

## LES PERSONNES ÂGÉES DE BOBO-DIOULASSO (BURKINA FASO) : CONDITIONS DE VIE ET SATISFACTION

Lalla BERTHE-SANOU  
Université Joseph Ki-Zerbo (BF)  
E-mail : [sanoullalla@yahoo.fr](mailto:sanoullalla@yahoo.fr)

Maïmouna SANOU  
Université Saint Louis de Bruxelles

Abdramane BERTHE  
Université de Dédougou

Fatoumata BADINI-KINDA  
Université Joseph Ki-Zerbo

Maxime K. DRABO  
Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS)

**Résumé :** En Afrique subsaharienne, les recensements généraux de la population et les études sur les personnes âgées décrivent leurs conditions de vie. Cependant, ces études ont peu évalué la satisfaction de ces personnes âgées par rapport à leurs conditions de vie. La présente étude avait pour objectifs d'analyser les conditions de vie des personnes âgées vivant à domicile à Bobo-Dioulasso et d'évaluer la satisfaction qu'elles en ont. Il s'est agi d'une étude descriptive transversale à Bobo-Dioulasso auprès de 384 personnes d'au moins 60 ans. Un questionnaire individuel basé sur celui intitulé « conditions de vie socioéconomiques des ménages » a été utilisé. Les données ont été collectées au moyen de tablettes numériques et analysées à l'aide de Stata13. Parmi les personnes enquêtées, 53% étaient sans revenus réguliers, 87% étaient propriétaires de leur logement, 87% consommaient au moins 3 repas quotidien. Leur logement avait des sols en ciment (94%) et des murs en brique (87%) et 76% avaient accès à l'électricité du réseau, 67% utilisaient l'eau courante. Quelles que soient les conditions, 84% des personnes âgées étaient satisfaites de leur vie de façon générale, 93% étaient satisfaits du type de logement qu'elles occupaient et 83% des équipements audio visuels. Elles avaient des conditions de vie moins précaires que celles décrites lors du dernier RGPH. Du fait des croyances religieuses ces personnes sont en grande majorité satisfaites de leurs conditions de vie, elles se contentent et sont satisfaites des ressources qu'elles possèdent.

**Mots-clés :** personnes âgées, conditions de vie, satisfaction, Afrique subsaharienne.

**Abstract:** In sub-Saharan Africa, general population censuses and studies of the elderly describe their living conditions. However, these studies did little to assess the satisfaction of these elderly with regard to their living conditions. This study aims to analyze the living conditions of elderly living at home in Bobo-Dioulasso and to assess their satisfaction with them. This was a cross-sectional descriptive study in Bobo-Dioulasso among 384 people aged at least 60 years. An individual questionnaire based on the one entitled “socioeconomic living conditions of households” was used. Data was collected using digital tablets and analyzed using Stata13. The elderly (53%) had no regular income, 87% owned their home, 87% ate at least 3 meals a day. Their homes had cement floors (94%) and brick walls (87%) and 76% had access to mains electricity, 67% used water from the city's water supply network. Whatever the conditions, 84% of seniors were satisfied with their life in general, 93% were satisfied with their housing, 83% with audio-visual equipment. They had less precarious living conditions like those described during the last RGPH. Owing to religious beliefs, the majority of elderly are satisfied with their living conditions, they are satisfied with the resources they have.

**Keywords:** Elderly, living conditions, satisfaction Africa south of the Sahara

## Introduction

En Afrique, la quasi-totalité des études réalisées sur les personnes âgées donnent une idée approximative de leurs conditions de vie. Ces différents écrits montrent qu'en général, les personnes âgées vivant en milieu rural, sont faiblement scolarisées, et souvent ne bénéficient pas de pension retraite, d'allocation vieillesse et d'assurance maladie. Les modes de soutien les concernant, lorsqu'elles sont nécessaires, reposent quasi exclusivement sur une solidarité familiale. Au Niger par exemple, 60,6% des hommes et 81,6% des femmes n'ont aucun niveau d'instruction, les femmes âgées sont sujettes à une forte vulnérabilité liée au veuvage et à un risque élevé d'isolement (Moussa & Kobiané, 2015). Au Tchad, 92,2% des personnes âgées résident en milieu rural, 76,5% des femmes âgées sont veuves et quel que soit le sexe, parmi les

personnes âgées, les pauvres sont les plus nombreuses (Matchoke, 2011). Au Cameroun, 39,6% sont en situation de vulnérabilité économique et expriment un réel besoin de protection social (Eyinga Dimi, 2011). Au Congo, les personnes âgées présentent une forte morbidité dépassant un taux de 70 % et il n'existe pas de plan national sur le vieillissement visant à les aider (Gaimard, 2011).

