

permettent de comprendre et d'anticiper les effets de ces stratégies sur la pollution de l'air causée par la circulation routière. Nous y synthétisons ensuite les résultats des recherches ayant évalué deux approches en matière d'apaisement de la circulation (approches par points noirs et sectorielle). Enfin, nous y soupons leurs implications pour les acteurs de santé publique.

Bellefleur, O. (2012). *Apaisement de la circulation urbaine et sécurité routière : effets et implications pour la pratique*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/publications.ccnpps?id_article=718

Ce premier résumé d'une série de cinq courts documents basés sur *Apaisement de la circulation urbaine et santé : une revue de littérature* présente de manière succincte les effets de l'apaisement de la circulation urbaine sur le nombre et la gravité des collisions. Y sont présentés : les mécanismes d'action des stratégies d'apaisement de la circulation qui permettent de comprendre et d'anticiper leurs effets sur le nombre et la gravité des collisions; les résultats des recherches ayant évalué deux approches en matière d'apaisement de la circulation (approches par points noirs et sectorielle); enfin, leurs implications pour les acteurs de santé publique.

Bellefleur, O. (2012). *Apaisement de la circulation urbaine et transports actifs : effets et implications pour la pratique*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/publications.ccnpps?id_article=793

Ce quatrième résumé d'une série de cinq courts documents basés sur *Apaisement de la circulation urbaine et santé : une revue de littérature* présente de manière succincte les effets de l'apaisement de la circulation urbaine sur les transports actifs. Dans ce résumé, nous présentons d'abord les mécanismes d'action des stratégies d'apaisement de la circulation permettant de comprendre et d'anticiper les effets de ces stratégies sur les transports actifs. Nous synthétisons ensuite les résultats des recherches ayant évalué deux approches en matière d'apaisement de la circulation (approches par points noirs et sectorielle). Enfin, nous soupons les implications pour les acteurs de santé publique.

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (2012). *Autorités de santé et environnement bâti : actions pour influencer les politiques*. Rapport d'entrevues. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/publications.ccnpps?id_article=850

Ce document, structuré autour d'entrevues, présente les expériences de six autorités régionales de santé du Canada (Vancouver Coastal Health, Vancouver Island Health, Fraser Health, Peel Public Health, Toronto Public Health, Direction de santé publique de Montréal) en matière d'actions politiques pour favoriser le développement d'environnements bâtis favorables à la santé.

2011

Bellefleur, O. et Gagnon, F. (2011). *Apaisement de la circulation urbaine : tableaux-synthèses des recherches évaluatives*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/Publications.ccnpps?id_article=683

Ces tableaux constituent une synthèse commentée des évaluations en matière d'apaisement de la circulation qui sont incluses dans le document *Apaisement de la circulation urbaine et santé : une revue de littérature*. Ces recherches y sont classées en fonction de trois catégories d'intervention, soit celles évaluant des mesures d'apaisement discrètes, celles évaluant une série de mesures installées dans une rue et celles évaluant une série de mesures dans une aire comprenant plus d'une rue.

Bellefleur, O. et Gagnon, F. (2011). *Apaisement de la circulation urbaine et santé*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/Publications.ccnpps?id_article=685

Cette revue de littérature s'intéresse aux effets de l'apaisement de la circulation en milieu urbain sur quatre déterminants de la santé (collisions, qualité de l'air, bruit et transports actifs).

Bellefleur, O. et Gagnon, F. (2011). *Mesures d'apaisement de la circulation. Glossaire*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/Publications.ccnpps?id_article=687

Ce glossaire bilingue décrit et illustre 28 mesures d'apaisement de la circulation.

Gagnon, F. et Bellefleur, O. (2011). *L'apaisement de la circulation motorisée : points de repère politiques*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/publications.ccnpps?id_article=669

Ce document vise à fournir quelques points de repère politiques relatifs à deux approches en matière d'apaisement de la circulation : l'approche par points noirs et l'approche sectorielle.

