



Prise en compte du bruit dans les démarches d'Urbanisme Favorable à la Santé (UFS)

Rennes, le 23/09/2025

Anne Roué Le Gall, Enseignante-chercheuse, EHESP, Univ. Rennes

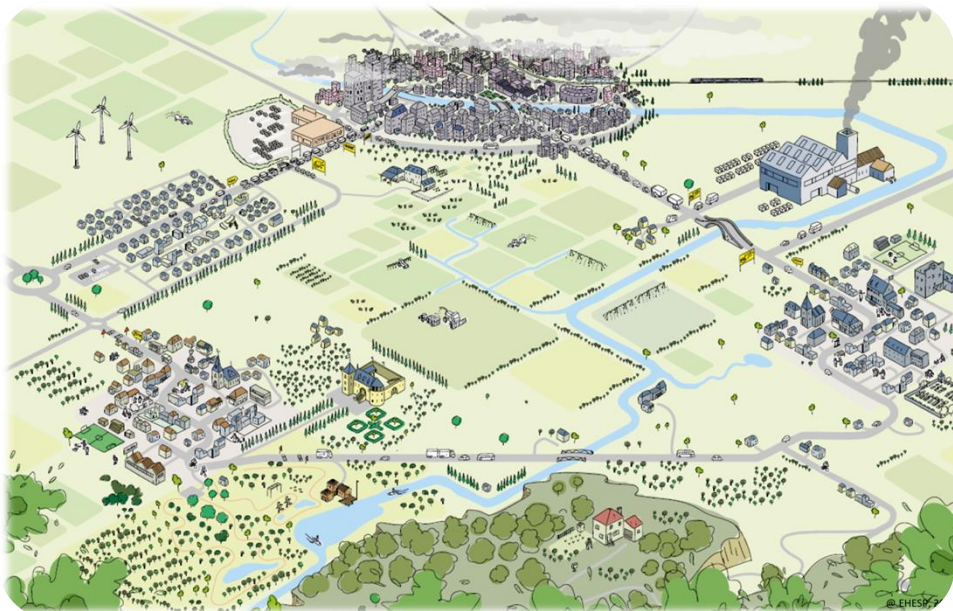
Collectif UrbASEPT de l'EHEP
« *Urbanisme Aménagements Santé Environnements Politiques & Territoires* »

Plan de l'intervention

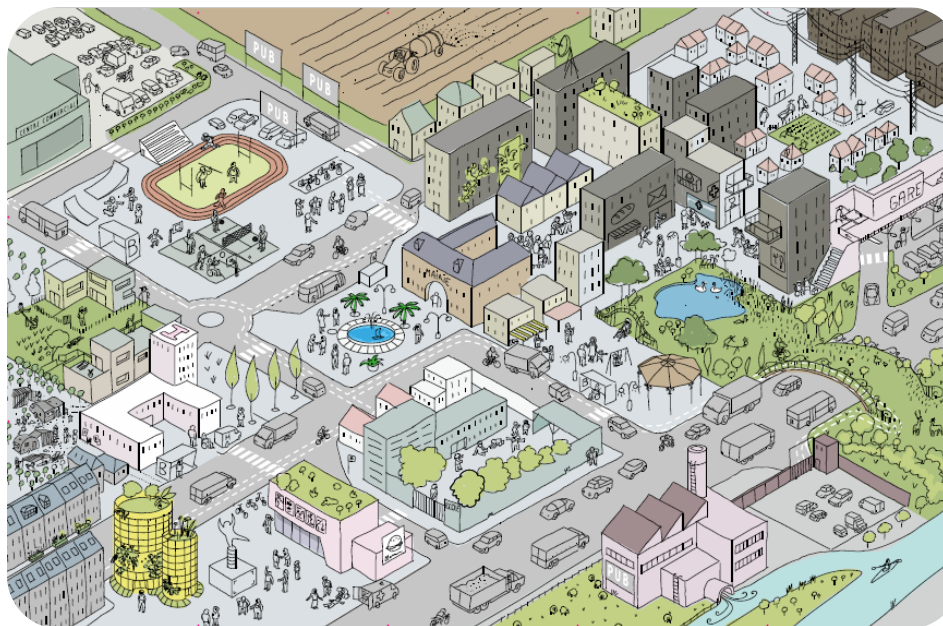
- **UFS: éléments de cadrage**
- Le bruit: un déterminant de santé majeur de l'UFS
- Mise en œuvre de l'UFS : focus sur ISadOrA, une démarche d'accompagnement à l'Intégration de la **S**anté dans les **O**érations d'**A**ménagements
- Etapes clés d'une démarche UFS / bruit
- Conclusion: messages clés/UFS/bruit

L'UFS, une démarche qui :

- repositionne les **choix d'aménagement et d'urbanisme** comme **facteurs clés du bien-être, de la santé, de l'environnement et du climat**
- **Engage tous les acteurs des territoires** des secteurs de la santé publique, de l'environnement, de l'aménagement et de l'urbanisme



Territoires ruraux



Territoires urbains

ENJEUX DE SANTÉ & URBANISME

BOUGER ET SE DÉPLACER

RESPIRER

SE SOIGNER

SE RAFFRAÎCHIR

SE RENCONTRER ET ÉCHANGER

SE RESSOURCER

S'ALIMENTER

PRÉSERVER L'ENVIRONNEMENT

Définition de l'UFS (UrbASEPT-EHESP, 2024)

Les différents travaux de recherche menés à l'EHESP depuis bientôt 15 ans ont permis de poser les bases d'une **définition commune de l'UFS à l'échelle nationale**



➤ Une page web dédiée à l'UFS depuis mars 2024



« L'UFS est une approche qui vise à faire de la santé et du bien-être des critères majeurs et objectifs d'élaboration des politiques d'aménagement et d'urbanisme. Basée sur les déterminants de la santé (environnementaux, socio-économiques & individuels), elle mobilise les champs multidisciplinaires de la santé-environnement et de la promotion de santé. Son déploiement consiste à accompagner l'élaboration des politiques d'aménagement et projets d'urbanisme, en mobilisant différentes méthodes et outils quanti-qualit (par ex EQIS, EIS, modèle causal, formation croisée, plaidoyer,) de différentes disciplines, pour encourager des choix qui minimisent l'exposition des populations à des facteurs de risque (pollution de l'air, nuisances sonores, îlot de chaleur urbain, l'isolement social, etc.) et qui favorisent l'exposition à des facteurs de protection (pratique de l'activité physique, accès aux soins ou aux espaces verts, etc.). Elle porte une attention particulière aux inégalités de santé et à la justice sociale. Elle soutient des actions qui participent aux stratégies d'adaptation et d'atténuation au changement climatique et qui présentent des co-bénéfices santé-environnement-climat. »

UrbASEPT – EHESP, 2024

« Agir pour un UFS correspond :



- à utiliser les **politiques d'aménagement et d'urbanisme** pour agir sur un large panel de déterminants de santé, **en mobilisant différentes méthodes et outils** quanti-qualit **& acteurs de différentes disciplines**, pour **encourager des choix** qui :

***minimisent l'exposition** des populations à des **facteurs de risque** (*pollution de l'air, la pollution sonore, îlot de chaleur urbain, l'isolement social, etc.*) et

***favorisent l'exposition** à des **facteurs de protection** (*pratique de l'activité physique, accès aux soins, aux espaces verts, à des espaces de ressourcement, etc.*).

- Soutenir la prise de décision basée sur des données probantes (**objectiver les choix**)
- Attention particulière aux **inégalités de santé**



L'UFS concerne de nombreuses politiques et initiatives à l'échelle des territoires:

- documents de planification territoriale (SRADDET, **SCoT**, etc.)
- documents d'urbanisme (**PLUi**, **PLH**, etc.) & outils de planification stratégique (**PCAET**, **PRSE**, **CLS**,
- **opérations d'aménagement**, ou encore des initiatives telles que l'aménagement **des cours d'école**, **d'espaces publics**, **d'espaces verts**, EPHAD, Hôpital, etc

