

# URBANISME, SANTE ET INEGALITES SOCIALES DE SANTE



# Objectif de la formation

---

- Sensibiliser les acteurs de l'urbanisme et les acteurs de santé publique aux impacts potentiels des aménagements urbains sur la santé et les inégalités sociales de santé, en visant une culture commune de l'urbanisme favorable à la santé
- Permettre aux urbanistes, porteurs de projets et techniciens d'acquérir des outils réalistes dans le but d'adapter leurs plans d'aménagement en fonction de leur impact sur les déterminants sociaux de la santé et les inégalités sociales de santé
- Permettre aux acteurs de santé publique et de l'urbanisme de se rencontrer, d'échanger et de favoriser leur proximité sur le territoire

# Module #2 – Repérer les impacts d'un projet d'aménagement urbain sur les inégalités sociales de santé : l'exemple de la grille URBAN-ISS

---

JEUDI 11 MARS 2021 – 9H00 À 12H00

# DEROULE

---

- Présentation en plénière
  1. La grille URBAN-ISS, outil de repérage « santé et inégalités sociales de santé » pour un urbanisme favorable à la santé
  2. Cas d'étude / Appropriation de la grille URBAN-ISS en groupe / Restitution > NON DIFFUSE
- Conclusions

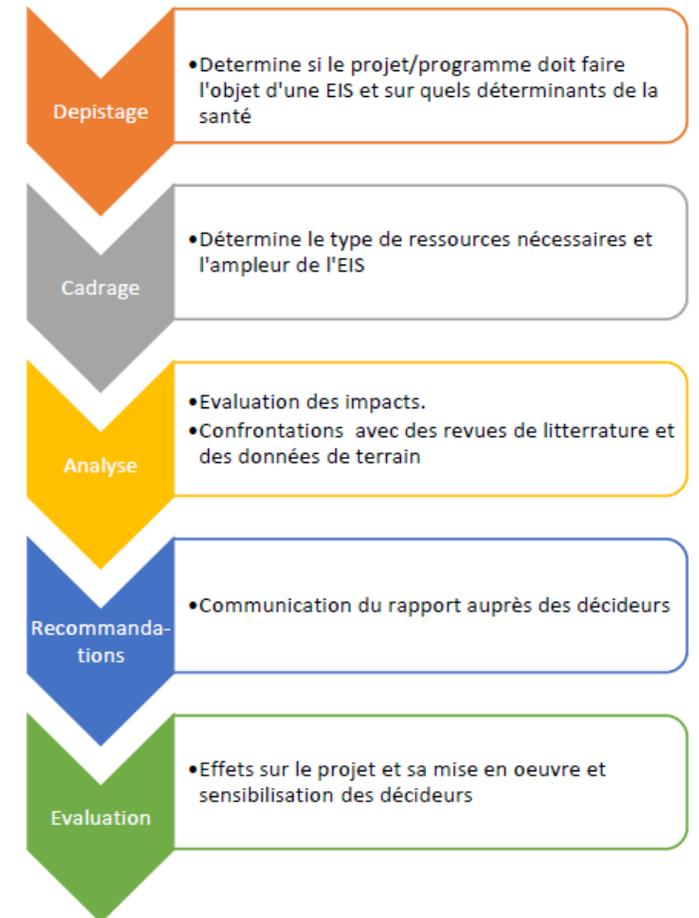
# La grille URBAN-ISS

---

OUTIL DE REPÉRAGE « SANTÉ ET INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ »

# L'évaluation d'impact en santé

- « Un outil qui permet de prendre en compte la santé dans l'aménagement urbain » (Jabot et Roue Le Gall, 2017) et d'agir sur les déterminants sociaux de la santé
- Un ensemble de procédures, méthodes et outils, qui visent à évaluer les effets positifs et négatifs potentiels d'un projet, d'un programme ou d'une politique sur la santé ainsi que la distribution de ces effets sur la santé (ISS)
- Une démarche en 5 étapes



# Le contexte de l'EIS

---

En France l'EIS séduit de plus en plus les ARS et les collectivités mais...

- Démarche chronophage et coûteuse
- Prise en compte partielle ISS
- Difficultés des collectivités pour choisir des projets sur lesquels faire une EIS
- *Ne concerne donc que des projets ponctuels*

# EIS / Une étape phare : le dépistage

---

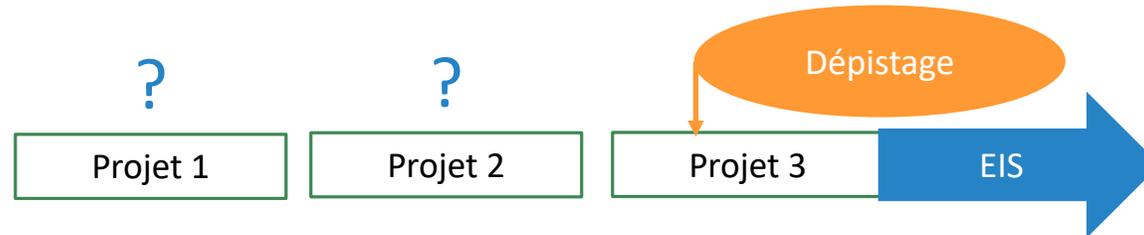


- Identifie les déterminants sociaux de la santé les plus impactés
- Détermine s'il est pertinent de réaliser une EIS (nombre de déterminants impactés, niveau d'impact, budget disponible)

