

Méthodologie d'élaboration de plan piéton



**Conseil de développement de
Grand Poitiers**

2025

GRAND POITIERS

communauté urbaine

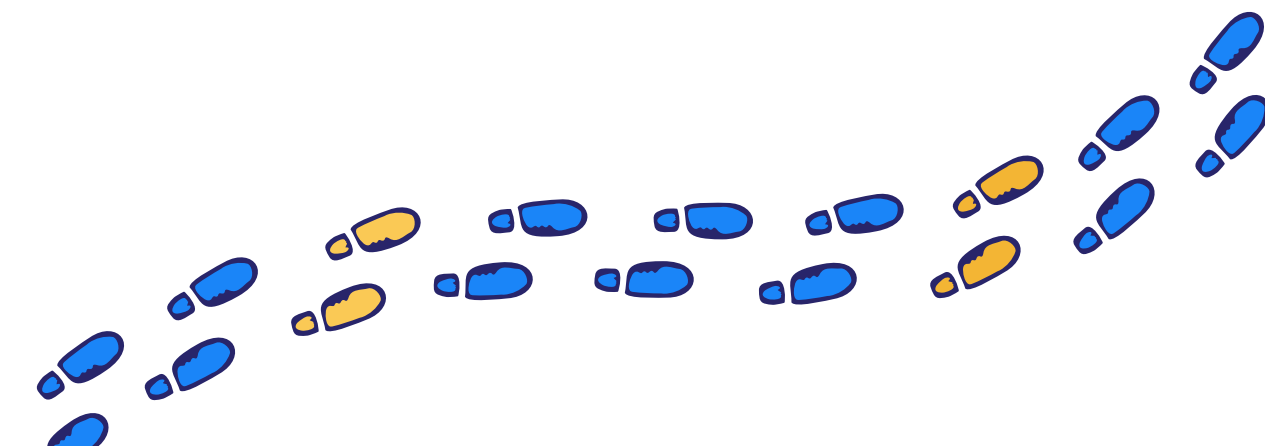


Conseil de
Développement
de GRAND POITIERS


complémentarité
végétalisation
écologie
marche
plaisir
mobilité
piéton
faciliter
santé
marchabilité
agréable
redécouvrir
respirer
cheminements
inclusive
apaisée
partage
revitaliser
rencontre

OBJECTIFS D'UN PLAN PIÉTON

- Réduire l'autosolisme (conducteurs sans passager) et développer un mode alternatif à la voiture
- Favoriser la marche et renforcer sa part modale dans les modes de déplacement
- Favoriser l'allongement des distances parcourues en marchant
- Déployer une stratégie piétonne à l'échelle d'un quartier, d'une commune, d'un territoire



LE DIAGNOSTIC EN MARCHANT

 **Objectif** : aller marcher sur place pour ancrer le diagnostic dans la réalité du terrain

 La méthode suit trois étapes :

1 AVANT : Préparer le diagnostic  *≈ 12h*


2 PENDANT : Réaliser le diagnostic  *En fonction des objectifs, une demi-journée ou une journée avec pause*

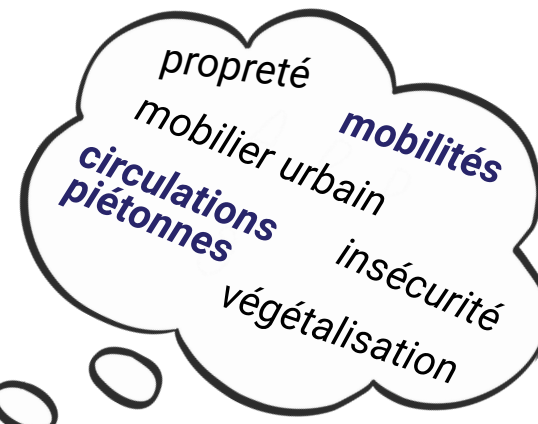
3 APRES : Analyser, restituer et rendre exploitable le diagnostic  *≈ 10-12h*


*  Attention : Les temps affichés sont indicatifs et ne comprennent pas la préparation technique de chaque temps de travail.

