

# Statut pondéral Activité physique Pratique sportive dans les Pays de la Loire

Résultats du **Baromètre de Santé publique France 2017**

#1



## AUTEURS

Sandrine David, Dr Anne Tallec, ORS Pays de la Loire

## REMERCIEMENTS

Jean-Baptiste Richard (Santé publique France) et les autres membres du groupe Baromètre de Santé publique France 2017 (Raphaël Andler, Chloé Cogordan, Christophe Léon, Romain Guignard, Viêt Nguyen-Thanh, Anne Pasquereau, Maëlle Robert),  
Valérie Deschamps (Esen, Santé Publique France/Université Paris 13),  
l'institut IPSOS (Christophe David, Valérie Blineau, Emmanuelle Hoingne, les enquêteurs et les chefs d'équipe),  
l'institut CDA en charge de l'audit du terrain d'enquête,  
et l'ensemble des personnes ayant participé à l'enquête.

## FINANCEMENT

Le Baromètre de Santé publique France 2017 a été financé par l'Agence nationale de santé publique.

L'exploitation par l'ORS des données concernant les Pays de la Loire a été réalisée à la demande et grâce à un financement de l'Agence régionale de santé Pays de la Loire.

## CITATION SUGGÉRÉE

ORS Pays de la Loire. (2019). Statut pondéral, activité physique, pratique sportive dans les Pays de la Loire. Résultats du Baromètre de Santé publique France 2017. #1, 12 p.

Les résultats présentés sont issus du travail d'analyse et d'interprétation des auteurs qui en sont seuls responsables.  
L'ORS Pays de la Loire autorise l'utilisation et la reproduction des résultats de cette étude sous réserve de la mention des sources des données et de leur analyse par l'ORS.

ISBN 978-2-36088-046-1 - ISBN NET 978-2-36088-047-8

Crédit photo : Robert Kneschke/Shutterstock

Septembre 2019

## L'ESSENTIEL

Les situations de surpoids et d'obésité sont particulièrement fréquentes. En 2017, elles concernent au total 42 % des Ligériens âgés de 18 à 75 ans : 11 % sont obèses et 31 % sont en surpoids (hors obésité). Ces taux sont en outre vraisemblablement sous-estimés car ils sont établis à partir des déclarations des enquêtés concernant leur poids et leur taille, et non à partir de données mesurées.

Le taux déclaré de l'obésité dans la population ligérienne tend comme en France à augmenter depuis 2005. Il reste toutefois en 2017 inférieur à la moyenne nationale (11 % *vs* 13,5 %).

Par contre, le taux du surpoids (hors obésité), après avoir connu une tendance à la hausse, semble se stabiliser dans la région comme en France, et reste proche de la moyenne nationale.

Le surpoids et l'obésité deviennent plus fréquents avec l'âge. En 2017, parmi les 18-34 ans, 31 % sont en surpoids : 7 % obèses et 24 % en surpoids (hors obésité). Ces prévalences sont 1,5 à 2 fois plus élevées parmi les 55-75 ans atteignant respectivement 52 %, 14 %, 39 %.

L'obésité semble toucher de façon équivalente les deux sexes, mais le surpoids (hors obésité) est plus fréquent chez les hommes (38 % *vs* 24 % chez les femmes).

Le statut pondéral est très fortement lié au milieu social. Comme au plan national, le taux d'obésité dans la région est plus élevé parmi les groupes sociaux les moins favorisés. Il est notamment deux fois plus important chez les personnes ayant un niveau de diplôme inférieur au baccalauréat (15 %) par rapport à celles ayant un niveau supérieur (7 %).

Ces inégalités tendent même à se creuser. Une hausse significative de l'obésité (déclarée) est observée entre 2014 et 2017 parmi les populations les moins favorisées socialement, ainsi que parmi les habitants des communes rurales.

Le manque d'activité physique constitue l'un des déterminants majeurs du surpoids et de l'obésité. En 2017, 38 % des Ligériens, âgés entre 18 et 75 ans, déclarent pratiquer régulièrement (« tous les jours ou presque ») une activité physique pendant au moins trente minutes d'affilée, dans le cadre de leur travail, de leurs déplacements ou de leurs loisirs. Comme en France, cette proportion est en hausse dans la région (33 % en 2014). Elle reste en 2017 proche de la moyenne nationale (37 %).

Comme en France, les hommes, les personnes en activité professionnelle ainsi que les personnes appartenant aux groupes sociaux les moins favorisés déclarent pratiquer plus souvent une activité physique régulière.

Enfin, si plus de 40 % des Ligériens de 18-75 ans déclarent pratiquer du sport plus d'une fois par semaine, 25 % disent ne jamais en pratiquer. Comme en France, la marche à pied/randonnée est le premier sport pratiqué dans la région.

# SOMMAIRE

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| 1. STATUT PONDÉRAL          | 5  |
| 2. ACTIVITÉ PHYSIQUE        | 8  |
| 3. PRATIQUE SPORTIVE        | 9  |
| RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES | 10 |
| ANNEXES                     | 11 |

## ENCADRÉ 1. Éléments de méthode

Le Baromètre de Santé publique France 2017 est une enquête téléphonique nationale sur les opinions et comportements en matière de santé. Cette enquête nationale a été menée auprès d'un échantillon de 25 319 adultes, représentatif des 18-75 ans résidant en France métropolitaine et parlant le français. La méthode repose sur un sondage aléatoire à deux degrés. Le terrain de l'enquête s'est déroulé du 5 janvier au 18 juillet 2017. La passation du questionnaire a duré en moyenne 31 minutes. Les principaux thèmes abordés dans cette enquête sont les consommations d'alcool, de tabac et drogues illicites ainsi que la santé mentale. Le taux de participation a été de 48,5 % [1] [2].

