

ÉVALUATION DES EIS À QUÉBEC

Stéphanie Gamache, PhD, erg, stagiaire postdoctorale CRAD ULaval

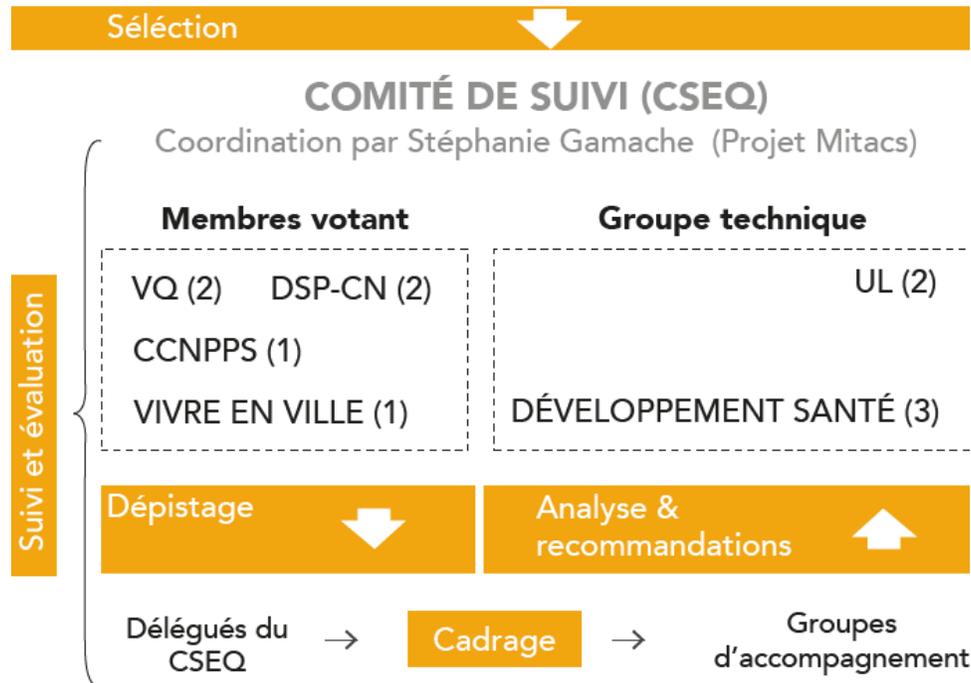
Alexandre Lebel, PhD, professeur agrégé ÉSAD ULaval

Plan de la présentation

- Présentation du fonctionnement à Québec: CSEQ
- Sommaire des EIS réalisées
- Protocole de recherche
- Conclusion: Où sommes-nous rendus?

Suivi de projets d'EIS à Québec

ADMINISTRATION DE LA VILLE DE QUÉBEC
propositions de projets



DSP-CN: Direction de santé publique - Capitale nationale

CCNPPS: Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé

UL: Université Laval
VQ : Ville de Québec

EIS réalisées de 2015 à 2019

EIS	Période	# personnes externes	# équipe technique
Écoquartier d'Estimauville	2015-09 à 2016-05 (9 mois)	2	5
PPU Belvédère	2016-09 à 2017-05 (9 mois)	4	6
Pierre-Bertrand et Louis XIV	2017-03 à 2017-05 (3 mois)	5	5
Boulevard Ste-Anne	2017-06 à 2018-06 (8 mois)	4	6
Cité Cap-Rouge	2017-09 à 2018-01 (5 mois)	7	5
Espace d'innovation Chauveau	2018-03 à 2018-09 (7 mois)	6	5
Avenue Maguire	2018-07 à 2018-09 (3 mois)	6	6
Réseau de transport structurant ULaval	2018-09 à 2019-05 (9 mois)	7	6
Place publique Jacques-Cartier	2019-01 à 2019-05 (5 mois)	5	6
n total = 9	Moyenne = ~6 1/2 mois	n total = 34	n total = 18

Protocole de recherche

- **Objectif général:** Évaluer dans quelle mesure la démarche d'EIS à Québec permet la prise en compte des considérations de santé publique dans les projets d'aménagement du territoire et de faciliter l'implantation dans d'autres régions
 - **Objectif spécifique 1 :** Analyser les impacts et les retombées des EIS effectuées
 - **Objectif spécifique 2 :** Développer un guide destiné aux municipalités et aux entrepreneurs immobiliers pour faciliter l'intégration des considérations de santé dans les projets en aménagement
 - **Objectif spécifique 3 :** Renforcer la communauté de pratiques interinstitutionnelles en place en EIS et partager l'expérience

