

# DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ

## SOL 6650

Université de Montréal  
Département de sociologie

Automne 2021

Estelle Carde  
[estelle.carde@umontreal.ca](mailto:estelle.carde@umontreal.ca)  
514 343 6634

C 5117, Pav. Lionel Groulx  
le jeudi, de 13h à 16h

### I. OBJECTIFS ET STRUCTURE

Bien que la santé se décrypte en termes biologiques, dans la singularité du corps d'un individu, elle est le résultat d'un processus social. Cette inscription de la « vie en société » dans les corps est ce qu'on appelle l'incorporation du social.

Les déterminants sociaux de la santé sont ces composantes de la vie en société qui influencent la santé des individus, les exposant aux risques de maladies ou les en protégeant. Ils sont multiples, relevant aussi bien de l'organisation de la société (le système de soins ou la distribution des revenus, par exemple) que de la position de chaque individu au sein de cette organisation (position identifiée par la classe, la race et le genre, notamment). Lorsque ce social qui s'incorpore est inégalitaire, c'est-à-dire lorsqu'il s'organise selon une hiérarchie, les états de santé des individus se différencient selon les positions qu'ils occupent le long de cette hiérarchie. Ces écarts de santé sont alors des inégalités sociales de santé.

Les objectifs de ce cours sont que les étudiants se familiarisent avec :

- les voies de l'incorporation du social
- les enjeux disciplinaires et méthodologiques de la recherche sur ces voies et la contribution spécifique de la sociologie à l'avancement des connaissances dans ce domaine
- la mobilisation de ces connaissances dans les politiques et les actions destinées à réduire les inégalités sociales de santé

La session débutera, en S1, par une discussion autour de la *pandémie de Covid-19*, discussion qui sera poursuivie en pointillés tout au long de la session. Nous consacrerons les deux séances suivantes (S2 et S3) à une présentation générale des *déterminants sociaux de la santé* (S2) et des *inégalités sociales de santé* (S3). En S2, nous nous arrêterons en particulier sur la composante macro-sociale des déterminants de la santé, en suivant plusieurs exemples issus de l'actualité récente. Nous concluons avec deux conceptualisations de l'action de ces déterminants – la perspective du cycle de vie et la théorie écosociale. En S3, nous définirons les inégalités sociales de santé (en insistant en particulier sur ce qu'elles ne sont pas) puis réfléchirons aux voies qu'emprunte le social pour « passer sous la peau » et creuser de telles inégalités. On distinguera deux de ces voies : celle des conditions de vie qui exposent l'individu

à de multiples facteurs délétères pour sa santé (logements insalubres, alimentation insuffisante et/ou déséquilibrée, intensité des rythmes de travail, etc.) et celle de la faible estime de soi, c'est-à-dire la perception qu'a l'individu du désavantage de sa situation, notamment le sentiment d'impuissance face aux événements de vie et d'échec relatif vis-à-vis de ses pairs.

En S4, nous nous interrogerons sur les *comportements* à risque pour la santé, tels que l'alcoolisme, le tabagisme, une alimentation riche en graisses et en sucres rapides, ou encore la sédentarité. Bien que volontiers considérés comme relevant de choix individuels, la plupart de ces comportements s'avèrent plus fréquents chez les catégories socialement défavorisées de la population, contribuant ainsi aux inégalités sociales de santé. Nous nous arrêterons sur les processus par lesquels la hiérarchie sociale façonne ainsi des comportements individuels.

En S5, nous poursuivrons la réflexion sur les comportements en discutant de ceux relatifs à l'alimentation, pour envisager les possibles causes de ce qui est volontiers considéré, par les épidémiologistes, comme un des problèmes de santé majeurs que connaît aujourd'hui l'humanité : l'*obésité*. Ce sera l'occasion de réfléchir, dans une perspective constructiviste, à la notion de maladie. Nous terminerons la séance en discutant des liens sociaux comme déterminants de la santé, et nous arrêterons sur le concept de *capital social*.

La séance de S6 abordera les liens entre santé et *environnement*. On commencera avec l'étude des quartiers d'habitation et on poursuivra avec des enjeux qui ne s'arrêtent à aucune frontière, comme la pollution par les perturbateurs endocriniens et bien sûr les changements climatiques, que l'OMS qualifie de plus grand risque, et de plus grande opportunité pour la santé publique du 21<sup>ème</sup> siècle.

Pendant les trois séances suivantes, nous nous arrêterons plus spécifiquement sur certains rapports sociaux inégalitaires pour en suivre l'incorporation. Nous commencerons en S7 avec diverses dimensions de l'*altérité attribuée à une origine* : objective (lorsque l'individu est un immigrant) ou subjective (lorsqu'il fait l'objet d'une ethnicisation ou d'une racialisation). Après la semaine de lectures, en S9, nous envisagerons le *genre*, pour repérer les voies qui mènent des différences anatomiques (de sexe) et des rapports sociaux (de genre) à des différences de santé. Enfin, en S10, nous suivrons, dans une perspective *intersectionnelle*, l'articulation et la co-construction de différents rapports sociaux inégalitaires (de classe, de genre et de race, notamment), dans la production d'inégalités sociales de santé.

En S11, nous reprendrons différents éléments vus au cours des séances précédentes pour nous interroger sur les parts respectivement du *biologique* et du *social* dans la détermination de la santé et surtout sur les interactions entre l'un et l'autre. Dans quelle mesure peut-on attribuer à leurs caractéristiques génétiques la sensibilité des individus à leur environnement ? Les différences anatomiques des sexes se traduisent-elles dans des spécificités de santé indépendantes des rapports de genre ? Si les races n'existent pas en génétique, comment caractériser la race comme déterminant de la santé ?

La *santé mentale* fera l'objet de la séance suivante (S12) : quels sont ses déterminants sociaux et comment les inégalités sociales se manifestent-elles dans les différences de prévalence des maladies mentales qui affectent différents groupes sociaux ? Nous examinerons la sensibilité particulière de l'interrogation sur la frontière entre social et biologique quand elle porte sur la maladie mentale. Nous verrons enfin comment les maladies mentales, plus encore que les maladies somatiques, sont souvent elles-mêmes pourvoyeuses d'inégalités sociales.

Dans la dernière séance de cours (S13), nous repartirons sur les différentes voies d'incorporation du social explorées depuis le début de la session afin d'identifier les ressorts sur lesquels peuvent jouer les *politiques de lutte contre les inégalités sociales de santé*.

Les étudiant-e-s présenteront leurs travaux de fin de session dans la seconde partie de cette séance et pendant la séance suivante (S14).

## II. DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Des textes (articles et extraits de livres, issus de la littérature scientifique ou non,) sont à lire pour chaque séance. Ces lectures sont soit *obligatoires* (à lire par toute la classe), soit *facultatives* (conseillées à toute la classe mais obligatoires uniquement pour les étudiant.e.s ayant choisi cette séance, à partir de S4). Sont de plus faites des suggestions de lectures *pour approfondir* le sujet.

Ces textes sont accessibles en ligne, soit sur StudiUM, soit sur la bibliothèque en ligne de l'UdeM (auquel cas, le lien est indiqué après la référence sur ce plan de cours).

Chaque séance s'organise autour d'une discussion des textes du jour, à partir de la présentation par l'étudiant.e qui aura choisi la séance en question au début de la session (pour les séances S4 à S12) et d'un cadrage théorique par la professeure.

## III. ÉVALUATION

L'évaluation a 3 composantes.

