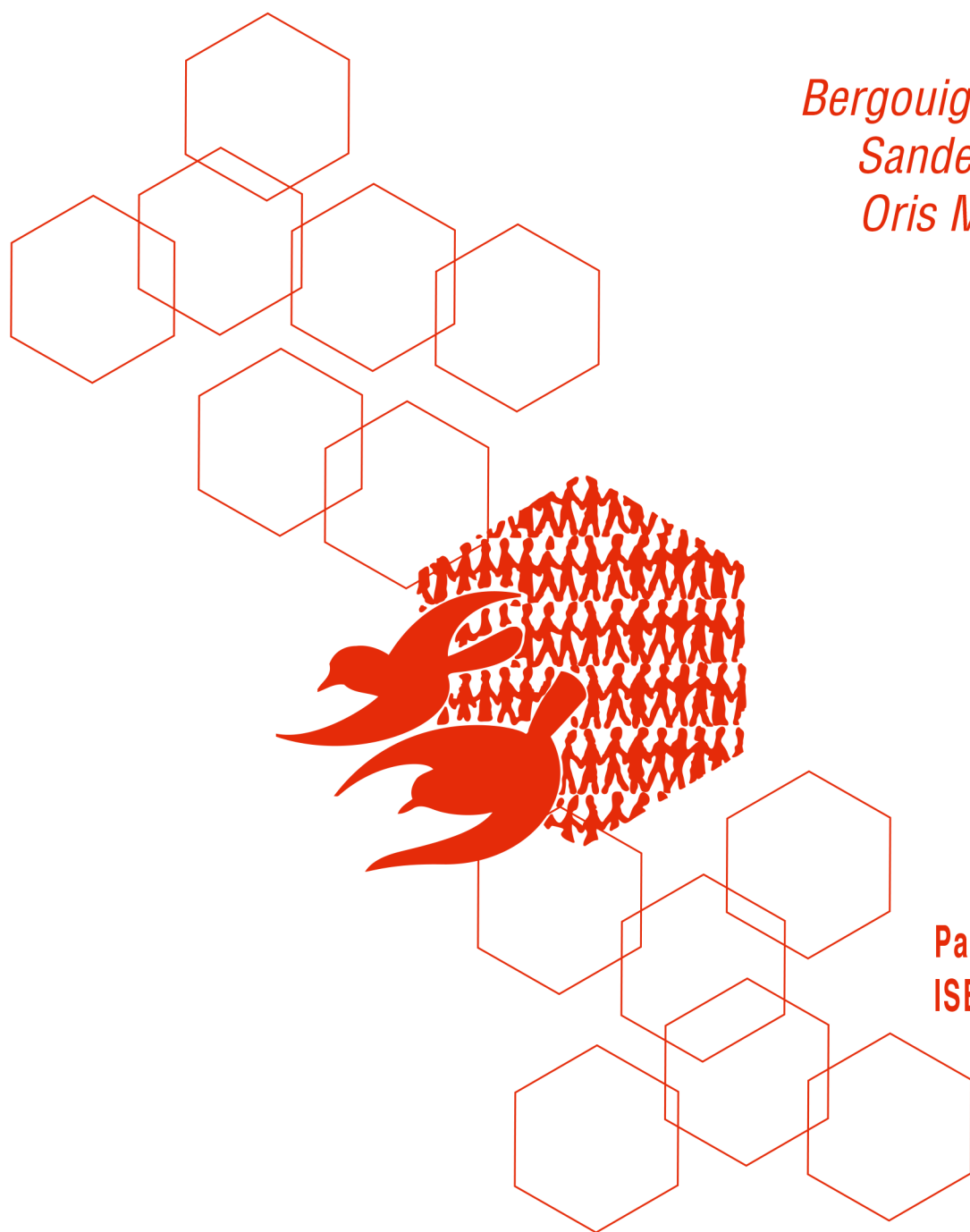


Quand le vieillissement change la donne : enjeux démographiques, politiques et socioéconomiques

*Bergouignan Christophe,
Sanderson Jean-Paul,
Oris Michel (éditeurs)*



Paris, 2020
ISBN 978-2-901107-03-3

ASSOCIATION INTERNATIONALE DES DÉMOGRAPHES DE LANGUE FRANÇAISE
AIDELF – 9, cours des Humanités - CS 50004 – 93322 Aubervilliers Cedex (France) – <http://www.aidelf.org>

Quand le vieillissement change la donne : enjeux démographiques, politiques et socioéconomiques

Édité par Christophe Bergouignan, Jean-Paul Sanderson et Michel Oris
2020

Jean-Paul Sanderson, Christophe Bergouignan, Michel Oris	3
Quand le vieillissement change la donne : enjeux démographiques, politiques et socioéconomiques	
Claude-Michel Loriaux	5
Quand le vieillissement démographique bouleverse la vie des citoyens et perturbe l'organisation de nos sociétés : petite histoire d'un combat personnel pour une vieillesse (re)valorisée	
Maria João Guardado Moreira, Vitor Pinheira	29
Le développement de politiques publiques municipales pour un vieillissement actif	
Jean-Luc Guyot, Grégoire Lits, Jacques Marquet	43
La prospective du bien vieillir : examen critique d'un exercice wallon	
Claude-Michel Loriaux, André Lambert, Louis Lohlé-Tart	61
Politiques de la vieillesse et politiques du vieillissement : le grand écart ?	
Willy Adrien Yakam, Yves Carrière, Thomas Legrand	75
Vulnérabilité des personnes âgées au Cameroun : formes et facteurs	
Marcel Nkoma	95
Pension vieillesse et pauvreté des personnes âgées au Cameroun	
Bilampo Gnoumou Thiombiano, Jean-François Kobiane, Noufou Savadogo	111
Vieillesse au Burkina Faso, les femmes sont-elles plus vulnérables que les hommes ?	
Maria Cristina Sousa Gomes, João Lourenço Marques, Inês Castro Sá	131
Vieillissement et difficultés : peut-on différencier, au niveau local, les difficultés exprimées par les personnes âgées au Portugal en 2011 ?	
Marie-Noëlle Duquenne, Stamatina Kaklamani, Dimitris Karkanis	147
Compréhension et mesure du vieillissement dans les zones rurales en Grèce : un processus complexe et pluriel	
Virginie Dejoux	167
La mobilité quotidienne des personnes âgées en France	
Armelle Klein, Frédéric Sandron	175
Attitudes et opinions des personnes âgées face aux nouvelles technologies. Résultats d'une enquête à La Réunion	

Vulnérabilité des personnes âgées au Cameroun : formes et facteurs

YAKAM Willy Adrien*

CARRIÈRE Yves**

LEGRAND Thomas**

■ Résumé

Le présent article vise à identifier et décrire les différentes formes de vulnérabilité des personnes âgées au Cameroun à partir des données issues de l'Enquête Camerounaise Auprès des Ménages (ECAM4) réalisée en 2014. Les analyses, portant sur un échantillon représentatif de 3 446 personnes âgées de 55 ans et plus, permettent de dégager quatre formes de vulnérabilité notamment : structurelle, économique, environnementale et sanitaire. Nos résultats suggèrent qu'une grande majorité des personnes âgées (81,9 %) vivent avec au moins une forme de vulnérabilité bien que l'on note quelques différences selon le sexe, le groupe d'âge, le statut matrimonial et le milieu de résidence. Parmi les quatre formes de vulnérabilité mises en évidence, les vulnérabilités économique (38,1 %) et environnementale (37,9 %) semblent être plus présentes au sein des personnes âgées au Cameroun, suivi par la vulnérabilité structurelle (32,8 %) et sanitaire (29,2 %). Par ailleurs, les hommes âgés sont plus concernés par la vulnérabilité économique, alors que la vulnérabilité structurelle et sanitaire est prédominante chez les femmes âgées. En outre, deux personnes âgées sur cinq vivent en situation de co-vulnérabilité c'est-à-dire avec au moins deux formes de vulnérabilité au même moment. Ces résultats soulignent le besoin d'envisager des recherches plus approfondies sur la vulnérabilité des personnes âgées dans le contexte subsaharien, particulièrement en prenant en compte sa multidimensionnalité. Une telle initiative pourrait mieux éclairer les pouvoirs publics afin que des mesures sociales et économiques efficaces soient prises pour une amélioration des conditions de vie des personnes âgées au cours des prochaines décennies.

Mots-clés : vulnérabilité, personnes âgées, Afrique subsaharienne, Cameroun

* Étudiant de doctorat à l'Université de Montréal, Adresse de correspondance : yakamwilly@gmail.com.

** Enseignant – chercheur au département de démographie à l'Université de Montréal.

Introduction

Dans la majeure partie des pays d'Afrique subsaharienne, les politiques publiques adossées aux Objectifs pour le Développement Durable (ODD) restent largement axées sur la mère et l'enfant, et ne ciblent pas de manière explicite les personnes âgées. De même, les questions liées aux conditions de vie et de santé des personnes âgées dans la région n'ont pas jusqu'ici réussi à susciter un très grand intérêt des chercheurs en sciences sociales (Berthe *et al.*, 2013 ; National Research Council, 2006). Bien que le vieillissement démographique ne soit pas encore d'actualité en Afrique subsaharienne, le nombre de personnes âgées qui y vivent va grandissant (Nations Unies, 2015 ; Pison, 2009). En effet, l'effectif des individus de 60 ans et plus devrait tripler dans la région d'ici 2050 pour atteindre environ 220 millions, ce qui représente un défi supplémentaire pour les gouvernements de ces pays qui peinent jusqu'ici à assurer une protection sociale à toutes les tranches d'âge de la population notamment les personnes âgées (Berthe *et al.*, 2013 ; Bloom *et al.*, 2015 ; National Research Council, 2006 ; Nations Unies, 2015 ; Schwarz *et al.*, 2003).