Ces études s'efforcent de dépeindre la situation des personnes âgées, de présenter les variations de ces situations en fonction des caractéristiques des personnes âgées sans s'intéresser au ressenti des personnes âgées par rapport à leurs vécus et attentes (Eyinga Dimi, 2011; Gaimard, 2011; Golaz, 2013; Ibrahima, 2010; Kâ et al., 2016; Moussa, 2011). La littérature scientifique a peu documenté, mesuré ou évalué la satisfaction des personnes âgées par rapport à la perception par elles-mêmes de leurs conditions de vie. Pourtant, les perceptions sur les préférences personnelles peuvent contribuer à éclairer les politiques économiques et compléter d'autres indicateurs économiques et sociaux. Cette étude réalisée à Bobo Dioulasso au Burkina Faso a pour objectifs d'analyser les conditions de vie des personnes âgées vivant à domicile à Bobo-Dioulasso et d'évaluer la satisfaction.

## **1. Méthode**

### **1.1. Type d'étude**

Nous avons réalisé une étude transversale descriptive des conditions de vie des personnes âgées et d'évaluation de leur satisfaction de ces conditions à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso). Les données ont été collectées de décembre de 2019 à mars 2020 aux domiciles des personnes âgées.

### **1.2. Cadre de l'étude, la ville de Bobo-Dioulasso**

L'étude s'est déroulée à Bobo-Dioulasso, deuxième ville du Burkina Faso. Comme la plupart des grandes villes des pays africains, Bobo-Dioulasso connaît une expansion très rapide. Sa population est passée de 489967 habitants lors du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) de 2006 à 813610 habitants en 2015 (Direction Générale des études et des Statistiques sectorielles, 2018). La ville comptait 18.130 personnes âgées de 60 ans ou plus soit 3,7% de la population totale de la ville en 2006 (Bureau Central du Recensement, 2009a). Elle couvre une superficie de 1805 km<sup>2</sup> et compte 33 secteurs repartis entre sept (07) arrondissements. C'est dans l'ensemble de ses secteurs que les personnes âgées ont été retrouvées.

### **1.3. Taille de l'échantillon et échantillonnage**

Il s'est agi d'un échantillonnage aléatoire stratifié pour lequel, les personnes de plus de 60 ans vivant dans les différents secteurs répartis dans les sept arrondissements de la ville ont constitué la base de sondage. La taille de l'échantillon a été estimée à 383 personnes âgées à interroger à partir de la population de Bobo-Dioulasso estimée à 726 007 habitants (Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD), 2018) avec un taux de satisfaction des personnes âgées de leurs conditions de vie attendue de 50% soit  $p=0,5$  de personnes âgées satisfaites de leurs conditions de vie. La précision ou marge d'erreur a été fixée à 5% ( $e=0,05$ ) et le degré de confiance à 95%, (ce qui implique un coefficient de marge  $t=1,96$ ). Le nombre de personnes à interroger dans chacun des sept arrondissements a été proportionnel au nombre de ménages des secteurs géographiques habités composant lesdits arrondissements.

Le choix des concessions par secteur a été fait au moyen d'un tirage systématique en raison d'un pas de 1/5 et à partir du centre du secteur. La première concession à visiter a été déterminée suivant la direction d'une bouteille pivotée dans le sens de l'aiguille d'une montre. Dans chaque concession sélectionnée, s'il n'y avait qu'une seule personne âgée de 60 ans ou plus, celle-ci était systématiquement retenue. Un tirage au hasard sans remise des prénoms des personnes âgées a été utilisé lorsqu'il y avait plus d'une personne répondant aux critères d'inclusion. Les personnes âgées sélectionnées et absentes ont été recherchées deux fois et ont été remplacées en cas d'absence à la troisième visite.

### **1.4. Techniques et outils de collecte de données**

L'enquête par questionnaire a été utilisée pour la collecte des données. Nous avons conçu un questionnaire basé sur le questionnaire « conditions de vie socioéconomiques des ménages » développé par l'Institut National de la Statistique et la Démographie du Burkina Faso. Il est utilisé lors du recensement général de la population et de l'habitat. Le questionnaire comportait plusieurs questions réparties en 4 volets : i) les caractéristiques sociodémographiques, ii) la description des conditions de vie, iii) le niveau de satisfaction des personnes âgées de leurs conditions de vie et iv) les raisons de satisfaction. Les deux premiers volets et quatrième ont fait l'objet de questions ouvertes et semi ouvertes. Le troisième a fait l'objet uniquement de questions fermées.

### **1.5. Collecte des données**

Les données ont été collectées au moyen de tablettes numériques. Le logiciel CSPro (Census and Survey Processing system) a été utilisé avec les tablettes pour programmer les questionnaires et pour gérer la saisie et le téléchargement des données dans une base de données Microsoft Access. Un seul enquêteur titulaire d'une licence en sociologie ayant une expérience de collecte de données avec les tablettes numériques a administré le questionnaire à l'ensemble des enquêtés. Il a cependant été formé à la maîtrise du questionnaire et recyclé à l'utilisation de la tablette en insistant particulièrement sur des concepts importants tels que l'évitement des fonctions de « suppression » et l'enregistrement régulier des données. Deux pré-tests ont été réalisés avant la collecte des données. Les personnes âgées ont été rencontrées à leur domicile. L'enquêteur a progressé secteur géographique par secteur en allant de l'arrondissement 1 à 7.

