



Revue Africaine des Sciences Sociales et de la Santé Publique, Volume (3) N 1

ISSN: 1987-071X e-ISSN 1987-1023

Reçu, 13 Avril 2021

Accepté, 16 Mai 2021

Publié, 19 Mai 2021

<http://revue-rasp.org>

Type d'article: Recherche

Problématique socioéconomique du vieillissement à Daloa (centre-ouest de la Côte d'Ivoire)

Socioeconomic problematic of aging in Daloa (center-west of Côte d'Ivoire)

TCHEHI Zananhi Florian Joël¹

¹Enseignant-chercheur, Sociologie économique, Université Jean Lorougnon Guédé, Daloa, Côte d'Ivoire;

Correspondance: joeltchehi@yahoo.fr

Résumé

La question du vieillissement est au cœur de lexicographie des recherches en sciences sociales et humaines. Partant du principe que vieillir est processuel et le vieillissement est un état constaté au terme du processus, la construction sociale du vieillissement dans la culture bété mérite d'être questionnée. Au regard des implications sanitaires et socioéconomiques du vieillissement en Côte d'Ivoire et particulièrement chez le peuple bété de Daloa, le questionnement de la construction sociale du vieillissement paraît fondé. Ainsi, cette réflexion se propose d'analyser la problématique socio-économique du vieillissement sur la population de Daloa. Pour y parvenir, nous avons inscrit cette réflexion dans une approche qualitative. Les techniques auxquelles nous avons eu recours sont : la recherche documentaire, l'observation directe et les entretiens individuels. Celles-ci ont mobilisé les outils suivants : une grille de lecture, une grille d'observation et des guides d'entretiens. Aux termes de cette réflexion, il ressort que la vieillesse est perçue comme une bénédiction dans chez le peuple bété. Les personnes âgées sont les garants de la culture et des sachants autour desquelles la vie sociale et économique du peuple bété est organisée.

Mots-clés : Vieillesse, Vieillir, Problématique, Economique, Sociale, Sanitaire, Daloa.

Abstract

The question of aging is at the heart of the lexicography of research in the social and human sciences. Based on the principle that aging is processual and aging is a state observed at the end of the process, the social construction of aging in Bété culture deserves to be questioned. In view of the health and socioeconomic implications of aging in Côte d'Ivoire and particularly among the Bété people of Daloa, the questioning of the social construction of aging seems well founded. Thus, this reflection proposes to analyze the socio-economic issue of aging on the population of Daloa. To achieve this, we have

included this reflection in a qualitative approach. The techniques we have used are: documentary research, direct observation and individual interviews. These mobilized the following tools: a reading grid, an observation grid and interview guides. At the end of this reflection, it emerges that old age is seen as a blessing in the Bété people. The elderly are the guarantors of the culture and knowledge around which the social and economic life of the Bété people is organized.

Keywords: Old age, Aging, Problematic, Economic, Social, Health, Daloa.

1. Introduction

L'augmentation de la population est une conséquence de l'amélioration des conditions de vie de la population mondiale du point de vue sanitaire, économique et social. Et la conséquence immédiate qui en résulte, c'est le vieillissement de la population (Aka, 1990).

La vieillesse est une construction sociale qui résulte des réalités biologique, démographique, politique et économique. Elle est aussi un construit de l'imaginaire culturel de représentations (Moscovici, 1984, p.6)

Ce faisant, en Afrique et particulièrement en Côte d'Ivoire, les représentations culturelles de la vieillesse constituent le magma du principe de sociabilité, mais les politiques publiques à l'endroit du vieillissement semblent encore insignifiantes quand on s'en tient à l'inexistence de lois susceptibles de prendre en compte socialement et économiquement de sorte à protéger cette classe sociale. Le vieillissement de la population nécessite non seulement la provision d'un support économique et social aux personnes âgées, mais aussi une révision des politiques en matière d'emploi, de revenu, de sécurité sociale, de famille, de santé et d'autres types de services dont elles pourraient avoir besoin (Gisele, 1982).

En effet, eu égard au paupérisme grandissant en Afrique et particulièrement en Côte d'Ivoire, au manque d'emploi et à l'interdépendance des acteurs sociaux, à l'influence parentale et à l'intégration communautaire, cette classe sociale continue de conserver les liens de protectorat. Au niveau familial et individuel, il faut d'abord noter que dans l'histoire de l'humanité, la famille a toujours constitué le support le plus sécurisant pour les personnes âgées (Simmons, 1989, in Aka, 1990). Cependant, eu égard au paupérisme de la population et au délaissement des valeurs culturelles, la gestion socioéconomique des personnes âgées devient problématique

Dès lors, étudier la problématique socioéconomique du vieillissement nécessite une meilleure connaissance des conditions de vie socioéconomiques des personnes âgées, des solidarités mobilisées en situation de dépendance, des politiques publiques qui accompagnent la vieillesse en Côte d'Ivoire. Vu sous cet angle, les implications sanitaires et socio-économiques du vieillissement en Côte d'Ivoire méritent d'être questionnées.

Qu'est-ce qui sous-tend la problématique socio-économique du vieillissement sur la population de Daloa ?

