

L'impact de la transition urbaine sur les conditions et qualité de vie des personnes âgées dans le village d'Anono, commune de Cocody (Abidjan)

Antoine DROH

*Institut National de la Jeunesse et des Sports (INJS)
Abidjan, (Côte d'Ivoire)
antoinedroh@yahoo.fr*

Résumé

A l'instar, des villes africaines, la ville d'Abidjan, s'urbanise en même temps que sa population vieillit. Ces deux phénomènes (urbanisation et vieillissement) bouleversent les modes de vie des habitants. L'objectif de la présente étude est d'analyser l'influence de la transition urbaine sur les conditions et qualité de vie des personnes âgées dans le village d'Anono. L'étude a utilisé une combinaison de méthodes qualitatives et quantitatives pour recueillir les données auprès de 80 enquêtés. Les résultats révèlent que le principe de socialisation structurant les habitants a disparu et la dimension urbaine affecte négativement les rapports et la tranquillité des aînés. En plus, 70% des séniors disent ne plus se sentir actifs et créatifs. Ceci pourrait être un appel dont les autorités devront tenir compte pour adapter leur stratégie d'aménagement urbain aux besoins de la population âgée.

Mots clés : conditions et qualité de vie, impact, personnes âgées, transition urbaine.

Summary

Like African cities, the city of Abidjan is urbanizing at the same time as its population is aging. These two phenomena (urbanization and aging) are disrupting the lifestyles of residents. The objective of this study is to analyze the influence of urban transition on the conditions and quality of life of elderly people in the village of Anono. The study used a combination of qualitative and quantitative methods to collect data from 80 respondents. The results reveal that the principle of socialization structuring the inhabitants has disappeared and the urban dimension negatively affects the relationships and tranquility of the elderly. In addition, 70% of seniors say they no longer feel active and creative. This could be a call that the authorities will have to take into account to adapt their urban planning strategy to the needs of the elderly population.

Key words : conditions and quality of life, impact, elderly people, urban transition.

Introduction

La vie des humains est l'objet d'un processus de développement caractérisé par une succession d'étapes : l'enfance, l'adolescence, l'adulte et la vieillesse. Chacune de ces étapes, constitue une période de grandes transformations qui modifient l'étape antérieure afin de déboucher sur une nouvelle étape. La vieillesse, qui est la dernière étape de cette transformation biologique, est caractérisée par une diminution des capacités physiques, fonctionnelles et un rétrécissement des réseaux relationnels de l'individu. Cet individu, vit dans un espace géographique qui se métamorphose sans cesse. Dans la région des Lagunes comme dans de nombreuses régions du monde, l'urbanisation rapide a entraîné des changements significatifs dans les modes de vie des populations, en particulier les personnes âgées. Les villes en développement, telles qu'Abidjan, la capitale économique de la Côte d'Ivoire, connaissent une transition urbaine accélérée, caractérisée par une croissance démographique rapide, une urbanisation informelle qui entraîne avec elle une transformation des structures sociales et spatiales (P. Bocquier & S. Traoré, 2000).

Au sein de la commune de Cocody, située dans la vibrante métropole d'Abidjan, s'érige le village d'Anono, témoin d'une évolution urbaine sans précédent. Cette évolution métamorphose le paysage traditionnel en une réalité urbaine en constante mutation, où la modernité s'entremêle avec les vestiges d'une époque révolue. Dans ce contexte en perpétuelle transformation, l'attention se porte aujourd'hui sur un groupe de citoyens vulnérables, témoins du passé et gardiens de la mémoire collective : les personnes âgées. Ces individus, « sages » par leur expérience et riches de leurs savoirs, sont confrontés à des défis sans précédent alors que les fondations de leur existence sont secouées par cette transition urbaine.

La transition urbaine en cours actuellement, semblent de façon empirique et variable influencer le logement dont les chambres sont relativement exigües au regard de la taille du ménage (insalubrité, déficit d'accès en hauteur pour les personnes en perte d'autonomie, etc.), les moyens de transports (coût élevé, insécurité, etc.), la dynamique des liens de solidarité entre les membres de la famille

(mobilisation, tensions sociales, gouvernance, confiance, etc.) et l'économie (baisse du pouvoir d'achat). Mise à part ce qui précède, des opérations de libération des espaces publics bouleversent parfois la qualité de vie des personnes âgées. Ces opérations, conduites dans le cadre de la transformation de terrains considérés, au moins en partie, comme relevant du domaine public, occasionnent des déplacements souvent forcés des populations. Sont concernés des riverains se trouvant en situation d'illégalité n'ayant pas de documents de propriété foncier (attestation de concession définitive et de permis de construire).

