

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique

Université de Constantine 3



جامعة صالح بوبنيدر
قسنطينة 3
Université
Salah Boubnider
Constantine 3

Institut : Gestion des techniques urbaines

Département : Technique urbaine et développement durable

Mémoire présenté en vue de l'obtention du diplôme

De Master

Option : Territoire ville et santé (TVS)

Habitat et santé dans les logements collectifs

Cas d'étude : La cité 542 logements sociaux

Hricha Ammar (Commune de Ain Smara) à Constantine, Algérie

Présenté par : **Hamida Said**

Encadré par : **Bouarroudj Nedjoudja**

Devant le jury composé de :

Dr. Bouarroudj Nedjoudja	Docteur : Architecte Urbaniste.	Encadreur	Université de Constantine 3
Pr. Brahmia Brahim	Professeur : Économie de la santé.	Président	Université de Constantine 3
Ma. Naili Ines	Maitre Assistante : Gestion des techniques urbaines.	Examinatrice	Université de Constantine 3

Année universitaire : 2017 / 2018 juin

Table des matières

Chapitre introductif

I.	Introduction Générale.....	1
II.	Problématique.....	2
III.	Question de recherche.....	3
IV.	Hypothèse.....	4
V.	Objectifs et intentions.....	4
VI.	Approche Méthodologique.....	5
VII.	Les contraintes de la recherche.....	9
VIII.	Structure du mémoire.....	10

Première partie : Approche conceptuelle et théorique

Chapitre 1 : Santé, environnement et urbanisme

1	Introduction.....	13
2	Le concept santé.....	13
2.1	Une notion complexe qui ne relève pas uniquement de l'absence de maladie.....	13
2.2	La santé mentale.....	14
2.2.1	Bien être psychologique.....	14
2.2.2	La détresse psychologique.....	15
2.3	La santé psychosomatique.....	16
2.3.1	Les maladies psychosomatiques.....	17
2.3.2	Maladies mentales et complications physiques.....	17
2.4	Les déterminants de la santé.....	18
2.4.1	Une multitude de facteur détermine notre santé.....	18
2.4.2	Le modèle de Whitehead et Dahlgren.....	18
2.4.3	Le cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants du MSSS.....	19
2.4.4	Objectifs de la représentation graphique des déterminants de la santé.....	20
2.5	Focus sur quelque lien des déterminants de la santé.....	20

2.5.1	Une question complexe sur les différentes expositions nocive	20
2.5.2	Illustration 1 (Espace vert et santé)	21
2.5.3	Illustration 2 (biodiversité et santé)	21
2.6	Le cadre d'analyse des déterminants de la santé à travers les questions d'aménagement du territoire	22
3	Urbanisme, santé et environnement	23
3.1	Le concept de la santé environnementale	23
3.2	Inégalités sociales en santé environnementale	23
3.2.1	Les situations d'inégalité sociales	24
3.2.2	Exemple de Constantine (Cité de Quaidi Abdoullah).....	25
3.3	Le concept d'un urbanisme favorable à la santé	26
3.3.1	Charte d'Ottawa	27
3.3.2	Agenda 21 (Santé 21)	27
3.4	Référence d'analyse des projets pour un urbanisme favorable à la santé	28
3.5	Des action ville-santé à travers le monde	29
3.5.1	Toronto, une ville saine à dessein : pour un milieu bâti plus sain (Canada)	29
3.5.2	NÎMES, Éducation de la population : « Vivre son logement en santé » (France)	30
3.5.3	La ville el-kharroub initiative algérienne en démarche de ville santé	31
4	Habitat, santé et environnement bâti	33
4.1	Definition conceptuelle	33
4.1.1	Habitat	33
4.1.2	L'habitat collectif	33
4.1.3	La qualité architecturale	34
4.2	La relation santé, logement.....	34
4.2.1	Santé et logement	34
4.2.2	L'habitat insalubre	35
4.2.3	Habitat sain	36
4.2.4	Les paramètres de l'habitat sain	36
4.2.5	Relation santé psychique et les logements collectifs	36
4.2.6	La psychologie environnementale	37
4.2.7	Application de la psychologie environnementale dans la gestion de l'espace.....	38