Un PLUi qui s'empare des enjeux de santé

L'URBANISME FAVORABLE A LA SANTÉ DANS
LE SCOT : RETOUR SUR UNE DÉMARCHE
EXPLORATOIRE

SCoT

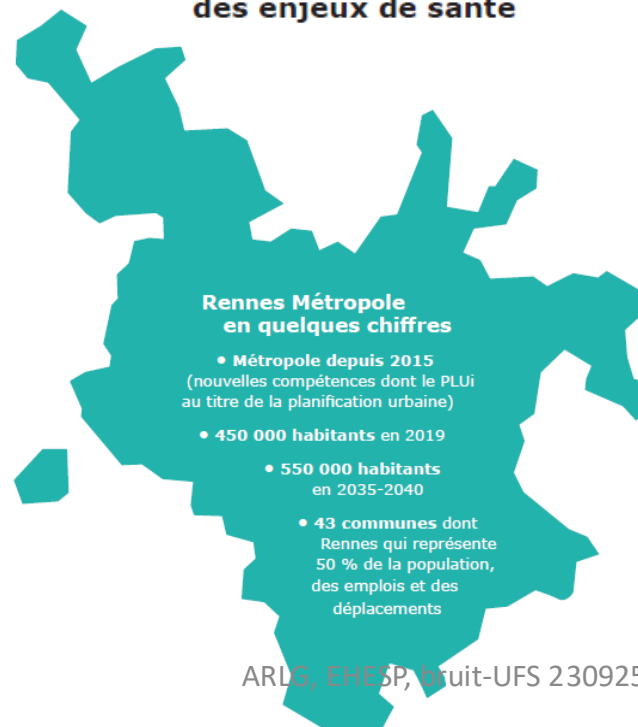
Mars 2024

LES REVUES DU
SCOT



SYNDICAT MIXTE DE L'AGGLOMÉRATION TOURANGELLE

400 000 habitants et 3 intercommunalités
(Tours Métropole Val de Loire, Touraine
Vallée de l'Indre et Touraine Est-Vallées)



ARLIS, EHESP, bruit-UFS 230925



Groupe scolaire Frida-Kahlo

REPORTAGE

Le cinquième groupe
scolaire de la ville de la
métropole bordelaise,
qui a ouvert ses portes
en septembre 2022,
promeut une vision de
l'éducation plus
inclusive, tournée vers
l'environnement et la
nature.

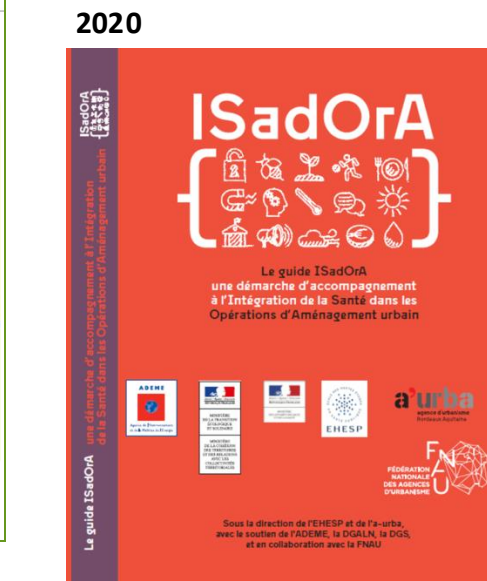
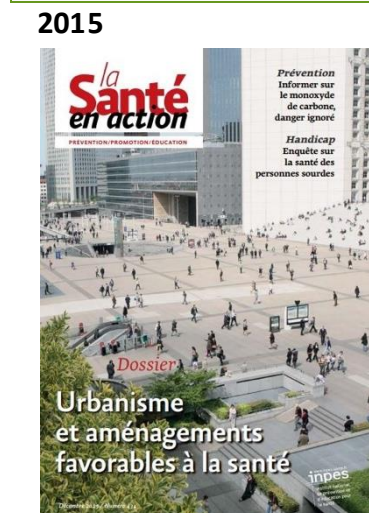
PLANÈTE - ÉDUCATION

A Bruges, en Gironde, s'invente l'école de demain

Par Claire Mayer (Bordeaux, correspondante)

Publié le 09 novembre 2024 à 11h00, modifié le 09 novembre 2024 :

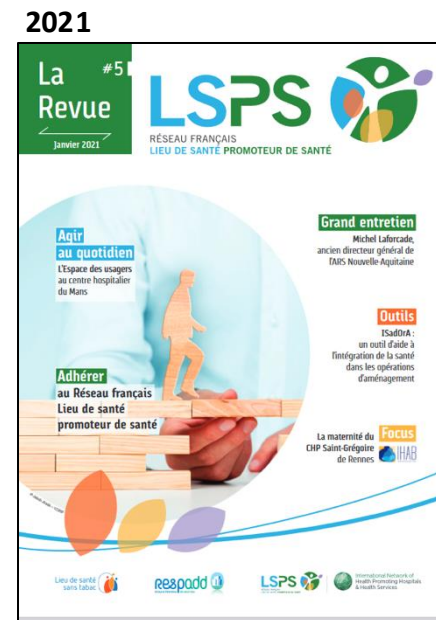
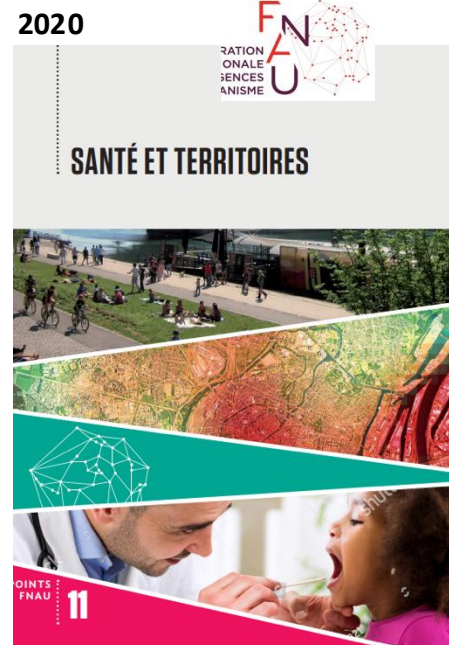
Diffusion de la définition et des éléments de cadrage commun de l'UFS via des **publications nationales** (productions scientifiques & revues professionnelles sectorielles)



INTRODUCTION L'urbanisme favorable à la santé, une nouvelle approche des politiques d'urbanisme et d'aménagement

Anne Ruel Le Gall, Clément Delahy et Marie-Florence Thomas, École des hautes études en santé publique

La démarche de l'urbanisme favorable à la santé a pour objet la promotion de la santé et du bien-être (physique, mental et social) de tous, tout en recherchant les bénéfices en termes de santé publique et d'environnement.

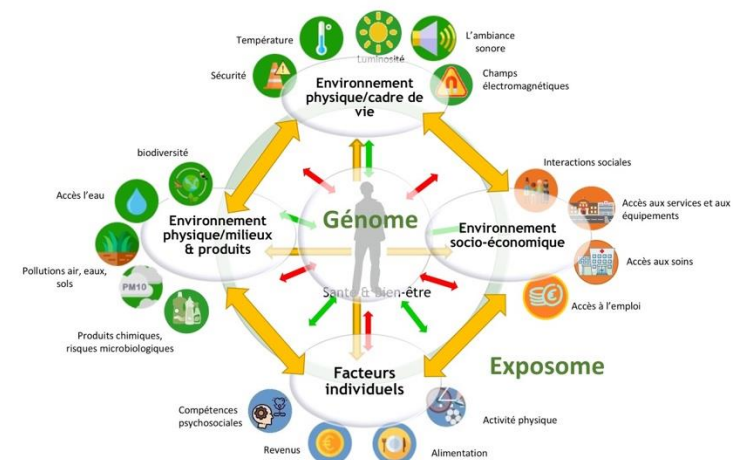


Principes clés de l'UFS

(territoires de vie favorable à la santé-environnement-climat)

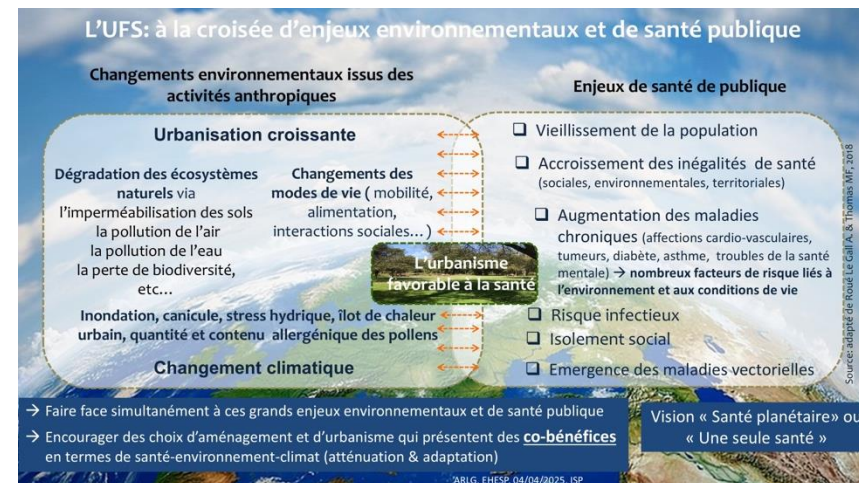
1. Approche globale et positive de la santé

