



Opinion de la population sur le comportement des personnes de troisième âge vivant en famille dans la ville de Goma en RD Congo

¹ Lumwanga Mwabilo S, ² Ngoyi Mbo S, ³ Mianda Fuamba J, ⁴ Ngoyi bulaya AB, ⁵ Kabamba Nsapu K, ⁶ Ntambwe Mayombo A, ⁷ Bukasa tshilonda JC

¹⁻⁵ Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kabinda, DR Congo

⁶ Institut Supérieur de Développement Rural de Lubao, DR Congo

⁷ Institut Supérieur des Techniques Médicales de Mbuji-Mayi, DR Congo

Abstract

Introduction: Aging has disadvantages. The behaviors of senior citizens living with their families are very difficult and pose a problem between them and family members. This problem seems to be more pronounced in urban areas or often families and communities are unable to care for the most vulnerable or protected from the accusation of witchcraft.

Methodology: A prospective descriptive study spread over 6 months was conducted on 668 respondents divided into two groups, including 334 elderly people and 334 households that make up the families of senior citizens. We conducted a prospective survey and data collection was conducted from a survey questionnaire and interview. This study aims to determine the behavior and care of elderly people living with their families.

Result: In terms of public opinion, 62.6% of household heads find older people's behavior difficult and 58.9% of those surveyed said that the difficult behavior of older people is mainly related to their age.

Conclusion: In summary, the difficult behaviors that older people in the community and family display is due to age, far from us the idea of witchcraft or pride because the old age is comparable to the first age from which one thinks like a child, one acts like a child and one behaves like a child.

Keywords: opinion, population, senior citizen, family

1. Introduction

Dans le monde, les personnes de troisième âge constituent 12,5% de la population et représenteront d'ici 2051, une proportion estimée à 21,4% de la population totale. Dans les pays en développement, 42% des décès adultes surviennent chez des personnes de plus de 60 ans contre 78% dans les pays développés suite aux pathologies gériatriques. D'après le calcul de MESRINE ^[1], en 2050, la France métropolitaine comptera entre 58 et 70 millions d'habitants. En 2030, il y aura 100 femmes âgées contre 86 hommes âgés. La plus grande augmentation se trouve dans les pays au revenu moyen inférieur à 2 dollars par jour. Dans le détail, près de 9000 personnes âgées sont victimes d'homicides en Europe chaque année. 2,7% subissent des maltraitances physiques, 0,7% des violences sexuelles et 19,4% sont victimes de violence financière.

En Afrique, le problème de la prise en charge des personnes de troisième âge reste un dilemme. C'est avec le concours d'une ONG (HELP AGE INTERNATIONALE)^[2], qui œuvre dans 75 pays avec comme cibles : la protection sociale, la santé, vie soutenant dans la vieillesse, VIH/SIDA, urgence-discrimination et abus (Droits) et réseau et association, que l'Afrique atteint au moins aujourd'hui 30 % de la prise en charge des personnes âgées.

Selon l'institut national d'études démographique, le monde de seniors devrait quadrupler en Afrique en 2010 et 2050, passant

de cet intervalle de 56 à 215 millions. Le continent contera alors 22,5 millions des personnes âgées d'au moins 80 ans soit 5 fois plus qu'aujourd'hui.

Au Sénégal, selon l'OMS l'effectif de personnes âgées était de 7,4% en 1988 et elle est passée actuellement à 9 %. Ce taux devrait atteindre 11% en 2015 dans la mesure où l'espérance de vie passera de 57 ans actuellement à 63 ans ^[3].

Au Rwanda, selon les données fournies par le Ministère de la Santé, le rythme du vieillissement de la population est de 3,2%. Cependant l'on note d'une façon généralisée, la vulnérabilité liée à la vieillesse suite à la situation dramatique à savoir le génocide de 1994. A titre illustratif, la fréquence de la dépression chez les personnes âgées s'élevait à 19% ^[4].

En République Démocratique du Congo, les études de 2003 avaient montré que près de 80% des personnes âgées ne sont plus économiquement actives et que c'est surtout en milieu urbain ou la vie active s'arrêtait plus tôt (80% d'inactifs). Près de 60% de vieillards ne s'intègrent pas socialement, surtout en milieu urbain (66%). En milieu rural 99 % de vieilles personnes ne bénéficient d'aucune intervention des services sociaux de base ou apparentés, tandis qu'en milieu urbain, cette proportion est de 98 % ^[5].

Entre 60 à 80 % des congolais sont vulnérables et survivent avec un revenu de moins de 2 \$ par jour par personne. Les principaux groupes vulnérables identifiés sont les enfants et femmes en situation difficile, les personnes déplacées, les

personnes vivant avec handicap, les PVV et les personnes de troisième âge sans soutien.

