



# SEMINAIRE APPRENANT SANTE-ENVIRONNEMENT

Les leviers pour conduire le changement

22 ET 29 JANVIER 2021

Document de capitalisation



# POURQUOI CES SÉMINAIRES?

---

- Mieux comprendre les facteurs influant sur les changements de comportements face aux enjeux environnementaux
- Partager des REX d'actions menées en santé-environnement
- Elaborer des stratégies d'actions pour la conduite de projet en santé-environnement

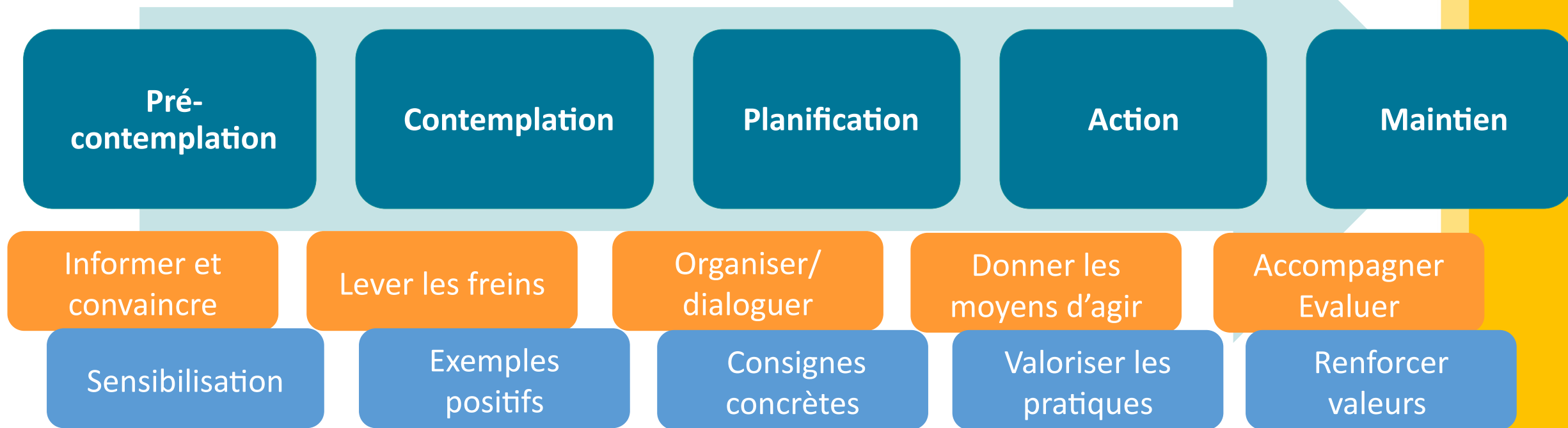
# Les leviers au changement

Entre apports théoriques et production des ateliers



# Schéma de changement de comportement

## A quel moment et comment conduire quelle(s) action(s) ?



Engagement et « implémentation d'intention »

➤ Le où, quand, comment de l'action



# 1) IDENTIFIER : qu'est ce qu'une action en santé environnement ?

---

- FAIRE UN BILAN DE LA PERCEPTION DE LA THEMATIQUE EN INTERNE ET AUPRES DES PUBLICS CONCERNES/PRISE DE CONSCIENCE
  - Exemples issus de l'apport de connaissance : étudier la perception du risque dans la population, chez les agents par la mise en place de questionnaire ou d'entretiens collectifs, quels niveau de connaissance ? Quelles stratégies mises en place ?
- ETAT DES LIEUX DES ACTIONS MENEES DANS LES SERVICES
  - Exemples issus des fiches témoins : outils du Cerema / questionnaire dans les services/constitution de comité de pilotage avec les services en lien avec des problématique identifiées santé-environnement/ cartographies des zones sensibles (injustices environnementales)
- AVOIR UNE VISION SUR LES RESEAUX A DISPOSITION EN SANTE ENVIRONNEMENT
  - Exemples issus des ateliers : ARS, service s sociaux, bailleurs, associations, GRAIE, RETEX (retour d'expériences) sur les process zerophyto, la Charte ville actives du PNNS, FREDON, charte zéro déchets (outils, accompagnement avec dossiers de subvention), accompagnement dans la lutte contre l'ambroisie, Villes apprenantes de l'UNESCO, vulgarisation et retour d'expériences

