



PERCEPTION DES IMPACTS SANITAIRES DE LA POLLUTION DE L'AIR ET INFORMATION DES ACTEURS DU TERRITOIRE DUNKERQUOIS

Etablissement **Université du Littoral - Côte d'Opale**
École doctorale **Sciences Humaines et Sociales**
Spécialité **Aménagement de l'espace, urbanisme**
Unité de recherche **Territoires, Villes, Environnement & Société**
Encadrement de la thèse : **Séverine FRERE**
Contact : **severine.frere@univ-littoral.fr**

Financement du 01-11-2022 au 30-10-2025

Origine **PIA projet Dunkerque Energie créative**

Employeur **Université du Littoral Côte d'Opale**

Début de la thèse le **1 novembre 2022**

Date limite de candidature **20 septembre 2022**

Pour plus de renseignements contacter directement Madame Frère par courriel et n'hésitez pas à déposer votre candidature sur ADUM (<https://www.adum.fr/>)

Mots clés - Keywords

Pollution de l'air, santé, perception, information, comportements
Air pollution, health, perception, information, behaviors

Profil et compétences recherchées - Profile and skills required

Master 2 en aménagement, sociologie, sciences politiques, ou géographie.

Maîtrise des techniques d'enquêtes quantitatives et qualitatives

Description de la problématique de recherche - Project description

L'insuffisance de données locales de santé permettant d'évaluer l'impact du cocktail atmosphérique respiré par les populations très exposées aux polluants nourrit l'inquiétude des institutions comme des habitants et engendre une vision parfois surestimée ou sous-estimée de la dangerosité de la situation. Des attentes sociétales s'expriment désormais à l'égard des pouvoirs publics sous des formes multiples concernant la connaissance et la prise en charge des impacts sanitaires de la pollution atmosphérique. A travers une enquête quantitative réalisée sur le territoire de Dunkerque et des Hauts de Flandres, la thèse explorera quatre dimensions : le lien entre la question des impacts sanitaires, le concernement et l'information du public sur la pollution ; l'influence de la perception des impacts sanitaires de la pollution sur le dialogue territorial ; la perception de ces impacts comme levier pour l'action ; l'évolution diachronique de la perception de la pollution et de ses impacts au cours des 20 dernières années. Les résultats répondront à un enjeu sanitaire en identifiant les lacunes et besoins d'information du public. Etre mieux informé pourrait lui permettre de savoir comment se préserver de la pollution et moins émettre. La thèse répond

aussi à un enjeu de gouvernance : abordant la causalité perçue de la pollution et les rôles que les acteurs s'attribuent dans la résolution du problème, l'enquête dégagera un axe de travail pour améliorer le dialogue territorial.

Thématique / Contexte

Bien que largement médiatisé, le sujet de la qualité de l'air reste difficile à appréhender par le public. La relation que les individus entretiennent avec le sujet emprunte des formes variées, allant de l'inquiétude à l'indifférence, qui peuvent s'expliquer par les spécificités du domaine. La première spécificité est liée à la dimension perceptuelle de la pollution. Il y a pollution lorsque nos sens nous l'indiquent (Faugère, 2002). C'est souvent de cette façon que le sujet entre en relation avec la pollution. Mais cela pose problème pour les nombreux polluants imperceptibles et indécélables. La deuxième est liée à la complexité de l'objet et sa nature scientifique qui rend son appropriation malaisée pour un public non initié. La troisième tient au risque sanitaire lié à la pollution qui génère de grandes inquiétudes parmi la population. Des enquêtes épidémiologiques récentes ont bien montré les méfaits et la dangerosité des polluants. La pollution est aujourd'hui la deuxième cause de mortalité évitable en France (Santé Publique France, 2016). En outre, le manque d'information du public sur le sujet est souvent mentionné dans la littérature (Rumpala, 2004) ainsi que les enquêtes portant sur la pollution atmosphérique. Même le public intéressé par le sujet de la qualité de l'air n'a pas toujours une connaissance précise des impacts sanitaires des polluants et ne sait pas toujours précisément quelle action mettre en œuvre pour y échapper, ni comment évaluer l'efficacité de son action (Beaurain et al., 2009). Pourtant dans les grandes agglomérations françaises comme dans les territoires industrialisés, la qualité de l'air représente un enjeu sanitaire extrêmement important compte-tenu de la densité de population exposée. Or aujourd'hui les données locales de santé et les enquêtes épidémiologiques permettant d'évaluer précisément l'impact du cocktail atmosphérique auquel sont confrontés les habitants sont encore rares dans les territoires infra-régionaux. Cela nourrit l'inquiétude des institutions comme des habitants et engendre une vision souvent déformée car surestimée ou sous-estimée quant à la dangerosité de la situation.