De ce fait, la question urbaine devient problématique et la relation entre changement démographique et transition urbaine prend une importance particulière grandissante. Ainsi, la ville et le village longtemps opposés, sur la base d'une ouverture à la modernité pour la ville et d'un attachement à des traditions pour le village se métamorphosent. Alors, l'on observe ici et là, à une grande diversité de cadres et conditions de vie avec lesquelles les populations âgées doivent composer. Dans un tel environnement, lorsque l'avancée en âge d'un parent a pour corollaire l'apparition d'une situation de troubles cognitifs ou auditifs, la qualité de vie de ce dernier peut être affectée.

L'Organisation Mondiale de la Santé définit la qualité de vie comme la perception qu'a un individu de sa place dans l'existence, dans le contexte de la culture et du système de valeurs dans lesquels il vit, en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes (OMS, 1996). Il s'agit d'un concept multidimensionnel qui englobe différents aspects de l'existence humaine, tels que la santé, le bien-être psychologique, le niveau d'indépendance, les relations sociales, les croyances et la relation avec l'environnement (D. Moreau V. Polomeno & M. C. Ranger, 2018). L'aménagement de l'environnement mal contrôlé, c'est-à-dire l'aménagement de l'espace public urbain caractérisé par l'absence d'infrastructures et de lieux de vie adaptés aux personnes âgées, et ne favorisant ni sa mobilité ni une vie sociale épanouie. Pour les personnes âgées, la qualité de l'environnement revêt donc une importance particulière, car la personne âgée peut être confrontée à des changements physiques, sociaux et émotionnels liés non seulement à la transition urbaine mais

aussi à son propre état de vieillissement. Comprendre les facteurs qui contribuent à une meilleure qualité de vie chez les personnes âgées, est essentiel pour promouvoir leur bien-être global. Cela revient à faire des cités urbanisées, des villes désireuses de devenir « Villes amies ». Une ville amie des aînés est une ville qui se développe en s'adaptant au mieux aux besoins de ses personnes âgées de façon à exploiter le potentiel que celles-ci représentent pour leur famille, société et pour l'humanité (OMS,2007).

Pour autant, et malgré les encouragements d'organisations internationales telles que le Fonds des Nations unies pour la population (Fnuap et HelpAge International) ou l'OMS (2016), en faveur de la prise en compte de la spécificité des besoins des personnes âgées, force est de constater que la vieillesse est loin d'être une priorité face au poids démographique élevé des jeunes générations et ses répercussions (notamment en matière d'électorat ou de potentiel révolte) (M. Sajoux,, & E. Macia, 2017). La complexité et la multiplicité de cette problématique en Côte d'Ivoire, expliquent pour partie que si les questions liées à la transition urbaine préoccupent les dirigeants, celles relatives au vieillissement démographique, bien qu'officiellement prises en compte dans la politique sociale du gouvernement, se voient bien souvent reléguées, au second plan par les pouvoirs publics. Cependant, face aux défis des répercussions de la vieillesse sur la génération future, il est important de concevoir des environnements urbains et résidentiels qui favorisent l'inclusion et répondent aux besoins des personnes âgées. De ce qui précède, émergent des questionnements. Quelles sont les construits sociaux que les personnes âgées se font eux-mêmes de l'urbanisation et de la qualité de vie ? Comment faire des villes ivoiriennes en développement des partenaires constructifs du vieillissement réussi ? les éléments de réponses à ces interrogations conduiront à analyser l'influence de la transition urbaine sur les conditions et qualité de vie des personnes âgées dans le village d'Anono.

1. Méthodologie

L'étude s'est déroulée à Anono. Village Ébrié, situé à l'Est dans la Commune de Cocody à Abidjan. Ce village s'étend sur une

superficie de 154,52 hectares pour une population d'environ 15713 habitants (INS, 2014). Sous l'influence de la transition urbaine le village présente une suite de maisons modernes en rectangle à l'image des forteresses des rois de l'époque très ancienne. Il bénéficie d'infrastructures de bases (centres de santé, instituts de formation) et enregistre une multitude d'activités économiques pour la plupart informelles (B. A. Constance, & D. G. Desmos. 2020, p.56).