# 1) IDENTIFIER : les actions de santé-environnement par qui, pour qui?

---

- IDENTIFIER LES CIBLES POUR AFFINER L'ARGUMENTAIRE
  - Ex issus de l'apport de connaissance : Elus ? Citoyens ? Agents ? Quels degré d'appropriation du risque pour quels formulation d'arguments ?
- QUELLES SONT LES RETOURS D'EXPERIENCES EXISTANTS ?
  - Exemples issus des fiches témoins : outils du Cerema
- IDENTIFIER LES ACTEURS TRANSVERSAUX ET LES IMPLIQUER
  - Exemple issues des ateliers : favoriser l'implication politique, soutien des DGA, DGS, impliquer acteurs extérieurs, chercheurs, associatifs spécialistes de la question santé-environnement
- ETABLIR DES CAMPAGNES DE MESURE AVEC LES HABITANTS
  - Ex issus de fiche témoins : prêt de micro-capteurs BB Clean

# Pourquoi conduire ces actions ? Des perceptions qui influencent les réponses de faire face au risque

Perception de l'environnement

Perception  
du risque

Perception  
des capacités de faire face

Perception de la réponse  
institutionnelle



Réponses variées :

Action, alarmisme,  
délégation, déni,  
optimisme irréaliste...



# Des réactions face au risque qui ont de lourdes conséquences sur sa gestion

**Alarmisme**

**Optimisme irréaliste**

**Déni**

**Délégation**



**Délai de réaction important**

**Difficultés dans la gestion de la crise**

**Lourdeur des procédures**

**Non adoption de comportements de prévention**

**Mauvaise compréhension**

**Rumeurs...**





## 2) COORDONNER : comment penser un projet de prévention des risques en transversalité ?

- **IMPORTANTANCE DE LA VOLONTE POLITIQUE/ AVOIR 1 CHEF DE FILE**
  - Ex issu d'ateliers et de fiche témoin : avoir des élus locaux qui comprennent et incarnent les enjeux de santé-environnement, création de nouvelles clauses sanitaires, mise à disposition de moyens humains et financiers...
- **DEPLOYER LES PARTICIPATIONS / FAIRE ADHERER/ CONSTRUIRE DES PARTENARIATS /INSTAURER LA COMPLEMENTARITE DES COMPETENCES**
  - Ex issu des ateliers et fiche témoins : aménager les espaces publics, informations, sensibilisation, formation, inclure les acteurs de la recherche, lier les acteurs privés et publics, discerner les acteurs motivés et dynamiques
- **AVOIR UNE REPRESENTATION ET UNE DEMARCHE GLOBALE ET TRANSVERSALE**
  - Ex issu des ateliers et de l'apport de connaissance : lier les enjeux santé-environnement au changement climatique, définir la notion et les enjeux de transversalité pour la santé-environnement

# 3) METTRE EN PLACE : comment concrétiser les actions en santé-environnement ?

- **INSTAURER L'IMPLICATION EXPERIENTIELLE/ MONTRER**
  - Ex issus des ateliers et fiche témoins : retours d'expériences, instaurer des campagnes de mesures citoyennes...
- **METTRE A DISPO MOYENS HUMAINS ET FINANCIERS**
  - Ex issus des ateliers et fiche témoins : prévoir un budget dédiés et des agents motivés pour travailler sur le sujet, s'appuyer sur l'engagement citoyen
- **CONSTRUCTION D'OUTILS CLAIRS ET OPERATIONNELS**
  - Ex issus de l'apport de connaissance : outils de psychologie sociale sur la conduite du changement, modèle transthéorique (cf. outil en annexe)
- **COMPLETER AVEC DES ENQUETES/ATTERIR DANS LA REALITE DES INDICATEURS AUTRE QUE CARTOGRAPHIQUE OU DONNEES OBJECTIVES**
  - Ex issus des ateliers et fiche témoins : mettre en place des questionnaires, entretiens collectifs, baromètre de qualité de vie...