*Consensus de Göteborg, 1999 (concertation internationale menée sous l'égide de l'Organisation Mondiale de la Santé)*

# Spécificité de la démarche URBAN-ISS

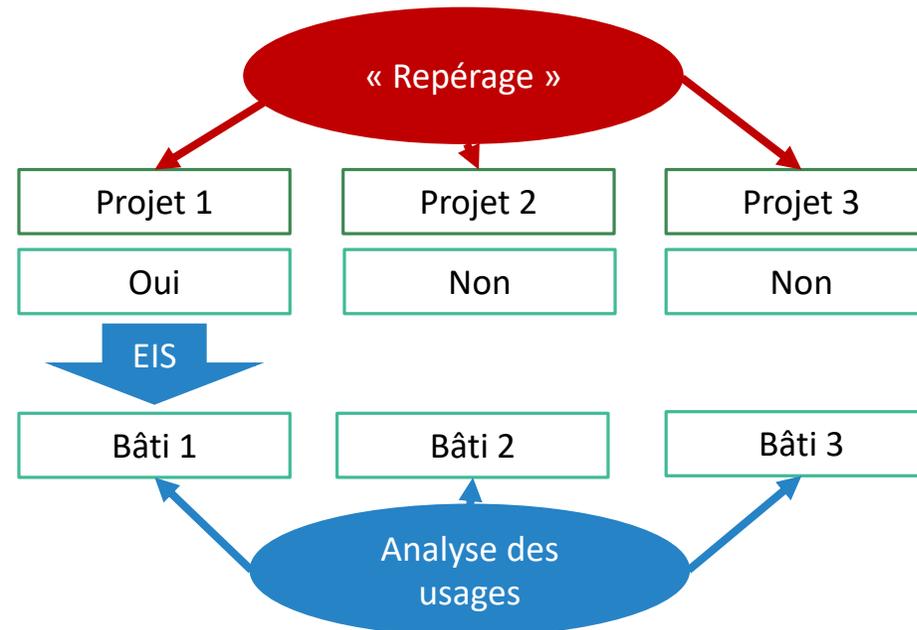
## EIS et dépistage « classique »



## La démarche URBAN-ISS

Projets urbains initiaux **T0**

EIS ?



Projets urbains bâtis **T5** ou **10** ans

# Genèse de la démarche URBAN-ISS

---

- Cadre : AAP INCa Recherche interventionnelle en santé des populations, 2017
- Equipe : 1 chercheur, 1 investigateur principal, 1 urbaniste
- Objectif : évaluer la faisabilité et la transférabilité d'une démarche de « dépistage systématique », première étape d'une EIS, sur des projets urbains en matière de santé & ISS
- Démarche adoptée : une démarche co-construite et expérimentale avec des acteurs des collectivités et du monde de l'urbanisme

Etablir les conditions favorables et optimales à l'usage d'un outil de repérage pour modifier les projets d'aménagement urbains et les rendre plus favorables à la santé et à la réduction des ISS :

Quel timing ? Quels profils ?  
Quelles conditions pour favoriser une démarche systématique ?

# L'outil URBAN-ISS

- **22 questions** sur les déterminants de la santé
- Des réponses automatiques informatives sur l'EIS



- Prise en compte des impacts potentiels différenciés entre différentes populations



- Un compte rendu qui illustre l'impact du projet sur le gradient social

Support d'échanges pour identifier les déterminants sociaux de la santé impactés par le projet

# Focus : groupes de populations retenus

**Finalité attendue :** faciliter l'identification des différents groupes au sein des différents projets d'aménagement

## Populations aisées

> 2500 € mens.  
CSP+ : professions intellectuelles supérieures  
Accès à la propriété, zones pavillonnaires...

## Populations moyennes +

1500 à 2500 € mens.  
CSP : professions intermédiaires, employés, artisans, commerçants, agriculteurs  
Accès à la propriété, zones pavillonnaires

## Populations moyennes -

SMIC à 1500 € mens.  
CSP : ouvriers, employés ou agriculteurs  
Habitat collectif, logement social

## Populations modestes

≤ SMIC  
CSP : employés, temps partiel, bénéficiaires de prestations sociales, RSA, chômeurs de longue durée  
Logement social

Femmes

Petite enfance

PMR

# 8 registres / 22 questions

---

## Comportements individuels

1. Quel impact le projet aura-t-il sur la manière dont les populations s'alimentent ?
2. Quel impact peut-il avoir sur la capacité des personnes à faire de l'activité physique ?