La participation à l'étude a été libre et volontaire et les cas de refus malgré la lecture de la lettre d'information pour l'obtention du consentement éclairé n'ont pas été remplacés. Les tablettes étaient protégées par des mots de passe. Le protocole de recherche a bénéficié de l'accord du Comité national d'éthique pour la recherche en santé du Burkina Faso (n° 2019-4-054).

### **1.6. Analyse des données**

Les données collectées ont été transférées des tablettes vers un ordinateur central. L'analyse statistique a été faite avec le logiciel STATA 13 après le nettoyage et la mise à plat des données.

## **2. Résultat**

### **2.1. Population étudiée**

La participation à l'étude a été proposée à 384 personnes et toutes l'ont accepté. Nos enquêtés étaient âgés de 60 à 105 ans avec un âge moyen de 70 ans et un sexe ratio H/F de 0,57. Le tableau I montre qu'ils étaient majoritairement, de sexe féminin (63%), analphabètes (78%) et veuf /veuves (64%). Quatre-vingt et cinq pour cent (85%) vivaient dans leur secteur géographique donc dans la ville de Bobo-Dioulasso depuis leur naissance et 61% d'entre eux déclaraient habités à moins de 15 minutes d'un centre de santé. Environ un tiers (32%), déclaraient avoir un bon état de santé et 53% étaient sans revenu régulier. En moyenne, ces personnes avaient eu 10 enfants et habitaient dans des cours/concessions (parcelles à usage d'habitation) de deux ménages.

## **2.2. Conditions et satisfaction de vie des personnes âgées enquêtées**

### **- Le cadre de vie**

Plus de trois quart des personnes âgées rencontrées (89%) habitaient dans des zones loties dont 94% étaient satisfaites des conditions de logement (tableau II). Elles étaient 87% à être propriétaires de leur logement et 9% locataires dont la moitié payait un loyer mensuel inférieur à 10 000f XOF. Ce montant représente 30% du salaire minimum interprofessionnel Garanti -SMIG. De façon générale, 93% des personnes âgées enquêtés exprimaient une satisfaction à l'égard de ce statut d'occupation.

Chez 87% des enquêtés, les murs étaient généralement en brique du ciment, ainsi que le sol chez 94% d'entre eux. L'électricité du réseau<sup>1</sup> était le mode d'éclairage utilisé par 76% des personnes âgées et 94% de toutes les personnes âgées enquêtées étaient satisfaites de leur mode d'éclairage (tableau III). L'adduction d'eau de la ville à domicile était la source principale d'approvisionnement en eau chez 67% de nos enquêtés et 98% utilisaient plus fréquemment les latrines traditionnelles. Il s'agit d'un simple trou dans le sol recouvert d'une planche de bois ou de béton. Ils étaient 89% à exprimer leur satisfaction pour la source d'approvisionnement en eau et 90% pour le type de latrine utilisé.

Les personnes âgées enquêtées étaient 69% à déclarer posséder un téléphone portable et 56% une radio. Celles qui ont déclaré n'en posséder aucun des deux représentaient 13%. Au total 83% de celles qui possédaient un équipement audiovisuel ont déclaré être satisfaites. Elles étaient 34% à posséder un équipement électroménager (ventilateur, réfrigérateur, cuisinière et/ou four micro-ondes, fer à repasser) dont 86% ont affirmé leur satisfaction.

Comme moyen de déplacement elles étaient 81% possédant une mobylette et 93% de celles qui possédaient un moyen de déplacement en étaient satisfaites. En fonction de leur moyen de déplacement, et selon leur affirmation, le centre de santé le plus proche était à moins de 15 minutes des domiciles de 61% d'entre elles.

### **- Situation financière**

71% des enquêtées n'exerçaient aucune activité pouvant leur rapporter de l'argent alors que 15% affirmait être obligé de travailler

---

<sup>1</sup> L'électricité du réseau désigne celle de la Société nationale d'électricité du Burkina Faso

pour subvenir à leurs besoins. Pour les 47% qui déclaraient avoir un revenu régulier, le montant restait inférieur au SMIG pour 40% des cas (tableau I). Quel que soit le montant, 58% de nos enquêtées affirmaient être satisfaites de leur revenu mais déclaraient paradoxalement que ce revenu, qu'il soit régulier ou non, ne leur permettait pas de couvrir leurs besoins (94%). La quasi-totalité d'entre elles (99%) n'avait pas d'économie.

- **Alimentation**

Plus de trois quart (87%) des personnes âgées consommaient 3 repas et/ou plus par jour et dans l'ensemble 97% en étaient satisfaites (tableau II). Les aliments régulièrement consommés étaient le t $\hat{o}$  (p $\hat{a}$ te de farine de millet) et le riz pour 86% des enqu $\hat{e}$ tés dont 88% en étaient satisfaits. Les besoins alimentaires étaient majoritairement couverts par les enfants pour 70% des enqu $\hat{e}$ tés et par la personne âgée elle-même pour 20% d'entre eux.