Le Cameroun compte parmi ces pays d'Afrique subsaharienne qui connaissent actuellement une dynamique de gérontocroissance. Selon les récentes estimations des Nations Unies (2015), l'effectif des personnes âgées de 60 ans et plus devrait également tripler au Cameroun passant de 1,13 millions en 2015 à environ 3,93 millions d'ici 2050. Alors que dans le pays cet effectif va croissant, leurs conditions de vie deviennent de plus en plus préoccupantes. Pourtant, les personnes âgées occupent une place centrale au Cameroun comme dans la plupart des sociétés africaines, considérant le rôle important qu'elles jouent pour le bien-être économique et social des familles. Elles sont généralement chefs de ménage, parents ou tuteurs des plus jeunes. C'est d'ailleurs à ce titre qu'elles façonnent directement l'accès des jeunes générations aux services de santé, ainsi qu'à l'éducation et œuvrent au développement du capital humain, ce qui facilite l'obtention d'un emploi (Nations Unies, 2012, 2015). D'autre part, elles sont fortement impliquées dans le secteur de la production agricole paysanne, qui constitue l'une de leurs premières sources de revenus en milieu rural. Dans ces circonstances, une détérioration des conditions de vie des personnes âgées n'aurait pas seulement des effets sur elles, mais aussi sur les familles et les perspectives globales de développement (Aboderin et Beard, 2015).

Compte tenu, d'une part, de la quasi-inexistence de politiques publiques efficaces de protection et de sécurité sociale dans de nombreux pays d'Afrique subsaharienne (Bongaarts et Zimmer, 2002 ; ILO, 2014 ; National Research Council, 2006), et d'autre part, des défis liés au maintien des solidarités familiales et au développement de l'individualisme (Briaud, 2016), les personnes âgées font face à des nombreuses difficultés ; ce qui tend à confirmer leur statut de personnes vulnérables. Aussi, identifier les personnes âgées vulnérables et les facteurs associés à cette vulnérabilité est une prérogative sociale essentielle pour les décideurs. Il s'agit non seulement d'un préalable dans l'élaboration des politiques en faveur de ces derniers, mais aussi d'une étape importante dans la mise en œuvre d'actions conséquentes mieux ciblées (Golaz et Rutaremwa, 2011 ; Schröder-Butterfill et Marianti, 2006).

Dans cet article, il est question de définir, d'identifier et de décrire les différentes formes de vulnérabilités des personnes âgées au Cameroun en utilisant les données issues de la quatrième enquête camerounaise auprès des ménages (ECAM4) réalisée en 2014. En se référant à la littérature existante, force est de constater que l'analyse de la vulnérabilité chez les personnes âgées est très souvent abordée de façon monolithique sans toutefois tenir compte de la multidimensionnalité de

ce concept, en particulier en ce qui concerne les personnes âgées. Une illustration éloquent de cette perspective a été faite par Golaz et Rutaremwa (2011) et Antoine et Golaz (2011), lorsqu'ils ont suggéré à partir des données de recensements une estimation de la situation de vulnérabilité des personnes âgées en Ouganda et au Sénégal sur trois dimensions : structurelle (c.-à-d. liée à la structure du ménage), relationnelle (liée au lien de parenté de la personne âgée avec le chef de ménage) et économique (lié au statut d'activité de la personne âgée et des membres de son ménage). Le présent article propose non seulement une amélioration dans la conceptualisation et la mesure des différentes situations de vulnérabilité évoquées par ces auteurs, mais aussi nous suggérons en plus d'autres formes de vulnérabilité notamment : sanitaire (maladies chroniques, santé perçue, santé fonctionnelle, incapacité ou handicap) et environnementale (liée au cadre de vie : promiscuité, qualité et niveau de salubrité du logement). En outre, un effort est fait pour prendre en compte aussi bien les aspects objectifs que subjectifs dans la conceptualisation et la mesure des situations de vulnérabilité chez les personnes âgées. Une telle démarche permet de mieux saisir les différentes formes de vulnérabilité des personnes âgées dans leur globalité, en considérant les possibilités offertes par les enquêtes auprès des ménages plutôt que les données de recensement, très limitées. Par ailleurs, bien que la vulnérabilité des personnes âgées puisse être perçue suivant plusieurs dimensions, il convient de préciser que les situations de vulnérabilité ici décrites se chevauchent les unes les autres, engendrant le phénomène de co-vulnérabilité que nous mesurons et analysons également ici.

Aussi, après avoir présenté les données et décrit notre échantillon d'analyse, nous soulevons la question de la définition de la vulnérabilité en particulier chez les personnes âgées. Ce concept étant multidimensionnel, nous proposons ensuite une mesure de chacune de ses formes, pour enfin présenter l'ampleur du phénomène de la vulnérabilité chez les personnes âgées au Cameroun selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Données et population cible

Données

Comme déjà indiqué, nous utilisons les données de la 4^e Enquête Camerounaise Auprès des Ménages (ECAM4), réalisée par l'Institut National de Statistique en 2014. Il s'agit d'une enquête nationale dont l'objectif principal était de « produire les indicateurs sur les conditions de vie des populations qui permettraient l'actualisation du profil de pauvreté, le suivi et l'évaluation de la stratégie nationale pour la croissance et l'emploi (SCE) et de la progression vers l'atteinte des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) »¹. L'ECAM4 visait également à collecter des informations sur plusieurs thématiques : pauvreté, conditions de vie objectivées et perçues, santé, éducation, accès au capital social, gouvernance, emploi du temps, activité économique, revenus, patrimoine foncier et non foncier, infrastructures de base, consommation, agriculture et activités du monde rural, épargne, formation, environnement des ménages, équipements des ménages, logements, migration et mobilité résidentielle. L'étude

¹ Le catalogue de l'enquête est consultable ici : <http://nada.stat.cm/index.php/catalog/114/study-description> et les différents rapports téléchargeables <http://www.statistics-cameroon.org/news.php?id=393>

concernait 12 847 ménages sélectionnés sur la base d'un échantillonnage par grappe à deux degrés avec stratification au premier degré. Le plan de sondage permettait une représentativité aussi bien au niveau national qu'au niveau du milieu de résidence (rural/urbain) et des dix régions. Dans les ménages qui ont fait l'objet d'un tirage, les informations ont été collectées sur tous les individus y vivant, dont les personnes âgées.

L'utilisation de données d'enquêtes auprès de ménages offre la possibilité d'identifier les formes de vulnérabilité des personnes âgées dans leur globalité, considérant qu'elles disposent non seulement des informations sur la structure des ménages où résident les personnes âgées, mais aussi celles relatives aux caractéristiques sociodémographiques et économiques des individus avec lesquels elles cohabitent. Par ailleurs, l'ECAM4 dispose également des données qui relèvent aussi bien de l'objectivité que de la subjectivité, particulièrement en ce qui concerne la pauvreté et la santé. Il s'agit là d'une perspective qu'il serait difficile d'envisager avec des données de recensement uniquement tel que l'ont fait Golaz et Rutaremwa (2011) et Antoine et Golaz (2011) pour le cas de l'Ouganda et du Sénégal.

Population cible et échantillon d'analyse

Le concept de « personne âgée » compte parmi les notions les plus complexes à définir en démographie. Nous avons considéré ici qu'une personne est âgée si elle a atteint au moins 55 ans au moment de l'enquête. En effet, selon la perspective biologique et fonctionnelle, le point de départ du vieillissement d'un individu correspond au moment où il connaît un ralentissement ou un affaiblissement de ses fonctions physiologiques ou une récurrence des incapacités physiques ou mentales contraignantes pour l'exercice de ses activités normales (De Jaeger et Cherin, 2011). Du point de vue socioculturel la définition du concept de personne âgée peut être liée à la représentation et à la construction sociale du « vieux » (Kuate-Defo, 2005). Au Cameroun, une personne qui dispose du statut de grand parent est déjà considérée comme âgée. Compte tenu, de la fécondité précoce qui caractérise le pays (une adolescente sur quatre a déjà commencé sa vie reproductive à 15-19 ans), il est tout à fait possible qu'à 40 ans l'on soit déjà socialement considéré comme une personne âgée. D'autres auteurs associent le seuil de la vieillesse à l'âge légal du départ à la retraite qui se situe, selon les corps de métiers, entre 50 et 60 ans au Cameroun comme dans plusieurs pays d'Afrique subsaharienne (Briaud, 2016 ; Molmy *et al.*, 2011).

Aussi, prendre comme âge seuil 55 ans pour définir une personne âgée nous paraît plus soutenable dans le contexte camerounais en tenant compte des aspects biologiques, fonctionnels, socioculturels et administratifs associés à ce statut. Considérant cette définition, 3 446 personnes âgées de 55 ans et plus ont pu être recensées dans la base de données après avoir retiré celles qui ont déclaré ne pas vivre de façon habituelle dans le ménage enquêté (soit 43 individus). La distribution de l'échantillon (tableau 1) indique que les femmes âgées sont légèrement plus nombreuses que les hommes (53,8 % contre 46,2 %). De même, environ 58,6 % des personnes âgées résident en milieu rural et 41,4 % en milieu urbain. La plupart des personnes âgées considérées sont en union (56,6 %) ou veuf/veuve (33,7 %), ce qui est plus ou moins courant à cet âge dans le contexte camerounais (BUCREP, 2010). Par ailleurs, l'analyse des structures des ménages dans lesquels résident les personnes âgées au Cameroun montre que bon nombre d'entre elles vivent avec d'autres adultes (67,2 %), même si une part non négligeable (17 %) cohabite uniquement avec des enfants

de moins de 21 ans² souvent considérés comme dépendants. D'autre part, une personne âgée sur dix vit seule alors qu'une sur vingt vit avec d'autres personnes âgées uniquement.