Les données Pays de la Loire sont issues d'une extraction des réponses des 1 597 Ligériens qui ont participé à l'enquête. Les données ont été pondérées pour tenir compte de la probabilité d'inclusion, puis redressées sur différents critères pour améliorer la représentativité des résultats. Les résultats régionaux 2017 ont été comparés à ceux observés au plan national, ainsi qu'à ceux obtenus dans les enquêtes Baromètre santé 2005, 2010 et 2014. Les comparaisons à la moyenne nationale sont analysées à partir de tests réalisés sur des taux régionaux standardisés sur l'âge et le sexe. Mais pour faciliter la lecture des résultats, il a été fait le choix de présenter uniquement les taux bruts redressés, les écarts entre taux bruts et taux standardisés étant minimes.

Des comparaisons selon les caractéristiques sociodémographiques des individus (sexe, classe d'âge, catégorie socioprofessionnelle, niveau de diplôme, niveau de revenus...) ont également été menées. De manière générale, seules les associations significatives au seuil de 5 % après ajustement sur les différentes caractéristiques sociodémographiques étudiées sont commentées. Toutefois, certaines différences non statistiquement significatives en région peuvent être mentionnées lorsqu'elles sont cohérentes avec les résultats nationaux car il est alors vraisemblable que cette situation résulte d'un manque de puissance statistique de l'enquête au niveau régional.

Les éléments méthodologiques concernant ces différentes analyses régionales sont détaillés dans un document spécifique [cf. Éléments de méthode. Exploitation des données Pays de la Loire. Baromètre de Santé publique France 2017, 12 p.].



## 1. STATUT PONDÉRAL

Dans l'enquête 2017 comme dans les précédents Baromètres de Santé publique France, les personnes âgées de 18 à 75 ans ont été interrogées sur leur poids et leur taille. À partir de leurs réponses, leur Indice de masse corporelle (IMC) a été calculé et a permis de définir leur statut pondéral déclaré [Encadré 2].

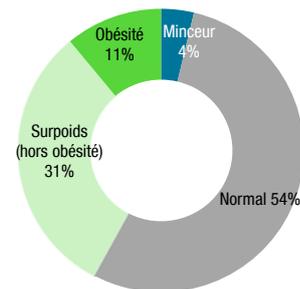
### Selon leurs déclarations de poids et de taille, plus de 40 % des Ligériens de 18-75 ans sont en surpoids ou obèses

► 42 % des Ligériens âgés de 18 à 75 ans sont en 2017 en surpoids ou obèses, selon les déclarations de poids et de taille des personnes enquêtées : 11 % sont obèses et 31 % présentent un surpoids (hors obésité). Bien qu'élevés, ces taux doivent être considérés comme minimums car ils ne sont pas établis à partir des données mesurées mais à partir des déclarations des individus. De façon générale, les personnes interrogées ont tendance à sous-estimer leur poids et sur-estimer leur taille, induisant de fait une sous-estimation de leur IMC et donc des taux de surpoids et d'obésité<sup>1</sup> [Encadré 2].

► Près de 4 % des 18-75 ans de la région sont en revanche en situation de minceur, selon leurs déclarations. À l'inverse de ceux du surpoids et de l'obésité, ce taux est plutôt surestimé [Encadré 2].

Fig1 Statut pondéral des 18-75 ans (selon les données déclarées de poids et de taille)

Pays de la Loire (2017)



Source : Baromètre de Santé publique France 2017, exploitation ORS Pays de la Loire  
Lecture : selon leurs déclarations de poids et de taille, 11 % des Ligériens de 18-75 ans sont obèses.

### Surpoids et obésité voient leur fréquence augmenter avec l'âge, pour atteindre au global 52 % entre 55 et 75 ans

► La fréquence du surpoids (hors obésité) augmente avec l'âge, passant de 24 % chez les 18-34 ans, à 30 % chez les 35-54 ans pour atteindre 39 % chez les 55-75 ans (Fig2).

Ce constat se retrouve si l'on considère le taux de personnes en situation d'obésité. Ce dernier passe de 7 % chez les 18-34 ans, à 12 % chez les 35-54 ans et s'élève à 14 % chez les 55-75 ans.

Entre 55 et 75 ans, plus de la moitié (52 %) de la population régionale est donc en surpoids (y compris obésité).

### Les hommes plus souvent concernés par les situations de surpoids

► Le taux de personnes en surpoids (hors obésité) est plus élevé chez les hommes que chez les femmes (38 % vs 24 %, Fig2). Cet écart se retrouve quelle que soit la classe d'âge, et s'accroît à partir de 35 ans.

► Par contre, on n'observe pas de différence selon le sexe pour l'obésité (11 % pour les hommes et les femmes).