Les impacts sanitaires de la pollution : une inquiétude forte

Plusieurs enquêtes de perception réalisées précédemment sur différents terrains (Zwarterook, 2009, Machado, 2015, Melki, 2017) ont montré que la préoccupation liée à l'impact sanitaire de la pollution est bien présente et plus encore chez les habitants de zones très exposées aux polluants. La corrélation entre l'importance accordée au sujet de la qualité de l'air et les problèmes de santé est manifeste. Le lien de causalité qu'établissent les enquêtés entre l'impact de la pollution atmosphérique et les problèmes sanitaires est relevé dans toutes les enquêtes réalisées sur des terrains concernés par la proximité de sources industrielles, sur le territoire dunkerquois comme à l'étranger (au Brésil, au Liban, aux Etats-Unis...). La première enquête réalisée en 1999 à Dunkerque indiquait que 91 % des enquêtés estimaient que la pollution favorisait les problèmes de santé (Bonnefoy, Frère, Maramotti, Moch, Roussel, 2003). Dans des entretiens réalisés en 2018 auprès d'acteurs du dunkerquois, les déclarations concernant l'impact sanitaire des polluants étaient très éclairantes du lien qu'établissent les individus. Contrairement à ce qu'ont pu mettre en avant certaines études (Bickerstaff et Walker, 2001 ; Bush et al., 2001) montrant que la majorité des gens faisaient le lien entre une mauvaise qualité de l'air et les problèmes de santé mais que peu de gens considéraient que ces problèmes les affectaient personnellement, faisant ainsi référence au déni du risque et de ses effets personnels (Beck, 2001), les enquêtés de différents terrains en France ou à l'étranger ont fait directement mention d'un impact de la pollution sur leur santé et celles de leurs proches qui expliquait la crainte ressentie. Directement frappés par des pathologies dont ils attribuent la cause à la pollution, les

individus se retrouvent dans ce cas directement concernés à leur insu en tant que victimes de la pollution.

Une méconnaissance des gestes à adopter pour se protéger ou éviter l'exposition

Parmi la population, différentes enquêtes réalisées au niveau local ou régional montrent que la connaissance des effets sanitaires de la pollution est très approximative. Très peu d'individus interrogés font la distinction entre l'exposition chronique à la pollution de fond et l'exposition sur un temps plus réduit aux pics de pollution. Dans une enquête réalisée en Hauts de France en 2017 (Ducret, Frère, Hellequin, 2018) auprès de patients atteints de maladies chroniques, plus de 50% ne savaient que faire en cas de pics de pollution. Une minorité d'enquêtés déclarent adopter des comportements pour se protéger en cas de pics (Glatron, 2009). S'ajoute également un sentiment d'impuissance chez ceux qui connaissent les comportements à adopter avec l'idée qu'on ne peut échapper à la pollution quel que soit l'endroit où on circule.

Une suspicion très importante des sources industrielles

Par ailleurs, même en l'absence de preuve, les habitants résidant à proximité de sources de pollution notamment industrielles attribuent la plupart du temps la cause des problèmes sanitaires à l'impact de la pollution atmosphérique. Les travaux de Wynne (1992) ou ceux de Ottinger (2010) montrent que les habitants attribuent aux rejets industriels proches de chez eux l'origine des problèmes sanitaires qui les affectent. En France comme à l'étranger, l'inquiétude générée par les risques sanitaires amène les habitants à pointer systématiquement du doigt les industriels perçus comme les principaux responsables des épisodes de pollution et des alertes alors même que les mesures indiquent clairement la responsabilité d'autres sources dans certains phénomènes de pollution. Cette crainte ébranle parfois la confiance que peuvent avoir les habitants à l'égard des acteurs institutionnels et industriels mis en cause quant à leur probité et leur capacité à résoudre le problème et questionne à ce titre les modalités de dialogue territorial et de gouvernance de la qualité de l'air.