Tableau 1. Distribution des personnes âgées selon certaines caractéristiques sociodémographiques³, Cameroun 2014

Caractéristiques sociodémographiques	Effectifs	%
Sexe		
Homme	1 591	46,2
Femme	1 855	53,8
Groupe d'âge		
55-59 ans	909	26,4
60-64 ans	841	24,4
65-69 ans	542	15,7
70-74 ans	486	14,1
75-79 ans	285	8,3
80 ans et plus	383	11,1
Statut matrimonial		
En union	1 951	56,6
Célibataire/Séparé/Divorcé	333	9,7
Veuf/veuve	1 162	33,7
Structure du ménage[‡]		
Vit seule	340	9,9
Vit uniquement avec enfants	587	17,0
Vit uniquement avec autres âgés	203	5,9
Vit avec d'autres adultes	2 316	67,2
Milieu de résidence		
Urbain	1 426	41,4
Rural	2 020	58,6
Total	3 446	100

[‡] enfants (<21 ans), adultes (22-54)

Source : Nos calculs à partir des données ECAM4

² Dans la législation camerounaise, l'âge de 21 ans correspond à l'âge de la majorité. Notre choix s'est donc fondé sur cette dimension juridique.

³ Données non pondérées

Situations de vulnérabilité des personnes âgées : définition, conceptualisation et mesure

Certaines études assimilent de manière systématique l'ensemble des personnes âgées à un groupe vulnérable (Berthe *et al.*, 2013), tandis que d'autres suggèrent que dans le contexte des sociétés africaines, elles occupent une place centrale, de privilège et bénéficient largement du soutien de leur entourage (Antoine, 2007, 2009 ; Golaz *et al.*, 2015). Si les représentations sociales négatives associées à la vieillesse ou au vieillissement au regard des ruptures biographiques qui y sont liées (retraite, départ des enfants adultes, veuvage, maladie, senescence, etc.) peuvent justifier la catégorisation systématique des personnes âgées en personnes vulnérables, les inégalités économiques et sociales semblent contribuer à accentuer l'hétérogénéité de ce groupe d'âge selon plusieurs caractéristiques au niveau individuel, du ménage et contextuel. En tout état de cause, toutes les personnes âgées ne sauraient être qualifiées de personnes vulnérables.

Pour l'instant, la définition de la vulnérabilité en général, et celles des personnes âgées en particulier, n'est sujette à aucun consensus, ce d'autant plus qu'elle varie considérablement d'une discipline à l'autre. En effet, elle peut dans un premier temps être comprise d'un point de vue probabiliste (vulnérabilité latente) dans le sens qu'elle pourrait expliquer les parcours de vie qui mènent à un risque plus élevé de survenance d'un résultat négatif (morbidity, mortalité précoce, accès limité aux services de base, exclusion/isolement social). Dans cette perspective, certains auteurs analysent la vulnérabilité comme une variable profondément corrélée à un régime de risque et d'incertitude (Brodiez-Dolino, 2014 ; Henke, 2013 ; Schröder-Butterfill et Marianti, 2006). Cette approche probabiliste de la vulnérabilité exige des données longitudinales qui ne sont pas toujours disponibles. Dans un second temps, la situation de vulnérabilité peut être réduite à des variables résultant d'un état de vulnérabilité réalisée (vulnérabilité manifeste) c'est-à-dire lorsque les individus sont catégorisés en fonction des résultats négatifs dont ils sont victimes au moment de l'enquête (Henke, 2013). On parle d'une situation de détresse visible qui aurait des répercussions (financières, matérielles, relationnelles, sanitaires etc.) sur les individus et la société en général. Cette dernière approche est plus adaptée pour une analyse basée sur les données transversales et sera privilégiée dans le cadre de cet article.

Selon Bourdelais (2005), la vulnérabilité peut être considérée comme une menace liée à un état de détresse, de pauvreté ou d'exposition à des maladies graves entraînant ainsi un risque pour la survie. Le concept de vulnérabilité est également parfois associé à la menace de l'autonomie, de la dignité et de l'intégrité d'un individu. Elle peut revêtir non seulement une face externe lorsque l'individu est soumis à un choc ou à un état de stress, mais aussi une face interne si l'individu ne dispose pas de moyens de défense lui permettant d'affronter les chocs sans grande perte (Chambers, 1989 ; Schröder-Butterfill et Marianti, 2006). À cet égard, Schröder-Butterfill et Marianti (2006, p. 12) décrivent la vulnérabilité comme la conjonction d'un état de risque (être exposé au risque d'un choc endogène ou exogène) et de la non-capacité à maintenir son niveau de vie⁴ en cas de choc (mécanisme de récupération/résilience insuffisant).

⁴ Le niveau de vie va bien au-delà du sens économique du terme en intégrant également les composantes sociales, physiologiques, psychologiques etc.

S'agissant de la vulnérabilité des personnes âgées, on peut la considérer comme la capacité de faire face à la vieillesse accompagnée, en santé et avec un minimum de dignité. Dans certains cas, la vulnérabilité des personnes âgées peut être rattachée à la solitude et à l'isolement. En effet, certaines études ont indiqué qu'une personne âgée qui vit seule pourrait être plus exposée que les autres à un risque élevé de dépression chronique lié à l'anxiété, à la perte d'autonomie, au manque d'affection et de proximité physique (Kendall et Anglewicz, 2016 ; McKinnon *et al.*, 2013). Dans ce cas la structure du ménage de la personne pourrait en elle-même constituer une situation de vulnérabilité pour les personnes âgées. Par ailleurs, si l'on s'en tient aux travaux de Golaz (2011), « une personne âgée peut être définie comme vulnérable, en l'absence de tout système de protection sociale, lorsque son réseau social lui fait défaut, voire que celui-ci repose sur elle ». Cette définition permet de constater que deux éléments fondamentaux sont susceptibles d'influencer la situation de vulnérabilité des personnes âgées : d'une part l'existence d'un système de sécurité sociale qui la soutient, et d'autre part la contribution de son réseau social. Au-delà de l'absence de soutien aux personnes âgées de la part des politiques publiques ou des caractéristiques du réseau familial, celles qui ne sont pas à mesure de subvenir à leurs besoins du fait de la perte de capacité ou parce qu'elles vivent dans un environnement à risque peuvent également être considérées comme vulnérables. À cet égard, le texte de présentation du congrès de l'IUSSP 2001 offre une définition plus générale de ce concept en suggérant que « les populations vulnérables peuvent être définies comme des personnes moins capables que les autres d'assurer leurs besoins et leurs intérêts en raison de leurs ressources, de leur lieu de résidence, de leur santé, de leur âge, de leurs capacités physiques, fonctionnelles ou cognitives ou toutes autres caractéristiques personnelles comme la race, l'ethnicité ou le sexe »⁵.

Ainsi, plusieurs situations de vulnérabilité des personnes âgées peuvent être identifiées à partir de leurs caractéristiques individuelles, celles des autres membres de leur ménage et de leur environnement de résidence. Étant donné que toutes les personnes âgées ne vieillissent pas de la même façon, certaines d'entre elles seront plus que d'autres confrontées à des situations particulières de vulnérabilité. Afin de mieux identifier les personnes âgées vulnérables et au regard de la multi-dimensionnalité du concept, il est important de l'appréhender suivant ses différentes formes⁶. Nous définissons et mesurons ici quatre formes de vulnérabilité : structurelle, économique, environnementale et sanitaire.

La vulnérabilité structurelle

Les personnes âgées qui vivent seules, entre elles ou avec plusieurs enfants à charge⁷ peuvent être considérées en situation de vulnérabilité structurelle. En effet, les systèmes conventionnels de sécurité sociale en faveur des personnes âgées n'étant pas performants dans la plupart des pays d'Afrique subsaharienne, les familles et les ménages ont la responsabilité de prendre soin de leurs seniors, de subvenir à leurs besoins et d'assurer leur bien-être (Antoine, 2007 ; Bengtson et Roberts, 1991 ; Golaz *et al.*, 2015 ; Pin, 2005). En général, l'aide octroyée aux personnes âgées provient de leurs enfants adultes (*Ibid*). Elle peut se traduire

⁵ Texte de présentation de la Session S48 « démographie des populations vulnérables » présidée par Cohen Barney <http://archive.iussp.org/Brazil2001/Outlines/S48.htm>

⁶ La vulnérabilité relationnelle n'a pas été considérée ici étant donné qu'elle ne touche que très peu de personnes âgées (2,9 %). Elle se rapporte aux personnes âgées qui sont marginalisées au sein de leur propre ménage, malgré la présence d'autres membres du ménage.

⁷ Enfants à charge renvoie ici aux enfants de moins de 21 ans considérés comme dépendants par la législation camerounaise (âge associé à la majorité).

