|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Résultat :  Tendance à poursuivre la démarche ÉIS | Selon votre connaissance : | Résultat :  Tendance à ne pas poursuivre la démarche ÉIS |
| Oui | 1. Y a-t-il une possibilité réelle d’influencer le processus de décision? | Non |
| Oui | 1. Disposons-nous actuellement des ressources minimales nécessaires pour effectuer une ÉIS? | Non |
| Oui | 1. Avons-nous suffisamment d’information sur le projet / la politique pour être en mesure d’en faire une évaluation d’impact? | Non |
| Oui | 1. Est-ce que les impacts potentiels (positifs et négatifs) sont suffisamment importants pour poursuivre l’analyse? *(En fonction des résultats de l’analyse effectuée à l’aide de la grille des déterminants de la santé aux pages suivantes.)* | Non |
|  | 1. Quelle est la probabilité que les impacts potentiels sur la santé soient plus prononcés sur certains groupes de la population? *(Se référer à la colonne « Population affectée » de la grille aux pages suivantes.)* |  |
| Élevé  Élevé | Impacts positifs  Impacts négatifs | Bas  Bas |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Déterminants  de la santé | Oui  Impact négatif | Oui  Impact positif | Non  Pas d’impact | Besoin d’information supplémentaire | Groupes de population touchés | Commentaires |
| Habitudes de vie et comportements  Alimentation  Activité physique  Tabac  Alcool  Sexualité  Autres |  |  |  |  |  | . |
| Environnement naturel  Air  Eau  Sol  Bruit  Odeur  Déchet  Paysage  Autres |  |  |  |  |  |  |
| Environnement bâti  Espaces verts  Connectivité  Milieux sécuritaires  Réseaux routiers  Autres |  |  |  |  |  |  |
| Déterminants sociaux  Liens sociaux / soutien communautaire  Estime de soi  Acculturation  Sentiment de sécurité  Discrimination  Autres |  |  |  |  |  |  |
| Développement des enfants  Liens familiaux  Conciliation travail-famille  Services de soutien  Autres |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Déterminants  de la santé (suite) | Oui  Impact négatif (suite) | Oui  Impact positif  (suite) | Non  Pas d’impact  (suite) | Besoin d’information supplémentaire | Groupes de population touchés  (suite) | Commentaires (suite) |
| Développement économique  Création emploi  Conditions de travail  Répartition de la richesse  Autres |  |  |  |  |  |  |
| Sécurité alimentaire  Accès à des aliments sains et nutritifs  Autres |  |  |  |  |  |  |
| Transport  Transport des biens et des personnes  Transport actif  Sécurité routière  Autres |  |  |  |  |  |  |
| Éducation  Accès à l’éducation Développement des compétences  Autres |  |  |  |  |  |  |
| Logement  Accessibilité  Salubrité / Sécurité  Autres |  |  |  |  |  |  |
| Accessibilité aux services publics  Services de santé  Services sociaux  Services de loisirs / services communautaires  Autres |  |  |  |  |  |  |

**Références**

Cette grille de dépistage a été développée par le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS) et s’inspire des grilles présentées dans les documents suivants :

Ison, E. (2000). *Resources for health impact assessment, Volume 2*. Londres, Royaume-Uni : NHS Executive.

Ministry of Health. (2007). *The Whanau Ora health impact assessment guide*. Wellington, Nouvelle-Zélande : Ministry of Health. Consulté en ligne à : <http://www.health.govt.nz/publication/whanau-ora-health-impact-assessment-2007>

The Devon Health Forum. (2003). *Health and well-being screening checklist*. Exeter, Royaume-Uni : The Devon Health Forum. Consulté en ligne à : <http://www.apho.org.uk/resource/view.aspx?RID=44897>

La grille de dépistage repose sur les des normes de pratique internationales reconnues dans le champ de l’EIS, notamment :

Bhatia, R., Branscomb, J., Farhang, L., Lee, M., Ornstein, M. et Richardson, M. (2010). *Minimum elements and practice standards for health impact assessment (HIA).* (Version 2). Oakland, É.-U. : North American HIA Practice Standards Working Group. Consulté en ligne à: <http://www.humanimpact.org/downloads/hia-practice-standards-nov-2010/>

Quigley, R., den Broeder, L., Furu, P., Bond, A., Cave, B. et Bos, R. (2006) Health impact assessment international best practice principles. *Special Publication Series No. 5.* Fargo, É.-U. : International Association for Impact Assessment. Consulté en ligne à: <http://www.iaia.org/publicdocuments/special-publications/SP5.pdf>

**Visitez le site Internet du CCNPPS à : ccnpps.ca**

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 et 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 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.

Toutes les images de ce document ont été reproduites avec permissions ou conformément aux licences autorisant leur reproduction. En cas d’erreur ou d’omission, merci de nous en aviser au [ccnpps@inspq.qc.ca](mailto:ccnpps@inspq.qc.ca).

.