La présente réflexion menée dans ce village, porte sur l'impact de la transition urbaine, les conditions et qualité de vie des personnes âgées dans vivant dans cette partie de la commune de Cocody, De ce fait, la population cible soumise à l'étude est composée essentiellement des autochtones du village. Notre recherche s'inscrit dans le champ de la gérontologie sociale. Nous avons utilisé la technique du choix raisonné pour la sélection des enquêtés. A cet effet, nous nous sommes intéressé aux autochtones du village, à savoir les personnes âgées de 60 ans ou plus et les personnes ressources de donner des informations pour atteindre les objectifs de notre travail. Il s'agit : des leaders d'opinions et des aidants familiaux. Sur cette base, nous avons du 1er Mars au 30 Juin 2023, recueilli auprès de 80 adultes dont 50 séniors, 20 aidants familiaux et 10 leaders d'opinion y compris le chef du village des informations relatives à notre étude. Le recueil des données s'est fait dans le strict respect de la confidentialité, de l'éthique et la de dignité des participants.

L'étude est transversale à visée descriptive et s'appuie sur une approche mixte (qualitative et quantitative). Elle a utilisé trois (3) outils de technique d'enquête à savoir le questionnaire le guide d'entretien et la recherche documentaire. Le questionnaire a été adressé aux personnes âgées, le guide d'entretien aux personnes ressources et nous a permis de recueillir des informations sur la perception des enquêtés relative à l'urbanisation et les conditions de vie des séniors. La recherche documentaire a permis d'approfondir les connaissances sur la transition urbaine, la qualité de vie, de recenser un certain nombre d'écrits en rapport avec le sujet

Les données qualitatives ont été saisies, retranscrites sur ordinateur, traitées et analysées à l'aide de l'analyse thématique de contenu (L. Negura, 2006). Ce procédé a permis de disséquer les discours, les idées et d'établir des liens entre eux afin d'appréhender ce qu'ils révèlent de communs et de divergents. Quant aux données

quantitatives, elles ont été traitées avec le logiciel SPSS. Cela a abouti aux résultats ci-après.

2. Résultats

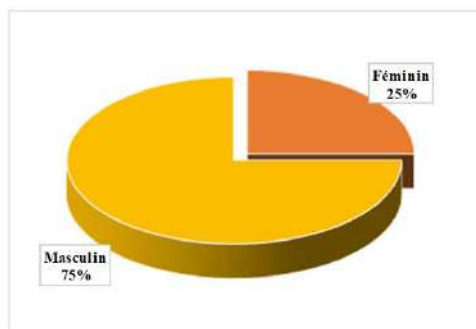
Les informations recueillies sur le terrain se regroupent autour de quatre axes essentiels : (1) les caractéristiques sociodémographiques des enquêtés, (2) les perceptions des enquêtés sur la transition urbaine et les conditions de vie des aînés (3) et les effets de la transformation urbaine sur le vécu quotidien des personnes âgées dans le village d'Anono

2.1. Caractéristiques sociodémographiques des personnes âgées enquêtées

Les variables choisies sont le sexe, l'âge, le niveau d'instruction, la situation matrimoniale, le nombre d'enfants en charge et la profession.

2.1.1. Sexe

Figure 5: Répartition des personnes âgées selon le sexe

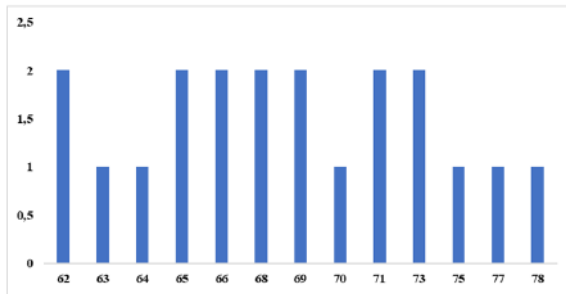


Source : Résultat de terrain, Mars à juin 2023

La figure ci-avant montre la prédominance du sexe masculin (75%) sur le sexe féminin (25%) dans le village.

2.1.2. Ages

Figure 6: Age des personnes âgées

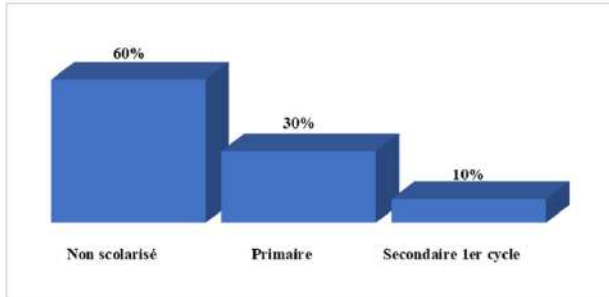


Source : Résultat de terrain, Mars -Juin, 2023

Il ressort de ce graphique, que l'âge des personnes âgées enquêtées dans le village, est compris entre 62 ans et 78 ans.