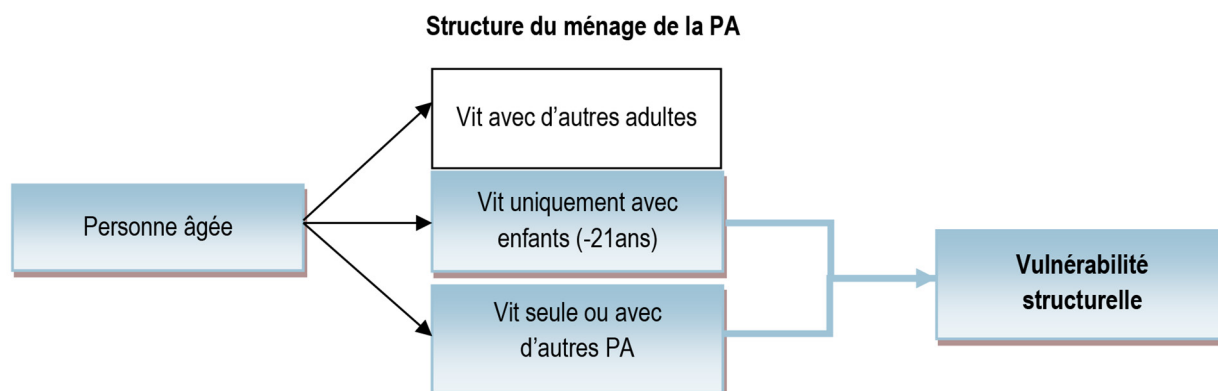
par des mesures de soutien qui ont très souvent lieu au sein du ménage dans le cadre d'une cohabitation entre la personne âgée et ses enfants adultes (cohabitation intergénérationnelle). Une personne âgée vivant seule ou avec une autre personne âgée est donc privée de ce soutien et plus exposée à la survenue d'un événement ou contexte négatif (état de morbidité, mortalité précoce, accès limité aux services de base, exclusion/isolement social, dépression, etc.). À l'opposé, une personne âgée accompagnée de la présence physique d'un adulte dans le ménage pourrait bénéficier d'une meilleure sensibilisation aux règles de santé et d'hygiène, d'un soutien psychologique, matériel et financier dans la vie quotidienne, d'un appui dans les tâches ménagères et d'une capacité de réaction rapide en cas de choc.

Par ailleurs, la vulnérabilité structurelle concerne également les personnes âgées qui cohabitent uniquement avec des enfants à charge (c'est-à-dire dans un ménage à génération coupée), ce d'autant plus qu'elles doivent faire face à l'absence de soutien d'un enfant adulte tout en devant simultanément s'occuper des enfants dépendants (Ibrahima, 2010). Bien que certaines recherches indiquent que dans le contexte africain, le confiage d'enfants aux personnes âgées par les parents adultes s'accompagne souvent des moyens matériels et financiers associés à la prise en charge de ceux-ci (Whyte et Whyte, 2004), il faut reconnaître que ces moyens ne sont pas toujours suffisants ; obligeant ainsi les personnes âgées à fournir des efforts supplémentaires pour le bien-être de leurs petits-enfants.

Ainsi, les structures familiales auxquelles appartiennent les personnes âgées peuvent être associées à leur état de vulnérabilité structurelle. Cependant, cette conception de la vulnérabilité suivant la dimension structurelle du ménage dans lequel vit la personne âgée est à nuancer dans la mesure où elle tend à négliger le fait qu'une personne âgée puisse être accompagnée par son réseau familial sans nécessairement cohabiter avec celui-ci dans le même ménage. C'est le cas par exemple des familles qui résident à proximité sans être dans le même ménage.

Afin de mesurer la vulnérabilité structurelle chez les personnes âgées, nous avons construit à partir des informations sur le ménage la variable structure du ménage qui disposait de trois modalités : (i) vit avec d'autres adultes, (ii) vit uniquement avec enfants de moins de 21 ans et (iii) vit seule ou avec d'autres personnes âgées. Une personne âgée a été considérée comme vulnérable du point de vue structurel si elle appartient à la catégorie (ii) ou (iii). La figure ci-contre inspirée de Golaz et Rutaremwa (2011) permet d'identifier la vulnérabilité structurelle chez les personnes âgées.

Figure 1. Identification de la vulnérabilité structurelle chez les personnes âgées (PA)
Inspiré de Golaz et Rutaremwa (2011)



La vulnérabilité économique

La vulnérabilité économique des personnes âgées compte parmi les formes de vulnérabilité les plus répandues en Afrique subsaharienne. Elle est très souvent associée à leur état de pauvreté et à celui de leur ménage. Bien que la productivité soit réduite aux âges avancés à cause de la retraite, de la maladie ou des incapacités, les besoins économiques demeurent présents et les charges familiales dues au statut social des aînés restent incompressibles. À cet égard, la vulnérabilité économique peut se mesurer à partir de trois principaux facteurs : le statut d'activité de la personne âgée, le statut d'activité des autres membres du ménage et l'auto-perception de l'état de pauvreté par le ménage. Il convient de préciser que le choix du statut d'activité plutôt que celui du revenu est principalement motivé par la volonté de limiter au maximum les biais liés à la déclaration des revenus par les enquêtés (Deaton, 1997).

Ainsi, la vulnérabilité économique concerne au premier chef trois catégories de personnes âgées ; les unes n'excluant pas les autres. D'abord, celles qui ne disposent d'aucune ressource économique, qu'il s'agisse d'un revenu d'activité ou du soutien de l'État/Institution privée de prévoyance sociale (pensions de retraite ou d'invalidité suite à un accident de travail, pension aux veuves/veufs). En effet, vivre sans revenu représente une contrainte importante chez les personnes âgées dans la mesure où elles sont incapables de subvenir à leurs besoins les plus élémentaires, surtout en l'absence du soutien de la famille. Ensuite, la vulnérabilité économique frappe les personnes âgées qui sont la seule source de revenu de leur ménage et qui assument la totalité des charges malgré la présence d'autres adultes. Et enfin, en rapport avec l'auto-perception, les personnes âgées qui se considèrent pauvres ou déclarent avoir besoin de l'aide de la famille ou d'une tierce personne pour survivre peuvent également être considérées comme vulnérables d'un point de vue économique. Toute personne âgée qui serait dans au moins l'une des catégories susmentionnées sera considérée comme étant en situation de vulnérabilité économique. Toutefois, notons que cette mesure pourrait être améliorée en prenant en compte d'autres mécanismes de soutien aux personnes âgées qui trouvent leur origine à l'extérieur du ménage. Ces mécanismes se traduisent, soit par des transferts monétaires ou matériels en faveur des aînés, soit par des actions ponctuelles mais régulières de la famille résidant aux environs du ménage de la personne âgée.

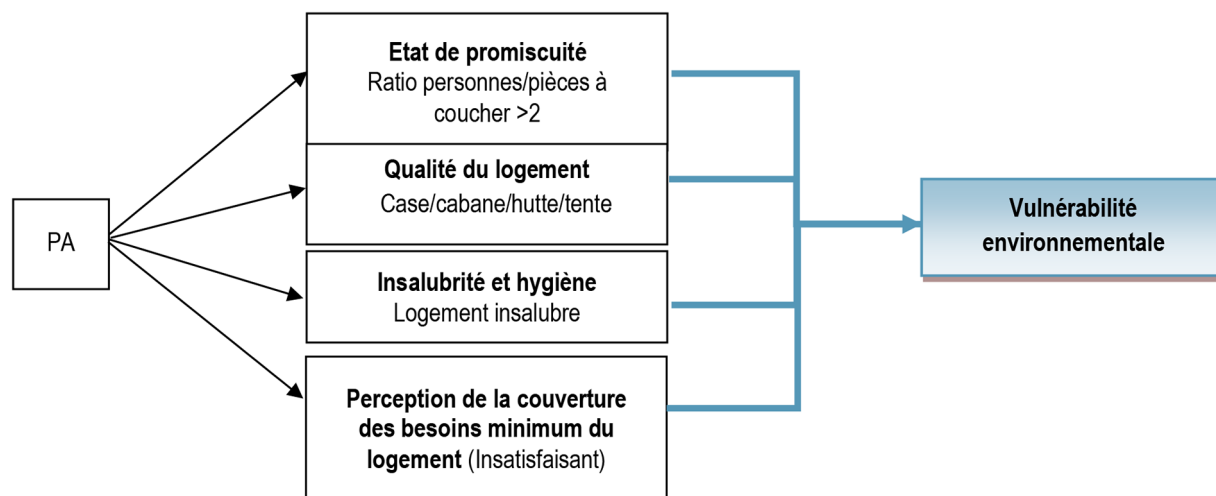
La vulnérabilité environnementale [liée au cadre de vie]

La vulnérabilité environnementale est relative au cadre de vie des personnes âgées et de leur ménage. Elle concerne principalement l'état de promiscuité du logement, la qualité du logement, le niveau de salubrité et la perception de la couverture des besoins de logement. En effet, la notion de promiscuité est relative ici à la proximité physique et spatiale entre différents individus dans un même logement. Elle peut être un facteur de maladies infectieuses et transmissibles ou d'épidémies. Des recherches menées en épidémiologie soutiennent que les personnes âgées qui cohabitent avec plusieurs générations ont un risque plus élevé d'être malades dans la mesure où elles résisteraient moins aux maladies des plus jeunes avec qui elles résident (infections respiratoires et grippe) (S. A. Cohen *et al.*, 2011). Ce risque pourrait s'accroître si le nombre de pièces à coucher du logement n'est pas en adéquation avec la taille du ménage. Ainsi, nous mesurons la promiscuité ici à partir de l'indicateur ratio personnes/pièces à coucher du ménage. Nous considérons que si plus de deux personnes se retrouvent dans une chambre à coucher, c'est-à-dire un ratio personnes/pièces à coucher strictement supérieur à 2, le logement est en état de promiscuité.