#### ENCADRÉ 2. Définitions et limites des indicateurs de statut pondéral

Le statut pondéral est défini sur la base de l'Indice de masse corporelle (IMC), calculé à partir du poids et de la taille déclarés lors de l'enquête.  $IMC = \text{poids (kg)} / \text{taille}^2 \text{ (mètre)}$ . Dans cette étude, les seuils utilisés sont ceux retenus par l'OMS pour les personnes adultes [5] :

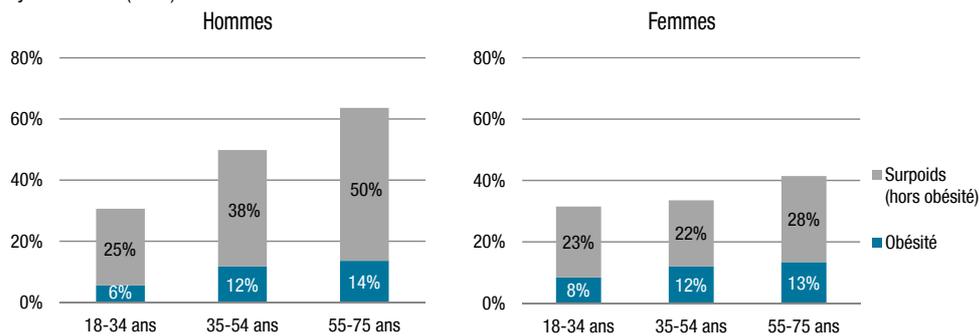
- obésité :  $IMC \geq 30$
- surpoids (hors obésité) :  $IMC = [25 - 30 [$
- statut pondéral "normal" :  $IMC = [18,5 - 25 [$
- minceur :  $IMC < 18,5$ .

Dans les enquêtes en population, il existe des biais de sous-déclaration du poids et de sur-déclaration de la taille [6] [7] [8]. Ces biais, qui sont plus marqués chez les femmes que chez les hommes, induisent une sous-estimation des taux de surpoids et d'obésité, et une surestimation du taux de minceur.

Les données de référence sur la corpulence en France, établies à partir de mesures anthropométriques, sont issues des enquêtes ENNS (Étude nationale nutrition santé) 2006 et Esteban (Étude de santé sur l'environnement, la biosurveillance, l'activité physique et la nutrition) 2014-2016 [3] [4].

<sup>1</sup> À titre indicatif, la fréquence de l'obésité en France était de 12 % selon les données déclarées du Baromètre santé 2014 et de 17 % selon les données mesurées dans l'enquête Esteban 2015, et pour le surpoids (hors obésité), de respectivement de 30 % et 32 % [3] [4].

**Fig2 Proportion de personnes en surpoids (selon les données déclarées de poids et de taille) selon la classe d'âge et selon le sexe**  
Pays de la Loire (2017)



Source : Baromètre de Santé publique France 2017, exploitation ORS Pays de la Loire

Lecture : en 2017, selon leurs déclarations de poids et de taille, 6 % des hommes ligériens de 18-34 ans sont obèses.

### Surpoids : une fréquence qui se stabilise et reste proche de la moyenne nationale

► Le taux de personnes en surpoids (hors obésité), après avoir connu une hausse entre 2005 et 2014, semble, comme en France, se stabiliser dans la région en 2017, tout en restant proche de la moyenne nationale (Fig3). Ce constat se retrouve globalement chez les hommes, comme chez les femmes (Annexe 1).

### Un taux d'obésité plutôt en hausse mais qui reste inférieur à la moyenne nationale

► Entre 2005 et 2017, le taux d'obésité connaît, au niveau national, une augmentation continue, d'après les données déclarées dans les Baromètres santé.

Dans les Pays de la Loire, ce taux connaît des fluctuations sur cette période mais il semble plutôt suivre une tendance à la hausse, atteignant 11 % en 2017 contre 9 % en 2005 (Fig3).

Cette tendance est retrouvée chez les hommes comme chez les femmes.

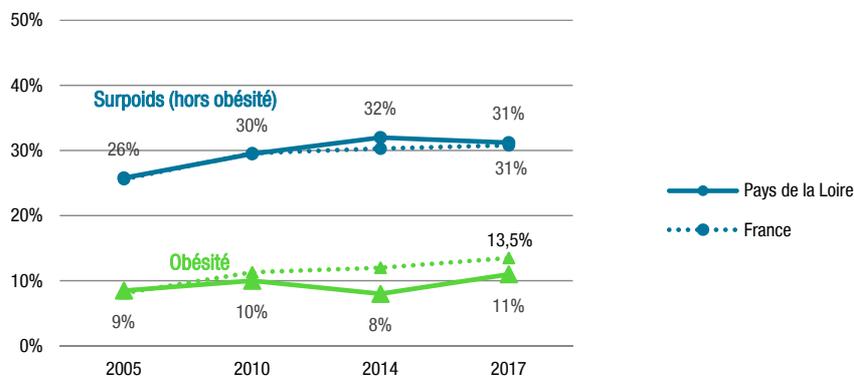
► Le taux d'obésité dans les Pays de la Loire reste en 2017 inférieur à la moyenne nationale (11 % vs 13,5 % en France).

Cette moindre fréquence régionale de l'obésité concerne les hommes (11 % vs 13 %) comme les femmes (11 % vs 14 %), même si ces écarts avec la moyenne nationale ne sont pas statistiquement significatifs (Annexe 1).

► La situation régionale plus favorable qu'au niveau national en matière d'obésité se retrouve surtout chez les 55-75 ans (- 5 points). Pour les autres classes d'âge, la différence à la moyenne nationale n'est pas statistiquement significative (- 1 point pour les 18-34 ans, - 2 points pour les 35-54 ans).

