



Les trajectoires professionnelles des personnes en situation de handicap en République Démocratique du Congo

Protocole de recherche doctorale

Auteur(s) : KYUNGU TCHIKALA Daniel, doctorant

Affiliation(s) : Université de Liège, HEC

Coordonnées : daniel.kyungu@student.uliege.be, kyungudany@yahoo.fr

1 Contexte

En République Démocratique du Congo, 85% des personnes en situation de handicap n'ont pas d'emploi (UK Border Agency, 2009, p.100), malgré le fait qu'elles représentent 13.6% de la population congolaise, soit 11.563.536 individus (Organisation Mondiale de la Santé & Banque Mondiale, 2012). Sur le plan économique, ces statistiques révèlent non seulement que 85% (soit 9.829.006) des personnes en situation de handicap sont exclues du processus de création de richesses en RDC, mais aussi qu'elles participent faiblement à la consommation des biens et services à cause de leur faible pouvoir d'achat. Cela exerce un impact négatif exhorbitant sur l'économie congolaise. SIDA (2014) affirme à son tour que 96% de personnes en situation de handicap vivent dans des conditions inhumaines et dégradantes en RDC : « *There is no provision of employment opportunities, access to buildings and social services for disabled persons* » (International Trade Union Confederation [ITUC] 2010, p.1). Poizat (2007, p.24) fait ce commentaire en rapport avec la situation des personnes avec handicap en RDC :

« *Et mise à part la fraude douanière entre Kinshasa et Brazzaville pour les « éclopés du Stanley Pool », il n'y aurait, pour vivre, que la manne humanitaire. Autrement dit, pas d'autre avenir que l'aide ou la trique. L'on perçoit, dans cette impasse, que la colère suscitée par ce spectacle est une réaction de « belle âme ».*

Malgré l'ampleur de ce phénomène et ses implications tant sociales qu'économiques, les études scientifiques approfondies y relatives demeurent quasi-inexistantes en République Démocratique du Congo. La question semble ne pas mobiliser l'intérêt des acteurs aussi bien politiques et que scientifiques.

La finalité de ce projet est de contribuer à la production des connaissances relatives à l'emploi des personnes en situation de handicap dans le contexte spécifique de la République Démocratique du Congo.

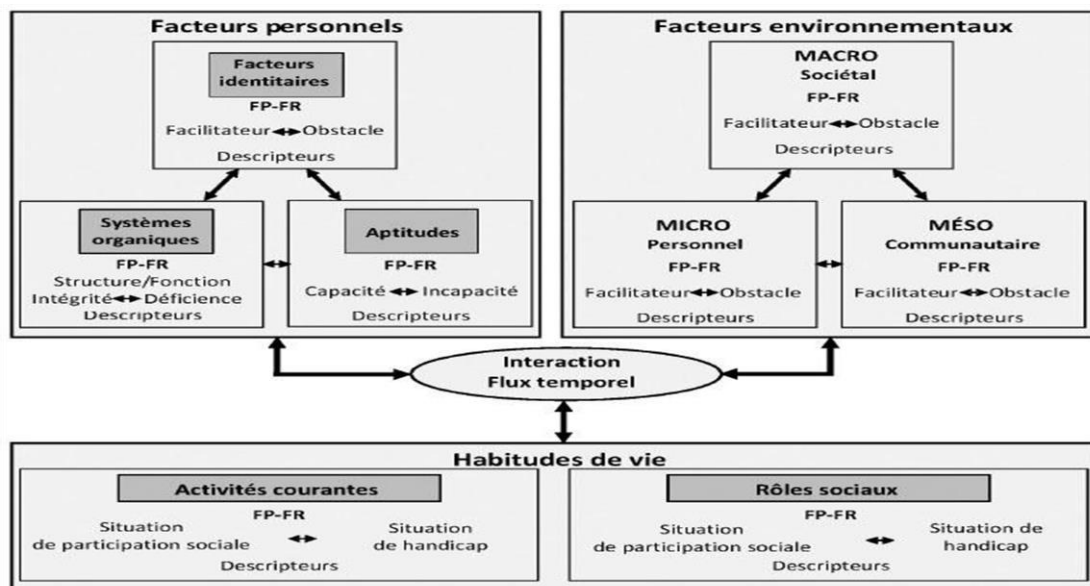
2 Objectifs et questions de recherche

Ce projet de recherche poursuit les objectifs suivants :

Objectifs	Questions de recherche
Décrire la situation socioprofessionnelle des personnes adultes en situation de handicap moteur dans la province du Haut-Katanga;	Quelle est la situation socioprofessionnelle des personnes adultes en situation de handicap moteur dans la province du Haut-Katanga (carrière objective: statut d'emploi, carrière subjective: degré de satisfaction)
Comprendre la manière dont les PSHm en RDC gèrent leurs parcours professionnels dans la province du Haut-Katanga/RDC ;	Comment les PSH/moteur en RDC gèrent leurs trajectoires professionnelles, dans le contexte de la région du Haut-Katanga ? stratégies / actions / acteurs
Identifier les facteurs explicatifs individuels (et familiaux), organisationnels et sociétaux de l'insertion ou de la non insertion socioprofessionnelle PSHM dans la province du Haut-Katanga;	Quels sont les facteurs individuels (et familiaux), organisationnels et sociétaux qui affectent l'insertion ou de la non insertion socioprofessionnelle PSHM dans la province du Haut-Katanga ?
Evaluer le dispositif existant en RDC pour aider les personnes avec un handicap moteur à avoir un revenu et une situation professionnelle en RDC ;	Quel est niveau d'efficacité du dispositif existant en RDC pour aider les personnes en situation à avoir un revenu et une situation professionnelle?