## Déterminants sociaux et soutien social

3. Quel impact le projet peut-il avoir sur l'isolement social ?
4. Quel impact le projet peut-il avoir sur la participation citoyenne/prise de décision ou l'implication dans la vie associative des populations ?
5. Quel impact le projet peut-il avoir sur l'offre d'accueil de petite enfance ?
6. Le projet favorise-t-il le "vivre ensemble" ?

## Offre culturelle et accès à l'emploi

7. Quel impact le projet a-t-il sur l'accès des populations à une école publique (gratuite) ?
8. Quel impact a-t-il sur l'accès (distance, offre) des populations à des lieux culturels ?
9. Quel impact a-t-il sur l'accès (distances et offres du quartier ou des quartiers à proximité) à l'emploi ?

## Accès à des professionnels de santé

10. Quel impact le projet a-t-il sur l'accès à un professionnel de santé de premier recours ?
11. Quel impact a-t-il sur l'accès à une pharmacie ?

# 8 registres / 22 questions

---

## Espace public

- 12. Le projet facilite-t-il les usages de l'espace public ?
- 13. Le projet conçoit-il les espaces pour qu'ils favorisent le sentiment de sécurité ?
- 14. Quel impact a-t-il sur l'accès aux transports en communs ?
- 15. Le projet expose t-il des populations à des nuisances sonores ?

## Environnement physique

- 16. Le projet expose-t-il des populations à une qualité de l'air extérieur dégradé ?
- 17. Le projet expose-t-il des populations à une qualité de l'air intérieur dégradé ?
- 18. Le projet expose-t-il des populations à une qualité des sols dégradée ?
- 19. Le projet expose t-il des populations à une qualité de l'eau dégradée ?
- 20. Le projet expose-t-il les populations à des îlots de chaleur urbains ?

## Logement

- 21. Le projet facilite t-il l'accès à un logement pour tous ?

## Externalités au projet

- 22. Le projet peut-il avoir des impacts sur des populations extérieures au projet ?

# La grille

**IFERISS**

Institut Fédératif d'Etudes et de  
Recherches Interdisciplinaires  
Santé Société

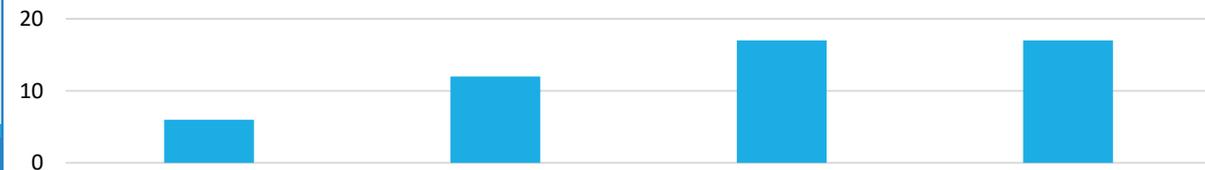
*Apris*

**aua/T**oulouse  
aire métropolitaine

## Grille de dépistage de Projets d'Aménagements urbains

Déterminants de la santé					Impact inconnu	Points de vigilance sur le projet	Recommandations
Impact très négatif = -2 Impact négatif = -1 Pas d'impact = 0 Impact positif = 1 Impact très positif = 2							
COMPORTEMENTS INDIVIDUELS							
Populations	Aisées	Moyennes Sup	Moyennes inf	Modestes	Impact inconnu		
1. Quel impact le projet aura-t-il sur la manière dont les populations s'alimentent ? L'accessibilité aux commerces a-t-elle été pensée ? De l'agriculture biologique, des jardins collectifs ou des marchés plein vent, sont-ils prévus ?	2	2	1	1	-		Une EIS n'est pas recommandée

Impact du projet sur la santé par population



# La grille URBAN-ISS, en conclusion

---

- Un outil d'aide à la conception de projets urbains favorables à la santé
- Un outil d'aide à l'évaluation
- Un outil opérationnel, adapté à différentes étapes du projet d'aménagement
- Une approche des ISS potentielles
- Une manipulation simple (tableur)
- Une mobilisation souple et rapide
- Une manipulation sans connaissance particulière en santé
- Une utilisation autonome, avec ou sans personne ressource en santé publique
- Un temps optimisé de réflexion partagée
- Un usage transdisciplinaire qui invite à une réappropriation du sujet « santé »
- Une opportunité d'acculturation et de formation réciproque
- Sans remplacer une EIS, une intégration aisée dans les pratiques quotidiennes des urbanistes

Licence Creative  
Commons BY-NC-SA

**Accès >**  
Plateforme  
d'expertise AAPRISS  
(Apprendre et Agir  
pour Réduire les  
Inégalités Sociales  
de Santé) de  
l'IFERISS

# Merci pour votre participation !

JASMINE.MARTY@UNIV-TLSE3.FR  
AAPRISS@IFERISS.ORG  
MELANIE.BONNEAU@AURCA.ORG  
GENEVIEVE.BRETAGNE@AUA-TOULOUSE.ORG  
CLAUDINE.TARDY@AUDRNA.COM