### 1. La participation orale en cours (15%)

### 2. Une synthèse des textes à lire pour une séance (45%)

Chaque étudiant.e choisit, en début de session, la séance (S4 à S13) pour laquelle il.elle présentera les textes à lire pour cette séance (les obligatoires et les facultatifs et, s'il.elle le souhaite, ceux suggérés en approfondissement du sujet).

Dans cette présentation, il ne s'agit **pas de résumer** le texte mais d'en **réorganiser** les principales idées afin d'identifier :

- la problématique (la formuler par une question)
- la thèse (la réponse proposée par l'auteur à la question de départ)
- la démarche méthodologique (comment l'auteur a-t-il fait pour répondre à sa question de départ)
- les principaux concepts et arguments mobilisés

Il.elle proposera ensuite quelques éléments de **discussion critique** :

- situer la pertinence du texte au regard de la problématique des déterminants sociaux de la santé et/ou des inégalités sociales de santé
- formuler des commentaires critiques (points forts ou faibles)
- se demander si l'auteur a répondu à sa question de départ
- évaluer l'actualité du texte
- faire des liens avec d'autres textes
- ouvrir un débat et terminer la discussion en posant une question ou deux

Cette présentation orale ne sera pas notée.

L'étudiant.e fera ensuite un travail écrit en s'appuyant sur ce qui aura été dit pendant la séance :

- en **introduction**, présenter la thématique générale puis annoncer le plan du devoir ;
- présenter **les principaux concepts** passés en revue lors de la séance : ici, au lieu de présenter successivement chacun des textes séparément, comme lors de la présentation orale, il faudra identifier les principaux concepts (dont certains auront été analysés dans plusieurs textes différents) et faire discuter les auteurs des différents textes ; découper le devoir en parties, chaque partie ayant pour titre le concept qui y est présenté ;
- proposer un **regard critique** sur ces concepts et l'élaboration qu'en font les auteurs : pertinence et actualité au regard de la problématique des déterminants sociaux de la

santé et/ou des inégalités sociales de santé ; cette partie critique est indispensable au devoir ;

- ne **pas recopier des passages des textes** : il faut au contraire réécrire les notions dans ses propres mots afin de montrer qu'on les a bien comprises.

Ce travail sera envoyé à la professeure, par courriel, une **semaine** au plus après la séance de présentation orale.

Forme : **4 pages**, interligne 1,5, Times New Roman 12, marges normales, document word et non pdf.

### **3. Un devoir de fin de session (40%)** : chaque étudiant.e réalisera l'**analyse critique d'un programme d'intervention**.

- 1) Choisir un **programme d'intervention**. L'enjeu ciblé peut être directement lié à la santé (ex : l'obésité, le diabète, etc.) ou non (ex : le soutien aux familles, les transports publics, etc.).
- 2) **Présenter rapidement** le programme (dans quelle politique plus générale s'insère-t-il, que prévoit-il, pour quels objectifs), sans copier d'extraits de la présentation officielle du programme : l'étudiant.e présente, avec ses propres mots, **seulement les éléments pertinents** pour son travail.
- 3) Identifier l'impact avéré (s'il y a déjà des écrits à ce sujet) ou potentiel **sur la santé**. Préciser comment cet impact **se différencie selon les groupes sociaux** :
  - comment divers groupes sociaux (selon le genre, le statut socio-économique, la race, l'orientation sexuelle, le handicap, etc. : tout dépend de la problématique)
  - sont différemment exposés aux déterminants sociaux de la santé est différemment affectée par le programme.
- 4) En déduire l'impact du programme sur les **inégalités sociales de santé** : seront-elles modifiées et si oui, dans quel sens (aggravées ou atténuées) ? Bien préciser de quelles inégalités sociales de santé il s'agit :
  - selon quels **groupes sociaux**,
  - au regard de quels **indicateurs de santé**.
- 5) Proposer ce qui pourrait être fait pour **améliorer ce programme**, du point de vue de la **lutte contre les inégalités sociales de santé**.

Il est important de faire des **liens précis** entre

- des mesures concrètes prises dans le cadre du programme,
- l'exposition à des déterminants sociaux de la santé
- et des conséquences sur les inégalités sociales de santé.

Il faut inclure au moins **5 références scientifiques** dans la bibliographie.

Ce travail de fin de session sera présenté oralement, le **25 novembre** ou le **2 décembre**, en 8 minutes maximum (présentation non notée)

Sa version écrite, tenant compte des commentaires faits lors de la présentation orale, sera à envoyer à la professeure, par courriel, avant le **13 décembre**, 17h.

Forme : **4 pages**, interligne 1,5, Times New Roman 12, marges normales, document word et non pdf.

Il peut être utile de parcourir ce document, pour voir quelles question se poser lors de l'évaluation d'un programme au regard des inégalités sociales de santé : Groupe de travail pour

l'EIES (2012) *Guide de travail pour l'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé (EIES)*, Ontario : <http://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/heia/docs/workbook.pdf> : pages 18 à 30.

### **Consignes communes aux deux travaux écrits**

La correction tiendra compte de la qualité de la rédaction (orthographe et syntaxe, clarté d'ensemble, respect de la longueur demandée).

Les sources bibliographiques peuvent être présentées sur une page supplémentaire (par rapport au nombre de pages à ne pas dépasser pour chaque devoir).

Les travaux rendus en retard seront pénalisés de 2 points par jour ouvrable.

Le plagiat est l'acte de faire passer pour siens les textes ou les idées d'autrui. Il constitue une infraction au Règlement de l'Université de Montréal :

<http://www.integrite.umontreal.ca/definitions/integrite.html>

## **IV. PLAN**

**Semaine 1** (2 septembre) : *Introduction*

**Semaine 2** (9 septembre) : *Présentation générale des déterminants sociaux de la santé*

Lecture obligatoire

- MIKKONEN Juha et RAPHAEL Dennis (2011) *Déterminants sociaux de la santé : les réalités canadiennes*, Toronto, École de gestion et de politique de la santé de l'Université York, 63 p. (à parcourir)  
<http://www.thecanadianfacts.org/>

Lectures facultatives

- FOUCART Stéphane (2016) « Pollution : le cerveau en danger », *Le Monde*, 27 novembre 2014 (sur SudiUM)  
[https://www.lemonde.fr/sciences/article/2014/12/01/pollution-le-cerveau-en-danger\\_4532271\\_1650684.html](https://www.lemonde.fr/sciences/article/2014/12/01/pollution-le-cerveau-en-danger_4532271_1650684.html)
- FOUCART Stéphane (2018) « La crise des opioïdes travaille en profondeur, et pour longtemps, la société américaine », *le Monde*, 12 mai 2018 (sur SudiUM)  
[https://www.lemonde.fr/idees/article/2018/05/12/les-opioides-un-mal-americain\\_5297825\\_3232.html](https://www.lemonde.fr/idees/article/2018/05/12/les-opioides-un-mal-americain_5297825_3232.html)
- JUTEAU, Martin (2018) « Sport et malbouffe : un mariage malsain », *Observatoire de la prévention*, Institut de cardiologie de Montréal, 12 avril 2018  
<https://observatoireprevention.org/2018/04/12/sport-et-malbouffe-un-mariage-malsain/>
- MANDARD Stéphane (2021) « Des polluants « éternels » dans les emballages à usage unique de la restauration rapide », *le Monde*, 21 mai 2021 (sur SudiUM)  
[https://www.lemonde.fr/planete/article/2021/05/20/des-polluants-eternels-dans-les-emballages-a-usage-unique-de-la-restauration-rapide\\_6080814\\_3244.html?xtor=EPR-32280629-%5ba-la-une%5d-20210520-%5bzone%5dedito\\_1\\_titre\\_2](https://www.lemonde.fr/planete/article/2021/05/20/des-polluants-eternels-dans-les-emballages-a-usage-unique-de-la-restauration-rapide_6080814_3244.html?xtor=EPR-32280629-%5ba-la-une%5d-20210520-%5bzone%5dedito_1_titre_2)