**Fig3 Évolution de la proportion de personnes en surpoids (hors obésité) et obèses parmi les 18-75 ans (selon les données déclarées de poids et de taille)**

Pays de la Loire, France métropolitaine (2005-2017)



Sources : Baromètres de Santé publique France 2005, 2010, 2014, 2017, exploitation ORS Pays de la Loire

Lecture : en 2017, selon leurs déclarations de poids et de taille, 11 % des Ligériens de 18-75 ans sont obèses. Cette proportion s'élève à 13,5 % au plan national

## L'obésité plus souvent retrouvée et en augmentation plus marquée parmi les groupes sociaux les moins favorisés

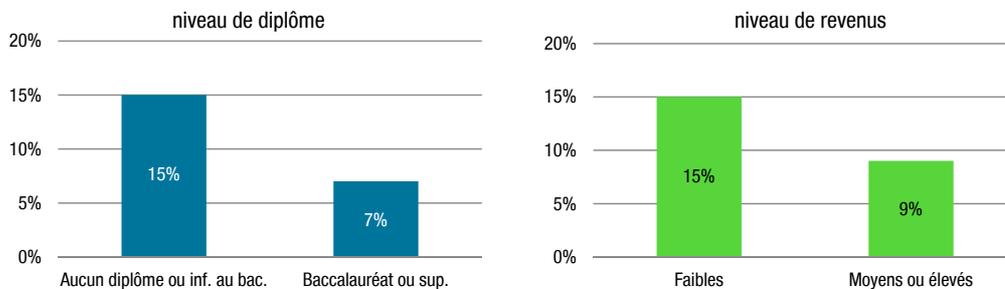
► Comme au niveau national, les **situations d'obésité** sont significativement plus fréquentes dans la région parmi les personnes les moins diplômées (15 % des personnes avec un niveau de diplôme inférieur au baccalauréat vs 7 % de celles avec un niveau de diplôme supérieur ou équivalent au baccalauréat). Elles sont également plus souvent retrouvées parmi les personnes ayant de faibles revenus (15 % vs 9 % parmi celles ayant des revenus moyens ou élevés) (Fig4, Annexe 2).

Les catégories socioprofessionnelles les moins favorisées (ouvriers, employés, agriculteurs exploitants) apparaissent aussi plus souvent concernées par l'obésité dans la région (12 % vs 9 %) comme au plan national. L'écart observé dans la région n'est toutefois pas statistiquement significatif (Annexe 2).

► Concernant la prévalence du **surpoids (hors obésité)**, on n'observe pas dans la région de différence significative selon les caractéristiques sociales des individus, alors qu'est mise en évidence au plan national une plus grande probabilité d'être en surpoids parmi les personnes les moins diplômées.

**Fig4 Personnes présentant une obésité (d'après les données déclarées de poids et de taille) selon le niveau de diplôme et selon le niveau de revenus**

Pays de la Loire (2017)



Source : Baromètre de Santé publique France 2017, exploitation ORS Pays de la Loire

Lecture : en 2017, selon leurs déclarations de poids et de taille, 15 % de Ligériens de 18-75 ans ayant un niveau de diplôme inférieur au baccalauréat sont obèses.  
Inf. au bac. : inférieur au baccalauréat. ; sup. : supérieur.

► La tendance à la hausse des taux d'obésité entre 2014 et 2017 concerne l'ensemble des catégories sociales. Toutefois, dans la région comme en France, cette hausse semble plus marquée dans les groupes sociaux les moins favorisés. Le taux d'obésité parmi les personnes ayant les revenus les plus faibles a notamment augmenté de plus de 5 points (9 % en 2014, 15 % en 2017) contre 1 à 2 points pour les personnes ayant des revenus moyens ou élevés (8 vs 9 %).

## Une hausse de l'obésité importante parmi les habitants des communes rurales

► En Pays de la Loire, le taux d'obésité en 2017 ne varie pas selon le caractère rural ou non de la zone de résidence, alors qu'au niveau national, ce taux est plus élevé parmi les habitants des communes rurales.

► Entre 2014 et 2017, en région comme en France, une hausse de l'obésité est retrouvée dans l'ensemble des territoires, quel que soit leur degré d'urbanisation. Cette tendance apparaît cependant plus marquée parmi les habitants des communes rurales (+ 5 points vs + 2 points pour les habitants d'unités urbaines).

## L'obésité plus souvent retrouvée au plan national parmi les personnes présentant des troubles psychiques

► Enfin, au niveau national<sup>2</sup>, on observe une plus grande fréquence des situations d'obésité parmi les personnes ayant connu un épisode dépressif caractérisé dans l'année, ainsi que parmi celles déclarant avoir déjà fait une tentative de suicide au cours de leur vie.

En outre, l'obésité est plus souvent retrouvée parmi les personnes se percevant en mauvaise santé, et parmi celles déclarant avoir connu au cours de leur vie des problèmes d'argent.

<sup>2</sup> Ces constats n'ont pas pu être mis en évidence au plan régional en raison vraisemblablement des faibles effectifs de Ligériens concernés dans l'enquête par ces problématiques.

## 2. ACTIVITÉ PHYSIQUE

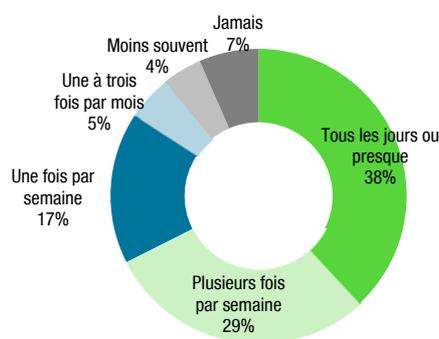
L'appréciation du niveau global d'activité physique, incluant toutes ses dimensions (travail, activités domestiques, déplacements, loisirs...), repose sur des questionnaires relativement longs et complexes (International physical activity questionnaire, Global physical activity questionnaire...). Ces questionnaires spécifiques très détaillés n'ont pas été utilisés dans le cadre du Baromètre de Santé publique France de 2017.