1. PRÉPARER LE DIAGNOSTIC

MÉTHODOLOGIE


- **Identifier** l'objectif/la commande de base et la zone à diagnostiquer avec une réunion préparatoire  2h




- **Défricher** le sujet et construire la méthode avec les participants afin de fixer la liste des éléments à diagnostiquer (concrets ou ressentis)  2h


- S'il y a un objectif de participation de publics en particulier, prévoir de **mobiliser** (distribution de flyers, porte-à-porte, communication officielle)  2h

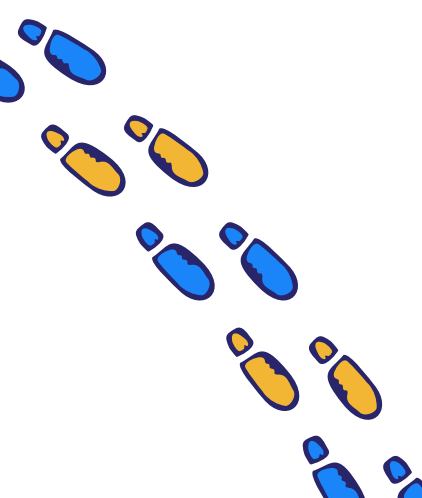


- **Fixer** le tracé du diagnostic en marchant avec les participants. Il est possible d'utiliser les outils cartographiques OpenStreetMap ou Google Maps.  0h30

- **Construire** le support de diagnostic. Ce dernier prend généralement la forme d'une grille d'observation qui peut être thématique ou non. Elle doit être claire, lisible et facile à prendre en main.  4 à 6h





- **Essayer** le support en condition réelle. Cela permet de voir s'il est viable et de faire les ajustements nécessaires.  1h



2. RÉALISER LE DIAGNOSTIC


MÉTHODOLOGIE


- **Accueillir** les participants (encas et boissons à adapter selon la température extérieure)  0h15 

 - Faire un **briefing oral** pour expliquer le déroulé du diagnostic et présenter le support  0h10

- Faire des **petits groupes** (8 à 9 personnes maximum) et attribuer les **zones de marche**  0h05 






- **Attribuer des rôles** aux participants : guide/chef(fe) de groupe/scribe/photographe  0h05

Attention à la météo ! 

- **Annoncer** une heure de **retour** et un point de rendez-vous 



- **Effectuer** le diagnostic en marchant en remplissant le support de diagnostic et en prenant des **photos** pour illustrer.  *Max 3h d'une seule traite*

- Au retour des participants, effectuer un rapide **debriefing oral** collectif du diagnostic.  0h10 




- Annoncer qu'une **réunion de restitution** aura lieu pour donner suite.

3. ANALYSER, RESTITUER, RENDRE EXPLOITABLE LE DIAGNOSTIC

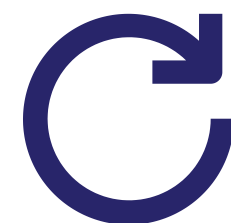
MÉTHODOLOGIE

- **Compiler** et **analyser** les résultats du diagnostic.  4 à 6h

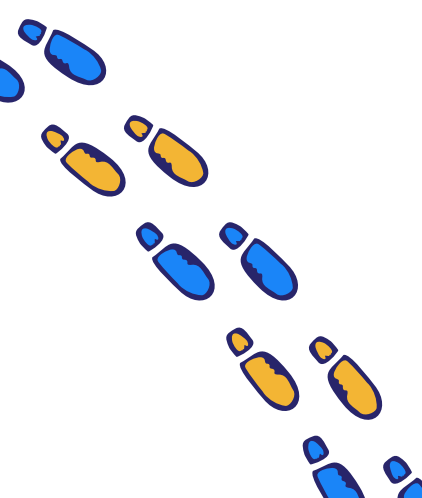


- Prévoir et animer une **réunion de restitution** auprès des participants afin d'être transparent sur la démarche et rendre compte. La réunion présente les résultats, l'analyse et les suites données au diagnostic.  1h30

- **Réalisation** possible de certaines solutions prônées suite au diagnostic, sous couvert de faisabilité technique, financière et de portage politique.