- MOTET Laura (2016) « IVG, diabète, cancer... ces intox sur la santé qui polluent Google, *le Monde*, 5 octobre 2016 (sur SudiUM)  
[https://www.lemonde.fr/les-decodeurs/article/2016/10/05/ivg-diabete-cancer-ces-intox-sur-la-sante-qui-polluent-google\\_5008528\\_4355770.html](https://www.lemonde.fr/les-decodeurs/article/2016/10/05/ivg-diabete-cancer-ces-intox-sur-la-sante-qui-polluent-google_5008528_4355770.html)

#### Lectures pour approfondir le sujet

- CHARLES Marie-Aline, DELPIERRE Cyrille et Bernadette BREANT (2016) « Le concept des origines développementales de la santé. Évolution sur trois décennies », *médecine/sciences*, 32 (1), p. 15-20  
[https://www.medecinesciences.org/en/articles/medsci/full\\_html/2016/01/medsci20163201p15/medsci20163201p15.html](https://www.medecinesciences.org/en/articles/medsci/full_html/2016/01/medsci20163201p15/medsci20163201p15.html)
- KRIEGER Nancy (2001) « Theories for Social Epidemiology in the 21st Century: An Ecosocial Perspective » *International Journal of Epidemiology*, 30, p. 668–677  
<https://academic.oup.com/ije/article/30/4/668/705885>

### Semaine 3 (16 septembre) : *Les inégalités sociales de santé*

#### Lecture obligatoire

- SAPOLSKY Robert (2005) « Sick of Poverty », *Scientific American*, 293 (6), p. 92-99  
<https://www.jstor.org/stable/pdf/26061262.pdf?refreqid=excelsior%3Ae6a587ae699a0976fb578bd3199afd21>

#### Lectures facultatives

- CARDE Estelle (2020) « Inégalités sociales de santé et rapports de pouvoir : la Covid-19 au Québec », *Santé Publique*, 32 (5), p. 461-471
- CHARREL Marie « Les ravages insoupçonnés des inégalités de richesse », *le Monde*, 25 février 2019 (sur SudiUM)
- PHELAN Jo C. et Bruce G. LINK (2005) « Controlling Disease and Creating Disparities: A Fundamental Cause Perspective », *Journals of Gerontology*, 60B (Special Issue II), p. 27-33  
[https://academic.oup.com/psychogerontology/article/60/Special\\_Issue\\_2/S27/2965169](https://academic.oup.com/psychogerontology/article/60/Special_Issue_2/S27/2965169)

#### Lectures pour approfondir le sujet

- AGENCE DE LA SANTE PUBLIQUE DU CANADA (ASPC) (2018) *Les principales inégalités en santé au Canada : un portrait national*  
<https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/science-research/key-health-inequalities-canada-national-portrait-executive-summary/hir-full-report-fra.pdf>
- AIACH Pierre et Didier FASSIN (2004) « L'origine et les fondements des inégalités sociales de santé », *La Revue du Praticien*, 54(20), p. 2221-2227 (sur StudiUM)
- BERKHOUT Esmé, GALASSO Nick, LAWSON Max, RIVERO MORALES Pablo, TANEJA Anjela et Diego VÁZQUEZ PIMENTEL (2021) *Le virus des inégalités*, Oxford, Oxfam International [https://www.oxfamfrance.org/wp-content/uploads/2021/01/Rapport\\_Oxfam\\_Davos\\_inegalites\\_2021.pdf](https://www.oxfamfrance.org/wp-content/uploads/2021/01/Rapport_Oxfam_Davos_inegalites_2021.pdf)
- DELPIERRE Cyrille, Cristina BARBOZA-SOLIS, Raphaële CASTAGNE, Thierry LANG et Michelle KELLY-IRVING (2016) « Environnement social précoce, usure physiologique et état de santé à l'âge adulte : un bref état de l'art », *Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire*, 16-17, p. 276-281

- [http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2016/16-17/2016\\_16-17\\_1.html](http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2016/16-17/2016_16-17_1.html)
- WILKINSON Richard G. et Kate E. PICKETT (2007) « The problems of relative deprivation: Why some societies do better than others », *Social Science & Medicine*, 65, p. 1965-1978  
[https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953607003036?casa\\_token=NX3cKPDZLiMAAAAAA:EAGdOx2tRw7ax825qNPzs-wCtFRXoT0eSyzSuuXCSYYn\\_HOJffXTzgvn47D2HiokYmPFj44z](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953607003036?casa_token=NX3cKPDZLiMAAAAAA:EAGdOx2tRw7ax825qNPzs-wCtFRXoT0eSyzSuuXCSYYn_HOJffXTzgvn47D2HiokYmPFj44z)

#### **Semaine 4** (23 septembre) : *Les comportements (1)*

##### Lecture obligatoire

- CONSTANCE Jean et Patrick PERETTI-WATEL (2010) « La cigarette du pauvre », *Ethnologie française*, 40 (3), p. 535-542  
<https://www.cairn.info/revue-ethnologie-francaise-2010-3-page-535.htm?contenu=article>

##### Lectures facultatives

- PAMPEL Fred C., KRUEGER Patrick M. et Justin T. DENNEY (2010) « Socioeconomic Disparities in Health Behaviors », *Annual Review of Sociology*, 36, p. 349–370  
<http://www.annualreviews.org/doi/pdf/10.1146/annurev.soc.012809.102529>
- TIRADO Linda (2014) « Poor people don't plan long term. We'll just get our hearts broken », *the Observer*  
<https://www.theguardian.com/society/2014/sep/21/linda-tirado-poverty-hand-to-mouth-extract>

##### Lectures pour approfondir le sujet

- BOLAM Bruce, DARRIN HODGETTS, Kerry CHAMBERLAIN, Simon MURPHY et Kate GLEESON (2003) « 'Just do it': An analysis of accounts of control over health amongst lower socioeconomic status groups », *Critical Public Health*, 13 (1), p. 15-31  
<http://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/0958159031000100170?needAccess=true>
- PERETTI-WATEL Patrick et Jean CONSTANCE (2009) « Comment les fumeurs pauvres justifient-ils leur pratique et jugent-ils la prévention ? », *Déviante et Société*, 33 (2), p. 205-219  
[https://www.cairn.info/revue-deviance-et-societe-2009-2-page-205.htm#anchor\\_abstract](https://www.cairn.info/revue-deviance-et-societe-2009-2-page-205.htm#anchor_abstract)

#### **Semaine 5** (30 septembre) : *Les comportements (2), « l'épidémie d'obésité ». Le capital social*

##### Lectures obligatoires

- DREXLER Madeline (2017) « Obesity. Can we stop the epidemic? », *Harvard Public Health*, special report  
[https://www.hsph.harvard.edu/magazine/magazine\\_article/obesity/](https://www.hsph.harvard.edu/magazine/magazine_article/obesity/)
- Genetic Science Learning Center (University of Utah Health Sciences) : « Evolution and Obesity »  
<https://learn.genetics.utah.edu/content/metabolism/obesity/>