à des facteurs de risque ET facteurs de protection à l'échelle d'un territoire



2. Considérer les “territoires de vie” avec une approche intégrée des enjeux santé-environnement-Climat (*approche par les co-bénéfices*)

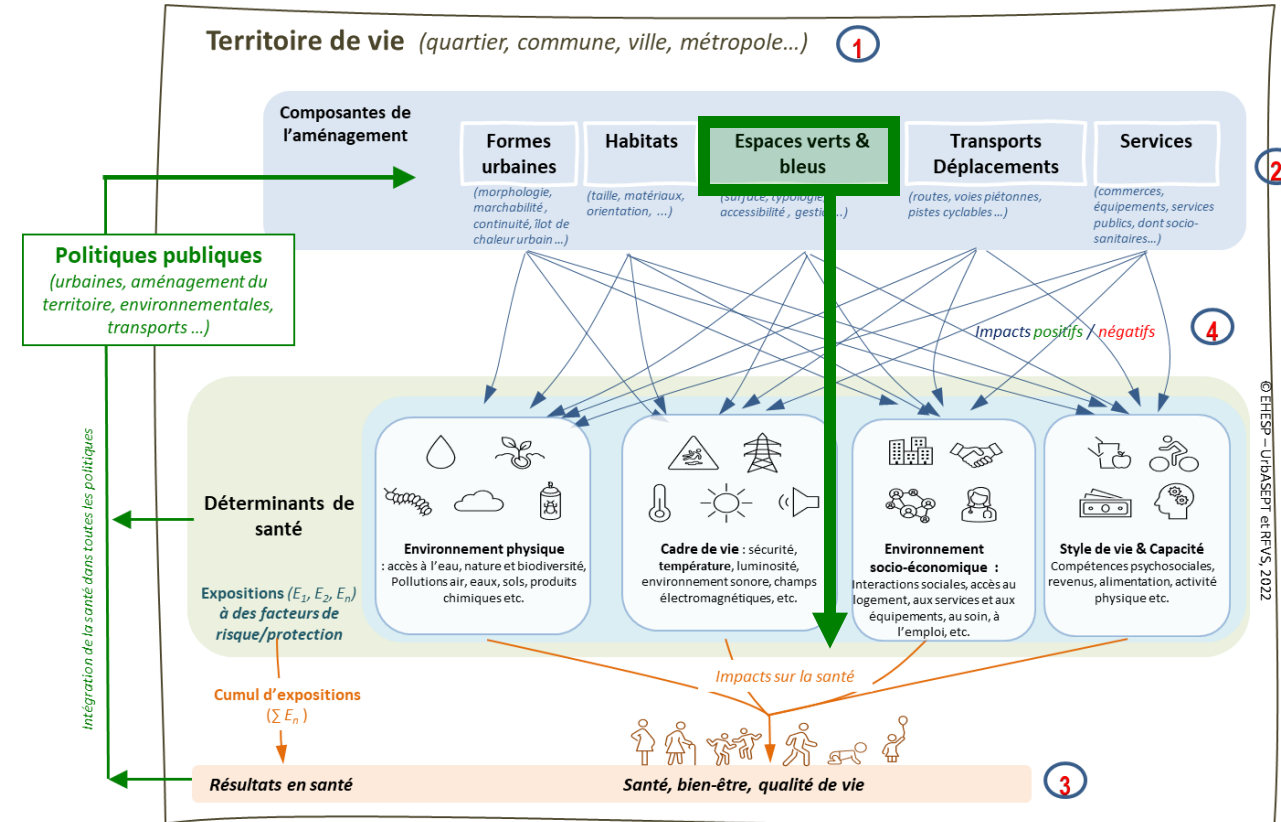
- ❑ Mobiliser des **approches systèmes** pour appréhender la complexité des territoires à travers différentes composantes (*Quels impacts sur la santé ? quels leviers d'action ?*)
- ❑ Tenir compte de la diversité des contextes, des acteurs et des populations



→ Approche écosystémique de la santé

Appréhender un territoire de vie à travers ses différentes composantes

Quels impacts sur la santé, l'environnement, le climat? Quels leviers d'action?

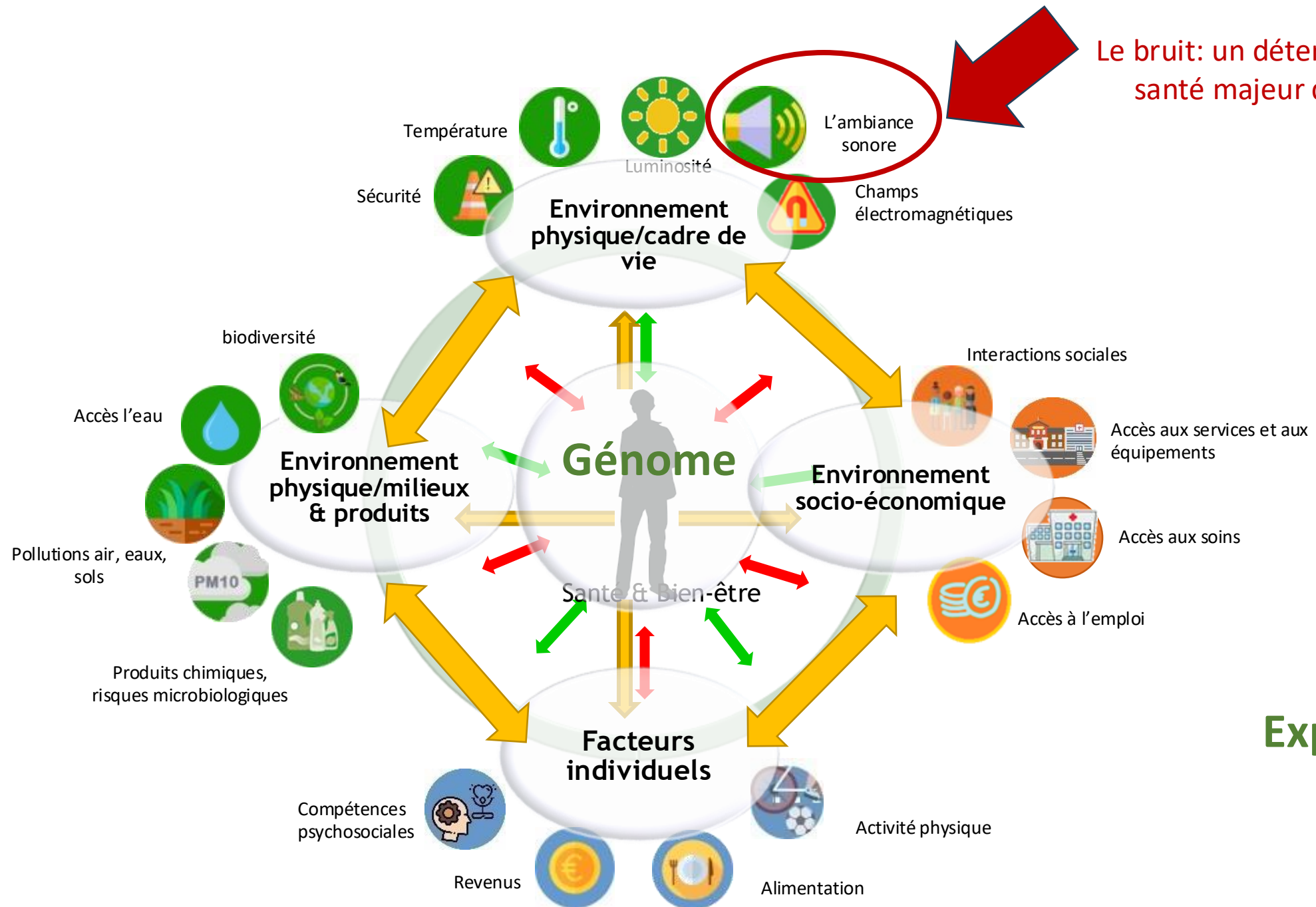


• **Modèle conceptuel UrbASEPT**

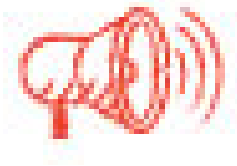
→ Structurer la complexité & l'analyse des expositions pour cibler les interventions & promouvoir l'UFS

- **plusieurs déterminants de santé + un contexte de Changement climatique**

Le bruit: un déterminant de
santé majeur de l'UFS



Exposome

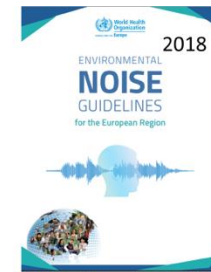


Bruit & Santé (1)

Les effets négatifs de l'excès de bruit sur la santé sont aujourd'hui bien établis

- **Le bruit:** facteur de risque, relativement local, souvent sous-estimé malgré les connaissances scientifiques
- Les nuisances sonores subies résultent de 3 sources principales : *les transports, le voisinage, les activités.*

Sources: OMS, 2018, EEA, 2024, bond et al.2023; Rozec, 2025, 2024-Hahad-et-al,



<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/27952/9/9289053563-eng.pdf?sequence=1&i=Allowed-y>

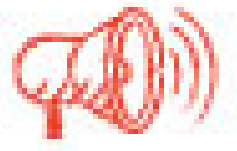


Blond et al., 2023



Rozec, 2025





Bruit & Santé (2)

Les effets du bruit sur la santé sont généralement classés en 2 grandes catégories :

- **Effets auditifs**, qui correspondent aux atteintes directes sur le système auditif

Résultent d'une exposition aiguë à des niveaux élevés (dB)
tels que ceux rencontrés dans le milieu professionnel ou activités loisirs (concerts, écoute au casque, ...)

