



## Questions de recherche

1. Comment les **connaissances produites et partagées** lors de l'ÉIS ont-elles été **utilisées** par les décideurs municipaux dans leur prise de décision ?
2. Quels **facteurs contextuels** (politiques, économiques) et **personnels** (engagement, valeurs, croyances) ont **influencé** la prise de décision ?
3. Dans quelle mesure les **effets** observés sur la prise de décision sont **attribuables à la réalisation de l'ÉIS** ?

Avec le soutien financier de



## Méthodologie : l'analyse de contribution (AC)

### Qu'est-ce que c'est?

Approche évaluative basée sur la théorie qui vise à établir de façon systématique des **liens de causalité** entre une intervention et un enchaînement prévu de résultats

### Caractéristiques de l'AC :

- Méthode de collecte et d'analyse de données **flexible**
- Permet de repérer et de documenter les **facteurs contributives** à l'efficacité de l'intervention
- Aide à comprendre **comment** une intervention fonctionne, **pourquoi** elle fonctionne et **dans quels contextes**

Avec le soutien financier de



## Étapes de collecte et d'analyse de données

*Inspirée des 6 étapes de l'AC (Mayne 2008)*

Étape 1 : Postuler la chaîne des résultats



Étape 2 : Collecter et évaluer les preuves liées à la chaîne de résultats



Étape 3 : Proposer et évaluer des explications alternatives



Étape 4 : Assembler et valider l'histoire de contribution



Étape 5 : Chercher des preuves additionnelles



Étape 6 : Réviser et consolider l'histoire de contribution



Avec le soutien financier de



## Méthodes de collecte de données

- Entrevue individuelle avec professionnel de la DSP (étape 1)
- Examens de documents produits par la municipalité et autres publications (étape 1)
- Entrevue individuelle avec intervenants de 1<sup>re</sup> ligne des CISSS (étape 2)
- Entrevue individuelle avec responsable municipal (étape 2)
- Entrevue avec autres partenaires municipaux et locaux de l'ÉIS (étapes 2 et 3)
- Au besoin et si applicable :
  - Entrevues individuelles avec autres acteurs municipaux et locaux (étape 5)
  - Deuxième entrevue avec responsable municipal (étape 5)

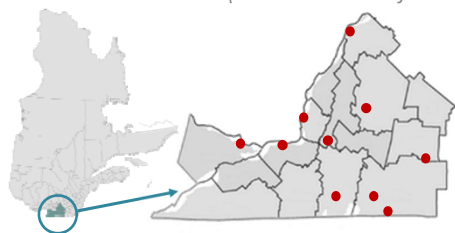
Avec le soutien financier de



## Zone d'étude

### Études de cas de 10 projets ÉIS montérégiens

(terminés entre janvier 2013 et janvier 2017)



### Populations à l'étude :

- Acteurs municipaux (élus ou non)
- Intervenants des CISSS et de la DSP
- Autres acteurs locaux (milieux scolaire, de garde, policier, communautaire, etc.)

### Type d'ÉIS à l'étude :

- Revitalisation ou réaménagement d'un secteur ou d'un centre-ville (3)
- Politique de développement sociale, ou familiale ou MADA (3)
- Plan directeur d'aménagement (2)
- Projet de développement domiciliaire ou quartier TOD (2)

Avec le soutien financier de



## État d'avancement

Sur 10 projets ÉIS... (+1...)



- Analyse en cours (n = 6)\*
- Collectes de données en cours (n = 3)
- Non débuté (n = 2)

\*Possibilité de collectes de données supplémentaires suite à l'analyse

Avec le soutien financier de



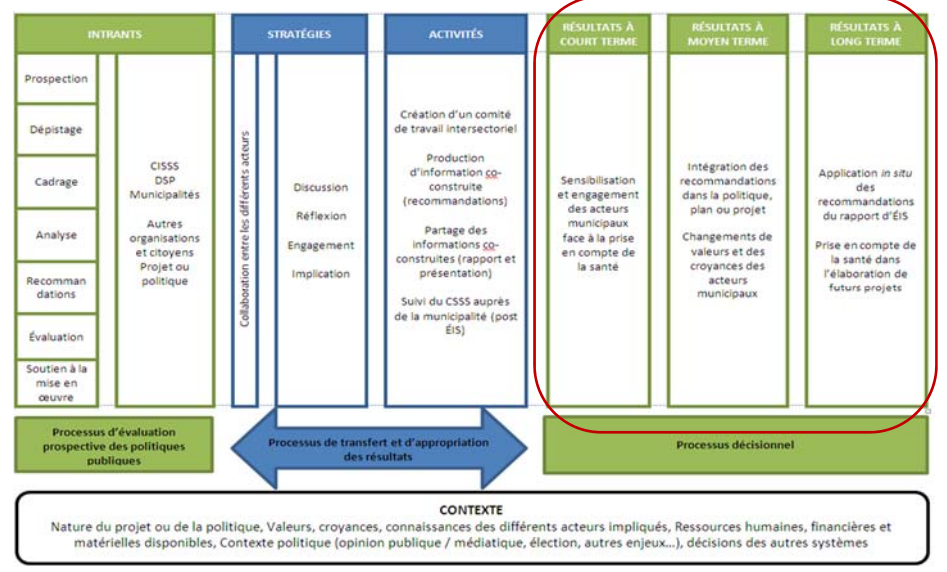
# Constats préliminaires

(en date de novembre 2016)




