

TERRITOIRES DE SANTÉ ET TOURISME DE PROXIMITÉ AU CAMEROUN

 Premières Lignes
ÉDITIONS
Dschang

(Sous la direction de)
Dieudonné LEKANE TSOBGOU et Joséphine LÉMOUOGUÉ

**TERRITOIRES DE SANTÉ ET
TOURISME DE PROXIMITÉ AU
CAMEROUN**

***UNE ANALYSE GÉOGRAPHIQUE DU
BIEN-ÊTRE***

Collection
Milieu naturel & Environnement

Image de couverture : Négou Mario Kempes, Grotte de Fovu, 15 avril 2025.

Toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite par quelque procédé que ce soit, sans le consentement de l'éditeur et de ses ayants droit, est illicite. Tous droits réservés.

© Éditions Premières Lignes SARL

Dschang, 2026

www.edi-premierelignes.com

ISBN 978-9956-27-541-0

REMERCIEMENTS AUX MEMBRES DU COMITÉ SCIENTIFIQUE DE CET OUVRAGE

- **SCHMITZ Serge**, Professeur, *Université de Liège*
- **TCHOUASSI Gérard**, Professeur, *Université de Soa*
- **NDI Humphrey**, Professeur, *Université de Yaoundé I (ENS)*
- **ELOUNDOU MESSI Paul Basile**, Professeur, *Université de Maroua*
- **MEVA'A ABOMO Dominique**, Professeur, *Université de Douala*
- **DOUTRELOUP Sébastien**, Maître de Conférences, *Université de Liège*
- **NGOUANET Chrétien**, Directeur de Recherche, *Institut National de Cartographie*
- **DZALLA NGANGUE Guy Charly**, Maître de Conférences, *Université de Douala*
- **NSEBGBE Antoine de Padoue**, Maître de Conférences, *Université de Dschang*
- **DJATCHEU KAMGAING Martin Luther**, Maître de Conférences, *Université de Yaoundé I (ENS)*
- **KAFFO Célestin**, Maître de Conférences, *Université de Dschang*
- **DONFACK Olivier**, Maître de Conférences, *Université de Dschang*

-

Préface

L'ouvrage collectif intitulé **Territoire de santé et tourisme de proximité au Cameroun : une analyse géographique du bien-être** est rédigé sous la direction de Dieudonné Lekane Tsobgou et Joséphine Lémouogué, tous enseignants chercheurs au grade de Maître de Conférences respectivement dans les Universités de Dschang et Douala. L'ouvrage présente une articulation constante entre bien-être, santé, loisirs et territoires. Il s'inscrit dans une approche transversale ; avec un fort ancrage géographique. Il interpelle un public composé de chercheurs, d'étudiants, d'acteurs territoriaux et de décideurs, entre autres. Cet ouvrage scientifique constitue un guide indispensable pour quiconque aspire s'accomplir et jouir pleinement de son existence. Son contenu bâti autour d'investigations (individuelles et collaboratives) sur le bien-être est composé de treize contributions issues des collaborations entre enseignants-chercheurs et étudiants en cycle de recherche de plusieurs universités du Cameroun.

L'ouvrage s'inscrit dans une perspective internationale de mise en œuvre des politiques de développement humain portées par les Nations Unies et adoptées par le Cameroun. À ce titre, il contribue, d'une part, à la réalisation de l'objectif de développement durable 3 (ODD 3), relatif à la promotion de la bonne santé et du bien-être pour tous, et, d'autre part, aux objectifs de développement durable 8 (ODD 8) et 12 (ODD 12), qui portent respectivement sur la promotion d'un travail décent et d'une croissance économique soutenue, ainsi que sur l'instauration de modes de consommation et de production responsables.

Au plan national, cette réflexion s'aligne sur les orientations de la Stratégie Nationale de Développement 2020-2030 (SND30), en cohérence avec les priorités de développement durable et d'amélioration des conditions de vie des populations. À ce titre, l'ouvrage se présente comme un instrument concret d'opérationnalisation multi-scalaire (national, locale et personnel) de ces politiques. L'ouvrage, à travers des analyses épistémologiques et les études spécifiques de terrain, présente la complexité du bien-être. Il ressort des chapitres à caractère transdisciplinaire que le bien-être, est un reflet d'humeur, de ressenti, etc., bref, d'états et des représentations, individuel ou collectif. Les méthodes et les objectifs assignés aux services de ce bien-être peuvent varier considérablement d'un espace à l'autre, et d'un bénéficiaire à l'autre selon les spécificités des ressources disponibles et les stratégies d'exploitation mises en place. C'est assurément l'originalité de cet ouvrage, à travers laquelle l'offre de bien-être constitue le fil conducteur

ayant constamment orienté les pratiques et les dynamiques des différentes parties prenantes.

Dans son contenu, l'ouvrage promène les lecteurs à travers quatre axes de réflexion qui se décomposent en 13 chapitres. Le premier axe, structuré autour de trois chapitres, aborde les *soins de santé, environnements thérapeutiques et bien-être*. Le deuxième axe quant à lui apporte de la matière à travers quatre chapitres : *penser le bien-être par la qualité de l'espace habité et les territoires touristiques : entre ressource sanitaire, bien-être et implications socio-environnementales*. Le troisième axe analyse les *mobilités, loisirs et bien-être : du quotidien au hors-quotidien* dans deux chapitres. À travers deux chapitres, le dernier et quatrième axe éclaire les lecteurs sur *tourisme, aménités territoriales et mise en scène du bien-être*.

L'un des grands apports de cet ouvrage est de couvrir la multiplicité de formes du bien-être dans une harmonie synchronisée.

