Qualité de vie des habitants de l'agglomération chef-lieu de Bejaia (ACL): logement, santé et bien-être

نمط الحياة للسكان المقيمين في مركز مدينة بجاية الكبرى: السكنات، الرعاية الصحية والرفاهية

Quality of life of the inhabitants on the Bejaia town (ACL): housing, health and well-being

Mr. Bahidjeddine HACHEMAOUI [1]
Maitre-assistant « A »
Université de Bejaia, Algerie
bahidjeddine_h@yahoo.fr

Pr. Mohamed ACHOUCHE
Professeur
Université de Bejaia, Algerie
achouchemohamed@yahoo.fr

Received: 11/04/2018
Accepted: 29/09/2018

Résumé:
Le concept de la qualité de la vie regroupe un ensemble de notions qui se rapportent aux conditions matérielles et immatérielles dans lesquelles vivent les individus. En économie, le concept a souvent été envisagé à travers le niveau de croissance du PIB, alors que la vie d'une personne est souvent déterminée par d'autres aspects plus subjectifs.
Dans cet article nous allons étudier la perception de la qualité de vie des habitants de l'agglomération chef-lieu de Bejaia (ACL) à travers l'analyse de trois aspects : le logement, la santé et le bien-être.
Mots clés : qualité de la vie ; bien-être ; logement ; santé ; Ville de Bejaia

ملخص:
يحتوي مفهوم نوعية الحياة مجموعة من العناصر التي تتعلق بالظروف المادية والمعنوية التي يعيش فيها الأفراد. في الاقتصاد ، غالباً ما يتم النظر إلى هذا المفهوم من خلال مستوى نمو الناتج المحلي الإجمالي ، في حين أن حياة الشخص غالباً ما يتم تحديدها بجوانب ذاتية أخرى.
سنقوم في هذا المقال بدراسة النظرة إلى نوعية الحياة لسكان التجمع الحضري الرئيسي لمدينة بجاية من خلال تحليل ثلاثة جوانب: الإسكان ، الصحة والرفاهية.
كلمات مفتاحية: نوعية الحياة؛ الرفاه الاجتماعي؛ الإسكان؛ الصحة؛ مدينة بجاية

Abstract:
Quality of life brings together a set of notions that relate to the material and immaterial conditions in which individuals live. In economics the concept has often been considered through the level of GDP growth, while a person's life is often determined by other more subjective aspects.
In this article we will study the perception of the quality of life of the inhabitants of Bejaia through the analysis of three aspects: housing, health and well-being.
Key words: quality of life; well-being; housing; health; City of Bejaia

[1] *The sender:* ***Bahidjeddine HACHEMAOUI****, Email:* ***abahidjeddine_h@yahoo.fr***

Introduction :

La qualité de la vie regroupe un ensemble de notions qui se rapportent aux conditions de vie matérielles et immatérielles des personnes. En économie on s'est toujours référer au niveau de croissance du revenu comme élément essentiel et objectif pour appréhender le concept, bien que la vie d'une personne soit souvent déterminée par d'autres aspects plus subjectifs. L'OMS en a donné une définition assez consensuelle en 1993 : « La qualité de vie est définie comme la perception qu'un individu a de sa place dans la vie, dans le contexte de la culture et du système de valeurs dans lequel il vit, en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes. C'est un concept très large qui peut être influencé de manière complexe par la santé physique du sujet, son état psychologique et son niveau d'indépendance, ses relations sociales et sa relation aux éléments essentiels de son environnement ».

Dans le domaine de la recherche on lui associe un certain nombre d'attributs, qui se résument dans deux termes génériques : bien-être et environnement. Le bien-être, regroupe l'ensemble des aspects psychologiques que ressent l'individu envers l'environnement dans lequel il évolue, comme l'explique Kovac. D (1996) « la qualité de la vie est un phénomène réellement vécu par les êtres humains durant leur développement ». Pour leur part, Cambelle. A, Converse. C et Rodgers. W (1976) voient en la qualité de la vie, un phénomène psychologique basé sur l'expérience individuelle de la vie. En somme, c'est l'ensemble des éléments subjectifs que peut ressentir l'individu à travers ses désirs, ses besoins, ses satisfactions et même son bonheur. Quant à l'environnement, il représente l'ensemble des conditions matérielles offertes aux individus. Churchman. A (1993) distingue trois domaines environnementaux comme étant les composantes de la qualité de la vie :

- Environnement résidentiel, l'habitat et le voisinage ;
- Environnement du travail ;
- L'environnement public, les services (transport, circulation, santé, éducation, etc.).

Ainsi, le concept ne dépend pas uniquement des aspects matériels, mais il dépend aussi pour une grande partie des éléments subjectifs liés aux conditions d'existence de chaque homme et aux aspirations qu'il exprime le conduisant à un sentiment de bonheur et de joie de vivre dans son environnement général.

1. Les dimensions de la qualité de la vie :

De manière générale, les études sur la qualité de la vie se réfèrent à un ensemble de thèmes susceptibles de représenter de la manière la plus globale les différents aspects de la vie de l'individu, qu'ils soient objectifs ou bien subjectifs. La Commission Canadiennes sur les Objectifs Nationaux, avait mené en 1971, une première réflexion globale sur les principales données capables de refléter l'état de la société. Le schéma général, avait comme hypothèse que l'amélioration de la qualité de la vie au Canada, dépend de trois grandes catégories de facteurs : politiques, socio-environnementaux et économiques. A chaque catégorie correspondent des éléments constitutifs : Droit, liberté et identité pour la politique ; santé, apprentissage et environnement pour le social ; biens et services pour l'économie. Les variables sont choisies en fonction de l'interdépendance entre les facteurs psychologiques et les facteurs physique. Plusieurs d'autres études ont suivie, qui elles aussi, ont essayé de mettre en place des batteries d'indicateurs selon des thèmes sensés évaluer le bien-être. Des études suédoises sur la qualité de la vie dans les villes de 1968 et 1974, ont pu établir un référentiel de facteurs conduisant au bien-être des habitants. Le référentiel est composé de trois grandes catégories de conditions : les conditions de l'environnement social (activité et condition de travail, service, réseau social, autonomie), conditions physiques (paysage, climat, transport, logement, lieu de

travail), facteurs individuels (santé, éducation, ressources économiques, politiques, situation familiale et relation sociales).