5 Conclusion.....	39
--------------------------	-----------

Chapitre 2 : Politique d’habitat en Algérie et son expérience d’évolution

1 Introduction	41
2 Évolution des pratiques d’urbanismes dans les logements collectifs en Algérie	41
2.1 L’habitat collectif en Algérie	41
2.2 Situation de l’habitat collectif en Algérie	42
2.2.1 L’habitat Avant 1962	42
2.2.2 L’habitat Après l’indépendance 1962 – 1967	42
2.2.3 L’habitat dans la Période 1967 –1977.....	43
2.3 Les cités de recasements.....	43
2.4 Les Z.H.U.N	43
2.5 Mode de production de logement en Algérie	44
2.6 La politique du logement dans la nouvelle stratégie de l’habitat	45
2.6.1 Principales mesures pour une qualité du logement	46
2.7 Cadre réglementaire.....	47
3 Conclusion	48

Deuxième partie : Approche illustrative et pratique

Chapitre 1 : Diagnostic et description du cas d’étude

1 Introduction	51
2 Situation de la ville d’Ain Smara	51
3 Les principales caractéristiques du milieu naturel	52
3.1 La topographie.....	52
3.2 La géologie	52
3.3 La déclivité	53
3.4 La géotechnique	54
3.5 Le réseau hydrographique	54
3.6 Le climat	55

3.7	Les températures	55
4	Donnée socio-économique	55
4.1	La population globale	55
4.2	Les structures démographiques	56
4.3	L'emploi	57
4.3.1	Le court terme	58
4.3.2	Le moyen terme	58
4.3.3	Le long terme	59
5	Les étapes de l'évolution urbaine de la ville d'Aïn Smara	59
5.1	La première étape avant :1962	59
5.2	La deuxième étape: 1962 -1989	59
5.3	La troisième étape: 1989-1995	60
5.4	La quatrième étape: 1995-2005	60
5.5	La cinquième étape 2005-2018.....	60
6	Typologie d'habitat	62
6.1	Habitat individuel ancien	62
6.2	Habitat individuel moderne	62
6.3	Habitat collectif	62
6.4	Habitat semi collectif	63
7	Equipements et services	65
8	La nature juridique des sols	66
9	Les réseaux de mobilité	67
9.1	Réseaux viaires	67
9.1.1	Les voies primaires	67
9.1.2	Les voies secondaires	67
9.1.3	Les voies tertiaires	67
9.2	Les parkings	67
10	Présentation de la cité d'étude	69
10.1	La cité 542 logements type social	69

10.2	Localisation de la cité	69
10.3	L'organisation des bâtiments de la cité 542 logts sociales	69
10.4	Description de la cité 542 logts sociales	71
10.4.1	Aménagement extérieure	71
10.4.2	Parking	71
10.4.3	Aires de jeux	72
10.4.4	Espace vert	72
10.5	Description des bâtiments	73
10.5.1	Les façades	73
10.5.2	La cage d'escalier	74
10.6	Enseignements tirés du diagnostic du site d'étude	75
10.6.1	Par rapport à l'environnement immédiat de la cité	75
10.6.2	Par rapport à l'échelle de la cité	75
10.6.3	Par rapport à l'échelle du logement	76
11	Les différents risques sanitaires perçus dans les logements de la cité	79
11.1	Les risques systémiques	79
11.1.1	La qualité de l'air intérieur	79
11.1.2	La présence d'animaux et insectes	80
11.1.3	Les moisissures	80
11.1.3.1	Les moisissures pour germer et proliférer ont besoin	81
11.1.3.2	L'apparition des moisissures dans l'habitat peut trouver son origine dans le mode d'usage du logement ou le comportement des occupants	81
11.1.3.3	Les effets sur la santé	81
11.1.4	Le confort thermique	82
11.1.4.1	Les risques liés au froid et la chaleur	82
11.1.4.2	Les populations les plus vulnérables sont	83
11.1.5	L'humidité	83
11.1.5.1	La régulation de la température	84
11.1.6	La ventilation	84
11.1.6.1	Le mode d'usage du logement	84
11.1.6.2	Les modes d'usage distinguer dans ces logements	84