Tout en félicitant les auteurs pour la qualité scientifique de l'ouvrage, il est regrettable de constater la faible couverture de l'étude à l'échelle nationale. Ce travail en appelle d'autres dans le champ opérationnel des ODD et de la SND 2020-2030 pour le développement durable du Cameroun.

Les directeurs de cet ouvrage font partie de cette génération de chercheurs qui mettent en débat des thématiques d'actualité au travers des axes de recherche pluridisciplinaires, tout en maintenant l'identité, des spécificités de la recherche en sciences géographiques. Telle est l'itinéraire du présent ouvrage.

NDI Humphrey NGALA

Professeur Titulaire, Université de Yaoundé I (ENS)

Conseiller culturel, Haut-Commissariat de la République du Cameroun auprès du Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord

Sommaire

Préface	vii
Liste des figures.....	xi
Liste des tableaux.....	xii
Liste des planches photographiques	xiv
Liste des photos	xv
Liste des abréviations	xvii
 Introduction générale.....	 19
<i>Joséphine LÉMOUOGUÉ et Dieudonné LEKANE TSOBGOU</i>	
AXE 1 : SOINS DE SANTÉ, ENVIRONNEMENTS THÉRAPEUTIQUES ET BIEN-ÊTRE	29
CHAPITRE 1 : Familiarité spatiale récréative et bien-être : un enjeu majeur de jouissance et d'affirmation de soi	33
<i>Dieudonné LEKANE TSOBGOU, Joséphine LÉMOUOGUÉ et Eugène Gabin NGUEFACK</i>	
CHAPITRE 2 : Soins de santé et bien-être dans le district santé de Melong : influence des déterminants physiques	51
<i>Rostant MBELLA MBONG, Joséphine LÉMOUOGUÉ et Dominique MEVAA ABOMO</i>	
CHAPITRE 3 : Les sites sacrés : construction du territoire du bien-être des populations autochtones de l'Ouest-Cameroun	73
<i>Joséphine LÉMOUOGUÉ et Mario Kempes NÉGOU</i>	
 AXE 2 : PENSER LE BIEN-ÊTRE PAR LA QUALITÉ DE L'ESPACE HABITÉ ET LES TERRITOIRES TOURISTIQUES : ENTRE RESSOURCE SANITAIRE, BIEN-ÊTRE ET IMPLICATIONS SOCIO-ENVIRONNEMENTALES.....	 101
CHAPITRE 4 : Quand les espaces verts et les espaces de loisirs améliorent la qualité de vie et le bien-être sanitaire des citadins de la ville de Foumban.....	105
<i>Joséphine LÉMOUOGUÉ et Leslie NGANSO</i>	
CHAPITRE 5 : Conciliation des enjeux socio-économiques et environnementaux par le récréotourisme : analyse du potentiel et des impacts dans la Commune de Yaoundé III ^e	129
<i>Antoine de Padoue NSEGBE et Anne Rodrigue NKE</i>	
CHAPITRE 6 : Pratique des activités agri-éco-ethnotouristique de proximité et conservation des espèces fauniques et floristiques dans la plaine centrale agro-parc de Tibati.....	151
<i>Dieudonné LEKANE TSOBGOU et Dikam Alex TANGUI</i>	

CHAPITRE 7 : Activité et pratique de l'agritourisme aux monastères de Babeté et de Koutaba (Ouest-Cameroun).....	175
<i>Dieudonné LEKANE TSOBGOU, Emmanuelle Fany GA'AMGNE OUAMBO et Daliss NGUETSE KENFACK</i>	
AXE 3 : MOBILITÉS, LOISIRS ET BIEN-ÊTRE : DU QUOTIDIEN AU HORS-QUOTIDIEN	197
CHAPITRE 8 : Championnat des vacances et loisir de proximité à Ndoumbi 1 - Diang (Est-Cameroun)	201
<i>TÉKÉ Joseph TÉKÉ</i>	
CHAPITRE 9 : Contribution du service traiteur au changement des modes d'habiter en zone rurale : cas des groupements Bafou, Foto, Foreké-Dschang (Menoua-Ouest-Cameroun)	219
<i>Ibrahim ROUGAYATOU, Ismaila NYINIWOU KINYUI et Dieudonné LEKANE TSOBGOU</i>	
AXE 4 : TOURISME, AMÉNITÉS TERRITORIALES ET MISE EN SCÈNE DU BIEN-ÊTRE	241
CHAPITRE 10 : Quelle capacité touristique de proximité pour quel accueil du football africain à Douala (CHAN 2021 et CAN 2022) ?	247
<i>Madeleine Mimosette EBOGO, Dieudonné LEKANE TSOBGOU et Ismaila NYINIWOU KINYUI</i>	
CHAPITRE 11 : Tourisme de proximité et Bien-être dans le territoire touristique de l'arrondissement de Mbouda.....	269
<i>Dieudonné LEKANE TSOBGOU, Emmanuelle Fany GA'AMGNE OUAMBO et Francis NGOUFO TAKOU</i>	
CHAPITRE 12 : Pratique du tourisme sportif et de détente dans le Domaine de Petpenoun à Kouoptamo (Ouest-Cameroun).....	293
<i>Dieudonné LEKANE TSOBGOU et Etiendem Gavine EFUELEFACK</i>	
CHAPITRE 13 : Complexes de loisirs et retombées socio-économiques du tourisme de proximité à l'ouest Cameroun : une analyse à partir du Tagidor et de La Vallée de Bana (L.V.B.)	313
<i>Stéphanie Ornela FEUSSI KEMOGNE et Dieudonné LEKANE TSOBGOU</i>	
Conclusion générale	341
<i>Joséphine LÉMOUOGUÉ et Dieudonné LEKANE TSOBGOU</i>	
Liste des contributeurs.....	345