2.1.3. Niveau d'instruction des personnes âgées

Figure 3 : Niveau d'instruction des personnes âgées

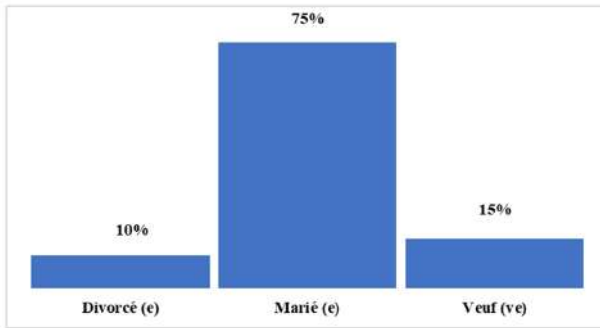


Source : Résultat de terrain, Mars-juin, 2023

Un regard synoptique sur la figure révèle que la majorité des personnes âgées enquêtées soit 60% n'a pas été scolarisée, 30% a atteint le niveau primaire et 10% secondaire.

2.1.5. Situation matrimoniale

Figure 4 : Situation matrimoniale des personnes âgées



Source : Résultat de terrain, Mars-Juin, 2023

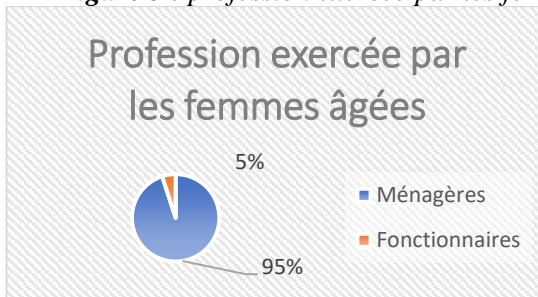
Cet histogramme met en évidence que 75% des séniors vivent en couple, 15% sont veufs (ves) et 10% sont divorcés(es). Parmi les veufs, l'enquête a relevé 12 % de femmes et 3% d'hommes.

2.1.4 Nombre d'enfants des personnes âgées

Concernant le nombre d'enfants en charge, plus de la moitié des séniors affirment avoir au moins 1 à 4 enfants en charge. Il s'agit des enfants qui sont socialement dépendants.

2.1.5 Profession exercée par les femmes

Figure 5 : profession exercée par les femmes

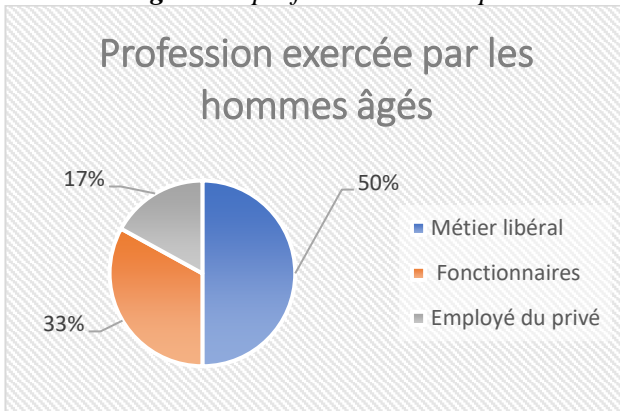


Source : Résultat de terrain, Mars-Juin, 2023

En abordant la question de la profession exercée, les femmes enquêtées (95%) disent qu'elles ont été femmes au foyer en tant que ménagères et 5% ont déclaré avoir été fonctionnaires (institutrices, employée à la poste et télécommunication ou sages femmes).

2.1.6 Profession exercée par les hommes

Figure 6 : profession exercée par les hommes



Source : Résultat de terrain, Mars-Juin, 2023

Quant aux hommes, 50% affirment de leur part, avoir exercé un métier libéral. Il s'agit de : la pêche, le commerce, plombier, tailleurs ou planteur, etc. et 33% disent avoir exercé à la fonction publique en tant que : administrateurs, enseignants, et 17% dans le secteur privé.

Par ailleurs, avec l'avancée en âge, Près de 70% des personnes âgées enquêtées ne sont plus en activité et vivent dans le village grâce à leur pension, loyers de leur construction ou du soutien de leurs enfants contre 30% qui affirment s'être reconverties en commerçants ou éleveurs de volailles après la retraite.