Cadre théorique: Inspiration

1. **Parry & Kemm (2005)** - 3 domaines d'analyse
 - Prédiction, participation des parties prenantes et information des décideurs
2. **Wismar et al. (2007)** - 4 niveaux d'efficacité de l'EIS
 1. Directe (modification de la décision ou abandon d'un projet suite à une EIS)
 2. Générale (EIS ayant contribué à sensibiliser les décideurs)
 3. Opportuniste (la décision prise l'aurait été même sans l'EIS)
 4. Inefficace (EIS ignorée ou écartée)
3. **Harris-Roxas & Harris (2013)** - 3 niveaux d'information
 - Contexte, processus et impacts
4. **Nour et al. (2017)** - analyse de contribution

Obj 1: Analyser les impacts et les retombées des EIS effectuées

- **Explorer les perceptions du participant concernant:**
 - Utilité des recommandations provenant des rapports d'évaluation
 - Portée du processus de transfert et de partage de connaissances interinstitutionnelles
 - Potentiel de développement d'une communauté de pratique intersectorielle
- **Analyses thématiques** : forces, faiblesses, opportunités, contraintes + potentiellement en fonction de l'organisation d'appartenance

Obj 1: Analyser les impacts et les retombées des EIS effectuées – Sondage pré-entretien

- Familiarité avec le processus d'EIS ?
- Appropriation de l'EIS par l'organisation ?
- Utilisation de l'EIS ? (à l'interne, à l'externe, CSEQ, GA, autre)
- Contribution de l'EIS à votre pratique (collaboration interinstitutionnelle, amélioration des projets, acquisition de connaissances)?
- **Pour chaque EIS:**
 - Selon le calendrier de projet, l'EIS a été réalisée...
 - Y avait-il un réel potentiel de modification du projet
 - Évaluation de chaque recommandation (compréhension, utilité, mise en œuvre, nuances/commentaires)

Obj 1: Analyser les impacts et les retombées des EIS effectuées – Entretiens individuels

Dépistage	Cadrage	Analyse
Est-ce que la méthode convient ?	Clarté du rôle dans le groupe d'accompagnement ?	Est-ce que les analyses nécessaires ont été réalisées?
Suggestions pour l'améliorer ?	Est-ce que votre rôle vous convenait ?	Compréhensibles?
	Choix des déterminants de la santé ?	Crédibles?
	Façon de considérer les différents groupes ?	Présentation des limites
	Compétences nécessaires dans le groupe d'accompagnement ?	Considération du contexte local
		Considération adéquate des populations vulnérables
		Consultation des citoyens adéquate

Obj 1: Analyser les impacts et les retombées des EIS effectuées – Entretiens individuels

Recommandations et rapport	Appropriation du changement
Comment se font les choix collectifs en production de connaissances ? Convient? pistes d'amélioration	Intérêts, gains, risques potentiels pour votre organisation ?
Structures permettant de commenter les recommandations/rapport ? Convient? pistes d'amélioration	Forces, barrières, limites ? Solutions avancées ?
Structures permettant d'implanter les recommandations dans le projet ? Convient? pistes d'amélioration	Nommez 1-2 éléments ayant limité le bon déroulement des EIS ? ... ayant favorisé le bon déroulement des EIS ?
Les recommandations concordent/sont justifiées par les résultats ? Les EIS facilitent la priorisation et la prise de décision ? Convient? pistes d'amélioration	Est-ce que votre participation a conduit à un changement de pratique et pourquoi ?
Satisfaction pour l'implication dans l'élaboration des rapports/recommandations ?	Comment évaluez-vous la valeur ajoutée de l'EIS?
Avez-vous apprécié le format des rapports EIS, pourquoi ?	

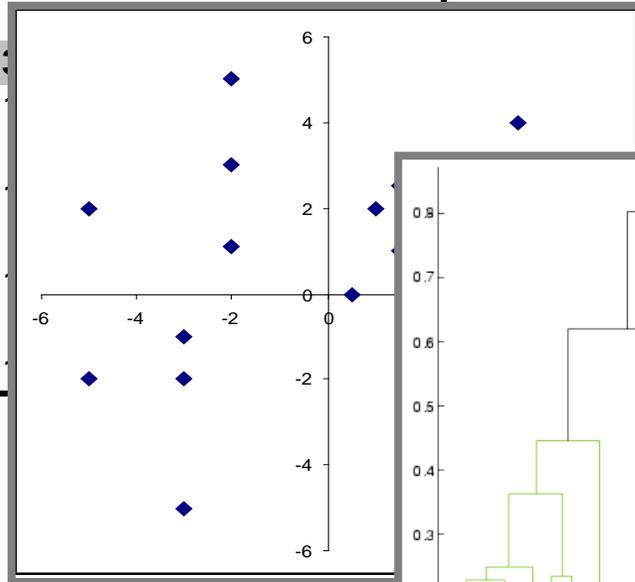
Obj 1: Analyser les impacts et les retombées des EIS effectuées – Cartographie conceptuelle

