

Les piétons

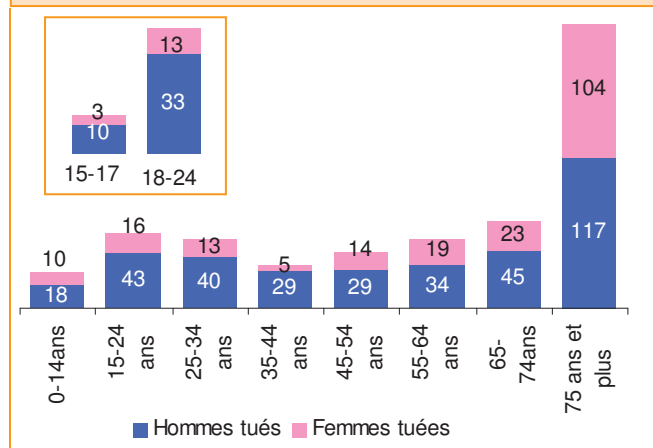
La mortalité piétonne augmente fortement en 2016, principalement pour les 75 ans et plus.

Accidents	Tués piétons	BH piétons	T/100BH*
10 696	559	4 289	13
Évolution annuelle moyenne du nombre de piétons tués entre... **			
2015 et 2016	2010 et 2016	2000 et 2010	
+ 19,4 %	+ 2,4 %	- 5,4 %	

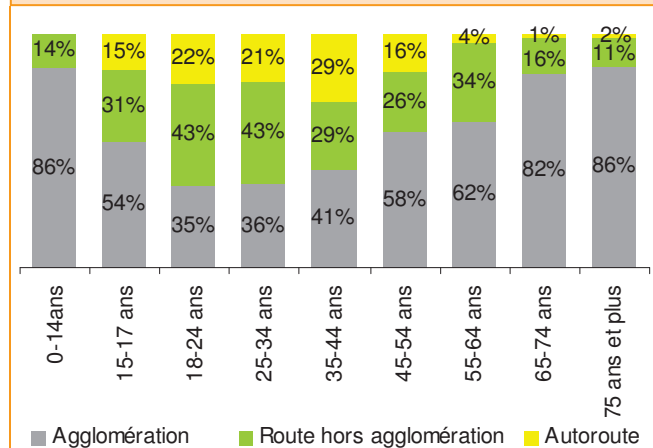
* Nombre de piétons tués pour 100 blessés hospitalisés (BH).

** Lecture : entre 2010 et 2016, le nombre de piétons tués a augmenté en moyenne de 2,4 % par an.

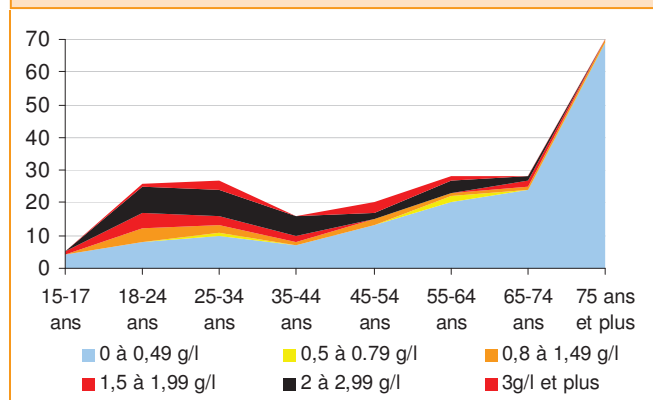
Nombre de piétons tués par classe d'âge et par sexe



Répartition selon le milieu des piétons tués de chaque classe d'âge



Nombre de piétons tués selon l'âge et leur taux d'alcool (pour les taux connus)



En 2016, 559 piétons ont été tués, soit 16 % de la mortalité routière. Parmi eux, 5 sont des piétons en roller ou en trottinette.