- **Atteinte du système auditif**
Fatigue auditive, acouphènes, hyperacousie ---> pertes auditives irréversibles

- **Effets extra-auditifs**, qui concernent les atteintes sur l'ensemble de notre organisme

Résultent d'expositions répétées à des niveaux sonores modérés (dB)
tels que ceux rencontrés dans l'environnement

- **Effets physiopathologiques:** *perturbations du sommeil, effets sur les systèmes cardiovasculaire et endocrinien, effets psychologiques (anxiété, dépression)*
 - **Effets psychosociaux :** *gêne, dégradation des performances cognitives, de la qualité de vie, et de l'état de santé perçu.*



Rapport « Environmental noise in Europe 2025 » (EEA, 2024)

Le bruit environnemental en Europe un enjeu de santé publique...

Quelques chiffres clés (1)

OMS noise guidelines 2018, p.30-31



3.1 Road traffic noise

Recommendations

Bruit moyen sur 24h (Lden) : ≤ 53 dB(A)

Bruit nocturne (Lnight) : ≤ 45 dB(A)

Extent of the problem



at least **20% population**
affected by unhealthy levels of noise
due to road, rail and air traffic

30% according to WHO
recommendations

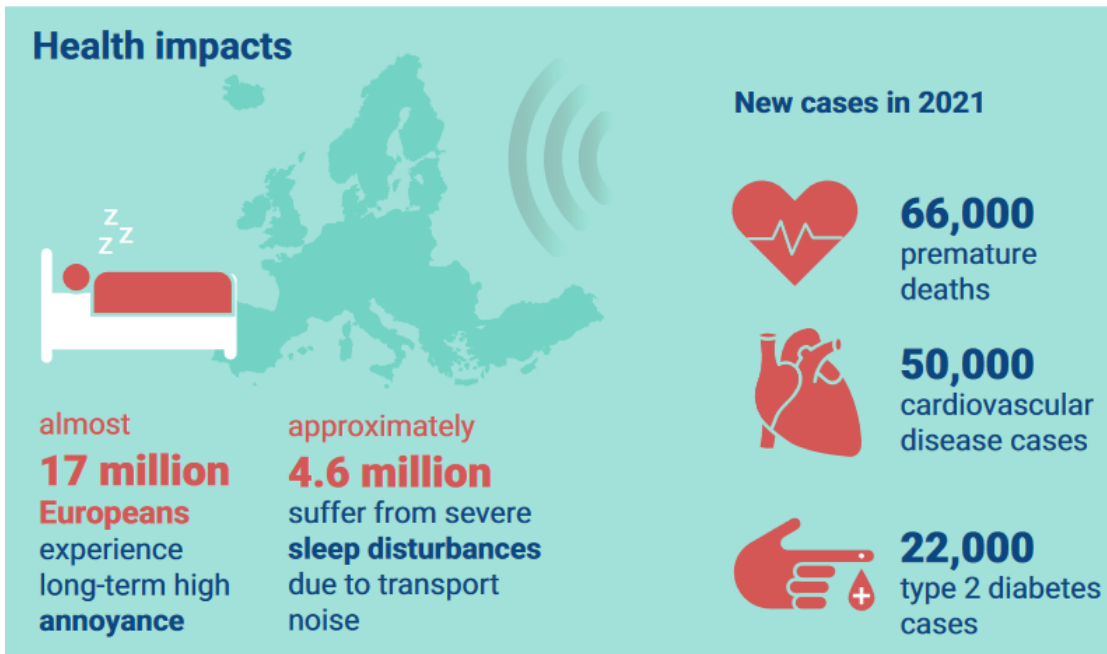


- **Plus de 20 % des Européens** sont exposés à des niveaux de bruit de transport nocifs (plus de 30 % selon les recommandations OMS).
- **Le trafic routier** est la **source la plus répandue de bruit de transport**
 - 92 millions de personnes exposées à >55 dB (jour-soir-nuit)
 - 18 millions pour le rail, 2,6 millions pour l'aviation
- **Comparé aux autres risques environnementaux**, le bruit des transports est dans le top 3 (après la pollution de l'air et les facteurs liés à la température).

.... Impacts sanitaires, sociaux, économiques

Quelques chiffres clés (2)

L'exposition chronique au bruit des transports



- **Gêne et troubles du sommeil :**
 - **17 millions** de personnes gênées à long terme
 - **4,6 millions** souffrent de troubles sévères du sommeil
- **Conséquences sanitaires majeures :**
 - 66 000 décès prématurés/an
 - 50 000 nouveaux cas de maladies cardiovasculaires
 - 22 000 cas de diabète de type 2

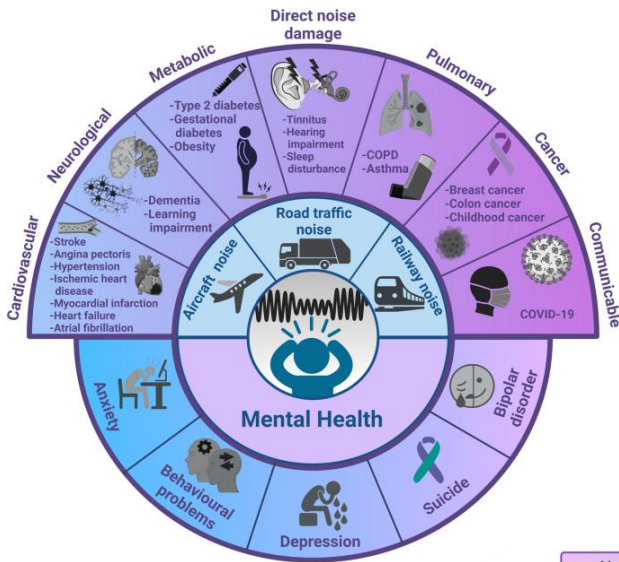
Selon de nouvelles recherches, le bruit pourrait aussi contribuer à des milliers de cas de dépression et de démence.

Sources : Rapport « Environmental noise in Europe 2025 » (EEA, 2024)

<https://www.eea.europa.eu/en/analysis/publications/environmental-noise-in-europe-2025>

.... Impacts sanitaires, sociaux, économiques

Quelques chiffres clés (3)



[2024-Hahad-et-al nature](#)

- **Effets sur la santé mentale et les enfants :**
 - Des milliers de cas de dépression et de démence attribués au bruit
 - 500 000 enfants avec des difficultés de lecture, 63 000 avec des troubles du comportement, 272 000 cas de surpoids liés au bruit
- **Coût pour la société :** [EEA, 2024](#)
 - 1,3 million d'années de vie en bonne santé perdues/an
 - Coût économique : au moins 95,6 milliards d'euros/an (0,6 % du PIB européen)

Fig. 2: Les effets du bruit sur les différents organes et sur la santé mentale.