- Représentation graphique, concepts sous-jacents à la perception (e-Kogito)
 1. **Remue-méninges** : L'EIS touche à toutes les étapes de réalisation d'un projet et implique des acteurs provenant de différentes institutions. Suivant votre participation à une EIS, nommez les principales retombées d'EIS ?
 2. **Tri libre, regroupement et cotation** : Individuel (web 40 minutes) - tri des réponses émises par tous. Cotation selon le niveau d'impact sur le processus et la généralisabilité (échelle -5 à +5)
 3. **Analyses statistiques** : Matrice des similarités - position relative des réponses dépend de la fréquence à laquelle le classement concorde
 4. **Interprétation de la carte**: Atelier de validation des concepts et partage des connaissances

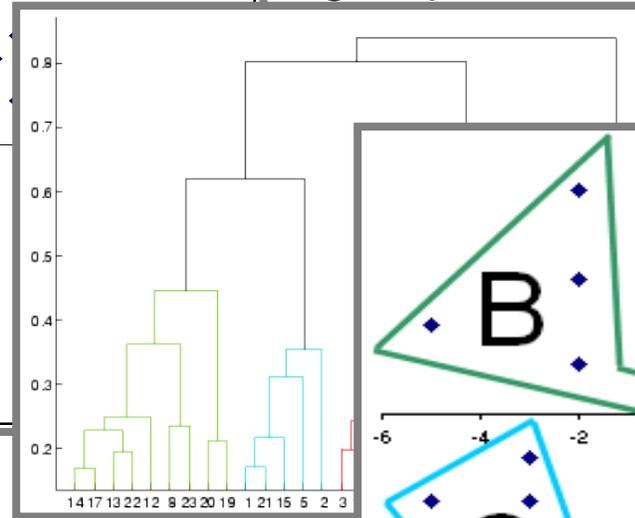
Obj 1: Analyser les impacts et les retombées des EIS effectuées – Cartographie conceptuelle

	1	2	3	4	5	6	7	8	...	68
1	30	4	15	20	12	12	15	9	...	7
2	4	30								
3	15	3	30							
4	20	3		30						
5	12	12			30					
6	12	11				30				
7	15	4					30			
8	9	10						30		
...
68	7	1								30

