

# RESSOURCES DE PROXIMITÉ ET SANTÉ

Synthèse des connaissances

Les parcs, les routes, les supermarchés, les immeubles à logement ou les centres communautaires façonnent notre vie quotidienne. La qualité et la quantité de ces ressources de proximité varient selon les milieux de vie. L'accès à ces ressources est-il lié à la santé et au bien-être de la population en milieu urbain ?

Pour répondre à cette question, nous avons mené une recherche approfondie dans les écrits scientifiques de quatre domaines : la mobilité durable, l'environnement alimentaire, le logement et la vie communautaire (voir les grandes lignes de cette étude à la page 4). Ce feuillet offre un sommaire de nos résultats pour le domaine du logement.



## LOGEMENT

**LE LOGEMENT** est un vaste domaine qui comporte trois dimensions : symbolique (le chez-soi), environnementale (emplacement physique et social) et matérielle. Nous avons étudié cette dernière dimension qui « ...comprend l'intégrité matérielle de la maison (par ex., réparations à effectuer) et l'exposition de ses occupants à des matériaux physiques, biologiques et chimiques dangereux à la maison. Le caractère abordable du logement s'ajoute à ces facteurs, car les ressources financières consacrées au logement peuvent limiter les investissements (ou dépenses) dans d'autres ressources pour l'amélioration de la santé. Finalement, les forces des marchés de l'habitation ont été aussi incluses<sup>1</sup> ».

Nous avons obtenu des résultats pour les ressources suivantes : polluants biologiques, polluants chimiques (les plus étudiés, radon, émergents), peinture et rénovation intérieure, ventilation, environnement physique et environnement matériel. Diverses associations ont été trouvées entre ces ressources et la santé respiratoire, le cancer du poumon, l'activité physique, la santé cardiovasculaire et la santé mentale. Par contre, aucun résultat n'est ressorti quant au surpeuplement, aux infestations, à l'organisation de l'espace physique, à l'accessibilité et au caractère abordable du logement, ni sur le diabète, le poids santé, le tabagisme, les traumatismes, l'alimentation saine, la santé perçue et le bien-être.

Un article scientifique est en préparation.  
Pour tout complément d'information :  
info@chairecacis.org

### FAITS SAILLANTS

Comme vous pourrez le constater dans les pages centrales, la plupart des synthèses de connaissances sur le logement concernent la qualité de l'air intérieur et les maladies respiratoires chez les enfants.

**Les synthèses de bonne qualité** suggèrent que les polluants biologiques (moisissures, humidité) sont clairement associés à l'augmentation des maladies respiratoires chez les enfants, comme l'asthme. **La moitié des synthèses de moyenne qualité** présentent des associations clairement défavorables ou à tendance défavorable en matière de santé respiratoire, particulièrement entre les polluants chimiques les plus étudiés (dioxyde d'azote, formaldéhyde) et la santé respiratoire. Toutefois, deux d'entre elles concluent que la présence de moisissures ou d'humidité est plutôt liée à une prévalence plus faible de maladies respiratoires des enfants. C'est que l'exposition à des irritants respiratoires dans l'enfance pourrait avoir un effet protecteur contre le développement de maladies d'origine allergique. Enfin, dans une synthèse, la détresse financière liée au logement est clairement défavorable à la santé cardiovasculaire et à santé mentale chez les aînés.

La plupart de ces 19 synthèses sont fondées sur des études européennes, nord-américaines et australiennes. Elles regroupent 174 études originales pertinentes. C'est le seul domaine où l'on a des devis assez robustes (études de cohorte et de cas-témoins). Il demeure toutefois difficile de cerner quels polluants de l'air sont responsables des effets observés sur la santé et de distinguer entre l'effet de l'exposition à l'intérieur et à l'extérieur de la maison. La majorité des synthèses exclues n'était finalement pas des synthèses de connaissances.





## VARIABLES DE SANTÉ

## SANTÉ RESPIRATOIRE

### RESSOURCES DE LOGEMENT



### QUALITÉ DE L'AIR

POLLUANTS BIOLOGIQUES  
(HUMIDITÉ, MOISSISURES)



POLLUANTS CHIMIQUES  
LES PLUS ÉTUDIÉS



RADON

POLLUANTS CHIMIQUES  
ÉMERGENTS



PEINTURE/  
RÉNOVATION INTÉRIEURE



VENTILATION



ENVIRONNEMENT PHYSIQUE  
MOINS D'ESPACES PRIVÉS  
(EX : COUR, JARDIN)

ENVIRONNEMENT MATÉRIEL  
DÉTRESSE FINANCIÈRE  
(SAISIE, CRISE IMMOB.)

Chaque point correspond à une association entre une ressource et une variable de santé.

Sont exclues les revues de faible qualité.

Espace vide : aucun résultat disponible.

### QUALITÉ DES REVUES



Bonne qualité  
Cotes AMSTAR de 8 à 11



Qualité moyenne  
Cotes AMSTAR de 4 à 7

# ASSOCIATIONS ENTRE LA PRÉSENCE DE RESSOURCES DE PROXIMITÉ EN LOGEMENT ET LA SANTÉ

www.chairecacis.org

Perreault, K., Braën, C., Perez, E., Riva, M., Boyer, G., Rehany, É., Potvin, L. 2017

## CANCER DU POUMON



## ACTIVITÉ PHYSIQUE



## CARDIOVASCULAIRE



## SANTÉ MENTALE



### COMMENT LIRE CECI ?

Ce point représente une association clairement défavorable, tirée d'une revue systématique de qualité moyenne, entre la présence de radon et le cancer du poumon chez les adultes.



