

## Présentation

Danielle Gauvreau

Volume 26, numéro 1, printemps 1997

La santé (suite)

URI : <https://id.erudit.org/iderudit/010222ar>

DOI : <https://doi.org/10.7202/010222ar>

[Aller au sommaire du numéro](#)

Éditeur(s)

Association des démographes du Québec

ISSN

0380-1721 (imprimé)

1705-1495 (numérique)

[Découvrir la revue](#)

Citer ce document

Gauvreau, D. (1997). Présentation. *Cahiers québécois de démographie*, 26(1), 1–2.  
<https://doi.org/10.7202/010222ar>

## Présentation

Danielle GAUVREAU \*

Dans la foulée du numéro précédent paraît aujourd'hui le second *Cahier* sur le thème de la santé, également dirigé par Russell Wilkins. Tout en restant fidèle à certains thèmes abordés dans le premier, ce numéro s'en éloigne par des aspects qu'il importe de faire ressortir. Le plus notable tient probablement au regard porté ici sur deux situations relatives aux pays en voie de développement, soit la mortalité des enfants au Cameroun et la contraception en Haïti. Ces deux contextes diffèrent évidemment beaucoup de la situation qui prévaut dans les pays développés, tant en ce qui a trait aux niveaux de mortalité qu'en ce qui concerne la fécondité : leur examen ajoute donc une dimension essentielle à notre compréhension des questions de santé à l'échelle internationale.

Le premier de ces deux articles reprend par ailleurs un thème déjà largement traité dans le premier numéro, soit la mortalité, sujet privilégié des études démographiques sur la santé. Kuate Defo l'aborde ici pour un sous-groupe particulièrement vulnérable de la population, les enfants, en mettant à profit les techniques de pointe de l'analyse de la mortalité et le recours à un cadre d'analyse le plus large possible. Il en ressort une meilleure connaissance du phénomène dans le contexte de l'Afrique subsaharienne, ouvrant la voie à la formulation de politiques plus adéquates pour remédier à la situation.

L'article suivant sur Haïti introduit un sujet relativement nouveau pour les études sur la santé, lié au concept de santé reproductive. Ce concept a gagné en importance, on s'en souviendra, dans la foulée des conférences mondiales sur le statut de la femme. Mettant à profit la richesse des enquêtes réalisées en Haïti, Lee Poy et Paxman examinent ici l'évolution du

---

\* Département de sociologie et anthropologie, Université Concordia, Montréal, directrice des Cahiers.

niveau de connaissance et de pratique de la contraception dans ce pays classé parmi les plus pauvres du monde. Ils mettent en évidence la spécificité de la situation qui prévaut dans ce pays, en particulier en ce qui a trait à l'impact de la contraception sur la baisse de la fécondité.

Marquant un retour au contexte québécois, les deux contributions suivantes s'intéressent à la question du vieillissement de la population, sous l'angle du bien-être de la population âgée. S'interrogeant sur la relation entre bien-être économique et santé des personnes âgées, Hurtubise, Légaré et Carrière constatent que cette association existe bel et bien et qu'elle est positive (les personnes à faible revenu affichant une moins bonne santé). Bien que ce résultat soit difficile à interpréter de façon définitive, notamment à cause de l'ampleur des variations en fonction de l'âge, les auteurs rappellent son importance pour mettre en garde contre les prévisions trop mécaniques des conséquences du vieillissement de la population.

Les perspectives réalisées par Bernard, Bussière et Thouez portent justement sur l'évolution des clientèles à mobilité réduite, particulièrement nombreuses au sein de la population âgée. Établies sur un horizon relativement court afin de demeurer réalistes, ces perspectives donnent un aperçu de l'ampleur des besoins à combler dans un proche avenir. Elles mettent par ailleurs en évidence des différences régionales importantes qui tiennent au degré de vieillissement respectif des régions.

Enfin, la dernière contribution thématique permet, il nous semble, de clore ces deux numéros sur la santé sur une note positive. En effet, l'examen de l'évolution du tabagisme au Québec dans les années récentes vient confirmer le recul, à l'échelle des générations, de cette pratique aux conséquences néfastes pour l'état de santé des populations. Dans les pays développés, où les maladies chroniques et dégénératives sont responsables d'une part de plus en plus importante des décès, ce résultat fait naître l'espoir d'exercer quelque impact sur certains comportements à risque.