Liste des figures

Figure 1 : Localisation de la zone d'étude	53
Figure 2 : Carte sanitaire du district de santé de Melong.....	58
Figure 3 : Cartographie des distances et d'accessibilité des patients aux formations sanitaires	59
Figure 4 : carte des altitudes et distribution des aires de santé dans l'arrondissement de Melong.....	61
Figure 5 : Carte du réseau routier du district de santé de Melong.....	64
Figure 6 : Moyens de déplacement utilisé par les ménages enquêtés à Melong	65
Figure 7 : Localisation des sites d'enquêtes de la zone d'étude.....	75
Figure 8 : Les raisons évoquées par les ritualistes	93
Figure 9 : Carte de la zone d'étude.....	108
Figure 10 : Localisation des espaces verts et espaces de loisirs dans la ville de Fouban.....	117
Figure 11 : Lieux de préférence de divertissement des citoyens de Fouban.....	118
Figure 12 : Typologie d'accompagnements pendant les activités ludiques	121
Figure 13 : Localisation de l'arrondissement de Yaoundé IIIe	131
Figure 14 : Présentation du relief de l'arrondissement de Yaoundé IIIe	132
Figure 15 : Inventaire des espaces récréotouristiques de Yaoundé IIIe	140
Figure 16 : Bénéfices des espaces récréatifs sur la cohésion sociale.....	142
Figure 17 : Localisation de la zone du projet à Ngatt dans le Département du Djérem	154
Figure 18 : Activités des populations locales menées dans la zone du projet	162
Figure 19 : Nationalité des visiteurs étrangers au monastère de Koutaba	178
Figure 20 : Nationalité des visiteurs étrangers au monastère de Babeté	178
Figure 21 : Flux de déplacements des visiteurs nationaux à Babeté.....	180
Figure 22 : Flux des déplacements des visiteurs nationaux à Koutaba.	180
Figure 23 : Consommation du café des visiteurs étrangers à Koutaba.	184
Figure 24 : Consommation du café des visiteurs nationaux à Koutaba	185
Figure 25 : Préférences des étrangers des produits labélisés du monastère de Babeté	188
Figure 26 : Préférences des nationaux des produits labélisés du monastère de Babeté	189
Figure 27 : Localisation du village Ndoumbi 1.....	203

Figure 28 : Localisation de la zone d'étude.....	221
Figure 29 : Les acteurs du service traiteur de la Menoua	223
Figure 30 : Présentation de la zone d'étude	250
Figure 31 : Répartition spatiale des établissements d'hébergement à Douala.....	255
Figure 32 : Répartition spatiale des restaurants	256
Figure 33 : Répartition spatiale des lieux de loisir.....	257
Figure 34 : Carte de localisation de la zone d'enquête et d'étude	272
Figure 35 : Profil et répartition de la clientèle du tourisme de proximité à Mbouda.....	275
Figure 36 : Motivations du choix de pratique du tourisme de proximité	276
Figure 37 : Distribution spatiale de quelques établissements d'hébergement.....	287
Figure 38 : Localisation de Petpenoun à Kouoptamo.....	295
Figure 39 : Circuit de Foumban.....	301
Figure 40 : Nationalité des visiteurs du domaine de Petpenoun.....	306
Figure 41 : Durée du séjour des touristes.....	307
Figure 42 : Localisation spatiale du Tagidor	318
Figure 43 : Localisation spatiale de La Vallée De Bana.....	319
Figure 44 : Flux touristiques des Nationaux vers le Tagidor en 2022...	331
Figure 45 : Flux touristiques des Nationaux vers LVB en 2022	332
Figure 46 : Score de satisfaction des résidents proches du Tagidor.....	334
Figure 47 : Score de satisfaction des résidents proches de La Vallée de Bana.....	334

Liste des tableaux

Tableau 1 : Identification des formations sanitaires de l'arrondissement de Melong.....	55
Tableau 2 : Test de corrélation entre la défaillance du système de transport et le bien-être sanitaire des populations dans le district de santé de Melong.....	66
Tableau 3 : Spécimens de plantes médicinales des forêts sacrées et leurs utilisations pour le bien-être des populations.....	84
Tableau 4 : Quelques festivals culturels à l'Ouest-Cameroun	89
Tableau 5 : Tableau croisé des rites traditionnels et des raisons de leurs pratiques.....	92
Tableau 6 : Récapitulatif des cas de maladies liées au stress enregistrées à l'hôpital de district de Foumban.....	122

Tableau 7 : Répartition des emplois générés par le récréotourisme par domaine.....	143
Tableau 8 : Total des personnes par activités	155
Tableau 9 : Facteurs de l'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces liées au projet	165
Tableau 10 : Devis estimatif pour l'aménagement éco ethnotouristique	167
Tableau 11 : Destination monastique et effectif des visiteurs nationaux à Koutaba et à Babeté	179
Tableau 12 : Typologie et offre de service des entreprises de services traiteurs	228
Tableau 13 : Fréquence des activités cérémonielles.....	231
Tableau 14 : Tableau de fréquence statistique sur le type de menus préféré des ruraux.....	232
Tableau 15 : Catégorisation des hôtels classés.....	252
Tableau 16 : État de lieux des établissements d'hébergement de Douala	254
Tableau 17 : Forces et faiblesses des établissements touristiques dans la ville de Douala	259
Tableau 18 : Stratégie et mise en œuvre de la chaîne de déplacement dans la ville de Douala	264
Tableau 19 : Fiche détaillée des Établissements d'hébergement dans l'arrondissement de Mbouda	282
Tableau 20 : Restaurants classés et non classés dans l'arrondissement de Mbouda	285
Tableau 21 : Répartition des activités payantes en fonction de l'âge et des tarifs	296
Tableau 22 : Tableau croisé entre la durée du séjour de 100 visiteurs et leurs nationalités (mars 2021)	307
Tableau 23 : Tests du khi-deux	308
Tableau 24 : Mesures symétriques	309
Tableau 25 : Critères de choix de la population cible	320
Tableau 26 : Récapitulatif des packages pour la visite du Tagidor et de La Vallée de Bana.....	326
Tableau 27 : Chiffre d'affaires du Tagidor et de LVB ainsi que des autres hôtels de Bangou et Bana de mars à mai 2022.....	328
Tableau 28 : Bénéfices directs issus de l'achat des produits agro-alimentaires par le Tagidor et LVB auprès des commerçants locaux	329
Tableau 29 : Bénéfices mensuels tirés par les collaborateurs du Tagidor et de la Vallée de Bana	330