Par ailleurs, la vulnérabilité environnementale concerne également les personnes âgées qui vivent dans un logement dont la nature les expose à diverses intempéries (logement du type case/cabane/tente/hutte) ou dont la couverture des besoins minimum est insatisfaisante⁸. La qualité du matériau du logement de la personne âgée pourrait être un état de risque face à des grandes pluies qui s'accompagnent d'inondations, d'éboulements de terrain et de coulées de boues. D'autre part, dans un logement insalubre c'est-à-dire sujet à des inondations régulières, à la présence d'animaux ou d'insectes nuisibles, à la gêne occasionnée par la proximité des eaux usées du voisinage, etc. les personnes âgées sont exposées à un risque de morbidité plus élevé, soit un ensemble d'éléments qui les rendraient vulnérables du point de vue des caractéristiques de leur environnement de résidence. La figure 3 ci-dessous résume la manière dont nous avons conceptualisé la vulnérabilité environnementale en présentant les quatre paramètres considérés.

Afin de mesurer la vulnérabilité environnementale nous avons construit un indicateur composite à partir de deux méthodes complémentaires : l'analyse des correspondances multiples (ACM) et la méthode de classification ascendante hiérarchique (CAH) à travers le critère de Ward. Les 14 variables considérées pour l'ACM ont été recodées de manière dichotomique comme indiqué dans le tableau en annexe. La première dimension (59,1 %) a été retenue pour la CAH qui a permis de dégager les deux groupes notamment les personnes âgées en situation de vulnérabilité environnementale et celles qui ne le sont pas.

Figure 3. Identification de la vulnérabilité environnementale chez les personnes âgées (PA)



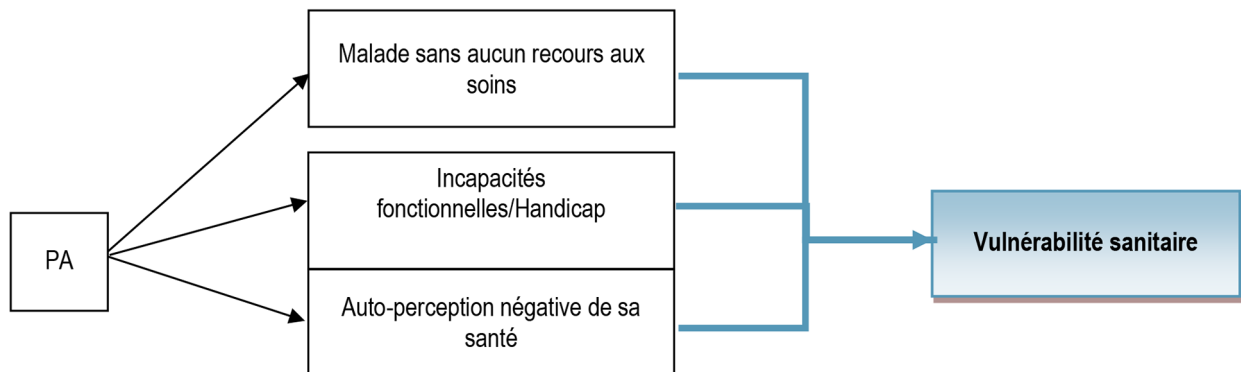
La vulnérabilité sanitaire [liée à l'état de santé et de fragilité]

Près de 23 % du fardeau mondial de la maladie touche les personnes âgées, soit près d'un cinquième dans les pays à revenu faible ou intermédiaire (Prince *et al.*, 2015). C'est dire que la vulnérabilité aux âges avancés est aussi liée à l'état de santé et de fragilité. En effet, la vulnérabilité sanitaire concerne les personnes âgées qui sont confrontées à la coexistence de pathologies de toutes sortes, sans avoir eu recours aux soins appropriés. Cette situation soulève la question de la capacité des personnes âgées

⁸ La satisfaction mesurée ici n'est pas absolue. Il s'agit de savoir si, par rapport à un niveau de référence (qui est le standing minimum de logement pour avoir une vie jugée décente ou convenable), le ménage s'estime satisfait de la couverture de ses besoins en matière de logement ou non.

à réagir face à des chocs qui peuvent provenir de la dégradation de leur état de santé. La vulnérabilité sanitaire des personnes âgées concerne également celles qui ont une mauvaise perception globale de leur état de santé ou qui présentent des incapacités fonctionnelles ou handicaps. Nous avons considéré qu'une personne âgée est en situation de vulnérabilité sanitaire si elle se retrouve dans au moins un des cas identifiés dans la figure 4 ci-dessous.

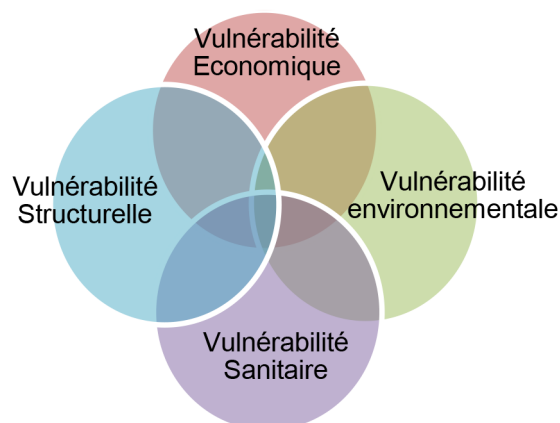
Figure 4. Identification de la vulnérabilité sanitaire chez les personnes âgées (PA)



Co-vulnérabilité chez les personnes âgées

Les situations de vulnérabilité des personnes âgées que nous mettons en évidence ici ne doivent en aucun cas être comprises de manière isolée. En d'autres termes, bien que la vulnérabilité des personnes âgées puisse être perçue suivant plusieurs dimensions, il reste que les situations de vulnérabilité se chevauchent les unes les autres, engendrant ainsi le phénomène de co-vulnérabilité comme illustré à la figure 6. En effet, un état de vulnérabilité est souvent associé de près ou de loin à un ou plusieurs autres. Une personne âgée concernée par la vulnérabilité structurelle pourrait également l'être sur le plan économique, sanitaire ou environnemental, considérant que la structure, la composition du ménage et son organisation sont associés au bien-être des personnes âgées (Bongaarts et Zimmer, 2002 ; Schatz *et al.*, 2017 ; Tohme *et al.*, 2011 ; Zimmer et Das, 2014). De même, l'état de vulnérabilité économique d'une personne âgée peut correspondre à un état de vulnérabilité sanitaire, le statut socioéconomique étant généralement reconnu comme un des principaux déterminants de l'état de santé (Hayward et Gorman, 2004 ; Palloni *et al.*, 2009).

Figure 5. Schéma des mécanismes de co-vulnérabilité chez les personnes âgées



Résultats

État de vulnérabilité des personnes âgées au Cameroun

Avant d'analyser chaque composante de la vulnérabilité chez les personnes âgées, nous présentons d'abord de façon générale l'état de vulnérabilité des personnes âgées au Cameroun. Nous avons considéré qu'une personne âgée est vulnérable lorsqu'elle est concernée par au moins l'une des dimensions de la vulnérabilité précédemment définies (structurelle, économique, environnementale et sanitaire). Ainsi, les résultats indiquent que la majeure partie des personnes âgées au Cameroun sont en situation de vulnérabilité. Selon la définition des différentes dimensions de la vulnérabilité considérée, près de 8 personnes âgées de 55 ans et plus sur dix (soit 81,2 %) vivent dans au moins un état de vulnérabilité au moment de l'enquête (graphique 1).

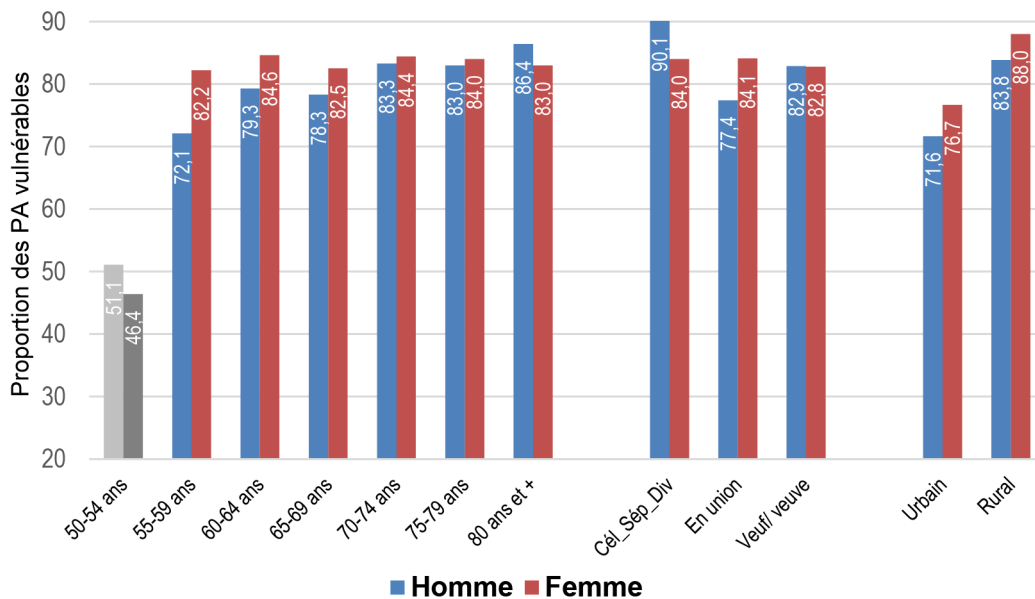
En effectuant une comparaison avec les individus de 50-54 ans appartenant au groupe d'âge précédent le seuil d'âge que nous avons choisi pour la définition d'une personne âgée (55 ans et plus), on constate que la vulnérabilité est largement plus présente aux âges avancés⁹. En effet, 51,1 % des hommes de 50-54 ans sont concernés par au moins un état de vulnérabilité contre 78,6 % chez les hommes âgés de plus de 55 ans. Il en est de même chez les femmes (46,4 % contre 83,3 %). Ce résultat pourrait conforter l'hypothèse que les personnes âgées sont généralement plus vulnérables que les autres, bien que des analyses supplémentaires semblent nécessaires. Toutefois, parmi les personnes âgées, quelques légères différences sont observables selon le sexe, le groupe d'âge, le statut matrimonial et le milieu de résidence.