- ✓ Quelle est la perception de la population de Daloa des personnes âgées ?
- ✓ Quelles sont les stratégies de prise en charge des personnes âgées à Daloa ?

✓ Quel est l'impact socio-économique et sanitaire du vieillissement ?

Dans cette dynamique, cette étude se propose d'analyser la problématique socio-économique du vieillissement sur la population de Daloa

2. Matériels et méthodes

Notre réflexion sur la problématique socio-économique du vieillissement à Daloa comme fait social, suit une méthodologie et prend enracinement dans un certain nombre de considérations théoriques qu'il importe d'élucider avant de progresser dans notre activité.

2.1. Techniques de collectes de données

Selon Paul N'da, les techniques ou instruments de collectes des données sont « *des procédés opératoires définis, transmissibles, successibles d'être appliqués dans les mêmes conditions adaptés au genre de problème et de phénomène en cause* » Paul N'da (2015). Les techniques font donc appel à plusieurs mécanismes pour aboutir aux résultats attendus. Ce travail de recherche s'inscrivant dans une approche qualitative, les techniques auxquelles nous avons eu recours sont : la recherche documentaire, l'observation directe et les entretiens individuels.

2.2. Outils de collecte de données

Les techniques de recherche qualitative utilisées dans cette étude ont mobilisé les outils suivants : une grille de lecture, une grille d'observation et des guides d'entretiens.

2.3. Technique d'échantillonnage

Pour cette étude, nous avons opté pour l'échantillonnage par convenance qui est une technique d'échantillonnage non probabiliste consistant à choisir des personnes âgées selon leur disponibilité ou accessibilité dans un milieu déterminé et à un moment précis. Ils ont été choisis au fur et à mesure qu'ils se présentaient. Nous avons poursuivi le processus jusqu'à la taille 30 personnes souhaitées. Le choix de cette technique d'échantillonnage se justifie par l'inexistence de données exactes sur le nombre et la composition des personnes âgées dans la ville de Daloa.

Ainsi, le critère d'inclusion et d'exclusion a consisté à choisir toute personne âgée résident dans la ville de Daloa pendant au moins les 6 derniers mois

Sur cette population, nous avons pu interroger 30 personnes âgées en fonction de leur disponibilité qui ont répondu à notre guide d'entretien. L'application de cette méthode nous a permis de collecter chez ces mêmes acteurs, des données qualitatives.

2.4. Exploitation des données recueillies

2.4.1. Traitement des données

Les données recueillies ont subi un traitement informatique avec le logiciel Sphinx 5.1

Les informations ainsi traitées ont permis d'élaborer le présent article.

2.5. Fondement théorique

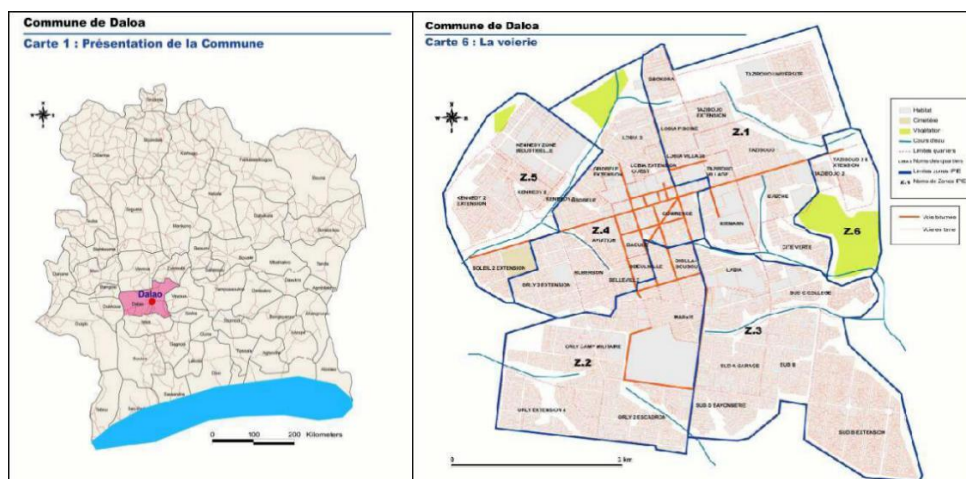
La question du vieillissement est au cœur de la lexicographie du monde scientifique et politique. Les écrits loin de faire l'unanimité, méritent d'être analysés en vu d'un encrage théorique de notre réflexion.

En effet, le monde est confronté à un phénomène inédit de vieillissement de la population, fruit d'un double mouvement de baisse de la fécondité et d'allongement de l'espérance de vie. Ce phénomène touche tous les pays, bien qu'avec une ampleur variable. L'espérance de vie de la population ivoirienne est estimée à 56,4 ans, quand celui de l'Afrique avoisine les 60 ans. Plusieurs raisons peuvent militer en faveur de cette faible espérance de vie des ivoiriens. Le cas de la ville de Daloa est particulier et généralisable à toute la Côte d'Ivoire. Les personnes âgées ont une santé déjà fragile, et la question de l'eau turbide à Daloa fragilise davantage leur santé. Ce problème environnemental fait observer selon les données sanitaires, les infections à transmission hydrique que l'on retrouve dans le diagnostic de santé des populations, notamment la fièvre typhoïde, le choléra, les hépatites infectieuses, les dysenteries (DIIS, 2015, p. 110).