- **Statut fonctionnel**

Plus de trois quart (89%) des personnes âgées ont affirmé n'avoir pas besoin de l'aide d'autrui pour la réalisation des activités de la vie quotidienne (se laver, s'habiller, se nourrir, entretenir sa personne, utiliser les toilettes, fonction vésicale et intestinale) et domestique (entretenir la maison, faire ses courses, préparer les repas, faire la lessive, utiliser le téléphone, ou la radio ou le téléviseur, utiliser les moyens de transport, prendre ses médicaments, gérer son budget ou ses biens matériels). Elles étaient 67%, à affirmer avoir été obligées de limiter leurs activités à cause des problèmes de santé comme la perte de l'audition, les troubles visuels, les fractures, les arthroses etc. Des 89% de personnes âgées qui pouvaient réalisées elles-mêmes leurs activités seulement 52% en étaient satisfaites. Quel que soit leur niveau d'autonomie, 96% affirmaient avoir les ressources humaines disponibles pour les aider en cas de besoin et 95% d'entre elles étaient satisfaites de cette aide.

- **Configuration familiale**

Pour 86% des enqu $\hat{e}$ tés, des liens de parenté existaient entre elles et les membres du domicile dans lequel ils vivaient. Le type de cohabitation dominant était la cohabitation familiale à 3 générations (78%) qui correspondait à la personne âgée cohabitant avec ses propres enfants/ neveux/nièces/belles-filles et petits enfants et celles cohabitant avec les petits enfants et arrières petits enfants sans les parents biologiques de ces derniers. Seulement 2% d'entre elles habitaient en une seule génération (seul, en couple ou avec la fratrie). Les ménages

des personnes âgées étaient composés de moins de 10 personnes pour 54% et entre 11 et 20 personnes pour 41%, 74% d'entre elles étaient dans des concessions occupées par un seul ménage. Quelle que soit la configuration de la famille, 99% des personnes âgées affirmaient en être satisfaites.

- **Satisfaction générale**

De façon générale, 84% des personnes âgées rencontrées étaient satisfaites de leurs conditions de vie de façon générale et ce, quel que soit le profil, le revenu et le niveau de confort. Les raisons de cette satisfaction sont présentées dans le tableau IV.

**3. Discussion**

**3.1. Des similitudes des caractéristiques sociodémographiques des personnes âgées enquêtées avec celles d'autres études**

On note de nombreuses similitudes relatives aux caractéristiques sociodémographiques des personnes âgées participant à cette étude et celles des personnes âgées en milieu urbain burkinabè décrites par l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD) en 2019. En effet, il s'agit en majorité de femmes analphabètes, veuves et sans revenu régulier. Des caractéristiques similaires ont été retrouvées lors du RGPH 2006 (Bureau Central du Recensement, 2009b; 2009c) et par Berthé et Konaté qui ont étudié la situation sanitaire et sociale des personnes âgées à Bobo-Dioulasso respectivement en 2013 et 2015 (Berthé, 2013; Konaté, 2015).

**3.2. Des conditions de vie des personnes âgées relativement précaires mais en amélioration**

La qualité des habitations du point de vue des commodités qui les accompagnent et de leur durabilité (tableau II) ne semble pas autant précaire que celle des personnes âgées de l'ensemble du pays décrite en 2006 lors du RGPH (Bureau Central du Recensement, 2009c). En effet dans ce rapport, l'évaluation des conditions de vie des personnes âgées, à travers la qualité du logement, les conditions d'hygiène et de salubrité du cadre de vie, laissait entrevoir une grande précarité. Elles occupaient des logements avec des murs en banco, des sols en terre battue. La lampe à pétrole étaient le mode d'éclairage le plus utilisé etc. (Bureau Central du Recensement, 2009c). Cette différence s'expliquerait dans la mesure où Bobo-Dioulasso est un milieu urbain. Aussi, la politique de viabilisation à grande ampleur en milieu urbain et de réforme foncière, entreprise dans les années 1983-1984 (Bureau Central du Recensement, 2009c) a augmenté considérablement l'étendue de la zone viabilisée encore appelée « zone lotie ». Dans les villes de

Ouagadougou et Bobo-Dioulasso, la grande majorité de la population à l'image des personnes âgées vit en zone lotie (Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD), 2015b). Résider en zone viabilisée contribue à la promotion du bien être des personnes âgées d'autant plus qu'elle est pourvue des commodités essentielles pour leur bien-être (accès à l'eau potable, à l'électricité, etc.). Les personnes âgées enquêtés sont en sécurité de logement et sont exemptées de payer un loyer, étant majoritairement propriétaires de leur logement (tableau II). Le même constat a été au Cameroun (Eyinga Dimi, 2011) et au Congo (Gaimard, 2011).

Avec la mise en œuvre des différents programmes nationaux d'approvisionnement en eau potable, l'accès de la population à l'adduction d'eau à domicile s'est amélioré. Les efforts d'adduction d'eau dans la ville de Bobo Dioulasso a donné des résultats significatifs. En 2006, le RGPH indiquait que l'eau courante n'était utilisée par 5,4% de la population (Bureau Central du Recensement, 2009c) et en 2014, 73,8% des ménages des personnes âgées avait accès à l'eau potable (Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD), 2015b).