## 4) PERENNISER

---

- EVALUER
- VALORISER L'ACTION
- PRENDRE COMPTE REGULIEREMENT LA DEMANDE SOCIETALE DE REPOSE
- ETABLIR UN BAROMETRE MESURANT LA REPRESENTATION DU CADRE DE VIE PAR L'HABITANT

# 5) ECUEIL A PRENDRE EN COMPTE

---

- DIFFICULTE DE PROJECTION SUR DES ACTIONS ENVIRONNEMENTALES
- DIFFICULTE DE CONCERTATION INTER-SERVICE
- DIFFICULTE D'AVOIR UNE VISION STRATEGIQUE GLOBALE
- AVOIR DES OUTILS DE COMMUNICATION ADAPTES AUX DIFFERENTS PUBLICS
- PRISE EN COMPTE DE LA DIFFERENCE D'INVESTISSEMENT EXISTANTE ENTRE PUBLIC ET PRIVE
- QUID DES « ABSENTS » DE LA CONCERTATION/COMMENT ASSOCIER TOUS LES PUBLICS NOTAMMENT LES PLUS TOUCHES ?

# Annexes

Document sur apport de connaissance

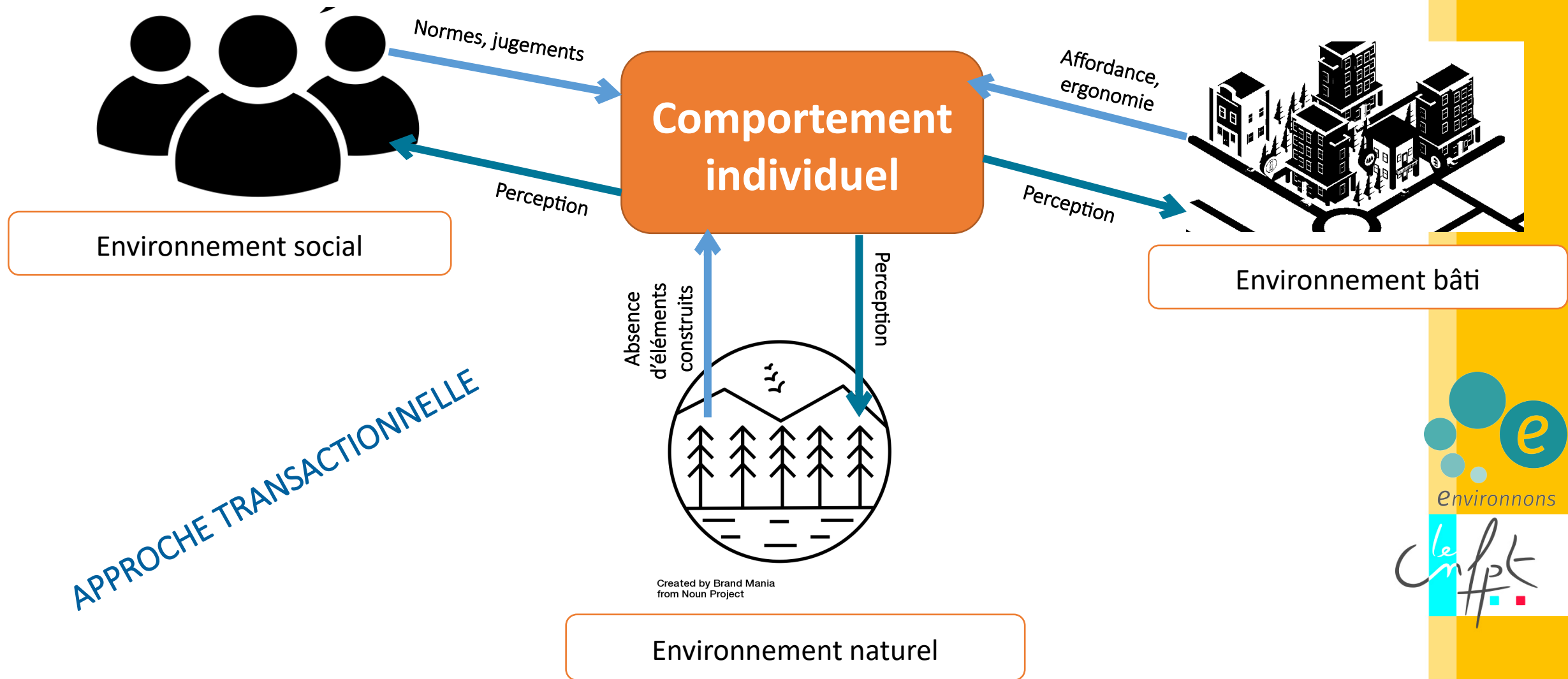
Outils pour conduire des projets en santé-environnement