Dans l'imaginaire et le symbolique du peuple bété de la localité, les personnes âgées sont les détenteurs du savoir et garant de la culture. Sur cette base, un respect absolu leur est déféré. Cette culture est choquée par la modernité, qui laisse monter une insouciance sociale totale des jeunes à l'égard des personnes âgées. Le jeu des acteurs face au foncier ou la course à l'acquisition des terres arables opposant régulièrement les jeunes aux personnes âgées, installe dès lors un antagonisme notoire entre ces deux classes d'âge. Cet aspect est empiré par la faiblesse des politiques publiques à l'égard des vieilles personnes. C'est ce qui explique que la plupart des institutions financières pensent qu'en Afrique subsaharienne, région marquée par des crises sociopolitiques, économiques et sanitaires, les personnes âgées ne constituent pas une priorité (Abdramane Berthé. Al. 2013).

L'étude de la problématique socio-économique du vieillissement à Daloa se doit d'être géographiquement et socialement analysée. Cela permet d'une part de faciliter la recherche pour rester dans la limite des moyens à notre disposition, et d'autre part pour permettre une exploration profonde de l'espace choisi.

Daloa est une ville cosmopolite à l'image de la société ivoirienne dans son ensemble. La majorité des groupes ethniques de la Côte d'Ivoire s'y trouve avec la diversité culturelle qu'offre un tel agrégat social. De fait, étudier Daloa se présente dans une certaine mesure comme un sondage efficace sur l'ensemble du territoire ivoirien. Aussi, la ville se présente comme l'une des plus grandes métropoles de l'intérieur du pays. Située dans le centre-ouest ivoirien, Daloa est le chef-lieu de la région du Haut-Sassandra. C'est un centre urbain situé à 141 km de Yamoussoukro la capitale politique et à 383 km d'Abidjan la capitale économique de la Côte d'Ivoire. Cette commune a une population de 245360 habitants selon le RGPH de 2014 et se positionne comme la troisième plus grande ville de Côte d'Ivoire derrière Abidjan et Bouaké. La commune s'étend sur une superficie de 5305 km² avec une densité de 50,141 Habitants/Km² et elle comporte 45 quartiers.



Source : notre enquête 2019

3. Résultats

3.1. Perception des personnes âgées par la population à daloa

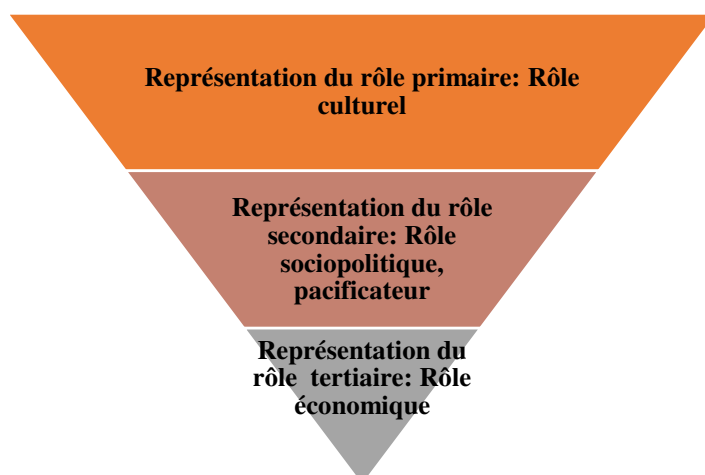


Figure 1 : Pyramide des différentes représentations du rôle des personnes âgées dans la communauté bété

En Afrique et particulièrement, en Côte d'Ivoire, précisément à Daloa, les personnes âgées sont détentrices de valeurs culturelles et occupent une place de choix dans le traditionalisme. Au regard de cette figure sous-dessus présentée, il ressort que les personnes âgées dans la communauté bété de Daloa, ont trois fonctions :

- ✓ Une fonction primaire qui dépeint le rôle culturel de ces derniers dans la communauté ;
- ✓ Une fonction secondaire qui est l'incarnation du rôle de leur rôle sociopolitique et pacificateur ;
- ✓ Une fonction tertiaire qui est la représentation de leur rôle économique.

Elles sont les dépositaires de tous les us et coutumes et font figure d'autorité morale et de sagesse en ce sens que la tradition repose sur l'oralité. Les personnes âgées détiennent également, des capitaux, des savoirs, des savoir-être et des savoir-faire. Elles sont les référents dans le règlement des conflits, dans l'application des règles et sanctions sociales, d'où leur utilité socioculturelle.