- JUTEL Annemarie (2006) « The emergence of overweight as a disease entity: Measuring up normality », *Social Science & Medicine* 63, p. 2268–2276  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953606002929>
- INSPQ (2018) « ligne du temps »  
<https://www.inspq.qc.ca/expertises/habitudes-de-vie-et-prevention-des-maladies-chroniques/nutrition-activite-physique-et-problemes-lies-au-poids/comite-scientifique-sur-la-prevention-de-l-obesite/la-montee-de-l-obesite-au-quebec>
- PARÉ Isabelle (2018) « Évolution de taille au Québec », *le Devoir*, 14 novembre 2018 (sur SudiUM)
- PATUREL Dominique et Willy PELLETIER (2019) « Ce soir, on mange quoi ? », dans Fondation Copernic (éd.) *Manuel indocile de sciences sociales. Pour des savoirs résistants*, Paris, La Découverte, p. 853-863  
<https://www.cairn.info/manuel-indocile-de-sciences-sociales--9782348045691-page-853.htm>

#### Lectures facultatives

- FASSIN Didier (2003) « Le capital social, de la sociologie à l'épidémiologie. Analyse critique d'une migration transdisciplinaire », *Revue d'épidémiologie et de santé publique*, 51, p. 403-413 (sur SudiUM)
- REGNIER Faustine et Ana MASULLO (2009) « Obésité, goûts et consommation ; Intégration des normes d'alimentation et appartenance sociale », *Revue française de sociologie*, 50 (4), p. 747-773  
<http://www.cairn.info/revue-francaise-de-sociologie-2009-4.htm>

#### Lectures pour approfondir le sujet

##### Obésité

- CAROF Solenne (2016) « Poids », dans Juliette Rennes (éd.), *Encyclopédie critique du genre. Corps, sexualité, rapports sociaux*, Paris, La Découverte, p. 470-478  
<https://www.cairn.info/encyclopedia-critique-du-genre--9782707190482-page-470.htm>
- MARTIN-CRIADO Enrique (2015), Traduit de l'espagnol par Séverine Rosset, « L'ambivalence du contrôle du poids chez les mères de famille des classes populaires », *Actes de la recherche en sciences sociales*, 3 (208), p. 74-87  
<https://www.cairn.info/revue-actes-de-la-recherche-en-sciences-sociales-2015-3-page-74.htm>
- OLSON Christine M. Caron F. BOVE et Emily O. MILLER (2007) « Growing up poor: Long-term implications for eating patterns and body weight », *Appetite*, 49, p. 198-207  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0195666307000207>

##### Capita social

- BZDOK Danilo et Robin I.M. DUNBAR (2020) « The Neurobiology of Social Distance », *Trends in Cognitive Sciences*, 17 p.  
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1364661320301406?token=5204C09958CAF0AD236535DD265CF55CF8B061840A6ED4CD3C377175CE375BCD962E710982334E38C769439AA0CA607C>
- CARPIANO Richard M. (2006) « Toward a neighborhood resource-based theory of social capital for health: Can Bourdieu and sociology help? », *Social Science & Medicine*, 62, p. 165–175  
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953605002546>
- ERIKSSON Malin (2011) « Social capital and health. Implications for health promotion », *Global Health Action*, 4 (1), 12 p.



- <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.3402/gha.v4i0.5611>
- KAWACHI Ichiro et Lisa F. BERKMAN (2001) « Social ties and mental health », *Journal of Urban health*, 78 (3), p. 458-467  
<https://link.springer.com/article/10.1093/jurban/78.3.458>
  - MACINKO James et Barbara STARFIELD (2001) « The utility of social capital research on health determinants », *Milbank Quarterly*, 79(3), p. 387-427  
[https://www.jstor.org/stable/3350460?seq=1#metadata\\_info\\_tab\\_contents](https://www.jstor.org/stable/3350460?seq=1#metadata_info_tab_contents)

**Semaine 6** (7 octobre) : *Environnement : des « effets de quartier » au réchauffement climatique*

Lectures obligatoires

- ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTE PUBLIQUE (2019) « Changements climatiques et santé humaine », 12 p.  
<https://www.cpha.ca/sites/default/files/uploads/policy/positionstatements/climatechange-positionstatement-f.pdf>
- CENTRE LEA-ROBACK (2007) *Le point sur ... l'effet de quartier. Mieux comprendre le lien entre le quartier et la santé*, n°1, 8 p.  
<http://www.centrelearoback.org/fr/activites/publications/>
- DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL (2020) « Inégaux face à la pandémie », *Le point sur la santé des Montréalais en période de pandémie*, 2020, 2 p.  
<https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/situation-du-coronavirus-covid-19-a-montreal/point-sante/inegalite-face-a-la-pandemie/>
- LÉVEILLÉ Jean-Thomas (2021) « Un réchauffement « plus important » au Québec », *la Presse*, 9 août 2021  
[https://www.lapresse.ca/actualites/environnement/2021-08-09/nouveau-rapport-du-giec-sur-le-climat/un-rechauffement-plus-important-au-quebec.php?link\\_id=6&can\\_id=9bc775d6d70db984ef2c20c7ea9122a0&source=email-infolettre-agir-pour-le-climat-et-la-sante-en-aout&email\\_referrer=email\\_1273183&email\\_subject=infolettre-de-l\\_coaction](https://www.lapresse.ca/actualites/environnement/2021-08-09/nouveau-rapport-du-giec-sur-le-climat/un-rechauffement-plus-important-au-quebec.php?link_id=6&can_id=9bc775d6d70db984ef2c20c7ea9122a0&source=email-infolettre-agir-pour-le-climat-et-la-sante-en-aout&email_referrer=email_1273183&email_subject=infolettre-de-l_coaction)
- SCHIELDS Alexandre (2021) « La crise climatique provoquera des coûts « astronomiques » pour le Canada », *le Devoir*, 2 juin 2021  
<https://www.ledevoir.com/societe/environnement/606669/la-crise-climatique-provoquera-des-couts-astronomiques-pour-le-canada>
- VALO Martine (2019) « Le changement climatique affecterait l'alimentation de 90 % de la population mondiale d'ici 2100 », *le Monde*, 28 novembre 2019 (sur SudiUM)

Lectures facultatives

- CHAUVIN Pierre et Julie VALLEE (2014) « Inégalités de santé: dimensions individuelles et contextuelles », *Les Cahiers de l'IAU*, 170-171, p. 46-49  
[https://www.institutparisregion.fr/fileadmin/NewEtudes/Etude\\_1101/C\\_170-171\\_web.pdf](https://www.institutparisregion.fr/fileadmin/NewEtudes/Etude_1101/C_170-171_web.pdf)
- DAVID Anda, Étienne ESPAGNE et Nicolas LONGUET MARX (2019) « Inégalités face au changement climatique : la balle est dans le camp des plus riches », *the Conversation Canada*, 15 mai 2019  
<https://theconversation.com/inegalites-face-au-changement-climatique-la-balle-est-dans-le-camp-des-plus-riches-116616>