2.2. Perceptions des enquêtés sur la transition urbaine et les conditions de vie des personnes âgées

En évoquant les deux paramètres de notre étude, les personnes interviewées parlent d'une situation complexe qui interagit avec l'environnement physique, social et culturel dans lequel vivent les

habitants du village d'Anono au sein de la commune de Cocody. Les propos ci-après étayaient la question.

Y.H 70 ans : « *Nous avons souhaité avoir un village moderne grâce à l'urbanisation, mais aujourd'hui, on construit sans tenir compte de nous. Plus d'espace aéré ni de place aménagée pour les personnes âgées cela devient étouffant et nous met à l'écart* ».

Un étudiant interrogé ne partage pas cet avis. Il affirme que leurs parents ont eu une vision trop restreinte de la transition démographique qui est devenu une réalité avec l'augmentation accélérée du nombre des personnes âgées, plusieurs difficultés se combinent lorsqu'on s'intéresse aux conditions de vie de nos parents et grands-parents. Il s'exprime en ces termes :

« *Hier quand ils étaient à la gouvernance du village, ce sont eux qui vendaient à vil prix les terrains urbains sans trop chercher à comprendre ce que demain sera fait. Aujourd'hui, ils estiment que le plan d'urbanisme ne tient pas compte de leur état de vieillesse et qu'ils se sentent être isolés* » (K.L. étudiant en master I.)

Aux dires de certains enquêtés, l'isolement des aînés n'est pas forcément du fait de la modernité ou de la transition urbaine mais aussi de la perte d'un proche. A ce sujet, **R.G. âgée de 77 ans** veuve déclare :

« *Chaque décès d'une connaissance d'enfance ou de jeunesse, constitue un rétrécissement de l'environnement social et comme il faut du temps pour se faire un cercle de connaissances on peut se sentir seule isolé* ».

Si le décès laisse le survivant généralement dans la peine, à cette peine s'ajoute bien souvent les états morbides et les situations de grande pauvreté. C'est ce qui revient régulièrement dans les discours recueillis sur le terrain.

Les temps sont difficiles témoigne une aidante **Q. P** :

« *Avant, le fils de la veille nous envoyait des choses en nature et aussi de l'espèce. Depuis un certain temps, il envoie seulement de l'argent pour les soins et la nourriture. Même pour payer mon salaire ça devient compliqué* ».

De façon générale, les séniors pour certains vivent dans des conditions de vie difficiles par contre d'autres vivent dans l'aisance malgré leur état de santé et l'existence de certaines barrières physiques liées à l'urbanisation (escaliers, pentes, transport, feux tricolores etc.). Face à cela, nous avons investigué sur la qualité de vie des personnes âgées.

2.3. Effets de la transformation urbaine sur la qualité de vie des personnes âgées dans le village d'Anono

La qualité de vie revêt d'une importance particulière pour les personnes âgées, car elles peuvent être confrontées à des changements physiques, sociaux et émotionnels liés au processus de vieillissement et de réaménagement de l'environnement. A cet effet, les domaines tels : santé physique et mentale, relations sociales et soutien, environnement physique et accessibilité, autonomie et services à domicile, ont été investigués.

2.3. 1. Santé physique et mentale

Sur 50 séniors enquêtés, 20 personnes, soit 40% disent ne pas se sentir en bonne santé physique et font l'objet de suivi médical. Les maladies énumérées sont le paludisme, l'arthrose, le diabète, l'hypertension artérielle et l'opacité du cristallin (cataracte). 57% déclarent se sentir physiquement et mentalement en bonne santé et 3% se plaignent d'oubli fréquent. Outre le paludisme qui peut être transmis par l'anophèle femelle du fait de l'insalubrité observée dans une partie du village, la cataracte quant à elle, trouverait son étiologie dans le vieillissement du cristallin. Par contre, la survenu des pathologies chroniques trouverait son explication non seulement dans le vieillissement des organes, mais surtout dans les habitudes de vie moderne apportées par l'urbanisation.

2.3. 2. Relations sociales et soutien

Dans le village, plus de la moitié des personnes âgées ne se sentent pas seules et bénéficient du soutien des membres de la famille. Cet état de fait est exprimé par **G.S, âgé de 68 ans** :

« Je ne me sens pas seul. Mes enfants, petits fils et les voisins m'apportent beaucoup de joie, d'amour. Ils me comblent vraiment et m'apporte de soutien financier en cas de besoin.

Par contre il y a parmi nous d'autres qui souffrent vraiment ».

Il en est de même pour **T. R âgé de 72 ans** :

« Ma profession m'a permis de nouer des liens avec des personnes. Nous échangeons beaucoup et ça me fait vraiment plaisir. Aussi, des jeunes continuent de me rendre visite et de m'assister ».