Tableau 30 : Évolution des flux touristiques vers les complexes de loisirs du Tagidor et de la Vallée de Bana (LVB) entre 2021 et 2022	331
--	-----

Liste des planches photographiques

Planche 1 : Vue de l'état impraticable des routes en terre dans la localité de Ninong.....	63
Planche 2 : Vues d'un brancard traditionnel.....	66
Planche 3 : Vue de quelques sites naturels sacrés à caractère végétal	81
Planche 4 : vue de quelques sites naturels à caractère sacré non végétal	82
Planche 5 : Vue de quelques plantes médicinales rencontrées à l'intérieur des forêts sacrées de la chefferie Baleng à l'Ouest-Cameroun.....	87
Planche 6 : Vue des scènes d'approvisionnement en eau dans les sites..	88
Planche 7 : Vue de quelques édifices sacrés à l'intérieur des sites naturels sacrés chez les Bamiléké	92
Planche 8 : Cohésion sociale et festivités autour des sites naturels sacrés	94
Planche 9 : Visite des touristes sur les sites sacrés	95
Planche 10 : Bois urbain dans la commune d'arrondissement de Yaoundé 3 ^e	135
Planche 11 : Parcs urbains et jardins publics dans la commune d'arrondissement de Yaoundé 3e.....	136
Planche 12 : Les aires de jeu et parcs socioculturels de la commune d'arrondissement de Yaoundé 3e.....	138
Planche 13 : Les espaces culturels historiques de la commune d'arrondissement de Yaoundé 3e.....	139
Planche 14 : Activité de production du miel.....	159
Planche 15 : Pêcherie à Mbelle Assoum	161
Planche 16 : Territoire éco-ethnotouristique du Lac Mbella Assom.....	163
Planche 17 : Usine de torréfaction du café à Koutaba	183
Planche 18 : Usine de production des huiles essentielles.....	186
Planche 19 : Produits labélisés : vin yoviyo et yaourt monastica	188
Planche 20 : Le décor de la finale de la coupe.....	207
Planche 21 : Une finale très courue.....	209
Planche 22 : La culture maka en exhibition	210
Planche 23 : Une foire aux petites affaires	212
Planche 24 : Mise en place des services traiteurs et remodelage du paysage rural	233
Planche 25 : Dualité lors des cérémonies funéraires.....	235
Planche 26 : Quelques établissements touristiques et de loisirs de la ville de Douala.....	258

Planche 28 : Attitudes des supporters aux stades à Douala.....	263
Planche 29 : Vue panoramique des monts Bamboutos.....	277
Planche 30 : Vue des espaces de détente du haras de Balatchi	278
Planche 31 : Vue du Monastère de Babeté et de son étable	279
Planche 32 : Mets du terroir les plus servis dans les restaurants de l'arrondissement de Mbouda	285
Planche 33 : Quelques activités et édifices du développement culturel et de la cohésion sociale offerts par le Tagidor	324

Liste des photos

Photo 1 : Espace gazonné en face de l'hôtel de ville.....	111
Photo 2 : Mini-jardin sur l'allée de la station d'essence Mobile	111
Photo 3 : Parterre fleuri à l'entrée de la ville de Foumban	112
Photo 4 : Vue d'une allée ombragée	112
Photo 5 : Vue d'un paysage de site d'ombre.....	113
Photo 6 : Vue d'une partie de l'allée d'arbres plantés dans la ville	113
Photo 7 : Vue du lac municipal en cours d'aménagement.....	114
Photo 8 : Vue de jardin privé d'agrément	115
Photo 9 : Vue d'une scène de jeu de damier entre amis.....	121
Photo 10 : Cheptel bovin dans le village Mbella Assom.....	158
Photo 11 : Esplanade de la chefferie de Bamendjinda	281
Photo 12 : Hôtel Mangwa Palace	284
Photo 13 : Vue du night-club la saladière première.....	288
Photo 14 : Stade « MTN Arena » de Mbouda.....	289
Photo 15 : Vue du débarcadère et du lac de Petpenoun	297
Photo 16 : Touriste en pleine pratique de la planche à voile.....	298
Photo 17 : Pratique du stand up	299
Photo 18 : Pratique du VTT par les touristes	300
Photo 19 : Activité de volley-ball par les visiteurs	302
Photo 20 : Pratique de jeux du land tennis par les visiteurs	303
Photo 21 : Vue panoramique d'une piscine en pleine activité.....	304
Photo 22 : Foyer social et culturel offert par la Vallée de Bana au chef du quartier Kadji.....	326