En effet, dans le groupe d'âge 55-59 ans, on observe que les femmes âgées sont plus susceptibles d'être vulnérables par rapport aux hommes (82,2 % contre 72,1 %). Par ailleurs, il y a une sorte de croisement des tendances de vulnérabilité entre les hommes et les femmes aux âges avancés. Si pour les personnes âgées de 55 à 79 ans, la proportion des femmes vulnérables est légèrement plus élevée par rapport aux hommes, cette tendance s'inverse pour les individus âgés de 80 ans et plus, où les hommes âgés semblent plus vulnérables que les femmes de cette tranche d'âge.

S'agissant du statut matrimonial, les personnes âgées célibataires, séparées ou divorcées sont, en terme de proportions, plus en situation de vulnérabilité que les autres catégories. Alors que chez les personnes âgées en union, ce sont les femmes qui semblent être plus vulnérables que les hommes (F = 84,1 % et H = 77,4 %), le contraire se produit dans le groupe des célibataires ou séparés/divorcés (F = 84 % et H = 90,1 %). En outre, les personnes âgées qui résident en milieu rural sont généralement plus vulnérables que celles du milieu urbain, quel que soit le sexe et avec une vulnérabilité plus présente chez les femmes âgées (graphique 1).

⁹ Nous obtenons les résultats semblables en comparant la vulnérabilité des 40-44 ans et 45-49 ans avec celle des personnes de 55 ans et plus. Dans aucun de ces deux groupes d'âge la proportion des individus vulnérables n'a pu atteindre 50 % (résultats non présentés).

Graphique 1. Proportion des personnes âgées vulnérables par sexe et selon certaines caractéristiques

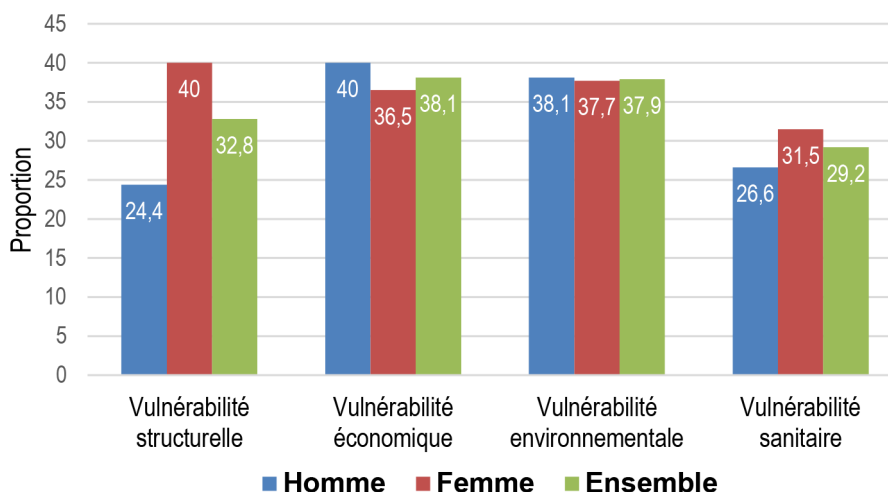


Source : Nos calculs à partir des données ECAM4

Formes de vulnérabilité des personnes âgées au Cameroun

Dans cette section nous examinons chaque dimension de la vulnérabilité des personnes âgées selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Nos résultats indiquent que les vulnérabilités économique (38,1 %) et environnementale (37,9 %) sont plus présentes au sein des personnes âgées au Cameroun, suivies par la vulnérabilité structurelle (32,8 %) et sanitaire (29,2 %). On observe également une vulnérabilité différentielle selon le sexe. En effet, comme l'indique les résultats du graphique 2, les hommes âgés sont plus concernés par la vulnérabilité économique, alors que la vulnérabilité structurelle et sanitaire est prédominante chez les femmes âgées. La vulnérabilité environnementale touche aussi bien les hommes âgés que les femmes âgées avec des proportions semblables.

Graphique 2. Proportion des personnes âgées pour chaque forme de vulnérabilité par sexe



Source : Nos calculs à partir des données ECAM4

Afin de mieux analyser l'ampleur de chaque forme de vulnérabilité chez les personnes âgées au Cameroun, nous considérons certaines caractéristiques socioéconomiques notamment l'âge, le statut matrimonial et le milieu de résidence.

La vulnérabilité structurelle touche une personne âgée sur trois au Cameroun (tableau 2), les femmes (40 %) étant plus concernées que les hommes (24,4 %). En fait, elles sont proportionnellement plus nombreuses que les hommes à vivre seules, uniquement avec les enfants de moins de 21 ans ou avec d'autres personnes âgées. Cela peut se justifier par une surmortalité masculine aux âges avancés. Bien que la proportion de femmes âgées en situation de vulnérabilité structurelle se stabilise autour de 40 % quel que soit l'âge, elle augmente considérablement avec l'âge chez les hommes sans jamais atteindre les niveaux des femmes. Par ailleurs, quel que soit le sexe, la proportion des personnes âgées en situation de vulnérabilité structurelle est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain. Les personnes âgées qui ne sont pas en union (célibataire, séparées, divorcées, veuf ou veuve) sont plus concernées que celles en union par la vulnérabilité structurelle compte tenu du fait que ce profil correspond en général aux individus qui vivent seuls.

La vulnérabilité économique repose essentiellement sur trois facteurs : le statut d'activité de la personne âgée, celui des autres membres de son ménage et l'état de pauvreté auto-perçu du ménage. L'estimation de la vulnérabilité économique a permis de constater que 38,1 % de personnes âgées en sont victimes au Cameroun. La proportion des femmes âgées en situation de vulnérabilité économique décroît avec l'âge à partir de 60 ans. Considérant le statut matrimonial, les personnes âgées ayant déjà perdu leur conjoint sont plus vulnérables sur le plan économique, que celles qui sont en union. Tout comme la vulnérabilité structurelle, la vulnérabilité économique est plus présente en milieu rural avec des proportions plus élevées chez les hommes.

S'agissant de la vulnérabilité environnementale, on observe également que 37,9 % des personnes âgées sont en situation de vulnérabilité, c'est-à-dire qu'elles vivent dans un logement de piètre qualité, insalubre, sujet à la promiscuité ou à la présence des nuisances de toutes sortes (animaux, insectes, odeurs dégoutantes, inondations, etc.). En général, les femmes âgées autant que les hommes âgés vivent en situation de vulnérabilité liée à leur cadre de vie, bien que les hommes âgés célibataires (42,2 %) et de plus de 80 ans (44,8 %) semblent plus concernés. Par contre, les différences selon le milieu de résidence sont moins évidentes.

Concernant la vulnérabilité liée à l'état de santé, que nous avons appelée vulnérabilité sanitaire, il ressort que 29,2 % de personnes âgées au Cameroun en sont victimes, les femmes âgées étant plus touchées que les hommes âgés. Elle croît considérablement avec l'âge chez les femmes comme chez les hommes, ce qui renvoie à la sénescence et à l'évolution biologique et physiologique des personnes âgées. Par ailleurs, la vulnérabilité sanitaire paraît être plus présente chez les femmes avec l'augmentation de l'âge, alors que chez les hommes ce sont les 75-79 ans qui sont les plus concernés (64,8 %). Les personnes âgées veuves/veufs ou celles résidant en milieu rural, sont légèrement plus concernées par cette forme de vulnérabilité que les autres profils.

