

Journal International des Sachants

REVUE SCIENTIFIQUE
PLURIDISCIPLINAIRE



Journal International
des Sachants



Fréquence
TRIMESTRIELLE

ISSN-P : 3079-3009

ISSN-L : 3079-3017

www.revuejds.net

info@revuejds.net

**Volume 2,
Numéro 1,
Février 2026**



**LES ÉDITIONS
CROCO**



**Journal International
des Sachants**



Revue scientifique pluridisciplinaire

ISSN-P: 3079-3009

ISSN-L: 3079-3017

Site web: <https://revuejds.net/>

Email : revuejds@gmail.com

Publié en Open Access



Abidjan, République de Côte d'Ivoire

ISSN-P: 3079-3009

ISSN-L: 3079-3017

INDEXATIONS ET REFERENCEMENTS INTERNATIONAUX

Pour toutes informations sur les indexations et référencements internationaux du **Journal International des Sachants (JDS)**, consultez les bases de données ci-dessous :



<https://sjifactor.com/passport.php?id=24370>



<https://journalseeker.researchbib.com/view/issn/3079-3009>



<https://ascidatabase.com/masterjournalist.php?v=3079-3009>



<https://ipindexing.com/journal-details/Journal-International-des-Sachants-/2526>



<https://www.entrevues.org/revues/journal-international-des-sachants/>

Impact factor : SJIF 2026 : 5.329

ISSN-P: 3079-3009

ISSN-L: 3079-3017

REVUE ELECTRONIQUE

Journal International des Sachants (JDS)

Revue Scientifique pluridisciplinaire

ISSN-P: 3079-3009 (Print ou imprimé)

ISSN-L: 3079-3017 (Online ou en Ligne)

Equipe Editoriale

Directeur de publication : Les Éditions Croco

Rédacteur en chef : SANOGO Tiantio Epouse BAMBA, INSAAC, Côte d'Ivoire

Chargé de diffusion et de marketing : ETTIEN N'Doua Etienne, UFHB, Côte d'Ivoire

Webmaster : KOUAKOU Kouadio Sanguen, UAO, Côte d'Ivoire

Comité Scientifique

ADOUBI Thierry Hugues, Maître conférences, Université Alassane Ouattara ;

ALLABA Djama Ignace, Maître de Conférences, Université Félix Houphouët-Boigny ;

ASSEKA Tchoman François, Maître de conférences, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action Culturelle (INSAAC) ;

ASSUÉ Yao Jean-Aimé, Maître de Conférences, Géographie, Université Alassane Ouattara ;

BA Idrissa, Professeur Titulaire, Université Cheikh Anta Diop ;

BAKAYOKO Mamadou, Maître de Conférence, Université Alassane Ouattara ;

BAMBA Mamadou, Professeur titulaire, Université Alassane Ouattara ;

DIARRASSOUBA Bazoumana, Maître de conférences, Université Alassane Ouattara ;

FAYE Valy, Maître de Conférences, Université Cheikh Anta Diop de Dakar ;

KAMARA Adama, Maître de Conférences, Université Alassane Ouattara ;

KAZON Diescieu Aubin Sylvère, Maître de Conférence, Université Félix Houphouët-Boigny ;

KOUASSI Kouakou Siméon, Professeur titulaire, Université de San-Pedro ;

N'DAH Didier, professeur titulaire, Université d'Abomey-Calavi ;

OULAI Jean-Claude, Professeur titulaire, Communication, Université Alassane Ouattara ;

SARR Nissire Mouhamadou, Maître de Conférences, Université Cheikh Anta Diop ;

SILUE Oumar, Maître conférences, Université Alassane Ouattara ;

TOPPE Eckra Lath, Maître de conférences, Université Alassane Ouattara ;

ISSN-P: 3079-3009

ISSN-L: 3079-3017

Comité de lecture

AYENON Séka Fernand, Maître de Conférences, Université Félix Houphouët-Boigny ;
 KANGA Kouakou Hermann Michel, Maître de Conférences, Université Alassane Ouattara ;
 KAZON Diescieu Aubin Sylvere, Maître de Conférences, Université Félix Houphouët-Boigny ;
 KONAN Koffi Syntor, Maître de Conférences, Université Alassane Ouattara ;
 MAMADOU Bamba, Maître de Conférences, Université Alassane Ouattara ;
 MEITÉ Ben Soualiou, Maître de Conférences, Université Félix Houphouët-Boigny ;
 OZOUKOU Koudou François, Maître-Assistant, Université Alassane Ouattara ;
 SIDIBÉ Moussa, Maître de conférences, Université Alassane Ouattara ;
 SILUE N'tchabétien Oumar, Maître de Conférences, Université Alassane Ouattara ;
 TRAORE Amadou, Maître de Conférences, Université de Ségou

Comité de rédaction

AHOUE Jean-Jacques, Assistant, Université de San-Pedro ;
 ASSEKA Tchoman François Maître de conférences, Institut National Supérieur des Arts et de
 l'Action Culturelle (INSAAC) ;
 BALDÉ Yoro Mamadou, Maître-Assistant, FASTEF, Université Cheikh Anta Diop de Dakar ;
 BAMBA Fatoumata, Maître Assistant, Université Péléforo Gon Coulibaly ;
 BROU N'Goran Alphonse, Maître-Assistant, Université Alassane Ouattara ;
 COULIBALY Wayarga, Assistant, Université Félix Houphouët-Boigny ;
 COULIBALY Yallamoussa, Assistant, Université Alassane Ouattara ;
 DAO Salifou, Assistant, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action Culturelle
 (INSAAC) ;
 DJE Yao Lopez, Assistant, Université Alassane Ouattara ;
 DJIGUE Sidjé Edwige Françoise, Maître-Assistante, Université Alassane Ouattara ;
 DJOKOURI Innocent, Maître-Assistante, Université Péléforo Gon Coulibaly ;
 GBOLA serge Arnaud, Maître Assistant, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action
 Culturelle (INSAAC) ;
 EHILE Kadja Olivier Maître-Assistant, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action
 Culturelle (INSAAC) ;
 GUEYE Yoro Emmanuel, Maitre-Assistant, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action
 Culturelle (INSAAC) ;

ISSN-P: 3079-3009

ISSN-L: 3079-3017

KAZIO Djidjé Jean-Jacques, Assistant, Université de Bondoukou ;
KONE Kiyali, Maître Assistant, Université Péléforo Gon Coulibaly ;
KONE Kpassigué Gilbert, Maître-Assistant, Université Alassane Ouattara ;
KONE Tchima Rolland, Maître-Assistant, Université Alassane Ouattara ;
KONE Tiégbè Gaston, Maître-Assistant, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action Culturelle (INSAAC) ;
KOUAME Affoua Eugénie, Assistante, IHAAA, Université Félix Houphouët-Boigny ;
LOBA Léon Fabrice, Attaché de Recherche, Institut d'Histoire d'Art et d'Archéologie Africain (IHAAA) ;
MOULARET Renaud-Guy Ahioua, Maître-Assistant, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action Culturelle (INSAAC) ;
N'DAYE El Hadj Amadou Ba, Maître-Assistant, FASTEFA, Université Cheikh Anta Diop de Dakar ;
SANOGO Tiantio épouse BAMBALY, Maitre-Assistante, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action Culturelle (INSAAC) ;
SYLLA Makémoussa, Assistante, Université Alassane Ouattara ;
TIE BI Galla Guy Rolland Maître-Assistant, Université Félix Houphouët-Boigny ;
TOURE Gninin Aicha, Maître-Assistante, Université Félix Houphouët-Boigny ;
TOURE Kignigouoni Dieudonné Espérance, Maitre-Assistant, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action Culturelle (INSAAC) ;
TRAORE Fanta, Assistante, Université Alassane Ouattara ;
TRAORE Sogotienin Ramata, Maître-Assistant, Université Péléforo Gon Coulibaly ;
YAO Elisabeth, Maître-Assistante, Université Alassane Ouattara ;
YOKORE Zibé Nestor, Maître-Assistant, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action Culturelle (INSAAC) ;
ZABSONRE Moussa, Maître-Assistant, Université Yembila Abdoulaye Toguyeni.