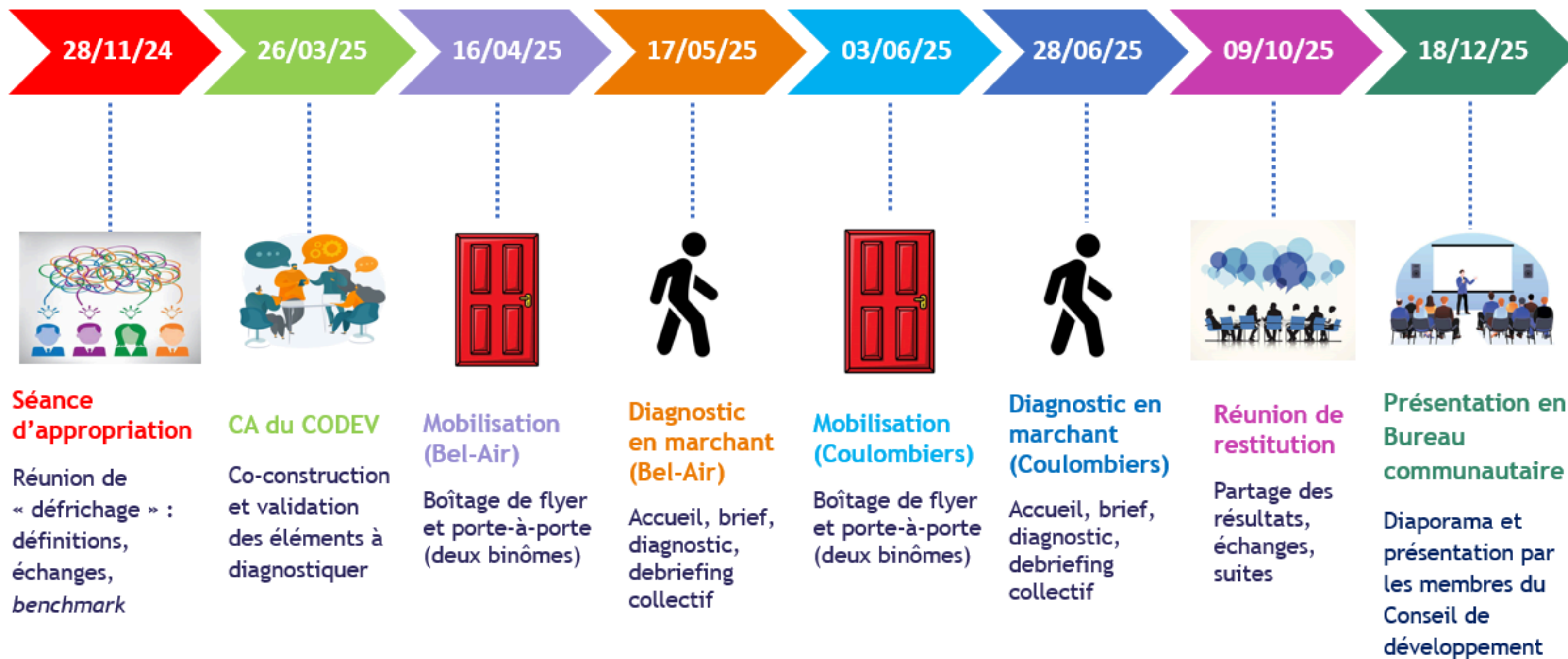


- À long terme, possibilité de réaliser **un nouveau diagnostic** afin d'**évaluer** si les travaux réalisés et/ou les nouveaux aménagements ont permis d'améliorer les difficultés pointées lors du constat initial.



ANNEXE : LE CALENDRIER

L'expérimentation à Grand Poitiers

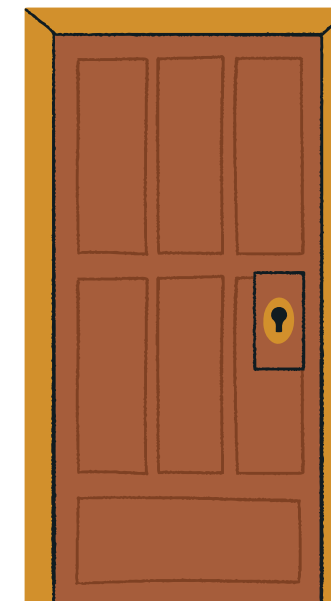


ANNEXE : LA COMMUNICATION

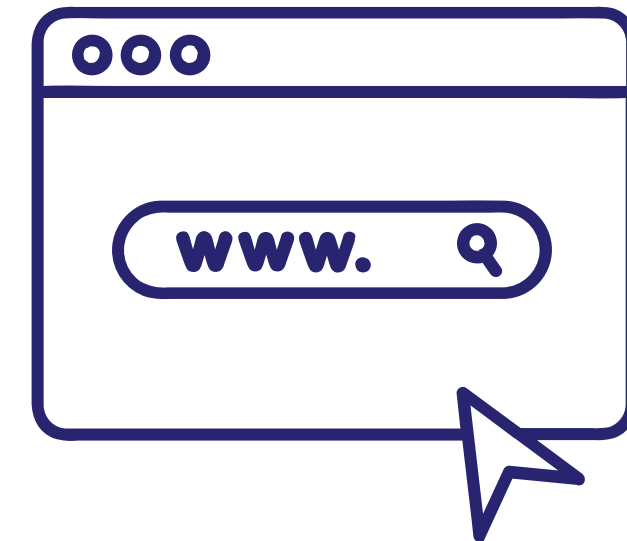
L'expérimentation à Grand Poitiers



Flyer (A5)



