

# RELATIONS INTERGÉNÉRATIONNELLES ENJEUX DÉMOGRAPHIQUES

*xvi<sup>e</sup> Colloque international de l'Aidelf  
Université de Genève, 21-24 juin 2010*



ASSOCIATION INTERNATIONALE DES DÉMOGRAPHES DE LANGUE FRANÇAISE  
A I D E L F – 133, boulevard Davout – 75980 Paris Cedex 20 (France) – <http://www.aidelf.org>

# Viellir en Ouganda au début du XXI<sup>ème</sup> siècle

## Une estimation de la vulnérabilité des personnes âgées à partir des données démographiques nationales

---

**Valérie GOLAZ**

Démographe INED, mise à disposition de l'IRD, UMR 196 CEPED Université Paris Descartes

### Introduction

L'Ouganda est aujourd'hui l'un des trois pays les plus jeunes du monde. Selon le dernier recensement, réalisé en 2002, 5% seulement de ses 26 millions d'habitants d'alors avaient 60 ans ou plus, alors que 50% avaient moins de 15 ans. En 2010, la population est estimée à 32 millions, et ces proportions n'ont pas changé. Cette croissance démographique, d'environ 3% par an depuis plusieurs décennies, prend place après une longue période de difficultés politiques et économiques post-indépendance, au cours des années 1970-1986. Le Nord du pays a continué à vivre dans la guerre civile et l'instabilité du fait de la LRA jusqu'en 2005. La majeure partie du pays, en paix depuis plus de 20 ans, connaît une croissance économique sans précédent. Cette croissance touche également le Nord depuis quelques années. Mais cette image globale cache de fortes inégalités entre familles, et au sein des familles. Toutes ont été touchées par cette période de non droit puis de guerre civile et toutes ont subi de près ou de loin l'épidémie de sida dans les années qui ont suivi. Aujourd'hui, malgré une croissance notée, la pauvreté demeure prégnante<sup>1</sup>, un enfant sur cinq souffre de malnutrition, la santé ne s'améliore que très lentement<sup>2</sup>. Même si une classe moyenne urbaine émerge progressivement, la très grande majorité de la population est rurale et demeure peu touchée par les politiques publiques mises en place par l'État (voir par exemple pour l'Est du pays : Jones, 2009, p.61).

Les personnes âgées sont parties prenantes d'un système social dans lequel elles reçoivent et elles donnent également. Ce système complexe mérite d'être analysé dans une perspective temporelle et sur au moins trois générations (Attias-Donfut, 2000). En Afrique, où la croissance démographique rapide et des changements économiques majeurs ont bouleversé les modes de vie au cours du dernier siècle, le rôle social des aînés subit lui aussi des mutations importantes (Pilon et Vignikin, 2006 ; Golaz, 2007 ; Antoine 2007). Mais même dans des contextes où leur pouvoir s'érode, les personnes âgées ne doivent pas être vues exclusivement comme des personnes à la charge de la société, des bénéficiaires potentielles d'aides. Les flux de redistribution sont loin d'être univoques des plus jeunes vers les aînés (Attias Donfut et Rosenmayr, 1994 ; Antoine et Golaz, 2010). L'implication des personnes âgées comme pourvoyeur perdure souvent relativement longtemps dans la vieillesse. Ainsi, de même que les enfants sont parfois au travail à des âges jeunes, les personnes âgées ont des difficultés à sortir du monde du travail. Dans des pays où elles sont de facto à la charge d'un système de protection sociale, comme en Europe, les personnes âgées sont souvent considérées comme socialement dépendantes. Cependant, dans des contextes économiques différents, elles se prennent en charge elles-mêmes voire continuent à assumer leur part de la charge de leur

---

<sup>1</sup> Selon UNDP, les taux de pauvreté sont toujours aux environs de 30% aujourd'hui en Ouganda.

<sup>2</sup> La prévalence du VIH stagne au dessus de 6%. La première cause de mortalité, le paludisme, reste aussi présent. Un système de santé à deux vitesses s'est mis en place, les riches pouvant payer les meilleurs soins, les pauvres n'ayant parfois même pas accès aux médicaments censés être gratuits. En conséquence, la mortalité infantile est estimée aux environs de 130‰ et l'espérance de vie en bonne santé à 42 ans, malgré une nette augmentation des dépenses de santé publique per capita (OMS, 2010).

descendance à des âges avancés. Dans la plupart des cas, l'arrêt des activités économiques se fait progressivement et correspond à l'incapacité à accomplir les tâches requises. Lorsqu'il n'est pas imposé par l'état de santé de la personne, cet arrêt se négocie en fonction du contexte du moment et de relations construites sur le long terme, au fil de la vie. Dans un contexte où retraites et pensions sont quasi-inexistantes, les personnes âgées qui nécessitent une prise en charge particulière se reposent exclusivement sur leur descendance ou leurs réseaux sociaux. Selon leur situation économique et familiale, il est plus ou moins facile en cas de choc endogène (problème familial ou de santé) ou exogène (sécheresses ou inondations par exemple) pour une personne âgée de faire face aux difficultés du moment (Williams, 2003). Nous allons, à partir de données nationales sur les structures domestiques et l'activité, tenter de distinguer les situations de vulnérabilité des personnes âgées et les éventuels changements qui se sont produits dans ce domaine au cours des deux dernières décennies. Ainsi, il sera possible de mieux cerner la situation des personnes âgées.

### **Appréhender la situation des personnes âgées à travers les données statistiques : quels objectifs possibles ? Quelles limites ?**

Les données démographiques, forcément limitées, apportent par leur représentativité, des informations qui permettent de compléter des études ethnographiques, qui entrent dans le détail des processus en œuvre, mais sont généralement localisées. Il n'est pas question d'analyser ni les processus qui mènent à la vulnérabilité, ni la situation des personnes âgées en détail, ce type de données ne le permettant pas. En particulier, il est important de noter ici que les données nationales reposent sur le concept de ménage, inégalement adapté aux configurations domestiques relatives à différentes cultures (Van de Walle, 2006 ; Randall *et al.*, 2008). Ainsi, les structures domestiques et économiques utilisées ici ne constituent qu'une partie de quotidien des personnes âgées, souvent liées affectivement et économiquement à d'autres ménages physiquement proches. Le ménage, sur lequel reposent les résultats présentés ici, représente la partie visible d'un système social plus large, qui mérite, certes, d'être mieux connu (Whitehead, 1984 ; Bonvalet et Lelièvre, 1995 ; Recommandations de la National Academy of Sciences, 2006). Les analyses ci-dessous partent donc de l'hypothèse minimale que la structure du ménage a un sens pour l'étude des conditions de vie des personnes âgées. Certaines informations sont disponibles au niveau régional ou national, et permettent de donner un aperçu des situations dans lesquelles les personnes âgées vivent, en termes de configurations domestiques (caractéristiques du ménage), d'activités (activité économique, secteur d'activité), de santé (incapacités).

L'objectif de cet article est de contribuer à la connaissance des situations de vulnérabilité chez les personnes âgées, à partir de deux sources de données principales : les recensements de population et les enquêtes démographiques et de santé (EDS). Ces sources de données nationales apportent des informations sur les individus composant la population d'un pays et les ménages dans lesquels ils vivent. Alors que les recensements, désormais accessibles dans de nombreux pays africains via IPUMS-International (Golaz *et al.*, 2009), permettent des analyses spatialisées voire localisées<sup>3</sup>, les enquêtes démographiques et de santé reposent sur un échantillon de population, uniquement représentatif au niveau des principales régions d'un pays. Cependant, si certaines informations sont disponibles dans les deux sources (niveau d'instruction ou scolarisation pour les enfants par exemple), d'autres ne sont disponibles que dans l'une ou dans l'autre (l'activité économique n'est recueillie que dans le recensement, les relations entre individus au sein du ménage sont plus précisément renseignées dans les enquêtes démographiques et de santé). Ainsi, chacun de ces deux types de sources de données

---

<sup>3</sup> Dans le cas de l'Ouganda, les données sont fournies au niveau du *County*, la division administrative immédiatement inférieure au *District*.

a un intérêt pour notre étude. En raison des différences de taille des échantillons utilisés ici, l'analyse du recensement de 2002 servira de trame à notre réflexion et sera contextualisée par les autres sources de données (recensement de 1991, EDS de 2000-2001 et de 2006)<sup>4</sup>.

Dans un premier temps, nous allons définir la vulnérabilité perceptible à travers les données démographiques nationales, selon trois angles : structurelle, relationnelle et économique. Ensuite nous détaillerons les caractéristiques des personnes âgées qui peuvent être identifiées comme vulnérables, à travers l'étude de la structure du ménage, de la relation entre les personnes âgées et le chef de ménage et de l'activité au sein du ménage. Enfin, une approche spatialisée permettra de mettre en lumière les régions du pays les plus touchées par chacune de ces formes de vulnérabilité des personnes âgées (vulnérabilité structurelle, relationnelle ou économique).