Liste des abréviations

AFOM	Atouts, Forces, Opportunités, Menaces
BUCREP	Bureau Central de Recensement de la Population
CAF	Confédération Africaine de Football
CAMALCO	Cameroon Alumine Company /filiale camerounaise du groupe minier australien Canyon Ressources
CAN	Coupe d'Afrique des Nations
CAY III	Commune d'Arrondissement de Yaoundé III
CEREHT	Centre de Recherche sur les Hautes Terres
CHAN	Championnat d'Afrique des Nations
CICES	Classification Internationale Commune des Services Écosystémiques
CMA	Centre Medical Arrondissement
Covid-19	CoronaVirus Disease 2019
CS	Centre de Santé
CSI	Centre de Santé Intégré
CTD	Collectivités Territoriales Décentralisées
CUY	Communauté Urbaine de Yaoundé
DDMINTOUL	Délégation Départementale du Ministère du Tourisme et des Loisirs
DR.MINTOUL	Délégation Régionale du Ministère du Tourisme et des Loisirs
EMIA	École Militaire Inter-armées
FCFA	Francs des Communautés Financières africaines/Coopération Financière africaine
FECAFOOT	Fédération Camerounaise de Football
FIFA	Fédération Internationale de Football Association
GPS	Global Positioning System
IDH	Indice de Développement Humain
INS	Institut National de Statistiques
<i>L.V.B</i>	La Vallée de Bana
MINEPAT	Ministère de l'Économie, du Plan et de l'Aménagement du Territoire
MINEPDED	Ministère de l'Environnement, de la Protection de la Nature et du Développement Durable
MINSANTE	Ministère de la Santé
MINTOUL	Ministère du Tourisme et des Loisirs
MTN	Mobile Telephone Network
OCDE	Organisation de Coopération et de Développement Économique

ODD	Objectifs du Développement Durable
OMS	Organisation Mondiale de Santé
OMT	Organisation mondiale du tourisme
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONU	Organisation des Nations Unies
ONU-Habitat	Organisation des Nations Unies pour l'Habitat
ORSCN	Organisation de la Répartition et du Suivi des Collectivités
PCD	Plan Communal de Développement
PDU	Plan Directeur d'Urbanisme
PIB	Produit Intérieur Brut
PNUD	Programme des Nations Unies pour le Développement
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SIG	Systèmes d'Informations Géographiques
SND30	Stratégie Nationale de Développement 2020-2030
UICN	Union Internationale pour la Conservation de la Nature
UPC	Union des Populations du Cameroun
VIP	Very Important Personality
VTT	Vélo Tout Terrain

Introduction générale

*Joséphine LÉMOUGUÉ
et Dieudonné LEKANE TSOBGOU*

Le bien-être se présente comme un objectif central des pratiques et/ou des discours publics, scientifiques et politiques actuels. Longtemps cantonné à une approche subjective (voire philosophique), il est aujourd'hui mobilisé comme indicateur mesurable de performance sociale, de santé individuelle ou collective et de qualité territoriale multiscalaire. L'intérêt croissant pour le bien-être s'inscrit dans un contexte de remise en question des modèles de développement exclusivement économique (Stiglitz, Sen et Fitoussi, 2009), ainsi que dans l'approche de transformation des rapports au travail, à l'environnement, au temps libre et aux loisirs (Dumazedier, 1962 ; Sue, 1994). Il en est de même de l'accentuation des inégalités sociales et territoriales (Fassin, 2000 ; Curtis, 2007 ; Marmot, 2015).

Le bien-être fait l'objet de recherches polysémiques en sciences sociales, à l'intersection de plusieurs champs disciplinaires, dont la sociologie, la géographie, l'économie, la santé publique, la science politique. L'OMS analyse le bien-être comme un état d'équilibre global et durable entre les dimensions physique, mentale, sociale et environnementale, influencé par des conditions matérielles, les ressources disponibles et le contexte géographique (OMS, 1946). Il peut être, dès lors, qualifié par rapport à la santé sous plusieurs grilles de lecture dans les sciences de la santé, la santé publique et la géographie de la santé. Il est ainsi considéré comme une composante essentielle de la santé, un indicateur du niveau de santé, un objectif des politiques de santé et une dimension subjective de l'expérience de la santé.

Le tourisme constitue un champ privilégié pour l'analyse des pratiques et la territorialisation du bien-être. Les géographes du tourisme ont montré que les destinations sont construites autour de promesses de bien-être, mobilisant des aménités naturelles, culturelles ou symboliques (Bourdeau, 2007 ; Knafo, 2012, Dubois et Schmitz, 2011). Dans une perspective géographique, les loisirs ne peuvent être réduits à de simples activités de temps libre. Ils constituent des pratiques spatiales structurantes, par lesquelles les individus investissent, parcourent et qualifient les espaces (Stock, 2006). Le bien-être qui en découle est indissociable des lieux fréquentés, des mobilités et des cadres territoriaux dans lesquels ces pratiques s'inscrivent. Les lieux de loisirs à savoir les parcs urbains, stations touristiques, zones de loisirs périurbaines

participent de la production de l'espace et véhiculent des normes et buts implicites du bien-être : corps actifs et sains, maîtrise de la nature, rencontres sociales, plaisir et jouissance, etc. Ces normes contribuent à différencier les expériences de bien-être selon les groupes sociaux et les territoires.

Cet ouvrage, après un essai de définition du bien-être, propose d'explorer ce concept comme construction socio-spatiale, située à l'articulation de trois dimensions majeures : la santé, le tourisme/loisirs et les territoires. Il s'agit de montrer que le bien-être est le produit de perception et de contexte et de perception sociaux différenciés, de pratiques spatialisées et de ressources territoriales différemment accessibles.