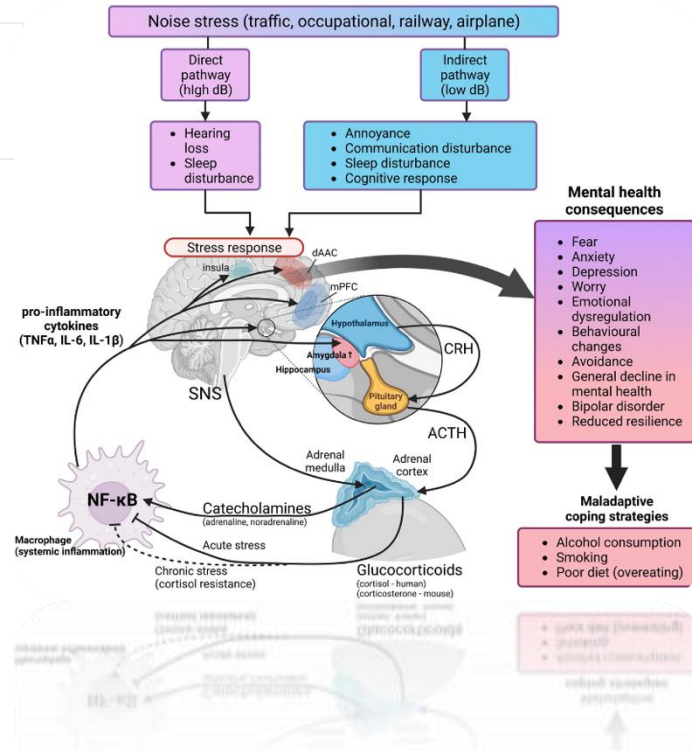
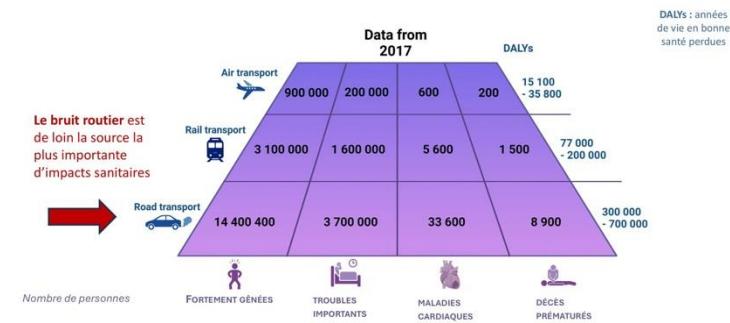


Fig. 3 : Le concept de bruit/stress et les conséquences négatives associées sur la santé mentale

Fig. 1 : Principaux impacts de l'exposition à des niveaux de bruit nocifs, selon les seuils de la Directive sur le bruit dans l'environnement (END), dans l'Union européenne en 2017. (Hahda et al.2025)



Plan de l'intervention

- UFS: éléments de cadrage
- Le bruit: un déterminant de santé majeur de l'UFS
- **Mise en œuvre de l'UFS : focus sur ISadOrA, une démarche d'accompagnement à l'Intégration de la Santé dans les Opérations d'Aménagements**
- Etapes clés d'une démarche UFS / bruit
- Conclusion: messages clés/UFS/bruit

Mars 2020



Objectifs

Accompagner les professionnels de l'aménagement dans l'élaboration d'opérations d'aménagement (ZAC, ORU, ...) favorables à la santé

Démarche basée sur les principes clés de l'UFS

cibles du guide ISadOrA

Maîtres d'ouvrage et maîtres d'œuvre

Tout acteur des secteurs de l'urbanisme, de l'aménagement, de l'environnement et de la santé publique

Livrables

Un guide de **238 bonnes pratiques** basées sur des données probantes, co-élaboré avec des professionnels experts de différents secteurs

15 clefs opérationnelles : *bonnes pratiques illustrées* / 4 grandes composantes d'une OA : **Mixité fonctionnelle, Habitat et îlots, Espaces publics, Espaces verts et bleus**

15 DS dont le **bruit** et qui est directement ciblé dans 43 bonnes pratiques



Les 15 clefs opérationnelles d'ISadOrA

15 grands objectifs pour un UoFS

Deux types de clefs:

➤ 3 Clefs de processus

➤ 12 Clefs de conception (238 bonnes pratiques)

4 catégories

- « Polluants et nuisances » (2)
- « Mobilités et accessibilités » (2)
- « Lien social et cadre de vie » (4)
- « Clefs vertes et bleues » (4)

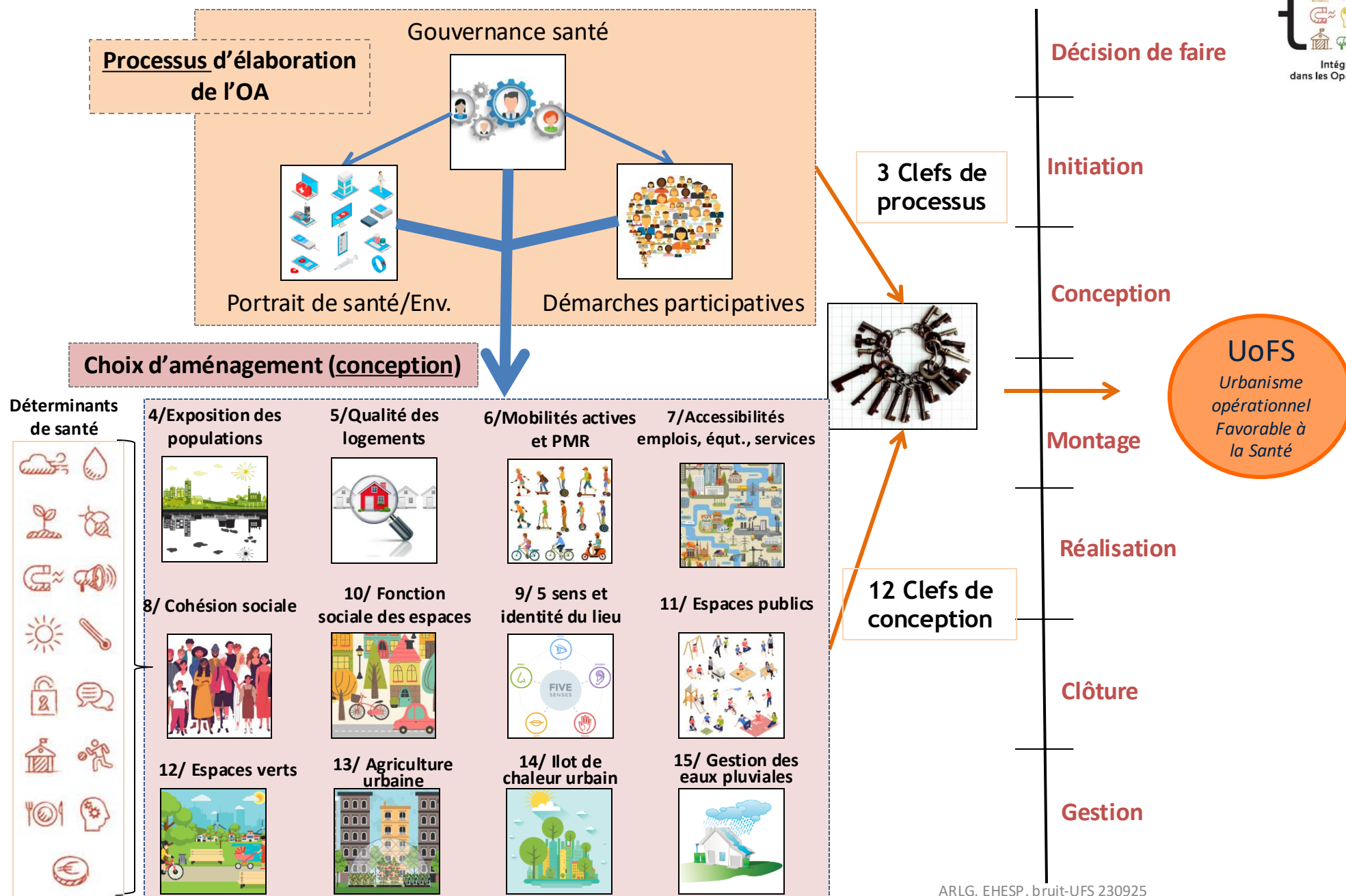
15 Déterminants de santé (DS)



ARLG, EHESP, bruit-UFS 230925

1/ Gouvernance santé	Mettre en place une instance santé mobilisée tout au long de l'élaboration de l'opération d'aménagement.
2/ Portrait de santé et de l'environnement	Réaliser un portrait de santé du quartier et du territoire (données de santé, données d'exposition), notamment en vue de ne pas aggraver voire de réduire d'éventuelles inégalités de santé (environnementales, sociales, et territoriales).
3/ Démarches participatives	Mettre en place une démarche participative en précisant ses objectifs et ses modalités.
4/ Exposition des populations aux polluants et nuisances	Proposer une implantation des espaces bâtis et des espaces de vie limitant l'exposition des populations, notamment les publics vulnérables et défavorisés, aux polluants et nuisances.
5/ Qualités des logements	Travailler sur la qualité des logements, autant du point de vue de leur conception que de l'impact de l'environnement extérieur sur les conditions d'habitat à l'intérieur des logements.
6/ Mobilités actives et PMR	Concevoir un projet favorable aux mobilités actives et aux personnes à mobilité réduite (PMR).
7/ Accessibilité emplois, commerces, équipements et services	Favoriser l'accessibilité à l'emploi, aux commerces, équipements et services (dont les services socio-sanitaires), notamment en programmant une partie de cette offre au sein du projet.
8/ Cohésion sociale	Proposer une programmation et une répartition des logements et des espaces publics qui favorisent la cohésion sociale.
9/ Cinq sens et identité du lieu	Prendre en compte les 5 sens et l'identité du lieu dans la conception des différents espaces du projet et leurs usages.
10/ Fonction sociale des interfaces et des espaces communs	Valoriser la fonction sociale des espaces d'interface (limites séparatives, parvis d'équipement) et des espaces communs au sein de l'îlot et du bâtiment.
11/ Espaces publics	Aménager les espaces publics pour assurer une diversité et une complémentarité des fonctions (sociale, circulaire, stimulation de l'appareil perceptif, environnementale) génératrices de santé et de bien-être.
12/ Espaces verts	Intégrer une multiplicité d'espaces verts à différentes échelles du projet en préservant et valorisant au maximum les espaces à caractère naturel et les sols de qualité déjà présents sur le site et en assurant une complémentarité et une continuité entre ces espaces.
13/ Agriculture urbaine	Réserver des espaces pour promouvoir différentes formes d'agriculture urbaine, en adéquation avec la qualité des sols.
14/ Îlot de chaleur urbain	Lutter contre les îlots de chaleur urbains à l'échelle du projet, en créant notamment des îlots de fraîcheur refuge.
15/ Gestion des eaux pluviales	Favoriser une récupération de l'eau de pluie et une gestion des eaux pluviales en surface, par la mise en place de techniques alternatives, permettant une diversité des fonctions dont la gestion du risque inondation.

