



HAL
open science

Déterminants individuels et socio-environnementaux de la sédentarité chez l'adulte dans une population en contexte de transition

Adrian Fianu, Sylvaine Jégo, Christophe Révillion, Victorine Lenclume, Estelle Nobécourt, Fabrice Viale, Nicolas Bouscaren, Sylvain Cubizolles

► To cite this version:

Adrian Fianu, Sylvaine Jégo, Christophe Révillion, Victorine Lenclume, Estelle Nobécourt, et al.. Déterminants individuels et socio-environnementaux de la sédentarité chez l'adulte dans une population en contexte de transition. 3ème Congrès de Recherche en Santé de l'Océan Indien - Santé publique : prévention en santé en milieu insulaire et tropical, Nov 2022, Saint-Leu de La Réunion, France. . hal-03860973

HAL Id: hal-03860973

<https://hal.univ-reunion.fr/hal-03860973>

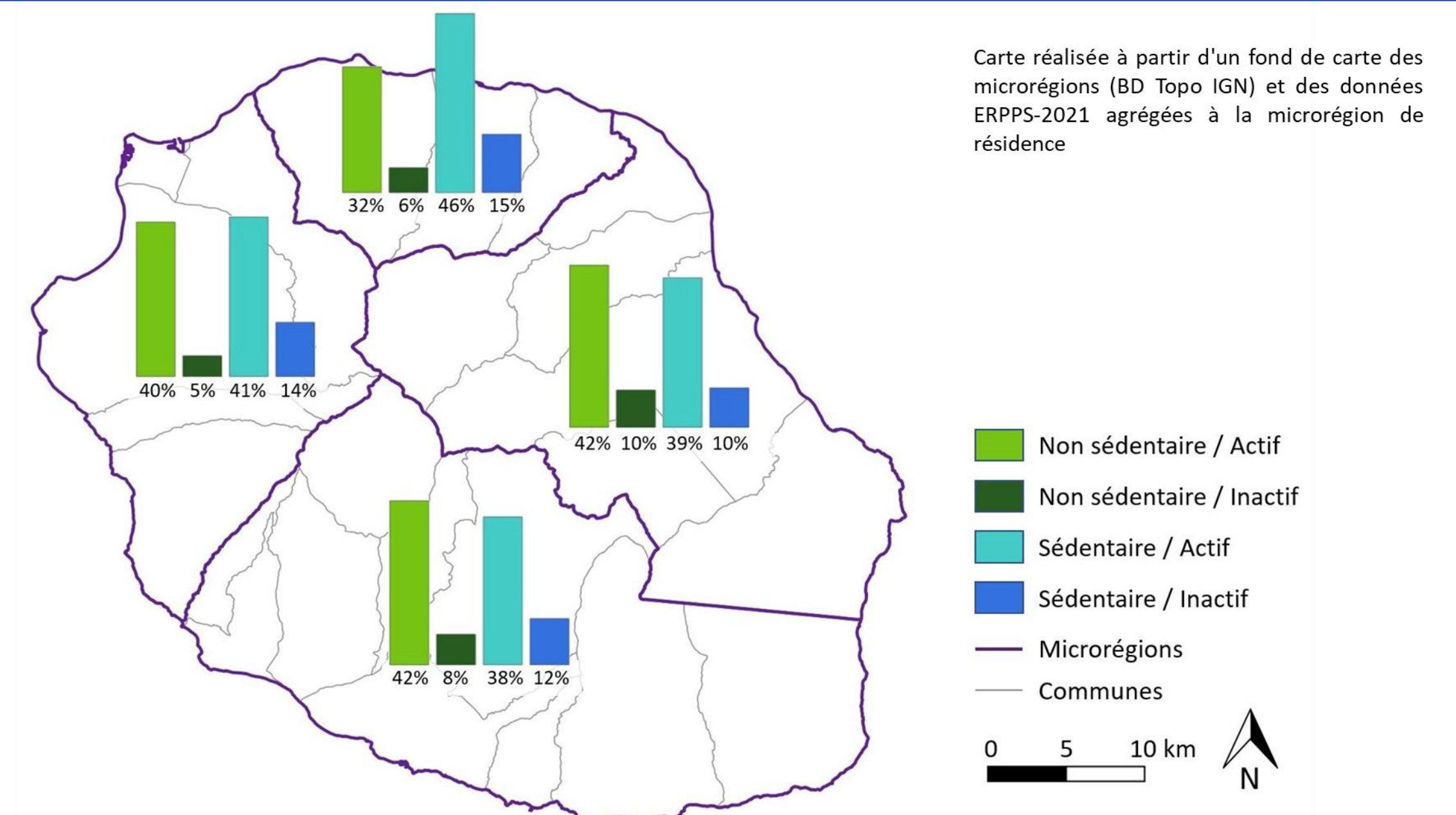
Submitted on 19 Nov 2022

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.

1- Introduction

- **Le comportement sédentaire** : un facteur de risque modifiable de nombreuses pathologies chroniques dites « de civilisation » (diabète, maladies cardio-vasculaires, troubles musculo-squelettiques, dépression).
- **Définition** : temps passé assis ou allongé, en situation d'éveil, lors des déplacements passifs, des activités de loisir et pendant l'activité professionnelle [Duclos 2021].
- **A l'île de La Réunion** : d'après l'enquête EHIS, au moins 23% de la population adulte (≥ 15 ans) vivant à domicile serait concerné par ce comportement défavorable à la santé [Leduc et al. 2019].
- **Des arguments pour expliquer cette situation épidémiologique** : depuis plusieurs décennies, un contexte régional de transition démographique (vieillesse de la population), épidémiologique (incidence élevée des maladies chroniques invalidantes telles que le diabète) et nutritionnelle (occidentalisation du mode de vie + exposition aux écrans).
- **Dans ce contexte, quels sont les déterminants impliqués dans le développement de la sédentarité à La Réunion de nos jours ?**



2- Objectif

Rechercher les déterminants individuels, sociaux et environnementaux de la sédentarité chez les Réunionnais.es de 15 ans et plus.

3- Méthodes

- **Sources de données** :
 - Utilisation des données individuelles déclaratives de l'enquête régionale sur les pratiques physiques et sportives en 2021 (ERPPS-2021)* :