### **1. Structure du ménage, activité et vulnérabilité**

L'image des structures domestiques donnée par des recensements ou des enquêtes démographiques transversales est une image figée, alors que la structure des ménages évolue dans le temps, et se remodèle en fonction des besoins et des possibilités. Les individus sont également mobiles, et en particulier beaucoup de personnes migrent de milieu urbain à milieu rural lorsque leur activité professionnelle ne les y retient plus. Par cela, ce travail sur la vulnérabilité des personnes âgées suit une démarche exploratoire. Il n'est pas question ici de tirer des conclusions catastrophistes ou des prédictions sur l'avenir des ménages étudiés, sur lequel nous n'avons pas d'information. L'objet de ce travail est simplement de pointer les situations dans lesquelles les problèmes liés à la vieillesse seront vécus le plus difficilement, nécessiteront peut être un processus d'adaptation de la part des proches, un changement, sachant que pour faire face à ces problèmes, la plupart des ménages seront amenés à changer de structure.

#### **Les personnes âgées dans la population de l'Ouganda : quelques caractéristiques**

Comme nous l'avons déjà vu, la proportion de personnes âgées dans l'ensemble de la population ougandaise est d'environ 5%. Un ménage sur cinq seulement comporte une personne de plus de 60 ans (tableau 1). Les ménages sont de taille relativement petite en comparaison à d'autres pays africains (environ 5 personnes), qu'ils comportent ou non des personnes âgées. Comme dans beaucoup de pays en développement, de forts contrastes séparent les campagnes des villes. Seulement 12% de la population ougandaise vit en milieu urbain en 2002, mais les ménages y sont plus petits qu'en milieu rural, les personnes âgées et les enfants moins nombreux. Par conséquent, seulement 6,6% des ménages comportant des personnes âgées résident en ville.

En Ouganda, les hommes de plus de 60 ans sont à peu près aussi nombreux que les femmes. Les différences de conditions de vie entre les genres sont très marquées à ces âges en raison en particulier d'un veuvage plus fréquent chez les femmes âgées (Antoine et Golaz, 2009). Environ une femme âgée sur deux est veuve, alors que ce n'est le cas que d'un homme sur 10, ce qui dans l'ensemble correspond à la moyenne africaine (Schoumaker, 2000). Ce veuvage plus précoce chez les femmes que chez les hommes s'explique par l'écart d'âge entre conjoints et le remariage plus fréquent des hommes.

---

<sup>4</sup> Les analyses de données de recensement présentées ici ont été effectuées à partir des échantillons à 10% préparés par IPUMS International. Je remercie IPUMS International et MeasureDHS pour la mise à disposition des bases de données de ces recensements et enquêtes démographiques et de santé.

TABLEAU 1 : REPARTITION DES MENAGES, A TRAVERS DIFFERENTS SOURCES

	1991 (Recensement)	2000 (EDS)	2002 (Recensement)	2006 (EDS)
Taille moyenne des ménages	4,6	5,0	4,7	5,1
Proportion de ménages comportant des personne(s) âgée(s)	19,1%	19,5%	18,5%	19,8
Taille moyenne des ménages comportant une personne âgée	5,2	4,7	5	5,1
Proportion de ménages urbains	13,3%	14,8%	14,7%	15,7%
Proportion de ménages urbains parmi les ménages comportant une personne âgée	5,8%	6,3%	6,6%	8,4%
Nombre total de ménages dans les échantillons utilisés	339166	7877	529271	8860
Proportion de la population en milieu urbain	11,6%	13,0%	12,2%	13,0%
Proportion de personnes de plus de 60 ans dans la population totale	5,0%	4,7%	4,7%	4,6%
Proportion de femmes parmi les 60 ans et plus	50,9%	50,7%	49,5%	54,3%
Nombre total de personnes de plus de 60 ans dans les échantillons utilisés	77662	1602	116655	2086

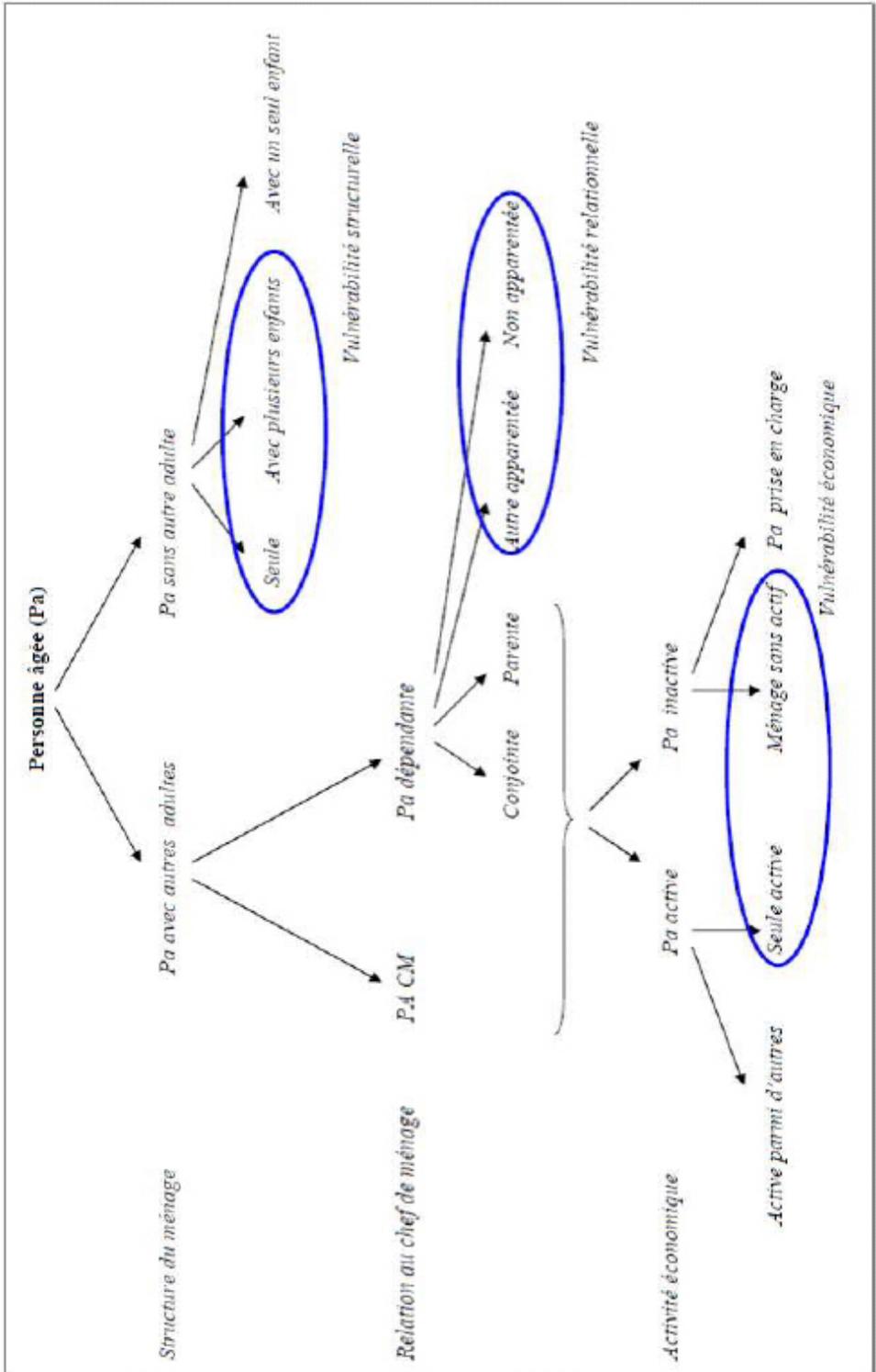
Des modes de vie très différents distinguent hommes et femmes selon le milieu de résidence. Nous allons donc utiliser le genre et la résidence, en plus de l'âge lui-même, pour préciser les situations de vulnérabilité des personnes âgées.

### Définition des situations de vulnérabilité

Certaines études considèrent l'ensemble des personnes âgées comme vulnérables. D'autres, à l'inverse, considèrent les personnes âgées en Afrique comme globalement privilégiées et soutenues par leur entourage, un lieu commun hérité de la colonisation. Nous allons ici tenter d'affiner le concept de vulnérabilité, en ciblant plus spécifiquement les configurations domestiques dans lesquelles les personnes âgées ne semblent pas bénéficier d'un soutien direct. 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 se repose sur elle. En cas de difficulté grave, elle est alors livrée à elle-même, et ses dépendants sont également pris au dépourvu. L'âge est un paramètre important, mais le parcours l'est également. Les difficultés liées à l'âge (l'incapacité par exemple) ne surviennent pas brutalement, et ne touchent pas tous les individus au même rythme. À partir des caractéristiques les plus simples des individus et des autres membres de leur ménage, il est possible de définir trois types de vulnérabilité, chacun se référant à un aspect différent de l'unité domestique et économique que constitue le ménage (Encadré 1) : la vulnérabilité structurelle, la vulnérabilité relationnelle et la vulnérabilité économique.