COORDINATEUR GENERAL DU NUMERO :

AYENON Séka Fernand
Maître de conférences CAMES,
Université Félix Houphouët-Boigny

.....

Contacts JDS

Site web: <https://revuejds.net/>
Email : revuejds@gmail.com
Tél. : + 225 0779360611 / 07480453267

.....

Indexations et référencements internationaux :

Sjifactor: <https://sjifactor.com/passport.php?id=24370>

ARI : <https://journalseeker.researchbib.com/view/issn/3079-3009>

ASCI: <https://ascidatabase.com/master/journallist.php?v=3079-3009>

IPIndexing: <https://ipindexing.com/journal-details/Journal-International-des-Sachants-2526>

Ent'revues: <https://www.entrevues.org/revues/journal-international-des-sachants>

Impact factor : SJIF 2026 : 5.329

ISSN-P: 3079-3009

ISSN-L: 3079-3017

PRESENTATION DE JDS

Le Journal International des Sachants (JDS) est une revue scientifique pluridisciplinaire dédiée à la valorisation et à la vulgarisation des résultats de recherches innovantes, de découvertes de pointe et de productions scientifiques originales et pertinentes dans divers domaines scientifiques. Disposant de comité scientifique et de lecture, la revue **JDS** offre ainsi aux chercheurs du monde entier, une plateforme de publication de haute qualité en favorisant le partage des connaissances et de la collaboration au sein de la communauté scientifique.

JDS est une revue évaluée par des pairs (*blind peer review*) et en libre accès "*Open access*" relevant des Editions Croco. Il publie les articles dans le domaine des Sciences Humaines et Sociales ; Langues et littérature ; Art, patrimoine et culture ; Sciences du Langage et de la Communication ; Sciences Economiques et de Gestion ; Sciences politiques et Juridiques. Dans sa vision d'ouverture, **JDS** encourage la collaboration interdisciplinaire entre les chercheurs de tous les pays africains et du monde.

Les articles proposés doivent respecter la ligne éditoriale de la revue. Ils doivent être originaux et n'avoir jamais fait l'objet d'une acceptation pour publication dans une autre revue à comité de lecture. Ils sont soumis à une sélection initiale par l'éditeur, puis à un processus rigoureux d'évaluation par les pairs en double aveugle avant publication.

PROTOCOLE DE REDACTION DE JDS

Le Journal International des Sachants (JDS) n'accepte que des articles inédits et originaux dans diverses langues notamment en allemand, en anglais, en espagnol et en Français. Le manuscrit est remis à deux instructeurs, choisis en fonction de leurs compétences dans la discipline. Le secrétariat de la rédaction communique aux auteurs les observations formulées par le comité de lecture ainsi qu'une copie du rapport, si cela est nécessaire. Dans le cas où la publication de l'article est acceptée avec révisions, l'auteur dispose alors d'un délai raisonnable pour remettre la version définitive de son texte au secrétariat de la revue

Structure générale de l'article :

Le projet d'article doit être envoyé sous la forme d'un document Word, police Times New Roman, taille 12 et interligne 1,5 pour le corps de texte (sauf les notes de bas de page qui ont la taille 10 et les citations en retrait de 2 cm à gauche et à droite qui sont présentées en taille 11 avec interligne 1 ou simple). Le texte doit être justifié et ne doit pas excéder 18 pages. Le manuscrit doit comporter une introduction, un développement articulé, une conclusion et une bibliographie.

Présentation de l'article :

- Le titre de l'article (15 mots maximum) doit être clair et concis. De taille 14 pts gras, il doit être centré.
- Juste après le titre, l'auteur doit mentionner son identité (Prénom et NOM en gras et en taille 12), ses adresses (institution, e-mail, pays et téléphones en italique et en taille 11)
- Le résumé (200 mots au maximum) présenté en taille 10 pts ne doit pas être une reproduction de la conclusion du manuscrit. Il est donné à la fois en français et en anglais (abstract). Les mots-clés (05 au maximum, taille 10pts) sont donnés en français et en anglais (key words)
- Le texte doit être subdivisé selon le système décimal et ne doit pas dépasser 3 niveaux exemples : (1. - 1.1. - 1.2. ; 2. - 2.1. - 2.2. - 2.3. - 3. - 3.1. - 3.2. etc.)
- Les références des citations sont intégrées au texte comme suit : (L'initial du prénom suivi d'un point, nom de l'auteur avec l'initiale en majuscule, année de publication suivie de deux points, page à laquelle l'information a été prise). Ex : (A. Kouadio, 2000 : 15).
- La pagination en chiffre arabe apparait en haut de page et centrée.
- Les citations courtes de 3 lignes au plus sont mises en guillemet français («...»), mais sans italique.

N.B. : Les caractères majuscules doivent être accentués. Exemple : État, À partir de ...

ISSN-P: 3079-3009

ISSN-L: 3079-3017

Références bibliographiques

Ne sont utilisées dans la bibliographie que les références des documents cités. Les références bibliographiques sont présentées par ordre alphabétique des noms d'auteur. Les divers éléments d'une référence bibliographique sont présentés comme suit : NOM et Prénom (s) de l'auteur, Année de publication, zone titre, lieu de publication, zone éditeur, pages (p.) occupées par l'article dans la revue ou l'ouvrage collectif.

Dans la zone titre, le titre d'un article est présenté entre guillemets et celui d'un ouvrage, d'un mémoire ou d'une thèse, d'un rapport, d'une presse écrite est présenté en italique. Dans la zone éditeur, on indique la maison d'édition (pour un ouvrage), le Nom et le numéro/volume de la revue (pour un article). Au cas où un ouvrage est une traduction et/ou une réédition, il faut préciser après le titre le nom du traducteur et/ou l'édition (ex : 2^{nde} éd.).

Les références des sources d'archives, des sources orales et les notes explicatives sont numérotées en série continue et présentées en bas de page.

- Pour les sources orales, réaliser un tableau dont les colonnes comportent un numéro d'ordre, nom et prénoms des informateurs, la date et le lieu de l'entretien, la qualité et la profession des informateurs, son âge ou sa date de naissance et les principaux thèmes abordés au cours des entretiens. Dans ce tableau, les noms des informateurs sont présentés en ordre alphabétique
- Pour les sources d'archives, il faut mentionner en toutes lettres, à la première occurrence, le lieu de conservation des documents suivi de l'abréviation entre parenthèses, la série et l'année. C'est l'abréviation qui est utilisée dans les occurrences suivantes :

Ex. : Abidjan, Archives nationales de Côte d'Ivoire (A.N.C.I), 1EE28, 1899.