L'accès à l'électricité contribue à améliorer leurs conditions de vie. Au-delà de la fonction d'éclairage, il permet d'utiliser une multitude d'appareils électriques qui contribuent au confort de vie. En 2006, 56,7 % des ménages de la ville de Bobo Dioulasso utilisaient le réseau d'électricité (Bureau Central du Recensement, 2009b). Les conditions de vie des personnes âgées sont aussi marquées par l'utilisation de matériel électrique tel que le téléphone portable le poste récepteur radio et de la télévision (tableau III). Longtemps considéré comme un outil de luxe, le téléphone portable est de nos jours à la portée des populations même celles à faible revenu comme les personnes âgées grâce à la baisse du prix des téléphones et à l'extension des réseaux de communication. Au-delà de l'aspect communicationnel, le téléphone portable constitue un porte-monnaie électronique. Il permet de faire des transactions financières, d'effectuer des paiements sans se déplacer.

Concernant les lieux d'aisance, 98% des personnes âgées utilisaient une latrine qui permet de préserver l'intimité. Néanmoins, déféquer dans la nature reste un phénomène courant en zone périurbaine non viabilisée (Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD), 2015b).

### **3.3.Des personnes âgées relativement satisfaites de leurs conditions de vie sociale et affective**

Les personnes âgées sont satisfaites lorsqu'elles vivent avec leur famille, leurs enfants et petits-enfants dans des situations de cohabitation avec 3 ou 4 générations. Habiter seul ou en couple, c'est-à-dire en une génération sans enfant ou petit enfant devient une situation socialement « anormale » pour les personnes âgées (Konaté, 2015). La personne âgée qui se retrouve dans cette situation risque de manquer d'affection et d'aide en cas de maladie ou d'incapacité fonctionnelle modérée à grave dans les domaines des activités de la vie domestique, de la vie quotidienne, de la mobilité, de la fonction mentale ou de la communication. Le vieil âge entraîne une réduction considérable des capitaux (physique, corporel, financier, social, culturel, matériel, etc.) (Abdramane Berthé et al., 2020). La réduction de chaque capital entraîne directement ou indirectement la réduction des autres capitaux. Selon la théorie de la convertibilité des capitaux de Bourdieu (Pierre, 1979), les diverses formes de capital peuvent se convertir et peuvent influencer le bien-être de la personne âgée. Au Burkina Faso, avoir 60 ans ou plus rime avec la cessation ou ralentissement des activités, la retraite (pour les fonctionnaires) donc la réduction considérable du capital financier, ce qui coïncide avec l'apparition des maladies chroniques et dégénératives donc la baisse du capital physique et une dépendance vis-à-vis d'autrui. Dans un contexte d'inexistence d'un système de sécurité sociale pour tous, la famille demeure le principal recours des personnes âgées en cas de maladie (Abdramane Berthé et al., 2014). Berthé et al avaient montré qu'à Bobo-Dioulasso, la famille est l'acteur principal de la prise en charge des personnes âgées en incapacité fonctionnelle (Berthé, 2013).

### **3.4.Des personnes âgées moins satisfaites de leurs conditions financières et alimentaires**

Les personnes âgées enquêtées sont moins satisfaites de leur situation financière. Leur revenu, inférieur au SMIG pour plus du tiers d'entre elles ne leur permet pas de subvenir à leurs besoins de s'offrir une alimentation de qualité, de se soigner convenablement, de prendre en charge leur famille etc. Avec le chômage (taux estimé à 14,1% au niveau national) et la pauvreté généralisée qui touche plus de 40,1% des ménages (Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD), 2015a), les soutiens financiers s'amenuisent et même ceux qui travaillent ont des revenus mensuels faibles s'occupent en priorité de leur famille nucléaire. Le gouvernement burkinabè a décidé en 2020

d'une revalorisation des pensions allant de 2,5% à 5% pour les pensionnaires de la caisse autonomes de retraites des fonctionnaires, mais il serait cependant nécessaire que d'autres stratégies soient trouvées pour tenir compte des autres personnes âgées.

Leur satisfaction est aussi moins marquée pour les équipements audio visuels qu'elles possèdent. La télévision peut constituer une source de distraction. Lorsqu'elle est regardée en groupe, elle offre des moments de retrouvaille avec les autres membres de la famille.

Les personnes âgées enquêtées sont certes satisfaites du nombre de repas quotidien consommé, mais moins de la qualité des repas au regard de leurs besoins alimentaires propres (A. Berthé et al., 2013; Ministère de la Santé, 2016). Elles déclarent consommer généralement le repas commun à tout le ménage les exposant à des déséquilibres nutritionnels (Bauduceau et al., 2017; A. Berthé et al., 2013; De Jong et al., 2005; Kimokoti & Hamer, 2008; Kinda, 2006).