La vulnérabilité structurelle concerne les personnes âgées vivant dans des structures domestiques où elles doivent faire face au quotidien seules. La plupart des personnes âgées vivent avec d'autres adultes, conjoints, enfants, ou autres, et de ce fait, peuvent être prises en charge en cas de besoin par ces autres adultes. Mais certaines vivent seules ou uniquement en compagnie d'enfants.

ENCADRÉ 1. IDENTIFICATION DES SITUATIONS DE VULNÉRABILITÉ DES PERSONNES ÂGÉES



Par rapport à d'autres pays africains, l'Ouganda est un pays où une proportion importante de personnes âgées vivent seules (Antoine et Golaz, 2009). Au Buganda, par exemple, la région centrale du pays, il était d'usage il y a déjà un siècle que les enfants mariés partent s'installer loin de leurs parents respectifs (Roscoe, 1911, p.96). Il s'en suit une nucléarisation importante des ménages. Vivre seul ne signifie pas forcément être loin de tout parent, la plupart des personnes âgées isolées vivant à proximité d'autres ménages apparentés (pour le Buganda, Nahemow, citée par Seeley et *al.*, 2009 ; pour l'Est du pays, voir par exemple Whyte et Whyte, 2004). Cependant, on peut considérer, à l'instar de Zimmer et Dayton (2005) que la co-résidence apporte un soutien physique et émotionnel supérieur à la simple proximité spatiale sans co-résidence.

Le rôle des grands parents dans la prise en charge des enfants a été souligné (Cattell 1990, Zimmer et Dayton 2005). Ce rôle est parfois subi (Seeley et *al.*, 2009 et Williams ?) mais correspond aussi parfois à un besoin de la personne âgée (Whyte et Whyte, 2004). Une pratique courante, en Ouganda comme dans de nombreuses sociétés africaines, lorsqu'une personne âgée seule a besoin d'aide, est de lui confier l'un de ses petits enfants, qui veille sur elle tout en assurant le lien entre son ménage d'origine et celui de la personne âgée. Mais, à l'inverse, une personne âgée ne peut pas refuser la garde d'un petit enfant (Williams, 2003) ce qui fait que des personnes âgées se retrouvent parfois avec plusieurs enfants à charge. Une personne âgée vivant avec un enfant est relativement moins vulnérable qu'une personne âgée vivant seule, car indépendamment de l'aide pratique qu'apporte cet enfant, il incarne auprès de la personne âgée un soutien familial potentiel plus large. En revanche une personne âgée hébergeant plus d'un enfant est probablement en situation de vulnérabilité, du fait de la charge qui lui incombe : il ne s'agit plus là d'apporter du soutien à une personne âgée dans le besoin, mais au contraire, de lui confier la charge d'une fratrie. Ainsi, peuvent être définie comme en situation de vulnérabilité structurelle les personnes âgées vivant seules et celles avec plusieurs enfants à charge.

La vulnérabilité relationnelle concerne les personnes âgées, qui, malgré le fait qu'elles appartiennent à des ménages comportant d'autres adultes, sont susceptibles d'être marginalisées par rapport aux autres membres du ménage. Par exemple, une personne âgée hébergée par un parent distant ou par une personne non apparentée n'a pas forcément la même position dans le ménage que ne l'auraient un parent direct ou un conjoint. Ainsi, lorsque la personne âgée n'est ni le chef du ménage, ni son conjoint, ni son père ni sa mère, on peut considérer qu'elle se trouve en situation de vulnérabilité relationnelle.

Enfin la vulnérabilité économique concerne tout simplement les personnes âgées vivant dans des ménages sans ressource, ou qui assument seules la charge du ménage, c'est-à-dire que malgré la présence d'autres adultes, elles sont les seules actives dans la structure domestique. Le rôle des personnes âgées dans la prise en charge de leurs enfants adultes malades a été souligné (Dayton et Ainsworth, 2004 ; Seeley et *al.*, 2009), les difficultés rencontrées par les jeunes pour entrer sur le marché de l'emploi également (voir par exemple, dans d'autres contextes, Antoine, 2007)

Certaines personnes, dans chacun de ces trois cas, vivent avec un handicap. On peut considérer que ces personnes sont d'autant plus vulnérables qu'elles ont l'une de ces incapacités. Les incapacités ont été pointées comme la première cause de pauvreté chronique chez les personnes âgées (Najjumba-Mulindwa, 2003 ; UFTA, 2008).

La vulnérabilité définie ici correspond à une variété de situations. Parmi ces personnes vulnérables, certaines y échappent, d'autres au contraire peinent à survivre. Le concept de vulnérabilité permet simplement de définir des groupes de populations plus susceptibles que les autres d'avoir des problèmes, économiques ou sociaux. Les catégories définies ici sont forcément assez grossières, ne renseignent pas tant par elle-même (d'autres définitions auraient

apporté des résultats sensiblement différents) mais par comparaison, entre différentes périodes – évolution temporelle- ou entre différentes régions du pays – différences spatiales.

## 2. Situations de vulnérabilité liées à la composition du ménage

Intéressons nous dans un premier temps à la vulnérabilité structurelle, celle liée à des structures domestiques dans lesquelles la personne âgée est isolée, ou seule avec plusieurs enfants à élever.

TABLEAU 2 : REPARTITION DES PERSONNES AGEES PAR TYPE DE MENAGE, SELON LE SEXE ET LE STATUT DU LIEU DE RESIDENCE (URBAIN/RURAL) SELON LE RECENSEMENT DE 2002

	Rural			Urbain			Pays entier	
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Proportion	Total
Personne âgée ... seule	12,2	12,6	13532	15,3	10,0	929	12,4%	14461
avec un enfant	1,0	4,5	2969	0,9	3,9	189	2,7%	3158
avec plusieurs enfants	0,9	4,9	3102	1,0	4,2	207	2,8%	3309
avec au moins un autre adulte	85,9	78,0	89549	82,8	81,9	6178	82,1%	95727
Total	55525	53627	109152	3380	4123	7503	116655	116655

La grande majorité des personnes âgées vivent avec d'autres adultes, âgés ou non (Tableau 2). Les hommes, en particulier, sont plus souvent avec d'autres adultes que les femmes, ce qui tient pour beaucoup au veuvage plus précoce des femmes. Les femmes, en milieu rural comme en milieu urbain, sont plus souvent que les hommes seules avec des enfants (8 à 10% des femmes et seulement 2% des hommes). Dans environ la moitié des cas, il s'agit d'un seul enfant, mais dans l'autre moitié, de plusieurs<sup>5</sup>. 12% des personnes âgées en moyenne vivent seules. Cette situation est plus fréquente pour les hommes vivant en milieu urbain (15%). Elle l'est moins pour les femmes âgées vivant également en milieu urbain – ce qui peut être attribué à la migration de travail vers la ville majoritairement masculine. Plus la personne est âgée, plus elle est susceptible de vivre seule, en particulier pour les femmes (Tableau 3).

<sup>5</sup> Ces enfants sont, toujours selon le recensement de 2002, à 31% des enfants ou beaux-enfants de la personne âgée, et à 65% d'autres apparentés, vraisemblablement de cette génération ou de la suivante (petits enfants, ...) – mais sans plus de précision. Selon l'EDS de 2006, en revanche, seulement 7% des enfants pris en charge par des personnes âgées sont des enfants et plus de 85% sont des petits-enfants. Ces informations contradictoires posent question... La relation au chef de ménage est elle notée de manière cohérente dans les deux types de recueils ? Les ménages sont-ils définis différemment de l'un à l'autre ? Ni les questionnaires ni les manuels d'enquêteurs ne vont dans ce sens. Il est possible qu'en l'absence de catégorie spécifique, les petits-enfants aient été considérés comme des 'enfants' dans le recensement. Dans ce cas, la grande majorité des enfants pris en charge sont donc logiquement des petits enfants de la personne âgée. Dans le cas opposé, les résultats de Zimmer et Dayton (2005) seraient remis en question.