- Pour les ouvrages, on note le NOM et le prénom de l'auteur suivis de l'année de publication, du titre de l'ouvrage en italique, du lieu de publication, du nom de la société d'édition et du nombre de page.
Ex : LATTE Egue Jean-Michel, 2018, *L'histoire des Odzukru, peuple du sud de la Côte d'Ivoire, des origines au XIX^e siècle*, Paris, L'Harmattan, 252 p.
- Pour les périodiques, le NOM et le(s) prénom(s) de l'auteur sont suivis de l'année de la publication, du titre de l'article entre guillemets, du nom du périodique en italique, du numéro du volume, du numéro du périodique dans le volume et des pages.
Ex : BAMBA Mamadou, 2022, « Les Dafing dans l'évolution économique et socio-culturelle de Bouaké, 1878-1939 », *NZASSA*, N°8, p.361-372.

NB : Le non-respect de ces recommandations ci-dessus conduit au rejet systématique du manuscrit.

SOMMAIRE

SECTION 1 : LANGUES & LITTERATURE

Etudes germaniques

1. **Umwandlung von Sprichwörtern in Slogans im Werbediskurs:
eine Untersuchung einiger deutscher Slogans**
Égni Stéphane Dieudonné ÉNIGNI & Eppié Augustine Michaela BONGBA 1-17

Etudes hispaniques

2. **La Contrarreforma y la devoción popular en la España del Siglo de Oro**
GONKALIE Gbana Francis 18-31
3. **Políticas públicas y atención a las mujeres víctimas
de violencia machista en España**
Kassoum SORO..... 32-48
4. **Estética de lo abyecto en la familia de Pascual Duarte de Camilo José Cela**
Oumar MANGANE..... 49-64
5. **El dilema cubano, entre “revolución” y apertura al mundo**
Dogba Léonce BAWA..... 65-78
6. **La trahison comme acte de libération dans reivindicación
del conde don Julián de Juan Goytisolo**
Christine Abenan SIGNO..... 79-86
7. **La crisis económica de 2008 y su repercusión sociopolítica en España**
Kouadio Stéphane-Yannick KONAN..... 87-98

Lettres Modernes

8. **« Miss lolos » de Frédéric Éhui Meiway :
un discours hétérogène au service de l’expressivité**
Bini Kouamé PRAO, Yao Gatien KONAN & Tchékpoho SORO 99-111

SECTION 2 : COMMUNICATION, ARTS, CULTURE ET PATRIMOINE

Sciences du langage et de la communication

9. **Industrialisation de la visibilité et reconfiguration du débat public
dans l’émission Jakaarlo Bi**
Alioune Badara GUEYE..... 112-127
10. **Appropriation des termes footballistiques en fulfulde
au Nord-Cameroun : enjeux culturels**
NGAOURI Landri & OLOWA Jean de Dieu..... 128-139
11. **Peuples Chamites versus Peuples Hébraïques :
les Peuples de la Côte d’Ivoire**
Ayé Clarisse HAGER-M’BOUA..... 140-163

- 12. Communication et Prospective pour une gestion durable des infrastructures d'utilité publique à l'Université Alassane Ouattara**
DAGNOGO Gnéré Laetitia Blama &
KOUAME-KONATE Aya Carelle Prisca..... 164-176
- 13. Précarité socio-économique et accès aux soins au CHU de Bouaké : apport de la communication sociale**
Akissi Germaine KOUASSI & Nibé Dramane SILUÉ 177-192
- 14. Typologies de phrases en tupuri : analyse syntaxique et usages sociolinguistiques**
Jacqueline MAÏKAKE..... 193-205
- 15. Discursive Issues in Emmanuel Macron's Speeches on Leadership (2017-2022)**
Ifedolapo Akinrinlola & Amos Iyiola..... 206-224

Patrimoine, art, culture, cinéma & tourisme

- 16. La femme face à la tradition dans le film “ La jumelle” de Lanciné Diaby : entre combat et réalité de la femme**
Olivier Kadja EHILE..... 225-236

SECTION 3 : SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES

Archéologie

- 17. Stratégie coloniale et adaptations locales dans le royaume sanwi (sud-Côte d'Ivoire)**
Ange Marius AKPO, TOURE Gninin Aïcha &
ETTIEN N'Doua Etienne..... 237-250
- 18. Le littoral ivoirien : Berceau historique de l'Église catholique, inventaire patrimonial et perception contemporaine d'un héritage remarquable**
ASSAKA Tatiana Larissa Sandrine &
KIENON-KABORE Timpoko Hélène..... 251-267

Histoire

- 19. Le dynamisme social du sexe féminin en Grèce classique Ve- IVe J.-C.**
Fabrice OULAI..... 268-277
- 20. La politique étatique de la protection de l'environnement minier en Côte d'Ivoire (2000-2024)**
Yhattey Hervé Thierry AGUIE..... 278-294
- 21. La Trajectoire de la filière industrielle du cycle au Burkina Faso, de 1963 à 2009**
Eloge MIEHI & Richard Gouedan MEIGNAN 295-311
- 22. L'espace rural à l'épreuve de l'exploitation forestière au Cameroun sous administration française (1921-1956)**
Yannick ZO'OBO..... 312-321

- 23. Être de son temps ou s'affirmer comme monde.
Les étudiants africains à Dakar (années 1950-1970)**
Mamadou Yéro BALDE..... 322-339
- 24. La gestion coloniale de l'assainissement de la ville d'Aboisso, 1913-1926**
N'GUESSAN ROKIA BOUBACARD ÉPOUSE ANOH,
ESSEY Bonzou Ella épouse OHOUO & BAKAYOKO Nonama Rockya..... 400-414

Géographie

- 25. Impacts de l'orpillage légal sur les écosystèmes préforestiers
dans le département de Katiola (Centre-Nord ivoirien)**
N'Gromma Florent KOUADIO..... 415-430
- 26.« Effets structurants » du Train Express Régional (TER)
à Dakar (Sénégal)**
Awa FALL..... 431- 452
- 27. Gestion intégrée des ressources en eau de la commune de Medina (Sénégal)**
René Ndimag DIOUF..... 453- 464
- 28. Dynamique urbaine et développement économique à Korhogo
(nord de la Côte d'Ivoire)**
Konan Norbert KOFFI, Mariam DIOMANDE &
Songuimadenin Siaka YEO..... 465-482
- 29. Mutation foncière et reconversion paysanne dans la sous-préfecture
de Yamoussoukro**
Achille Roger TAPE..... 483-496
- 30. Exposition au travail des enfants d'immigrants en milieu rural
dans la sous-préfecture de Duékoué**
Kouadio Arnaud Yao & GOHOUROU Florent..... 497-511
- 31. La morbidité infantile des infections respiratoires aiguës
dans les districts sanitaires du V Baoulé de 2017 à 2022**
SEDEHI Akissi Epiphane, TRA BI Zamblé Armand &
KANGA Kouakou Hermann Michel..... 512-520

Philosophie

- 32. Heidegger et la cybernétique : critique de la réduction
de l'existence à la fonctionnalité**
Mlan Kouakou Pierre ANZIAN..... 521-540
- 33. Essence de la pensée hobbesienne et rawlsienne dans
la problématique du développement de l'Afrique**
Kouadio Louis N'GUESSAN & Abraham Saint-Omer Koffi KOUAKOU..... 541-554
- 34. La palabre africaine : une expression de la démocratie**
N'Guessan Jonas Kouassi..... 555-567

- 35. Cynisme politique et déshumanisation de l'homme dans le monde vécu aujourd'hui**
Christophe ONGUENE ONGUENE..... 568-581
- 36. L'impérialisme extractiviste en Afrique**
Kouadio YAO..... 582-597
- 37. L'oubli constitutif de la technique : déconstruire le paradigme technoscientifique**
Gabriel VANNA..... 598-608
- 38. Quine et l'effondrement de l'épistémologie classique**
Koffi Zahouo Alain & Koffi KOUASSI..... 609-622