#### **4. Des perceptions de satisfaction influencées par des considérations philosophiques et les croyances religieuses**

La satisfaction à l'égard de la vie est une évaluation personnelle et subjective du bien-être. Pour cette étude, les personnes âgées devaient parler de leur satisfaction générale dans la vie selon leur perspective. Elles étaient globalement satisfaites de leur vie avec un taux (84%) supérieur au taux national de satisfaction du niveau de vie qui était estimé à 38% en 2017 (Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD), 2018). Une étude réalisée au Canada en 2018 dans la population générale avait montré que les personnes âgées étaient plus satisfaites à l'égard de la vie que les personnes plus jeunes, plus les personnes avancent en âge, plus elles déclarent un niveau de satisfaction élevé (Diener & Suh, 1997; Gosselin, 2005; Isaacowitz, 2005). Au Zimbabwe, Allain et al. (1996) avaient noté que la majorité des aînés étaient satisfaits de leur vie. On pourrait mettre ce constat en relation avec les réalités des personnes âgées dont les ambitions sont proportionnelles à la force physique, le temps de les réaliser et d'en profiter. Il est logique de comprendre que plus on est âgée plus on est moins exigeant, on se contente de ce qu'on a (Golaz, 2013; Rouamba, 2015). Ainsi les personnes âgées expriment une satisfaction générale non pas parce qu'elles sont dans des situations idéales mais parce qu'elles estiment avoir assez profiter de la vie. Elles sont les plus âgées de leur ménage, celles qui ont le plus vécu. Avoir plus de 60 ans procure une grande satisfaction car étant réservé au privilégié dans un

pays où l'espérance de vie à la naissance est de 60,8 ans (Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD), 2018).

Une autre raison de satisfaction des personnes âgées est la forte croyance en Dieu : « Tout ce que Dieu fait pour moi est ce qui est bon pour moi » a-t-on entendu de beaucoup d'entre eux. Certains estiment que tout est l'œuvre de Dieu : « Dieu nous aide toujours à réaliser ce qui bien pour moi » ou « ce que je suis, ce que je possède, ce que je serai est la volonté de Dieu qui n'agit jamais dans le mauvais sens envers ses sujets ». Cette satisfaction des personnes âgées confirme la théorie ou modèle de la sélectivité socio-émotionnelle formulée par Carstensen citée par Gurung (2003). Cette théorie montre que les buts et motivations des individus sont influencés par la perception du temps restant à vivre. Selon cette théorie, l'âge étant inversement corrélé au temps restant à vivre, durant la vie, différents buts rivalisent entre eux et les individus privilégient les buts en fonction de la perception du temps restant à vivre (Coudin & Lima, 2011). Plus ils vieillissent, plus les buts qui les guident changent : les jeunes pourraient être plus orientés vers le but du savoir tandis que les personnes âgées seraient plus orientées vers le but à sens émotionnel, religieux. Du fait de leur âge avancé, des incapacités fonctionnelles et de la déprime qui s'en suit, les relations sociales que les personnes âgées entretiennent avec leur entourage se resserrent, perdent en quantité et gagnent en spiritualité.

### **Conclusion**

D'une façon générale, à Bobo-Dioulasso, les conditions de vie des personnes âgées sont marquées par des logements construits dans des matériaux durables disposant des commodités requises en contexte urbain, d'une alimentation qualitativement insuffisante et de revenus insuffisants. Les personnes âgées sont relativement satisfaites des différents aspects de leurs conditions de vie. Du fait des croyances religieuses, elles se contentent et sont satisfaites des 'peu de moyens' dont elles disposent. Leur satisfaction est aussi marquée lorsqu'elles s'estiment en bonne santé, vivent avec leur famille et ont leur soutien.

### **Références bibliographiques**

- Allain, T., Matenga, J., Gomo, Z., Adamchak, D., & Wilson, A. (1996). Determinants of happiness and life satisfaction in elderly Zimbabweans. *The Central African journal of medicine*, 42, 308-311.