TABLEAU 3 : REPARTITION DES PERSONNES AGEES PAR TYPE DE MENAGE, SELON LE SEXE ET LE GROUPE D'AGE (RECENSEMENT DE 2002)

	60 à 64	65 à 69	70 à 74	75 à 79	80+	Total
Homme âgé ... seul	11,4	11,9	13,3	13,9	13,1	7286
avec un enfant	0,9	1,0	1,1	1,2	0,9	565
avec plusieurs enfants	1,0	1,0	0,9	0,8	0,7	537
avec au moins un autre adulte	86,8	86,2	84,7	84,1	85,3	50517
Total	19763	12743	11233	5877	9289	58905
	60 à 64	65 à 69	70 à 74	75 à 79	80+	Total
Femme âgée ... seule	9,6	11,5	14,3	15,3	15,3	6366
avec un enfant	4,6	4,4	5,1	4,5	3,7	2593
avec plusieurs enfants	5,5	4,9	5,2	4,3	3,2	2772
avec au moins un autre adulte	80,3	79,3	75,4	75,9	77,9	45210
Total	19422	11288	11637	5182	10221	57750

TABLEAU 4 : HOMMES ET FEMMES EN SITUATION DE VULNERABILITE STRUCTURELLE SELON DIFFERENTES SOURCES

	1991 (Recensement)	2000 (EDS)	2002 (Recensement)	2006 (EDS)
Hommes	13,9	12,4	13,3	12,7
Femmes	14,5	20,4	17,2	18,0
Total	77662	1602	116655	2086

La vulnérabilité structurelle telle que nous l'avons définie ici touche donc environ 15% des personnes âgées en Ouganda. Les femmes sont 1,5 fois plus concernées que les hommes. La proportion de personnes âgées vulnérables semble être en légère baisse pour les hommes et en hausse pour les femmes (Tableau 4)<sup>6</sup>. Les femmes sont de plus en plus en situation de vulnérabilité structurelle, principalement du fait de la proportion croissante de femmes âgées ayant des enfants à charge, mais aussi en raison de la proportion croissante de femmes âgées vivant seules.

En conclusion, alors que l'isolement est une situation partagée également par les deux sexes, la vulnérabilité structurelle est plutôt féminine, du fait d'un nombre important de femmes âgées avec plusieurs enfants à charge. Elle est en croissance chez les femmes. C'est à partir de 70 ans que les individus sont le plus touchés. Les hommes âgés vivant en milieu urbain sont plus souvent isolés que les autres, les femmes vivant en milieu urbain sont moins souvent isolées, mais sont tout aussi nombreuses à avoir des enfants à charge qu'en milieu rural.

### 3. La relation de la personne âgée au chef de ménage

La plupart des personnes âgées vivent avec d'autres adultes. Mais leur position dans le ménage conditionne parfois l'accès aux ressources. Parmi les personnes âgées qui vivent avec d'autres adultes, on peut distinguer celles qui sont déclarées comme chef de ménage des

<sup>6</sup> Les calculs réalisés à partir des données de l'EDS de 2000-2001 se démarquent souvent franchement des autres résultats. Nous travaillons ici sur une petite partie de l'échantillon, et le plan de sondage ayant été tiré du recensement précédent, datant de presque 10 ans, il est possible que ces différences soient simplement le fruit de biais de représentativité dans cette enquête. Nous en présentons donc les résultats, pour information, mais sans forcément les prendre en compte dans l'interprétation des tendances.

autres. En revanche les personnes les plus éloignées du chef de ménage sont parfois marginalisées, et méritent par conséquent une attention particulière. Nous les considérons ici comme vulnérables, dans le sens où de par leur relation au chef de ménage, leur accès aux ressources du ménage est potentiellement fragile.

TABLEAU 5 : RELATION AU CHEF DE MENAGE SELON LE MILIEU (URBAIN / RURAL)

	Rural		Total	Urbain		Total
	Hommes	Femmes		Hommes	Femmes	
Chef de ménage	87,9	38,4	58041	77,8	42,1	3602
Conjoint ou parent	1,6	36,3	15967	3,4	23,4	884
Autre apparenté	7,9	23,6	13640	13,8	30,7	1424
Non-apparenté / NSP	2,5	1,7	1901	5,0	3,8	268
Total	47717	41832	89549	2800	3378	6178

TABLEAU 6 : RELATION AU CHEF DE MENAGE SELON L'AGE

	Hommes					Total
	60 to 64	65 to 69	70 to 74	75 to 79	80+	
Chef de ménage	90,6	91,3	89,2	87,0	73,0	44147
Conjoint ou parent	1,1	1,2	1,4	1,6	4,1	859
Autre apparenté	5,8	5,5	6,8	8,7	18,7	4164
Non-apparenté / NSP	2,5	2,0	2,5	2,6	4,1	1347
Total	17154	10982	9513	4944	7924	50517
	Femmes					Total
	60 to 64	65 to 69	70 to 74	75 to 79	80+	
Chef de ménage	39,6	38,9	42,3	41,0	31,7	17496
Conjoint ou parent	43,6	40,2	31,3	28,1	21,9	15992
Autre apparenté	15,3	19,3	24,8	28,7	43,7	10900
Non-apparenté / NSP	1,5	1,6	1,6	2,1	2,8	822
Total	15596	8948	8772	3935	7959	45210

De grandes différences apparaissent ici entre hommes et femmes, liées au fait que les hommes âgés sont beaucoup plus souvent que les femmes en position de chef de ménage (tableau 5). Alors que plus de 80% des hommes de plus de 60 ans sont chefs de ménage, ce n'est le cas que d'un peu moins de 40% des femmes. Beaucoup de femmes sont néanmoins auprès de leur conjoint, ou hébergées par un fils. Mais près du quart d'entre elles (comme 10% seulement des hommes) résident avec d'autres apparentés. Ces proportions croissent avec l'âge (Tableau 6), les hommes étant progressivement désinvestis de leur position de chef de ménage à partir de 70 ans. On peut donc noter que plus les Ougandais avancent en âge, plus ils sont pris en charge par des personnes éloignées du noyau familial<sup>7</sup>, voire non apparentées.

<sup>7</sup> La relation de parenté est donnée avec plus de précision, mais pas suffisamment cependant. On peut juste préciser ici que moins de 3% des femmes de plus de 60 ans vivant avec d'autres adultes sont accueillies par un frère ou une sœur. Cette proportion est la même à tout âge : même si les femmes de plus de 80 ans sont beaucoup plus souvent accueillies dans d'autres ménages, elles le sont toujours aussi peu dans les ménages de leurs frères et sœurs. Est-il possible ici que n'aient pas été considérés comme frères et sœurs les frères et sœurs de la femme ?

Rapportons ces résultats sur la vulnérabilité relationnelle à l'ensemble de la population âgée. Selon les recensements, les proportions de personnes âgées concernées sont en légère baisse, et tournent autour de 10% pour les hommes et 20% pour les femmes (Tableau 7). Les enquêtes démographiques et de santé, en revanche, donnent des résultats très différents, où seule l'écart homme-femme se maintient : 4% chez les hommes, et 8% chez les femmes, ou cette proportion est en croissance. Ces résultats divergents rappellent ceux obtenus dans la partie III, sur la relation de parenté des enfants pris en charge par des personnes âgées ou, dans une moindre mesure, sur la vulnérabilité structurelle (notes 5 et 6). Ils tiennent probablement à des différences dans la collecte, entre recensements et EDS, sur la définition du ménage et/ou la définition de la relation au chef de ménage. Ce qui est intéressant ici, c'est l'évolution de la vulnérabilité relationnelle entre deux années différentes pour chacune de ces sources, et les différences observées entre hommes et femmes.

TABLEAU 7 : ÉVOLUTION DE LA VULNERABILITE RELATIONNELLE SELON DIFFERENTES SOURCES

	1991 (Recensement)	2000 (EDS)	2002 (Recensement)	2006 (EDS)
Hommes	10,4	4,5	9,4	4,1
Femmes	20,6	7,3	20,3	8,5
Nb total d'individus	77662	1602	116655	2086

En conclusion, les situations de vulnérabilité relationnelle, relatives à l'accueil dans un ménage relativement éloigné de la personne âgée, sont relativement stables au fil du temps. Il s'agit le plus souvent d'une prise en charge au sein de la famille, par d'autres apparentés que les enfants. Cette forme de vulnérabilité concerne deux fois plus de femmes que d'hommes, augmentent avec l'âge, et touchent plus encore les zones urbaines que le monde rural, où elles sont néanmoins courantes.

#### 4. L'absence d'autre adulte actif

Prenons maintenant en compte l'activité au sein des ménages comportant plusieurs adultes, dans lesquels la personne âgée est le chef du ménage ou proche du chef de ménage (parent ou conjoint). L'information sur les activités pratiquées n'étant pas recueillie dans les enquêtes EDS, celles-ci ne seront pas utilisées ici.

Les hommes âgés en milieu urbain sont plus susceptibles que ceux vivant en milieu rural d'être les seuls actifs du ménage, ou bien d'être pris en charge par d'autres adultes (Tableau 8). Il faut noter qu'environ un quart des ménages comportant plusieurs adultes dont une personne âgée au moins ne comptent aucun actif. Les femmes âgées sont plus souvent prises en charge que les hommes âgés, en milieu urbain comme en milieu rural. Elles sont également plus souvent que les hommes dans des ménages sans aucun adulte actif. Plus les individus sont âgés, moins ils sont actifs (Tableau 9) ; néanmoins, les femmes et les hommes de plus de 80 ans sont encore à 30 et 40% actifs respectivement. Les femmes plus que les hommes se reposent sur d'autres dans ce type de ménage.