Boîtage et porte-à-porte



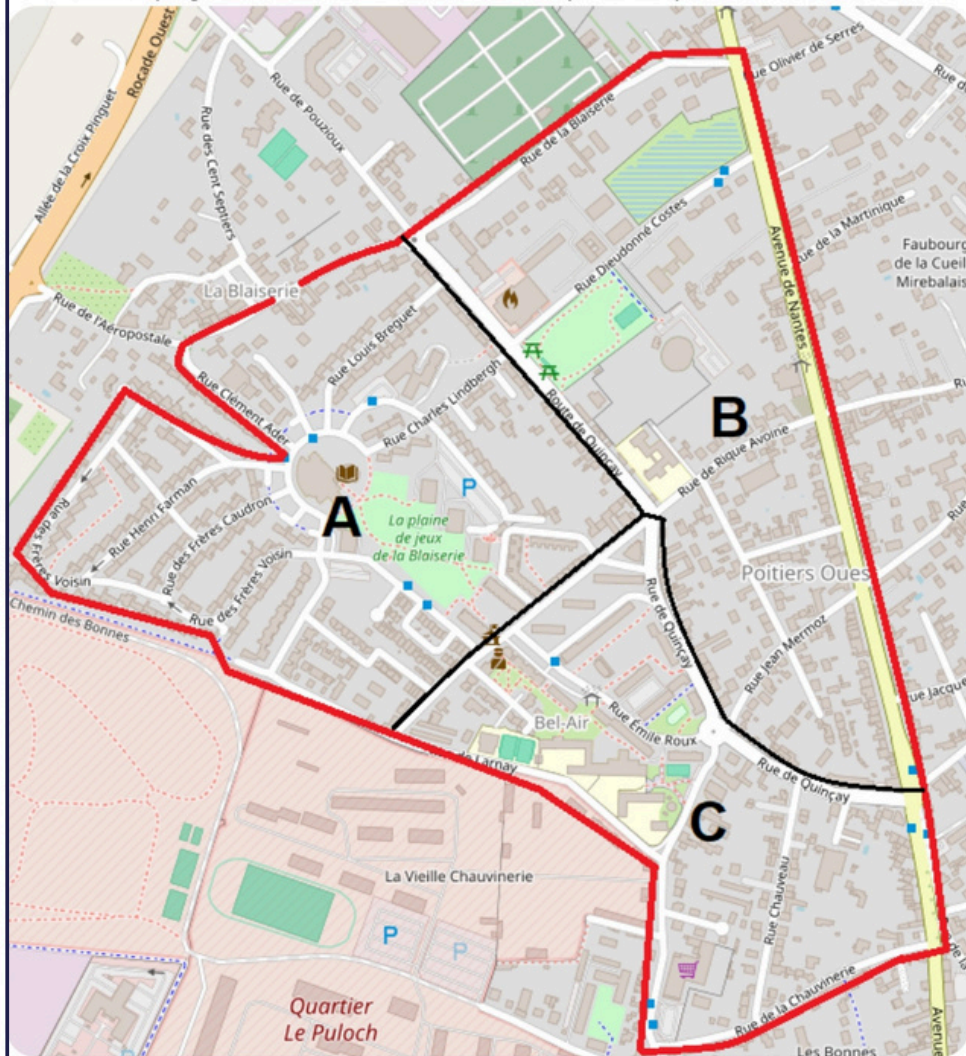
Sites web des mairies et réseaux sociaux

ANNEXE : LE SUPPORT (1/3)

L'expérimentation à Grand Poitiers

Présentation

Découpage en trois de la zone retenue pour le quartier de Bel-Air



Objectifs

- Évaluer si la circulation piétonne dans le quartier de Bel-Air est sûre et confortable
- Participer à une expérimentation pour le déploiement de futurs plans piétons à l'échelle de grand Poitiers

Méthode

Diagnostic en marchant :

- Rue par rue dans la zone identifiée, pas d'ordre imposé
- compléter le questionnaire
- cartographier ses observations et remarques à l'aide la grille
- Terminer en remplissant la dernière page sur les trois secteurs prioritaires pour la marche

Consignes

Questionnaire

- J'entoure OUI ou NON en face de la question posée.
- Je peux noter en bas de page ("Remarques") les problèmes éventuels observés et/ou les suggestions à apporter.