Anthropologie et sociologie

- 39. Le Togo dans le nouvel ordre géostratégique : diversification et enjeux de sécurité**
Laré Batouth PENN..... 623-640
- 40. Entre racines ethniques et conscience nationale : dynamiques identitaires au Gabon contemporain**
Steeve-Thierry BALONDJI..... 641-659
- 41. Les collectivités territoriales décentralisées et la gouvernance éducative à l'ère de la décentralisation au Cameroun**
Simon Patou Simon..... 660-677
- 42. Motivation extrinsèque et performance scolaire en contexte ivoirien : une analyse du rendement des élèves de Troisième et de Terminale dans le département d'Alépé**
AGUI Lobah Azouan Barthelemy & BLA Ypodé Guéaybomin Emmanuel..... 678-692
- 43. Représentations, croyances et pratiques sociales autour de la route et des accidents de la circulation en Côte d'Ivoire**
KACOU Fato Patrice & GBOKO Kouadio Roger..... 693-706
- 44. Félix Houphouët Boigny et l'intégration des immigrés à Hiré, sud-ouest de la Côte d'Ivoire**
Dabé Laurent OUREGA..... 707-725

Criminologie

- 45. Délits Economiques à Lubumbashi : Enquête Proactive**
MULUNDA TSHIEYA Lucien..... 726-737

Psychologie

- 46. Le rôle médiateur de la régulation émotionnelle entre stress et comportements à risque des mototaximens**
Djiessi Makouam & Placide Mengoua..... 738-756
- 47. Modèles explicatifs du passage à l'acte des auteurs d'agression sexuelle : convergences, divergences, enjeux cliniques**
Kaama Sandrine GOUNDJOA & Kaka KALINA..... 757-770
- 48. Vulnérabilité et résilience chez les enfants de mères dépressives : une étude qualitative en contexte hospitalier ivoirien**
KOFFI Ekissi Jean Armel, Amalaman Franck Severin ANDO & KOFFI N'Guessan Williams..... 771-789

Science de l'éducation

- 49. Le système LMD au Mali : d'une adoption formelle à la quête d'une adaptation institutionnelle**
Chiaka SAMAKÉ, Idrissa Soïba TRAORE & Mamadou KOUMARE 790-804

SECTION 4 : SCIENCES POLITIQUES ET JURIDIQUES**Sciences politiques et administratives**

- 50. La continuité des services publics administratifs à l'épreuve des théories et des faits : cas de la ville de Bukavu pendant l'occupation de l'AFC/M23**
David CIZA, Pacifique Makuta MWAMBUSA,
Joseph Munyabeni NYEMBO & Augustin Kahindo MUHESI 805-813

SECTION 5 : SCIENCES ECONOMIQUES ET DE GESTION

- 51. Contribution du management participatif dans l'amélioration de la qualité des soins dans les établissements publics hospitaliers de Bamako**
Zoubeirou HAROUNA, BERTHÉ Soungalo & DICKO Albadia Abdoulaye.... 814-831
- 52. Audit interne et prévention de la fraude sur les recettes du service recouvrement de la mairie de Bouaké**
Gningninri Augustin KONE..... 832-848

SECTION 6 : GEOSCIENCES

- 53. Caractérisation géochimique des roches du socle panafricain de Dan Issa (Sud-Maradi, Niger) par fluorescence X**
Ousmane Loumoumba MOUSSA MAHAMAN, Karimou DIA HANTCHI,
Rachid BOUBACAR OUMAROU & Yaou BAKOYE..... 849-868



Vulnérabilité et résilience chez les enfants de mères dépressives : une étude qualitative en contexte hospitalier ivoirien

KOFFI Ekissi Jean Armel

*Département de Psychologie,
Université Félix Houphouët-Boigny,
Abidjan-Côte d'Ivoire,
Email: pisscoh@yahoo.fr*

Amalaman Franck Severin ANDO

*Département de Psychologie,
Université Félix Houphouët-Boigny,
Abidjan-Côte d'Ivoire,
Email : franck.ando@hotmail.com*

&

KOFFI N'Guessan Williams

*Département de Psychologie,
Université Félix Houphouët-Boigny,
Abidjan-Côte d'Ivoire,
Email : drkoffinguessan@gmail.com*

Date de soumission : 15-01-2026

Date de publication : 28-02-2026

Résumé

La dépression maternelle constitue un facteur de risque majeur pour le développement psychologique de l'enfant, susceptible d'affecter son équilibre émotionnel, relationnel et social. Toutefois, tous les enfants exposés à cette adversité ne présentent pas les mêmes trajectoires développementales. Cette étude vise à analyser, en contexte hospitalier ivoirien, les manifestations de vulnérabilité et les processus de résilience chez des enfants de mères dépressives suivies à l'Hôpital Général d'Abobo. Adoptant une méthodologie qualitative à visée clinique, la recherche s'appuie sur une triangulation des données combinant observation, entretiens semi-directifs auprès des enfants et analyse documentaire. L'analyse thématique met en évidence, d'une part, des manifestations psychopathologiques marquées par l'anxiété, le retrait social, la culpabilité et des difficultés d'adaptation scolaire chez certains enfants. D'autre part, elle révèle l'existence de trajectoires résilientes caractérisées par la mobilisation de ressources internes, le soutien de figures d'attachement alternatives et l'appui de l'environnement scolaire et social. Les résultats soulignent que vulnérabilité et résilience s'inscrivent dans un continuum dynamique, influencé par des facteurs individuels, familiaux et socioculturels. Cette étude met en lumière l'importance d'une prise en charge globale et contextualisée, intégrant la mère, l'enfant et son environnement, afin de renforcer les capacités d'adaptation des enfants exposés à la dépression maternelle.

Mots-clés : Vulnérabilité psychopathologique ; Résilience ; Dépression maternelle ; Enfant ; Abobo



Vulnerability and Resilience in Children of Depressed Mothers: Qualitative Study in an Ivorian Hospital Context

Abstract

Maternal depression represents a major risk factor for children's psychological development, potentially affecting their emotional, relational, and social balance. However, not all children exposed to this adversity follow the same developmental trajectories. This study aims to analyze vulnerability and resilience processes among children of depressed mothers in an Ivorian hospital context, specifically at the Abobo General Hospital. Using a qualitative clinical-oriented methodology, the study relies on data triangulation combining observation, semi-structured interviews with children, and documentary analysis. The thematic analysis highlights, on the one hand, psychopathological manifestations such as anxiety, social withdrawal, feelings of guilt, and school adjustment difficulties among some children. On the other hand, it reveals resilient trajectories characterized by the mobilization of internal resources, support from alternative attachment figures, and the involvement of the school and social environment. The findings indicate that vulnerability and resilience are part of a dynamic continuum shaped by individual, familial, and sociocultural factors. This research emphasizes the importance of a comprehensive and contextualized approach to care, involving the mother, the child, and the surrounding environment, in order to strengthen the adaptive capacities of children exposed to maternal depression.