TABLEAU 8 : STATUT DE LA PERSONNE AGÉE SELON LE MILIEU (URBAIN /RURAL) EN 2002

	Rural		Total	Urbain		Total
	Hommes	Femmes		Hommes	Femmes	
seul actif	11,81	7,35	7343	18,21	8,82	609
actif parmi d'autres	50,16	38,48	33468	41,12	20,48	1388
inactif, mais d'autres adultes sont actifs	11,27	21,82	11639	18,38	37,75	1253
aucun actif dans le ménage	26,77	32,35	21558	22,3	32,96	1236
Total	42732	31276	74008	2274	2212	4486

TABLEAU 9 : STATUT DE LA PERSONNE AGÉE SELON L'ÂGE EN 2002

	Hommes					Total
	60 to 64	65 to 69	70 to 74	75 to 79	80+	
seul actif	14,6	13,5	11,2	9,0	7,0	5459
actif parmi d'autres	56,5	52,6	47,6	44,3	34,2	22368
inactif, mais d'autres adultes sont actifs	6,8	8,8	12,9	16,4	23,5	5233
aucun actif dans le ménage	22,1	25,0	28,4	30,3	35,3	11946
Total	15734	10156	8622	4384	6110	45006
	Femmes					Total
	60 to 64	65 to 69	70 to 74	75 to 79	80+	
seul actif	8,6	7,9	7,1	7,1	4,1	2493
actif parmi d'autres	44,3	39,1	34,0	28,6	23,5	12488
inactif, mais d'autres adultes sont actifs	18,2	21,0	23,7	28,6	35,2	7659
aucun actif dans le ménage	28,9	32,0	35,2	35,8	37,2	10848
Total	12976	7072	6457	2722	4261	33488

Il est difficile de comparer la situation économique entre 1991 et 2002, du fait de résultats trop fortement divergents entre ces deux dates, sur l'ensemble de la population active, concernant les activités pratiquées<sup>8</sup>. Cependant, en faisant l'hypothèse qu'au sein de chacune de ces opérations de collecte, le recueil des données sur l'activité a été conduit de manière cohérente, il est possible de comparer différents sous groupes de la population. Lorsque l'on rapporte la vulnérabilité économique à l'ensemble de la population de plus de 60 ans, chacun des deux recensements montre une vulnérabilité économique supérieure pour les hommes âgés à celle des femmes âgées (Tableau 10). Ce résultat reflète la proportion plus importante d'hommes âgés qui vivent dans des ménages comportant d'autres adultes, et sont chef de ménage, conjoint ou père du chef de ménage, alors que les femmes âgées ont plutôt tendance à vivre seules ou dans des ménages dans lesquelles elles sont moins proches du chef de ménage.

<sup>8</sup> Selon ces recensements, le taux d'activité des 30-49 ans est beaucoup plus faible en 2002 qu'en 1991 (11,5 et 14 points de moins pour les femmes et les hommes respectivement). Ainsi en 2002, seulement 80% des hommes de ce groupe d'âge et 60% des femmes sont considérées comme actives. Ces différences entre années de recensement, tiennent probablement à la limitation du domaine foncier dans certaines régions, à la faible croissance du marché de l'emploi en ville, mais également et surtout à des variations ténues dans la définition de l'activité, ainsi qu'au calendrier du recensement, le premier ayant eu lieu en janvier 91, le second en septembre 2002 (les chiffres reposent sur l'activité pratiquée la semaine précédent le recensement). Il n'est donc pas facile de comparer ces chiffres, en revanche, les différents sous groupes qui forment la population de l'Ouganda peuvent être comparés, en faisant l'hypothèse que le recueil d'informations a été homogène au sein de chaque opération de collecte.

TABLEAU 10 : PROPORTION DE PERSONNES AGES EN SITUATION DE VULNERABILITE ECONOMIQUE

	1991	2002
Hommes	16,0	29,6
Femmes	11,5	23,1
Total	77662	116655

En conclusion, la vulnérabilité économique est la seule forme de vulnérabilité qui touche plus les hommes que les femmes. Elle atteint les mêmes niveaux quel que soit l'âge pour les hommes, en raison d'un glissement progressif des hommes âgés « seuls actifs du ménage » vers des ménages sans actifs. Dans ces cas l'arrêt de l'activité pour la personne âgée, même dans un contexte domestique relativement favorable (présence d'un autre adulte proche au moins), correspond à la création de ménage sans actifs, c'est à dire qu'il n'y a pas de relais au sein du ménage. Elle décroît avec l'âge chez les femmes, au fil de la prise en charge des veuves dans des ménages éloignés. Il n'y a globalement pas de grande différence entre milieu rural et urbain, si ce n'est que les hommes en milieu urbain sont souvent les seuls actifs du ménage.

### 5. Personnes âgées vulnérables et handicap

Les mesures des différentes composantes de la vulnérabilité peuvent être rassemblées et rapportées à l'ensemble de la population âgée (Tableau 11). 60% des femmes âgées, et 50% des hommes âgés peuvent être estimés comme vulnérables selon la définition adoptée ici. La vulnérabilité est plus forte en moyenne en milieu urbain qu'en milieu rural. C'est la vulnérabilité économique qui touche le plus de personnes âgées, sauf en milieu urbain où les femmes sont plus souvent en situation de vulnérabilité relationnelle (c'est-à-dire prises en charge par des parents plutôt éloignés ou des non apparentés). La vulnérabilité économique touche plutôt les hommes que les femmes, mais les autres types de vulnérabilité concernent les femmes plus que les hommes, à l'exception de la vulnérabilité structurelle en milieu urbain, un résultat qui s'explique par la plus forte proportion d'hommes âgés vivant seuls en ville. La vulnérabilité augmente globalement avec l'âge (Tableau 12), même si la vulnérabilité économique a tendance à baisser, en particulier chez les femmes, au fur et à mesure de la prise en charge par des proches. La vulnérabilité relationnelle des hommes double au tournant des 80 ans, ce qui marque probablement qu'à ces âges les hommes connaissent progressivement le veuvage au même titre que les femmes, et vivent plus souvent avec des parents éloignés ou des non apparentés qu'en couple.

TABLEAU 11 : RECAPITULATIF (RECENSEMENT DE 2002) DES SITUATIONS DE VULNERABILITE SELON LE MILIEU

	Rural		Total	Urbain		Total
	Hommes	Femmes		Hommes	Femmes	
Non vulnérable	48,2%	39,7%	48075	40,9%	35,1%	2830
Vulnérabilité structurelle	13,1%	17,5%	16634	16,3%	14,2%	1135
Vulnérabilité relationnelle	9,0%	19,7%	15541	15,6%	28,3%	1692
Vulnérabilité économique	29,7%	23,2%	28902	27,3%	22,4%	1845
Total	55525	53627	109152	3380	4123	7503

TABLEAU 12 : RECAPITULATIF (RECENSEMENT DE 2002) DES SITUATIONS DE VULNERABILITE SELON L'AGE

Hommes	60 to 64	65 to 69	70 to 74	75 to 79	80+	Total
Non vulnérable	51,3%	49,9%	47,5%	46,4%	38,9%	28166
Vulnérabilité structurelle	12,3%	12,9%	14,3%	14,7%	13,8%	7823
Vulnérabilité relationnelle	7,2%	6,5%	7,9%	9,5%	19,5%	5511
Vulnérabilité économique	29,2%	30,7%	30,4%	29,3%	27,8%	17405
Total	19763	12743	11233	5877	9289	58905
Femmes	60 to 64	65 to 69	70 to 74	75 to 79	80+	Total
Non vulnérable	45,6%	37,3%	38,4%	30,4%	30,9%	23549
Vulnérabilité structurelle	14,8%	14,5%	20,3%	17,3%	20,3%	9138
Vulnérabilité relationnelle	13,3%	14,7%	20,6%	20,6%	39,8%	11722
Vulnérabilité économique	24,6%	22,1%	24,3%	19,8%	19,0%	13341
Total	19422	11288	11637	5182	10221	57750

TABLEAU 13 : ÉVOLUTION DE LA VULNERABILITE MESUREE ENTRE 1991 ET 2002

	Hommes		Femmes	
	1991	2002	1991	2002
Non vulnérable	59,7	47,7	53,4	39,4
Vulnérable, dont...	40,3	52,3	46,6	60,6
<i>Vulnérabilité structurelle</i>	<i>13,9</i>	<i>13,3</i>	<i>14,5</i>	<i>17,2</i>
<i>Vulnérabilité relationnelle</i>	<i>10,4</i>	<i>9,4</i>	<i>20,6</i>	<i>20,3</i>
<i>Vulnérabilité économique</i>	<i>16</i>	<i>29,6</i>	<i>11,5</i>	<i>23,1</i>
Effectif total dans l'échantillon	38112	58905	39550	57750