Rue de la Blaiserie

1) CHEMINEMENTS

Le cheminement piéton est-il continu au moins sur un côté ? OUI NON

La largeur est-elle suffisante pour marcher confortablement ? OUI NON

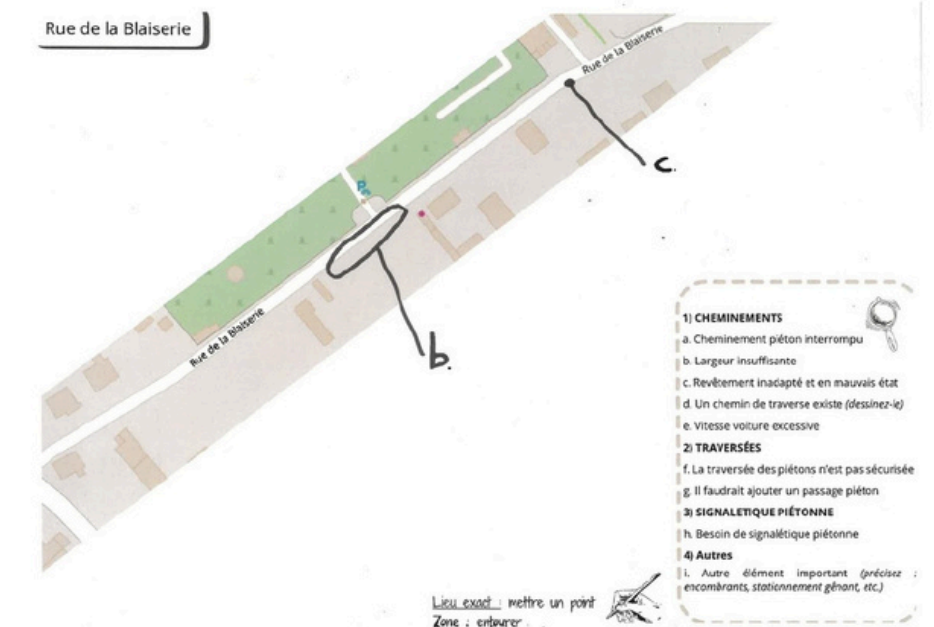
Le revêtement est-il adapté et en bon état ? (ex "non": trous, racines, etc) OUI NON

Observez-vous un chemin de traverse ? Si oui, faudrait-il l'aménager ? OUI NON

Qualifiez la vitesse des voitures CORRECT / DANGER

Cartographie

- Je note sur la carte le problème identifié en l'identifiant par une lettre selon la grille affichée.
- Si c'est un lieu exact, je fais un point
- Si c'est une zone, je j'entoure