 - Enquête transversale ponctuelle sur échantillon probabiliste (N = 2010) ciblant la population des 15 ans et plus résidant en logement ordinaire à La Réunion.
 - Questionnaire téléphonique administré par plateforme d'enquête (IPSOS) entre septembre et décembre 2021.
 - Données recueillies et analysées : caractéristiques sociodémographiques, pratiques physiques et sportives, autres comportements de santé, états de santé, facteurs psychosociaux, conditions de vie et de travail, lieu de résidence.
 - Utilisation des données écologiques caractérisant l'environnement de résidence des participants de l'ERPPS-2021 selon différentes échelles géographiques* :
 - Niveau de précarité des 114 grands quartiers réunionnais (en 5 groupes homogènes ordonnés) selon l'Insee [Besson 2018].
 - Taux d'artificialisation (bâtiments, espaces de parking et routes) des sols de l'IRIS ≤ 36 % (médiane) de sa surface (Oui ; Non). Indicateur environnemental construit par l'UMR Espace Dev à partir de la couche d'occupation du sol en 2021 définie par le Cirad.
- **Définitions** :
 - **Sédentarité** : [Souvent ou tout le temps assis dans le cadre de l'activité principale lors d'une journée habituelle] OU [Utilisation d'un écran ≥ 3 heures par jour (en dehors du travail ou des études)]
 - **Inactivité physique** : *Pas d'application possible de la définition de l'OMS (basée sur la durée hebdomadaire d'activité physique intense ou modérée) → Utilisation de proxys* :
 - [Marche : quelque fois voire jamais] ET
 - [Porte ou transporte des charges : quelque fois voire jamais] ET
 - [Mobilise une activité physique ou sportive en lien avec son activité principale : quelque fois voire jamais] ET
 - [N'a pas pratiqué d'activités physiques et sportives au cours des 12 derniers mois, ou alors ≤ 1/semaine, ou ne sait pas]
 - **Profils de sédentarité et d'activité physique** : *Réduction partielle des effets négatifs de la sédentarité sur la santé par la pratique d'activité physique → Analyse de 4 profils* :
- **Modélisation statistique** :
 - Régression logistique polytomiale** présentant trois comparaisons statistiques :
 - Sédentaire / Inactif versus Non sédentaire / Actif (catégorie de référence)
 - Sédentaire / Actif versus Non sédentaire / Actif
 - Non sédentaire / Inactif versus Non sédentaire / Actif