Les indicateurs conférant cette autorité socioculturelle sont entre autres : l'âge, la sagesse, la richesse matérielle et la capacitation sacrale. Dans cette même dynamique, ces référents culturels sont pour la plupart sollicités pour des cérémonies dotales, foncières et très souvent sacrificielles. Les personnes âgées jouent donc trois rôles principaux dans la tradition bété de Daloa. Au niveau économique, elles sont les garants du patrimoine foncier et chargées de sa distribution équitable. Au niveau culturel, elles sont dépositaires de la tradition orale et de l'Anthropologie du village. Au niveau sociopolitique, elles jouent le rôle de conseillers pour l'organisation de cérémonies diverses : baptême, initiation, mariage et funérailles. Ce sont aussi des sages à qui on a recours dans le règlement des conflits.

3.2. Perception du vieillard

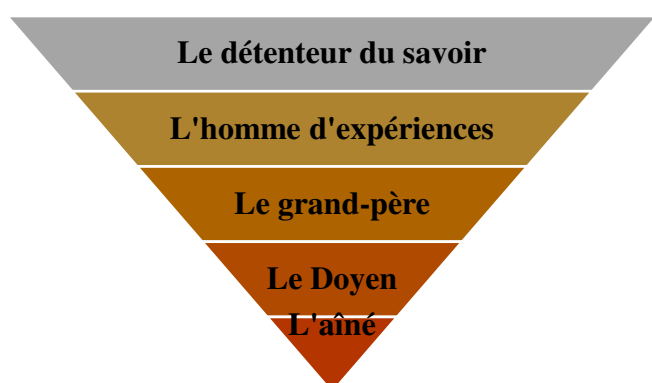


Figure 2 : Pyramide des perceptions des personnes âgées dans la communauté bété

La construction socioculturelle du vieillard suivant qu'il se trouve en Afrique ou en Occident, apparaît différente. En effet, le rôle du vieillard est fonction de l'idée qu'on se fait de lui.

Comme le présente la figure ci-dessus, à Daloa, le mot " vieux " est accepté comme un honneur. Au sein des structures traditionnelles, les privilèges tels que le droit d'aînesse, le droit à la parole et la respectabilité, sont liés à la vieillesse. Ici, le vieux, c'est l'homme d'expériences, de savoir ; c'est l'aîné, c'est le doyen, le père, le grand-père. Son rôle culturel et éducatif est d'assurer l'éducation et l'enculturation des petits-enfants. Ce sont ainsi des éducateurs, des conseillers, des médiateurs et des diffuseurs de la tradition.

L'absence de vieillards, témoins essentiels du passé, liens vivants entre les générations, garants de la culture, apparaît comme une rupture cyclique de la vie, dans le processus de transmission de valeurs socioculturelles.

3.3. La construction sociale de la sagesse chez les personnes âgées

La représentation d'une vieillesse-sagesse est perçue tout au long de l'Histoire, où alternent les périodes dominées par les plus âgés avec celles où le pouvoir est aux mains des plus jeunes. Lorsque

le Droit repose sur l'oral ou la coutume et valorise la connaissance et l'expérience, on a tendance à idéaliser davantage les vieillards, à en faire des modèles de vertu.

Certaines circonstances seront ainsi plus favorables à la vieillesse. Des conseils d'Anciens ou des sages sont mis en place. Cette logique exprime la noblesse et la vertu chez le vieillard en valorisant ainsi, l'âge et l'expérience.

Le contexte économique est particulièrement prépondérant quant à la place accordée au plus vieux. Les sociétés où domine la propriété mobilière leur seront plus favorables que celles où domine la propriété foncière. Être détenteur du patrimoine jusqu'à sa mort permet de conserver l'autorité.

L'histoire montre qu'en fonction du contexte, de ses valeurs et du modèle d'homme idéal qu'elle se fixe, chaque société secrète une représentation plus ou moins positive de cet âge de la vie

3.4.Stratégies de prise en charge des personnes âgées à Daloa

3.4.1. L'aide aux personnes âgées

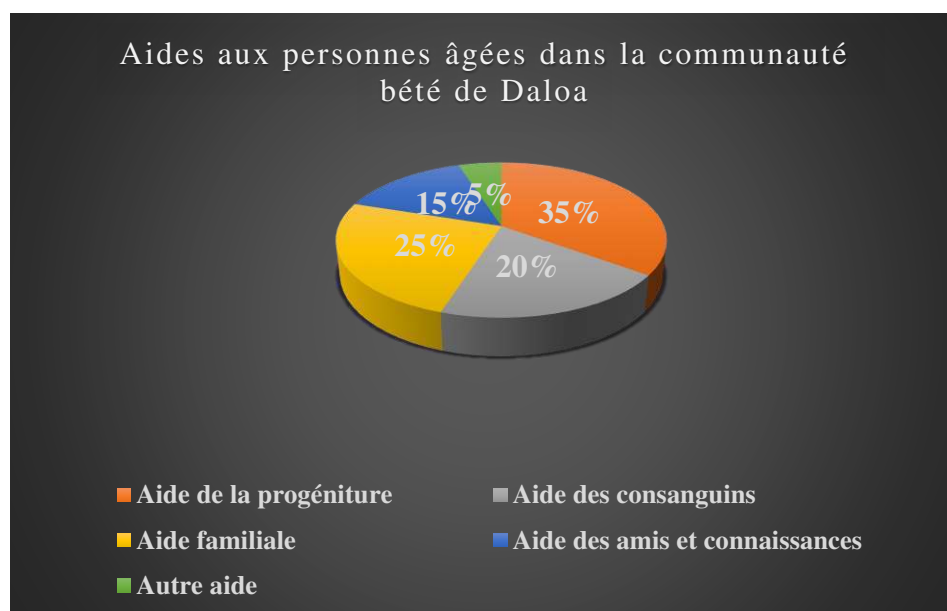


Figure 3 : aides aux personnes âgées dans la communauté bété de Daloa

Les différentes stratégies de prise en charge des personnes âgées à Daloa, se structurent autour des aides qu'ils reçoivent. L'émanation de ces aides est diverse.