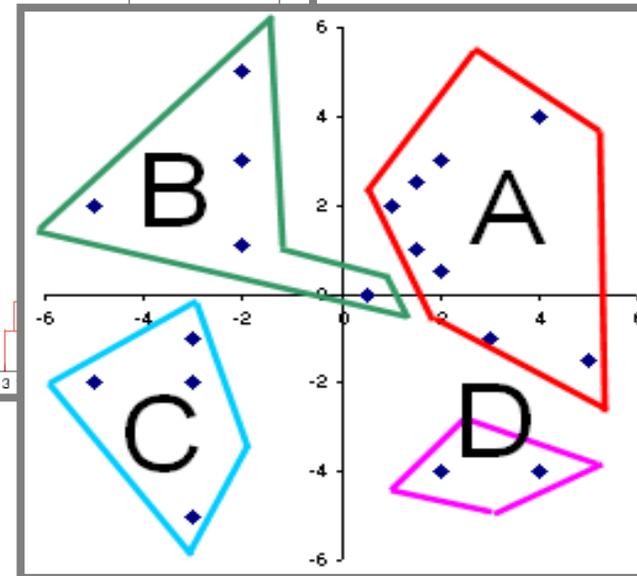
Matrices des similarités

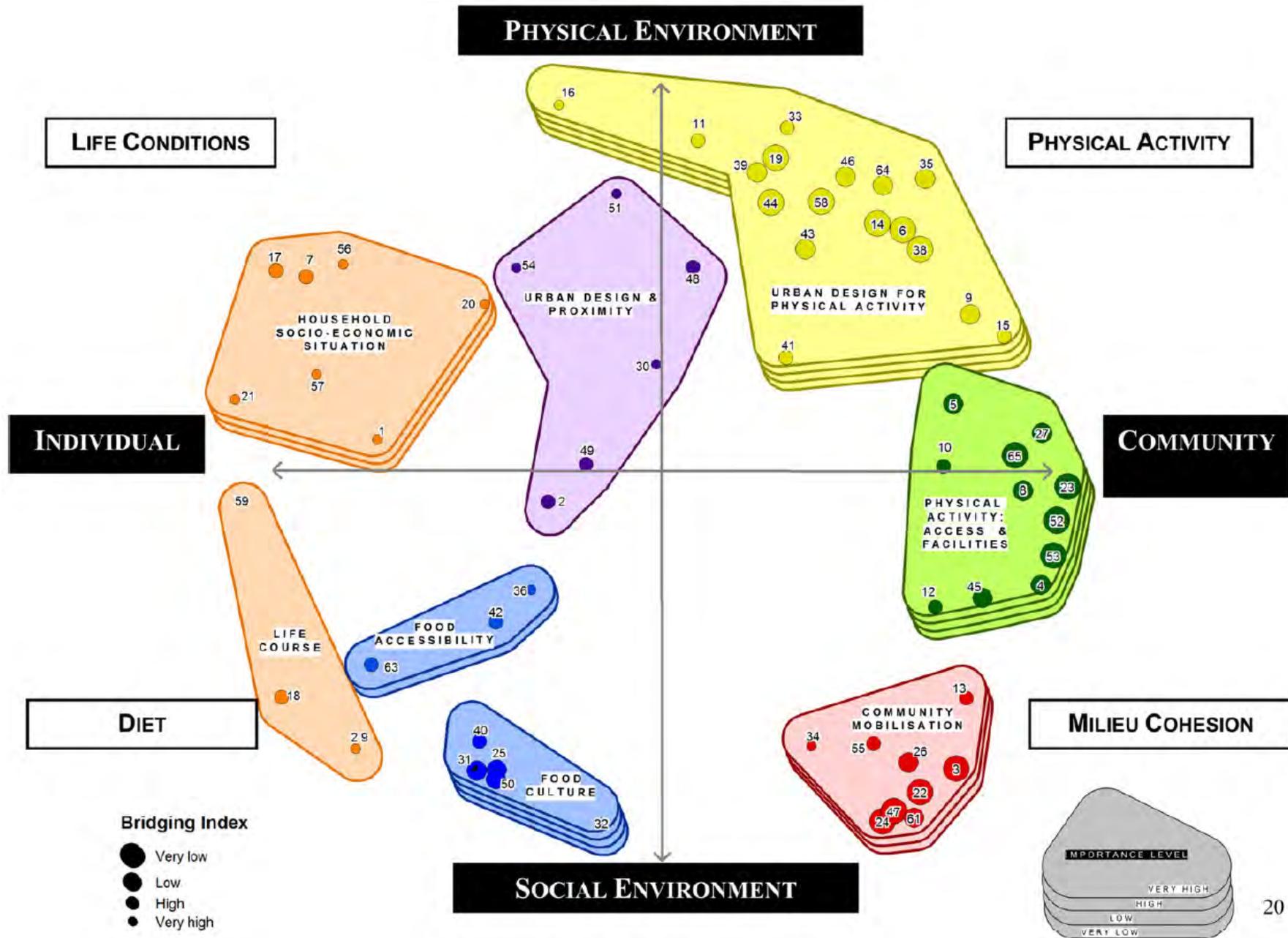


Échelonnement multidimensionnel, regroupements



Analyse des groupes





Source: Lebel, Cantinotti, Pampalon, Thériault, Smith, & Hamelin (2011, SSM)

Obj 1: Analyser les impacts et les retombées des EIS effectuées – Analyse expérientielle

- **Objectif avec les planificateurs qui ont participé à l'élaboration d'EIS:** Entretien collectif pour analyse réflexive et rassembler les connaissances issues des revues de littérature scientifique effectuées lors de la réalisation des EIS.
- **Comment:** Atelier de travail d'une demi-journée où les résultats des deux étapes précédentes sont présentés. Comparaison à d'autres expériences à l'international (forces, faiblesses, opportunités et contraintes québécoises).
- Une synthèse des connaissances scientifiques sur les déterminants de la santé les plus fréquemment soulevés lors des EIS québécoises portant sur des projets d'aménagement urbain sera aussi présentée (principaux besoins).

Obj 2: Développer un guide destiné aux municipalités et aux entrepreneurs immobiliers pour faciliter l'intégration des considérations de santé dans les projets en aménagement

- Description détaillée de l'application de la démarche EIS à des projets d'urbanisme et mise à jour des connaissances/outils connus
 1. Méthode et différents modèles d'application de l'EIS
 2. Avantages et contraintes de la structure administrative québécoise
 3. Synthèse des connaissances scientifiques - principaux déterminants de la santé rencontrés lors d'EIS via une mise à jour des guides existants
 4. Glossaire des principaux concepts, outils et méthodes utilisés en santé publique et en aménagement du territoire : langage commun favorisant la collaboration et l'intersectorialité

Obj 3: Renforcer la communauté de pratique interinstitutionnelle en place en EIS et partager l'expérience

Objectif transversal permettant la poursuite de la réalisation d'EIS avec la même communauté de pratique et l'amélioration de la façon de faire

Conclusion

- **Sondage pré-entretien:** Créé dans LimeSurvey, envoi sous peu
- **Entrevues:** débuteront une fois que certains sondages pré-entretiens seront complétés
- **EIS en cours débutée en octobre**
- **Revue de la littérature:** en cours (mobilité/cyclisme, logement, bruit)