

## AGISME CHEZ LES PERSONNES AGEES AU CAMEROUN

Auteurs : MBARGA ELLA Claude Aurélien (Démographe) et BANGOMB Téclaire  
Amandine (Démographe)

En 2022, 9,7% de la population mondiale est âgée de 65 ans et plus, alors qu'en 2050, cette population aura presque doublé dans le monde atteignant près de 16,4%, soit 1,6 milliard (WPP, 2019). Du fait des enjeux économiques et sociaux liés à l'augmentation à la fois du nombre et de la proportion de personnes âgées dans la population, une attention particulière est aujourd'hui portée à l'évolution générale des ressources sociales, familiales, monétaires, patrimoniales ou de santé des populations âgées. A la fin du 20<sup>ème</sup> siècle, des idées négatives sur le vieillissement et les personnes âgées étaient encore particulièrement résistantes (Bizzini, 2007). De nos jours, cette vision stéréotypée à l'égard des personnes âgées appelées âgisme<sup>1</sup>, prend de l'ampleur dans nos sociétés de façon silencieuse et est très souvent dénoncées par ces personnes âgées elles-mêmes (Bizzini, 2007). En outre, selon un rapport des Nations Unies consacré à l'âgisme, une personne sur deux dans le monde aurait des attitudes âgistes, ce qui a des conséquences négatives sur la santé des personnes âgées et leur qualité de vie<sup>2</sup>.

Le vieillissement apparait donc comme un secret honteux et un sujet interdit (Beauvoir, 1970). Il est synonyme de négativité, de décrépitude et de dépendance (Gagnon, 2019) surtout lorsque l'on sait qu'avec les mutations sociales en cours, les relations intergénérationnelles tendent à s'amenuiser considérablement.

Au Cameroun, la proportion des personnes âgées reste encore faible. Mais, l'on doit s'attendre à observer un accroissement annuel moyen de 2,3% de cette proportion dans les prochaines années (RGPH 2005). Bien que cette population soit faible, les personnes âgées sont en général des laissés-pour-compte du système car les prises en charges et les cadres législatifs sont presque inexistantes. De plus, les mutations sociales ont mis à rude épreuve le système de solidarité familiale si bien que les personnes âgées font face à l'isolement social, doublé d'une précarité économique<sup>3</sup>. Ces dernières subissent de la part de la jeune génération, des comportements négatifs, des violences, de la marginalisation et dans le pire des cas, elles sont abandonnées par leurs famille<sup>4</sup>. Les conditions de vie précaire, le système d'aide s'effritant de plus en plus, certains comportements discriminants et la vision négative de la personne âgée sont grandissant dans la société camerounaise. Au regard de ce qui précède, l'âgisme ne prendrait-il pas naissance au sein de la société camerounaise Bien qu'ayant une faible proportion de personnes âgées<sup>5</sup> ?

De nombreuses études ont été menées sur le phénomène de l'âgisme en majorité dans les pays développés (Officer et al. 2020 ; Becca et al. 2020 ; Palmore 2001 ; Iversen et al. 2009 ; Ayalon et al. 2017 ; Bae et Choi 2022 ; Neumak et al. 2019 ; Macia et al. 2007). La plupart de ces études et bien d'autres encore ont porté sur les déterminants de l'âgisme et de ses conséquences sur la santé des personnes âgées et sur la société à travers les couts qu'il

---

<sup>1</sup> Ce terme reprend toutes les discriminations, de ségrégation ou de mépris fondés sur l'âge (Butler, 1969)

<sup>2</sup> <https://www.who.int/fr/news/item/18-03-2021-ageism-is-a-global-challenge-un>.

<sup>3</sup> <https://archives.ceped.org/meknes/spipb873.html?article5>,

<sup>4</sup> <https://www.projets-rosalie.com/fr/news/la-situation-des-personnes-agees-au-cameroun#:~:text=Par%20le%20pass%C3%A9%20la%20prise,hui%20mise%20%C.%A0%20rude%20%C3%A9preu>.

<sup>5</sup> Selon le dernier recensement, la proportion des personnes âgées au Cameroun est de 5% (RGPH, 2005)

engendre. En Afrique, les études d'Apeti et al. (2018) et Boussif (2019) ont mis en exergue les effets des comportements âgistes sur la santé et l'intégration sociales des victimes.