En effet, dans la communauté bété de Daloa, La majorité des aides reçues par les personnes âgées émanent à 35% de leur progéniture. Ensuite, elles sont soutenues par la famille à hauteur de 25%. Ces aides sont suivies de celles des leurs consanguins dans 20% des cas, 15% émanent des amis et connaissances et 5% autres. La diversité des sources des aides reçues par les personnes âgées dans la communauté bété de Daloa, dépeint à cet effet l'existence de la solidarité.

3.4.2. La santé des personnes âgées

Tableau 1. Pathologies opportunistes des personnes âgées à Daloa

Pathologies	Pourcentage
Arthrose	40%
Maladies oculaires	30%
L'amnésie	20%
Parkinson	5%
Accidents Vasculaires Cérébraux	5%
TOTAL Pourcentage	100%

Source : enquête 2019

Les personnes âgées ont généralement une santé fragile. Cela est dû à leur âge et à leur physique dégradé.

En effet, les personnes du troisième et du quatrième âge sont exposées aux maladies opportunistes. L'étude a montré que 40% des personnes âgées souffrent d'arthrose. Cette maladie est suivie des maladies oculaires qui touchent cette population dans 30% des cas. 20% de cette population souffre de l'amnésie. Et dans 5% de façon respective, les personnes âgées souffrent la maladie de Parkinson et des accidents vasculaires cérébraux.

3.4.3. L'alimentation des personnes âgées

L'aliment est un facteur de maintien et d'entretien de la santé des personnes âgées. Elles ont besoin de bien se nourrir pour remplacer les cellules mortes et maintenir leur physique. Les types et les qualités de repas sont fondamentaux à cet effet.

3.4.4. Habitation des personnes âgées

Dans les stratégies de prise en charge des personnes âgées, le facteur habitation est déterminant pour un mieux-être de ces derniers.

En effet, le lieu d'habitation détermine le niveau d'intégration et les conditions socioéconomiques qui structurent leurs relations dans la communauté d'appartenance. A ce niveau, les personnes âgées en Côte d'Ivoire n'habitent pas des maisons de type particulier, spécialement conçues pour répondre aux exigences de leur état physiologique déclinant. Elles vivent plutôt dans des logements de type ordinaire.

Selon l'Institut National de la Statistique, dans le milieu urbain, les chefs de ménage âgés vivent en majorité dans les maisons simples (45%). A Abidjan, les personnes âgées, chefs de ménage, habitent

beaucoup plus les maisons de type concession (34,7%) et en bande (22,3%) que les autres types de construction. La prépondérance de ces deux types de logement dans lesquels vivent les personnes âgées, s'explique par le coût relativement bas de ceux-ci.

3.4. Impact socio-économique et sanitaire du vieillissement

3.5.1. Impact socioéconomique du vieillissement

Le vieillissement, est certes une donnée divine, mais est aussi un poids social et économique pour la famille, la communauté et la société. En effet, les personnes âgées ne sont plus en activités, elles constituent une charge pour la famille. C'est au sein de cette famille que les premières décisions et activités sont prises et exécutés pour le bonheur de la personne âgée. Travailler pour soi et pour lui. Dépenser pour soi et prévoir pour lui. Se déplacer soi-même et le faire avec lui, lorsque le besoin se présente à lui. Il devient une charge pour la famille. La communauté d'appartenance de la famille, assiste cette dernière, par des dons, des facilités sociales et économiques : les personnes âgées ont toujours raison. Même lorsqu'elles ont tort, un langage diplomatique est employé pour contenter les parties. Lors des récoltes, des dons sont faits pour accompagner la famille. La société accompagne également les personnes âgées au niveau des services publics : céder la place aux personnes âgées, les servir en premier, les aider à traverser la route, leur octroyer la monnaie lorsqu'elles sont commerçantes.

3.5.2. Impact sanitaire du vieillissement

La vieillesse a un prix. L'un des impacts majeurs de la vieillesse, c'est la fragilité physique et sanitaire. Le vieillissement s'accompagne de pathologies propres aux personnes âgées. Cette fragilité sanitaire des personnes âgées sape leur autonomie au quotidien, et les place dans une dépendance sociale. Afin de les protéger d'éventuels dangers, un petit fils ou un neveu leur est affecté. Quelques fois, l'aîné des enfants ou le cadet du vieillard, lorsque celui-ci n'a pas d'enfant au village est commis à la tâche.