Fiches témoins



# Les collectivités et l'appropriation comportementale de la problématique santé- environnement

# Le comportement individuel, une émanation du collectif



# Mettre en œuvre des politiques en santé-environnement, quels leviers psychologiques ? Quels freins ?



Auto-efficacité / sentiment de contrôle

Effet de cohérence

Effet d'identité environnementale

Emotions positives/renforcement positif des actions



FREINS

Effet d'autorisation morale

Effet rebond

Biais action unique

Difficulté perspective

Biais spatio-temporel

Emotions négatives

Attribution causale externe (motivation extrinsèques)



# Outils de mise en œuvre projet

# PLAN DU DEROULE DES ATELIERS

---

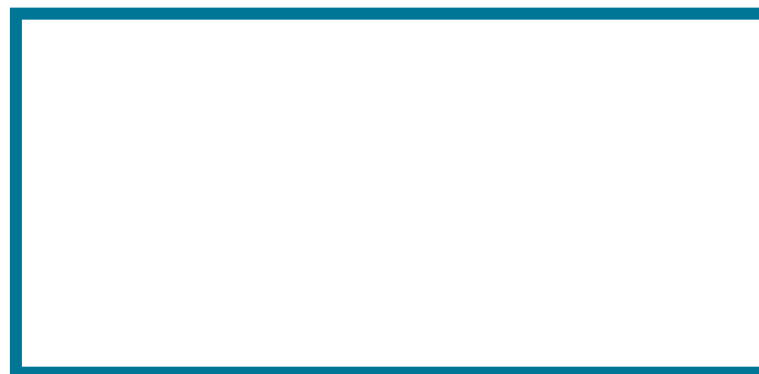
- Phase constat / problématique (jeu de la perfection)
- Phase génération d'idée pour l'améliorer (diagramme des affinités)
- Phase plan d'action pour mettre en œuvre les idées ( jeu la projection + pour nous, pour eux, on s'en occupe)

# PHASE CONSTAT (15 min)

---

Veillez évaluer l'implication des citoyens dans la conception des politiques publiques à l'heure actuelle

0-----10



Je n'ai pas mis zéro parce que...

Je n'ai pas mis 10 parce que...

# PHASE GENERATION D'IDEEES (20 min)

---

- Quelques questions sur la thématique ou le projet en santé-environnement auxquelles il faut répondre avant de construire un plan d'action
- Si possible utiliser des outils de cartes mentales

# PHASE DU PLAN D'ACTION (30 min)

## LE QUOI ET COMMENT DE L'ACTION

TITRE ET THEMATIQUE DE L'ACTION + PUBLIC CONCERNE

### ETAPES POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS

ETAPE 1 :

ETAPE 2 :

ETAPE 3

ETAPE 4 :

CONDITIONS DE REUSSITE DU PROJET

MEDIATISATION ?

EVALUATION ?