Si certaines personnes âgées se réjouissent de la bonne qualité des relations sociales et du soutien qu'elles reçoivent des proches, il n'en est pas ainsi pour d'autres. En effet, une franche des personnes enquêtées vivent seules sans aucune personne pour les assister. Ces dernières, dénoncent l'ingratitude de la part de leur employeur et des membres de leur famille. **D. B., 66 ans** :

« Pendant que je travaillais, le comptable de notre société ne versait pas régulièrement notre part de cotisation à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale. Etant à la retraite aujourd'hui, je ne perçois pas la totalité de ma pension. Aussi, ceux que tu as scolarisé hier, aujourd'hui ils te tournent. Plus personne ne te rend visite. C'est méchant ».

Cette méchanceté a été abondamment dénoncée par les enquêtés.

2.3. 3. Environnement physique et accessibilité

La transformation urbaine dans le village d'Anono a nécessité le déguerpissement des habitants. Ces opérations aux dires des enquêtés, ont rendu vulnérables les personnes âgées comme l'atteste **Q.S., 69 ans** :

« Ces réaménagements du village ont rétréci notre environnement et disloqué la famille, mettant ainsi en mal les solidarités en place ».

Une septuagénaire, la voix enrouillée enchérit :

« Je me perds dans mes déplacements comme si j'étais allogène dans mon propre village. Ton voisin n'est plus ton parent d'hier. Mais un boutiquier préoccupé par son commerce ».

Les aînés se sentant dans l'insécurité, perdent leurs réseaux relationnels dans les déplacements avec pour répercussion la perte de leur statut social. Le discours de **G.F, 75** ans revient dans les propos entendus sur le terrain :

« Comment ? Malgré les prouesses de l'urbanisation dans les différents domaines, le système nous a mis dans un environnement d'insécurité et d'instabilité permanentes. Quand tu fais ton commerce, tu deviens la proie des bandits ; à une certaine heure tu ne peux pas rendre visite à quelqu'un de peur d'être agressé ».

2.3. 4. Autonomie et services à domicile

Les réponses obtenues révèlent que la quasi-totalité des personnes âgées interrogées sont autonomes et accomplissent leurs activités quotidiennes sans aide. Cependant, une fine proportion environ 4% sont dépendantes et bénéficient à domicile du soutien des aidants.

Pour apprécier la portée de ce qui précède, nous allons les confronter aux données obtenues par d'autres auteurs qui ont travaillé sur la thématique.

3. Discussion

La confrontation de nos résultats avec ceux des autres chercheurs, se fera autour de trois axes stratégiques ; Caractéristiques sociodémographiques des personnes enquêtées, leurs Perceptions sur la question de transition urbaine et les conséquences de cette transformation urbaine sur leur qualité de vie au sein du village d'Anono

3.1. Caractéristiques sociodémographiques des personnes âgées enquêtées

Les personnes âgées du sexe masculin vivant au sein de la communauté villageoise d'Anono représentaient 75% de notre échantillon contre 25% de sexe féminin. Ces données ne correspondent pas à celles de la littérature générale. En effet, du fait de leur plus grande longévité, la part des femmes croît avec l'âge.

Ainsi, selon une étude réalisée en France sur le portrait social des séniors, 57 % des participants étaient du sexe féminin INSEE (2019). Le niveau d’instruction de nos aînés est faible. Ceci se retrouve dans les travaux de A. Nsiamalembe, et al., sur les Vieillesse urbaines et rurales au Gabon. Ils affirment que le niveau d’instruction est faible chez les habitants âgés de Libreville et chez ceux qui résident dans la province de la Ngounié. Ces derniers connaissent mal les institutions et leur fonctionnement ; la plupart d’entre eux ayant travaillé dans le secteur informel ou dans l’agriculture et ne percevant aucune retraite. (A. Nsiamalembe, & L. Nowik, 2019).

Concernant le statut marital, nos résultats montrent que 75% des séniors vivent en couple et 3% des hommes sont veufs contre 12% des femmes. Nos résultats sont conformes à ceux de N. Benlahrech, *al.* (2001) sur la mobilité des personnes âgées : Dans leur synthèse, ils rapportent qu’un tiers des séniors interrogés vivaient seuls et les femmes sur-représentées, formaient les trois quarts des personnes vivant seules. Le rapport conclut qu’avec l’avancée en âge, le risque de veuvage touche davantage les femmes que les hommes. Dans une autre étude menée sur la Santé et bien-être des personnes âgées au Burkina Faso, les chercheurs ne s’écartent pas de cette réalité sociale : le statut marital diffère le plus entre les hommes et les femmes après 50 ans. En effet, plus de 9 hommes sur 10 sont mariés tandis que la majorité des femmes sont veuves. La différence s’accroît avec l’âge : parmi les plus de 70 ans, 84 % des hommes sont encore mariés contre seulement 13 % des femmes (Y. Onadja, S. Randall & V. Léger. 2019).