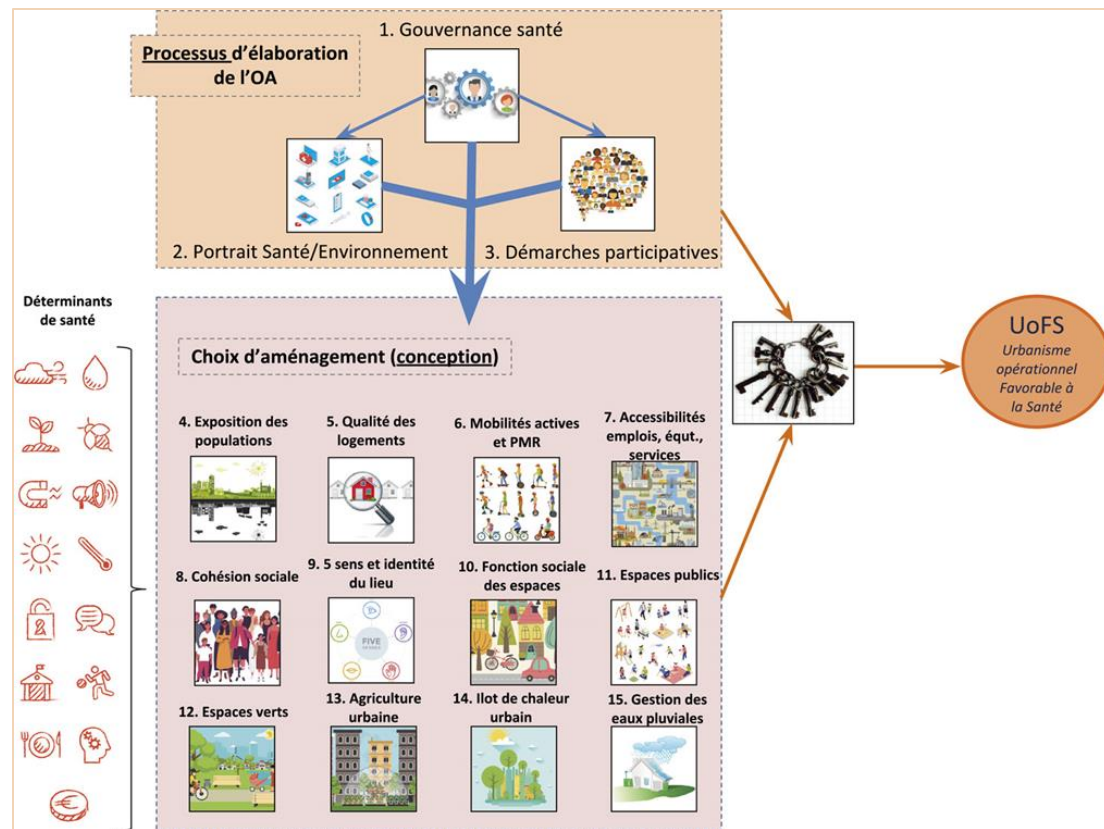
Articulation des 15 clefs opérationnelles d'ISadOrA



Contenu et mode de lecture d'une fiche

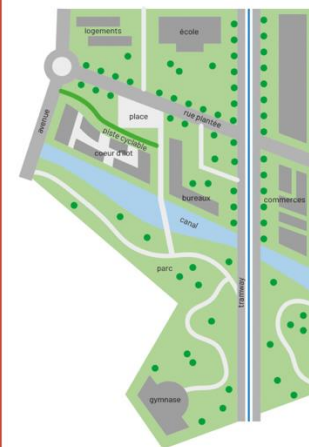
{ 3 grandes parties

1. Explicitation de la clef et lien avec la santé
2. Bonnes pratiques illustrées / 4 grandes composantes d'une OA
3. Mise en œuvre /cadre opérationnel



Volet conceptuel

Questionner le lien entre les composantes d'une opération d'aménagement et la santé



?

Environnement physique / milieu				Environnement physique / Cadre de vie			
Qualité de l'air	Eaux	Qualité des sols	Biodiversité	Champs électromagnétiques	Environnement sonore	Luminosité	Température
Interactions sociales	Accès à l'emploi, aux services et aux équipements	Activité physique	Alimentation	Compétences individuelles	Revenus		



Volet opérationnel

Des bonnes pratiques illustrées

Organisées selon 4 grandes composantes d'une opération d'aménagement



- ➔ Mixité fonctionnelle
- ➔ Habitat et îlots
- ➔ Espaces publics
- ➔ Espaces verts et bleus



Contenu et mode de lecture d'une fiche

{ 3 grandes parties

1. Explicitation de la clef et lien avec la santé
2. Bonnes pratiques illustrées / 4 grandes composantes d'une OA
3. Mise en œuvre /cadre opérationnel



https://www.ehesp.fr/wp-content/uploads/2020/06/F_4_Exposition-populations-web.pdf

1.2. Déterminants de Santé (DS) impactés par cette clef et objectifs visés relatifs à chacun de ces DS

Déterminants de la santé		Objectifs visés de la clef 4 Proposer une implantation des espaces bâtis et des espaces de vie de façon à :
 Qualité de l'air		— Protéger les populations de la pollution atmosphérique — Favoriser la circulation de l'air pour disperser les polluants
 Eaux		— Favoriser « les chemins courts de l'eau » (afin d'éviter que l'eau ne se charge en polluants) — Préserver le cycle naturel de l'eau et ainsi limiter le risque inondation (Cf. clef 15 « Gestion des eaux pluviales »)
 Qualité des sols		— Tenir compte de l'état de pollution des sols notamment pour l'implantation des établissements sensibles (Cf. 2.1. « Points de vigilance »)
 Champs électromagnétiques		— Tenir compte des champs électromagnétiques
 Environnement sonore		— Éviter les sources de bruit et/ou atténuer les nuisances sonores — Favoriser les sons naturels pour améliorer le ressenti de l'environnement sonore
 Température		— Minimiser l'effet d'îlot de chaleur urbain (Cf. clef 14 « Îlots de chaleur »)

Quelques exemples (1)

2.3. Actions à mener pour chacune de ces thématiques d'aménagement

→ Documents (plan guide, cahier des charges, fiches de lots et permis de construire) qui entérinent les « actions à mener ».

Mixité fonctionnelle :

Les équipements collectifs et commerces sont des émetteurs potentiels de polluants et de nuisances. Leur localisation par rapport aux secteurs où se trouvent les populations (habitants, usagers, etc.) va protéger ou exposer plus ou moins les populations.

→ **Éloigner le plus possible les espaces émetteurs de pollutions et nuisances (certains équipements et commerces) des zones d'exposition existantes et futures, en veillant particulièrement aux espaces accueillant des populations vulnérables**

→ Plan guide

→ **Protéger les zones les plus sensibles (équipements accueillant des publics vulnérables, zones de ressourcement, espaces verts, logements, etc.) des sources d'émission de polluants, par exemple par des bâtiments pouvant faire office d'écran (parking silo, bureaux, commerces, etc.), et des nuisances sonores par des dispositifs ad hoc tel que des écrans antibruit (Cf. clef 12 « Espaces verts »)**

→ Plan guide et fiches de lots

→ **Pour les bâtiments faisant office d'écran, veiller à une conception qui tienne compte de ces sources d'émission de polluants (dispositif d'isolation acoustique, dispositifs de ventilation, etc.)** → Fiches de lots



Plan masse de la ZAC Claude Bernard à Paris.