Plus récemment en 2011, l'OCDE à travers son étude sur le bien-être, dans le cadre de l'initiative vivre mieux dans les pays adhérant et aussi dans certaines grandes économies, avait établi 11 dimensions pour mesurer la qualité de la vie. Ces dimensions examinent les aspects les plus importants qui façonnent le bien-être, il s'agit du (logement, revenu, emploi, liens sociaux, éducation environnement, engagement civique, santé, satisfaction, sécurité, équilibre travail/vie).

Dans notre étude sur la perception de la qualité de vie des habitants de la ville de Bejaia, nous avons grâce à une enquête de terrain recensé 10 dimensions susceptibles composer le concept de qualité de la vie : logement ; revenu, emploi ; santé ; éducation ; sécurité ; prestation de l'administration locale ; mobilité ; environnement ; bien-être. Le présent article traitera les résultats de trois dimensions qui sont : le logement, la santé et le bien-être.

2. Objectifs et hypothèses :

Dans cette étude nous voulons examiner la perception de la qualité de la vie et du bien-être des habitants des quartiers de l'agglomération chef-lieu de Bejaia à travers l'analyse des conditions objectives et subjectives dans lesquelles ils vivent, et d'en savoir davantage les insuffisances susceptibles de réduire le niveau de bien-être des personnes.

L'amélioration de la qualité de la vie et du bien-être des populations demeure un sujet très important. Elle est le centre des préoccupations de toute démarche de développement qui doit se baser principalement sur l'évaluation des besoins des personnes pour améliorer leurs conditions de vie. De là, nous sommes partis, avec des hypothèses qui suggèrent que les dimensions qui composent la qualité de la vie dans la ville de Bejaia présentent de graves insuffisances qui impactent fortement le sentiment de bien-être des habitants, et qu'il devient nécessaire pour les responsables locaux de construire leurs stratégies de développement en fonction des besoins des individus et non pas en fonction des projets afin que l'impact en matière d'amélioration de la qualité de la vie et du bien-être soit bien perçu par les populations.

3. Méthodologie de recherche :

La méthodologie retenue pour appréhender la qualité de la vie est celle de l'enquête par questionnaire auprès des habitants de l'ACL de Bejaia. Cette démarche de questionnement a pour ambition de produire une connaissance qui identifie les faits saillants en matière de qualité de la vie à partir de considérations individuelles. Notre choix s'est porté sur une population habitant six quartiers représentatifs de la ville de Bejaia qui ont été choisis selon les critères suivants :

- La localisation géographique par rapport à l'extension de la ville ;
- La typologie de l'habitat (individuel ou collectif) ;
- La morphologie urbaine des quartiers.

L'enquête s'est portée sur un échantillon de 804 individus, soit 0,45% de la population totale de l'Agglomération Chef-Lieu et 1,40% de l'ensemble des habitants des six 06 quartiers de l'étude. Ces derniers représentent 32,48% du total de la population de la ville en 2008. Ils sont composés d'habitation mixtes (collectif/privé) au nombre de deux (Ancienne ville et Amriw) ; d'habitations collectives au nombre de trois quartiers (Sidi ahmed, Iheddaden, Sidi ali lebhar) et d'habitations individuelles au nombre d'un seul quartier (Iguhil ouazoug).

Tableau N^0 (1) : répartition des individus interrogés par quartiers

Quartier	Type d'habitation	Population	%	Population à enquêter	Questionnaires saisies
Ancienne Ville	Mixte : collective/individuelle	9608	16,79	135	135
Sidi Ahmed	collective	11101	19,40	156	156
Amriw	Mixte : collective/individuelle	11456	20,02	161	161
Iheddadene	principalement collective	10248	17,91	144	144
Igil Ouazoug	individuelle	8612	15,05	121	121
Sidi Ali lebhar	principalement collective	6191	10,82	87	87
Total		**57216**	**100%**	**804**	**804**

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

4. Résultats et discussions :

4.1. Le logement :

Le logement est essentiel pour qu'une personne puisse se sentir à l'abri et en sécurité, cependant, il ne suffit pas d'avoir seulement un toit pour se sentir protégé, mais il faut aussi qu'il présente des conditions de vie dignes. Il doit être le lieu où une personne doit se sentir bien et se reposer lui garantissant intimité, sécurité et un environnement propice pour élever une famille. Dans notre recherche nous nous sommes intéressés justement aux aspects d'un logement décent. Notre intérêt pour le logement nous a conduits à examiner ses conditions de vie, notamment le nombre moyen des pièces par personne et l'accès aux commodités de base tel que l'eau courante.

Près de la moitié 49,87% des personnes interrogées vivent dans des logements de trois pièces et moins, un peu plus d'un quart 25,84% vit dans des logements de type quatre pièces, le reste vit dans des appartements de type 5 pièces et plus.

Tableau N^0 (02) : nombre de pièces par logement

Code	Nombre de pièces	Effectif	%
PiT3	Trois pièces et moins	401	49,87%
PiT4	Quatre pièces	209	25,99%
PiT5	Cinq et plus	194	24,12%
	Total	804	100%

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Plus de la moitié 51,24% des individus vivent à cinq personnes et plus par logement, ceux qui vivent à trois ou quatre représentent respectivement 16,92% et 22,76%, seule 9% des personnes vivent à deux personnes ou moins. Le calcul de la moyenne d'habitants par logement de notre échantillon nous donne le résultat de 4,77 personnes/logement, ce résultat est inférieur de 0,41 comparé au TOL de la ville de Bejaia qui est de 5,16personne/logement au 31.12.2015.