# PHASE DE CONCRETISATION (20 min)

## LE OÙ, QUAND, ET PAR QUI DE L'ACTION

ETAPE 1 : BILAN

OU ?  
QUAND ?  
PAR QUI ?

ETAPE 2 :

OU ?  
QUAND ?  
PAR QUI ?

ETAPE 3 :

OU ?  
QUAND ?  
PAR QUI ?

ETAPE 4 :

OU ?  
QUAND ?  
PAR QUI ?

# Fiche témoins

- Sophie Barral, **ville de Paris**, coordonnatrice de l'observation en santé environnementale
- Noémie Bossard, **ville de Bordeaux** - chargée de mission promotion santé
- Sandra Frey, chargée de mission santé environnement, **Grand Lyon**
- Nathalie Rubin et Xavier Morelli, **ville de Grenoble**



# CARTOGRAPHIE des ZONES de FRAGILITE en SANTE ENVIRONNEMENT- PARIS

## LES OBJECTIFS DU PROJET

Construire un outil cartographique pour caractériser les inégalités environnementales, sociales et territoriales de santé à Paris

## A QUI IL S'ADRESSE / PUBLIC CONCERNE ?

En 1<sup>er</sup> lieu aux décideurs et aux services techniques

## CE QU'IL A PERMIS / IMPACT SUR LE TERRITOIRE

Identifier les quartiers où la population cumule plusieurs facteurs de risque (exposition aux pollutions et nuisances environnementale, vulnérabilités, moindre accessibilité aux aménités) pour prioriser les zones sur lesquelles faire porter de l'action publique

## ETAPES POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS DU PROJET

ETAPE 1 : Définition des modalités de travail et des critères de sélection des indicateurs, choix des thématiques des indicateurs

ETAPE 2 : Identification des données disponibles et pertinentes, collecte des données

ETAPE 3 : Construction des indicateurs thématiques et de l'indice synthétique

ETAPE 4 : Préparation des livrables (rapport d'étude et outil de datavisualisation)

## CE QUE LE PROJET AURAIT PU INCLURE / LES IMPENSES

Associer dès le début du projet les différentes parties prenantes à la définition des modalités de communication des résultats

## COMMENT A T-IL ETE MEDIATISE ?

Absence de médiatisation (jusqu'ici)

## PERENNITE DE L'ACTION / EVALUATION ?

Pas de mise à jour fréquente prévue puisqu'il s'agit d'un outil de priorisation pour la mise en œuvre ultérieure de diagnostics locaux. Ces diagnostics pourront être répétés dans le temps (avant/après actions) afin d'évaluer, pour une zone donnée, la portée des actions mises en œuvre.

# LES PARENTS THESES – ville de BORDEAUX

## LES OBJECTIFS DU PROJET

Sensibiliser les professionnels de la petite enfance à la santé environnementale.  
Utiliser un outil de sensibilisation humoristique afin de questionner les pratiques quotidiennes du public.

## A QUI IL S'ADRESSE / PUBLIC CONCERNE ?

Professionnels de l'accueil de la petite enfance

## CE QU'IL A PERMIS / IMPACT SUR LE TERRITOIRE

Evènement fédérateur, partage de culture commune

## ETAPES POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS DU PROJET

### ETAPE 1 :

Inscription de l'action dans le CLS

### ETAPE 2 :

Penser l'action comme faisant partie d'un projet plus global

### ETAPE 3

Transversalité entre les services : action coordonnée par la Direction Petite Enfance

### ETAPE 4 :

Coordination / Mise en œuvre de l'action

## CE QUE LE PROJET AURAIT PU INCLURE / LES IMPENSES

Comment faire des liens avec d'autres publics (familles, étudiants petite enfance...)

## COMMENT A T-IL ETE MEDIATISE ?

Lauréat de l'Appel à Manifestation d'Intérêt « Territoire engagé pour mon environnement, ma santé »

## PERENNITE DE L'ACTION / EVALUATION ?

CLS porteur de réflexions plus larges autour de la santé environnementale



# Définition et mise en œuvre du Plan santé-environnement de la Métropole de Lyon

## LES OBJECTIFS DU PROJET

Positionner la Métropole de Lyon comme un acteur de la santé-prévention, du fait de son large panel de compétences.