3 Le cadre théorique

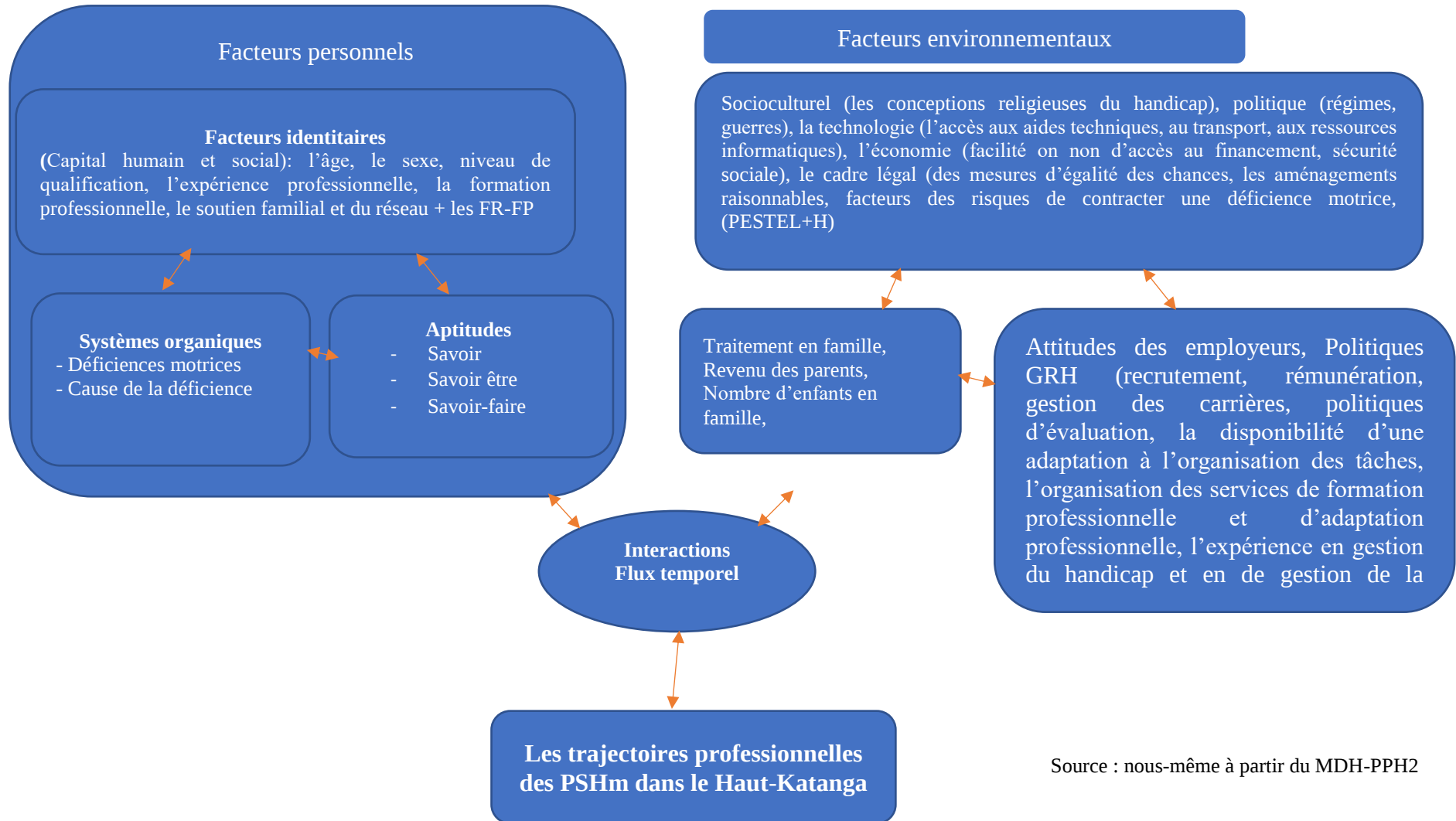
Pour atteindre les objectifs qu'elle s'assigne, cette étude mobilisera le modèle québécois du handicap : le Modèle de Développement Humain-Processus de Production du Handicap2 (MDH-PPH2) :



Source : (Fougeyrollas, 2010)

© RIPPH 2010 www.ripph.qc.ca

Construction de la grille d'analyse à partir du MDH-PPH2:



L'intérêt de ce modèle est double :

- Il permet de considérer le handicap comme le résultat de la relation entre des caractéristiques personnelles et celles de l'environnement.
- Il introduit une dimension dynamique du handicap (une logique longitudinale). Il propose d'étudier le processus de production du handicap dans le temps.