Tableau N^0 (03): Nombre de personnes par logement

Pl	Nombre de personnes par logement	Effectif	%
PlP2	Deux personnes et moins	73	9,08%
PlP3	Trois personnes	136	16,92%
PlP4	Quatre personnes	183	22,76%
PlP5	Cinq personnes et plus	412	51,24%
	Total	804	100%

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Le nombre de pièces rapporté au nombre de personnes dans un logement nous indique si ce dernier est surpeuplé, ce qui peut avoir un impact négatif sur le plan sanitaire, psychologique et relationnel de l'individu, mais aussi sur le développement des enfants. Le résultat du nombre de personnes par pièce obtenu dans notre enquête est de 0,84 ce qui indique que chaque individu interrogé dispose de moins d'une pièce pour vivre, qui est très insuffisant pour préserver l'intimité et la vie privée de la personne. A titre de comparaison et d'illustration, la moyenne obtenue dans les pays de l'OCDE est de 1,8 pièce par personne, le Canada en tête 2,5 pièce par personne et l'Afrique du sud dans la dernière place avec 0,7 pièce par personne.

Ce résultat peut être en partie expliqué, par le fait que beaucoup d'individus ne quittent pas la maison familiale dès le jeune âge pour des raisons culturelles mais aussi faute de moyens. De plus, beaucoup de cas 23,67% recensés sont mariés et vivent toujours chez leurs parents, ce qui fait qu'un logement peut être occupé par plus d'une famille. Cette forme d'occupation qui est très répondu dans notre société relève plus de la nécessité que d'un choix (HADJIJ. C, 1998). Il faut rappeler que la famille a joué et joue encore aujourd'hui un rôle considérable dans la gestion de la crise de logement. Bien que cette forme de solidarité familiale peut offrir une solution provisoire pour le problème de logement, mais elle influence considérablement le besoin d'intimité et d'espace de vie privée des individus.

Cette situation de manque d'espace est exprimée par 43,15% des personnes interrogées, ils sont principalement localisés dans les quartiers de sidi ahmed 20,88% et celui d'iheddaden 20%, l'ancienne ville compte 17,65%. Les quartiers touchés par cette promiscuité sont principalement composés de logements de type appartement collectif.

Tableau N^0 (04) : personnes confrontées au manque d'espace

Me	Manque d'espace	Effectif	%
MeOu	Oui	347	43,15%
MeNo	Non	457	56,84%
	Total	**804**	**100%**

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Tableau N^0 (05) : personnes confrontées au manque d'espace par quartier d'habitation

Me	Maque espace	Ancienne Ville	Sidi Ahmed	Amriw	Iheddadene	Ighil Ouazoug	Sidi Ali lebhar
MeOu	Oui	17,65%	20,88%	13,24%	20,00%	13,82%	14,41%
MeNo	Non	16,41%	17,29%	25,38%	16,41%	16,19%	8,32%

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

L'enquête a montré, d'ailleurs, que le premier motif d'insatisfaction par rapport au logement est lié au manque d'espace 78,68%, les quartiers les plus concernés sont sidi ahmed 29,68%, l'ancienne ville 16,13% et les quartiers d'iheddaden et ighil ouazoug 15,48%.

Tableau N^0 (06): raisons d'insatisfaction du logement

Ri	Raisons d'insatisfaction	Ancienne Ville	Sidi Ahmed	Amriw	Iheddadene	Ighil Ouazoug	Sidi Ali lebhar
RiEs	Manque d'espace	16,13%	29,68%	9,68%	15,48%	15,48%	13,55%
RiEl	Etat du logement ou son environnement	38,10%	14,29%	19,05%	11,90%	11,90%	4,76%

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

L'autre raison d'insatisfaction est celle de l'état du logement ou de son environnement. Le quartier de l'ancienne ville compte 38,10% d'insatisfaits, souvent les problèmes cités sont liés à la vétusté du logement, son état de dégradation avancé et des problèmes d'humidité, cette situation propre à l'ancienne ville est dû au fait que c'est le plus ancien quartier de Bejaia caractérisé par la vétusté de son parc immobilier, souvent est très mal entretenu voir abandonné dans certain cas. Un autre type de problèmes évoqué en matière d'insatisfaction, concerne l'environnement immédiat du logement, souvent le problème de l'insalubrité et de de la dégradation avancée des espaces communs est posé par les personnes interrogées.

Le quartier de sidi ali lebhar compte le moins d'insatisfaits de l'état du logement et de son environnement 4,76% cela est dû au fait que c'est un quartier relativement récent et de façon générale son bâtis n'est pas encore exposé à la dégradation.

Pour mieux appréhender la question de l'état du logement, nous nous sommes intéressés à ce que pensent les individus de leur habitation. Il s'avère que 9,09% des individus estiment que leur logement se trouve dans un mauvais état, plus d'un tiers d'entre eux 35,20% pensent qu'il est moyen, ceux qui sont satisfaits de leur logement et trouvent qu'il est dans un bon et très bon état représentent respectivement 41,04% et 14,67%.

Plus d'un tiers 35,71% des logements qui se trouvent dans un mauvais état sont localisés dans l'ancienne ville, ce qui est certainement lié à la vétusté du bâti. Les quartiers de sidi ahmed et ighil ouazoug comptent 18,57% de logements en mauvais état. Sidi ali lebhar est le quartier qui compte le moins de logements en mauvais état 4,29%.

Tableau N^0 (07) : état du logement par quartier

Lo	Etat du logement	Ancienne Ville	Sidi Ahmed	Amriw	Iheddadene	Ighil Ouazoug	Sidi Ali lebhar
LoMa	Mauvais	35,71%	18,57%	8,57%	14,29%	18,57%	4,29%
LoMo	Moyen	17,48%	24,13%	19,23%	18,88%	10,84%	9,44%
LoBo	Bon	14,85%	17,58%	20,00%	18,18%	16,06%	13,33%
LoTb	Très bon	11,86%	13,56%	28,81%	16,95%	17,80%	11,02%

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

S'agissant de l'accès aux commodités de base, nous avons choisi de s'intéresser à la régularité de l'accès à l'eau potable et sa qualité. Ainsi, on compte 46,39% des individus qui ont accès à l'eau potable de façon irrégulière ce qui constitue un taux relativement élevé. Ce problème est trivial à l'ensemble des quartiers bien qu'il se pose avec plus d'insistance dans le quartier de sidi ahmed 55,13%.