		Niveau d'activité physique conforme aux recommandations	
		Oui	Non
Sédentarité	Non	Non sédentaire / Actif : Catégorie protectrice (de référence)	Non sédentaire / Inactif
	Oui	Sédentaire / Actif	Sédentaire / Inactif : Catégorie de risque le plus élevé

- **Stratégie d'analyse multivariée** :
 - Approche séquentielle par modèles ajustés emboîtés à effectif constant (N = 2010) : Modèle de base → **Modèle complet** (P ≤ 0,05).

4- Résultats

- **Résultats descriptifs (estimations pondérées)**

Comportement	Prévalence (%)	IC95%
Sédentaire	53,9	51,1 - 56,7
Inactif	20,1	17,8 - 22,5
<i>Détail des 4 profils :</i>		
Sédentaire / Inactif	13,0	11,2 - 15,0
Sédentaire / Actif	40,9	38,2 - 43,7
Non sédentaire / Inactif	7,1	5,7 - 8,8
Non sédentaire / Actif (profil protecteur)	39,0	36,3 - 41,7

Auteurs : FIANU Adrian^{1,2}, JEGO Sylvaine³, REVILLION Christophe³, LENCLUME Victorine¹, NOBECOURT Estelle¹, VIALE Fabrice³, BOUSCAREN Nicolas¹, CUBIZOLLES Sylvain³

¹ Centre d'investigation clinique de La Réunion (CIC1410, Inserm / CHU de La Réunion).
² Centre d'épidémiologie et de recherche en santé des populations (CERPOP, Université de Toulouse / Inserm / UPS).
³ UMR 228 Espace pour le développement (Espace-Dev, IRD / Université Montpellier / Université de La Réunion / Université de Nouvelle-Calédonie / Université des Antilles / Université de Guyane).

Remerciements : concours de l'INJEP qui a autorisé l'utilisation du questionnaire national et a soutenu la démarche de labélisation de l'Enquête régionale sur les pratiques physiques et sportives (ERPPS-2021). Co-financement ERPPS-2021 : Union Européenne (FEDER), la Région Réunion et l'Etat.



- **Résultats analytiques du modèle ajusté complet (résultats pondérés)**

Sédentaire / Inactif versus Non sédentaire / Actif (référence)

Facteurs avec effet global significatif (P ≤ 0,05)	OR ajust.	IC95%	P
Perception positive de la pratique personnelle et familiale d'activité physique et sportive : Non vs. Oui (réf.)	3,20	1,88-5,45	<0,001
Abandon activité physique et sportive en raison de la crise sanitaire : Oui vs. Non (réf.)	2,17	1,43-3,30	<0,001
Diplôme : BEPC ou BEP/CAP vs. Sans ou Primaire (réf.)	0,80	0,44-1,45	NS
BAC ou plus vs. Sans ou Primaire (réf.)	1,47	0,87-2,48	NS
Situation professionnelle : En activité vs. Autre * (réf.)	1,32	0,68-2,57	NS
Au chômage vs. Autre (réf.)	2,12	0,97-4,65	NS
Elève/Étudiant vs. Autre (réf.)	3,95	1,51-10,31	<0,01
Retraité vs. Autre (réf.)	0,96	0,36-2,53	NS

Sédentaire / Actif versus Non sédentaire / Actif (référence)