- GAUDREAU Coralie et Laurence GUILLAUMIE (2020) « Un regain d'intérêt pour les «beans» et les lentilles », *le Soleil*, 21 mai 2020  
<https://www.lesoleil.com/opinions/point-de-vue/un-regain-dinteret-pour-les-beans-et-les-lentilles-30dafb0ca1f2589c5b64db2091627942>
- GOSSELIN Pierre (2021) « Verdir, marcher, vivre en santé », *le Soleil*, 23 avril 2020  
<https://www.lesoleil.com/opinions/point-de-vue/verdir-marcher-vivre-en-sante-697d9fe7623c4b257f97dd44ee010419>
- KEENE Danya E. et Mark B. PADILLA (2014) « Spatial stigma and health inequality », *Critical Public Health*, 24(4), p. 392-404  
<http://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/09581596.2013.873532?needAccess=true>
- LANGSTON Nancy (2016) « La convergence entre santé humaine et santé environnementale : le toxaphène dans le lac Supérieur », *Sciences sociales et santé*, 34 (3), p. 103-123  
<https://www.jle.com/download/sss-307945-32610-la-convergence-entre-sante-humaine-et-sante-environnementale-le-toxaphene-dans-le-lac-superieur-univ-montreal-u.pdf>
- Pétrin-Desrosiers Claudel (2021) « Parlons de changements climatiques pour sauver des vies' TEDxUmontreal, 22 juin 2021 (video)  
<https://www.youtube.com/watch?v=wVWc8F0kbbE>
- « Afin de réduire les coûts annuels de 26 milliards\$ associés à plusieurs maladies, 125 médecins unissent leur voix et réclament un verdissement urbain intensif pour notre santé », *CISION*, 24 nov 2019  
<https://www.newswire.ca/fr/news-releases/afin-de-reduire-les-couts-annuels-de-26-milliards-associes-a-plusieurs-maladies-125-medecins-unissent-leur-voix-et-reclament-un-verdissement-urbain-intensif-pour-notre-sante-846071239.html>

#### Lectures pour approfondir le sujet

- ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTE PUBLIQUE (2015) Les changements globaux et la santé publique : qu'en est-il des déterminants écologiques de la santé? (Pdf)
- BEAUDOIN Mélanie et Marie-Eve LEVASSEUR (2017) « Verdir les villes pour la santé de la population », INSPQ  
<https://www.inspq.qc.ca/publications/2265>
- CENTRE LÉA-ROBACK (2007) *Le point sur ... l'effet de quartier, l'obésité*, n°2, 12 pages  
<http://www.centrelearoback.org/fr/activites/publications/>
- DIEZ ROUX, Ana V. (2001) « Investigating Neighborhood and Area Effects on Health », *American Journal of Public Health*, 91(11), p. 1783-1789  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1446876/pdf/0911783.pdf>
- CLARK Dylan. G., NESS Ryan, COFFMAN Dena et Dale BEUGIN (2021) *Les coûts des changements climatiques pour la santé : comment le Canada peut s'adapter, se préparer et sauver des vies*, Institut canadien pour des choix climatiques, Ottawa (Ontario), 78 p.  
[https://choixclimatiques.ca/wp-content/uploads/2021/06/ChoixClimat\\_Cou%CC%82tsSante%CC%81\\_Juin2021.pdf](https://choixclimatiques.ca/wp-content/uploads/2021/06/ChoixClimat_Cou%CC%82tsSante%CC%81_Juin2021.pdf)
- PERROTTA Kim (Éditeur) (2019) *Boîte à outils sur les changements climatiques pour les professionnels de la santé*, Association canadienne des médecins pour l'environnement (ACME), Avril 2019, 288 p.

<https://cape.ca/campaigns/climate-health-policy/boite-a-outils-sur-les-changements-climatiques-pour-les-professionnels-de-la-sante/>

- REES William E. (2017) “What, Me Worry? Humans Are Blind to Imminent Environmental Collapse”, *TheTyee.ca*, 16 novembre 2017  
<https://thetyee.ca/Opinion/2017/11/16/humans-blind-imminent-environmental-collapse/>

### **Semaine 7** (14 octobre) : *L’altérité : origine immigrante et origine ethnicisée/racialisée*

#### Lectures obligatoires

- DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL (2020) « Populations racisées », *Le point sur la santé des Montréalais en période de pandémie*, 19 août 2020, 6 p.  
<https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/situation-du-coronavirus-covid-19-a-montreal/point-sante/populations-racisees/>
- PHELAN Jo C. et Bruce G. LINK (2015) « Is Racism a Fundamental Cause of Inequalities in Health? », *Annual Review of Sociology*, 41, p. 311–330  
<https://www.annualreviews.org/doi/10.1146/annurev-soc-073014-112305>
- RECOQUILLON Charlotte, HOLZINGER Flavie, DUMAS Eugénie, HENRY Gabriel, PICARD Floriane et Véronique MALÉCOT (2020) « Aux États-Unis, la couleur du coronavirus », *le Monde* (sur StudiUM)  
[https://www.lemonde.fr/international/article/2020/07/02/aux-etats-unis-la-couleur-du-coronavirus\\_6044966\\_3210.html](https://www.lemonde.fr/international/article/2020/07/02/aux-etats-unis-la-couleur-du-coronavirus_6044966_3210.html)

#### Lectures facultatives

- BAILEY Zinzi D, Nancy KRIEGER, Madina AGÉNOR, Jasmine GRAVES, Natalia LINOS et Mary T BASSETT (2017) « Structural racism and health inequities in the USA: evidence and interventions », *the lancet*, 389, p. 1453-1463  
<http://thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2817%2930569-X/fulltext#.WOfg8j2oGZU.twitter>
- CARDE Estelle (2016) « Racisme et santé », *Droits et liberté*, 35 (2), p. 22-23  
<https://liguedesdroits.ca/racisme-et-sante/>
- GOODMAN Alan H. (2000) « Why genes don’t count (for racial differences in health) », *American Journal of Public Health*, 90(11), p. 1699-1702  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1446406/>
- HUNT Linda M., SCHNEIDER Suzanne et Brendon COMER (2004) « Should “acculturation” be a variable in health research? A critical review of research on US Hispanics », *Social Science & Medicine* 59, p. 973–986  
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S027795360300697X>
- ROY Bernard et Anne-Marie MICHAUD (2011) « Réflexion critique sur la santé des autochtones », *Les Cahiers du CIÉRA*, 8, p. 59-86  
[https://scholar.google.fr/scholar?hl=en&as\\_sdt=0%2C5&q=ROY+Bernard+et+Anne-Marie+MICHAUD+%C2%AB+R%C3%A9flexion+critique+sur+la+sant%C3%A9+des+autochtones+%C2%BB&btnG=](https://scholar.google.fr/scholar?hl=en&as_sdt=0%2C5&q=ROY+Bernard+et+Anne-Marie+MICHAUD+%C2%AB+R%C3%A9flexion+critique+sur+la+sant%C3%A9+des+autochtones+%C2%BB&btnG=)

#### Lectures pour approfondir le sujet

- CENTRE DE COLLABORATION NATIONALE DES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ (2017), *Le racisme et l’équité en santé : Parlons-en*, Antigonish (N.-É.) :

Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, Université St. Francis Xavier. 8 p.