3.2. Perceptions des enquêtés sur la transition urbaine et les conditions de vie des aînés

Dans leur quête de modernité, les personnes aînées du village d’Anono ont occulté le phénomène du vieillissement rapide de la population. Si bien que le plan directeur de l’urbanisation de la cité n’a pas prévue les aires aérées pour personnes âgées. Les résultats font ressortir que les enquêtés âgés vivent cette situation dans les conditions difficiles et se sentent isolés. Si nos résultats attribuent en partie la cause de l’isolement des personnes âgées à la transition urbaine, Dion M. (2016) relève plutôt comme facteur les décès dans

la cohorte d'âge des personnes âgées. Les données de son étude disent clairement que :

« les complicités tout au long de la vie, se font principalement entre gens des mêmes générations, qui ont vécu en commun les mêmes événements, bons ou mauvais, et qui se sont ainsi forgés des points d'ancrage et de mémoire. La disparition de ceux avec lesquels on se comprenait, presque instinctivement, génère le sentiment de solitude car plus personne n'est capable de donner la réplique, de se souvenir d'un autre temps, d'évoquer le passé et surtout de vous rappeler le temps de la jeunesse » Dion M. (2016, op. cit.).

S'agissant de la politique de l'urbanisation qui ne tient pas compte des réalités démographiques et culturelles du terroir, ce point de vue est largement partagé par plusieurs études dont celle de R. K. Oura (2012). Il aborde la question de cette manière :

« La forte urbanisation d'Abidjan perturbe la politique environnementale. Les arbres longeant les rues sont majoritairement détruits au profit des activités informelles d'installation anarchique. Il est évident que le parc du Banco ne sera sauvé que si les mesures nécessaires en termes d'aménagement de l'espace urbain sont prises et respectées ».

F. Lauginie (2007) déplore aussi l'absence d'un plan national de conservation de la nature et le trop fréquent manque d'appui de la part des autorités administratives et politiques, les faibles encadrements du personnel et suivi des actions sur le terrain lorsqu'il indexe le laxisme dans le contrôle et la planification de l'utilisation des ressources naturelles ».

La perception qu'ont les Ebrié d'Anono de l'extension de leur village est contraire aux besoins des dirigeants. Là-dessus, nos résultats ne corroborent aux données de P. Antoine & L. Savané (1990) qui témoignent que s'il est vrai que l'existence des villes est un phénomène très ancien en Afrique, il n'en reste pas moins que la colonisation lui a imprimé le caractère qu'elle connaît encore de nos jours. Les grandes villes actuelles ont été fondées par le pouvoir colonial en fonction des considérations liées aux besoins de la colonisation. Ainsi, à partir de l'époque du percement du canal de

Vridi, l'urbanisation de la ville d'Abidjan va se cristalliser autour des activités portuaires donc lucratives.

3.3. Effets de la transformation urbaine sur la qualité de vie des personnes âgées dans le village d'Anono

En termes de qualité de vie, l'étude de la qualité de vie et des pathologies associées chez les personnes âgées de la province d'El Jadida, au Maroc, a révélé que sur un échantillon aléatoire de 537 personnes, âgées de 60 ans et plus, seulement 8,8 % des enquêtés se perçoivent en bon état de santé, alors qu'un quart de la population souffre d'insomnie et d'anxiété (A., Ahaji, et *al.* 2020). Nos résultats ne sont pas superposables à ceux de leurs recherches. En effet, la quasi-totalité des séniors interrogés à Anono, disent avoir une bonne qualité de vie au plan des relations sociales et soutien, de l'autonomie et services à domicile. Néanmoins, au plan de santé physique, santé physique et mentale 40% disent ne pas se sentir en bonne santé physique et font l'objet de suivi médical

Par ailleurs, au niveau de l'environnement physique et accessibilité, les aînés habitant à Anono se sentant dans l'insécurité, perdent leurs réseaux dans les déplacements avec pour répercussion la perte de leur statut social. Ces propos sont conformes aux écrits de M. Sajoux et *al.* (2017). Selon ces chercheurs, les réaménagements urbains sont à l'origine de la réduction de la superficie des logements et de l'éparpillement des familles, mettant ainsi en difficulté les solidarités en place. Les anciens perdent leur enracinement et leurs réseaux dans ces déplacements ; s'ensuit une perte potentielle de leur rôle et de leur statut socio-économique.