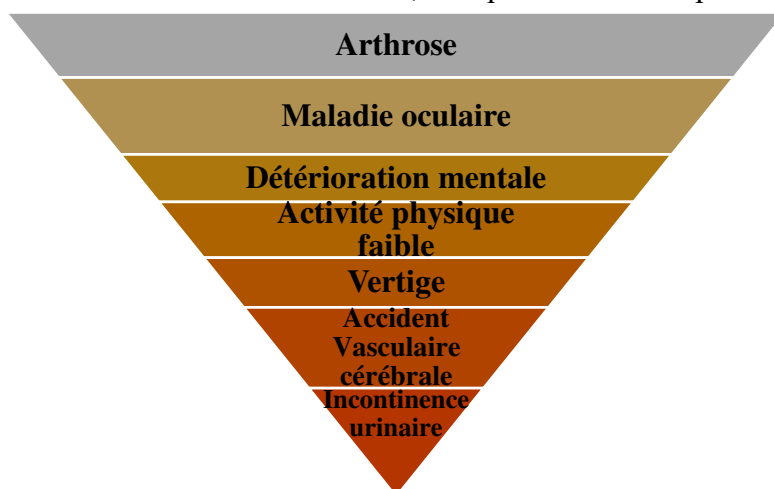


Figure 5 : Prévalence pathologique gériatrique dans la population étudiée à Daloa

4. Discussion

4.1. Perception des personnes âgées par la population à Daloa

La perception des personnes âgées est analysée autour de leurs fonctions, de la perception du vieillard et de la construction sociale de leur sagesse.

C'est dans cette dynamique que Touré (1984) qui a fait une étude comparative, dans la civilisation africaine, soutient que la vieillesse n'est pas une tare. Contrairement à l'africain, l'occidental redoute la vieillesse dans la mesure où l'on y devient inutile. Le mot « vieux » est refusé comme une injure. Des synonymes sont alors trouvés pour l'atténuer : personnes âgées, troisième âge. Ici, on n'est plus vieux, on n'est plus âgé, on appartient seulement à un âge. En Afrique, le mot « vieux » est accepté comme un honneur. Au sein des structures traditionnelles, les privilèges tels que le droit d'aînesse, le droit à la parole et la respectabilité, sont liés à la vieillesse. Ici, le vieux, c'est l'homme d'expériences, de savoir ; c'est l'aîné, c'est le doyen, le père, le grand-père. Alors qu'en Occident il est infantilisé.

Toujours selon Touré, les personnes âgées jouent quatre rôles principaux dans la société traditionnelle africaine. Sur le plan économique, les personnes âgées sont chargées de la distribution équitable des terres. Sur le plan culturel, elles sont dépositaires de la tradition orale. Sur le plan politique et social, elles jouent le rôle de conseillers pour l'organisation de cérémonies diverses : baptême, initiation, mariage et funérailles. Ce sont aussi des sages à qui on a recours dans le règlement des conflits. Le rôle politique des vieillards se résume en ceci : *« rien de sérieux ne s'entreprind ni ne se décide sans leur accord. »*

Leur rôle culturel et éducatif est d'assurer l'éducation et l'enculturation des petits-enfants. Ce sont ainsi des éducateurs, des conseillers, des médiateurs et des diffuseurs de la tradition.

De nos jours, avec le renouvellement rapide des techniques et les besoins toujours accrus de productivité, la personne âgée est dépassée ; elle n'est plus une référence, un exemple, contrairement aux sociétés traditionnelles. Il lui est donné le statut de « vieux » qui a une connotation péjorative.

Bruno (2006) a également mené une étude sur les conditions de vie des personnes âgées. Selon lui, depuis le début des années 1980 que la crise socioéconomique affecte directement les moyens d'existence des populations, la catégorie sociale des personnes du troisième âge, est devenue de plus en plus vulnérable à la pauvreté.

En effet, la représentation qu'on se fait des personnes âgées, actuellement en Afrique, semble rejoindre, celle de l'Europe, eu égard au changement social qui s'est opéré au sein des sociétés africaines. Ceci explique l'attitude de rejet de la société vis-à-vis des personnes âgées. C'est cette attitude qui de nos jours, est en train de prendre le pas sur les valeurs traditionnelles, à telle enseigne qu'en lieu et place du prestige social dont jouissaient les personnes âgées, il est de plus en plus question de maltraitance.

Amadou Hampaté BÂ (1972) abonde dans le même sens quand il écrit que le principal responsable de la destruction des sociétés africaines, est la colonisation qui a été le tremplin par laquelle l'occident a nié toute la culture et l'histoire africaine. Pour elle, la seule connaissance valable, capable d'apporter la « lumière » aux sociétés africaines dites sauvages, s'acquiert dans les écoles conventionnelles. Celles-ci, dans le même temps, dépossèdent les vieillards de leur rôle central qu'est l'éducation. Car comme nous l'apprend l'auteur :

La connaissance africaine est une connaissance globale, une connaissance vivante qui se transmettait régulièrement de génération en génération, par les rites d'initiation et par les différentes formes d'éducation traditionnelle. Cette transmission régulière s'est trouvée interrompue du fait d'une action extérieure, extra africaine : l'impact de la colonisation (...). Et c'est pourquoi les vieillards qui sont les derniers dépositaires, peuvent être comparés à de vastes bibliothèques dont les multiples rayons sont reliés entre eux par d'invisibles liens qui constituent précisément cette science de l'invisible authentifiée par les chaînes de transmission initiatique. La chaîne qui relie la vieille génération à la jeune génération a été rompue et de plus en plus, l'on note des conflits entre les deux. Or, le fonctionnement de la chaîne commandait aux jeunes, le respect à l'égard des aînés car comme dit le proverbe africain : c'est l'enfant qui sait laver sa main, qui mange en compagnie des vieux.