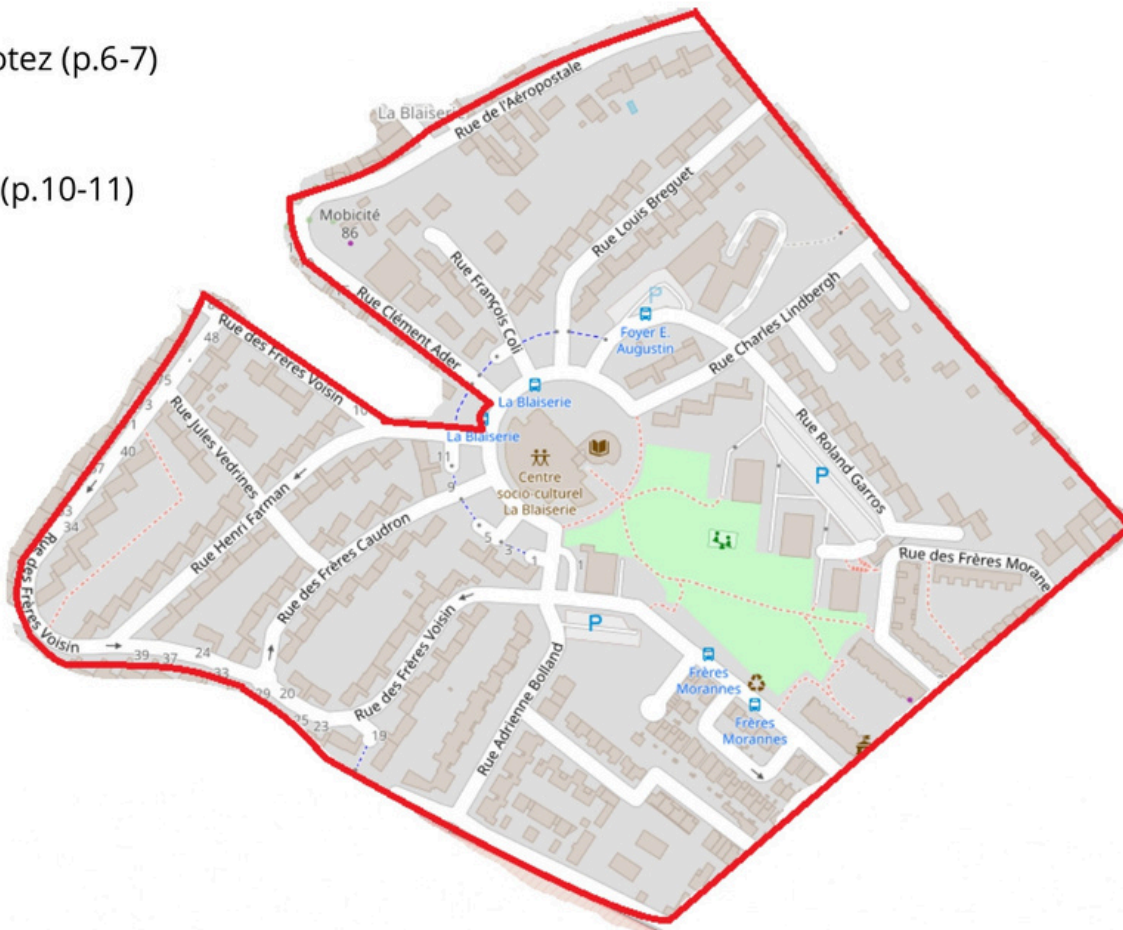


ANNEXE : LE SUPPORT (2/3)

L'expérimentation à Grand Poitiers

Zone A

- Rue des Frères Montgolfier, Rue Henri Potez (p.6-7)
- Plaine de jeux (p.8-9)
- Rue de l'Aéropostale, Rue Clément Adler (p.10-11)
- Rue François Coli (p.12-13)
- Rue Louis Breguet (p.14-15)
- Rue Hubert Latham (p.16-17)
- Rue Charles Lindbergh (p.18-19)
- Rue Roland Garros (p.20-21)
- Rue des Frères Morane (p.22-23)
- Rue Hélène Boucher (p.24-25)
- Rue de Larnay (p.26-27)
- Rue Jacqueline Auriol (p.28-29)
- Rue Adrienne Bolland (p.30-31)
- Rue des Frères Voisin (p.32-33)
- Rue des Frères Caudron, Jules Vedrines, Henri Farman (p.35-39)
- Pour terminer : carte des "trois espaces piétons à prioriser" (p.40)