TABLEAU 14 : VULNERABILITE ET HANDICAP

	Hommes	Femmes	Total	Dont handicap
Non vulnérables	47,8%	39,4%	43,6%	15,9%
Vulnérabilité structurelle	13,3%	17,2%	15,2%	22,0%
Vulnérabilité relationnelle	9,4%	20,3%	14,8%	16,6%
Vulnérabilité économique	29,5%	23,1%	26,4%	17,4%
Total	58905	57750	116655	20220

Ces résultats sur la vulnérabilité signalent des situations qui méritent un regard plus approfondi eu égard à la pauvreté, à la répartition des ressources dans le ménage, à la situation des personnes âgées en général. L'une des questions prégnantes concernant la situation des personnes âgées est l'accès aux soins de santé. Les données disponibles ne fournissent pas d'information à ce sujet, mais on peut néanmoins s'intéresser à la situation des personnes âgées présentant une incapacité. Dans le recensement de 2002, l'incapacité est définie comme toute situation durant depuis plus de 6 mois et limitant les activités d'une personne, en termes de types d'activité ou de volume. Les personnes âgées vulnérables ont plus souvent que les autres une incapacité (Tableau 14), et en particulier, celles qui sont touchées par la vulnérabilité structurelle. Ainsi, leur vulnérabilité est encore plus forte que mesurée ici. Ces résultats là sont

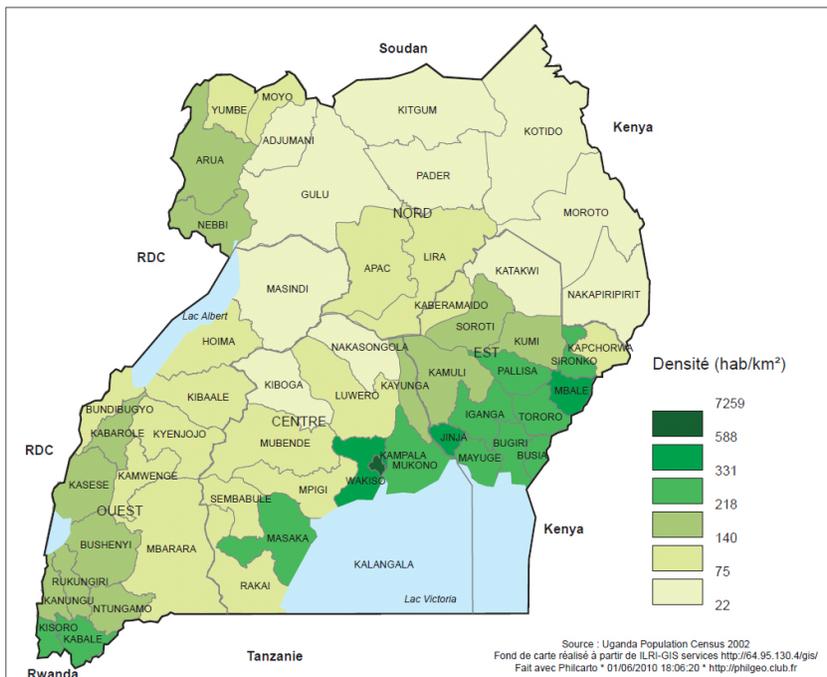
inquiétants, et vont dans le sens d'une absence de prise en charge par la famille (ou une prise en charge inadaptée), même si incapacité n'implique pas forcément dépendance.

## 6. Variations spatiales

Ces indicateurs de vulnérabilité connaissent des variations importantes d'une région à l'autre du pays. Étudier ces variations met en lumière la forte différenciation spatiale au sein du pays, et également les régions dans lesquelles la situation des personnes âgées mérite le plus d'attention. Les représentations utilisées ici sont construites à partir d'une échelle de couleur dont les bornes ne sont pas fixées a priori, mais dépendent de la distribution étudiée. Cela permet de faire abstraction des valeurs, pour s'attacher plus aux écarts entre districts, et de comparer la répartition spatiale de chacun des indicateurs.

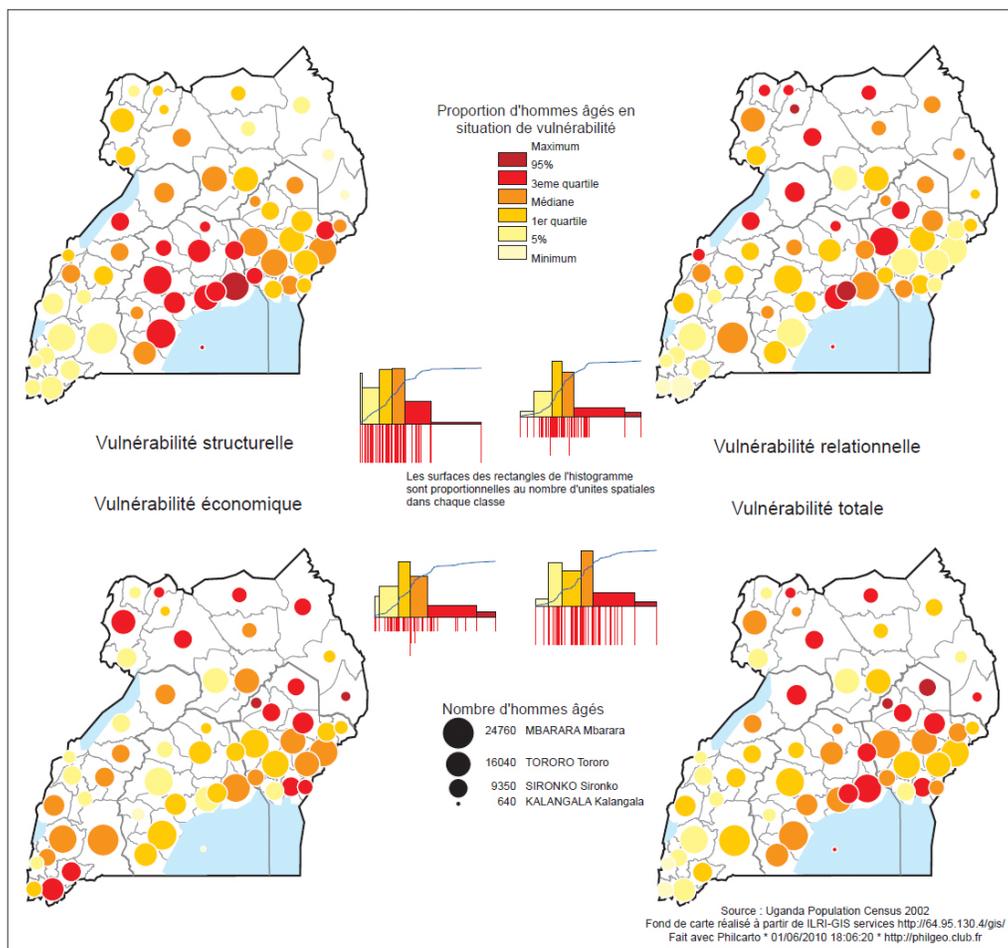
La population est inégalement répartie sur le territoire national (Planche 1), du fait de l'urbanisation mais aussi de différences importantes d'écosystèmes et d'une histoire mouvementée. Quatre zones de peuplement importants se distinguent, parmi lesquelles les bords du lac Victoria, dans la région centrale, qui comporte les centres urbains de Masaka, Mpigi, Kampala, Mukono et Jinja, le Sud-Ouest du pays, aux frontières du Rwanda et de la RDC, le Nord Ouest, entre le Nil et la RDC, et l'Est, avec la ville de Mbale et les contreforts du Mt Elgon. La distribution des personnes âgées suit approximativement celle de l'ensemble de la population, avec principalement un fort différentiel urbain/rural qui fait qu'il y en a beaucoup moins à Kampala par exemple (moins de 2% de la population totale) que dans des districts ruraux, comme Soroti et Kumi dans l'Est, où elles représentent 6 à 7% de la population totale. En conséquence, on trouve globalement plus de personnes âgées dans le centre, l'est et l'ouest du pays que dans le nord. Les femmes âgées sont nettement plus nombreuses que les hommes âgés à Kampala, mais dans d'autres parties du pays, c'est l'inverse, comme dans les districts du Nord-Est par exemple.

PLANCHE 1 : DENSITE DE POPULATION PAR DISTRICT, OUGANDA, 2002



La vulnérabilité structurelle touche les hommes principalement dans la région centrale du pays, à l'exception de Kampala, et dans une moindre mesure dans l'Est, et les districts voisins de la région centrale, vers le Nord et l'Ouest (Planche 2). Elle touche les femmes du Centre et de l'Est, et des districts voisins de la région centrale, vers le Nord (Planche 3). Il semble donc que ce soit une forme de vulnérabilité particulièrement commune au Buganda, où les structures domestiques sont sensiblement différentes de celles adoptées dans les sociétés voisines.