I- Le bien-être : une notion plurielle et socialement construite

Dans la définition proposée par l'Organisation mondiale de la Santé présentée plus haut, le bien-être constitue un élément constitutif, un indicateur, un objectif et une dimension subjective de la santé :

- du point de vue technique, la composante santé fait ressortir les indicateurs d'appréciation du bien-être d'un individu. Il devient donc une dimension constitutive de la santé, puisqu'il traduit l'équilibre physique, mental et social d'un individu ;
- le bien-être est un indicateur du niveau de santé : le bien-être peut aussi être considéré comme un indicateur qualitatif de la santé. Lorsqu'un individu se sent bien physiquement, psychologiquement et socialement, cela signifie généralement que son niveau de santé est satisfaisant ;
- le bien-être est un objectif de santé publique : dans les politiques sanitaires et les approches de promotion de la santé, le bien-être est souvent considéré comme la finalité de l'action sanitaire. Les interventions visent à améliorer les conditions de vie afin de favoriser ce bien-être global.
- le bien-être intègre la dimension subjective de la santé : contrairement à certains indicateurs biomédicaux, le bien-être possède aussi une dimension subjective, car il dépend du ressenti et de l'expérience vécue par les individus dans leur environnement social et territorial.

La notion de bien-être se caractérise donc par son indétermination conceptuelle. En sciences sociales, elle se situe à la croisée de concepts voisins tels que la qualité de vie, le bonheur, la satisfaction de vie ou

encore la santé globale. Cette pluralité sémantique n'est pas anodine : elle traduit des manières différentes de penser l'individu, la société et leurs relations.

La géographie de la santé constitue un excellent cadre d'analyse pour comprendre le bien-être. Elle s'est progressivement détachée d'une lecture strictement épidémiologique pour intégrer les dimensions sociales, environnementales et spatiales de la santé (Séchet, 2012 ; Vaguet, 2012). Dans cette perspective, le bien-être n'est plus seulement un état individuel, mais le résultat d'interactions complexes entre individus, milieux et organisations territoriales.

Les travaux fondateurs de (Fleuret et Séchet, 2002 ; Fleuret, 2006) montrent que la santé et le bien-être sont profondément liés aux conditions de vie locales : qualité de l'habitat, accès aux services, environnement physique et social. Le territoire apparaît comme un déterminant majeur du bien-être, produisant des contextes favorables ou défavorables à la santé. Cette approche rejoint les analyses de la géographie sociale ; ces dernières mettent en évidence les inégalités socio-spatiales de santé. Comme nous l'avons vu, certains territoires cumulent des vulnérabilités : précarité sociale, isolement, déficit d'équipements de loisirs et de soins, dégradation environnementale. Le bien-être devient alors un révélateur spatial des rapports de domination et des mécanismes d'exclusion.

À titre illustratif, les environnements urbains denses, bruyants ou pollués sont souvent associés à des formes de mal-être, tandis que l'accès à des espaces de nature, de détente ou de loisirs est identifié comme un facteur de protection (Gesler, 1992). La géographie de la santé permet ainsi de penser le bien-être à partir des ambiances spatiales et des relations sensibles aux lieux. Les travaux de Di Méo (1998) sur les identités territoriales soulignent que le bien-être est aussi lié au sentiment d'appartenance et à la reconnaissance des lieux de vie. Les politiques de loisir peuvent alors jouer un rôle ambivalent : soit renforcer les inégalités en favorisant certains territoires dits « vitrines », soit contribuer à une redistribution spatiale du bien-être. Dans cette perspective, le bien-être apparaît comme un enjeu de justice spatiale (Soja, 2010), posant la question du droit à la ville (Lefebvre, 1968) et de l'accès équitable aux ressources territoriales.

Par ailleurs, dans une perspective philosophique et économique, Sen (1999) propose une grille de lecture du bien-être en termes de capacités, c'est-à-dire les libertés réelles dont disposent les individus pour mener la vie qu'ils estiment digne d'être vécue ; contrairement aux approches utilitaristes du bien-être qui se fondent sur la seule satisfaction des

préférences. Cette perspective a été prolongée par Nussbaum (2011), qui insiste sur les conditions sociales et institutionnelles nécessaires à l'épanouissement humain.

En sociologie, le bien-être est davantage analysé comme une expérience socialement vécue. Bourdieu (1980) montre que les dispositions individuelles, les aspirations, ainsi que le rapport au corps, sont profondément structurées par *l'habitus* et les positions sociales. Le sentiment de bien-être n'échappe pas à cette logique. Il dépend des capitaux économiques, culturels et sociaux détenus, mais aussi de leur reconnaissance symbolique.

Par ailleurs, les travaux de Foucault (1976, 1984) permettent d'établir le bien-être comme un enjeu de pouvoir. À travers les dispositifs de santé, de prévention et de normalisation des comportements, les sociétés contemporaines produisent des normes du « bien vivre », du « corps sain » et de la « vie équilibrée ». Le bien-être devient alors un instrument de gouvernance des conduites, s'inscrivant dans ce que Foucault nomme la biopolitique.

Dans cette même logique, l'intérêt croissant accordé au bien-être dans les discours publics s'accompagne d'un effort croissant de quantification. Les indicateurs alternatifs au PIB, tels que l'Indice de Développement Humain (IDH) du Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD) ou les enquêtes sur le bien-être subjectif de l'OCDE, témoignent d'une volonté de mesurer cette valeur qui échapperait aux seules données économiques. La quantification du bien-être participe elle-même à la construction de la réalité sociale qu'elle prétend mesurer. Ces démarches font cependant l'objet de nombreuses critiques. Les sociologues soulignent le risque de réduire le bien-être à une série d'indicateurs standardisés, décontextualisés et culturellement biaisés (Desrosières, 2008). Les indicateurs du bien-être comme la « qualité de vie » ou l'« attractivité », de plus en plus mobilisés dans les discours des géographes et des acteurs politiques, sont alors plus fidèles à la réalité lorsqu'ils gardent leurs appréciations à la fois qualitative et quantitative. Ces indicateurs orientent les représentations, hiérarchisent les priorités et redéfinissent les responsabilités dans les territoires.