11.1.6.3 Les facteurs de désordres à l'origine du risque	85
11.2 Les risques spécifiques	86
11.2.1 Les accidents de la vie courante : risque de chutes	86
11.2.1.1 Deux principales catégories de chutes peuvent être distinguées	86
11.2.1.2 À l'origine de ces chutes, on trouve	86
11.2.1.3 Les facteurs de désordres à l'origine du risque	86
11.2.2 Les nuisances sonores	87
11.2.2.1 Les facteurs de désordres à l'origine du risque.....	88
11.2.2.2 Les effets sur la santé humaine	88
12 Présentation de la population.....	89
12.1 Échantillon de commodité	89
13 Conclusion	90

Chapitre 2 : Enseignement, résultat et Discussion

1 Introduction	92
2 Étape 1 Enseignements tirés de l'enquête auprès des habitants	93
2.1 Sur l'échelle de la cité 542 logts sociale.....	93
2.2 Sur l'échelle des étages du bâtiments	94
2.3 Par rapport à l'échelle du logement	94
3 Étape 2 / Score de l'échantillon (relation entre le cadre de vie et le bien-être)	96
3.1 Hypothèse I : La relation entre le cadre de vie et le bien-être	96
3.1.1 Les résultats de l'enquête sur le cadre de vie	96
3.1.2 Score de l'échelle de Goldberg de la santé psychologique	97
3.1.3 La relation entre le cadre de vie et le bien-être	98
3.1.4 La relation entre le bien être et la santé (Santé psychosomatique – Dépression)	98
3.2 Hypothèse II : La relation entre le cadre de vie et le bien être selon l'étage	99
3.2.1 Résultats de l'enquête sur le cadre de vie R+1.....	99
3.2.2 Score de l'échelle de Goldberg de la santé psychologique R+1	99
3.2.3 La relation entre le cadre de vie et le bien-être R+1	100

3.2.4	La relation entre le bien-être et la santé (Psychosomatique – Dépression) R+1	.....	100
3.2.5	Résultat de l'enquête sur le cadre de vie R+2/ R+3	.....	100
3.2.6	Score de l'échelle de Goldberg de la santé psychologique R+2/ R+3	.....	101
3.2.7	La relation entre le cadre de vie et le bien-être R+2/ R+3	.....	101
3.2.8	La relation entre le bien-être et la santé (Psychosomatique – Dépression) R+2/ R+3	102	
3.2.9	Résultats de l'enquête sur le cadre de vie R+4/ R+5	.....	102
3.2.10	Score de l'échelle de Goldberg de la santé psychologique R+4 /R+5	.....	102
3.2.11	La relation entre le cadre de vie et le bien-être R+4/ R+5	.....	103
3.2.12	La relation entre le bien-être/la santé (Psychosomatique – Dépression) R+4/ R+5...		103
4	Tableau synoptique	.....	104
5	Discussion des résultats	.....	104
5.1	La vérification des hypothèses.....		107
5.1.1	Hypothèse I	.....	107
5.1.2	Hypothèse II	.....	108
6	Conclusion	.....	110

Chapitre 3 : Préconisations et perspectives

1	Introduction	.....	112
2	Méthodes et actions pour un environnement sain	.....	112
2.1	Développer un plan local santé environnement	.....	112
2.1.1	Engagement des décideurs politiques	.....	113
2.1.2	Enjeux	.....	113
2.1.3	Diagnostic partagé	.....	113
2.1.4	Concertation	.....	114
2.1.5	Priorités	.....	114
2.1.6	Plan d'action	.....	114
2.1.7	Indicateurs	.....	115
2.1.8	Suivi évaluation	.....	116
3	Recommandation générale de la démarche	.....	116