Tableau 2. Proportion (en %) des personnes âgées pour chaque forme de vulnérabilité par sexe selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Vulnérabilité structurelle		Vulnérabilité économique		Vulnérabilité environnementale		Vulnérabilité sanitaire	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme
Groupe d'âge								
55-59 ans	14,8	40,0	41,3	37,1	36,2	39,8	19,7	24,4
60-64 ans	20,9	39,0	42,4	44,7	38,8	36,8	24,5	25,4
65-69 ans	27,1	40,7	35,8	37,8	37,5	33,8	23,8	31,5
70-74 ans	31,0	39,3	43,5	34,1	38,4	41,5	32,4	34,8
75-79 ans	34,8	40,7	34,8	29,3	34,8	38,7	64,8	44,7
80 ans et plus	37,7	41,5	35,7	26,2	44,8	35,4	40,3	45,0
Statut matrimonial								
Célibataire	57,0	47,2	33,6	37,3	42,2	35,4	31,4	29,7
En union	19,4	39,1	41,7	43,2	38,1	37,4	25,4	28,0
Veuf/veuve	47,2	39,1	28,5	32,4	34,2	38,4	35,0	33,9
Milieu de résidence								
Urbain	20,8	31,6	30,6	31,9	36,5	34,9	23,5	30,4
Rural	26,9	45,9	46,7	39,7	39,2	39,8	28,8	32,2
Ensemble	24,4	40,0	40,0	36,5	38,1	37,7	26,6	31,5

Source : Nos calculs à partir des données ECAM4

Co-vulnérabilité chez les personnes âgées au Cameroun

Dans la section précédente, nous avons mis en exergue les différentes formes de vulnérabilité en isolant chacune des quatre dimensions que nous avons identifiées. Cependant, il existe une forme de chevauchement entre ces différentes dimensions qu'il convient ici d'analyser. En considérant la co-vulnérabilité comme étant la présence d'au moins deux situations de vulnérabilité chez un individu donné, nous avons identifié les personnes âgées concernées par deux et plus de trois formes de vulnérabilité.

Les résultats du tableau 3 indiquent que deux personnes âgées sur cinq vivent avec au moins deux formes de vulnérabilité au Cameroun, dont 29,5 % avec deux formes de vulnérabilité et 12,9 % avec au moins trois. Par ailleurs, les femmes âgées (45,4 %) sont généralement plus concernées par la co-vulnérabilité que les hommes âgés (38,6 %). En outre, 14,8 % des femmes âgées contre 10,6 % des hommes âgés présentent 3 situations de vulnérabilité ou plus, tandis que 30,6 % des femmes âgées contre 28,2 % des hommes âgés sont concernés par une double vulnérabilité. Les différences entre le milieu rural et urbain en matière de co-vulnérabilité semblent être fortes, quel que soit le sexe. En effet, plus de la moitié des personnes âgées vivant en milieu rural présentent une co-vulnérabilité alors que c'est le cas d'un peu moins d'une personne âgée sur trois en milieu urbain. Ce résultat indique que la coexistence de plus de deux situations de vulnérabilité est davantage observée en milieu rural.

Tableau 3. Distribution (en %) de l'échantillon des personnes âgées selon le nombre de situations de vulnérabilité observées et selon sexe

Caractéristiques sociodémographiques	Nombre de situations de vulnérabilité observées							
	0		1		2		3 et plus	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme
Milieu de résidence								
Urbain	28,4	23,3	40,1	37,9	23,5	26,7	8,0	12,1
Rural	16,1	12,0	40,0	37,1	31,5	33,3	12,4	16,8
Ensemble par sexe	21,2	16,7	40,0	37,9	28,2	30,6	10,6	14,8
Ensemble	18,8	38,9	29,5				12,9	

Source : Nos calculs à partir des données ECAM4

Discussion et conclusion

Le présent article visait à identifier et à décrire les différentes formes de vulnérabilité des personnes âgées de 55 ans et plus au Cameroun en utilisant les données issues de l'enquête camerounaise auprès des ménages (ECAM4) réalisée en 2014. En s'intéressant essentiellement à la vulnérabilité manifeste ou réalisée, il ressort quatre formes de vulnérabilité notamment : structurelle (relative à la structure du ménage), économique, environnementale (liée au cadre de vie) et sanitaire (liée à l'état de santé et aux incapacités). La conceptualisation et la mesure de ces différentes formes de vulnérabilité ont permis de confirmer qu'au Cameroun une grande majorité des personnes âgées sont vulnérables, avec quelques différences selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

De manière générale, les personnes âgées les plus vulnérables c'est-à-dire qui sont concernées par au moins une des quatre formes de vulnérabilité identifiées, ont des profils sociodémographiques bien particuliers. En effet, au Cameroun, la vulnérabilité semble être légèrement plus présente chez les femmes âgées comparativement aux hommes, à l'exception du groupe des 80 ans et plus et celui des célibataires, séparés ou divorcés. Cette « féminisation de la vulnérabilité » aux âges avancés a également été observée en Ouganda, à partir des données de recensement (Golaz et Rutaremwa, 2011). De même, le milieu rural demeure pour les personnes âgées un contexte favorisant non seulement la vulnérabilité, mais aussi la co-vulnérabilité. Il est possible de faire l'hypothèse que les disparités entre milieu rural et urbain en matière d'opportunités économiques, de salubrité et d'hygiène, de logement sain, d'accès aux services de santé et de prise en charge des personnes âgées pourraient être à l'origine d'une vulnérabilité plus élevée en milieu rural, quelle que soit sa forme. Par ailleurs, l'analyse de chaque forme de vulnérabilité a permis de constater que les vulnérabilités économique et environnementale sont plus présentes au sein des personnes âgées au Cameroun, suivi par les vulnérabilités structurelle et sanitaire, bien que les écarts ne semblent très grands. Toutefois, les hommes âgés sont plus concernés par la vulnérabilité économique, alors que la vulnérabilité structurelle et sanitaire est prédominante chez les femmes âgées. La vulnérabilité environnementale, quant à elle, touche avec de proportions semblables les hommes âgés et les femmes âgées.

Cette analyse préliminaire de la vulnérabilité chez les personnes âgées s'inscrit dans le cadre d'une recherche exploratoire qui pourrait ouvrir la voie à des réflexions supplémentaires en matière de conceptualisation, de mesure et d'explication. En effet, l'étude a permis de montrer que la vulnérabilité doit être comprise sous un prisme multidimensionnel en tenant compte à la fois des aspects structurel, économique, environnemental et sanitaire. Les données d'enquête auprès des ménages offrent de nombreuses possibilités pour une estimation et un profilage des populations vulnérables, particulièrement aux âges avancés. Le concept de vulnérabilité que nous avons défini et mesuré permet d'identifier les groupes de personnes âgées susceptibles de vivre dans des conditions sociales, économiques, sanitaires et environnementales défavorables. Il convient de préciser toutefois, qu'une autre définition aurait possiblement conduit à des résultats sensiblement différents, considérant que la mesure de la vulnérabilité ne fait pas pour l'instant l'unanimité. Au-delà du fait que nous analysons la vulnérabilité manifeste sans tenir compte de ses aspects latents, cette étude dispose de plusieurs limites d'ordre conceptuel et substantiel inhérentes à la conceptualisation des différentes situations de vulnérabilité. Premièrement, les informations tirées de la structure des ménages pour construire la vulnérabilité structurelle ne sont pas suffisantes pour estimer avec précision le niveau de solidarité potentielle autour de la personne âgée. En effet, il est possible qu'il n'y ait pas de différences nettes entre une personne âgée accompagnée pas d'autres adultes dans son ménage, et une autre qui vit seule mais est soutenue fréquemment par son réseau familial proche. De même que vivre avec d'autres personnes âgées pourrait avoir un effet d'entre-aide qui soit positif pour le bien-être de celles-ci. Cependant, la capacité de réaction en cas de choc entre ces deux cas figures n'est pas la même, la présence physique d'un adulte dans le ménage ne saurait être considérée comme un élément négligeable. Deuxièmement, nous n'avons pas pu prendre en compte le revenu réel de la personne âgée ou des membres de son ménage dans la mesure de la vulnérabilité économique, la subjectivité lors des déclarations étant très grande.

Le présent article souligne le besoin d'envisager des recherches plus approfondies sur la vulnérabilité des personnes âgées dans le contexte subsaharien, particulièrement en prenant en compte ses différentes formes. Une telle initiative pourrait éclairer les pouvoirs publics afin que des mesures sociales et économiques efficaces soient prises pour une amélioration des conditions de vie des personnes âgées au cours des prochaines décennies. Ces actions passeront nécessairement par la mise sur pied de systèmes de protection et de sécurité sociale, ainsi que de programmes visant à soutenir l'emploi des jeunes, considérant que les mécanismes de solidarité intergénérationnelle semblent de plus en plus se fragiliser du fait de la pauvreté ambiante et du chômage.

Références bibliographiques

- Aboderin I. A., G.n Beard J. R. 2015. *Older people's health in sub-Saharan Africa. The Lancet*, 385(9968), e9-e11. doi:10.1016/S0140-6736(14)61602-0.
- Antoine P. (dir.) 2007. *Les relations intergénérationnelles en Afrique : approche plurielle*. Nogent-sur-Marne : CEPED. Repéré à <http://www.documentation.ird.fr/hor/fdi:010043129>.
- Antoine P. 2009. *Vieillir en Afrique. Idées économiques et sociales*, (3), 34-37.
- Bengtson V. L., Roberts R. E. L. 1991. *Intergenerational Solidarity in Aging Families: An Example of Formal Theory Construction. Journal of Marriage and Family*, 53(4), 856-870. doi:10.2307/352993.