Sur ce plan masse, les logements (A3, B1, B3, C1) sont protégés des nuisances sonores du boulevard périphérique par des bureaux (A2, B2, C2).

Source : <http://www.ekopolis.fr/sites/default/files/docs-joints/EKP-AAM-1303-ClaudeBernard.pdf>

Quelques exemples (2)



Espaces publics :



En fonction de leur localisation, les espaces publics sont des lieux où les citadins sont potentiellement exposés aux polluants et nuisances, issues notamment du trafic routier.



→ **Éloigner autant que possible les voies de cheminements doux, les zones calmes et les zones de ressourcement⁵ des espaces émetteurs de polluants et nuisances (voies pour véhicules motorisés, certains équipements et commerces, etc.).**



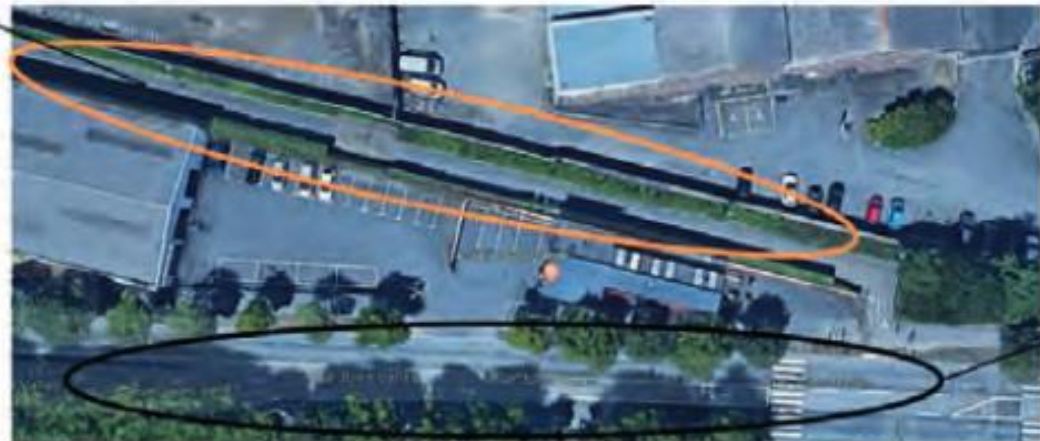
Le cas échéant, réfléchir à des modalités de protection adaptées (formes urbaines, barrières végétales sous certaines conditions, etc.) (Cf. clef 12 « Espaces verts »)

→ Plan guide et cahier des charges des espaces publics

Boulevard Voltaire, Rennes.

Aménagement d'une voie de circulation douce qui est éloignée des pollutions et nuisances dues à l'axe structurant du boulevard Voltaire. Google maps

Voie de circulation
douce



Voies de circulation
motorisée

Un cours en ligne ISadOrA

Si 1^{ère} connexion: <https://sondage.ehesp.fr/index.php/887921?lang=fr>

Sinon: <https://real.ehesp.fr/isadoraFORM>

ISADORA Formation

Accueil / Cours / Espace collaboratif / Projets / ISADORA Formation

action reconnue
3^e année
Bretagne

Feedback technique

Vous avez rencontré un problème technique ? Lien brisé, vidéo qui ne s'affiche pas, problème de navigation... Vous pouvez nous le signaler ici afin que nous le corrigeons. Merci pour votre aide !

Bienvenue dans la formation
l'Urbanisme opérationnel
Favorable à la Santé !

Présentation en vidéo

Durée totale estimée :

Objectifs pédagogiques

Le guide ISadOrA vise à proposer aux professionnels de l'aménagement une démarche opérationnelle visant à l'intégration des enjeux de santé et d'environnement dans les processus d'élaboration des opérations d'aménagement.

Accédez à la formation

Télécharger le guide

Télécharger le plan de la formation

ISadOrA

Intégration de la Santé
dans les Opérations d'Aménagement

École des hautes études en santé
publique (EHESP)

<https://www.ehesp.fr/>

Feedback technique

Vous avez rencontré un problème technique ? Lien brisé, vidéo qui ne s'affiche pas, problème de navigation... Vous pouvez nous le signaler ici afin que nous le corrigeons. Merci pour votre aide !

Module {1}

Introduction
L'UFS, contexte, concept, enjeux,
mise en œuvre

Présentation

Télécharger la transcription de la vidéo

Plan du module 1

Module {2}

Présentation du projet
et de l'outil ISadOrA

Présentation

Télécharger la transcription de la vidéo

Plan du module 2

Module {3}

Démarches existantes
en Bretagne

Présentation

Télécharger la transcription de la vidéo

Plan du module 3

En complément

Les fiches synthétiques ISadOrA: les bonnes pratiques sous forme de questionnement



- [Fiche synthétique Clef 4 « Expositions des populations »](#)
- [Fiche synthétique Clef 5 « Qualité des logements »](#)
- [Fiche synthétique Clef 6 « Mobilités actives et PMR »](#)
- [Fiche synthétique Clef 7 « Accessibilités emplois, commerces, équipements et services »](#)
- [Fiche synthétique Clef 8 « Cohésion sociale »](#)
- [Fiche synthétique Clef 9 « Cinq sens et identité du lieu »](#)
- [Fiche synthétique Clef 10 « Fonctions sociales des interfaces et des espaces communs »](#)
- [Fiche synthétique Clef 11 « Fonctions des espaces publics »](#)
- [Fiche synthétique Clef 12 « Espaces verts »](#)
- [Fiche synthétique Clef 13 « Agriculture urbaine »](#)
- [Fiche synthétique Clef 14 « Îlot de chaleur urbain »](#)
- [Fiche synthétique Clef 15 « Gestion des eaux pluviales »](#)

Plan de l'intervention

- UFS: éléments de cadrage
- Le bruit: un déterminant de santé majeur de l'UFS
- Mise en œuvre de l'UFS : focus sur ISadOrA, une démarche d'accompagnement à l'Intégration de la Santé dans les Opérations d'Aménagements
- **Etapes clés d'une démarche UFS / bruit**
- **Conclusion: messages clés UFS/bruit/enjeux**

Les étapes d'une démarche UFS

1/ Elements de cadrage de la démarche

Objectifs: comprendre le projet, son contexte, les objectifs visés, sa temporalité ? (Construction ou rénovation/réhabilitation)

→ Le périmètre du projet : géographique (le système étudié/ territoire de vie - le projet et son environnement) et les publics concernés/usagers du territoire (existant ou à venir)



- **Quelle gouvernance santé ?** pour intégrer la santé, l'environnement et le climat comme des critères clé de décision : qui porte ? quels acteurs associer, leur rôle – qui fait quoi ? – quand, comment ? – comitologie, calendrier de travail, etc
- **Quelles données disponibles ?** → réaliser un diagnostic, ie un portrait de santé et de l'environnement du système étudié (du projet et son périmètre élargi ; qui sont les usagers, publics concernés ?)
- Mettre en œuvre une **démarche participative** : préciser les modalités