La fréquence de l'activité physique y a été appréciée, comme en 2014, à partir d'une seule question : « À quelle fréquence pratiquez-vous une activité physique pendant au moins trente minutes d'affilée, que ce soit dans le cadre de votre travail, de vos déplacements ou de vos loisirs ? ». Cette question permet d'apprécier l'adhésion de la population à la recommandation « Au moins trente minutes d'activités physiques dynamiques par jour » [9].

### Près de 4 Ligériens sur dix pratiquent une activité physique régulièrement

► 38 % des Ligériens de 18-75 ans déclarent pratiquer « tous les jours ou presque » une activité physique pendant au moins trente minutes d'affilée, que ce soit dans le cadre de leur travail, de leurs déplacements ou de leurs loisirs. Ils sont 29 % à indiquer exercer une telle activité plusieurs fois par semaine, 17 % une fois par semaine, 5 % une à trois fois par mois, 4 % moins souvent (qu'une fois par mois) et 7 % jamais (Fig5).

**Fig5 Fréquence chez les 18-75 ans de la pratique d'une activité physique pendant au moins trente minutes d'affilée, que ce soit dans le cadre du travail, des déplacements ou des loisirs**  
Pays de la Loire (2017)



Source : Baromètre de Santé publique France 2017, exploitation ORS Pays de la Loire  
Lecture : 38 % des Ligériens de 18-75 ans déclarent pratiquer « tous les jours ou presque » une activité physique pendant au moins trente minutes d'affilée, que ce soit dans le cadre de leur travail, de leurs déplacements ou de leurs loisirs.

### La pratique régulière d'une activité physique plus fréquente chez les hommes, les actifs et les groupes sociaux les moins favorisés

► Comme en France, la pratique régulière (« tous les jours ou presque ») d'une activité physique est dans la région plus fréquente chez les hommes (42 %) que chez les femmes (34 %). Elle est aussi plus répandue parmi les personnes en activité professionnelle (42 % vs 33 % parmi les inactifs ou actifs non occupés). Par contre, cet indicateur ne varie pas de façon significative selon la classe d'âge.

► La pratique régulière d'une activité physique est plus fréquente parmi les catégories socioprofessionnelles les moins favorisées (45 % vs 28 %).

Sa fréquence diminue avec l'augmentation du niveau de diplôme. Les personnes ayant un niveau de diplôme inférieur au baccalauréat sont en effet près de deux fois plus nombreuses que celles ayant un niveau supérieur au baccalauréat à déclarer pratiquer régulièrement une activité physique, dans le cadre de leur travail, de leurs déplacements ou de leurs loisirs (45 % vs 25 %, Annexe 2).

Ces constats sont également retrouvés au niveau national. On y observe également une moindre fréquence de l'activité physique régulière dans le cadre du travail, des déplacements ou des loisirs parmi les personnes ayant les revenus les plus élevés.

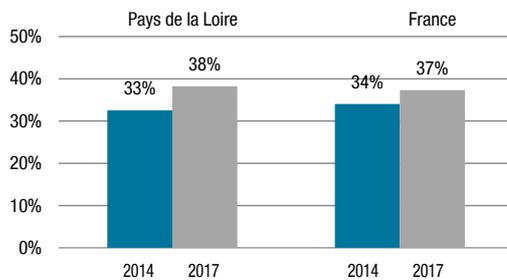
► Dans la région, on n'observe pas de différence significative pour cet indicateur selon la zone de résidence (Annexe 2), alors qu'au niveau national, la pratique régulière d'une activité physique apparaît plus fréquente parmi les habitants des communes rurales.

► Enfin, dans la région, la pratique régulière d'une activité physique est, toutes choses égales par ailleurs, moins fréquente parmi les personnes en situation d'obésité et celles en situation de surpoids.

### La pratique régulière d'une activité physique en hausse, et globalement proche de la moyenne nationale

► Comme en France, la pratique régulière d'une activité physique est en hausse dans la région. La proportion de Ligériens 18-75 ans déclarant pratiquer « tous les jours ou presque » une activité physique pendant au moins trente minutes d'affilée est ainsi passée de 33 % en 2014 à 38 % en 2017. Comme en 2014, cette proportion reste en 2017 dans la région proche de la moyenne nationale (37 %) (Annexe 1).

**Fig6 Évolution et comparaison à la moyenne nationale de la proportion de personnes déclarant pratiquer « tous les jours ou presque » une activité physique pendant au moins trente minutes d'affilée parmi les 18-75 ans**  
Pays de la Loire, France métropolitaine (2014, 2017)



Sources : Baromètres de Santé publique France 2014, 2017, exploitation ORS Pays de la Loire

Lecture : En 2014, 33 % des Ligériens de 18-75 ans déclaraient pratiquer « tous les jours ou presque » une activité physique pendant au moins trente minutes d'affilée, que ce soit dans le cadre de leur travail, de leurs déplacements ou de leurs loisirs.

- Cette augmentation de la pratique régulière d'une activité physique s'observe, comme en France, chez les hommes et chez les femmes (Annexe 1), ainsi que dans les différentes classes d'âge étudiées.
- Par ailleurs, cette hausse concerne globalement l'ensemble des groupes sociaux, que l'on considère le niveau de diplôme, le niveau de revenus ou la catégorie socioprofessionnelle.
- Une tendance analogue est retrouvée quel que soit le degré d'urbanisation du lieu de résidence (rural ou non).