Keywords: Psychopathological vulnerability; Resilience; Maternal depression; Child; Abobo

Introduction

La dépression maternelle constitue aujourd'hui un enjeu majeur de santé mentale publique en raison de ses répercussions potentielles sur le développement psychologique, émotionnel et social de l'enfant. Plusieurs travaux ont mis en évidence que l'exposition prolongée à la dépression maternelle peut altérer la régulation émotionnelle, fragiliser la construction de l'estime de soi et entraver le développement des compétences sociales chez l'enfant (S. H. Goodman & I. H. Gotlib, 1999 : 460 ; T. Field, 2010 : 2 ; W. R. Beardslee et al., 1998 : 141). Ces perturbations peuvent se manifester par une anxiété accrue, une culpabilité excessive, un retrait social, des troubles du comportement ainsi que des difficultés scolaires, traduisant fréquemment un attachement insécuré et une fragilisation du lien mère-enfant (J. Bowlby, 1980 : 94 ; M. Radke-Yarrow et al., 1992 : 145).

Toutefois, l'exposition à la dépression maternelle n'implique pas nécessairement l'inscription de l'enfant dans une trajectoire psychopathologique. Certains enfants, bien qu'évoluant dans un environnement affectif instable et marqué par la souffrance psychique maternelle, parviennent à développer des capacités d'adaptation leur permettant de préserver un fonctionnement psychique relativement équilibré. Ces capacités s'inscrivent dans des processus de résilience, entendus comme l'aptitude à maintenir ou à restaurer un développement psychologique adapté malgré l'existence de conditions de vie adverses (B. Cyrulnik, 2001 : 57 ; A. S. Masten, 2014 : 6).

La résilience ne constitue pas une caractéristique individuelle figée, mais résulte d'une interaction dynamique et évolutive entre des facteurs internes et externes. Les facteurs internes renvoient notamment au tempérament de l'enfant, à sa flexibilité émotionnelle, à son estime de soi ainsi qu'à sa capacité à donner du sens aux expériences éprouvantes. Les facteurs externes, quant à eux, englobent le soutien familial, la présence de figures d'attachement alternatives et la qualité de l'environnement scolaire et social, lesquels peuvent jouer un rôle déterminant dans la modulation des effets de la dépression maternelle sur le développement de l'enfant (M. Rutter, 1993 : 628 ; U. Bronfenbrenner, 1979 : 22 ; S. S. Luthar & D. Cicchetti, 2000 : 548).

Cette coexistence de trajectoires marquées soit par la vulnérabilité, soit par la résilience, pose une question centrale en psychopathologie développementale : comment expliquer que des enfants exposés à des facteurs de risque comparables développent des parcours psychologiques différenciés ? L'analyse de cette variabilité permet non seulement d'identifier les enfants les plus vulnérables, mais également de repérer les conditions favorisant l'émergence de stratégies adaptatives, essentielles à l'élaboration d'interventions préventives et thérapeutiques ciblées.

Dans le contexte ivoirien, et plus spécifiquement dans la commune d'Abobo, les données empiriques relatives aux trajectoires psychologiques des enfants de mères dépressives demeurent limitées. Les travaux existants privilégient majoritairement des approches quantitatives ou cliniques, accordant peu de place à l'exploration du vécu subjectif des enfants, à leur perception de la souffrance maternelle et aux stratégies qu'ils mobilisent pour y faire face. Or, cette perspective subjective apparaît indispensable pour comprendre les mécanismes internes de vulnérabilité et de résilience, ainsi que pour identifier des modalités d'accompagnement adaptées aux réalités socioculturelles locales.

La présente étude s'inscrit dans le champ de la psychopathologie développementale, qui adopte une approche transactionnelle et dynamique du développement, considérant l'enfant comme un acteur à part entière de son parcours psychique, en interaction constante avec son environnement (D. Cicchetti & M. Lynch, 1993 : 98). Elle vise à analyser et à comparer les trajectoires des enfants vulnérables et résilients exposés à la dépression maternelle, afin de mettre en évidence les facteurs discriminants et de proposer des pistes d'accompagnement psychologique, familial et éducatif adaptées.

Ainsi, cette recherche interroge la double face de la dépression maternelle : potentiellement désorganisatrice lorsqu'elle altère les repères affectifs et identitaires de l'enfant, mais également susceptible de favoriser, dans certains contextes, l'émergence de processus résilients lorsque l'enfant parvient à mobiliser des ressources internes et externes. Elle invite à considérer l'enfant

non seulement comme victime de la psychopathologie maternelle, mais aussi comme acteur de sa propre adaptation.

L'objectif général de cette étude est de comprendre l'impact de la dépression maternelle sur le développement psychologique des enfants, en identifiant les facteurs favorisant la vulnérabilité ou la résilience, dans une perspective de prévention et de prise en charge adaptée.

De manière spécifique, il s'agit de :

- décrire les trajectoires psychologiques des enfants de mères dépressives, en mettant en évidence les manifestations de vulnérabilité observées ;
- présenter les parcours de résilience et les stratégies d'adaptation développées par certains enfants face à la détresse maternelle ;
- analyser les facteurs individuels, familiaux et environnementaux impliqués dans la différenciation des trajectoires ;
- comparer les parcours des enfants vulnérables et résilients afin d'identifier les variables explicatives de ces trajectoires divergentes ;
- proposer des recommandations cliniques, familiales et éducatives visant à renforcer les capacités d'adaptation des enfants exposés à la dépression maternelle.

Dans cette perspective, l'article s'organise en trois parties. La première présente le cadre théorique et conceptuel de la recherche. La deuxième expose la méthodologie adoptée. Enfin, la troisième est consacrée à la présentation, à l'analyse des résultats et à la discussion, débouchant sur des recommandations cliniques et pratiques.

1. Méthodologie

1.1. Type et nature de l'étude

La présente recherche est de type qualitatif, adoptant une approche comparative. Elle s'inscrit dans le cadre de la psychopathologie développementale, visant à comprendre les trajectoires psychologiques des enfants de mères dépressives. L'étude cherche à identifier les profils contrastés de vulnérabilité et de résilience, en s'appuyant sur l'observation des comportements, des discours et des interactions des enfants dans un contexte hospitalier.

Cette approche qualitative permet de recueillir les vécus subjectifs des enfants, d'explorer la signification qu'ils attribuent à leur expérience et d'identifier les stratégies d'adaptation qu'ils mettent en œuvre face à l'adversité. Elle privilégie la richesse descriptive et la profondeur analytique plutôt que la quantification.

1.2. Présentation du sujet

La population cible de cette étude est constituée d'enfants âgés de 6 à 14 ans, dont les mères présentent un diagnostic de dépression confirmé par un professionnel de santé, et qui sont suivis à l'Hôpital Général d'Abobo.

L'échantillon a été constitué selon un échantillonnage raisonné et de type intentionnel, permettant de sélectionner des dyades mère-enfant répondant aux critères de la recherche. L'échantillon comprend dix dyades mère-enfant, réparties en fonction de l'intensité des symptômes maternels et des indicateurs de fonctionnement psychique de l'enfant. Cette taille restreinte est adaptée à la profondeur de l'analyse qualitative, conformément aux recommandations méthodologiques pour les études exploratoires sur des populations vulnérables.

1.3. Techniques et outils de collecte de données

Pour répondre aux objectifs de cette recherche, la collecte des données s'est appuyée sur une triangulation méthodologique, combinant plusieurs techniques complémentaires afin de garantir la richesse et la fiabilité des informations recueillies. La première étape a consisté en une recherche documentaire visant à identifier les concepts clés, les approches théoriques et les études antérieures sur la dépression maternelle, la vulnérabilité et la résilience. Les données issues de cette étape ont été systématiquement organisées et synthétisées à l'aide d'une grille de lecture documentaire, permettant de structurer l'information et de repérer les éléments pertinents pour l'analyse.