Tableau N^0 (08): accès à l'eau courante par quartier

Ao	Accès en eau courante	Ancienne Ville	Sidi Ahmed	Amriw	Iheddadene	Ighil Ouazoug	Sidi Ali lebhar
AoRg	Régulière	54,81%	44,87%	52,17%	56,94%	56,20%	60,92%
AoIr	Irrégulière	45,19%	55,13%	47,83%	43,06%	43,80%	39,08%
Total		**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Les causes de cette situation ne semblent pas être liées au raccordement des foyers en eau potable, du fait que 97% d'entre eux sont connectés au réseau de la ville, mais plutôt à l'irrégularité de la distribution qui est souvent justifiée par la situation de stress hydrique à laquelle est confrontée la région, sauf que Bejaia compte parmi les wilayas qui ont la plus forte pluviométrie (725,6 mm) en 2015. Donc l'origine du problème est en partie liée aux capacités de récupération et de stockage (110 040m^3 en 2015) de toute cette eau, mais aussi à la vétusté du réseau lui-même qui subit des pertes au niveau des canalisations. En ce qui concerne la qualité de l'eau nous avons enregistré 42,66% des personnes interrogées estiment que l'eau de leurs robinet est de mauvaise qualité, 42,53% d'entre eux pensent qu'elle est moyennement bonne, seule 14,80% ont répondu que l'eau qu'ils utilisent est de bonne qualité. Ighil ouazoug 57,02%, sidi ali lebhar 56,32%, iheddaden 55,86% et amriw 46,25% comptent parmi les quartiers les plus défavorables sur la qualité de l'eau, cette tendance s'atténue dans les quartiers de l'ancienne ville et sidi ahmed où les gens sont plutôt favorables en estimant respectivement que l'eau du robinet est de qualité moyenne 50,64% pout sidi ahmed et 45,19% pour l'ancienne ville. Par ailleurs, c'est dans l'ancienne ville qu'on trouve les personnes les plus favorables sur la qualité de l'eau avec plus du tiers des individus interrogés estimant que la qualité de l'eau est bonne.

Tableau N^0 (09) : satisfaction de la qualité de l'eau par quartier

Qr	Qualité de l'eau	Ancienne Ville	Sidi Ahmed	Amriw	Iheddadene	Ighil Ouazoug	Sidi Ali lebhar
QrMa	Mauvaise	22,22%	25,64%	46,25%	55,86%	57,02%	56,32%
QrMo	Moyenne	45,19%	50,64%	40,63%	40,69%	37,19%	37,93%
QrBo	Bonne	32,59%	23,72%	13,13%	3,45%	5,79%	5,75%
Total		**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

De manière générale et malgré les insuffisances que nous avons enregistrées en matière d'espace et de régularité d'accès à l'eau courante, près des deux tiers des répondants 63,31% ont exprimés leur satisfaction du logement qu'ils occupent. Plus d'un tiers des individus 36,65% ne sont pas satisfait de leurs logement ce qui constitue un pourcentage assez élevé.

La perception de la satisfaction vis-à-vis du logement occupé semble principalement déterminée par le statut d'occupation du logement et l'espace du logement. Ce constat peut être confirmé par les AFC que nous avons effectués.

L'AFC effectuée sur les variables satisfaction du logement et le type du statut d'occupation a permis de vérifier qu'il existe un lien entre ces dernières. Le résultat du teste d'indépendance Khi² confirme bien l'existence d'une dépendance :

Tableau N^0 (10) : Test d'indépendance entre les lignes et les colonnes

Khi² (Valeur observée)	36,565
Khi² (Valeur critique)	5,991
DDL	2
p-value	< 0,0001
alpha	0,05

Source : Établit à partir de xlstat 2018

Interprétation du test :

H0 : Les lignes et les colonnes du Tableau N0 sont indépendantes.

Ha : Il existe un lien entre les lignes et les colonnes du tableau.

Etant donné que la p-value calculée est inférieure au niveau de signification alpha=0,05, on doit rejeter l'hypothèse nulle H0, et retenir l'hypothèse alternative Ha.

Le risque de rejeter l'hypothèse nulle H0 alors qu'elle est vraie est inférieur à 0,01%.

Les contributions et les cosinus carrés pour chaque variable étudiée sont représentés ci-dessous :

Les contributions et les cosinus carrés pour chaque variable étudiée sont représentés ci-dessous :

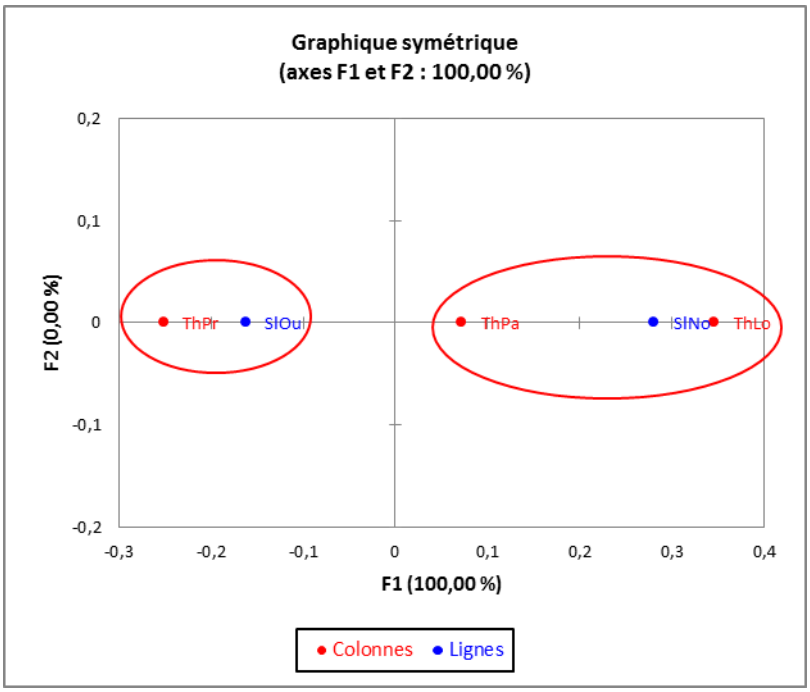
Tableau N^0 (11): satisfaction du logement selon le statut d'occupation

Modalités		**Contribution à l'axe**	**Cosinus carrés**
Code	**signification**	**F1**	**F1**
Ligne			
SlOu	Oui	0,367	1,000
SlNo	Non	0,633	1,000
Colonne			
ThPr	Propriétaire	0,507	1,000
ThLo	Locataire	0,440	1,000
ThPa	Vit chez ses parents	0,053	1,000

Source : établit à partir des résultats de l'AFC

L'analyse du graphique symétrique indique une opposition sur l'axe F1 entre, d'une part les insatisfaits, principalement composés des locataires et ceux qui vivent chez leurs parents et, d'autre part, les satisfaits qui sont principalement les propriétaires de leur logement.