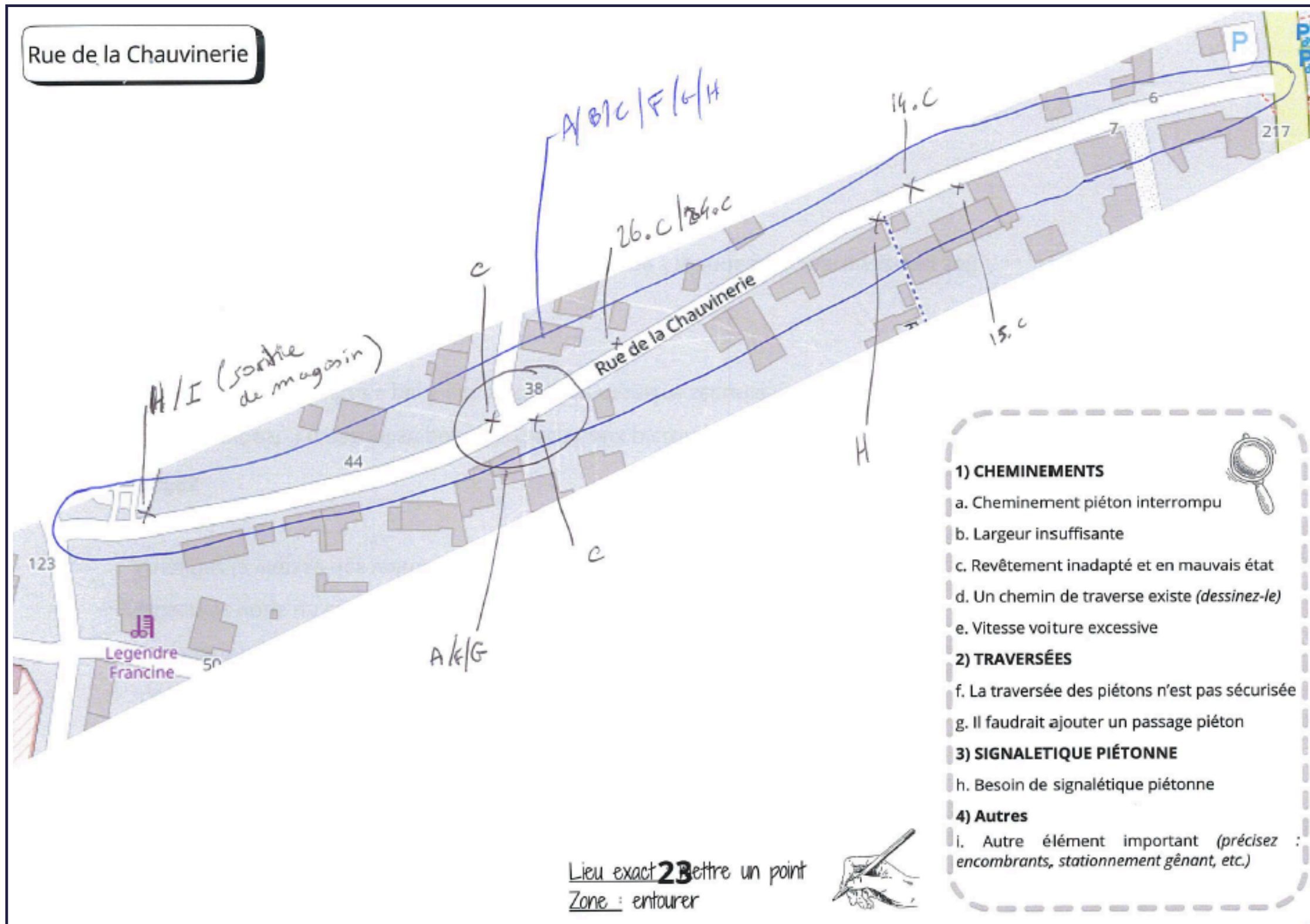
Pour terminer

Selon vous, au sein de cette zone, quels sont les trois secteurs prioritaires pour la marche ? Entourez-les puis numérotez-les par ordre d'importance (I. , II. , III.)



ANNEXE : LE SUPPORT (3/3)

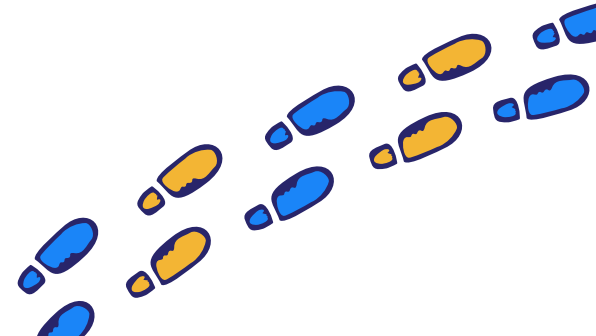
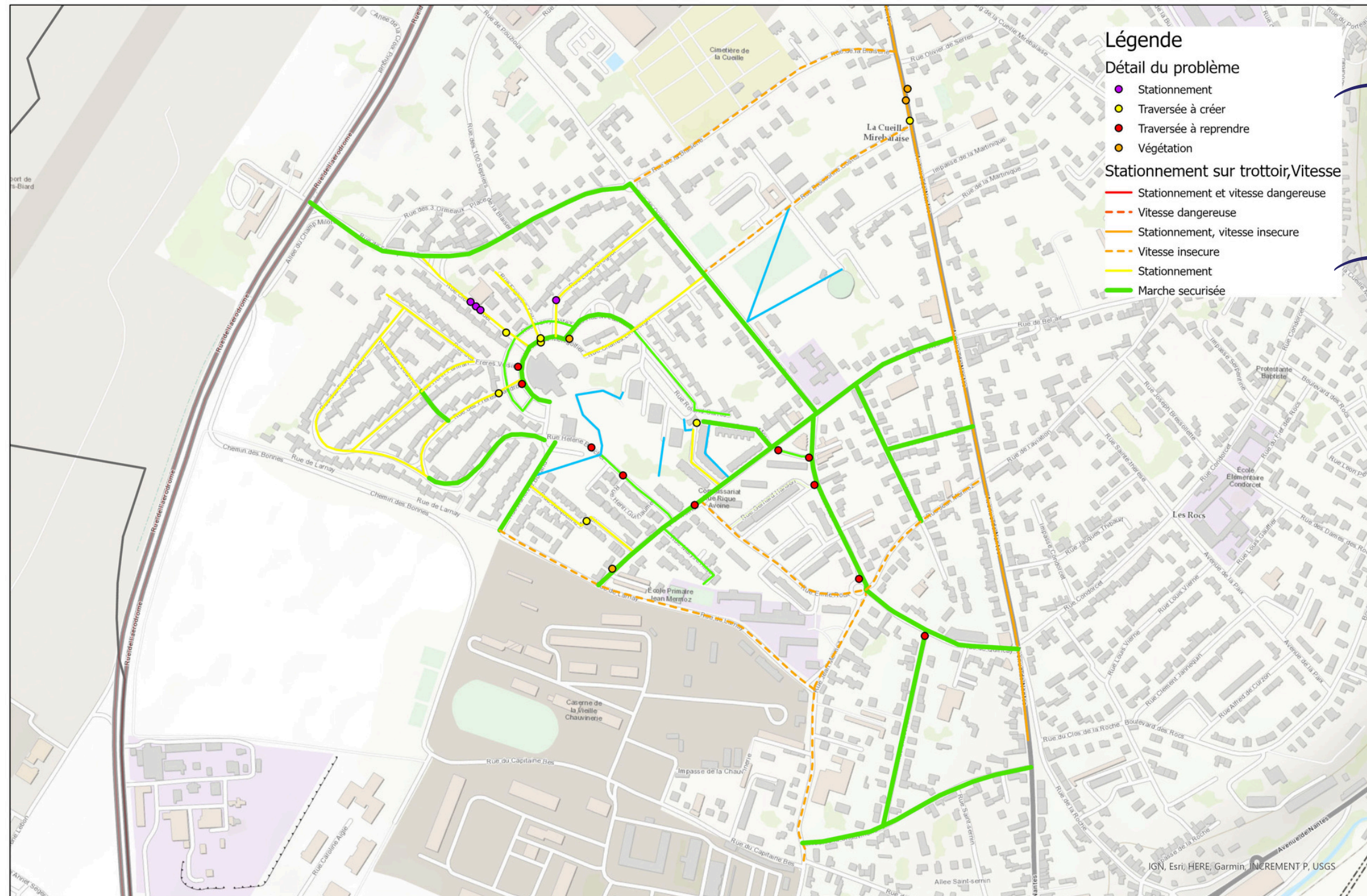
L'expérimentation à Grand Poitiers



