



Instrument d'évaluation de la préparation à intervenir dans l'aménagement du cadre bâti pour améliorer la santé publique

Ce guide est **destiné à nous aider à participer à l'aménagement du cadre bâti** pour améliorer la santé publique. Les résultats peuvent aider votre équipe à déterminer les domaines à améliorer.

Voici le mode d'emploi.

1. **Formez votre équipe.** Repérez parmi vos collègues ceux dont les fonctions touchent certains aspects de l'aménagement, de la réglementation et de l'évaluation des effets sanitaires du cadre bâti. En plus des agents de santé environnementale (ASE), des médecins conseils en santé publique et du personnel infirmier de santé publique, il peut s'agir de collègues de l'administration municipale ou régionale chargés des accotements, des trottoirs, des routes, des parcs et installations de loisirs, des autorisations d'aménagement, des autorisations d'exercice des entreprises et des programmes sociaux.
2. **Répondez à chaque question** du point de vue de votre organisme (service de santé environnementale d'une municipalité, d'un comté ou d'une région, ou bureau des politiques de santé publique au sein d'une autorité sanitaire régionale).
3. Sur chaque ligne, **entourez la valeur** qui correspond le mieux à la situation actuelle dans votre organisme. Les lignes de ce formulaire présentent les aspects essentiels d'un aménagement du cadre bâti favorisant la santé publique. Chaque aspect est divisé en niveaux présentant différents stades d'amélioration. Ces stades sont représentés par un nombre de points allant de 0 à 11. Un nombre de points plus élevé indique que les mesures mentionnées dans la case sont plus pleinement mises en œuvre. L'exactitude des valeurs n'est pas aussi importante que la discussion au sein de l'équipe.
4. **Utilisez les scores du guide d'auto-évaluation pour estimer les progrès de votre organisme.** Déterminez les domaines à améliorer en priorité, que ce soit pour pallier des insuffisances ou pour tirer parti de points forts actuels.
5. **Les enseignements tirés du guide d'auto-évaluation peuvent s'utiliser de différentes façons.** Vous pouvez les utiliser pour démarrer la discussion sur les points d'accord ou de désaccord lors d'une réunion d'équipe au sujet de la santé dans le cadre bâti. Autrement, demandez à vos collègues d'examiner les conclusions à l'avance, pour que vous puissiez vous concentrer sur les questions clés à relancer ou à discuter. La situation idéale étant probablement assez inhabituelle, le guide est quelque peu artificiel, mais il est destiné à démarrer dans votre organisme une discussion conduisant à la mise au point de vos propres pratiques collaboratives d'amélioration sanitaire du cadre bâti.
6. **Consultez le site** du [Centre de collaboration nationale en santé environnementale](#) pour obtenir des ressources et autres outils permettant d'aborder chacune des composantes que vous avez évaluées.

Guide d'auto-évaluation : intervenir dans l'aménagement du cadre bâti pour améliorer la santé publique

Composantes	Niveau D			Niveau C			Niveau B			Niveau A		
Leadership en matière de cadres bâtis sains	... inexistant ou suscitant peu d'intérêt dans l'organisme.			... exprimé dans les énoncés de vision et les plans, sans qu'aucune ressource particulière n'y soit affectée.			... exprimé dans les engagements de la direction et doté en ressources (fonds et personnel).			... doté en ressources dans le cadre de la stratégie à long terme de l'organisme et confié à un responsable désigné.		
Score	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Information des élus ou des gouverneurs sur les pratiques d'aménagement favorisant la santé publique	... inexistante.			... s'effectue sur demande ou par les rapports et publications de l'organisme.			... s'effectue par le processus d'information pour chaque projet.			... comprend une formation destinée spécifiquement aux élus afin de leur présenter leur rôle dans l'amélioration de la santé de la collectivité.		
Score	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Objectifs organisationnels d'amélioration sanitaire du cadre bâti	... inexistant ou limités à des problèmes ponctuels ou à des services isolés.			... existent sur le papier à l'échelle de l'organisme, mais ne sont pas poursuivis ou examinés de manière active.			... vastes, mesurables et examinés par les hauts dirigeants et les élus.			... mis en œuvre avec résolution, examinés régulièrement et liés aux plans d'autres organismes.		
Score	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Collaboration à l'extérieur de l'organisme avec les professionnels de l'aménagement	... découragée par les hauts dirigeants.			... pas considérée comme une priorité.			... encouragée par les hauts dirigeants.			... pilotée par les hauts dirigeants, qui collaborent de manière visible aux efforts d'amélioration du cadre bâti.		
Score	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Mesures incitatives et règlements fondés sur les principes de santé environnementale	... non utilisés pour inciter les promoteurs et aménageurs à créer un cadre bâti plus sain.			... utilisés pour influencer les nouveaux aménagements.			... utilisés pour encourager tout nouvel aménagement dans la collectivité.			... utilisés pour renforcer la motivation et la capacité de tous les intervenants à promouvoir un cadre bâti plus sain.		
Score	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Plans d'aménagement communaux et régionaux	... n'intègrent pas de préoccupations, lignes directrices ou mesures de santé publique au niveau du programme fonctionnel.			... tiennent compte de certaines questions de santé publique, mais n'ont pas encore abouti à la mise en œuvre de changements.			... dans l'état actuel des choses, coordonnent les lignes directrices, mesures et ressources assez tard dans le processus d'aménagement.			... intègrent actuellement les questions de santé publique à tous les stades pertinents de l'aménagement.		
Score	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Lignes directrices ou « pratiques exemplaires » d'aménagement favorisant la santé publique	... non disponibles pour les aménageurs ou ASE de la collectivité.			... disponibles, mais non intégrées à l'aménagement.			... disponibles et promues au besoin par des mesures de formation ou de sensibilisation.			... promues par des mesures de formation ou de sensibilisation et intégrées à l'aménagement par des mises en application et mises à jour fréquentes.		
Score	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Accès à des spécialistes des pratiques d'aménagement favorisant la santé publique	... rare ou inexistant.			... obtenu par la participation des inspecteurs de santé publique (ISP) à des congrès annuels ou des séminaires de formation sporadiques.			... inclut la conduite par des spécialistes et la formation de l'équipe par des spécialistes désignés.			... inclut la conduite par des spécialistes et la participation de spécialistes à des programmes d'aménagement particuliers.		
Score	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Conseillers du programme : Alex Berland (A. Berland Inc.) et Erik Lees (LEES + Associates)

La Production de ce document a été rendue possible grâce à une contribution financière provenant de l'Agence de la santé publique du Canada.

La révision de l'exactitude des termes techniques issus de la traduction de l'anglais vers le français du présent document a été réalisée par le Institut des sciences de l'environnement de l'Université du Québec à Montréal.