## 3. PRATIQUE SPORTIVE

Lors de l'enquête, la moitié de l'échantillon, soit 826 Ligériens, ont été interrogés sur la fréquence de leur pratique sportive et la nature des sports exercés.

### Plus de 40 % des Ligériens déclarent pratiquer une activité sportive plus d'une fois par semaine

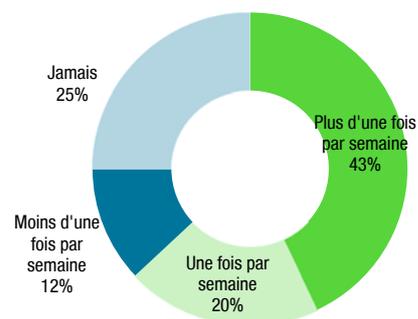
► 43 % des Ligériens de 18-75 ans déclarent pratiquer une activité sportive plus d'une fois par semaine, 20 % une fois par semaine, 12 % moins d'une fois par semaine (dont 3 % moins d'une fois par mois) et 25 % jamais (Fig7).

Ces proportions sont proches de celles observées au niveau national.

► Dans la région, la proportion de personnes déclarant pratiquer une activité sportive plus d'une fois par semaine est proche entre hommes (44 %) et femmes (43 %). Au niveau national, cette proportion est plus élevée chez les hommes.

► La pratique d'un sport plus d'une fois par semaine apparaît, comme en France, moins répandue chez les 35-54 ans que dans les autres classes d'âge (36 % vs 47 % chez les 18-34 ans, 49 % chez les 55-75 ans).

**Fig7 Fréquence de la pratique sportive parmi les 18-75 ans**  
Pays de la Loire (2017)



Source : Baromètre de Santé publique France 2017, exploitation ORS Pays de la Loire  
Lecture : 43 % des Ligériens de 18-75 ans déclarent pratiquer une activité sportive plus d'une fois par semaine.

► La pratique d'un sport plus d'une fois par semaine est dans la région, toutes choses égales par ailleurs, moins fréquente parmi les habitants des communes rurales (**Annexe 2**). Un constat analogue est observé au niveau national, où est également mise en évidence une plus grande fréquence de la pratique sportive parmi les groupes sociaux les plus favorisés (revenus, niveau de diplôme)<sup>3</sup>.

### La marche à pied, sport le plus souvent pratiqué

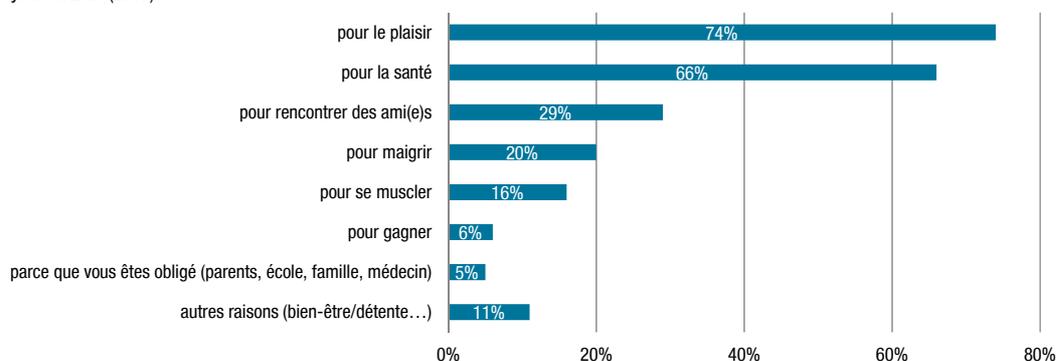
► La marche à pied/ randonnée arrive au premier rang des sports les plus souvent pratiqués dans les Pays de la Loire comme en France. Ainsi, 44 % des Ligériens de 18-75 ans qui pratiquent un sport au moins une fois par mois citent la marche à pied/ randonnée comme premier ou second sport le plus souvent pratiqué. Viennent ensuite le vélo (16 %) et la course à pied (15 %).

### Le plaisir et la santé, principales motivations à la pratique sportive

► Le plaisir et la santé constituent les deux principales motivations à la pratique sportive, parmi les huit propositions de réponse dans l'enquête. En effet, 74 % des Ligériens ont retenu *le plaisir* comme la ou l'une des principales raisons motivant le plus leur pratique sportive et 66 % *la santé*. Viennent ensuite *la rencontre des amis* (29 %), *maigrir* (20 %) et *se muscler* (16 %) (**Fig8**).

**Fig8 Principales motivations à la pratique d'un sport parmi les 18-75 ans**

Pays de la Loire (2017)



Source : Baromètre de Santé publique France 2017, exploitation ORS Pays de la Loire

**Lecture** : 74 % des Ligériens de 18-75 ans ont retenu comme principale(s) motivation(s) de leur pratique sportive « pour le plaisir », parmi les huit propositions de l'enquête.

## RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- [1] Richard JB, Andler R, Guignard R, *et al.* (2018). Baromètre santé 2017. Méthode d'enquête. Objectifs, contexte de mise en place et protocole. Santé publique France. 24 p.
- [2] Santé publique France. (2017). Baromètre santé 2017. Questionnaire. 53 p.
- [3] Castetbon K, Hercberg S. (2007). Étude nationale nutrition santé, ENNS, 2006. Situation nutritionnelle en France en 2006 selon les indicateurs d'objectifs et les repères du Programme national nutrition santé (PNNS). Premiers résultats. Colloque du Programme national nutrition santé - 12 décembre 2007. InVS, Cnam, Université Paris XIII. 74 p.
- [4] Esen (Équipe de surveillance et d'épidémiologie nutritionnelle), Santé publique France. (2017). Étude de santé sur l'environnement, la biosurveillance, l'activité physique et la nutrition (Esteban) 2014-2016. Volet nutrition. Chapitre Corpulence. 42 p.
- [5] OMS. (2003). Obésité : prévention et prise en charge de l'épidémie mondiale. Rapport d'une consultation de l'OMS. 300 p.
- [6] Julia C, Salanave B, Binard K, *et al.* (2010). Biais de déclaration du poids et de la taille chez les adultes en France : effets sur l'estimation des prévalences du surpoids et de l'obésité. *Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire*. InVS. n° 8. pp. 69-72.
- [7] Gorber SC, Tremblay M, Moher D, *et al.* A comparison of direct vs. self-report measures for assessing height, weight and body mass index: a systematic review. *Obesity Reviews*. vol. 8, n° 4. pp. 373-374.
- [8] Dauphinot V, Naudin F, Gueguen R, *et al.* (2006). Écarts entre morbidité déclarée et morbidité diagnostiquée. L'exemple de l'obésité, de l'hypertension artérielle et de l'hypercholestérolémie. *Questions d'Économie de la Santé*. Irdes. n° 114. 8 p.
- [9] Santé publique France. (2019). Recommandations relatives à l'alimentation, à l'activité physique et à la sédentarité pour les adultes. 62 p.

<sup>3</sup> Ce constat n'est pas mis en évidence au plan régional en raison vraisemblablement des faibles effectifs régionaux dans certaines catégories étudiées.

## ANNEXES

### Annexe 1 Évolution entre 2005 et 2017 du surpoids et de l'obésité (selon les données déclarées de poids et de taille), et de la pratique régulière d'une activité physique

|  | Pays de la Loire     |       |       |               |                               | France métropolitaine   |
|--|----------------------|-------|-------|---------------|-------------------------------|-------------------------|
|  | Taux bruts redressés |       |       |               | Taux standardisé <sup>1</sup> | Taux brut redressé      |
|  | 2005                 | 2010  | 2014  | 2017          | 2017                          | 2017                    |
| <b>Deux sexes</b>  |                      |       |       |               |                               |                         |
| Surpoids (hors obésité)  | 25,8%                | 29,5% | 32,0% | 31,2% (+)     | 31,0%                         | 30,8%                   |
| Obésité  | 8,5%                 | 10,0% | 8,0%  | 11,0% (+) (+) | 11,1%                         | 13,5%*                  |
| Activité physique au moins 30 minutes<br>« tous les jours ou presque » | nd                   | nd    | 32,5% | 38,2% (+)     | 38,1%                         | 37,3%                   |
| <b>Hommes</b>  |                      |       |       |               |                               |                         |
| Surpoids (hors obésité)  | 31,4%                | 34,3% | 37,5% | 38,2% (+)     | 38,2%                         | 37,2%                   |
| Obésité  | 9,1%                 | 10,2% | 9,2%  | 10,6%         | 10,6%                         | 12,9%                   |
| Activité physique au moins 30 minutes<br>« tous les jours ou presque » | nd                   | nd    | 35,9% | 42,2% (+)     | 42,2%                         | 40,8%                   |
| <b>Femmes</b>  |                      |       |       |               |                               |                         |
| Surpoids (hors obésité)  | 21,1%                | 24,5% | 27,2% | 24,1%         | 24,2%                         | 24,7%                   |
| Obésité  | 7,9%                 | 9,8%  | 6,9%  | 11,4% (+) (+) | 11,5%                         | 14,1% <sup>p=0,06</sup> |
| Activité physique au moins 30 minutes<br>« tous les jours ou presque » | nd                   | nd    | 29,7% | 34,1%         | 34,1%                         | 34,0%                   |

Sources : Baromètres de Santé publique France 2005, 2010, 2014, 2017, exploitation ORS Pays de la Loire

1. Taux standardisé sur l'âge et le sexe. Population de référence : Insee, enquête emploi 2016.

\* différence entre les Pays de la Loire et la France statistiquement significative au seuil de 5 % en 2017 (à structure par âge et sexe identique).

(+)/(+) : évolution statistiquement significative (au seuil de 5 %) entre 2014 et 2017 ; (+)/(+) entre 2010 et 2017 ; (+)/(+) entre 2005 et 2017.

LECTURE : en 2017, selon leurs déclarations de poids et de taille, 31,2 % des Ligériens de 18-75 ans sont en surpoids (hors obésité). Cette proportion s'élève à 30,8 % au plan national. On n'observe pas de différence statistiquement significative entre la région et la moyenne nationale (à structure selon l'âge et le sexe identique). On observe une évolution significative du taux de surpoids (hors obésité) dans la région entre 2005 et 2017.

nd : non disponible.