Dans la province du nord Kivu, le taux d'analphabétisme des personnes âgées reste élevé à 30% et ces personnes représentent 6,5% de la population générale. Le pré enquête menée dans les 2 communes dans la ville de Goma ont révélé que plusieurs familles hébergeaient les personnes de troisième et beaucoup d'entre elles se plaignaient du comportement difficile affiché par ces personnes en famille.

Viellir présente des inconvénients. Les comportements de personnes de troisième âge vivant en famille sont très difficile et pose un problème entre ces dernières et les membres de la famille. Ce problème semble être plus accentué en milieu urbain ou souvent les familles et les communautés sont incapables de prendre en charge les plus vulnérables ou du protégé contre l'accusation de la sorcellerie ^[6]. Cette étude vise à déterminer l'opinion de la population sur le comportement des personnes de troisième âge vivant en famille.

2. Méthodologie

La ville de Goma notre milieu d'étude est localisé dans la province du nord Kivu en République démocratique du Congo.

Une étude descriptive transversale étalée sur une période de 6 mois a été menée sur 668 enquêtés repartit en deux groupes dont 334 personnes âgées et 334 chefs des ménages qui prennent en charge les personnes de troisième âge. La collecte de données a été réalisée au moyen d'un questionnaire associé à une interview libre. Cette étude a pour objectif général de déterminer l'opinion de la population face sur le comportement des personnes de troisième âge vivant en famille.

3. Résultats

3.1 Caractéristiques socio- démographiques des enquêtes

Table 1: Répartition des enquêtés selon l'âge

Age	Personnes de troisième âge		Chefs des ménages	
	Effectif	%	Effectif	%
35-44	-	-	61	18,3
45-54	-	-	273	81,7
55-64	122	36,6	-	-
65-74	133	39,8	-	-
75 et plus	79	23,6	-	-
Total	334	100	334	100

*Source : Nos enquêtes sur terrain

Il ressort de ce tableau que les personnes de 3^{ème} âge dont l'âge était compris entre 65 à 74 ans représentaient 39,8%. Tandis que 81,7% des chefs des ménages avaient l'âge compris entre 45 à 54 ans.

Table 2: Répartition des enquêtés selon le sexe

Sexe	Personnes de troisième âge		Chefs des Ménages	
	Effectif	%	Effectif	%
Masculin	121	36,2	196	58,7
Féminin	213	63,8	138	41,3
Total	334	100	334	100

*Source: Nos enquêtes sur terrain,

Au regard de ce tableau, nous constatons que 63,8% des personnes de troisième âge et 58,7% des chefs des ménages étaient du sexe masculin.

Table 3 : Répartition des enquêtés selon le niveau d'étude.

Niveau d'étude	Personnes de troisième âge		Chefs des Ménages	
	Effectif	%	Effectif	%
Sans Niveau	160	48	127	38
Primaire	94	28,1	17	5,1
Secondaire	70	20,9	101	30,2
Universitaire	10	3	89	26,
Total	334	100	334	100

*Source: Nos enquêtes sur terrain

Il ressort de ce tableau que 48% des personnes âgées et 38% des chefs des ménages, n'avaient aucun niveau d'études.

Table 4: Répartition des enquêtés selon le statut matrimonial.

Statut Matrimonial	Personnes de troisième âge		Chefs des Ménages	
	Effectif	%	Effectif	%
Mariés	104	31,1	279	83,5
Veufs (Ves)	184	55,1	41	12,3
Divorcés	46	13,8	14	4,2
Total	334	100	334	100

*Source: Résultats d'enquêtes sur terrain.

Au regard de ce tableau, nous constatons que 55,1% des personnes âgées étaient des veufs (ves) et 83,5% des chefs des ménages étaient des mariés

Table 5: Répartition des enquêtés selon les communes de résidence

Commune de résidence	Personnes de troisième âge		Chefs des Ménages	
	Effectif	%	Effectif	%
Commune De Goma	138	41,3	115	34,4
Commune De Karisimbi	196	58,7	219	65,6
Total	334	100	334	100

*Source : Nos enquêtes sur terrain.

Concernant les communes de résidence, il est observé dans ce tableau que la majorité soit 58,7% des personnes de 3^{ème} âge résidaient de la commune de karisimbi et 65,6% des chefs des ménages résidaient également dans la même commune.

