European Center for Health Policy, 2000.

Résumé de la démarche du gouvernement suédois pour en venir à une stratégie de santé publique équitable.

[Health inequalities in Canada: current discourses and implications for public health action](#)

RAPHAËL, Dennis in Critical Public Health, Vol. 10, No 2. 2000.

Health in equal terms—National goals for public health

Ministry of Health and Social Affairs (Sweden). Stockholm: Government Official Reports; 2000. (SOU 2000 :91)

[Poverty, Inequality and Health—An international perspective](#)

LEON, David et Gill Walt (eds.). Oxford, Oxford University Press, 2000. (ISBN 0-19-263196-9) Ce livre réunit un groupe multidisciplinaire d'experts pour explorer les processus socio-économiques et biologiques qui mènent aux inégalités en matière de santé. Ce livre remet en question des perceptions courantes et offre de nouvelles perspectives et des propositions de solution. Il intéressera les chercheurs, les analystes de politique et les décideurs.

1999

[Socioeconomic status and health in industrial nations: social, psychological, and biological pathways](#)

ADLER, N. E., M. MARMOT et al. (eds). Annals of The New York Academy of Sciences. New York, 1999.

1998

[Les inégalités sociales de la santé : rapport annuel sur la santé de la population](#)

Direction de santé publique de Montréal-Centre. Montréal : Régie régionale de la Santé et des Services sociaux de Montréal-Centre, 1998.

[Social determinants of health: The solid facts](#)

WILKINSON, R et M. MARMOT (eds.) Centre for Urban Health,
Copenhagen: World Health Organization, Regional Office for Europe, 1998.

1997

The Black Report and beyond. What are the issues?

MACINTYRE, S. Social Science and Medicine 1997; 44 :723–745.

1996

Unhealthy society. The afflictions of inequality

WILKINSON, RG. London UK: Routledge, 1996.

1994

[Socioeconomic inequalities in health in the Netherlands: Impact of a five year research programme](#)

MACKENBACH, JP. In BMJ 309 :1487–1491.

1986

[Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé](#)

Première conférence internationale pour la promotion de la santé, réunie à Ottawa du 17-21 novembre 1986. Ottawa : Organisation mondiale de la santé, Santé et Bien-être Canada et l'Association canadienne de santé publique.

1982

The Black Report

TOWNSEND P et N. DAVIDSON. London UK : Pelican Books, 1982.

1981

Le défi prioritaire en santé communautaire : élargir notre vision pour atteindre nos véritables objectifs

SIEMIATYCKI, Jack A. et Lesley J. RICHARDSON. Union médicale du Canada. Novembre 1981.

L'environnement, pris dans son sens large (physique, chimique, biologique, social et culturel) est doté d'une influence sur la santé de la communauté

supérieure à l'impact de notre système de soins médicaux. Pourtant, les organismes de santé communautaire n'ont pas été à la hauteur de leurs responsabilités en ce qui a trait à la protection et à l'amélioration de notre environnement. Les auteurs indiquent ici quels devraient être, selon eux, les objectifs des systèmes de santé publique et les voies à suivre pour les réaliser. Ils considèrent que la prééminence du rôle joué par le personnel médical et paramédical dans les services d'hygiène publique est exagérée et peut même nuire au progrès dans ce domaine. En prenant la santé au travail comme exemple, ils critiquent la démarche actuellement en vigueur en terme de santé.

VIOLENCE

2002

[Preventing domestic violence](#)

JEWKES, Rachel. BMJ 2002 ; 324:253-254 (2 February)

SITES À VISITER

- [Administration publique](#)
- [Organismes subventionnaires](#)
- [Organismes de défense de droits](#)
- [Recherche/Enseignement](#)
- [Associations/Réseaux en promotion de la santé](#)
- [Organismes statistiques — Canada](#)
- [Organismes statistiques — International](#)