Ce modèle (MDH-PPH2) sera complété par :

1. Le modèle politique pour cerner le jeu de pouvoir entre les acteurs et les stratégies qui en émergent face à la question du handicap dans le contexte de la République Démocratique du Congo;
2. L'analyse contextualiste pour comprendre comment les variations du contexte influence les actions et la position des personnes en situation de handicap.
3. L'approche culturaliste pour comprendre dans quelle mesure la culture RD Congolaise détermine la position des personnes en situation de handicap ;

4 Méthodologie

A. Récolte de données

Pour comprendre les trajectoires professionnelles (vision longitudinale) des personnes en situation de handicap moteur, aussi bien dans leur dimension objective et que subjective, la technique des récits de vie s'est avérée appropriée.

Les récits de vie des PSHm permettront de mobiliser aussi bien les données relatives à la dimension objective (âge, sexe, statut professionnel, niveau de qualification, revenu mensuel) que subjective (degré de satisfaction par rapport à l'emploi, sens attribué à l'emploi, expérience vécue) de leurs trajectoires professionnelles, dans une visée compréhensive (Verhaeghe, Wolfs, Simon, & Compère, 2004).

Ensuite, comme notre thèse s'inscrit dans un contexte géographique spécifique, à savoir la RDC et plus spécifiquement la région du Haut-Katanga, nous allons devoir analyser l'impact du contexte externe sur la situation des personnes avec handicap. Cela nous obligera à intégrer les contextes socio-politiques liés aux guerres et conflits (facteurs de risques) dans cette région du

monde, mais aussi le point d'un état complètement déstructuré, avec des services publics largement inefficients, et une action de terrain très importante des grandes ONG internationales comme, par exemple, Handicap International. Nous utiliserons la grille de lecture PESTEL+H. Les données pour analyser le macro-environnement à l'aide de la grille de lecture PESTEL seront récoltées grâce à la technique documentaire (rapports et autres publications). La technique documentaire permettra également de récolter les données relatives à la culture congolaise face au handicap.

B. Analyse de données

Les données seront analysées grâce à la méthode par théorisation ancrée et l'analyse de contenu. L'analyse se fera aussi bien manuellement qu'avec le logiciel N-Vivo.

5 Population cible et échantillon

A. Population cible

Les personnes en situation de handicap moteur dans la région du Haut-Katanga constituent la population cible de cette étude.

B. Echantillon

Les récits de vie vont être recueillis auprès de 20 personnes en situation de handicap au moyen des entretiens libres, tout en veillant à ce que le critère de saturation théorique soit appliqué (Sem & Cornet, 2017). La constitution de l'échantillon se fera grâce à la technique boule de neige. L'échantillon sera diversifié grâce aux critères de sexe, âge, niveau d'éducation, statut d'emploi : salarié, entrepreneur, sans emploi).

Pour les documents à analyser (recherche documentaire), l'échantillon va suivre le principe de la pertinence des sources de l'information et de saturation théorique¹, c'est-à-dire, la consultation des documents à analyser va s'arrêter lorsque les informations pertinentes, par rapport aux objectifs de l'étude et aux questions de recherche, seront trouvées.

¹<https://nice.cnge.fr/IMG/pdf/GMTQuali.pdf>

Bibliographie

Bertaux, D. (2016). *Le récit de vie* (4ème). Paris: Armand Collin.

ITUC. (2010). *Internationally Recognised Core Labour Standards in the Republic Democratic Republic of Congo, Report for the Wto General Council Review of trade policies of the Democratic Republic of Cong.* Geneva.

Lejeune, C. (2019). *Manuel d'analyse qualitative. Analyser sans compter ni classer* (2nd ed.). Deboeck Supérieur.

Organisation Mondiale de la Santé, & Banque Mondiale. (2012). *Rapport mondial sur le handicap.* Geneva.

Poizat, D. (2007). L'Afrique, le pittoresque et le handicap. *Reliance*, 24(2), 22. <https://doi.org/10.3917/reli.024.0022>

Sanséau, P.-Y. (2005). Les récits de vie comme stratégie d'accès au réel en sciences de gestion : pertinence, positionnement et perspectives d'analyse. *Recherches Qualitatives*, 25(2), 33–57. Retrieved from <http://www.recherche-qualitative.qc.ca/Revue.html>

SIDA. (2014). *Disability Rights in Dem Rep of Congo.* Kinshasa.

UK Border Agency. (2009). *Country of origin Information Report, Democratic Republic of the Congo.* https://doi.org/10.1007/978-94-017-3707-4_11

Université Rennes II. (2009). *Méthodologie clinique: le récit de vie.* Rennes.

Verhaeghe, J., Wolfs, J., Simon, X., & Compère, D. (2004). Conceptions épistémologiques et recherche scientifique. In *Pratiquer l'épistémologie: Un manuel d'initiation pour les maîtres et formateurs.* Louvain-la-Neuve, Belgique: De Boeck Supérieur.