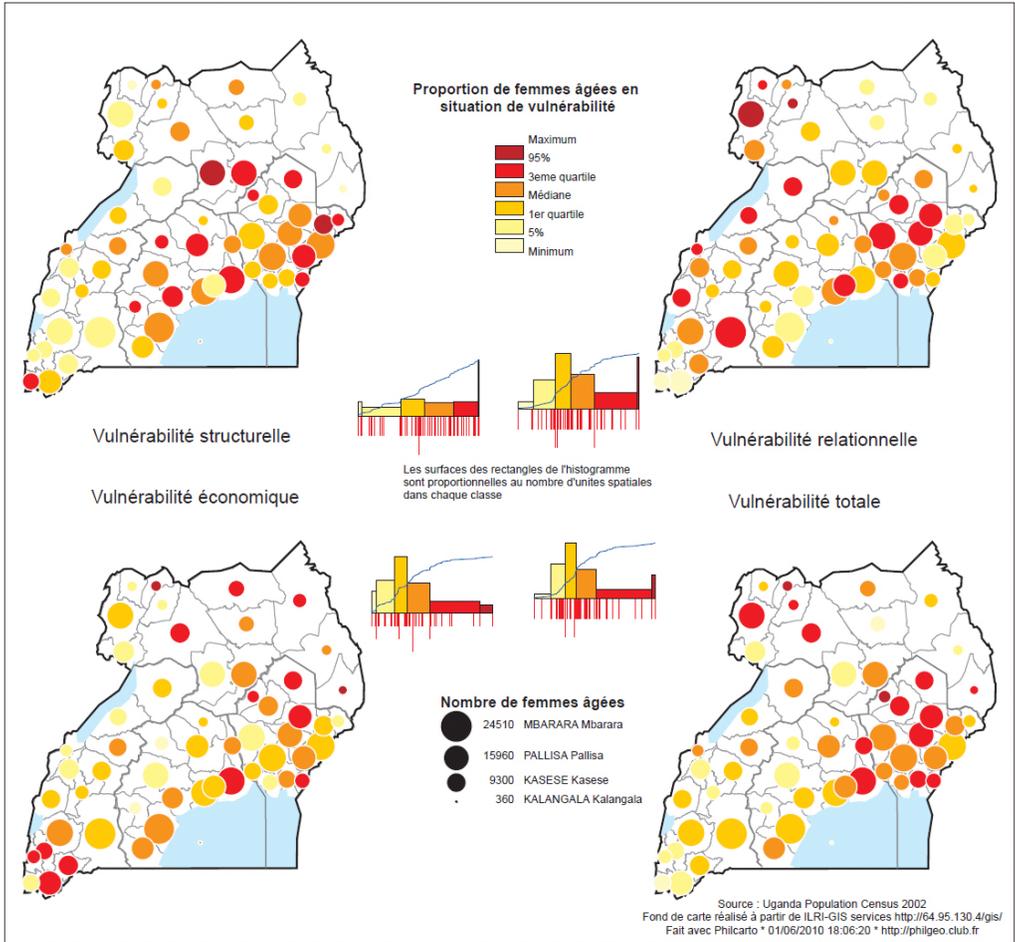
PLANCHE 2 : VULNERABILITE ESTIMEE POUR LES HOMMES DE 60 ANS ET PLUS, OUGANDA, 2002



La vulnérabilité relationnelle est moins localisée, mais pour les hommes comme pour les femmes, touche une bande Nord-Sud du territoire, dans l'Ouest du pays, à l'exception du coin sud-ouest, ainsi que la partie de la région Est située le plus loin de la frontière Kenyane. Kampala et dans une moindre mesure le district voisin de Wakiso, également fortement urbanisé, sont également des hauts lieux de vulnérabilité relationnelle. C'est la vulnérabilité relationnelle qui touche le plus les zones urbaines, où les femmes âgées sont beaucoup plus souvent accueillies dans des ménages éloignés. Cette forme de vulnérabilité est moins commune dans les régions touchées par la vulnérabilité structurelles, ce qui laisse penser qu'un phénomène compense l'autre.

La vulnérabilité économique touche principale le coin Sud-Ouest, l'Est et le Nord du pays, mais également les hommes âgés des districts du centre situés au bord du lac Victoria, à l'exception des plus urbanisés (Wakiso, Kampala).

PLANCHE 3 : VULNERABILITE ESTIMEE POUR LES FEMMES DE 60 ANS ET PLUS, OUGANDA, 2002

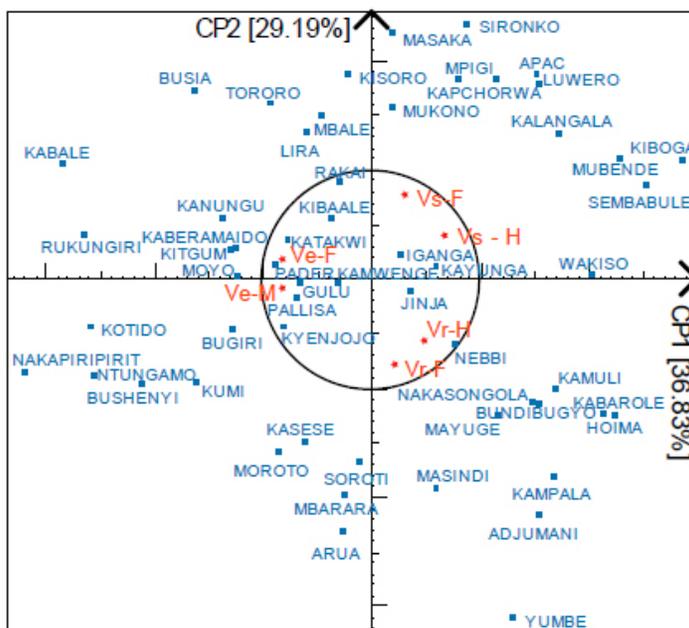


Une analyse en composantes principales (ACP) donne une image complémentaire de la répartition des districts selon ces trois formes de vulnérabilité (Planche 4). Cette représentation met l'accent sur la part relative de chaque composante dans la vulnérabilité générale, sans tenir compte de l'intensité de cette vulnérabilité générale. On retrouve sur la gauche autour du premier axe, les districts du sud ouest, du nord et de l'est qui sont le plus concernés par la vulnérabilité économique. Dans la plupart des districts du centre du pays (Masaka, Mpigi, Mukono, Luweero, Kalangala, Mubende) c'est la vulnérabilité structurelle qui l'emporte. A Kampala, comme dans des districts plutôt ruraux du nord, de l'est et du sud ouest, c'est la vulnérabilité relationnelle.

La vulnérabilité générale, qui regroupe ces trois facettes dans l'estimation de la vulnérabilité, est prégnante dans la région Est, dans les districts du Centre mitoyens de cette région (Mukono, Kayunga) ainsi que dans le Nord du pays, en particulier aux abords de la

région Est (Nakapiripirit), dans le coin nord-ouest pour les femmes (Planche 4), et dans une bande allant de Masindi à la frontière soudanaise pour les hommes (Planche 3). Le Nord Ouest du pays se distingue nettement du reste, avec une vulnérabilité importante liée à de la vulnérabilité économique mais aussi relationnelle, une conséquence probable des années de guerre qui ont ravagé la région, déstructurant les familles et l'économie locale. L'Est se distingue également, en particulier pour les femmes âgées. On peut y distinguer trois bandes nord-sud, la première caractérisée plutôt par la vulnérabilité relationnelle, la seconde par vulnérabilité structurelle et relationnelle, la dernière, à la frontière du Kenya, par la vulnérabilité structurelle. La vulnérabilité économique traverse également la région, en touchant sa partie la plus au Nord, de même que le sud est. Ces districts sont souvent pointés du doigt pour la pauvreté. Mais la vulnérabilité des personnes âgées dans la région tient également à des structures familiales fragiles.

PLANCHE 4. ACP DE LA VULNERABILITE PAR DISTRICT, OUGANDA, 2002



## Conclusion

La construction de trois indicateurs complémentaires de vulnérabilité, reposant sur les données censitaires relatives à la structure des ménages et à l'activité pratiquée par les individus qui les forment, permet de mieux cerner les configurations domestiques dans lesquelles les personnes âgées sont en situation de vulnérabilité. Comme ces trois indicateurs, la vulnérabilité générale définie par leur cumul est un concept contraint par l'utilisation de données simples, dont le niveau dans la population est tributaire de définitions sous-jacentes, comme celle de l'activité ou du ménage. Son interprétation est donc forcément limitée. En revanche, l'étude des variations de ces indicateurs, à travers la population à un moment donné, dans l'espace défini par le territoire national ou dans le temps, apporte des résultats directement interprétables.