Parallèlement, l'étude a mobilisé l'observation des enfants dans des contextes naturels et semi-structurés afin d'examiner leurs comportements et interactions. Cette observation a permis de repérer des indices de vulnérabilité ou de résilience, notamment à travers l'expression émotionnelle, l'autonomie, la qualité des interactions sociales et les réactions face au stress. Les observations ont été consignées à l'aide d'une grille d'observation détaillée, offrant des repères précis pour l'analyse ultérieure.

Enfin, la méthode centrale de collecte a été l'entretien semi-directif, qui a permis d'explorer en profondeur le vécu subjectif des enfants, leurs stratégies d'adaptation et leur perception de la relation avec leur mère et leur environnement. Les entretiens ont été guidés par un guide semi-directif structuré autour de plusieurs thèmes principaux, tels que la perception de la relation avec la mère et les réactions face à sa dépression, les expériences scolaires et sociales, les stratégies d'adaptation et les ressources mobilisées, ainsi que la représentation de la souffrance et le sens que l'enfant attribue à son expérience. Ce type de guide a été choisi pour offrir un

équilibre entre la liberté d'expression des enfants et la structure nécessaire pour répondre aux objectifs de recherche. Il a également permis d'adapter les questions en fonction de l'âge, de la maturité et de la compréhension de chaque enfant, garantissant ainsi la pertinence et la profondeur des informations recueillies.

1.4. Procédure de collecte

La collecte des données a été précédée par l'obtention des autorisations nécessaires. L'étude a reçu l'accord de la direction de l'Hôpital Général d'Abobo, et chaque mère a donné son consentement éclairé pour la participation de son enfant, tandis que l'assentiment des enfants a également été recueilli afin de respecter leur volonté et leur autonomie. Les entretiens ont été organisés dans un cadre calme et sécurisé, propice à la confiance et à l'expression libre des enfants. Chaque entretien, d'une durée comprise entre 30 et 45 minutes, a été réalisé avec l'accord des participants, enregistré puis intégralement transcrit pour permettre une analyse rigoureuse et fidèle des propos recueillis. Parallèlement, les observations ont été menées à différents moments, à la fois en milieu scolaire et hospitalier, afin de compléter et de confronter les informations obtenues lors des entretiens, permettant ainsi d'appréhender de manière plus complète les comportements, interactions et stratégies d'adaptation des enfants dans leurs contextes naturels.

1.5. Analyse des données

Les données recueillies ont été analysées selon une approche qualitative de type thématique à visée clinique, conformément aux recommandations de Paillé et Mucchielli (2012) et de Miles et Huberman (2003). L'analyse a débuté par une lecture flottante des transcriptions des entretiens et des notes d'observation, permettant une immersion progressive dans le matériau et l'identification des thèmes émergents. Cette étape a été suivie d'un codage initial, consistant à catégoriser les verbatims et les comportements des enfants selon les dimensions de vulnérabilité et de résilience. Les codes ainsi constitués ont ensuite été regroupés en sous-thèmes et thèmes principaux, tels que les troubles psychopathologiques, les stratégies d'adaptation et les facteurs protecteurs. Une comparaison inter-cas a été réalisée afin de mettre en relief les similitudes et les différences entre les enfants vulnérables et résilients, permettant d'identifier les variables discriminantes qui expliquent les trajectoires divergentes. Enfin, les résultats ont été interprétés sur le plan clinique, en les contextualisant au regard des théories de l'attachement (Bowlby, 1980), de la résilience (Cyrulnik, 2001 ; Masten, 2014) et de la psychopathologie développementale, afin de rendre compte de la complexité des expériences vécues par les enfants dans le contexte de la dépression maternelle.

1.6. Considérations éthiques

La présente étude a été conduite dans le strict respect des principes éthiques relatifs à la recherche avec des enfants. La confidentialité et l'anonymat des participants ont été rigoureusement préservés afin de protéger leur identité et leurs informations personnelles. Le consentement éclairé des mères a été obtenu avant la participation de leur enfant, et l'assentiment des enfants a également été recueilli, garantissant leur adhésion volontaire à l'étude. Une attention particulière a été portée au bien-être psychologique des enfants tout au long du processus de collecte de données, avec la possibilité d'interrompre l'entretien à tout moment si l'enfant se sentait mal à l'aise. L'étude s'est alignée sur les principes éthiques de l'American Psychological Association (2017), tout en respectant les recommandations locales encadrant la recherche impliquant des mineurs, afin d'assurer une conduite responsable, respectueuse et sécurisée de l'ensemble de la démarche scientifique.

2. Résultats

Thème principal	Sous-thèmes	Indicateurs / Manifestations observées	Verbatims illustratifs
Thème 1 : Manifestations psychopathologiques chez les enfants	1. Symptômes émotionnels et affectifs (anxiété, tristesse, peur de l'abandon, culpabilité)	- Anxiété de séparation et inquiétude constante pour la mère- Tristesse persistante, pleurs fréquents- Peur d'être abandonné ou oublié- Sentiment de culpabilité lié à l'état dépressif maternel	« Quand maman ne parle pas, j'ai peur qu'elle parte pour toujours. » (Enfant, 9 ans)« Je crois que c'est à cause de moi qu'elle est triste. » (Enfant, 8 ans)« Parfois, je ne dors pas parce que je pense à elle. » (Enfant, 10 ans)
	2. Symptômes comportementaux et relationnels (agressivité, retrait social, conduites à risque, difficultés scolaires)	- Agressivité, opposition, colères fréquentes- Retrait social, isolement, perte d'intérêt pour les pairs- Difficultés de concentration, baisse des résultats scolaires- Absences répétées ou refus d'école	« Quand on me dit non, je me fâche tout de suite. » (Enfant, 10 ans)« À l'école, je n'écoute pas, je pense à maman. » (Enfant, 13 ans)« Je préfère rester seul, les autres ne comprennent pas. » (Enfant, 12 ans)
	3. Répercussions identitaires et développementales (estime de soi, perception de soi, construction de l'identité)	- Estime de soi fragilisée et auto-dévalorisation- Sentiment d'infériorité et de manque de valeur personnelle- Difficulté à se percevoir positivement- Recherche de figures d'attachement de substitution (enseignants, pairs)	« Moi, je suis nul, je rate tout. » (Enfant, 10 ans)« Je pense que je ne suis pas important. » (Enfant, 11 ans)« C'est ma maîtresse qui me comprend le plus. » (Enfant, 12 ans)

2.1. Analyse et interprétation du Thème 1 : Manifestations psychopathologiques chez les enfants de mères dépressives

Les données recueillies révèlent que les enfants de mères dépressives présentent une constellation de manifestations psychopathologiques affectant leur sphère émotionnelle, comportementale et identitaire. Sur le plan émotionnel et affectif, les enfants expriment des symptômes d'anxiété, de tristesse, de peur de l'abandon et de culpabilité. Des verbatims tels que « Quand maman ne parle pas, j'ai peur qu'elle parte pour toujours » (Enfant, 9 ans) et « Je crois que c'est à cause de moi qu'elle est triste » (Enfant, 8 ans) mettent en évidence une angoisse de séparation et une culpabilité intériorisée, traduisant une confusion affective où l'enfant interprète l'indisponibilité émotionnelle maternelle comme un rejet ou une conséquence de son propre comportement. Selon Bowlby (1980), la dépression maternelle compromet la qualité du lien d'attachement, générant chez l'enfant une insécurité affective marquée par la peur de la perte et l'hypervigilance émotionnelle. De plus, les observations révèlent une rumination anxieuse, comme l'illustre le propos « Parfois, je ne dors pas parce que je pense à elle » (Enfant, 10 ans), où l'enfant adopte un rôle de veilleur, phénomène relevant d'une parentification fréquente dans ce contexte (Field, 2010). Ces constats montrent que le climat émotionnel dépressif fragilise le développement affectif et expose l'enfant à une anxiété chronique et à une identification à la souffrance maternelle.