### Annexe 2 Facteurs associés au surpoids (hors obésité), à l'obésité, à la pratique régulière d'une activité physique, à la pratique régulière d'une activité sportive - Pays de la Loire

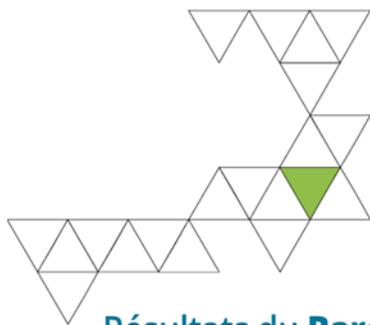
|                         | Surpoids, hors obésité<br>(n=1 589) |         | Obésité<br>(n=1 589) |       | Activité physique au moins<br>30 min. « tous les jours ou<br>presque » (n=1 596) |        | Activité sportive<br>plus d'une fois<br>par semaine (n=824) |                       |
|-------------------------|-------------------------------------|---------|----------------------|-------|--|--------|---|-----------------------|
|                         | %<br>[IC 95 %]                      | OR      | %<br>[IC 95 %]       | OR    | %<br>[IC 95 %]   | OR     | %<br>[IC 95 %]  | OR                    |
| Total                   | 31,2<br>[28,3 - 34,0]               |         | 11,0<br>[9,1 - 12,9] |       | 38,2<br>[35,2 - 41,2]  |        | 43,4<br>[39,3 - 47,6]                                       |                       |
| Sexe                    | ***                                 | ***     | ns                   | ns    | **   | *      | ns  | ns                    |
| Homme                   | 38,2                                | Réf.    | 10,6                 | Réf.  | 42,2   | Réf.   | 44,1  | Réf.                  |
| Femme                   | 24,1                                | 0,5 *** | 11,4                 | -     | 34,1   | 0,7*   | 42,8  | -                     |
| Âge                     | ***                                 | **      | *                    | ns    | ns   | p=0,08 | *   | *                     |
| 18-34 ans               | 24,1                                | Réf.    | 7,0                  | Réf.  | 40,0   | Réf.   | 46,6  | Réf.                  |
| 35-54 ans               | 29,8                                | 1,3     | 11,9                 | -     | 39,4   | 1,0    | 35,6  | 0,7 <sup>p=0,12</sup> |
| 55-75 ans               | 38,9                                | 2,0 **  | 13,5                 | -     | 35,3   | 0,7    | 49,4  | 1,3                   |
| PCS                     | ns                                  | ns      | ns                   | ns    | ***  | **     | *   | ns                    |
| PCS (-)                 | 32,2                                | Réf.    | 12,1                 | Réf.  | 45,4   | Réf.   | 38,9  | Réf.                  |
| PCS (+)                 | 29,8                                | -       | 9,4                  | -     | 28,1   | 0,6**  | 49,9  | -                     |
| Niveau de diplôme       | *                                   | ns      | ***                  | **    | ***  | **     | ns  | ns                    |
| Aucun ou inf. au bac    | 34,6                                | Réf.    | 15,1                 | Réf.  | 45,1   | Réf.   | 39,5  | Réf.                  |
| Bac                     | 29,7                                | -       | 5,6                  | 0,4** | 38,7   | 0,8    | 45,9  | -                     |
| Supérieur au bac        | 25,9                                | -       | 7,2                  | 0,5*  | 25,3   | 0,5*** | 48,5  | -                     |
| Revenus mensuels par UC | ns                                  | ns      | **                   | ns    | **   | ns     | ns  | ns                    |
| Faibles (< 1 170 €)     | 31,6                                | Réf.    | 14,8                 | Réf.  | 43,9   | Réf.   | 42,9  | Réf.                  |
| Moyens (1 170-1 800 €)  | 31,3                                | -       | 8,7                  | 0,6*  | 35,5   | -      | 39,6  | -                     |
| Élevés (> 1 800 €)      | 30,7                                | -       | 9,2                  | 0,7   | 31,7   | -      | 50,0  | -                     |
| Taille d'agglomération  | ns                                  | ns      | ns                   | ns    | ns   | ns     | ***   | ***                   |
| Commune rurale          | 33,6                                | Réf.    | 10,9                 | Réf.  | 40,4   | Réf.   | 31,5  | Réf.                  |
| Unité urbaine           | 30,0                                | -       | 11,1                 | -     | 37,1   | -      | 49,7  | 2,1***                |

Source : Baromètre de Santé publique France 2017, exploitation ORS Pays de la Loire

IC 95 % : intervalle de confiance à 95 % ; OR : odds ratio ajusté ; UC : unité de consommation

PCS : Profession et catégorie socioprofessionnelle de l'individu ou du référent du foyer ; PCS (-) : ouvriers, employés, agriculteurs exploitants ; PCS (+) : cadres supérieurs, professions intellectuelles supérieures, artisans, commerçants, chefs d'entreprise, professions intermédiaires

\* : p<0,05 ; \*\* : p<0,01 ; \*\*\* : p<0,001 ; ns : non significatif



# Statut pondéral Activité physique Pratique sportive

## dans les Pays de la Loire

Résultats du **Baromètre de Santé publique France 2017**

Cette étude présente, pour la région Pays de la Loire, les résultats de l'enquête Baromètre de Santé publique France 2017 sur le surpoids et l'obésité, l'activité physique et la pratique sportive dans la population âgée de 18 à 75 ans. Elle offre un regard sur les évolutions, ainsi que sur les inégalités sociales dans ce domaine.

Cette étude régionale a été réalisée par l'ORS à la demande et avec le soutien financier de l'ARS Pays de la Loire.



**Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire**  
Hôtel de la région • 1 rue de la Loire • 44966 Nantes Cedex 9  
Tél. 02 51 86 05 60 • Fax 02 51 86 05 75  
[accueil@orspaysdelaloire.com](mailto:accueil@orspaysdelaloire.com) • [www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com)