Fig N^0 (01) : satisfaction du logement selon le statut d'occupation



En ce qui concerne l'AFC des variables satisfaction du logement et la disponibilité d'espace dans le logement, elle a permis de vérifier l'existence de lien entre ces dernières. Le résultat du teste d'indépendance Khi² confirme bien l'existence d'une dépendance :

Tableau N^0 (12) : Test d'indépendance entre les lignes et les colonnes

Khi² (Valeur observée)	209,381
Khi² (Valeur critique)	3,841
DDL	1
p-value	< 0,0001
alpha	0,05

Source : Établit à partir de xlstat 2018

Interprétation du test :

H0 : Les lignes et les colonnes du tableau sont indépendantes.

Ha : Il existe un lien entre les lignes et les colonnes du tableau.

Etant donné que la p-value calculée est inférieure au niveau de signification alpha=0,05, on doit rejeter l'hypothèse nulle H0, et retenir l'hypothèse alternative Ha.

Le risque de rejeter l'hypothèse nulle H0 alors qu'elle est vraie est inférieur à 0,01%.

Les contributions et les cosinus carrés pour chaque variable étudiée sont représentés ci-dessous :

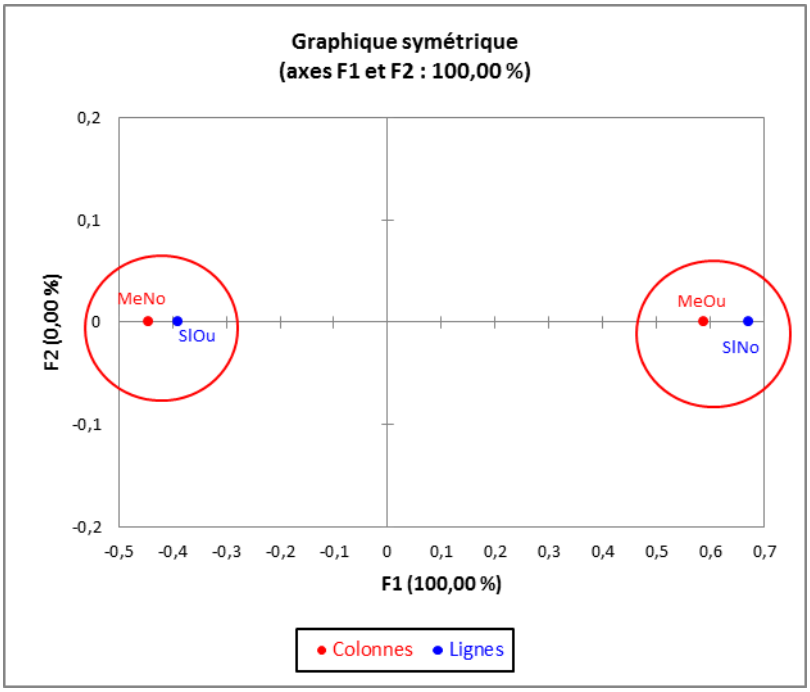
Tableau N^0 (13) : satisfaction du logement selon la disponibilité d'espace

Modalités		Contribution à l'axe	Cosinus carrés
Code	**signification**	**F1**	**F1**
Ligne : Satisfait			
SlOu	Oui	0,367	1,000
SlNo	Non	0,633	1,000
Colonne : Manque d'espace			
MeOu	Oui	0,569	1,000
MeNo	Non	0,431	1,000

Source : établit à partir des résultats de l'AFC

L'analyse du graphique symétrique nous permet de voir clairement deux groupes de caractères qui s'opposent sur l'axe F1. Nous avons d'une part les satisfaits qui n'ont pas de problème d'espace dans leurs logement et d'autre par les insatisfaits qui souffrent du manque d'espace.

Fig N^0 (02): satisfaction du logement selon la disponibilité d'espace



4.2. La santé :

Etre en bonne santé compte parmi les biens les plus précieux dans la vie des gens. Cela signifie que la personne se sent bien dans son corps, n'être atteinte d'aucune maladie et capable d'accomplir pleinement ses responsabilités quotidiennes. L'organisation mondiale de la santé dans sa définition de la santé ne se contente pas seulement à l'absence de maladie ou d'infirmité mais elle intègre aussi l'état du bien-être physique, mental et social complet. Pour L'OCDE la santé comporte beaucoup d'avantages parmi lesquels un meilleur accès aux études et à l'emploi, une productivité et une richesse plus grandes, des dépenses de santé moindres, de bonnes relations sociales et, bien sûr, une vie plus longue.

Dans notre enquête pour appréhender l'aspect de la santé, nous nous sommes intéressés d'abord à l'auto évaluation de l'état de santé faite par les personnes que nous avons interrogées,

bien que cette question soit de nature subjective, néanmoins elle permet d'avoir une bonne idée sur la perception de l'état de santé des personnes et sur les projections en matière de prise en charge et d'accès aux soins.

Dans les six quartiers concernés par l'enquête 72,63% des répondants jugent leur état de santé « bon » où « très bon », 22,37% considèrent qu'il est moyen, seule 5% considèrent que leur état de santé est mauvais.