Conclusion

La qualité de vie des aînés est un domaine d'étude important qui nécessite une approche holistique et multidimensionnelle. Les résultats de recherches scientifiques récentes soulignent l'importance de prendre en compte les aspects de la santé physique et mentale, des relations sociales et de l'environnement physique pour améliorer la qualité de vie des personnes âgées. Il est essentiel de mettre en place des politiques et des interventions ciblées qui favorisent le bien-être et

l'épanouissement de la population. En comprenant et en répondant aux besoins spécifiques des personnes âgées, l'Etat ivoirien pourra contribuer à créer des communautés plus inclusives et à promouvoir une meilleure qualité de vie pour tous les individus tout au long de leur vie.

Références bibliographiques

AHAJI, Azzelarab, MZIWIRA, Mohamed, NACIRI, Kaoutar, et al. (2020), Étude de la qualité de vie et des pathologies associées chez les personnes âgées de la province d'El Jadida. *Pensée plurielle*, vol. 52, no 2, p. 147-161.

Antoine, Philippe., & Savané, Landing. (1990). *Urbanisation et migration en Afrique. The role of migration in African development: issues and policies for the 90s*, p.55-81.

BENLAHRECH, Nathalie, LE RUYET, Anne, LIVEBARDON, Christian, et al. (2001). *La mobilité des personnes âgées Analyse des enquêtes ménages déplacements*. Thèse de doctorat. Centre d'études sur les réseaux, les transports, l'urbanisme et les constructions publiques (CERTU).

BOCQUIER, Philippe et TRAORÉ, Sadio. *Urbanisation et dynamique migratoire en Afrique de l'Ouest : la croissance urbaine en panne. Urbanisation et dynamique migratoire en Afrique de l'ouest*, 2000, p. 1-154.

CONSTANCE, BOKA Abéto et DESMOS, DAKOURI Guissa (2020). *Les raisons de la persistance de l'insalubrité du quartier Anono Extension dans la commune chic de Cocody*.

Dion, Michèle. (2016), *L'isolement et la solitude des personnes âgées au prisme du regard démographique*. *Gérontologie et société*, vol. 38, no 1, p. 55-66.

INS (2014) *Principaux résultats du Recensement Général de la Population et de l'Habitat en Côte d'Ivoire*, p 5.

Institut national de la statistique et des études économiques (INSEE, 2019), <https://www.insee.fr/fr/statistiques/4238381?sommaire=4238781>, consulté le, 08 avril 2023.

KOUADIO OURA, Raphaël (2012), Extension urbaine et protection naturelle. La difficile expérience d'Abidjan. VertigO, vol. 12, no 2.

LAUGINIE Francis (2007) Conservation de la nature et aires protégées en Côte d'Ivoire. CEDA/NEI, p..668.

MOREAU, Denise, POLOMENO, Viola, et RANGER, Marie-Christine (2018), Expérience de conciliation travail-famille de parents francophones de la région d'Ottawa : étude pilote. Reflets, vol. 24, no 2, p. 97-123.

NEGURA, Lilian (2006). L'analyse de contenu dans l'étude des représentations sociales. SociologieS,

NSIAMALEMBE, Annie-Christiane et NOWIK, Laurent (2019), Vieillesse urbaines et rurales au Gabon. Gérontologie et société, vol. 41, no 1, p. 23-40.

ONADJA, Yentéma, RANDALL, Sara, et LÉGER (2019), Vincent. Santé et bien-être des personnes âgées : appréciation qualitative et approche par les limitations fonctionnelles. Inégalités de santé à Ouagadougou. Résultats d'un observatoire urbain de population au Burkina Faso. Paris : Ined Éditions, coll.«Grandes enquêtes»(sous presse)

SAJOUX, Muriel et MACIA, Enguerran (2017), Hétérogénéité territoriale des vieillissements en Afrique : approche globale et études de cas au Sénégal. Retraite et société, no 1, p. 89-114.

World Health Organization, (1996). What Quality of Life ? World Health Forum, in, Geneva,
[https ://apps.who.int/iris/bistream/handle/10665](https://apps.who.int/iris/bistream/handle/10665), consulté le 30 mars 2023.

World Health Organization. (2007). Guide mondial des villes-amies des aînés. World Health Organization.