De manière générale, La plupart des écrits traitant des répercussions de l'âgisme sont majoritairement d'ordre psychosocial qu'économique. Au Cameroun, les études portant sur l'âgisme sont presque inexistantes. Cela conforte l'intérêt de mener une telle étude mais aussi et surtout du fait que bien qu'ayant une population encore très jeune, le Cameroun a amorcé sa transition démographique mais, la valorisation de sa jeune population, la situation socio-économique dégradante des populations entraînant une diminution de la prise en charge familiale, fait des personnes âgées, les principales victimes de ce phénomène. Cette étude contribuera à la littérature existante en fournissant la première étude explorant l'âgisme tout en mettant en exergue ses répercussions les personnes âgées.

L'objectif général de cette étude est de contribuer à la connaissance du vieillissement de manière générale mais aussi et surtout à la connaissance du phénomène qu'est l'âgisme dans un contexte où la situation des personnes âgées est plutôt inquiétante. Spécifiquement, il s'agit de :

- faire une analyse descriptive de l'évolution de la situation des personnes âgées au Cameroun;
- Ressortir le profil des personnes âgées victimes du phénomène ;
- identifier les facteurs à l'origine du phénomène et montrer comment ces derniers agissent et les conséquences sur la vie des personnes âgées au Cameroun.

### **Les données quantitatives**

L'étude utilise des données des ECAM 2, 3 et 4. Ces enquêtes ont couvert le territoire national camerounais, et concernait l'ensemble des ménages ordinaires y résidant. Au total, 12 609 ménages ont été enquêtés, 2007 (, (INS-Cameroun, 2007) est d'environ 13 000 ménages soit 1 024 à Yaoundé en 2014 (INS-Cameroun, 2014). Les unités d'observation étaient en même temps le ménage et les individus. Cependant, les analyses de cette présente étude ont été faites uniquement sur les ménages.

### **Objectifs des deux enquêtes**

L'objectif principal des ECAM 2, 3 et 4 étaient d'actualiser le profil de pauvreté et les indicateurs des conditions de vie des ménages établis en 2001, pour le premier et 2007 pour le second et 2014 pour le dernier et d'évaluer l'impact des principaux programmes et politiques mis en œuvre dans le cadre de la lutte contre la pauvreté.

### **Unité d'analyse.**

L'étude porte sur les personnes âgées. A cet effet, elle considère le barème des 60 ans et Plus de l'OMS. L'analyse permet de considérer les bases individus et ménages selon la pertinence des variables. Les analyses porteront alors sur des échantillons représentatifs des dites données.

L'analyse du profil de stigmatisation des personnes âgées sera fait avec le logiciel SPAD.

## Analyse multivariée par la méthode des MCO

Il est rare que la saisie d'une réalité sociale se fasse en mettant en relation deux phénomènes ou variables. Pour vérifier si la relation entre deux (02) variables est stable, il faut effectuer des analyses mettant en jeu trois (03) variables ou plus. Cette logique repose sur une observation d'Emile Durkheim selon laquelle lorsque deux (02) faits sociaux sont en relation et qu'on pense que l'un est la cause de l'autre, il faut se demander si cette relation ne serait pas due à quelque chose cachée. Cette partie sera consacrée à l'analyse des liens des variables indépendantes par rapport à la variable dépendante, selon plusieurs modèles. Etant donné que notre variable dépendante est quantitative, il sera propice de faire au niveau multivarié, une régression linéaire multiple. Il sera de ce fait question de voir la contribution de chaque variable explicative sur la valeur de la variable expliquée qui est ici la dépense totale d'éducation par élève. Généralement, il est difficile d'expliquer la variation d'un phénomène à l'aide d'une seule variable. Pour y arriver on fait recours à plusieurs variables. Dans ce cas, le modèle explicatif est multiple (Rwenge, 2017 p. 60). Il s'écrit alors comme suit :

$$Y = b_0 + b_1X_1 + b_2X_2 + \dots + b_nX_n + u$$
, où les  $b_i$  ( $i=0, 1, 2, \dots, n$ ), sont des coefficients de régression et  $u$ , le terme d'erreur. Chaque coefficient  $b_i$  mesure le pouvoir prédictif de la variable indépendante.

$X_i$  sur la variable dépendante  $Y_i$ . Cependant, l'utilisation du modèle de régression linéaire est conditionnée par un grand nombre d'hypothèses simplificatrices faites qui sont les suivantes :

H1 : le modèle est linéaire

H2 :  $X_i$  pour tout  $i=1, \dots, n$  est une variable certaine non aléatoire

H3 : l'espérance mathématique des erreurs  $u$  est nulle  $E(u_t)=0$  pour tout  $t=1, \dots, T$

H4 : la variance des erreurs est constante (homoscédasticité)  $E=\sigma^2$  et les erreurs sont non corrélées

H5 : l'erreur est indépendante des variables explicatives  $E(X_{it}, u_t) = 0$

H6 : les erreurs sont indépendamment et identiquement distribuées selon une loi normale, (Rwenge, 2017 p. 60).

