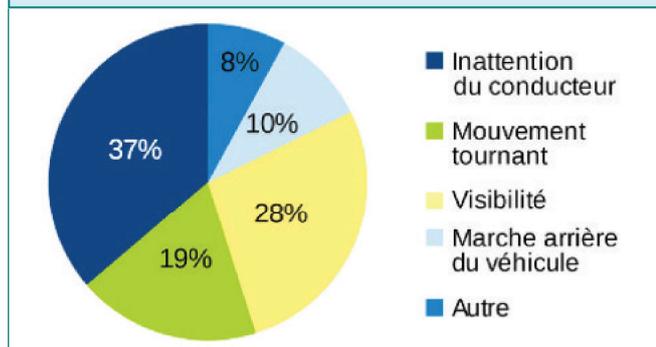


## Piétons seniors et aménagement de la voirie en milieu urbain

Equipe	Isabelle Pereyron, Benoît Hiron, Frédérique Villiers (Cerema)
Achèvement	Juin 2016
Méthodologie	Etude bibliographique visant à mettre en évidence les difficultés rencontrées par les piétons les plus âgés dans l'espace public afin de suggérer des recommandations d'aménagement qui leur permettent de se déplacer en sécurité pour maintenir leur autonomie le plus longtemps possible.
Mots clés	Piéton, senior, aménagement.

La France connaît un vieillissement de la population qui devrait se poursuivre : selon l'INSEE, en 2050, un habitant sur trois aura plus de 60 ans, contre un sur cinq en 2015. Il est vraisemblable que les seniors seront de plus en plus mobiles. Ainsi, l'enjeu que représentent les seniors en termes de sécurité routière, déjà important aujourd'hui, devrait croître dans les années à venir.

### Typologie d'accidents impliquant un piéton senior en Midi-Pyrénées entre 2009 et 2012



Source : *Enjeu senior en sécurité routière – Midi Pyrénées*, Rapport DREAL Midi-Pyrénées, CETE Sud-Ouest, novembre 2013.

### Distance parcourue pour les déplacements locaux quotidiens (en km)



Source : La revue du CGDD, *La mobilité des Français, Panorama issu de l'enquête nationale transports et déplacements 2008*, Commissariat Général au Développement Durable, décembre 2010.

### L'accidentalité des seniors piétons

Les seniors de 75 ans et plus représentaient 36 % des piétons décédés en 2014, pour 9 % de la population. La répartition de la mortalité selon les modes de déplacement reflète les particularités de cette classe d'âge. La part modale de la marche est plus importante pour les seniors (40 %) que pour l'ensemble de la population (21 %).

### Les difficultés et les comportements

La mobilité des personnes évolue avec l'âge : 30 % des 85 ans et plus ne sortent pas durant une semaine complète. Le vieillissement physiologique, propre à chacun, impacte les capacités du piéton âgé. Les difficultés physiques, cognitives, perceptives, la prise de médicaments etc, amoindrissent les capacités de déplacement des seniors. Les personnes de 80 ans et plus sous traitement consomment en moyenne 10 médicaments par jour. 70 % des plus de 75 ans présentent une déficience visuelle (troubles liés à la fonction visuelle) et 43 % une déficience auditive.

La plupart des accidents de piétons seniors surviennent par effet de surprise du conducteur (inattention, gêne à la visibilité). Ces accidents ont lieu majoritairement en traversée (70 à 80 %). Le plus souvent, le piéton senior est renversé sur un passage piéton, en fin de traversée.

Les seniors dont l'état de santé est très dégradé préfèrent les parcours les moins difficiles (en termes de fatigue ou d'obstacles) au détriment de la sécurité. L'étude fait ressortir des prises de risque plus importantes en état de stress, d'inconfort ou de fatigue, par exemple, la traversée de rue pour rejoindre un trottoir ombragé, des toilettes ou un banc.

### Les recommandations d'aménagement de l'espace public

Plusieurs facteurs interviennent dans les difficultés à se déplacer : des facteurs personnels (état de santé, perception du danger) ou des facteurs environnementaux liés à l'aménagement.

Des propositions d'aménagements sont développées : assurer la cohérence de l'espace public avec les usages (cheminements continus évitant de couper des axes à forte circulation), garantir la lisibilité de l'espace (perception et compréhension rapide de l'usage de l'espace), limiter les obstacles sur les itinéraires pratiqués, adapter le temps de traversée sur les carrefours à feux...

Les passages piétons surélevés pourraient contribuer à réduire de 60 % le nombre d'accidents : ils évitent au senior marchant mal d'avoir à gérer son équilibre à la transition trottoir / chaussée.

La vitesse élevée des véhicules est un facteur de stress pour les seniors, aussi bien sur les traversées que pour le cheminement le long de la chaussée.