## A QUI IL S'ADRESSE / PUBLIC CONCERNE ?

Aux agents et les élus de la Métropole, en cherchant à faire prendre conscience du lien entre leur domaine et la santé.

Aux partenaires du territoire

Au grand public

## CE QU'IL A PERMIS / IMPACT SUR LE TERRITOIRE

Une meilleure prise en compte des impacts de nos politiques publiques sur la santé, une vision décloisonnée

Appropriation du concept en cours par les partenaires locaux

## ETAPES POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS DU PROJET

### ETAPE 1 :

Réalisation d'un diagnostic de la santé et de l'environnement réalisé par le Cerema et l'ORS et en associant les différents services de la Métropole. Il a ensuite été largement partagé en interne et sur le territoire (maires, associations professionnelles...)

### ETAPE 2 :

Elaboration d'un plan cadre, voté en 2019, à partir de projets d'action résultant d'une démarche de concertation interne et partenariale.

### ETAPE 3

Phase action : une grande partie des actions issues de la concertation étaient déjà en œuvre dans nos politiques publiques, lancement d'actions nouvelles

### ETAPE 4 :

Suite arrivée du nouvel exécutif, réactualisation de l'ensemble des actions au regard du nouveau contexte

## CE QUE LE PROJET AURAIT PU INCLURE / LES IMPENSES

Des moyens de fonctionnement : montée en charge budgétaire pour la mise en place d'actions et temps de travail lié à la mise en œuvre/coordination du projet

## COMMENT A T-IL ETE MEDIATISE ?

Communication institutionnelle : outils de communication internes, site internet de la collectivité, presse institutionnelle, réseautage

## PERENNITE DE L'ACTION / EVALUATION ?

Action ayant reçu la validation du nouvel exécutif  
Évaluation globale en fin de mandat à la fois sur le taux de réalisation des actions et une réactualisation d'une partie des indicateurs sanitaires du diagnostic

**OBJECTIFS DU PROJET :** Introduire des clauses sanitaires dans le marché des fournitures scolaires pour les écoles de la Ville de Grenoble, et fournir aux directeurs et directrices un catalogue mentionnant les produits les moins polluants.

**A qui il s'adresse :** Les directeurs et directrices d'école.

**Ce qu'il a permis :** Sensibilisation des équipes éducatives et indirectement des familles. **Impact :** Plus de 500 classes sur les 77 écoles du territoire communal, soit 13 000 élèves.

## ETAPES POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS DU PROJET

### ETAPE 1 :

Rédaction d'une clause sanitaire pour les futurs marchés publics, avec le soutien d'un bureau d'études spécialisé.

### ETAPE 2 :

Étude des possibilités de *sourcing*, analyse en interne des fiches de données de sécurité (FDS) des fournitures dans le but d'identifier les polluants émis.

### ETAPE 3 :

A partir des FDS, choix des fournitures les moins polluantes, c-à-d les moins émanatrices de formaldéhyde, phtalates et/ou composés organiques volatils (COV).

### ETAPE 4 :

Réunions avec la Direction Éducation Jeunesse, les directeurs et directrices d'école, la Direction de la Communication.

**CE QUE LE PROJET AURAIT PU INCLURE :** Sensibilisation des parents d'élèves.

**LES IMPENSÉS** Étape de *sourcing* : capacité des fournisseurs à proposer des fournitures à faible impact sur la QAI, et qu'ils ne produisent pas eux-mêmes. Temps de travail et niveau de compétence nécessaire pour l'analyse des FDS. Évaluation auprès des directeurs d'école du nombre de produits les moins impactant sur la QAI qu'ils ont pu commander (par ex. questionnaire d'utilisation).