Rappelons que les hommes âgés sont à peu près aussi nombreux que les femmes âgées. Ils sont cependant moins souvent qu'elles en situation de vulnérabilité. Ces situations de

vulnérabilité sont ; logiquement, plus fréquentes chez les plus âgés que chez les plus jeunes. Elles touchent particulièrement la partie est du pays, au-delà des limites de la région orientale, et quelques districts du Nord.

Parmi les personnes vulnérables, environ un quart vivent seules ou avec plusieurs enfants à charge (vulnérabilité structurelle), un autre quart sont dans des ménages avec d'autres adultes, mais ne sont pas proches du chef de ménage (vulnérabilité relationnelle), et le restant sont proches du chef de ménage, mais dans des ménages sans actif, ou bien où le seul actif du ménage est la personne âgée elle-même (vulnérabilité économique). Alors que les hommes sont plus souvent que les femmes en situation de vulnérabilité économique, les femmes sont beaucoup plus souvent que les hommes en situation de vulnérabilité structurelle ou relationnelle. Ainsi, suivant un schéma très courant, les hommes âgés sont souvent considérés comme les chefs de ménage et vivent avec d'autres adultes – comme en particulier une conjointe - qu'ils prennent en charge jusque très tard dans leur vie. Les femmes âgées sont plus facilement seules, ont leur confié volontiers des enfants, et si elles sont prises en charge, elles vivent souvent avec des parents relativement éloignés voire des non apparentés.

Même lorsque son ménage comprend plusieurs adultes, la personne âgée est parfois la seule active, un phénomène qui s'atténue avec l'âge. La proportion de ménages où d'autres adultes sont actifs n'augmente pas pour autant avec l'âge. C'est la proportion de personnes âgées vivant dans des ménages sans adulte actif qui augmente, ainsi que la proportion de personnes âgées vivant au sein de ménages éloignés. Ainsi, on peut conclure qu'il n'y a pas de relais à la vulnérabilité : les individus passent d'un type de situation de vulnérabilité à un autre.

Le handicap est plus fréquent chez les personnes âgées en situation de vulnérabilité que chez les autres, et particulièrement chez celles en situation de vulnérabilité structurelle, c'est-à-dire qui vivent seules ou qui ont plusieurs enfants à charge. Ce dernier élément va dans le sens d'un abandon des personnes âgées en situation difficile, plus que d'un resserrement familial autour d'elles. L'érosion des systèmes de soutien familial, documentée dans d'autres pays (par exemple Aboderin, 2004 ; Van der Geest, 2002), serait-elle en train de toucher l'Ouganda ?

Ces résultats montrent l'importance du développement à travers le pays d'un soutien social à l'égard des personnes âgées qui pourrait être promu par l'État, et également la nécessité d'aller plus loin dans la compréhension des relations inter générationnelles autour des personnes âgées pour pouvoir cibler à travers des politiques publiques adaptées les situations réelles de précarité.

## BIBLIOGRAPHIE

- ABODERIN Isabella, 2006, *Intergenerational Support and Old Age in Africa*. New Jersey: Transaction Publishers, 207 p.
- ANTOINE Philippe (éd), 2007, *Les relations intergénérationnelles en Afrique. Approche plurielle*. Ceped, collection Rencontres, Paris, 255 p.
- ANTOINE Philippe et GOLAZ Valérie, 2009, « Vieillir en Afrique », *Idées*, n° 157, septembre 2009, p. 34-37.
- ANTOINE Philippe et GOLAZ Valérie, 2010, « Vieillir au Sud : une grande variété de situations », *Autrepart*, n° 53, 1-2010, p. 3-15.
- ATTIAS-DONFUT C. et ROSENMAIR L., 1994 : *Vieillir en Afrique*. Paris, Puf, 353 p.

- ATTIAS-DONFUT C., 2000 : « Rapports de générations. Transferts intrafamiliaux et dynamique macrosociale », *Revue Française de Sociologie*, Vol. 41, n° 4, pp. 643-684.
- BONVALET C. et LELIEVRE E., 1995, « Du concept de ménage à celui d'entourage : une redéfinition de l'espace familial », *Sociologie et sociétés*, Vol. XXVII, N° 2, p. 177-190.
- CATTELL Maria, 1990, « Models of old age among the Samia of Kenya: Family support of the elderly », *Journal of Cross-Cultural Gerontology*, Volume 5, Number 4, p. 375-394.
- DAYTON Julia et AINSWORTH Martha, 2004, « The elderly and AIDS: Coping with the impact of adult death in Tanzania », *Social Science and Medicine*, 59, p. 2161-2172.
- GOLAZ V., 2007, « Vers une redéfinition des relations intergénérationnelles en pays gusii », chapitre in Philippe Antoine (éd.). Les relations intergénérationnelles en Afrique. Approche plurielle, CEPED, série rencontres, Nogent sur Marne, p. 231-249.
- GOLAZ Valérie, GUBRY Françoise et GENDREAU Francis, 2009, « Recent trends concerning the accessibility of African population censuses to the academic community. A user's perspective », Working Papers du CEPED n° 4, juillet 2009, 14 p.
- JONES Ben, 2009, Beyond the State in rural Uganda, International African Library, Edimburgh University Press, Edinburgh, 199 p.
- NAHEMOW N., 1979, « Residence, kinship and social isolation among the aged Baganda », *Journal of Marriage and the Family*, 41(1), p. 171-183.
- NAJUMBA-MULINDWA Innocent, 2003, « Chronic poverty among the elderly in Uganda : perceptions, experiences and policy issues », Papier présenté au colloque du CPRC, 7-9 Avril 2003, Manchester, 38 p.
- NATIONAL ACADEMY OF SCIENCES, 2006, « Aging in sub-Saharan Africa: Recommendations for furthering research », Chapter 1, in NAS, Aging in sub-Saharan Africa, National Academy Press, p. 1-51.
- OMS, 2010, Uganda Health Profile, 2 p. consulté le 1er juin 2010 sur <http://www.who.int/gho/countries/uga.pdf>
- PILON Marc et VIGNIKIN Kokou, 2006, Ménages et familles en Afrique Sub-saharienne, Éditions des archives contemporaines et AUF, Paris, 131 p.
- RANDALL Sara, COAST Ernestina, LEONE Tiziana, 2008, « Une culture disciplinaire et ses pièges : l'emploi du terme « ménage » en démographie ». Papier présenté au colloque de l'AIDELF : Démographie et Culture, Québec, August 2008, <http://www-aidelf.ined.fr/>
- ROSCOE, 1911, *The Baganda. An account of their early customs and beliefs*, Macmillan and Co., London, 525 p.
- SCHOUMAKER B., 2000 : *Le vieillissement en Afrique subsaharienne. Espace, Populations Sociétés. Le vieillissement dans le monde*, n° 3, p. 379-390.
- SEELEY Janet, WOLFF Brent, KABUNGA Elizabeth, TUMWEKWASE Grace et GROSSKURTH Heiner, 2009, « 'This is where we buried our sons' : people of advanced old age coping with the impact of the AIDS epidemic in a resource-poor setting in rural Uganda », *Ageing and Society*, 29, 115-134.
- UFTA, 2008, « Assessment of health Needs of Older Persons in Namatumba, Kamuli, Iganga, Pallisa, Budaka, Kaliro ad Butaleja Districts », Unite for the Aged, unpublished report, 8p.
- VAN DER GEEST Sjaak, 2002, « From Wisdom to Witchcraft : Ambivalence towards Old Age in Rural Ghana », *Africa*, 72/3 (2002), p. 437-463.
- VAN DE WALLE Etienne (éd), 2006, *African households. Censuses and Surveys, A General Demography of Africa*, ACAP- ME Sharpe, Armonk (NY), xxxix + 247 p.

- WILLIAMS Alun, 2003, *Ageing and Poverty in Africa : Ugandan Livelihoods in a Time of HIV/AIDS*, Ashgate, Aldershot, 256 p.
- WHITEHEAD Ann, « Beyond the household ? Gender and kinship based resource allocation in a Ghanaian domestic economy », in : Jane I. Guyer and Pauline E. Peters (éds), 1984, *Conceptualizing the household : Issues of theory, Method and Application, Workshop held at Harvard University, Nov. 2-4, 1984*, Teleprint Publishing, Charlottesville (Virginia), pp. 50-54.
- WHYTE AND WHYTE, 2004, « Children's children : time and relatedness in Eastern Uganda », *Africa*, 74(1), p. 76-94.
- ZIMMER Zachary et DAYTON Julia, 2005, « Older adults in Sub-Saharan Africa living with children and grandchildren », *Population Studies*, Vol. 59 N° 3, p. 295-312.