Tableau N^0 (14): Auto évaluation de l'état de santé

Sa	Etat de santé	Eff	%
SaMa	Mauvais	38	5%
SaMo	Moyen	170	22,37%
SaBo	Bon	433	56,97%
SaTb	Très bon	119	15,66%
	Total	**760**	**100%**

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Les hommes ont plus tendance à se déclarer en bonne santé que les femmes, puisque 73,83% des hommes jugent leur état de santé « bon » ou « très bon » contre 70,93% pour les femmes, bien que cette tendance est à l'avantage des hommes mais l'écart entre les deux sexes n'est pas très marquant.

Tableau N^0 (15): Auto évaluation de l'état de santé selon le sexe

		homme		femme	
SA	**Etat de santé**	**Eff**	**%**	**Eff**	**%**
SaMa	Mauvais	26	5,82%	12	3,83%
SaMo	Moyen	91	20,36%	79	25,24%
SaBo	Bon	249	55,70%	184	58,79%
SaTb	Très bon	81	18,12%	38	12,14%
	Total	**447**	**100%**	**313**	**100%**

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Sur les personnes qui ont déclaré que leur état de santé est mauvais, bien que le taux est faible 5%, on compte chez les hommes un pourcentage plus élevé 5,82% que celui chez les femmes 3,83%, là aussi l'écart n'est pas très marquant. L'enquête révèle aussi que l'âge a également une incidence sur les réponses. Comme on pouvait s'y attendre, les personnes âgées se déclarent en moins bonne santé que le reste des personnes interrogées. Ainsi, 48,08% des plus des de 56ans déclarent en « bonne » ou en « très bonne » santé, contre 79,41% pour les 26-35ans.

Tableau N^0 (16) : auto évaluation de l'état de santé selon l'âge

	18-25ans		26-35ans		36-45ans		46-55ans		56ans et +	
Sa	**Eff**	**%**	**Eff**	**%**	**Eff**	**%**	**Eff**	**%**	**Eff**	**%**
SaMa	10	5,99%	10	3,68%	10	6,02%	3	2,91%	5	9,62%
SaMo	27	16,17%	46	16,91%	41	24,70%	34	33,01%	22	42,31%
SaBo	91	54,49%	165	60,66%	95	57,23%	61	59,22%	21	40,38%
SaTb	39	23,35%	51	18,75%	20	12,05%	5	4,85%	4	7,69%
Total	**167**	**100%**	**272**	**100%**	**166**	**100%**	**103**	**100%**	**52**	**100%**

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Le revenu ou le statut social ne semblent pas avoir une incidence sur la perception de l'état de santé des individus. Ainsi, les personnes à faibles revenus se déclarent en aussi bonne santé que ceux qui perçoivent des revenus forts. Sur l'ensemble des personnes appartenant à la première tranche de revenu (moins de 20 000DA), 71,15% déclarent que leur état de santé est « bon » ou « très bon » contre72,22% pour ceux qui se situent à la quatrième tranche de revenu, l'écart est à peine d'un point. La situation est semblable pour les sans-emploi où 69,67% ont déclaré que leur état de santé était « bon » ou « très bon » contre 54,00% pour les fonctions libérales par exemple.

Le second aspect sur lequel on s'est basé pour apprécier la qualité de la santé c'est la disponibilité des structures de santé et leur proximité des quartiers étudiés, ce qui permet, théoriquement, une plus grande accessibilité aux soins pour la population. Dans notre enquête 64,80% des personnes interrogées estiment habiter près d'un établissement hospitalier, contre 35,19% qui ont répondu négativement.

Tableau N^0 (17) : disponibilité d'une structure de santé

Cs	Disponibilité d'une structure de santé	Eff	%
CsOu	Oui	521	64,80%
CsNo	Non	283	35,19%
	Total	**804**	**100%**

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Ce sentiment de disponibilité d'une structure médicale publique à proximité du lieu d'habitation est plus perçu dans les quartiers de sidi ali lebhar et l'ancienne ville que dans les autres quartiers avec respectivement 86,05% et 71,64%. Le quartier d'ighil ouazoug reste le quartier qui marque la plus faible perception avec moins de la moitié des personnes interrogées 49,59% qui ont déclaré habiter près d'une structure de santé. Les autres quartiers présentent plus ou moins la même tendance qui tend plutôt vers une perception de proximité.

Tableau N^0 (18): disponibilité d'un centre de santé

Cs	Ancienne Ville	Sidi Ahmed	Amriw	Iheddadene	Ighil Ouazoug	Sidi Ali lebhar
CsOu	71,64%	59,35%	64,60%	63,89%	49,59%	86,05%
CsNo	28,36%	40,65%	35,40%	36,11%	50,41%	13,95%
Total	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Pour rappel, la ville de Bejaia dispose de 3 polycliniques réparties sur les quartiers de l'ancienne ville, sidi ahmed et iheddaden, un CHU doté de deux structures implantées à amriw et l'ancienne ville et 7 salles de soins. La répartition est faite de manière à couvrir l'ensemble du territoire, néanmoins, elle reste très insuffisante comparée au nombre important de la population.

L'autre élément que nous avons abordé dans notre étude concernant la santé, est celui de la satisfaction à l'égard du système de santé de la ville. Si la perception de la proximité d'une structure de santé était généralement élevée, un tableau plus sombre est apparu lorsque les répondants ont été interrogés sur leur satisfaction du système de santé de la ville de Bejaia. Près de 90% des personnes interrogées se disent insatisfaits du système de santé contre seulement 10,57% de satisfaits.

Tableau N^0 (19) : satisfaction du système de santé

Ss	Satisfaction du système de santé	Eff	%
SsOu	Oui	85	10,57%
SsNo	Non	719	89,43%
	Total	**804**	**100%**

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Le manque de prise en charge, le manque de moyens et le mauvais accueil et orientation sont les principales causes d'insatisfaction fréquemment évoquées par les répondants insatisfaits. Ainsi, le manque de prise en charge a été cité par près de 70% des individus, le manque de moyens a été cité par 65,80% des insatisfaits, le mauvais accueil et orientation quant à eux ont été cité par 62,19% des personnes. Le manque de médecins est la cause qui vient en quatrième position avec 42,79% des individus insatisfaits.

