



**HAL**  
open science

## **La marche à pied chez les séniors (MAPISE)**

Florence Huguenin-Richard, Marie-Axelle Granié, Aurélie Dommes, Marie-Soleil Cloutier, Cécile Coquelet

► **To cite this version:**

Florence Huguenin-Richard, Marie-Axelle Granié, Aurélie Dommes, Marie-Soleil Cloutier, Cécile Coquelet. La marche à pied chez les séniors (MAPISE). Carrefour final du PREDIT 4, Oct 2013, Paris, France. 2013, <10.13140/RG.2.2.34625.15208>. <hal-01359296>

**HAL Id: hal-01359296**

**<https://hal.science/hal-01359296v1>**

Submitted on 5 Sep 2016

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



HAL Authorization

# La marche à pied chez les seniors (MAPISE)

## Un mode de déplacement durable ?

HUGUENIN-RICHARD, F., ENEC UMR 8185 CNRS / Paris-Sorbonne  
 GRANIE, MA., IFSTTAR – TS2 – LMA  
 DOMMES, A., IFSTTAR – COSYS – LEPSIS  
 CLOUTIER, MS., INRS – UCS (Montréal, Canada)  
 COQUELET, C., IFSTTAR – TS2 – LMA

Projet démarré en janvier 2011 pour une durée de 36 mois  
 Budget du projet : 60 111 euros



### RÉSUMÉ

Longtemps délaissée, aujourd'hui revalorisée, la marche à pied s'impose dans les pratiques de mobilité quotidienne comme alternative à l'automobile tout à la fois bénéfique pour l'environnement, l'urbanité et la santé des individus. Qu'en est-il chez les seniors : de leurs pratiques fines de déplacement à pied, de leurs besoins spécifiques, de leurs contraintes, des situations de gêne ou des incapacités liées à l'âge ? Le projet MAPISE enquête sur les composantes stratégiques (choix de l'itinéraire) et tactiques (comportements de traversée) des cheminements à pied des personnes de plus de 65 ans en milieu urbain (à Lille et Montréal), en lien avec une évaluation de l'état de santé et de la qualité/sécurité des espaces de marche.

### PROBLÉMATIQUE – METHODOLOGIE

L'originalité de cette recherche provient de son approche pluridisciplinaire, constituant un cadre d'analyse novateur dans le domaine de la sécurité et de la mobilité.

En effet, dans MAPISE sont mises en lien des analyses sur les :

- déterminants psychosociologiques des comportements et des pratiques de mobilité ;
- déterminants géographiques (distances parcourues, temps de parcours, itinéraires réalisés en lien avec les caractéristiques de la voirie et des sites de traversée).

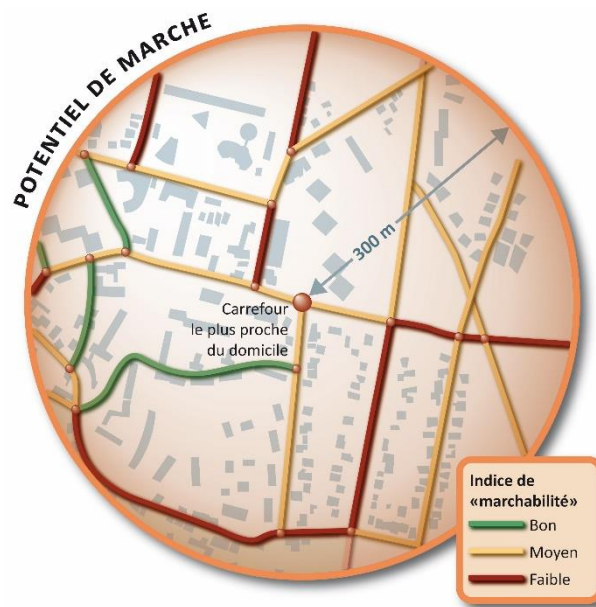
La méthodologie repose sur un important travail d'enquêtes de terrain auprès de personnes âgées, couplé à un travail de cartographie de trajets pédestres au sein d'une base de données géographiques (sous ArcGIS). Le protocole mis en place combine des méthodes quantitatives et d'autres plus qualitatives.