II-Les orientations/axes de l'ouvrage

Axe 1 : soins de santé, environnements thérapeutiques et bien-être

La relation entre les soins de santé et le bien-être constitue un axe spécifique de réflexion dans cet ouvrage. L'Organisation mondiale de la Santé définit la santé non pas comme la simple absence de maladie, mais

comme un «état de bien-être complet physique, mental et social» (OMS, 1946). Cette définition, bien que largement critiquée pour son caractère normatif, a profondément influencé les politiques de santé publique. Les sociologues de la santé ont montré que la médicalisation (le tout médical) croissante de la société (Illich, 1975 ; Conrad, 2007) tend à transformer le bien-être en objet d'intervention médicale. En outre, les pathologies infectieuses, le stress, le mal-être, la fatigue ou l'anxiété deviennent alors des catégories médicales, justifiant des prises en charge médicale institutionnalisées. Cette conception du bien-être est illustrée dans cet ouvrage par les chapitres 1. Au-delà des soins conventionnels, les pratiques de santé parallèle contribuent également au bien-être dans des environnements spécifiques.

La notion d'«environnement thérapeutique» (therapeutic landscapes), développée par Wil Gesler (1992, 1996), constitue un apport central pour articuler santé, bien-être et territoire. Ces environnements ne se limitent pas aux espaces médicaux institutionnels, mais englobent des lieux perçus comme bénéfiques pour le corps et l'esprit. Il s'agit, entre autres, de lieux sacrés, de lieux de pèlerinage, de stations thermales, de littoraux, de montagnes, de forêts et d'espaces ruraux. Ces lieux se caractérisent par une combinaison de facteurs naturels, sociaux et symboliques. Le bien-être qui leur est associé repose autant sur des qualités environnementales (air, eau, paysage) que sur des représentations sociales et des pratiques culturelles. Raffestin (1980) rappelle que le territoire est toujours un construit relationnel : les territoires du bien-être sont produits par des discours, des usages et des dispositifs d'aménagement. Les effets bénéfiques des environnements naturels sur la santé mentale et physique incluent la réduction du stress, l'amélioration du bien-être psychologique et l'encouragement à l'activité physique (Ulrich, 1984 ; Hartig et al., 2014). Le chapitre 3 illustre cette réflexion.

Axe 2 : Penser le bien-être par la qualité de l'espace habité et les territoires touristiques : entre ressource sanitaire, bien-être et implications socio-environnementales

Les travaux sur les déterminants sociaux de la santé (Marmot, 2005 ; Wilkinson et Pickett, 2009) soulignent que le bien-être est fortement conditionné par des facteurs structurels : les conditions de travail, le logement, l'environnement, l'accès aux loisirs et les relations sociales. Le bien-être apparaît alors comme un révélateur des inégalités sociales et territoriales de santé. Ces inégalités s'observent clairement dans les territoires à travers l'inégale appropriation des ressources sanitaires et touristiques.

La ville touristique constitue un objet intéressant pour analyser les relations entre santé, bien-être et environnement. Comme le rappellent Knafo et Stock (2003), le tourisme urbain n'est pas seulement une pratique de loisirs, mais une modalité spécifique d'appropriation de l'espace urbain, fondée sur la recherche de rupture, de détente et de régénération. Dans une perspective de géographie de la santé, le territoire touristique peut être envisagé comme un environnement potentiellement thérapeutique, offrant des aménités favorables au bien-être : espaces verts, fronts de mer, promenades, équipements culturels, ambiances esthétisées. Gesler (1992) montre que ces dimensions environnementales et symboliques jouent un rôle majeur dans les perceptions de santé et du bien-être.

Par ailleurs, la surfréquentation touristique peut engendrer des effets délétères sur la santé urbaine : pollution, bruit, congestion, tensions sociales, pression immobilière. Ces phénomènes contribuent à une dégradation du cadre de vie et à des formes de malaise urbain, particulièrement perceptibles dans les villes touristiques à forte attractivité (Bourdeau, 2012). Le bien-être, initialement promu comme ressource territoriale, devient alors un facteur de conflictualité. Les chapitres 4, 5, 6 et illustrent l'axe 2 de cette réflexion.

Axe 3- Mobilités, loisirs et bien-être : du quotidien au hors-quotidien

Les mobilités constituent un élément central de l'articulation entre loisirs et bien-être. Le bien-être est alors lié à la capacité à se déplacer, à accéder à des ailleurs perçus comme sources de ressourcement. En géographie, les travaux de Stock (2001, 2006) sur l'habiter mobile soulignent que le bien-être ne se joue pas uniquement dans l'ancrage territorial, mais aussi dans la circulation entre lieux. Les loisirs touristiques, sportifs ou récréatifs produisent des expériences spatiales spécifiques, marquées par la rupture avec le quotidien, mais aussi par des formes d'appropriation temporaire des territoires. Les chapitres 8 et 9 expriment bien la recherche du bien-être à travers la mobilité, les activités du récréotourisme et de loisirs.

Axe 4 - Tourisme, aménités territoriales et mise en scène du bien-être

Les stations thermales, balnéaires ou de montagne illustrent historiquement l'association entre territoire, santé et bien-être. Raffestin (1980) rappelle que le territoire est un système de relations : dans le cas

du tourisme de bien-être, ces relations articulent acteurs publics, opérateurs privés, ressources naturelles et représentations sociales.