3. Comportement de la Communauté envers la personne âgée.

Table 6: Répartition des chefs des ménages selon les moyens de prise en charge des personnes âgées en famille

Moyen De Prise En Charge	Effectif	%
Moyen Propres	87	26
Moyens De La Famille	228	68,3
Moyens Provenant D'association	19	5,7
Total	334	100

*Source: Nos enquêtes sur terrain.

En se référant à ce tableau, nous constatons que 68,3% des ménages utilisent des moyens provenant de la famille pour la prise en charge des personnes âgées.

Table 7: Répartition des enquêtés selon les préférences des personnes âgées

Préférences des personnes âgées	Effectif	%
Droit De Liberté D'expression	41	12,3
Etre Ecouté	55	16,5
Répondre A Nos Besoins	131	39,2
Respect De Nos Droits	107	32
Total	334	100

*Source: Nos enquêtes sur terrain.

Au regard de ce tableau, nous constatons que 39,2% des personnes âgées ont pour préférence « la réponse à leurs besoins ».

Table 8: Répartition des chefs des ménages selon qu'ils considèrent les comportements des personnes âgées en famille et dans la communauté.

Comportement	Effectif	%
Difficile	209	62,6
Modéré	71	21,3
Irréprochable	54	16,1
TOTAL	334	100

*Source: Nos enquêtes sur terrain.

En voyant ce tableau, nous remarquons que 62,6% des chefs des ménages trouvent difficile les comportements des personnes âgées

Table 9: Répartition des chefs des ménages selon les causes probables des comportements difficiles des personnes âgées.

Causes probables	Effectif	%
Problème lié à l'âge	197	58,9
Besoins non satisfaits	71	21,3
Orgueil	66	19,8
Total	334	100

*Source: Nos enquêtes sur terrain.

Ce tableau montrent que 58,9% des enquêtés déclarant que le comportement difficile qu'affiche les personnes âgées est lié surtout à l'âge.

Table 10: Répartition des chefs des ménages selon la considération de la maladie survenant chez la personne âgée.

Considération de la maladie survenant chez la personne âgée	Effectif	%
Charge à la famille	125	37,4
Dépenses occasionnées à la famille	147	44
Fait social du à l'âge	48	14,4
Autres	14	4,2
TOTAL	334	100

*Source : Nos enquêtes sur terrain.

Ce tableau renseigne que 44% des enquêtés considérant la personne âgée en cas des maladies comme des dépenses occasionnées à la famille.

5. Discussion

Les performance de la plupart des fonctions biologiques augmentent avec l'âge et atteignent leur maximum avant 30 ans, puis déclinent progressivement de façon linéaire. Le processus du vieillissement est complexe et multifactoriel. Il comporte des facteurs génétiques (altération du

fonctionnement cellulaire, des systèmes de protection contre l'oxydation, ou du métabolisme de protéines tel que la glaciation non enzymatique) et des effets de l'environnement. C'est la maladie qui est responsable de la détérioration fonctionnelle chez la personne âgée.

Beaucoup de détériorations attribuées au vieillissement sont en réalité dues au style de vie, au comportement, au régime alimentaire ou à l'environnement. Une bonne connaissance du vieillissement normal est indispensable pour distingués les effets du vieillissement de ceux des maladies, pour ne pas attribuer à tort certains symptômes de maladies aux effets du vieillissement.

Concernant l'âge des répondants, il ressort du tableau 1 que les personnes de 3^{ème} âge dont l'âge était compris entre 65 à 74 ans représentaient 39,8%. Tandis que 81,7% des chefs des ménages avaient l'âge compris entre 45 à 54 ans. Ces résultats vont dans le même angle d'idée évoquée par help âge international [2], en rapport avec le contexte de la République Démocratique du Congo, contrairement à celui des USA qui considèrent une personne âgée comme toute personne ayant au moins 60 ans révolu.

Au regard du tableau 2, nous constatons que 63,8% des PA et 58,7% des chefs des ménages étaient du sexe masculin. Ces résultats marchent dans un même angle d'idées avec ceux de France Mesle [6]. Mais d'après un constat fait et validé par le magazine médicale anglais the Lancet [7], les femmes vivaient aussi plus longtemps parce qu'elles suivent mieux les campagnes de prévention et surveillent mieux leur cholestérol ou leur tension.

Par rapport au niveau d'études, le tableau 3 montre que 48% des personnes âgées et 38% des chefs des ménages, n'avaient aucun niveau d'études. Ces résultats concordent avec ceux de Danami karimi [8], qui avait trouvé que 51,3% des personnes âgées étaient sans niveau parce que nombreuses d'entre elles négligeaient les études dans leur jeune âge.