<https://nccdh.ca/images/uploads/comments/Lets-Talk-Racism-and-Health-Equity-FR.pdf.pdf>

- MUNTANER Carles, NIETO Javier et Patricia O'CAMPO (1996) « The Bell Curve: On Race, Social Class, and Epidemiologic Research », *American Journal of Epidemiology*, 144 (6), p. 531–536  
<https://doi.org/10.1093/oxfordjournals.aje.a008962>
- PRUD'HOMME Dorothee (2016) « Du « soin global » au traitement discriminatoire. La prise en charge de patientes identifiées comme roms dans un service de gynéco-obstétrique parisien », *Terrains & travaux*, 29 (2), p. 85-104  
<https://www.cairn.info/revue-terrains-et-travaux-2016-2-page-85.htm>
- ROSENTHAL Lisa et Marci LOBEL (2011) « Explaining racial disparities in adverse birth outcomes: unique sources of stress for Black American women », *Social Science & Medicine*, 72(6), p. 977-983  
[http://ac.els-cdn.com/S0277953611000566/1-s2.0-S0277953611000566-main.pdf?\\_tid=e570bbdc-6e47-11e6-9e7b-00000aacb360&acdnat=1472516755\\_0c3e7c5e576d28ccb43e4726b029042c](http://ac.els-cdn.com/S0277953611000566/1-s2.0-S0277953611000566-main.pdf?_tid=e570bbdc-6e47-11e6-9e7b-00000aacb360&acdnat=1472516755_0c3e7c5e576d28ccb43e4726b029042c)
- VIRUELL-FUENTES Edna A. (2011) « “IT’S A LOT OF WORK” Racialization Processes, Ethnic Identity Formations, and Their Health Implications », *Du Bois Review*, 8 (1), p. 37–52  
[https://www.cambridge.org/core/services/aop-cambridge-core/content/view/166EE8637F271146F0647D43F4123144/S1742058X11000117a.pdf/its\\_a\\_lot\\_of\\_work.pdf](https://www.cambridge.org/core/services/aop-cambridge-core/content/view/166EE8637F271146F0647D43F4123144/S1742058X11000117a.pdf/its_a_lot_of_work.pdf)
- WILLIAMS David R. et Selina A. MOHAMMED (2013) “Racism and Health I: Pathways and Scientific Evidence”, *American Behavioral Scientist*, 57(8), p. 1152–1173  
<http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0002764213487340>
- YUDELL Michael, ROBERTS Dorothy, DESALLE Rob et Sarah TISHKOFF (2016) “Taking race out of human genetics. Engaging a century-long debate about the role of race in science”, *Science*, 351 (6273), p. 564-565  
<http://science.sciencemag.org/content/351/6273/564>

**Semaine 8** (21 octobre) : *Activités libres*

**Semaine 9** (28 octobre) : *Le genre*

Lectures obligatoires

- AÏACH Pierre (2003) Extrait d’entretien - Propos recueillis par Patrice Muller et Martine Devries, *Pratiques – Les cahiers de la médecine utopique*, 20 (sur StudiUM)
- DAGORN Dary (2019) « Pourquoi la science tarde encore à s’intéresser aux règles » *le Monde*, 5 juillet 2019  
[https://www.lemonde.fr/les-decodeurs/article/2019/07/05/pourquoi-la-science-tarde-encore-a-s-interesser-aux-regles\\_5485536\\_4355770.html](https://www.lemonde.fr/les-decodeurs/article/2019/07/05/pourquoi-la-science-tarde-encore-a-s-interesser-aux-regles_5485536_4355770.html)
- DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL (2020) « Disparités hommes-femmes », *Le point sur la santé des Montréalais en période de pandémie*, 11 août 2020, 4 p.

<https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/situation-du-coronavirus-covid-19-a-montreal/point-sante/disparites-hommes-femmes/>

- DUSSUET Annie (2011) « Gestion des émotions, santé et régulation du travail dans les services à domicile », *Revue multidisciplinaire sur l'emploi, le syndicalisme et le travail (REMEST)*, 6 (2), p.102-127  
<https://www.erudit.org/en/journals/remest/2011-v6-n2-remest1821282/1006123ar/abstract/>
- INSERM (2016) « Genre et santé. Prendre en compte les différences, pour mieux combattre les inégalités »  
<https://www.inserm.fr/information-en-sante/dossiers-information/genre-et-sante>

#### Lectures facultatives

- COURTENAY Will H. (2000) « Constructions of masculinity and their influence on men's well-being : a theory of gender and health », *Social Science & Medicine*, 50 (10), p. 1385-1401  
[http://ac.els-cdn.com/S0277953699003901/1-s2.0-S0277953699003901-main.pdf?\\_tid=b8574406-f97f-11e4-a49c-00000aacb35e&acdnat=1431528947\\_833c7db61cf7f5c883726670b47ea71c](http://ac.els-cdn.com/S0277953699003901/1-s2.0-S0277953699003901-main.pdf?_tid=b8574406-f97f-11e4-a49c-00000aacb35e&acdnat=1431528947_833c7db61cf7f5c883726670b47ea71c)
- HIGGINS Jenny A., Susie HOFFMAN et Shari L. DWORKIN (2010) « Rethinking Gender, Heterosexual Men, and Women's Vulnerability to HIV/AIDS: Time to Shift the Paradigm », *American Journal of Public Health*, 100 (3), p. 435-445  
<http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=0&sid=d84f193a-f7ef-4f85-b9a6-8f59f421e3a2%40sessionmgr4010&bdata=Jmxhbmc9ZnImc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=48474638&db=s3h>
- STEFANICK Marcia L et Londa SCHIEBINGER (2020) « Analysing how sex and gender interact », *The Lancet*, 396 (10262), p. 1553-1554  
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)32346-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)32346-1/fulltext)
- VIDAL Catherine et Muriel SALLE (2017) « Les stéréotypes de genre nuisent à la santé des femmes... et des hommes », *the Conversation*, 19 décembre 2017  
<https://theconversation.com/les-stereotypes-de-genre-nuisent-a-la-sante-des-femmes-et-des-hommes-88989>

#### Lectures pour approfondir le sujet

- DELEBARRE Coraline et Clotilde GENON, « L'impact de l'homophobie sur la santé des jeunes homosexuel·le·s », *Cahiers de l'action*, 40 (3), p. 27-36  
<https://www.cairn.info/revue-cahiers-de-l-action-2013-3-page-27.htm>
- IRIS (2021) « L'impact des crises sur les femmes inégales dans la tourmente », *magazine de l'ACFAS*, 10 février 2019  
[https://cdn.iris-recherche.qc.ca/uploads/publication/file/Femmes\\_et\\_crisis\\_WEB.pdf](https://cdn.iris-recherche.qc.ca/uploads/publication/file/Femmes_et_crisis_WEB.pdf)
- JEWKES Rachel, MORRELL Robert G. (2012) « Sexuality and the limits of agency among South African teenage women: Theorising femininities and their connections to HIV risk practises », *Social Science & Medicine*, 74 (11), p. 1729-1737  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953611002978>
- JUTEL Annemarie (2009) « Running Like a Girl: Women's Running Books and the Paradox of Tradition », *The Journal of Popular Culture*, 42 (6), p. 1004-1021  
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1540-5931.2009.00719.x>
- MAUVAIS-JARVIS Franck, BAIREY MERZ Noel, BARNES Peter J et al. (2020) « Sex and gender: modifiers of health, disease, and medicine », *The Lancet*, 396 (10250), p 565-582

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0140673620315610?token=3160D20CD092BBDFCBF8F14CE7E24D64DE1261B241E99004FCCE9469D3B27DFA0DDCDA5E2F40F18CED7F4F9BE2D05CC3&originRegion=us-east-1&originCreation=20210829213037>

## **Semaine 10** (4 novembre) : *Intersectionnalité*

### Lectures obligatoires

- SPRINGER Kristen W. et Dawne M. MOUZON (2011) « “Macho Men” and Preventive Health Care: Implications for Older Men in Different Social Classes », *Journal of Health and Social Behavior*, 52, p. 212-227  
<http://www.jstor.org/stable/pdfplus/23033245.pdf?acceptTC=true&jpdConfirm=true>