- Berthe A., Berthé-Sanou L., Konaté B., Hien H., Tou F., Drabo M., ... Macq J. 2013. *Les personnes âgées en Afrique subsaharienne : une population vulnérable, trop souvent négligée dans les politiques publiques*, The elderly in sub-Saharan Africa : a vulnerable population often ignored in public policy. *Santé Publique*, 25(3), 367-371. doi:10.3917/spub.253.0367
- Bloom D. E., Chatterji S., Kowal P., Lloyd-Sherlock P., McKee M., Rechel B., ... Smith, J. P. 2015. *Macroeconomic implications of population ageing and selected policy responses*. *The Lancet*, 385(9968), 649-657.
- Bongaarts J., Zimmer Z. 2002. *Living arrangements of older adults in the developing world : an analysis of demographic and health survey household surveys*. *The Journals of Gerontology Series B : Psychological Sciences and Social Sciences*, 57(3), S145-S157.
- Bourdelaïs P. 2005. *Qu'est-ce que la vulnérabilité ? Annales de démographie historique*, n° 110(2), 5-9. doi:10.3917/adh.110.0005.
- Briaud T. 2016. *Vieillir dans les pays du Sud. Les solidarités familiales à l'épreuve du vieillissement*, ed. by Nowik Laurent, Lecestre-Rollier Béatrice (review). *Population, English edition*, 71(4), 725-727.
- Brodiez-Dolino A. 2014. *La vulnérabilité entre sanitaire et social*. Brodiez-Dolino A., Bueltingsloewen I. (von), Eyraud B., Laval C. et Ravon B. (dir.), *Vulnérabilités sanitaires et sociales. De l'histoire à la sociologie*, Rennes, Presses universitaire de Rennes (Pur), 9-16.
- BUCREP. 2010. *3^e Recensement Général de la Population et de l'habitat* (Rapport de présentation des résultats définitifs n° Volume II, Tome 12) (p. 192). Yaoundé, Cameroun : BUCREP (Bureau Central des Recensements et des Études de la Population).
- Chambers R. 1989. *Éditorial Introduction : Vulnerability, Coping and Policy*. *IDS Bulletin*, 20(2), 1-7. doi:10.1111/j.1759-5436.1989.mp20002001.x
- Cohen S. A., Agree E. M., Ahmed S., Naumova E. N. 2011. *Grandparental caregiving, income inequality and respiratory infections in elderly US individuals*. *J Epidemiol Community Health*, 65, 246e253.
- De Jaeger C., Cherin P. 2011. *Les théories du vieillissement*. *Médecine & Longévité*, 3(4), 155-174. doi:10.1016/j.mlong.2011.10.001.
- Deaton A. 1997. *The analysis of household surveys*. The World Bank. doi:10.1596/0-8018-5254-4.
- Golaz V. 2011. *Vieillir en Ouganda au début du xx^e siècle*. Une estimation de la vulnérabilité des personnes âgées à partir des données démographiques nationales. Dans *AIDELF Conference Proceedings*, p. 69-88.
- Golaz V., Antoine P. 2011. *Quelles sont les personnes âgées en situation de vulnérabilité. Vieillesse de la population dans les pays du Sud : famille, conditions de vie, solidarités publiques et privées : état des lieux et perspectives*. Paris, CEPED, 393-412.
- Golaz V., Rutaremwa G. 2011. The vulnerability of older adults : what do census data say? An application to Uganda. *African Population Studies*, 25(2). doi:10.11564/25-2-248.
- Golaz V., Rutaremwa G., Wandera Ojiambo S. 2015. *Les solidarités familiales autour des personnes âgées en Ouganda*. Dans P. Antoine, A. Adjamagbo et Colloque International de l'AIDELF : Démographie et politiques sociales : Séance Besoins des Personnes Âgées et Prise en Charge, 17., Ouagadougou (BKF), 2012/11/12-16 (dir.), *Démographie et politiques sociales*. Paris : Association Internationale des Démographes de Langue Française. Repéré à <http://www.documentation.ird.fr/hor/fdi:010064407>.
- Hayward M. D., Gorman B. K. 2004. *The long arm of childhood : The influence of early-life social conditions on men's mortality*. *Demography*, 41(1), 87-107. doi:10.1353/dem.2004.0005.
- Henke J. 2013. *Définir la vulnérabilité auprès des personnes âgées en Suisse : l'importance de la mesure subjective*. Dans *Actes du colloque national de démographie du CUPED*, Aix-en Provence, France, 2013, p. 17. Aix-en Provence, France.

- Ibrahima M. 2010. *Conditions de vie des personnes âgées en Afrique Subsaharienne : cas de la vie dans un ménage à génération coupée au Niger*. Université de Montréal, Montréal.
- ILO. 2014. *World Social Protection Report : Building economic recovery, inclusive development and social justice* (p. 364). Geneva : International Labor Office. Repéré à http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_245201.pdf.
- Kendall J., Anglewicz P. 2016. *Living arrangements and health at older ages in rural Malawi*. *Ageing & Society*, 1-23.
- Kuate-Defo B. 2005. *Facteurs associés à la santé perçue et à la capacité fonctionnelle des personnes âgées dans la préfecture de Bandjoun au Cameroun*. *Cahiers québécois de démographie*, 34(1), 1-46. doi:10.7202/012515ar.
- McKinnon B., Harper S., Moore S. 2013. *The relationship of living arrangements and depressive symptoms among older adults in sub-Saharan Africa*. *BMC Public Health*, 13, 682. doi:10.1186/1471-2458-13-682.
- Molmy W., Sajoux M., Nowik L. 2011. *Vieillesse de la population dans les pays du sud. Famille, conditions de vie, solidarités publiques et privées... État des lieux et perspectives*. Actes du colloque international de Meknès, Maroc, 17-19 mars 2011.
- National Research Council. 2006. *Aging in Sub-Saharan Africa : Recommendation for Furthering Research* (édité par B. Cohen, J. Menken et Committee on Population). Washington (DC) : National Academies Press (US). Repéré à <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK20306/>.
- Nations Unies. 2012. *Population ageing and development*. New York : Departement of Economic and Social Affairs, Population Division.
- Nations Unies. 2015. *World Population Ageing*. *Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2015)*. *World Population Ageing, United Nat* ((ST/ESA/SER.A/390), 164. doi:ST/ESA/SER.A/390).
- Palloni A., Milesi C., White R. G., Turner A. 2009. *Early childhood health, reproduction of economic inequalities and the persistence of health and mortality differentials*. *Social Science & Medicine* (1982), 68(9), 1574. doi:10.1016/j.socscimed.2009.02.009.
- Pin S. 2005. *Les solidarités familiales face au défi du vieillissement*. *Les Tribunes de la santé*, (2), 43-47.
- Pison G. 2009. *Le vieillissement démographique sera plus rapide au Sud qu'au Nord*. *Population et sociétés*, (457), 4.
- Prince M. J., Wu F., Guo Y., Gutierrez Robledo L. M., O'Donnell M., Sullivan R., Yusuf, S. 2015. *The burden of disease in older people and implications for health policy and practice*. *The Lancet*, 385(9967), 549-562. doi:10.1016/S0140-6736(14)61347-7.
- Schatz E., Ralston M., Madhavan S., Collinson M. A., Gómez-Olivé F. X. 2017. *Living Arrangements, Disability and Gender of Older Adults Among Rural South Africa*. *The Journals of Gerontology : Series B*.
- Schröder-Butterfill E., Marianti R. 2006. *A framework for understanding old-age vulnerabilities*. *Ageing & Society*, 26(1), 9-35. doi:10.1017/S0144686X05004423
- Schwarz A. M., Subbarao K., Palacios R., Scarpetta S., Zvinieni A., Bonnerjee A., Pallares M. 2003. *Social Protection World Bank*.
- Tohme R. A., Yount K. M., Yassine S., Shideed O., Sibai A. M. 2011. *Socioeconomic resources and living arrangements of older adults in Lebanon : who chooses to live alone?* *Ageing and Society*, 31(01), 1-17. doi:10.1017/S0144686X10000590.
- Whyte S. R., Whyte M. A. 2004. *Children's Children : Time and Relatedness in Eastern Uganda*. *Africa*, 74(1), 76-94. doi:10.3366/afr.2004.74.1.76.
- Zimmer Z., Das S. 2014. *The Poorest of the Poor : Composition and Wealth of Older Person Households in Sub-Saharan Africa*. *Research on Aging*, 36(3), 271-296. doi:10.1177/0164027513484589.

Annexe

Variables utilisées pour construire la vulnérabilité environnementale

		Effectif	N %
Promiscuité	Oui (ratio > 2)	1 008	29,4 %
	Non	2 422	70,6 %
Qualité du logement	Oui (cabane/case/hutte)	3 243	94,1 %
	Non	203	5,9 %
Inondation	Oui (au cours des 12 derniers mois)	3 009	87,3 %
	Non	437	12,7 %
Eau sale	Oui (au cours des 12 derniers mois)	2 919	84,7 %
	Non	527	15,3 %
Ordures	Oui (au cours des 12 derniers mois)	3 030	87,9 %
	Non	416	12,1 %
Odeurs	Oui (au cours des 12 derniers mois)	2 191	63,6 %
	Non	1 255	36,4 %
Moustiques	Oui (au cours des 12 derniers mois)	243	7,1 %
	Non	3 203	92,9 %
Cafards	Oui (au cours des 12 derniers mois)	513	14,9 %
	Non	2 933	85,1 %
Fourmis	Oui (au cours des 12 derniers mois)	635	18,4 %
	Non	2 811	81,6 %
Insectes	Oui (au cours des 12 derniers mois)	1 524	44,2 %
	Non	1 922	55,8 %
Souris	Oui (au cours des 12 derniers mois)	266	7,7 %
	Non	3 180	92,3 %
Rats	Oui (au cours des 12 derniers mois)	1 897	55,0 %
	Non	1 549	45,0 %
Autres animaux	Oui (au cours des 12 derniers mois)	2 039	59,2 %
	Non	1 407	40,8 %
Perception du logement	Oui (satisfait du logement)	2 030	63,5 %
	Non	1 168	36,5 %