- Bauduceau, B., Belmejdoub, G., Dognon, C., & Bordier, L. (2017). La nutrition des personnes âgées. *Médecine des Maladies Métaboliques*, 11, 223-227.
- Berthé, A., (2013). Le système burkinabè de maintien des personnes âgées en autonomie fonctionnelle à domicile: analyse centrée sur les acteurs de la ville de Bobo-Dioulasso Institut de Recherche Santé et Société (IRSS) (p. 199). Bruxelles: Université Catholique de Louvain.
- Berthé, A., Berthé-Sanou, L., Konaté, B., Hien, H., Tou, F., Drabo, M., et al. (2013). Les besoins non couverts des personnes âgées en incapacités fonctionnelles à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso). *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 61, 531–537.
- Berthé, A., Berthé-Sanou, L., Sanou, M., Konaté, B., Drabo, K.M., Hien, M.H., et al. (2020). Le système familial de soutiens à domicile aux Personnes Agées (PA) en incapacités fonctionnelles à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso). *Revue RAMRes, Nouvelle Série, Sciences Humaines*, N° 014–1<sup>er</sup> Semestre 2020, 285-313.
- Berthé, A., Berthé-Sanou, L., Somda, S., Konaté, B., Hien, H., Tou, F., et al. (2014). The key actors maintaining elders in functional autonomy in Bobo-Dioulasso (Burkina Faso). *BMC public health*, 14, 689.
- Bureau Central du Recensement, M.d.I.E.e.d.F. (2009a). Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2006 (RGPH-2006), Analyse des résultats définitifs, thème 2 : état et structure de la population. . (p. 181). Ouagadougou: Ministère de l'Economie et des Finances.
- Bureau Central du Recensement, M.d.I.E.e.d.F. (2009b). Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2006 (RGPH-2006), Monographie de la commune urbaine de Bobo-Dioulasso. (p. 107). Ouagadougou: Ministère de l'Economie et des Finances.
- Bureau Central du Recensement, M.d.I.E.e.d.F.B.F. (2009c). Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2006 (RGPH-2006), Analyse des résultats définitifs, thème 14:situation socioéconomique des personnes âgées. (p. 156). Ouagadougou: Ministère de l'Economie et des Finances.
- Coudin, G., & Lima, M.L. (2011). Bien vivre l'avancée en âge. *Humanisme et Entreprise*, 61-84.
- De Jong, W., Roth, C., Badini-kinda, F., & Bhagyanath, S. (2005). *Aging in Insecurity. Case Studies on Social Security and Gender in India and Burkina Faso / Vieillir dans l'insécurité. Sécurité sociale*

- et genre en Inde et au Burkina Faso. Études de cas.* Lit Verlag Münster: Société Suisse d'Études Africaines (SSEA).
- Diener, E., & Suh, M.E. (1997). Subjective well-being and age: An international analysis. *Annual review of gerontology and geriatrics*, 17, 304-324.
- Direction Générale des études et des Statistiques sectorielles. (2018). *Annuaire Statistique 2017.* (p. 386). Ouagadougou: Ministère de la Santé.
- Eyinga Dimi, E.C. (2011). Situation socio-économique des personnes âgées au Cameroun: État des lieux et facteurs explicatifs. Acte du Colloque international de Meknès " Vieillesse de la population dans les pays du sud". Maroc.
- Gaimard, M. (2011). Vieillesse et conditions de vie des personnes âgées en République du Congo. Acte du Colloque international de Meknès " Vieillesse de la population dans les pays du sud". Maroc.
- Golaz, V. (2013). La dépendance en Afrique. *Gerontologie et société*, 36, 77-89.
- Gosselin, É. (2005). Contribution à une synthèse des connaissances sur la satisfaction dans la vie: regard psychologique sur une réalité plurielle. *Revue de l'Université de Moncton*, 36, 131-169.
- Gurung, R.A., Taylor, S.E., & Seeman, T.E. (2003). Accounting for changes in social support among married older adults: Insights from the MacArthur Studies of Successful Aging. *Psychology and aging*, 18, 487.
- Ibrahima, M. (2010). Conditions de vie des personnes âgées en Afrique Subsaharienne: cas de la vie dans un ménage à génération coupée au Niger.
- Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD), M.d.I.E.e.d.F. (2015a). Enquête multisectorielle continue (EMC) 2014, Profil de pauvreté et d'inégalités. (p. 90). Ouagadougou: INSD.
- Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD), M.d.I.E.e.d.F. (2015b). Enquête multisectorielle continue (EMC) 2014: Habitat, assainissement et accès à l'eau potable. (p. 49). Ouagadougou: INSD.
- Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD), M.d.I.E.e.d.F. (2018). Énumération des populations des villes de Ouagadougou et de Bobo-Dioulasso (EPOB). Ouagadougou: INSD.

- Isaacowitz, D.M. (2005). Correlates of well-being in adulthood and old age: A tale of two optimisms. *Journal of Research in Personality*, 39, 224-244.
- Kâ, O., Faye, A., Tall, A.B., Gaye, A., Sow, P.G., & Ba, C.T. (2016). Vivre le vieillissement au Sénégal Perceptions/représentations et stratégies d'adaptation des personnes du troisième âge: résultats d'enquêtes rétrospectives. *Gériatrie et Psychologie Neuropsychiatrie du Vieillissement*, 14, 31-41.
- Kimokoti, R.W., & Hamer, D.H. (2008). Nutrition, health, and aging in sub-Saharan Africa. *Nutrition reviews*, 66, 611-623.
- Kinda, F. (2006). Contrat entre les générations et sécurité sociale locale des personnes âgées en milieu rural burkinabè. *Cahiers du CERLESH*, 25, 85-104.
- Konaté, B. (2015). Dynamiques de la cohabitation intergénérationnelle familiale et échanges de soins a Bobo-Dioulasso (Burkina Faso): les personnes âgées au centre ou a la marge des systèmes de soins ? Faculté des sciences économiques, sociales, politiques et de la communication. Centre d'études sociologiques (p. 358). Bruxelles: Université Saint-Louis.
- Matchoke, T.V. (2011). Condition de vie des personnes âgées au Tchad. Acte du Colloque international de Meknès " Vieillesse de la population dans les pays du sud". Maroc.
- Ministère de la Santé. (2016). Plan stratégique de Santé des Personnes Agées 2016-2020. (p. 91). Ouagadougou: Ministère de la Santé (Burkina Faso).
- Moussa, S. (2011). Les personnes âgées au Niger: profils et conditions de vie, Thèse de doctorat de Démographie et sciences sociales Université Paris Descartes.
- Moussa, S., & Kobiané, J.-F. (2015). Les personnes âgées. Profils et conditions de vie. In I.N.d.I.S.d. Niger (Ed.), *Niger: vers le développement social*. Niger: Editions L'Harmattan, 2015.
- Pierre, B. (1979). La distinction. Critique sociale du jugement. *Paris, éd. de Minuit*.
- Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD). (2018). Indices et indicateurs de développement humain 2018 (p. 123). New York: Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD), .
- Rouamba, G. (2015). «Yaab-rãmba»: une anthropologie du care des personnes vieillissantes à Ouagadougou (Burkina Faso).