### Lectures facultatives

- CARDE E. (2021) « Les inégalités sociales de santé au prisme de l’intersectionnalité », *Sciences sociales et santé*, 39 (1), p. 5-30  
<https://www.cairn.info/revue-sciences-sociales-et-sante-2021-1-page-5.htm>
- KRIEGER Nancy (2020) « Measures of Racism, Sexism, Heterosexism, and Gender Binarism for Health Equity Research: From Structural Injustice to Embodied Harm—An Ecosocial Analysis », *Annual Review of Public Health*, 41, p. 37-62  
<https://www.annualreviews.org/doi/pdf/10.1146/annurev-publhealth-040119-094017>
- ZHOU Yanqiu Rachel, MAJUMDAR Basanti et Natasha VATTIKONDA (2016), « Culture, but more than culture: an exploratory study of the HIV vulnerability of Indian immigrants in Canada », *Culture, Health & Sexuality*, 18 (9), p. 1067-1080  
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13691058.2016.1162328>

### Lectures pour approfondir le sujet

- AGENOR Madina, KRIEGER Nancy, AUSTIN Bryn, HANEUSE Sebastien et Barbara R. GOTTLIEB (2014) « At the intersection of sexual orientation, race/ethnicity, and cervical cancer screening: Assessing Pap test use disparities by sex of sexual partners among black, Latina, and white U.S. women », *Social Science & Medicine*, 116, p. 110-118  
[http://ac.els-cdn.com/S0277953614004079/1-s2.0-S0277953614004079-main.pdf?\\_tid=0f44c9da-66cd-11e6-91c4-00000aab0f02&acdnat=1471694339\\_bbbf0822f67c1455790f66466bdf0bf2](http://ac.els-cdn.com/S0277953614004079/1-s2.0-S0277953614004079-main.pdf?_tid=0f44c9da-66cd-11e6-91c4-00000aab0f02&acdnat=1471694339_bbbf0822f67c1455790f66466bdf0bf2)
- CARDE Estelle, BERNHEIM Emmanuelle, BERNIER Dominique et Nadia GIGUÈRE (2015) « L’approche « intégrée » des rapports sociaux inégalitaires : intersectionnalité, inégalités sociales et santé », *la revue du CREMIS*, 8 (2), p. 22-27  
<http://www.cremis.ca/lapproche-integree-des-rapports-sociaux-inegalitaires-intersectionnalite-inegalites-sociales-et>
- HOLMES Seth M. (2006) « « Parce qu’ils sont plus près du sol ». L’invisibilisation de la souffrance sociale des cueilleurs de baies », *Actes de la recherche en sciences sociales*, 5 (165), p. 28-51  
<http://www.cairn.info/revue-actes-de-la-recherche-en-sciences-sociales-2006-5.htm>
- MARKENS Susan (2012) “The global reproductive health market: U.S. media framings and public discourses about transnational surrogacy”, *Social Science & Medicine*, 74 (11), p. 1745-1753

[http://ac.els-cdn.com/S0277953611005818/1-s2.0-S0277953611005818-main.pdf?\\_tid=69d7ac52-f980-11e4-9f96-00000aab0f26&acdnat=1431529245\\_714914f5b32d9f21bdc1152b46d136d3](http://ac.els-cdn.com/S0277953611005818/1-s2.0-S0277953611005818-main.pdf?_tid=69d7ac52-f980-11e4-9f96-00000aab0f26&acdnat=1431529245_714914f5b32d9f21bdc1152b46d136d3)

**Semaine 11** (11 novembre) : *Les frontières floues du biologique et du social*

Lectures obligatoires

- LANG Thierry, KELLY-IRVING Michelle, LAMY Sébastien, LEPAGE Benoit et Cyrille DELPIERRE (2016) « Construction de la santé et des inégalités sociales de santé : les gènes contre les déterminants sociaux ? », *Santé Publique*, 28(2), p. 169-179  
<https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2016-2-page-169.htm?contenu=plan>
- SCHOTTÉ Manuel (2016) « Les possibles corporels : support biologique, déterminations sociales », *Revue européenne des sciences sociales*, 54 (1), p. 201-220  
<http://www.cairn.info/revue-europeenne-des-sciences-sociales-2016-1-page-201.htm>

Lectures facultatives

- CAZALIS Fabienne (2017) « Ces femmes autistes qui s'ignorent », *the Conversation*, 5 juillet 2017  
[http://theconversation.com/ces-femmes-autistes-qui-signorent-75998?utm\\_medium=email&utm\\_campaign=Latest%20from%20The%20Conversation%20for%20the%20weekend%20of%20July8-9%202017&utm\\_content=Latest%20from%20The%20Conversation%20for%20the%20weekend%20of%20July8-9%202017+CID\\_9c737e3a3601ed1644e8763f632b1c64&utm\\_source=campaign\\_monitor\\_ca&utm\\_term=Ces%20femmes%20autistes%20qui%20signorent](http://theconversation.com/ces-femmes-autistes-qui-signorent-75998?utm_medium=email&utm_campaign=Latest%20from%20The%20Conversation%20for%20the%20weekend%20of%20July8-9%202017&utm_content=Latest%20from%20The%20Conversation%20for%20the%20weekend%20of%20July8-9%202017+CID_9c737e3a3601ed1644e8763f632b1c64&utm_source=campaign_monitor_ca&utm_term=Ces%20femmes%20autistes%20qui%20signorent)
- CHESLACK-POSTAVA Keely et Rebecca M. JORDAN-YOUNG (2012) « Autism spectrum disorders: Toward a gendered embodiment model », *Social Science & Medicine* (74), 11, p. 1667-1674  
[http://ac.els-cdn.com/S0277953611003595/1-s2.0-S0277953611003595-main.pdf?\\_tid=52a7d7ee-917e-11e7-b2c9-00000aacb35e&acdnat=1504535919\\_552890ba17388a570480d580c13d3834](http://ac.els-cdn.com/S0277953611003595/1-s2.0-S0277953611003595-main.pdf?_tid=52a7d7ee-917e-11e7-b2c9-00000aacb35e&acdnat=1504535919_552890ba17388a570480d580c13d3834)
- TOURAILLE Priscille (2016) « Taille », dans Juliette Rennes (éd.), *Encyclopédie critique du genre. Corps, sexualité, rapports sociaux*, Paris, La Découverte, p. 615-627  
<https://www.cairn.info/encyclopedie-critique-du-genre--9782707190482-page-615.htm?contenu=article>

Lectures pour approfondir le sujet

- COURT Martine (2016) « Incorporation », dans Juliette Rennes (éd.) *Encyclopédie critique du genre. Corps, sexualité, rapports sociaux*. Paris, La Découverte, p. 321-330  
<https://www.cairn.info/encyclopedie-critique-du-genre--9782707190482-page-321.htm>
- FAUSTO-STERLING Anne (2005) « The Bare Bones of Sex: Part 1—Sex and Gender », *Signs*, 30 (2), p. 1491-1527  
<http://www.jstor.org/stable/pdf/10.1086/424932.pdf?refreqid=excelsior:e29a710daeb0e51bf712e4317a331604>
- GOLDBERG Daniel S. (2011) « Population Health and Genetic vs Social Causes of Disease : Matters of Relative Priority », *Journal of Medical Humanities & Social Studies of Science and Technology*, 3(1), p. 1-22

<http://www.ea-journal.com/art3.1/Goldberg-Population-health.pdf>

- GOUYON Pierre-Henri (2016) « Inné/acquis », dans Juliette Rennes (éd.) *Encyclopédie critique du genre. Corps, sexualité, rapports sociaux*, Paris, La Découverte, p. 331-340  
<https://www.cairn.info/encyclopedie-critique-du-genre--9782707190482-page-331.htm>
- WILLIAMS David R. (1997) « Race and Health: Basic Questions, Emerging Directions », *Annals of Epidemiology*, 7, p. 322-33  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1047279797000513>