La mise en tourisme pour le bien-être participe également d'une esthétisation des territoires, où paysages, ambiances et expériences sont scénarisés (Claval, 2003, Lekane Tsobgou et Schmitz, 2012). Cette dynamique soulève la question de la disponibilité des aménités territoriales pour la pratique touristique et pour l'atteinte du bien-être comme objectif de cette activité. Les chapitres 11, 12 et 13 illustrent fort aisément bien cet axe de la réflexion.

Références bibliographiques

- Bourdeau, P. (2007). *Les Sports de nature et le tourisme sportif*. Grenoble : PUG.
- Bourdieu, P. (1979). *La Distinction*. Paris : Minuit.
- Bourdieu, P. (1980). *Le Sens pratique*. Paris : Minuit.
- Claval, P. (2003). *Géographie culturelle*. Paris : Armand Colin.
- Conrad, P. (2007). *The Medicalization of Society*. Baltimore: Johns Hopkins University Press.
- Curtis, S. (2007). *Space, Place and Mental Health*. Aldershot: Edition Routledge/Ashgate. 316 p.
- Desrosières, A. (2008). *Gouverner par les nombres*. Paris : Presses des Mines.
- Di Méo G. (1998). *Géographie sociale et territoires*. Paris, Nathan, Collection Fac-Géographie, 320 p.
- Dubois, C. et Schmitz, S. (2011). « Familiarité spatiale dans deux communes périurbaines belges ». *Cahiers de géographie du Québec*, 55(154), pp 51-65
- Dumazedier, J. (1962). *Vers une civilisation du loisir?* Paris : Seuil.
- Fassin, D. (2000). *Les Enjeux politiques de la santé. Études sénégalaises, équatoriennes et françaises*. Paris : Karthala.
- Fleuret S. (2006). *Espaces, qualités de vie et bien-être*. (Actes du colloque EQBE). Angers, France : Presses de l'Université d'Angers.
- Fleuret S. et Séchet R. (dir.). (2002). *La santé, les soins, les territoires : Penser le bien-être*. Rennes, France, Presses Universitaires de Rennes. Collection Espaces et territoires. 236p.
- Foucault, M. (1976). *Histoire de la sexualité I : La volonté de savoir*. Paris : Gallimard.
- Foucault, M. (1984). *Histoire de la sexualité II : L'usage des plaisirs*. Paris: Gallimard.
- Gesler, W. (1992). *Therapeutic landscapes: medical issues in light of the new cultural geography*. *Social Science & Medicine*, 34(7), 735-746.

- Gesler, W. (1996). *Lourdes : healing in a place of pilgrimage*. Health & Place, 2(2), 95-105.
- Hartig, T., Mitchell, R., de Vries, S., & Frumkin, H. (2014). « Nature and health ». *Annual Review of Public Health*, 35, 207-228.
- Illich, I. (1975). *Némésis médicale*. Paris : Seuil.
- Knafou, R. (2012). *Le tourisme : acteurs, lieux et enjeux*. Paris : Belin.
- Lefebvre, H. (1968). *Le droit à la ville*. Paris : Anthropos.
- Lefebvre, H. (1974). *La production de l'espace*. Paris : Anthropos.
- Lekane Tsobgou D., Schmitz S. (2012). Le Tourisme dit « ethnique » : multiples usages d'un concept flou ». *B5GLg*, 59, P 5-16, 2012. (ORBI :<http://hdl.handle.net/2268/143232>
- Marmot, M. (2015). *The Health Gap: The Challenge of an Unequal World*. London: Bloomsbury. 387p.
- Nussbaum, M. (2011). *Creating Capabilities*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- Organisation de Coopération et de Développement Économiques (OCDE). (2011). *How's Life? Measuring Well-being*. Paris : OECD.
- Organisation mondiale de la Santé (OMS). (1946). *Constitution de l'Organisation mondiale de la Santé*. New York.
- Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD). (1990). *Human Development Report*. New York.
- Raffestin, C. (1980). *Pour une géographie du pouvoir*. Paris : Litec.
- Séchet R. (2006). *Quand le risque et l'urgence cachent les vulnérabilités et les inégalités...* In Séchet R et Veschambre V. (Eds), *Penser et faire la géographe sociale : Contribution à une épistémologie de la géographie sociale* (pp. 117-. Rennes ; France, Presses Universitaires de Rennes.
- Séchet R. (2012). « La Santé au sein de l'UMR Eso Espaces et Sociétés ». In J.-M. Amat Roze (Ed), *Bulletin de l'Association de Géographes Français*, (Vol. 89^e, n° 2 : pp. 224-226).
- Sen, A. (1999). *Development as Freedom*. Oxford: Oxford University Press.
- Soja E. W. (2010). *Seeking spatial justice*. Minneapolis, MN: University of Minnesota Press.
- Stiglitz, J. E., Sen, A., & Fitoussi, J.-P. (2009). *Report by the Commission on the Measurement of Economic Performance and Social Progress*. Paris. 291p.
- Stock, M. (2001). *Mobilités spatiales et pratiques des lieux*. Paris : Belin.
- Stock, M. (2006). *Habiter comme pratique des lieux*. EspacesTemps.net.
- Sue, R. (1994). *Temps et ordre social*. Paris: PUF.
- Ulrich, R. (1984). *View through a window may influence recovery from surgery*. Science, 224, 420-421.

- Vaguet A. (2012). « La géographie de la santé à l'Université de Rouen »
In J.-M. Amat Roze (Ed), Bulletin de l'Association de Géographes
Français, (Vol. 89^e, n° 2 : pp. 208-213).
- Wilkinson, R., & Pickett, K. (2009). *The Spirit Level*. London : Allen Lane.