Des attentes sociétales fortes concernant la connaissance et la prise en charge des impacts sanitaires de la pollution atmosphérique

La crainte d'impacts sanitaires est à l'origine de mobilisations, de contestations et d'interpellations de certaines communautés d'habitants à l'égard des pouvoirs publics quant à leur rôle de garants de la sécurité et la santé des citoyens. Aux Etats Unis et en France la formation de collectifs citoyens (Ottinger, 2010 ; Wynne, 1991) s'est multipliée au cours de la dernière décennie appelant les pouvoirs publics à une prise en charge du problème au nom d'un enjeu de santé publique. En effet parce que l'apparition ces dernières années d'instruments individualisés et de protocoles faisant participer les citoyens à la production de données a fait évoluer « le mode de la vigilance et de l'alerte en plongeant [les citoyens] dans des logiques d'action au plus près de la vie quotidienne » (Chateauraynaud, Debaz, 2013), les attentes qui portent sur la connaissance des impacts sanitaires liés à l'exposition individuelle aux polluants et la manière de se protéger se sont accrues.

Objectifs

Le projet explorera plus précisément le lien qu'établissent les acteurs locaux entre qualité de l'air et santé dans une zone fortement impactée par les rejets de polluants atmosphériques qu'est le territoire dunkerquois et les Hauts de Flandres. Pour cela il étudiera l'influence de l'enjeu sanitaire dans la perception de la pollution et les comportements adoptés ou non pour

s'en préserver et réduire l'exposition individuelle, ainsi que sa place dans l'information reçue et attendue sur le sujet.

La thèse explorera quatre dimensions :

- Le lien entre la question des impacts sanitaires, le concernement et l'information du public sur la pollution : Comme le font remarquer Bickerstaff et Walker (2003), les impacts sanitaires sont une manière de rendre réelle la pollution pour la population.
- L'influence de la perception des impacts sanitaires de la pollution sur le dialogue territorial : l'importance accordée à la santé a-t-elle pour corollaire d'augmenter le niveau d'exigences du citoyen à l'égard des pouvoirs publics dans leur rôle de garant de la protection et du bien être des citoyens ? Quelle conséquence cet impératif sanitaire a-t-il sur le lien et la confiance qu'entretiennent les acteurs du territoire aux acteurs institutionnels (Etat, collectivités) et aux industries ? Comment les habitants perçoivent-ils aujourd'hui les effets de l'industrie sur leur territoire et leur santé et comment cette perception a-t-elle évolué au fil du temps ?
- La perception des impacts sanitaires est-elle un levier pour l'action ? La question se pose de savoir quels sont les leviers et les dispositions des acteurs à agir pour préserver leur santé d'une part, et la qualité de l'air, d'autre part.
- L'évolution diachronique de la perception de la pollution et de ses impacts au cours des 20 dernières années sur le territoire dunkerquois : La thèse permettra en outre d'avoir un regard diachronique sur l'évolution de la perception de la qualité de l'air et ses impacts dans l'agglomération. Après les enquêtes de perception réalisées auprès des habitants de l'agglomération en 1999 (Roussel, Moch et al. 1999) et en 2008 par le collectif de recherche I. Zwarterook (Beaurain et al., 2009), l'enquête réalisée permettra de voir comment les représentations ont évolué au cours des 20 dernières années. L'impact de la qualité de l'air intérieur sera aussi intégré dans le champ d'investigation.

Méthode

La première année sera consacrée à un état de l'art, une recherche bibliographique sur le sujet afin de préciser la problématique et les hypothèses retenues. Cette première année sera également consacrée à la préparation de l'enquête de terrain (construction de l'échantillon, entretiens exploratoires). Il s'agira de réaliser des entretiens qualitatifs avec des habitants et d'autres acteurs du territoire. Ces entretiens permettront d'identifier les thèmes et questions qui seront abordés dans le questionnaire. Le questionnaire quantitatif sera destiné aux habitants tandis que les acteurs institutionnels, associatifs, industriels, ... seront interrogés par entretiens qualitatifs. Les discours recueillis seront mis en perspective pour éclairer la convergence ou la différence des points de vue des acteurs du territoire.

La deuxième année sera consacrée à la passation des questionnaires auprès des habitants ainsi qu'à l'analyse des données recueillies. L'analyse des entretiens sera également poursuivie. Des communications en journées d'études ou colloques seront également prévues durant cette deuxième année.

Durant la troisième année, le travail d'analyse de données sera achevé. Cette année est consacrée à la phase rédactionnelle du manuscrit. La rédaction d'article scientifique ainsi que des communications en colloque sont planifiées. Parallèlement la veille bibliographique doit être poursuivie jusqu'au terme de la rédaction.