4	Utiliser les outils d'aide à la décision	118
4.1	ArcGIS comme solution efficace pour la gestion et l'intervention urbain	118
4.2	L'outils ArcGIS pour une meilleure gestion du cadre de vie urbain	119
4.2.1	Le gouvernement local	119
4.2.1.1	Illustration 1 Santé et services humains	119
4.2.1.2	Illustration 2 La gestion des urgences	120
4.2.1.3	Illustration 3 : La résilience	120
4.2.1.4	Illustration 4 : Espace vert et jardin public	122
4.2.1.5	Illustration 5 : Prévention du bruit dans l'environnement	122
5	Solutions et référence du cadre bâti sur l'échelle de la cité	123
5.1	Une carte sur les différentes interventions d'aménagement extérieur	123
5.2	Recommandation pratique pour les habitants de la cité dans l'appartement.....	124
5.2.1	La qualité de l'air intérieur	124
5.2.1.1	La ventilation naturelle	125
5.2.2	Performance thermique et acoustique	126
5.2.2.1	Performance thermique	127
5.2.2.2	Performance acoustique	127
5.2.3	Matériaux de construction a risque déminue	128
5.2.3.1	Engagement environnementale	129
5.2.3.2	Les services et produits	129
5.2.3.3	Exemple sur la problématique de la cage d'escalier du batiments 06 de la cité	129
5.2.4	Solution pour la gestion de l'eau dans l'habitat	130
5.2.4.1	Eau potable	130
5.2.4.2	La solution technique	130
5.3	Les critères à prendre en considération pour un habitat sain	131
6	Conclusion	132
	Conclusion Générale et perspective de recherche	134
	Bibliographies	139
	Annexes	146
	Annexes I / décret et institution	147
	Annexes II / Illustration sur l'échelle psychométrique de Goldberg	153

Annexes III / Le questionnaire de l'enquête principale sur deux phase (Des questions sur le cadre bâti / Des questions psychométriques	155
---	------------

Résumé : Français – Anglais

L'habitat constitue pour tout être humain un repère important, qui répond à ses besoins de confort et de bien-être, qu'ils soient d'ordre physiologique ou psychologique (**sécurité, stabilité, d'appartenance, d'intimité de reconnaissances et estime de soi, réalisation et d'accomplissement**). Mais les inégalités présentes dans notre cadre de vie cassent cette règle (**inégalités sociales, économiques, environnementales**). Ces disparités se présentent à travers des cadres bâtis malsains qui provoquent des répercussions négatives sur la santé **physique, psychologique, et sociale** d'une population vivant dans des conditions précaires (**exposition aux substances nocives, composants organiques volatiles, nuisances sonores, médiocrité de la qualité de l'air, de l'eau, en somme, une mauvaise qualité de vie**, induisant **des pathologies infectieuses ou allergiques**).

Ces différents risques sanitaires ont une grande influence sur l'épanouissement du citoyen, et peuvent conduire jusqu'à des troubles psychologiques, voire même psychosomatiques (**stress, peur, dépression, agressivité, anxiété**). Cette thématique très forte nous a conduit à illustrer tous ces éléments dans la cité d'étude (**542 logements sociaux**) situé dans la ville de Ain Smara.

Comment agir pour un habitat sain ? Telle est la question qui a servi de fil conducteur tout au long de ce travail. La finalité étant de mettre l'accent sur la relation entre l'homme et son environnement, et la manière dont ce dernier impacte fortement la santé physique et psychologique...

Mots clé : Santé - Physiologique – Psychologique - Troubles mentaux - Environnement - Inégalités sociales – Qualité de vie – Bâti/malsain - Substance nocive - Risque sanitaire – Pathologies Maladies psychosomatiques.

For all human beings, housing is an important landmark that meets its needs for comfort and well-being, whether they be of a physiological or psychological nature (**security, stability, belonging, intimacy of recognition, and self-esteem, achievement and accomplishment**). But the inequalities present in our living environment break this rule (**social, economic, environmental inequalities**). These disparities arise through unhealthy built environments that have a negative impact **on the physical, psychological and social health** of a population living in precarious conditions (**exposure to harmful substances, volatile organic compounds, noise pollution, poor quality of air and water**) in short, a poor quality of life, inducing **infectious or allergic pathologies**.

These various health risks have a great influence on the development of the city dweller and can lead to psychological or even psychosomatic disorders (**stress, fear, depression, aggression, anxiety**). This very strong theme has led us to illustrate all these elements in the study city (**542 social housing**) located in the city of Ain Smara.

How to act for a healthy habitat? This is the question that has served as a guide throughout this work. The purpose is to focus on the relationship between humans and their environment, and the way in which the latter has a strong impact on physical and psychological health ...

Key word: Health - Physiological - Psychological - Mental disorders - Environment - Social inequalities - Quality of life - Built / unhealthy - Harmful substance - Health risk - Pathologies Psychosomatic diseases.