Le test de signification des paramètres peut se faire à l'aide de la probabilité associée. Ceux-ci sont significatifs si cette probabilité est inférieure au seuil de signification de 1%, 5% ou 10%. Quant au test d'adéquation du modèle, nous ferons recours au logiciel STATA pour la présentation des différents modèles. Dans cette étude, il sera question de faire une analyse multivariée qui mettra en exergue les différentes composantes représentatives de l'âgisme et les répercussions sur les personnes âgées au Cameroun.

Nous distinguerons comme variable dépendante l'âgisme capté par les satisfactions en besoin minimum alimentaire, de santé, de logement, de loisirs et de relation sociale et les variables indépendantes qui sont ici le niveau d'instruction, la taille du ménage, la région de résidence, le milieu de résidence, le statut matrimonial, l'âge, le sexe, le niveau de vie, le secteur d'activité, la pension vieillesse, l'appréciation de l'état de santé, la dernière consultation et vivre avec un handicap.

## Résultats attendus

Au niveau descriptif, il sera question de faire ressortir l'évolution des caractéristiques sociodémographiques et individuelle des personnes âgées entre 2001 et 2014.

Au niveau explicatif, les résultats attendus mettront en évidence les déterminants de l'âgisme envers les personnes âgées, capté ici par la satisfaction en besoin alimentaire de base, la satisfaction en besoin minimum de santé, la satisfaction en besoin minimum de logement, la satisfaction en besoin minimum de loisirs et la satisfaction en besoin minimum de relation sociale, ainsi que les mécanismes d'action afin d'identifier les facteurs contextuels et individuels qui sont à l'origine d'un tel comportement envers les personnes âgées.

Au terme de l'analyse, les résultats seront rigoureusement discutés en les confrontant aux éléments du contexte camerounais afin d'aboutir à des conclusions pertinentes et proposer ainsi des recommandations adaptées pour toute intervention à l'endroit des personnes âgées.

## REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

**Apeti S. Sylvain L., Ouédraogo P. W., Mossi K. E., 2018, Agisme naissant en milieu urbain au Cameroun: a propos des opinions des descendants prenant en charge financièrement la santé de leurs ascendants en consultation gériatrique externe à Lomé, in La revue de gériatrie- ISSN; 0397-7927 (Vol, 43 n°4, avril 2018)**

**Ayalon L.; Tesch-Romer, C. (Eds.) (2018). Contemporary perspectives on ageism. Springer**

**Beauvoir, S. de (1970), La vieillesse, Paris, Gallimard.**  
<http://www.gallimard.fr/Catalogue/GALLIMARD/Blanche/La-vieillesse>

**Becca R. L., Slade M. D., Chang E-S., Kanno S. et Wang S.-Y., (2020), Ageism Amplifies Cost and Prevalence of Health Conditions, the Gerontologist, 2020, Vol. 60, No. 1, 174–181. doi:10.1093/geront/gny131**

**Bizzini, L. (2007), « L'âgisme. Une forme de discrimination qui porte préjudice aux personnes âgées et prépare le terrain de la négligence et de la violence », Gériatrie et société, 2007/4 (vol. 30 / n° 123), p. 263-278. DOI : 10.3917/g.s.123.0263. URL : <https://www.cairn.info/revue-gerontologie-et-societe1-2007-4-page-263.htm>**

**ECAM (1996, 2001, 2007, 2014), Rapports principaux**

**Gagnon, E. (2019), Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, Canada, Date de publication : 2019-03-13**

**Iversen, T. N.; Larsen, L. et Solem, P. E. (2009), A conceptual analysis of ageism. Nordic Psychology, 61 (3), 4-22. DOI: 10.1027/1901-2276.61.3.4**

**Macia E., Chapuis-Lucciani N., Boetsch G., (2007), Stéréotypes liées à l'âge, estime de soi et santé perçue.**

**Neumark, D., Burn, I., & Button, P. (2019), Is it harder for older workers to find jobs? New and improved evidence from a field experiment. Journal of Political Economy, 127(2), 922970. <https://www.journals.uchicago.edu/doi/pdfplus/10.1086/701029>.**

**Officer, A., Jotheeswaran A. T., Schneiders M. L., Nash P. et De la Fuente-Núñez V., (2020), Ageism, Healthy Life Expectancy and Population Ageing: How Are They Related? International Journal of Environmental Research and Public Health 17, no. 9: 3159. <https://doi.org/10.3390/ijerph17093159>**

**Palmore E., (2001), The ageism survey: First finding, the Gerontologist, vil 41, N°5, 572-575**