## **Semaine 12** (18 novembre) : *La santé mentale*

### Lectures obligatoires

- DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL (2020) « santé psychologique », *Le point sur la santé des Montréalais en période de pandémie*, 16 juillet 2020, 6 p.  
<https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/Campagnes/coronavirus/situation-montreal/point-sante/sante-emotionnelle/Sante-psychologique-COVID-19.pdf>
- EHRENBERG Alain (2000) « Nervosité dans la civilisation : du culte de la performance à l'effondrement psychique » dans *Université de tous les savoirs, L'individu dans la société aujourd'hui*, Paris : Odile Jacob, 8, p. 83-97 (sur StudiUM)
- ROSENHAN David L. (1988) « Être sain dans un environnement malade », dans Paul Watzlawick (éd.) *L'invention de la réalité*, Paris : Seuil, p.131-160 (sur StudiUM)

### Lectures facultatives

- HATZENBUEHLER Mark L., PHELAN Jo C. et Bruce G. LINK (2013) « Stigma as a Fundamental Cause of Population Health Inequalities », *American Journal of Public Health*, 103(5), p. 813-821  
<http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=6468b9c1-c0d8-44c5-aae6-429f32dce902%40pdc-v-sessmgr03>
- LLOYD Stéphanie et Eugène RAIKHEL (2014) « L'épigénétique environnementale et le risque suicidaire : Reconsidérer la notion de contexte dans un style de raisonnement émergent », *Anthropologie & Santé* [En ligne]  
<https://anthropologiesante.revues.org/1568>

### Lectures pour approfondir le sujet

- ANESHENSEL Carol S. (2009) "Toward explaining mental health disparities", *Journal of Health and Social Behavior*, 50 (4), p. 377-394  
[http://www.jstor.org/stable/20617650?seq=1#page\\_scan\\_tab\\_contents](http://www.jstor.org/stable/20617650?seq=1#page_scan_tab_contents)
- MOUTAUD Baptiste (2015) « Un « alien » dans le cerveau. Expérience sociale de la maladie mentale et idiome naturaliste des neurosciences », *Anthropologie & Santé* [En ligne]  
<http://anthropologiesante.revues.org/1879>

## **Semaine 13** (25 novembre) : *La lutte contre les inégalités sociales de santé*

### Lectures obligatoires

- CENTRE DE COLLABORATION NATIONALE DES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ (2013) *Les démarches ciblées et universelles en matière d'équité en santé :*



*parlons-en*, Antigonish (N.-É.) : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, Université St-Francis Xavier, 6 p.

[https://nccdh.ca/images/uploads/Approaches\\_FR\\_Final.pdf](https://nccdh.ca/images/uploads/Approaches_FR_Final.pdf)

- PERETTI-WATEL Patrick et Laura SPICA (2010) « Le stigmaté, une arme préventive contre les conduites à risque ? », *Questions de santé publique*, 8, 4 p. [http://www.iresp.net/iresp/files/2013/04/100309114934\\_qspn-8-stigmatisatio.pdf](http://www.iresp.net/iresp/files/2013/04/100309114934_qspn-8-stigmatisatio.pdf) (cf. aussi : <https://www.cairn.info/magazine-sciences-humaines-2008-7-page-6.htm> )

#### Lecture facultative

- CARDE Estelle (2020) « Les inégalités sociales de santé : décryptage d'un concept », *la revue du CREMIS*, 12 (1) <https://www.cremis.ca/publications/articles-et-medias/les-inegalites-sociales-de-sante-decryptage-dun-concept/>

#### Lectures pour approfondir le sujet

- CHATELARD S., VAUCHER P., WOLFF H. et al. (2012) « Le médecin face aux inégalités sociales de santé : quel pouvoir d'action ? », *Revue Médicale Suisse*, 341, p. 1061-1066 <http://www.revmed.ch/rms/2012/RMS-341/Le-medecin-face-aux-inegalites-sociales-de-sante-quel-pouvoir-d-action>
- CENTRE DE COLLABORATION NATIONALE SUR LES POLITIQUES PUBLIQUES ET LA SANTÉ (2010) *Treize interventions visant à réduire les inégalités sociales de santé au Canada*, 25 p. <http://numerique.banq.qc.ca/patrimoine/details/52327/2100357>
- CONSTANCE Jean et Patrick PERETTI-WATEL (2011) « Prévenir le tabagisme par l'image », *Ethnologie française*, 41 (1), p. 67-78 <https://www.cairn.info/revue-ethnologie-francaise-2011-1-page-67.htm> <https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.3402/gha.v4i0.5611?needAccess=true>
- FROHLICH Katherine et Louise POTVIN (2008) « The Inequality Paradox: The Population Approach and Vulnerable Populations », *American Journal of Public Health*, 98(2), p. 216-221 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2376882/pdf/0980216.pdf>
- INSPQ (2014) *Avenues politiques : intervenir pour réduire les inégalités sociales de santé*, Gouvernement du Québec, 106 p. <http://numerique.banq.qc.ca/patrimoine/details/52327/2397037>
- MAYER Kenneth H., BRADFORD Judith B., MAKADON Harvey J, STALL Ron, GOLDHAMMER Hilary et Stewart LANDERS (2008) “Sexual and Gender Minority Health: What We Know and What Needs to Be Done”, *American Journal of Public Health*, 98 (6), p. 989-995 <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=e9286121-3908-491d-9804-29fec322966b%40sessionmgr4006&hid=4109>
- PHELAN Jo C., LINK Bruce G. et Parisa TEHRANIFAR (2010) « Social Conditions as Fundamental Causes of Health Inequalities : Theory, Evidence, and Policy Implications », *Journal of Health and Social Behavior*, 51, p. S28-S40 <http://www.jstor.org/stable/pdf/20798314.pdf?acceptTC=true&jpdConfirm=true>
- RAYNAULT Marie-France et Dominique CÔTÉ (2016) « Politiques sociales et inégalités sociales de santé dans l'enfance, l'exemple du programme des centres de la petite enfance québécois », *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*, 64S, p. S87–S95

[http://ac.els-cdn.com/S0398762016001474/1-s2.0-S0398762016001474-main.pdf?\\_tid=1df5d5a0-16f0-11e6-9856-00000aab0f26&acdnat=1462913303\\_6d6e541cf40042b62237a5c8bfd1a250](http://ac.els-cdn.com/S0398762016001474/1-s2.0-S0398762016001474-main.pdf?_tid=1df5d5a0-16f0-11e6-9856-00000aab0f26&acdnat=1462913303_6d6e541cf40042b62237a5c8bfd1a250)

- REYNAUDI Mathilde et Sarah SAUNERON (2014) « La santé des jeunes au féminin et au masculin : stratégies pour combler les inégalités », dans Marie-Cécile Naves et Vanessa Wisnia-Weill (dir.) *Lutter contre les stéréotypes filles-garçons. Un enjeu d'égalité et de mixité dès l'enfance*, Commissariat général à la stratégie et à la prospective, Paris, p. 171-196
- SOLER Louis-Georges (2016) « Politiques nutritionnelles : quels impacts possibles sur les inégalités sociales de santé ? », *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*, 64S, p. S55–S60  
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0398762016001450?token=069AF9AD42C0EAC7AEB16D38BEDB3567E8C7F93D3566FD752822BB70A6ECCBFFF2B13F03D99590D236BBE4BBABDABD8C>

Puis : PRÉSENTATION DES TRAVAUX DE FIN DE SESSION

**Semaine 14** (2 décembre 2020) : PRÉSENTATION DES TRAVAUX DE FIN DE SESSION