### TYPES D'ASSOCIATION

Clairement favorable À tendance favorable À tendance défavorable Clairement défavorable Inconsistant

### TYPES DE POPULATION

Enfants Adultes Aînés Toutes populations

## QUELQUES MOTS SUR LA MÉTHO !

L'objectif général de cette étude est de fournir **une mise à jour rigoureuse de la connaissance scientifique** sur les associations entre les caractéristiques de l'environnement alimentaire, de la vie communautaire, des conditions matérielles du logement, de la mobilité durable et l'état de la santé physique et mentale de la population en milieu urbain.

Ces résultats reposent sur une revue systématique de synthèses de connaissances (*umbrella review*), c'est-à-dire sur l'analyse rigoureuse<sup>2</sup> de productions scientifiques ayant fait la synthèse d'études originales portant sur l'un des quatre domaines retenus. Les recensions analysées devaient porter sur la population générale résidant en milieu urbain de pays de l'OCDE, avoir été publiées en anglais, en français ou en espagnol entre 2008 et 2016, et expliciter leur méthodologie.

Une stratégie de recherche bibliographique a été appliquée à 11 bases de données (de 6 à 10 par domaine : Sociological Abstracts, Embase, Medline, etc.), complétée par la recherche dans la littérature grise et dans les listes de références des articles inclus. La sélection des recensions et l'extraction des données ont été réalisées par deux examinateurs indépendants. L'outil AMSTAR a été retenu pour évaluer la qualité méthodologique (bonne, moyenne ou faible) des synthèses incluses<sup>3</sup>.

Dans ces conditions, cette étude exclut notamment les synthèses de connaissances portant sur les effets sur la santé auprès de participants à une intervention dans ces domaines ou encore celles portant sur les associations entre ces ressources et une population ou un type de patients ayant des besoins particuliers.

## RÉFÉRENCES

- 1 Dunn, J. R., Deacon, P. 2002. *L'approche de la santé de la population en fonction du logement : cadre de recherche*, Ottawa, Gouvernement du Canada, Société canadienne d'hypothèques et de logement, p. 51.
- 2 Le protocole détaillé est disponible ici : BRAËN, C., PEREZ, E., DESLAURIERS, V., MERCILLE, G., PERREAULT, K., BILODEAU, A., REHANY, É., POTVIN, L. 2016. *Local resources favorable to health: an umbrella review*. University of York, Centre for Reviews and Dissemination. Numéro de référence Prospero CRD42016051609. [https://www.crd.york.ac.uk/PROSPERO/display\\_record.asp?ID=CRD42016051609](https://www.crd.york.ac.uk/PROSPERO/display_record.asp?ID=CRD42016051609)
- 3 L'outil standardisé AMSTAR (A Measurement Tool to Assess Systematic Reviews) : <https://amstar.ca/index.php>

## PISTES D'ACTION ET DE RECHERCHE\*

- **Sensibiliser les élus et les décideurs à cette perspective populationnelle locale** par de la formation et des outils :
  - **d'aide à la prise de décision** sur la réglementation et les interventions à développer, par ex. : assainir les milieux de vie, incluant la qualité de l'air, réduire la stigmatisation liée à l'insalubrité ou soutenir la défense des droits des citoyens ;
  - **de plaidoyer** en faveur des politiques publiques pour des environnements résidentiels sains, en ralliant les intérêts des acteurs de santé publique et municipaux.
- **Poursuivre la recherche en partenariat** sur :
  - le caractère abordable du logement, le surpeuplement, l'instabilité résidentielle, les défis quotidiens du voisinage, notamment avec des personnes vivant des problèmes de santé mentale ;
  - la prise en compte du logement dans les politiques publiques (ex. : auprès des familles et des enfants).
- Dans ce domaine comme dans les autres, **démontrer une grande prudence dans l'utilisation des « données probantes »**, vu le grand nombre de revues de faible et de moyenne qualité et la disparité dans la définition des concepts et des mesures.

\* Merci à la trentaine d'intervenants et de gestionnaires du monde municipal, du réseau de la santé et du milieu communautaire qui ont participé à un atelier, le 19 avril 2018, en vue d'orienter le contenu de cette section.

## CRÉDITS

Rédaction : **Ginette Boyer**, coordonnatrice, CACIS; **Florence Ducrocq**, étudiante, MA santé publique, CACIS

Équipe de projet de l'Université de Montréal : **Louise Potvin**, Institut de recherche en santé publique ; **Angèle Bilodeau**, Institut de recherche en santé publique ; **Caroline Braën** et **Elsury Perez**, professionnelles de recherche ; **Geneviève Mercille**, Département de nutrition, Faculté de médecine, **Karine Perreault**, doctorante, École de santé publique, en collaboration avec **Émilie Renahy**, coordonnatrice de recherche, Centre Léa-Roback.

Partenaires : **Yves Bellavance**, Coalition montréalaise des Tables de quartier ; **Geneviève Chénier**, CIUSS de la Montérégie-Centre ; **Marie-Martine Fortier**, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal ; **Jean Tremblay**, Institut national de santé publique du Québec

Graphisme : **Samarkand**, [www.creation-samarkand.com](http://www.creation-samarkand.com)

Dépôt légal : Bibliothèque et Archives nationales du Québec : 2018 ;  
Bibliothèque et Archives Canada 2018

Cette production de la CACIS a bénéficié du soutien financier des Instituts de recherche en santé du Canada (n° 350990, 2016-2017) et de l'Université de Montréal (Mobilisation des connaissances).