### COMMENT A T-IL ÉTÉ MÉDIATISÉ ?

Conférence de presse par les élus ;  
Sélection par le Ministère de l'Environnement en tant que projet innovant.

### PERENNITE DE L'ACTION / EVALUATION :

Guide, flyers et catalogue ;  
Évaluation par l'ADEME dans le cadre d'un appel à projet.

# Fiches témoins

- Jérémy PAYEN, chargé de mission environnement  
CCPays du Mont-Blanc
- Nicolas BOURNY, Maire de Magny-sur-Tuille
- Annaïg CALVARIN, chargée d'études, parc naturel  
de la Haute Vallée de Chevreuse
- Claire MOUTARDIER, Cheffe de projet  
développement durable, ville d'Evry-  
Courcouronnes

# FICHE PROJET TEMOIN – Prêt de micro-capteurs BB-Clean

**LES OBJECTIFS DU PROJET** Montée en compétence des citoyens sur la qualité de l'air  
Favoriser le dialogue par la prise de conscience individuelle

**A QUI IL S'ADRESSE / PUBLIC CONCERNE ?**

Citoyens volontaires du territoire

**CE QU'IL A PERMIS / IMPACT SUR LE TERRITOIRE**

Prise de conscience des sources de pollution de particules fines, engager un dialogue

## ETAPES POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS DU PROJET

ETAPE 1 :

Elaboration d'un questionnaire de candidature et de critères de sélections

ETAPE 2 :

Prêt du micro-capteur et disponibilité d'un chargé de mission pendant le prêt

ETAPE 3

Pendant le prêt, des ateliers d'accompagnement avec des experts

ETAPE 4 :

Une séance de restitution et une étude sociologique (questionnaire + entretiens)

**CE QUE LE PROJET AURAIT PU INCLURE / LES IMPENSES**

Meilleure implication des élus  
Plus de représentativité des ouvriers

**COMMENT A T-IL ETE MEDIATISE ?**

Presse locale, moyens habituels

**PERENNITE DE L'ACTION / EVALUATION ?**

Etude sociologique un an après : nouveaux changements de comportement et moyens d'info

# FICHE PROJET TEMOIN – Un cadre de vie sain

## LES OBJECTIFS DU PROJET

Un cadre de vie calme et nature favorisant une meilleure santé (physique, mental et social)

## A QUI IL S'ADRESSE / PUBLIC CONCERNE ?

Les 900 habitants du village et indirectement les 250 000 de la métropole

## CE QU'IL A PERMIS / IMPACT SUR LE TERRITOIRE

Population plus consciente des bienfaits santé de la nature – Identité renforcée d'un village paisible

## ETAPES POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS DU PROJET

### ETAPE 1 : Rendre la voirie moins stressante

éclairage public led éteint 0h – 6 h, vitesse réduite à 30 tout le village, zones 20, 100 % trottoirs sablés et reverdis

### ETAPE 2 : favoriser l'exercice physique de plein

terrain multisports, espaces jeux enfants, circuits rando, marche quotidienne cantine, étangs aménagés, pêche..

### ETAPE 3 Développer la biodiversité

Arboretum, verger, jardins, ruchers et étangs communaux partagés, espaces biodiversité avec observatoire oiseaux, 5 ha maraichage bio

### ETAPE 4 : Promouvoir faire participer

Création AMAP et Association Eco Magny, ballade nocturne, Pique-Nique, rando, expositions, articles revue municipale

## CE QUE LE PROJET AURAIT PU INCLURE

En projet : reconvertir 80 ha en Agro écologie, une place du village végétalisée, une maison de santé, un comité embellissement participatif, promotion de la méditation

## COMMENT A T-IL ETE MEDIATISE ?

Articles trimestriels dans revue municipale et site internet, atelier public participatif, articles revue métropole, évènements festifs communaux

## PERENNITE DE L'ACTION / EVALUATION ?

Volonté stratégique de la municipalité (3<sup>e</sup> mandat), évolution participative, culture ancrée de « l'âme du village »  
Village apprécié : vacance logement 2%, pression foncière