#### LE PROTOCOLE D'ENQUETE :

- des observations non participantes de piétons adultes en situation réelle de traversées (*comportements observés*) suivies de micros-trottoirs (*âge*)
- des questionnaires longs administrés de piétons seniors (*mobilité, antécédents d'accident et de chute, perceptions de l'état de santé, de l'environnement et du risque, comportements en tant que piéton auto-rapportés*)
- des parcours accompagnés commentés avec cartographie sous SIG des trajets réalisés

Une autre particularité de MAPISE réside dans la prise en compte :

- de la perception que les personnes enquêtées se font elles-mêmes de leur état de santé, tant au niveau physique que cognitif (et non d'une évaluation médicale réelles de ces dernières) ;
- de la qualité et de la sécurité de l'environnement à travers la cartographie d'un potentiel de marche (mise en place pour cela d'une grille d'évaluation des aménagements de voirie en termes de confort, de sécurité, d'ambiance et d'attractivité).



#### LES OBSERVATIONS NON PARTICIPANTES

- 682 personnes observées dont 375 femmes (55 %)
- Deux groupes d'âges\* constitués pour l'analyse : les adultes jeunes âgés de 17 à 59 ans (n=335, M=36 ans) les adultes seniors âgés de 60 à 91 ans (n=347, M=73 ans)
- Cinq sites d'étude répartis dans la métropole lilloise, tous munis de passages piétons équipés ou non de feux trafic et piéton, en intersection ou en section courante de deux à quatre voies en double sens.

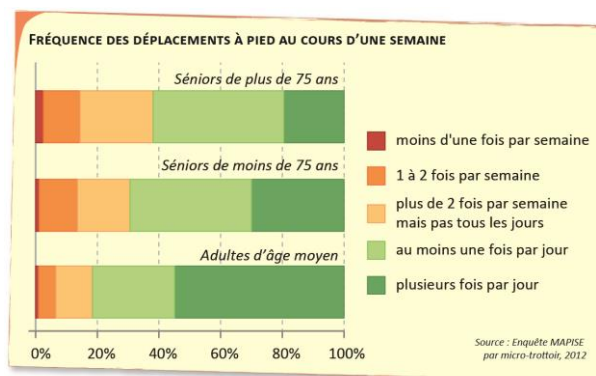
\* Des micros-trottoirs ont été menés à la suite des observations par un second enquêteur afin de connaître entre autre l'âge de la personne observée.

Concernant les comportements lors de traversées de chaussée, d'après l'analyse des observations réalisées, ils apparaissent plus souvent conformes aux règles légales en vigueur mais pas forcément toujours bien adaptés aux conditions actuelles :

- les seniors marchent plus lentement et sont plus souvent encombrés (cabas de courses) ;
- ils semblent plus souvent déléguer la responsabilité de la prise de décision de traverser au système de régulation ;
- ils observent moins souvent le trafic et regardent davantage le sol, tant avant que pendant la traversée.

### RÉSULTATS – AVANCÉES

Conformément aux données de mobilité existantes par ailleurs, les déplacements à pied des seniors interrogés dans MAPISE se révèlent contrariés par le vieillissement.



Avec l'avancée en âge, la marche diminue en pratique et en vitesse, les difficultés augmentent notamment pour traverser la chaussée ; la fréquence des chutes dans l'espace public et des accidents de la circulation aussi.

PART DES PERSONNES INTERROGÉES AYANT DÉCLARÉ SELON LEUR AGE :	Seniors de plus de 75 ans	Seniors de moins de 75 ans	Adultes d'âge moyen
au cours des 2 dernières années			
avoir augmenté leur pratique de marche	13 %	22 %	22 %
avoir diminué leur pratique de marche	59 %	40 %	21 %
avoir diminué leur vitesse de marche	74 %	41 %	12 %
conduire une voiture	25 %	50 %	59 %
avoir des difficultés pour traverser la rue	37 %	24 %	14 %
avoir chuté dans l'espace public	32 %	26 %	20 %
avoir eu un accident en tant que piéton	12 %	6 %	7 %

### DÉBOUCHÉS – PERSPECTIVES

Beaucoup de données collectées restent à analyser ! Certains pré-supposés du projet MAPISE semblent néanmoins déjà être confortés :

- c'est moins l'âge qui semble jouer un rôle dans les choix de déplacement des seniors que la perception de l'état de santé général par la personne elle-même ou un tiers ;
- deux groupes de seniors apparaissent : les *jeunes en bonne santé* (encore bien mobiles, dont les comportements sont proches de ceux des adultes d'âge moyen) et les *plus âgés*, plus limités dans leur mobilité et leur autonomie.

Parmi les facteurs de renoncement à la mobilité qui émergent en l'état actuel de nos connaissances, **chez les piétons âgés, le sentiment de « peur » revient souvent** (peur de chuter, peur d'être importuner ou bousculer, peur de manquer de temps pour traverser, etc.) ; corollaire certainement d'une plus grande vulnérabilité ressentie.