Gagnon, F. et Bellefleur, O. (2011). *L'apaisement de la circulation motorisée : un concept équivoque*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/Publications.ccnpps?id_article=649

Cette note documentaire est une introduction historique à trois significations du concept d'apaisement de la circulation motorisée.

Hamel, G., Gagnon F et Ladd, B. (2011). *Politiques de transport et inégalités de santé : atelier de travail*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/Publications.ccnpps?id_article=606

En mai 2009, l'équipe de santé populationnelle de l'autorité régionale santé d'Edmonton (anciennement Capital Health) et François Gagnon du CCNPPS ont conjointement organisé un atelier de travail portant sur les inégalités de santé induites par les politiques de transport. La rencontre visait à approfondir les connaissances sur le transport en tant que déterminant de la santé de la population et à réfléchir à des réponses politiques efficaces. Ce document présente le sommaire des échanges qui se sont déroulés dans le cadre de cet atelier de travail portant sur les politiques de transport et les inégalités de santé.

The Conference Publishers (2011). *L'environnement bâti: politiques publiques, acteurs, obstacles et leviers – Colloque d'échange de connaissances*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/publications.ccnpps?id_article=601

Dans le cadre d'un partenariat avec la coalition Bâtir un Canada en santé, François Gagnon du CCNPPS a animé un atelier dans le cadre d'un colloque d'échange de connaissances qui s'est tenu à Vancouver le 24 novembre 2010. Le cadre de travail des coalitions plaidantes (Advocacy Coalition Framework [ACF]) a été utilisé comme base de connaissance dans cet atelier. Ce document décrit l'atelier organisé.

2010

Gagnon, F. (2010). *Autorités de santé publique, politiques publiques et environnement bâti : cadre de référence*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/Publications.ccnpps?id_article=589

Ce document présente un cadre de référence visant à mettre en contexte le concept d'environnement bâti en lien avec les actions des autorités de santé publique au Canada.

Gagnon, F. (2010). *Cartographie d'un champ politique. Utilisation du « cadre de référence des coalitions plaidantes »*. [Présentation PowerPoint]. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/publications.ccnpps?id_article=601

Présentation Powerpoint utilisée par François Gagnon du CCNPPS dans le cadre d'un partenariat avec la coalition Bâtir un Canada en santé, qui s'est tenu à Vancouver le 24 novembre 2010. Le cadre de travail des coalitions plaidantes (*Advocacy Coalition Framework [ACF]*) a été utilisé comme base de connaissance dans cet atelier.

Spady, D. et Gagnon, F. (2010). *La santé publique à l'ère du pic pétrolier. Une entrevue avec le Dr Donald Spady*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/187/publications.ccnpps?id_article=542

Entrevue réalisée avec le Dr. Donald Spady de l'Université de l'Alberta sur les effets potentiels du pic pétrolier pour la santé populationnelle.

Toutes ces publications sont accessibles à partir du site Web du CCNPPS : <http://www.ccnpps.ca/187/publications.ccnpps>

These publications are also available in English: <http://www.ncchpp.ca/175/Publications.ccnpps>

sous *Environnement bâti*



Le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS) vise à accroître l'expertise des acteurs de la santé publique en matière de politiques publiques favorables à la santé, à travers le développement, le partage et l'utilisation des connaissances.

Le CCNPPS fait partie d'un réseau canadien de six centres financés par l'Agence de la santé publique du Canada. Répartis à travers le Canada, chacun des centres de collaboration se spécialise dans un domaine précis, mais partage un mandat commun de synthèse, d'utilisation et de partage des connaissances. Le réseau des centres agit autant comme une structure de diffusion des contributions spécifiques des centres que de lieu de production conjointe des projets communs. Le CCNPPS est hébergé à l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), un chef de file en santé publique au Canada.

La production de ce document a été rendue possible grâce à une contribution financière provenant de l'Agence de la santé publique du Canada par le biais du financement du Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS). Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement la position officielle de l'Agence de la santé publique du Canada.