Tableau N^0 (20): causes d'insatisfaction du système de santé

Cl	Lacunes en matière de santé	Fréq	%
ClMm	Manque de médecins	344	42,79%
ClMp	Manque de prise en charge	556	69,15%
ClPm	Manque de moyens	529	65,80%
ClAo	Mauvais accueil et orientation	500	62,19%

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Ce sentiment d'insatisfaction à l'égard du système de santé, exprimé par la grande majorité des répondants, reflète bien le grand malaise que vie le secteur de la santé en Algérie. La ville de Bejaia est au même titre que toutes les autres régions du pays, confrontée aux mêmes problèmes générés par un système de santé saturé ne disposant pas d'une véritable stratégie globale de la santé. Bien que ce système soit basé sur l'égalité et la gratuité d'accès aux soins pour tous, néanmoins la qualité de prise en charge reste très insuffisante, rendant l'exercice de l'acte médical en deçà des normes internationales, rajouter à cela une carte (nombre de médecin par habitant et nombre de lit disponible) reste encore insuffisante pour satisfaire la demande de couverture sanitaire qui ne cesse de croitre. Ainsi, pour rappel, à Bejaia on compte selon les chiffres de la DPSB la ville dispose 167 médecins généralistes et 238 médecins spécialistes secteur privé et public confondus pour une population de 185 120 habitants, soit 0,9 médecin généraliste pour 1000 habitants et 1,2 médecin spécialiste pour 1000 habitants. Malgré que ces chiffres sont supérieur à la moyenne de la wilaya, mais ils restent très faibles par rapport aux standards internationaux.

L'effet combiné de tous les disfonctionnements auxquels se trouve confronté le secteur de la santé en Algérie de manière générale et plus particulièrement dans la ville de Bejaia marque négativement la perception de la population à l'égard de la santé et du bien-être. L'enquête a bien montré que les personnes interrogées ont une perception très négative du système de santé dans la ville de Bejaia, les causes d'une telle situation, d'après les réponses, sont principalement liées à la qualité d'encadrement et aux moyens mis en place.

4.3. Bien-être :

Le bien-être est traditionnellement mesuré par la satisfaction dans la vie en général, il mesure le jugement global que les individus portent sur leur vie. Bien que cet indicateur soit subjectif, néanmoins il est utile pour compléter les données plus objectives.

Dans la présente enquête nous avons demandés aux habitants des quartiers étudiés d'évaluer leur vie dans son ensemble en notant leur niveau globale de satisfaction sur une échelle allant (de 0 « la pire » à 5 « la meilleure »). Les résultats enregistrés indiquent que les personnes interrogées attribuent en moyenne une note de 3 à la vie qu'elles mènent actuellement. Ce niveau de satisfaction est légèrement en dessus de la moyenne et les réponses sont principalement réparties au niveau 3 de satisfaction avec 53,98%. Le niveau 4 enregistre un taux de réponse de 20,15% et seulement 3,61% des personnes ont déclaré un niveau de satisfaction de 5. Les niveaux de satisfaction inférieurs à 3 représentent 22,26%.

Tableau N^0 (21): satisfaction dans la vie en général

Vv	Que pensez-vous de votre vie	Eff	%
VvV0	Pire 0	0	0,00%
VvV1	1	39	4,85%
VvV2	2	140	17,41%
VvV3	3	434	53,98%
VvV4	4	162	20,15%
VvV5	Meilleure 5	29	3,61%
	Total	**804**	**100,00%**

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

L'étude montre que les femmes sont plus satisfaites de leur vie que les hommes elles attribuent en moyenne une note de satisfaction de 3,07, alors que les hommes attribuent en moyenne une note de 2,95. Les réponses des femmes se situent à 81,21% dans un niveau supérieur ou égal à 3, pour ce même niveau le pourcentage des hommes est de 75,32%. Dans les niveaux de satisfaction inferieurs à 3 la moyenne des hommes est de 12,34% alors que pour les femmes elle est de 2,39%.

Tableau N^0 (22): niveau de satisfaction selon le sexe

	Nv0	Nv1	Nv2	Nv3	Nv4	Nv5
SxMa	0,00%	6,75%	17,93%	52,11%	19,62%	3,59%
SxFe	0,00%	2,12%	16,67%	56,67%	20,91%	3,64%

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Les personnes âgées de 56 et plus semblent afficher le plus de satisfaction de leur vie par rapport aux autres catégories d'âge, ils sont 86,27% à avoir déclaré un niveau de satisfaction supérieur ou égale à 3. Les moins satisfait sont les jeunes âgés de 26 à 35ans qui sont 72,85% à avoir déclaré un niveau de satisfaction supérieur ou égal à 3, suivis par les plus jeunes 18-25ans avec un taux de 75,43%.

Tableau N^0 (23): niveau de satisfaction selon la catégorie d'âge

	Nv0	Nv1	Nv2	Nv3	Nv4	Nv5
Ag25	0,00%	5,71%	18,86%	55,43%	17,14%	2,86%
Ag35	0,00%	7,56%	19,59%	53,26%	17,18%	2,41%
Ag45	0,00%	2,27%	13,64%	55,11%	25,57%	3,41%
Ag55	0,00%	2,70%	14,41%	54,05%	23,42%	5,41%
Ag56	0,00%	0,00%	13,73%	54,90%	21,57%	9,80%

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

Les résultats ont montré aussi que la satisfaction dans la vie tend à s'accroitre avec l'accroissement du revenu perçu. Elle est de 2,7 en moyenne pour les revenus les plus modestes appartenant à la première tranche et de 3,5en moyennes pour les personnes les plus aisées appartenant à la quatrième tranche de revenu. Ce constat est confirmé par le test de Khi² qui indique l'existence d'une dépendance entre les variables revenu et satisfaction.

Tableau N⁰ (24): test d'indépendance entre les lignes et les colonnes :

Khi² (Valeur observée)	34,252
Khi² (Valeur critique)	21,026
DDL	12
p-value	0,001
alpha	0,05

Source : Établit à partir de xlstat 2018

Interprétation du test :

H0 : Les lignes et les colonnes du tableau sont indépendantes.