Au regard du tableau 4, nous constatons que 55,1% des personnes âgées étaient des veufs (ves) et 83,5% des chefs des ménages étaient des mariés. Par rapport à ces résultats, certaines raisons justifient le veuvage chez ces personnes de 3^{ème} âge entre autre :

- Les guerres qui longtemps ravagé la province du Nord-Kivu ;
- Les maladies de la civilisation : l'insuffisance cardiaque, l'hypertension artérielle, le rhumatisme inflammatoire, l'anémie....
- La pauvreté dans un pays à faible revenu de moins de 2 dollars par jour.

Concernant les communes de résidence, il est observé dans le tableau 5 que la majorité soit 58,7% des personnes de 3^{ème} âge résidaient la commune de karisimbi et 65,6% des chefs des ménages résidaient également la même commune. Cela est dû à l'accessibilité des ménages dans la commune de Karisimbi parce qu'il semble que la commune de Goma héberge les personnes qui ont des moyens et la majorité des parcelles sont clôturées.

Quant aux moyen de prise en charge des personnes âgées, en nous référant à ce tableau 6, nous constatons que 68,3% des ménages utilisent des moyens provenant de la famille pour la prise en charge des personnes âgées. Ce résultat rejoint celui

de Mesrine A. ^[9], qui avait trouvé que le taux de prise en charge des personnes âgées à domicile s'élevait à 67,1% en mettant l'accent sur les pays en voie de développement ou nombreuses familles sont encore pauvres et vivent avec un revenu de moins de 2\$ par personne par jour.

Par rapport aux préférences des personnes âgées, nous constatons au tableau 7 que 39,2% des personnes âgées ont pour préférence « la réponse à leurs besoins ». Ce résultat ne rejoint pas l'idée de Robert ^[10], qui pour lui préférerait que les scientifiques développent des technologies, intelligentes permettant le maintien des personnes âgées à domicile.

Par rapport à l'opinion de la population sur le comportement des personnes âgées vivant en famille, se basant au résultat du tableau 8, nous remarquons que 62,6% des chefs des ménages trouvent difficile les comportements des personnes âgées. Ce résultat va dans un même angle d'exactitude que celui trouvé par Mesrine A. ^[9], qui avait trouvé que 60% des personnes âgées avaient le comportement difficile et le tableau 9 montre que 58,9% des enquêtés déclarent que le comportement difficile qu'affiche les personnes âgées est lié surtout à leur âge.

Par rapport à la considération de la maladie de la personne âgée par les membres des familles et la communauté, le tableau 10 renseigne que 44% des enquêtés considèrent la maladie survenant chez la personne âgée comme des dépenses supplémentaires occasionnées à la famille. Tout cela parce que la personne âgée ne produit plus, elle devient un objet des dépenses dans la famille. Vieillir présente des inconvénients plus surtout dans les pays en voie de développement ou le revenu est inférieur à 2 dollars par jour, et pourtant au Congo un ménage consomme moins de 2 dollars par jour.

6. Conclusion

En définitive, notre dissertation portait sur « Opinion de la population sur le comportement des personnes de troisième âge vivant en famille dans la ville de Goma en RD Congo

Après nos investigations, nous avons trouvé que 62,6% des chefs des ménages avaient déclaré que le comportement des personnes de troisième âge vivant en famille était difficile et que ce comportement difficile était dû à l'âge et non lié à l'idée de la sorcellerie dont elles sont taxées.

7. Références

1. HEROLD G, Médecine interne, une approche systématique, de Boecklet Lacier, Bruxelles, 2007.
2. Le collège national des enseignants de gériatrie, corpus de gériatrie ; Tome 1, 2M2, Mont Morency, 2008.
3. Simon K et Astrid M, Etude pilote de risque et de vulnérabilité en RDC, Ed Kinshasa 2008.
4. Thumerelle PJ, Longévité, vieillissement et santé, actes du colloque de Saint-Dié, académie derems, paris, Ed, Milan 2007.
5. Laulan Yves Marie, Me défi du vieillissement de la France, colloque du 11 janvier 2009.
6. Mesrine A. Connaissance sur le comportement des personnes âgées à domicile, paris 2012.
7. Tsongo K. Formation du personnel soignant sur la prise en charge au niveau, primaire et secondaire des personnes âgées, Goma 2011.

8. Kasper DL, Braunwald E, Fauci AS, Hauser SL *et al.* harisson principes de médecine interne. Flammarion médecine sciences, paris, 2006.
9. Beers MH, Berkow R *et al.* Manuel merck de diagnostic et thérapeutique. Ed, Apres, paris 2000.
10. Figueredo André, annals of family medicine, USA, 2004.