Les étapes d'une démarche UFS

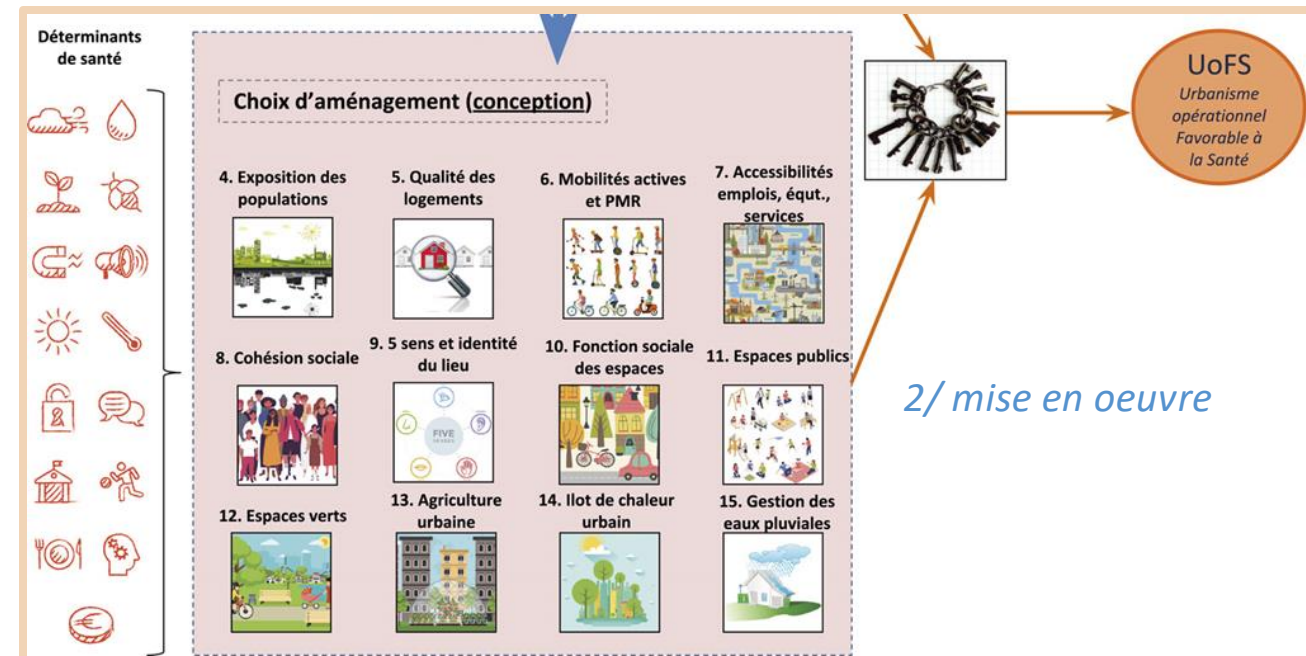
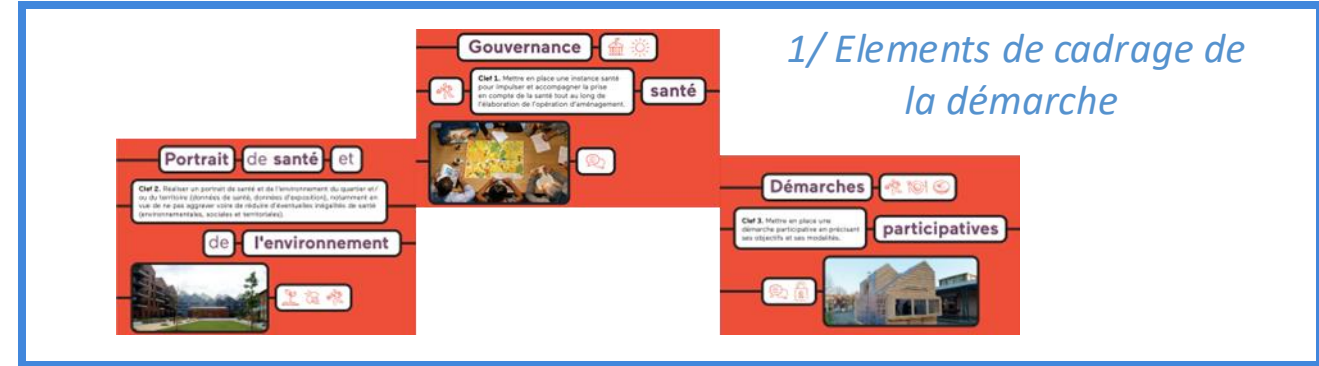
2/ Mise en œuvre

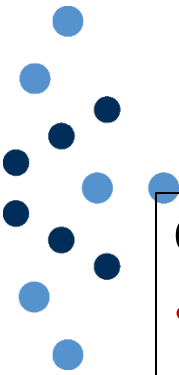
Sur la base des *éléments de cadrage (1)* et en mobilisant le cadre IsadOrA (12 thématiques – clef de conception et 15 ses déterminants de santé)

- Sélectionner, hiérarchiser les thématiques, les déterminants
- Questionner les impacts potentiels du projet
- Préparer la mise en œuvre les bonnes pratiques

3/ Recommandations / messages clés / points de vigilance

- Mettre en place un suivi de mise en œuvre des bonnes pratiques
- Evaluation ; RETEX (freins et leviers) de l'application de la démarche UFS; Recommandations





Quelques messages clés UFS /Bruit/ enjeux

Objectifs UFS/ Bruit

- **minimiser l'exposition à la pollution sonore** (transports, voisinage, activités humaines)
 - **maximiser l'exposition à des facteurs de protection** (sons de nature; isolation acoustique,...)
-
- ✓ Anticiper - Identifier les sources en lien avec le projet étudié (*à l'échelle du projet, et le projet dans son environnement plus large*)
 - ✓ Identifier et mettre en œuvre les bonnes pratiques /bruit : quels choix d'aménagement et d'urbanisme/ tenir compte des usagers, groupes de populations / **Questionner & objectiver les impacts avant la mise en œuvre – s'approprier les outils & méthodes** (cf ISadOrA)
 - ✓ S'appuyer sur des données probantes, interventions « efficaces » / **Accès aux données / Connaître les recommandations OMS / Partage des bonnes pratiques**
 - ✓ Approche par les co-bénéfices – muti-expositions/ **Mise en œuvre d'une collaboration intersectorielle et interdisciplinaire (modalité de gouvernance + outils EI adaptés)**
 - ✓ Implique tous les acteurs / **Interconnaissance des acteurs (compétences et missions) – via la formation, temps d'échange, etc... + Articulation des acteurs**
 - ✓ Les initiatives UFS se multiplient, portées par des documents cadres (OMS, PNSE, PRSE, CLS, etc) / mais il faut **réussir à l'étendre dans tous les territoires → expérimenter, tester /oser se lancer**

Métaphore de la Musique et de l'orchestre pour illustrer la mise en œuvre de l'UFS

Éléments de la métaphore

- **La démarche UFS = la partition** : c'est le cadre ou le projet commun à suivre.
- **Les acteurs = les notes d'une partition** : chaque acteur a une spécificité, une fonction, comme chaque note dans une composition musicale.
- **Le chef d'orchestre = le rôle d'articulation des acteurs** : il coordonne, harmonise, fait en sorte que tout le monde joue ensemble.
- Les répétitions = la formation, l'expérimentation, la communication : pour bien jouer ensemble, il faut se préparer, se connaître, s'exercer.



Des scientifiques au service des municipalités

Jean-Benoît Nadeau (<http://www.ledevoir.com/auteur/jean-benoit-nadeau>)
Collaboration spéciale
13 septembre 2025



Photo: iStock Il y a presque autant de manières d'organiser le conseil scientifique qu'il y a de municipalités, dit Simon Barnabé, conseiller scientifique en chef de Victoriaville.

Ce texte fait partie du cahier spécial **Nos régions en action** (https://www.ledevoir.com/cahiers-speciaux/2025-09-13/nos-regions-en-action?utm_source=recirculation&utm_medium=byperlien&utm_campaign=corps_texte)

Au Québec, une dizaine de municipalités disposent de leur conseiller scientifique. Un mouvement lancé en 2021 et que la province aimerait voir grandir.

[Les conseillers scientifiques municipaux, une tendance au Québec | Le Devoir](#)

OXFORD

Oxford Open Infrastructure and Health, 2024, 2, ouae004

<https://doi.org/10.1093/ooih/ouae004>

Advance access publication date 31 August 2024

Original Article

The activities, competencies and conditions necessary for public-health policy advisers in a Dutch local government setting to contribute to a healthier living environment: a qualitative multiple-case study

Kristine Mourits^{1,*}, Hilde Spitters¹, Koos van der Velden¹, Marleen Bekker² and Gerard Molleman¹

¹Academic Collaborative Centre AMPHI, Department of Primary and Community Care Radboud University Medical Center, Research Institute for Medical Innovation, PO Box 9101, 6500 HB Nijmegen, The Netherlands

²Health and Society group, Center for Space, Place and Society, Wageningen University and Research, PO Box 9101, 6700 HB Wageningen, The Netherlands

*Correspondence address: Kristine Mourits, Academic Collaborative Centre AMPHI, Department of Primary and Community Care Radboud University Medical Center, Research Institute for Medical Innovation, PO Box 9101, 6500 HB Nijmegen, The Netherlands. E-mail: kristine.mourits@radboudumc.nl

ABSTRACT

The inclusion of health considerations in the design of the physical living environment can contribute to solving wicked health problems, such as obesity and mental health. Such projects demand an integrated approach and strong collaboration between policy domains. At the level of local government, public-health policy advisers can play an important role in this regard. The aim of this study is to explore how public-health policy advisers in the Netherlands deploy cross-border activities to promote a healthy living environment and to identify the organizational dynamics under which they operate. Drawing on the theory of boundary spanning, a qualitative multiple-case study was conducted in three Dutch pioneering local governments, based on a combination of semi-structured interviews and in-depth project analysis. The results indicate that public-health policy advisers engage in a wide range of boundary-spanning activities at the political-administrative, strategic, tactical and operational levels, including participating in spatial-planning processes, understanding the language of the physical domain and providing the right knowledge about health in relation to the environment. Further, this study demonstrates that creating a healthier living environment is the shared responsibility of the entire local government system, thereby calling for leadership, collective accountability, an integrated approach, coordination, and sufficient staffing capacity. Within this context, policy advisers perform guiding, signaling and connecting roles by undertaking a variety of boundary-spanning activities.



Merci de votre attention