Les manifestations comportementales et relationnelles se traduisent par une alternance de conduites externalisées — agressivité, opposition, agitation — et de conduites internalisées — retrait social, désinvestissement scolaire. Les verbatims « Quand on me dit non, je me fâche tout de suite » (Enfant, 10 ans) et « À l'école, je n'écoute pas, je pense à maman » (Enfant, 13 ans) témoignent d'un conflit émotionnel non symbolisé que l'enfant exprime à travers ses comportements. Le retrait social exprimé par « Je préfère rester seul, les autres ne comprennent pas » (Enfant, 12 ans) illustre l'isolement émotionnel et la rupture du lien social, souvent observés chez ces enfants. Goodman et Gotlib (1999) montrent que la dépression maternelle perturbe la régulation émotionnelle des enfants, qui peuvent internaliser ou externaliser leurs affects selon leur tempérament et le soutien environnemental disponible. Cummings et Davies (1994) soulignent également que l'instabilité émotionnelle parentale interfère avec la concentration et l'investissement cognitif, expliquant les difficultés scolaires relevées dans les observations. Ainsi, les troubles comportementaux et scolaires ne sont pas de simples symptômes isolés, mais l'expression observable d'un désarroi émotionnel profond.



Les répercussions sur le développement identitaire et l'estime de soi sont également notables. Les enfants déclarent « Moi, je suis nul, je rate tout » (Enfant, 10 ans) et « Je pense que je ne suis pas important » (Enfant, 11 ans), traduisant une auto-dévalorisation et un sentiment de non-valeur. Selon Erikson (1968), la construction identitaire repose sur la reconnaissance par les figures d'attachement. Or, la mère dépressive, absorbée par sa souffrance, offre peu de validation et de soutien affectif, fragilisant le développement du soi. La recherche de substituts affectifs, exprimée par « *C'est ma maîtresse qui me comprend le plus* » (Enfant, 12 ans), illustre la mobilisation de figures de soutien extérieures pour compenser le déficit affectif maternel, un mécanisme pouvant favoriser une résilience relationnelle (Cyrluk, 2001).

Dans une synthèse interprétative, cette étude met en évidence une triade symptomatique : (1) anxiété et tristesse liées à la perte de sécurité affective ; (2) troubles comportementaux et scolaires comme expression de la détresse émotionnelle ; (3) atteinte identitaire, résultant d'un manque de valorisation et de reconnaissance. Les verbatims révèlent une souffrance diffuse mais cohérente, centrée sur le lien d'attachement défaillant et le déséquilibre émotionnel familial. Ces résultats corroborent les travaux de Radke-Yarrow et al. (1992) et Goodman & Gotlib (1999), qui montrent que la dépression maternelle constitue un facteur de vulnérabilité majeur pour le développement psychique de l'enfant, affectant la régulation émotionnelle et la construction identitaire. Toutefois, la présence de figures de soutien stables et empathiques, qu'il s'agisse d'enseignants, de pairs ou de membres élargis de la famille, peut amorcer un processus de résilience, confirmant que l'enfant exposé à la souffrance maternelle peut développer des stratégies adaptatives et reconstruire un équilibre psychique (Cyrluk, 2001 ; Masten, 2014).

Thème principal	Sous-thèmes	Indicateurs / Manifestations observées	Verbatims illustratifs
Thème 2 : Facteurs de résilience et stratégies d'adaptation	1. Ressources individuelles (optimisme, autonomie, créativité, capacités cognitives)	- Attitude positive malgré les difficultés familiales- Capacité à relativiser les situations stressantes- Recherche d'activités de plaisir ou d'expression (dessin, lecture, sport) - Sens de la responsabilité et autonomie précoce	« Quand maman dort beaucoup, je m'occupe de mes devoirs tout seul. » (Enfant, 10 ans) « J'aime dessiner, ça me calme et me rend heureux. » (Enfant, 9 ans) « Je sais que maman va aller mieux, il faut juste attendre. » (Enfant, 11 ans)

	<p>2. Soutiens familiaux (rôle du père, des grands-parents, de la fratrie)</p>	<p>- Présence affective et éducative du père ou d'un autre adulte de confiance- Soutien moral ou matériel de la famille élargie- Solidarité entre frères et sœurs (entraide, partage des tâches) - Communication familiale autour de la maladie</p>	<p>« Papa dit toujours qu'on doit être courageux pour maman. » (Enfant, 12 ans) « Quand maman ne va pas bien, ma grande sœur me fait rire. » (Enfant, 8 ans) « Ma grand-mère vient souvent nous aider à la maison. » (Enfant, 10 ans)</p>
	<p>3. Réseaux sociaux et institutionnels (pairs, enseignants, structures de santé et associations)</p>	<p>- Soutien émotionnel des amis et enseignants- Valorisation scolaire ou extra-scolaire (bons résultats, encouragements) - Accompagnement psychologique ou social par des institutions- Participation à des activités collectives structurantes (catéchèse, sport, groupes associatifs)</p>	<p>« À l'école, la maîtresse me dit que je suis fort, ça me donne confiance. » (Enfant, 11 ans) « Mes amis m'écoutent quand je suis triste. » (Enfant, 13 ans) « La dame du centre m'a appris à parler quand je suis fâché. » (Enfant, 9 ans)</p>

2.2. Analyse et interprétation du Thème 2 : Facteurs de résilience et stratégies d'adaptation

Les résultats mettent en évidence les processus individuels, familiaux et sociaux par lesquels certains enfants parviennent à maintenir un équilibre psychique malgré l'exposition à la dépression maternelle, illustrant ainsi la résilience, comprise comme la capacité à se reconstruire et à s'adapter face à l'adversité (Cyrulnik, 2001).

Sur le plan individuel, les enfants mobilisent des ressources internes telles que l'optimisme, l'autonomie, la créativité et les capacités cognitives. Les verbatims « Quand maman dort beaucoup, je m'occupe de mes devoirs tout seul » (Enfant, 10 ans) et « J'aime dessiner, ça me calme et me rend heureux » (Enfant, 9 ans) révèlent une capacité d'autorégulation et une autonomie émotionnelle qui leur permettent de maintenir la continuité de leurs activités et d'éviter la contagion émotionnelle de la dépression maternelle. Selon Rutter (1993), la résilience ne consiste pas en l'absence de difficultés, mais dans la capacité à transformer une expérience négative en apprentissage adaptatif. L'expression « Je sais que maman va aller mieux, il faut juste attendre » (Enfant, 11 ans) illustre une pensée optimiste et prospective, un trait cognitif protecteur qui favorise l'endurance psychique. L'usage de stratégies telles que le dessin, la lecture ou le sport contribue à la régulation émotionnelle et à la mentalisation des affects (Werner & Smith, 2001). Ces observations montrent que les enfants résilients s'appuient sur leurs ressources personnelles pour se soutenir et se réguler, réduisant ainsi le risque d'intériorisation de la détresse.