4.2. Stratégies de prise en charge des personnes âgées à Daloa

Les stratégies de prise en charge sont axées autour de l'aide apportée aux personnes âgées, leur santé, leur alimentation et leur habitation.

Selon Louis Vincent Thomas (1989) en Afrique, les vieillards sont peu nombreux et peu coûteux. Ils sont utiles à des travaux spéciaux et à l'éducation des enfants. Ici, les vieillards sont insérés dans la famille et le lignage où ils sont traités de sages. La mort du vieillard africain est le couronnement de sa vie. Son enterrement est plein de sens ; c'est une fête où la société se renouvelle et qui provoque un grand rassemblement. Son deuil est ainsi important et il a la possibilité de devenir un ancêtre.

Les différentes stratégies de prise en charge des personnes âgées à Daloa, se structurent autour des aides qu'ils reçoivent. L'émanation de ces aides est diverse.

Au niveau familial et individuel, il faut d'abord noter que dans l'histoire de l'humanité, la famille a toujours constitué le support le plus sécurisant pour les personnes âgées (Simmons, 1985 : 176).

En effet, dans la communauté bété de Daloa, La majorité des aides reçues par les personnes âgées émanent de leur progéniture. Elles sont aussi soutenues par la famille, par leurs consanguins et par des amis et connaissances. La diversité des sources des aides reçues par les personnes âgées dans la communauté bété de Daloa, dépeint à cet effet l'existence de la solidarité.

Les personnes âgées ont généralement une santé fragile. Cela est dû à leur âge et à leur physique dégradé.

En effet, les personnes du troisième et du quatrième âge sont exposées aux maladies opportunistes. Elles souffrent d'arthrose, de maladies oculaires, de l'amnésie, de la maladie de Parkinson et des accidents vasculaires cérébraux. Face à cette santé fragile, elles ont besoin d'une bonne alimentation. L'aliment est un facteur de maintien et d'entretien de la santé des personnes âgées. Elles ont besoin de bien se nourrir pour remplacer les cellules mortes et maintenir leur physique. Les types et les qualités de repas sont fondamentaux à cet effet.

Dans les stratégies de prise en charge des personnes âgées, le facteur habitation est déterminant pour un mieux-être de ces derniers. En effet, le lieu d'habitation détermine si elles sont heureuses ou non. À ce niveau, les personnes âgées en Côte d'Ivoire n'habitent pas des maisons de type particulier, spécialement conçues pour répondre aux exigences de leur état physiologique déclinant. Elles vivent plutôt dans des logements de type ordinaire.

Selon l'Institut National de la Statistique, dans le milieu urbain, les chefs de ménage âgés vivent en majorité dans les maisons simples. En Côte d'Ivoire, les personnes âgées, chefs de ménage, habitent beaucoup plus les maisons de type concession et en bande que les autres types de construction. La prépondérance de ces deux types de logement dans lesquels vivent les personnes âgées, s'explique par le coût relativement bas de ceux-ci.

Dans cette dynamique, le vieillissement de la population nécessite non seulement la provision d'un support économique et social aux personnes âgées, mais aussi une révision des politiques en matière d'emploi, de revenu, de sécurité sociale, de famille, de santé et d'autres types de services dont elles pourraient avoir besoin (Gisele, 1982).

4.3. Impact socio-économique et sanitaire du vieillissement

Le vieillissement, est certes une donnée divine, mais est aussi un poids social et économique pour la famille, la communauté et la société.

Schneider (1999) soutient cette position en affirmant que la longévité est certainement positive au niveau individuel, surtout si elle s'accompagne d'une qualité de vie correcte mais cette augmentation constante du nombre de personnes âgées pose des problèmes sociaux et économiques. En effet, les personnes âgées ne sont plus en activités, elles constituent une charge pour la famille. C'est au sein de cette famille que les premières décisions et activités sont prises et exécutées pour le bonheur de la personne âgée. Travailler pour soi et pour lui. Dépenser pour soi et prévoir pour lui. Se déplacer soi-même et le faire avec lui, lorsque le besoin se présente à lui. Il devient une charge pour la famille. Il y a une sorte de réorganisation sociale des rapports. Les personnes âgées dépendent dorénavant des jeunes. Le vieillissement de la population va entraîner un déséquilibre entre le nombre de personnes âgées et retraitées et le nombre de personnes jeunes et actives et modifier la manière de fonctionner de la société, tant du point de vue économique que social et culturel (Cliquet, 1992; Klinger, 1992). La

communauté d'appartenance de la famille, assiste cette dernière, par des dons, des facilités sociales et économiques : les personnes âgées ont toujours raison. Même lorsqu'elles ont tort, un langage diplomatique est employé pour contenter les parties. Lors des récoltes, des dons sont faits pour accompagner la famille. La société accompagne également les personnes âgées au niveau des services publics : céder la place aux personnes âgées, les servir en premier, les aider à traverser la route, leur octroyer la monnaie lorsqu'elles sont commerçantes...