**Tableau I : Caractéristique sociodémographique des personnes âgées enquêtées**

<b>Caractéristiques</b>	<b>Effectif</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>Sexe</b>		
Féminin	244	63
Masculin	140	37
<b>Âge</b>		
[60-69]	185	48
[70-79]	148	39
[80-89]	40	10
90 & plus	11	3
<b>Niveau d'instruction</b>		
Non alphabétisé	301	78
Alphabétisé	83	22
<b>Situation matrimoniale</b>		
Célibataire/Divorcé	7	2
Veuf/Veuve	245	64
Marié monogame	87	22
Marié polygame	45	12
<b>Revenu</b>		
Sans revenu	202	53
Revenu régulier	182	47
<b>Nombre d'enfants</b>		
1-10	206	54
11-20	159	41
21 & plus	19	5
<b>Santé perçue</b>		
Bon	123	32
Moyen	248	65
Mauvais	13	3

**Tableau II : Satisfaction des conditions de vie liées aux infrastructures selon les enquêtés**

<b>Variables</b>	<b>Modalités</b>	<b>Fréquence %</b>	<b>Répondants Satisfaits %</b>
<b>Zone d'habitation</b>			<b>94</b>
	Lotie	89	99
	Non lotie	11	45
<b>Type de logement</b>			<b>93</b>
	Villa	01	100
	Maison individuel	03	0
	Bâtiments avec plusieurs logements	96	96
<b>Statut d'occupation</b>			<b>93</b>
	Propriétaire	87	97
	Hébergé	04	88
	Locataire	09	53
<b>Nature des murs du logement</b>			<b>86</b>
	Brique	87	90
	Banco	42	83
	Pierre	31	85
	Paille	-	-
	Béton	-	-
<b>Nature du sol</b>			<b>93</b>
	Ciment	94	94
	Carreau	07	100
	Terre battue	02	12
	Moquette	-	-
	Sable	-	-

**Tableau III : Satisfaction des conditions de vie liées au confort selon les enquêtés**

<b>Variables</b>	<b>Modalités</b>	<b>Fréquence %</b>	<b>Répondants Satisfaits %</b>
<b>Mode d'éclairage utilisé</b>			<b>94</b>
	Électricité du réseau	76	99
	Lampe rechargeable/batterie	11	86
	Energie solaire	9	94
	Torche	8	60
	Pétrole	1	67
	Groupe électrogène	1	
	Bougie	-	-
<b>Source d'approvisionnement en eau</b>			<b>89</b>
	Robinet	67	99
	Fontaine publique	22	70
	Pompe	6	61
	Puit	8	71
	Barrage/rivière/lac	-	-
	Forage	-	-
<b>Type de toilette utilisée</b>			<b>90</b>
	Latrine traditionnelle	98	90
	Toilette à chasse manuelle	7	72
	Latrine aménagé	2	89%
	Dans la nature	-	-
	Fosse sceptique	-	-
<b>Équipement audio visuel</b>			<b>83</b>
	Téléphone	69	95
	Radio	56	97
	Télévision	33	92
	Ordinateur	1	100
	Connexion internet	-	-
	Néant	13	

<b>Équipement électroménager</b>		<b>86</b>
Ventilateur	17	92
Réfrigérateur	6	86
Cuisinière à gaz	13	86
Fer à repasser	1	67
Climatiseur	-	-
Néant	76	-
<b>Moyen de déplacement</b>		<b>93</b>
Mobylette	81	94
Bicyclette	15	91
Véhicule	2	100
Néant	12	-

**Tableau IV. Répartition des enquêtés selon les raisons de satisfaction relatives à la qualité de vie perçue**

<b>Raisons de satisfaction recensées</b>	<b>Fréquence (%)</b>
Bon état de santé	62
Content de ce que Dieu a permis d'avoir	62
Soutien des enfants/ Bonne entente dans la famille	25
Est toujours en vie/une longue vie	15
Vit avec enfant et petits enfants	10
Arrive à subvenir à ses besoins et à ceux de sa famille	10
Mange à sa faim	8
Soutien du conjoint	6