Le nombre de piétons tués a globalement baissé entre 2000 et 2015 : de façon très nette de 2000 à 2010 (- 5,4 % par an en moyenne) puis plus faiblement jusqu'en 2015 en restant autour de 490 piétons tués par an. En revanche, il a fortement augmenté **entre 2015 et 2016 : 91 piétons tués supplémentaires**, soit + 19,4 %.

Le nombre de piétons blessés hospitalisés est similaire à celui de 2015. Le nombre de tués pour 100 blessés hospitalisés est de 13, valeur la plus élevée depuis 10 ans (11 en moyenne).

En 2016, 10 696 accidents corporels ont impliqué un piéton, soit **19 % de l'ensemble des accidents**.

Selon l'âge et le genre

En 2016, 64 % des piétons tués sont des hommes alors que selon l'ENTD¹, ils marchent moins que les femmes tant en distance parcourue qu'en temps passé.

Ramenés à leur part dans la population, les seniors sont surreprésentés dans la mortalité piétonne : 52 % des piétons tués sont âgés de plus de 65 ans, pour une part dans la population de 19 %. Plus particulièrement, **les plus de 75 ans représentent 40 % de la mortalité piétonne, pour une part dans la population de 9 %**.

L'augmentation de la mortalité piétonne a concerné principalement les hommes (avec une hausse de 63 personnes tuées). Elle a concerné plus fortement les personnes **de 75 ans et plus** (52 décès en plus), et dans une moindre mesure les 18-24 ans (16 décès en plus) et les 0-14 ans (12 décès en plus).

Selon le milieu

En 2016, **en agglomération se concentrent 69 % des piétons tués et 90 % des piétons blessés hospitalisés**.

Pour les plus de 65 ans et les moins de 14 ans, la part des décès en agglomération dépasse 80 %. À l'inverse, les piétons de 18-44 ans tués le sont majoritairement en-dehors des villes.

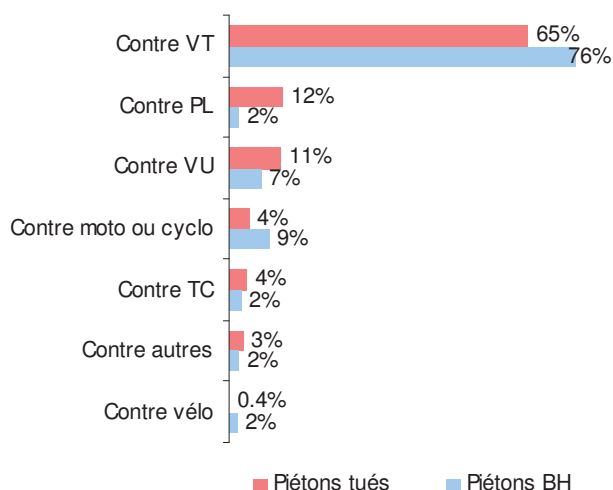
Sur autoroute et sur route hors agglomération, 79 % des piétons tués le sont de nuit.

Selon l'alcool

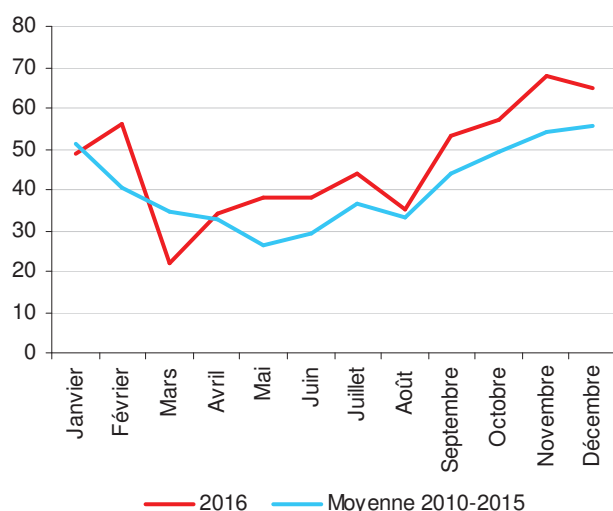
En 2016, l'alcoolémie est connue pour seulement 223 des 559 piétons tués, et non nulle pour 71 d'entre eux (32 %). **Le taux mesuré est supérieur à 2 g/l pour la moitié de ces 71 piétons**. La tranche d'âge 18-44 ans est la plus concernée.