# Programme « Objectif zéro phyto »

**LES OBJECTIFS DU PROJET** : fédérer dans l'action les communes volontaires autour de la problématique des produits phytosanitaires et contribuer par une action locale à réduire jusqu'à supprimer leur utilisation dans les collectivités à l'échelle du territoire du Parc naturel régional de la Haute Vallée de Chevreuse (53 communes)

## A QUI IL S'ADRESSE / PUBLIC CONCERNE ?

- Collectivités : élus, agents techniques
- Habitants/Particuliers

## CE QU'IL A PERMIS / IMPACT SUR LE TERRITOIRE

- 46 communes zéro phyto sur tous les espaces publics
- Amélioration de la qualité des eaux superficielles
- Retour de la biodiversité dans les espaces publics

## ETAPES POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS DU PROJET

ETAPE 1 : Accompagnement des communes volontaires dans la réalisation de plans de désherbage des espaces communaux, respectueux de la biodiversité et de la ressource en eau, réalisation de formations et de démonstration de matériels

ETAPE 2 : Accompagnement spécifique sur les cimetières par une étude groupée de conseils et de maîtrise d'œuvre sur la végétalisation

ETAPE 3 : Information, sensibilisation et mobilisation des particuliers par le biais d'outils de communication, de formations, de partenariat avec les jardinerie locales

ETAPE 4 : **en cours** - Information, sensibilisation des gestionnaires d'espaces privés

## CE QUE LE PROJET AURAIT PU INCLURE / LES IMPENSES

## COMMENT A T-IL ETE MEDIATISE ?

- Presse locale
- Site internet du PNRHVC

## PERENNITE DE L'ACTION / EVALUATION ?

Suivi annuel de l'état des pratiques des communes pour la gestion et l'entretien de leurs espaces publics, évolution du nombre de communes en zéro pesticide strict.





# FICHE PROJET TEMOIN – EVRY –COURCOURONNES, VILLE SANS PERTURBATEURS ENDOCRINIENS

**LES OBJECTIFS DU PROJET** Supprimer autant que possible toute forme d'exposition de la population aux perturbateurs endocriniens, à commencer dans les bâtiments et espaces publics gérés par la Ville.

## A QUI IL S'ADRESSE / PUBLIC CONCERNE ?

Tout public, mais les cibles prioritaires sont la Petite Enfance et l'Enfance

## CE QU'IL A PERMIS / IMPACT SUR LE TERRITOIRE

Pour le moment (action récente), cela a permis de mieux identifier les sources d'expositions présentes dans les structures municipales et de sensibiliser les services de la ville. Actuellement, plus aucune vaisselle plastique n'est servie dans les structures Petite Enfance et les offices de restauration

## ETAPES POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS DU PROJET

### ETAPE 1 :

Etat des lieux, constitution d'un comité de pilotage interne et définition d'une stratégie

### ETAPE 2 :

Elaboration d'un programme d'actions concernant les cibles prioritaires de la Petite Enfance et Enfance : restauration, entretien ménager et hygiène

### ETAPE 3

Lancement des premières actions, portant notamment sur le remplacement total de la vaisselle plastique

### ETAPE 4 :

Lancement de nouvelles actions dans les secteurs prioritaires (hygiène, linge...) et analyse des autres secteurs : espaces publics, bâtiments

## CE QUE LE PROJET AURAIT PU INCLURE / LES IMPENSES

Il ne faut pas oublier les assistantes maternelles et penser à sensibiliser les parents pour que ces actions soient reproduites à domicile

## COMMENT A T-IL ETE MEDIATISE ?

Par le biais des réseaux sociaux et journal municipal. Des affichages sont également prévus dans les structures concernées

## PERENNITE DE L'ACTION / EVALUATION ?

L'évaluation s'effectuera sur la praticité des nouveaux équipements mis à disposition, l'acceptabilité du personnel. Pas d'impact sur la santé mesurable en tant que tel à cet échelon