La vieillesse a un prix. La santé demande une prise en charge sociale et économique de ces personnes. Leur fragilité nécessite une attention particulière et un soutien social et économique. Ainsi, la vieillesse devient une période de dépendance sociale et économique. La force des liens sociaux garantissent le mieux-être des personnes âgées, à travers leur degré d'intégration dans la famille et ou la communauté.

En effet, le vieillissement s'accompagne de pathologies propres aux personnes âgées. Cette fragilité sanitaire des personnes âgées sape leur autonomie au quotidien, et les place dans une dépendance sociale. Afin de les protéger d'éventuels dangers, un petit fils ou un neveu leur est affecté. Quelques fois, l'aîné des enfants ou le cadet du vieillard, lorsque celui-ci n'a pas d'enfant au village est commis à la tâche. C'est à ce niveau que se jauge leur degré d'intégration et la force des liens sociaux.

5. Conclusion

Aux termes de cette réflexion, notons le distinguo entre la vieillesse qui est un état constaté et le vieillissement un processus dans le courant de la vie. Toutes ces deux notions relèvent d'un construit social sous l'aire culturelle bété.

Cet état de vie est perçu comme une bénédiction dans cette culture. Les personnes âgées sont les garants de la culture et les sachants autour desquelles la vie sociale et économique du peuple bété est organisée.

Cette organisation, pour y parvenir, il faille une réorganisation sociale qui nécessite un entretien des personnes âgées. Et cela impose des impacts économiques et socio-sanitaires. Vu qu'à cet âge, l'aspect physique de ces personnes âgées est fragilisé par nombre de maladies qui les placent dans un état de dépendance et quelque peu isolés. L'organisation sociale du peuple bété qui repose sur la solidarité, permet à ce dernier d'entretenir cette population fragile et la placer sur les jougs de « l'absolu culturel ».

Conflits d'intérêts

Je déclare sur l'honneur qu'aucun conflit d'intérêts n'est lié à cet article.

Références bibliographiques

Abdramane Berthe, Lalla Berthé-Sanou, Blahima Konaté, Hervé Hien, Fatoumata Tou, Maxime Drabo, (2013). Les personnes âgées en Afrique subsaharienne. Une population vulnérable, trop souvent négligée dans les politiques publiques ; Santé Publique, vol 25, PP. 367-371

Aka Kouamé, (1990). *Le vieillissement de la population en Afrique*. Ottawa, Centre de Recherches pour le Développement International - International Development Research Centre (IRDC), Hull, Canada, 46 p

Amadou Hampaté BÂ, (1972). *Aspect de la civilisation africaine : Présence africaine*.

Cliquet, R., (1992). Causes of changes in the age structure. An overview. In : *Changing population age structure 1990-2015*. Eds: United Nations Publications, Geneva.

Direction de l'Informatique et de l'Information Sanitaire (DIIS), (2015). *Rapport Annuel sur la situation Sanitaire (RASS)*, Abidjan, MSHP, p. 110-315.

Gisèle Defaux-Klein, (1982). Les étapes de la vie féminine. « Femmes sans âge » et troisième âge : *Cahiers de la Méditerranée*, pp. 195-212

Ira Bruno, (2005). Conditions de vie des personnes âgées et solidarité sociales et familiale à l'épreuve de la pauvreté en milieu urbain. Le cas de la ville d'Abidjan, présentée lors du colloque sur « Société, développement et vieillissement en Afrique : Comprendre le vieillissement pour prévenir les conflits de génération. ENSEA cocody

Klinger, A., (1992). Consequences of future changes in the age structure for public revenues and expenditures. An overview. In : *Changing population age structures, 1990-2015*. Eds: United Nations Publications, Geneva.

Louis Vincent Thomas, (1989). *Quel corps ? 38/39, Une Galaxie anthropologique. Hommage à Louis-Vincent Thomas*.

N'da Paul, (2015). *Recherche et méthodologie en sciences sociales et humaines : réussir sa thèse, son mémoire de master ou professionnel, et son article*. Editions : L'Harmattan.

Schneider, E. L., (1999). Aging in the Third Millennium. *Science* 283, pp. 796-797.

Serge Moscovici, (1984). *Le domaine de la psychologie sociale*. Introduction à S. Moscovici (Ed), *La psychologie sociale*, Paris, PUF.

TOURE A., (1984). *Le vieux et la vieille*. Situation et rôle des personnes âgées en Côte d'Ivoire, colloque de Gérontologie Sociale, Aix-Marseille, France.

© 2021 TCHEHI, License BINSTITUTE Press. Ceci est un article en accès libre sous la licence the Créative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>)