Résultats attendus - Expected results

Les résultats permettront de répondre à deux enjeux :

- Un enjeu sanitaire : les résultats d'enquête permettront d'identifier les lacunes et attentes d'information du public et de dégager des pistes pour l'améliorer. Cela pourrait permettre aux habitants de mieux savoir comment agir pour se préserver de la pollution d'une part, et moins émettre d'autre part.

- Un enjeu de gouvernance : Les résultats d'enquête permettront de connaître la manière dont les individus identifient la causalité et la source de pollution sur leur territoire ainsi que la manière dont ils répartissent l'attribution des rôles à tenir dans la lutte contre la pollution atmosphérique y compris le leur. Ce qui ouvre un axe de travail pour améliorer le dialogue territorial.

Précisions sur l'encadrement - Details on the thesis supervision

Réunions de suivi de la recherche avec les encadrants, comités de suivi avec les financeurs (ESL, ARS, ULCO), comité de suivi de thèse.

Conditions scientifiques matérielles et financières du projet de recherche

Le doctorant sera accueilli à la Maison de la recherche en Sciences de l'Homme à Dunkerque. Le terrain de la recherche est celui de la CUD et de la CCHF. La thèse s'inscrit parmi les travaux de l'Observatoire Local de Santé (OLS) mis en œuvre par l'Espace Santé du Littoral (ESL) dans le cadre du projet Territoire d'innovation « Dunkerque Energie Créative » (opération 9.5) financé, entre autres, par le PIA (Plan d'Investissement d'Avenir).

Objectifs de valorisation des travaux de recherche du doctorant : diffusion, publication et confidentialité, droit à la propriété intellectuelle,...

La recherche fera l'objet de publications scientifiques : la rédaction d'articles scientifiques est envisagée durant la troisième année. Elle donnera également lieu à des communications en séminaires, journées d'études ou colloques.

Collaborations envisagées

La thèse s'inscrit parmi les travaux de l'Observatoire Local de Santé (OLS) mis en œuvre par l'Espace Santé du Littoral (ESL) dans le cadre du projet Territoire d'innovation « Dunkerque Energie Créative » (opération 9.5).

Elle sera l'occasion de travailler en partenariat avec d'autres laboratoires de l'ULCO comme l'UCEIV et avec l'Observatoire local de la Santé et l'Espace Santé du Littoral ainsi qu'avec la Communauté Urbaine de Dunkerque et la Communauté de Communes des Hauts de Flandres (CCHF). Ces partenaires seront associés à la réflexion au moment de la construction du questionnaire.

Références bibliographiques

- Allen B., 2004, Shifting boundary work : issues and tensions in Environmental Health Sciences in the case of Grand Bois, *Science and Culture*, 13 (4), p. 429-448.
- Bickerstaff K., Walker G.P., 2003, The place(s) of matter: Matter out of place - Public understandings of air pollution, *Progress in Human Geography*, 27(1), p. 45-68.
- Bonnefoy B., Frère S., Maramotti I., Moch A., Roussel I., 2003, Représentation et perception de la pollution atmosphérique par les habitants de l'agglomération de Dunkerque, *Pollution Atmosphérique*, n°178, avril-juin 2003, p. 251-259.
- Bush J., Moffatt S., Dunn C., 2001, Keeping the public informed? Public negotiation of air quality information, *Public understandings of Science*, 10, p. 213-229.
- Faugère E., 2002, Percevoir ou mesurer ? Approche anthropologique de la qualité de l'air, *EUROPAEA-Journal des Européanistes*, n°VIII-1, 2, 19 p.
- Frère S., Flanquart H., (dir.), 2017, *La ville et ses risques, habiter Dunkerque*, Presses Universitaires de Septentrion, coll Environnement et Société, 406 p.
- Frère S., 2020, *Du changement de comportement au concernement : un questionnement de*

l'individualisation du problème de la pollution atmosphérique, Mémoire d'Habilitation à Diriger des Recherches, soutenue à l'ULCO, le 7 juillet 2020

Ottinger G., 2010, Buckets of Resistance: Standards and the Effectiveness of Citizen Science, *Science, Technology, & Human Values*, 35(2), p. 244-270.

Wynne B., 1992, Misunderstood misunderstanding: social identities and public uptake of science, *Public Understanding of Science*, Vol.1(3), p. 281-304.

Zwarterook I., 2008, *Perception du risque industriel par les populations du Dunkerquois*, rapport intermédiaire, Foncsi, 102 p