Avec le soutien financier de Québec


## Modèle logique de l'ÉIS



Avec le soutien financier de Québec

**RÉSULTATS À COURT TERME**








**Sensibilisation** des acteurs municipaux face à la prise en compte de la santé





- **Justification scientifique** - effets des actions sur les déterminants
- Premier contact - **déterminants moins « traditionnels »**

- Éveil quant au **rôle d'une ville sur la santé** des citoyens


**Facteurs d'influence**


- **Autres démarches liées à la santé** 
- Intérêts, valeurs, croyances **«pro-santé»** 
- **Collaboration** déjà établie avec la santé publique 

Avec le soutien financier de

**RÉSULTATS À COURT TERME**








**Engagement** des acteurs municipaux face à la prise en compte de la santé





- **ÉIS (3) diffusées** (à l'interne ou à l'externe)
- **Outil pour convaincre**

- Une **minorité** d'acteurs **affirme une volonté** de prendre en compte la santé dans les actions


**Facteurs d'influence**


- **Porteur de dossier** ÉIS au sein de la ville 
- **Soutien** des acteurs locaux de santé publique 
- **Autres démarches liées à la santé** 

Avec le soutien financier de

**RÉSULTATS À MOYEN TERME**










- **Renforce** valeurs et croyances des acteurs déjà «convaincus»

- Changements dans les **façons de faire**





**Facteurs d'influence**

- **Autres démarches liées à la santé** 
- **Valeurs initiales**  
- Participation **active** à l'ÉIS 




Prendre part activement à la démarche ÉIS

Avec le soutien financier de













**RÉSULTATS À MOYEN TERME**



- **Certaines villes (2)** intègrent quelques recommandations
- Généralement, **impossible d'amender** les documents de planification





**Facteurs d'influence**

- **Timing** ÉIS vs planification (*décisif*)  
- ÉIS répond à un **manque de connaissances** 
- **Recommandations adaptées à la réalité** 
- **Laps de temps** nécessaire pour l'ÉIS  



Réaliser l'ÉIS à un stade précoce de la planification

Avec le soutien financier de

RÉSULTATS À LONG TERME

- Quelques recommandations appliquées
- ÉIS parfois utilisé comme un **plan d'action** (checklist)
- Certaines recommandations sont plus souvent mises en œuvre:
 

Aménagements physique
>
Thématiques sociales

**Facteurs d'influence**

- Disponibilité ou restrictions **budgétaires**
- Porteur de l'ÉIS est **décisionnel**
- Absence d'un **acteur essentiel** au cours de la démarche (p. ex. promoteur, MTQ, maire, ...)

Impliquer un acteur municipal leader en matière de santé et idéalement décisionnel

Avec le soutien financier de

RÉSULTATS À LONG TERME

- Demandes de subvention**
- Autres **planifications municipales** (plan d'urbanisme, politiques, etc.)
- D'autres démarches porteuses de santé** sont initiées suite à l'ÉIS

**Facteurs d'influence**

- Recommandations basées sur un **fondement théorique** (*evidence-based*)
- Municipalité déjà engagée** en matière de santé (ex. Politique saines habitudes de vie)
- Soutien** des acteurs de santé publique locaux

Bénéficier du soutien des acteurs de santé publique

Avec le soutien financier de



## Conclusion

La réalisation des **démarches d'ÉIS** semble avoir une influence prometteuse sur les processus décisionnels :

- ✓ **Premier contact** avec des déterminants de la santé « moins traditionnels »
- ✓ Rapport d'ÉIS utilisé comme un **outil pour convaincre** et pour étoffer certaines **demandes de subvention**
- ✓ **Certaines recommandations plus mises en œuvre que d'autres**, particulièrement celles qui traitent d'aménagements physiques
- ✓ La plupart des municipalités impliquées continuent de **prendre en compte la santé à la suite de l'ÉIS**

**À venir** : poursuite des collectes et analyses plus approfondies concernant les facteurs d'influence et l'effet de l'ÉIS sur les résultats observés

Avec le soutien financier de



## Remerciements

Nous souhaitons remercier l'ensemble de l'équipe impliquée dans le projet:

**Claudine Beaudoin**, MAMOT

**Lise Desautels**, CISSS de la Montérégie-Ouest

**Geneviève Lapointe**, Institut national de santé publique

**Julie Lévesque**, Réseau québécois Villes et Villages en santé

**Louise St-Pierre**, Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques de santé

**Jean-Marie Buregeya**, étudiant au doctorat, Université de Sherbrooke

**Émile Tremblay**, Direction de santé publique, CISSS Montérégie-Centre

**Caroline Druet**, MSSS

**Julie Simard**, MSSS

**Lyne Jobin**, MSSS

**Ginette Lafontaine**, anciennement Direction de santé publique, CISSS Montérégie-Centre

Avec le soutien financier de