Facteurs avec effet global significatif (P ≤ 0,05)	OR ajust.	IC95%	P
Perception positive de la pratique personnelle et familiale d'activité physique et sportive : Non vs. Oui (réf.)	1,43	1,05-1,94	<0,03
Abandon activité physique et sportive en raison de la crise sanitaire : Oui vs. Non (réf.)	1,75	1,27-2,41	<0,001
Diplôme : BEPC ou BEP/CAP vs. Sans ou Primaire (réf.)	1,10	0,72-1,67	NS
BAC ou plus vs. Sans ou Primaire (réf.)	1,79	1,19-2,68	<0,005
Situation professionnelle : En activité vs. Autre * (réf.)	1,26	0,76-2,07	NS
Au chômage vs. Autre (réf.)	1,30	0,73-2,30	NS
Elève/Étudiant vs. Autre (réf.)	4,27	2,07-8,79	<0,001
Retraité vs. Autre (réf.)	1,07	0,43-2,69	NS

Modèle également ajusté sur : sexe (F ; H), âge (15-29 ans ; 30-44 ans ; 45-59 ans ; 60 ans et plus), microrégion de résidence (Nord ; Est ; Sud ; Ouest), précarité du grand quartier de résidence selon l'Insee (cinq groupes ordonnés), taux d'artificialisation des sols de l'IRIS de résidence ≤ 36 % (O ; N). Tous ces facteurs étaient non significatifs (NS : P > 0,05) à l'étape du modèle ajusté complet. * personnes au foyer en dehors d'un congé parental, malades longue durée et autres inactifs que personnes au chômage, élèves, étudiants et retraités.

En résumé, toutes choses étant égales par ailleurs :

- Les personnes sans perception positive de la pratique personnelle et familiale d'activité physique et sportive sont plus souvent sédentaires ou inactives (résultat non montré) que non-sédentaires et actives (référence), en comparaison de celles avec une perception positive.
- Les personnes ayant abandonné leur activité physique et sportive en raison de la pandémie sont plus souvent sédentaires que non-sédentaires et actives (référence), en comparaison de celles n'ayant pas abandonné leur activité physique et sportive.
- Les personnes avec un niveau supérieur ou égal au Bac sont plus souvent sédentaires et actives que non-sédentaires et actives (référence), en comparaison de celles sans diplôme ou avec un niveau primaire.
- Les élèves ou les étudiants sont plus souvent sédentaires que non-sédentaires et actifs (référence), en comparaison des personnes relevant d'une autre situation professionnelle, une catégorie sociale très représentée (n = 463/2010) qui regroupait les personnes au foyer en dehors d'un congé parental, les malades longue durée et d'autres inactifs que les personnes au chômage, les élèves, les étudiants et les retraités.

5- Conclusion

Synthèse des résultats :

- Confirmation de la prévalence très élevée de la sédentarité en population adulte réunionnaise.
- Profils de sédentarité et d'inactivité physique : situation plus défavorable pour les habitants du Nord de l'île.
- Explications de ces comportements : **rôle majeur des facteurs psychosociaux** (perception de l'histoire personnelle et familiale de la pratique d'activité physique et sportive), **du comportement individuel ou collectif d'abandon de la pratique sportive lié au contexte sanitaire COVID-19, des conditions de vie et de travail** (niveau de diplôme et situation professionnelle).

Des pistes pour la prévention de la sédentarité et de l'inactivité physique à La Réunion ?



- Promotion de la pratique de l'activité physique et sportive dès le plus jeune âge, au sein de la famille, selon une logique d'éducation par les pairs et de développement des comportements protecteurs collectifs.
 - Pour agir sur des déterminants de la santé relevant des **Réseaux sociaux et communautaires** (voir la figure ci-dessus)
- Adaptation des politiques régionales aux conséquences négatives du confinement et de la crise sanitaire et sociale sur l'abandon de la pratique sportive.
 - Pour agir sur des déterminants de la santé relevant des **Conditions socio-économiques, culturelles et environnementales**
- Interventions spécifiques auprès des populations de niveau d'éducation élevé (Bac ou plus) et de celles des établissements scolaires ou de l'enseignement supérieur.
 - Pour agir sur des déterminants de la santé relevant des **Conditions de vie et de travail**