- Zoom cartographique sur la rue diagnostiquée
- Grille de diagnostic visible
- Système de lettres pour chaque point de diagnostic
- Annotation directe sur carte : point ou croix pour un lieu exact, espace entouré lorsqu'il s'agit d'une zone

ANNEXE : LA CARTOGRAPHIE

L'expérimentation à Grand Poitiers



ANNEXE : LES OUTILS UTILISÉS

L'expérimentation à Grand Poitiers



Portail de l'information
géographique
de Grand Poitiers



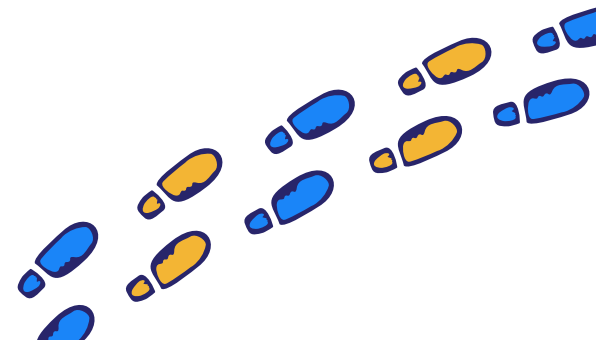
(GAÏA) Consultation de la cartographie de la voirie, fond de carte "OpenStreetMap"



(Google Maps) Visualisation cartographique, itinéraires et temps de parcours



(Canva) Construction du support de diagnostic



LES PISTES D'AMÉLIORATION

L'expérimentation à Grand Poitiers

SIMPLIFIER



En l'état le diagnostic est trop exhaustif et trop complet : il faut **l'alléger** et se concentrer sur les aires d'attractions piétonnes, le résultat sera plus clair et permettra **l'appropriation**.

CIBLER

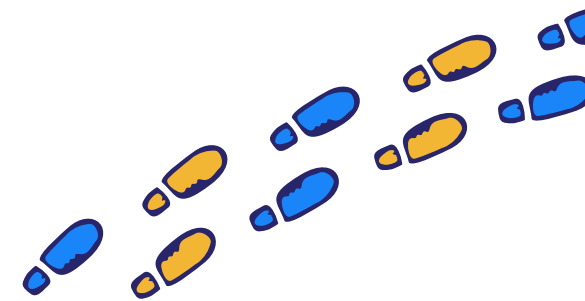


La **temporalité** est primordiale pour la qualité du diagnostic : jour de marché, sortie d'école, évènements, etc. En **ciblant** les bonnes temporalités et les flux piétons autour des services publics, des commerces et des écoles, le diagnostic gagne en exhaustivité et pertinence.

ASSOCIER



Le diagnostic des circulations piétonnes implique nécessairement l'état et l'organisation de la **voirie** ainsi que **l'aménagement de l'espace public** (ex : plans de circulations) : les agent·e·s de ces deux Directions doivent être **associé·e·s** au projet.



CONCLUSION

1

Préparer le diagnostic :
Que cherche t-on à diagnostiquer ?
Quel support ?
Quel public, quelle mobilisation ?
Quelle communication ?

2

Réaliser le diagnostic :
Surveiller la météo
Convivialité de l'accueil
Support de diagnostic simple
et maniable
Consignes claires
Maîtrise du temps

3

Analyser et restituer le diagnostic :
Données quantitatives et qualitatives
Traduction des données en cartes
Réunion de restitution
Suivi