¹ Enquête Nationale Transports et Déplacements, 2008.

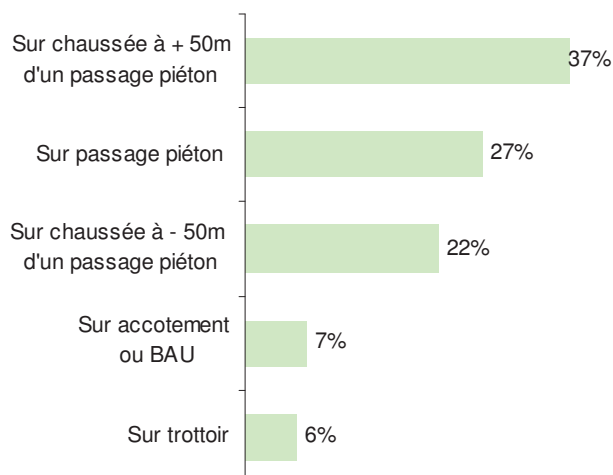
Répartition des piétons tués et blessés hospitalisés selon le véhicule impliqué



Nombre de piétons tués par mois



Répartition des piétons tués selon la position connue de l'accident



Selon les véhicules impliqués

En 2016, **65 % des piétons tués le sont dans un accident contre un véhicule de tourisme**, 27 % le sont dans un accident avec un véhicule lourd (véhicule utilitaire, poids lourd ou transport commun).

Les piétons blessés hospitalisés sont impliqués fortement dans des accidents avec des véhicules de tourisme (76 %), puis avec des deux-roues motorisés (9 %).

Selon le mois et la nuit

La mortalité piétonne est **la plus forte entre septembre et février** : ces six mois regroupent 62 % des piétons tués (et 56 % des accidents de piétons), en lien avec la plus longue durée de la période nocturne (voir plus bas).

En agglomération, l'enjeu est surtout de jour avec 72 % des piétons tués. Ailleurs, l'enjeu est essentiellement de nuit : 77 % des piétons tués hors agglomération et 85 % des piétons tués sur autoroute le sont de nuit.

Deux groupes cibles sont identifiés :

- **les piétons de 75 ans et plus en ville de jour** : parmi les 221 piétons tués de 75 ans et plus, 68 % le sont de jour en ville,
- **les piétons de 18 à 44 ans de nuit hors agglomération et sur autoroute** : parmi les 133 piétons de 18 à 44 ans tués, 60 % le sont de nuit hors agglomération ou sur autoroute.

Une étude récente¹ a porté sur l'accidentalité des piétons de 2010 à 2014. 27 % des accidents de piétons ont eu lieu de nuit, ces accidents concernant à 90 % le milieu urbain. En milieu urbain, les nombres d'accidents piétons rapportés aux déplacements piétons par heure sont **plus élevés lors des périodes nocturnes**. Les **conditions de visibilité et de perception des piétons par les autres usagers de nuit en milieu urbain posent donc des problèmes de sécurité**. Cela est davantage prégnant en automne et en hiver dans la mesure où les heures de pointe du matin et du soir sont incluses dans la période nocturne.

Selon la localisation du piéton

En 2016, sur les 502 cas renseignés, les piétons sont principalement tués **à plus de 50 mètres d'un passage piéton**, ou sur un passage piéton.

Parmi les 204 piétons tués âgés de 75 ans et plus pour lesquels l'information est connue, **40 % le sont sur un passage piéton**, 27 % à moins de 50 mètres d'un passage piéton. En proportion, ils sont plus souvent tués sur passage piéton ou à proximité que les moins de 75 ans.

¹ Étude d'accidentalité des piétons de nuit en milieu urbain, Cerema, rapport d'étude à paraître.