Ha : Il existe un lien entre les lignes et les colonnes du tableau.

Etant donné que la p-value calculée est inférieure au niveau de signification alpha=0,05, on doit rejeter l'hypothèse nulle H0, et retenir l'hypothèse alternative Ha.

Le risque de rejeter l'hypothèse nulle H0 alors qu'elle est vraie est inférieur à 0,06%.

Les réponses sont très concentrées chez les personnes ayants un revenu de la quatrième tranche puisque 91,23% d'entre eux déclarent un niveau de satisfaction supérieur ou égal à 3 et plus de la moitié 50,88% supérieur ou égal à 4. Ce pourcentage s'affaiblit au fur et à mesure que les tranches de revenus baissent. Ainsi, les individus appartenant à la troisième tranche de revenu déclarent à 83,20% un niveau de satisfaction supérieur ou égale à 3 et ceux qui appartiennent à la seconde tranche pour le même niveau de satisfaction ils représentent 77,51%. Les individus aux revenus les plus modestes (moins de 20 000) sont 67,31% ayant déclaré un niveau de satisfaction supérieur ou égal à 3. En fin, les sans-emploi comptent 65,21% à déclarer un niveau de satisfaction supérieur ou égal à 3.

Tableau N⁰ (25) : niveau de satisfaction selon la tranche de revenu

	Nv0	Nv1	Nv2	Nv3	Nv4	Nv5
Sans-revenu	0,00%	11,96%	22,83%	47,83%	14,13%	3,26%
TrR1	0,00%	5,77%	26,92%	51,92%	13,46%	1,92%
TrR2	0,00%	3,83%	18,66%	55,98%	18,18%	3,35%
TrR3	0,00%	4,30%	12,50%	58,20%	22,27%	2,73%
TrR4	0,00%	1,75%	7,02%	40,35%	40,35%	10,53%

Source : enquête sur la qualité de la vie, Bejaia juillet 2017, établit par nos soins

En dépit des résultats que nous avons eus concernant la mesure du bien-être, il convient cependant de rester prudent quant à l'interprétation des variables subjective qui restent toujours soumises au risque d'erreurs de mesure du fait de plusieurs facteurs exogènes(aléas climatiques, calendaires, etc.) ou de facteurs propre à l'enquête (méthodologie, ordre des questions) ou à l'individu lui-même (interprétation des échelles). Indépendamment du niveau de mesure, soumis à ces aléas, la relation avec d'autres facteurs ou les écarts entre groupes sociodémographiques peuvent être plus facilement interprétés.

Conclusion :

Bien que le logement soit confronté à des problèmes tels que la surcharge, le manque d'espace, l'irrégularité d'accès à l'eau courante et sa qualité, néanmoins, l'enquête a montré que près des deux tiers des répondants sont satisfaits de leur logement. Le sentiment de satisfaction est lié surtout au statut d'occupation. En effet, malgré les insuffisances que peut présenter un logement, la personne est satisfaite rien que du fait qu'elle est propriétaire.

Si la majorité des gens ont répondu favorablement sur leur état de santé, le tableau est plutôt sombre au regard du système de santé en place dans la ville, où près de 90% des interrogés ont exprimé leur insatisfaction. Les causes d'insatisfaction sont diverses mais les plus importantes sont le manque de prise en charge et de moyens.

La satisfaction de la vie en général est légèrement en dessus de la moyenne. Les personnes interrogées attribuent en moyenne une note de 3 à la vie qu'elles mènent. Les femmes sont plus satisfaites de leur vie que les hommes elles attribuent en moyenne une note de satisfaction de 3,07, alors que les hommes attribuent en moyenne une note de 2,9. Les réponses des femmes se situent à (81,21%) dans un niveau supérieur ou égal à 3, pour ce même niveau le pourcentage des hommes est de (75,32%). La satisfaction dans la vie tend à s'accroitre avec l'accroissement du revenu perçu. Elle est de 2,7 en moyenne pour les revenus les plus modestes et de 3,5 en moyennes pour les personnes les plus aisées aux revenus élevés.

References:

Cambelle. A, Converse. C et Rodgers. W (1976) , «The quality of american life». New York. Russel Sage.

Churchman. A (1993), « A differentiated perspective on urban quality of life: Women, children and the elderly».In M. Bonnes (Ed.), Perception and evaluation of urban environment quality, pp165-178.

Dpsb, (2017) « Annuaire statistique 2016 », Direction de la Programmation et du Suivi du Budget de la wilaya de Bejaia.

Kovac. D (1996) «Quality of environment and quality of life», in, Georgas. J, Manthouli. M, Besevegis and Kokkeki. A (Eds). Contemporary psychology in Europe. Théory, Research abd application. Seattle, Hogrefe et Huber.pp 184-193

Leplège. A (1999), « Les mesures de la qualité de la vie », presse universitaire de France, Paris

Martel, J.-P. (2004), « Conception et validation de l'Inventaire systémique de qualité de la vie au travail ». Thèse de doctorat, département de Psychologie, Université du Québec à Montréal.

Mukherjee. R (1989), «Quality of life. Evaluation in social research», Sage Publications, 1989 - 248 pages,.

Oudry.A, Hermand. D (2002), « Qualité de la vie urbaine : conceptualisation et évaluation ». In. BONARDI, C, GIRANDOLA, F, ROUSSIAU,N et SOUBIALE, N. « Psychologie sociale appliquée. Environnement, santé et qualité de la vie », presse édition, Paris, 390p

Ripon. A, (1983), « La qualité de la vie de travail », presse universitaire de France, 261pages

Rogerson r.J., (1998), « Quality of life and the global city », International Conference on Quality Of Life in Cities – ICQOLC'98 – Volume 1, School of Building and Real Estate National University of Singapore, pp 109-124.

Stiglitz J., Sen A. et Fitoussi J. -P (2009), « Rapport de la Commission sur la mesure des performances économiques et du progrès social », Éditions Odile Jacob.

Tobelem-zanin. C, (1995), « La qualité de la vie dans les villes françaises, les nouvelles données en géographie », Rouen : Publication de l'université de Rouen.