Le soutien familial constitue un second levier de résilience. Les verbatims « Papa dit toujours qu'on doit être courageux pour maman » (Enfant, 12 ans) et « Ma grand-mère vient souvent nous aider à la maison » (Enfant, 10 ans) illustrent l'importance du rôle du père, de la fratrie et des grands-parents comme points d'ancrage affectifs et éducatifs. Ces figures offrent un cadre stable et sécurisant, compensant partiellement l'indisponibilité maternelle. Garnezy (1991) et Cicchetti & Rogosch (1997) soulignent que la présence d'une figure d'attachement soutenante favorise le développement socio-affectif et protège contre les effets psychopathologiques. L'exemple « Quand maman ne va pas bien, ma grande sœur me fait rire » (Enfant, 8 ans) révèle comment la solidarité fraternelle constitue un mécanisme de coping émotionnel, participant à ce que Cyrulnik (2001) qualifie de résilience relationnelle. La communication autour de la maladie, même implicite, permet à l'enfant de donner du sens à la situation et de réduire la culpabilité (Beardslee et al., 1998). Ainsi, le réseau familial agit comme un rempart protecteur et une médiation émotionnelle essentielle pour stabiliser l'enfant.

Les réseaux sociaux et institutionnels représentent un troisième facteur de protection. Les verbatims « À l'école, la maîtresse me dit que je suis fort, ça me donne confiance » (Enfant, 11 ans) et « Mes amis m'écoutent quand je suis triste » (Enfant, 13 ans) illustrent l'importance des interactions extra-familiales dans la valorisation et la reconnaissance de l'enfant. Luthar, Cicchetti et Becker (2000) soulignent que ces figures de soutien élargi — enseignants, pairs ou éducateurs — contribuent à la résilience en offrant écoute, validation et encadrement. La participation à des activités collectives telles que le sport, la catéchèse ou les associations favorise la structuration identitaire, le développement de compétences sociales et la régulation émotionnelle (Manciaux, 2001). Le verbatim « La dame du centre m'a appris à parler quand je suis fâché » (Enfant, 9 ans) illustre l'impact positif de l'accompagnement institutionnel sur l'expression des affects et l'apprentissage de stratégies adaptatives.

Dans une synthèse interprétative, ces résultats révèlent que la résilience chez les enfants de mères dépressives repose sur une dynamique systémique à trois niveaux : intrapsychique, à travers les ressources personnelles telles que l'optimisme, la créativité et l'autonomie ; familial, via la présence affective et éducative du père, de la fratrie et des grands-parents ; et socio-institutionnel, par l'intermédiaire du soutien scolaire, amical et institutionnel. Cette articulation harmonieuse entre ressources internes et soutiens externes, conforme aux modèles écologiques de résilience (Bronfenbrenner, 1979 ; Manciaux, 2001), permet à certains enfants de développer une maturité émotionnelle, une ouverture au monde et un sentiment de compétence, malgré l'exposition à la dépression maternelle. La résilience apparaît ainsi comme un processus

dynamique et contextuel, où l'adversité peut être intégrée et surmontée grâce à des interactions réparatrices et à des stratégies adaptatives efficaces.

Tableau des résultats – Thème 3 : Profils différenciés des enfants (vulnérables vs résilients)			
Sous-thèmes	Catégories émergentes	Analyse / Interprétation	Verbatim illustratif
1. Parcours des enfants vulnérables : instabilité émotionnelle, isolement, troubles persistants	- Anxiété de séparation, sentiment d'abandon - Retrait social, inhibition affective - Difficultés scolaires récurrentes - Hypervigilance et culpabilité vis-à-vis de la mère	Ces enfants présentent une fragilité psychique marquée par la dépendance affective et la confusion des rôles. Leur vécu est dominé par l'angoisse et la culpabilité, souvent liées à l'état dépressif maternel. L'absence de cadre sécurisant limite la construction identitaire et l'autonomie émotionnelle.	« Quand maman pleure, je crois que c'est de ma faute... alors je reste tranquille pour ne pas la déranger. » « À l'école, je ne parle pas trop, j'ai peur qu'on se moque de moi. »
2. Parcours des enfants résilients : maintien d'un fonctionnement adapté, intégration sociale, réussite scolaire	- Autonomie précoce et sens des responsabilités - Recherche de soutien auprès d'autres figures d'attachement (tante, enseignant, pair) - Bonne adaptation scolaire et sociale - Capacité à exprimer et réguler les émotions	Les enfants résilients parviennent à transformer l'adversité en motivation. Grâce à des ressources internes (estime de soi, créativité, humour) et externes (soutien familial ou éducatif), ils maintiennent un fonctionnement psychique équilibré et un rapport constructif à la réalité.	« Quand maman est triste, je vais chez ma tante, elle me fait rire et je me sens mieux. » « Je veux bien travailler à l'école pour qu'elle soit fière de moi. »
3. Facteurs discriminants entre vulnérabilité et résilience	- Présence ou absence d'un réseau de soutien (familial, scolaire, social) - Différences dans le tempérament : sensibilité vs flexibilité émotionnelle - Représentation de la mère : figure défaillante vs figure à protéger - Capacité à donner sens à la souffrance	La comparaison inter-cas révèle que la résilience dépend d'une interaction entre facteurs internes et contextuels. Les enfants vulnérables restent figés dans une position de victime, tandis que les enfants résilients réorganisent leurs expériences autour de sens et de relations soutenantes.	« Moi, j'attends juste que maman redeviene comme avant... » « Même si c'est dur, je me dis que Dieu m'aide et que ça ira. »

2.3. Analyse et interprétation du Thème 3 : Profils différenciés des enfants (vulnérables vs résilients)

L'analyse des données révèle deux trajectoires distinctes chez les enfants de mères dépressives, illustrant des profils différenciés de vulnérabilité et de résilience. Les enfants vulnérables présentent une instabilité émotionnelle, un isolement social et des troubles persistants, tandis

que les enfants résilients développent des stratégies d'adaptation actives et parviennent à maintenir un fonctionnement harmonieux.

Les enfants vulnérables témoignent d'une souffrance intériorisée et d'une insécurité affective majeure. Des verbatims tels que « Quand maman pleure, je crois que c'est de ma faute... alors je reste tranquille pour ne pas la déranger » ou « À l'école, je ne parle pas trop, j'ai peur qu'on se moque de moi » traduisent une culpabilité excessive et une hypervigilance émotionnelle, caractéristiques d'un attachement insécurité anxieux (Bowlby, 1980). Cette dynamique traduit une confusion des rôles, où l'enfant endosse une posture de protection envers la mère, au détriment de son propre développement psychique. Comme le montrent Cicchetti et Toth (1998), l'exposition prolongée à la dépression maternelle perturbe la régulation émotionnelle et favorise une inversion des rôles parent-enfant. Le retrait social, les difficultés scolaires et le désengagement observés chez ces enfants reflètent la mobilisation de l'énergie psychique pour maintenir un équilibre familial précaire, conformément aux observations de Goodman et Gotlib (1999). L'interprétation souligne que ces enfants sont dominés par la peur de l'abandon et un sentiment de non-valeur, ce qui entrave l'autonomie, la confiance en soi et l'épanouissement social.

À l'inverse, les enfants résilients adoptent des stratégies d'adaptation constructives et mobilisent des ressources internes et externes pour maintenir un équilibre psychique. Les verbatims « Quand maman est triste, je vais chez ma tante, elle me fait rire et je me sens mieux » et « Je veux bien travailler à l'école pour qu'elle soit fière de moi » illustrent une autonomie précoce, une capacité à solliciter le soutien d'autrui et une motivation de réparation symbolique. Selon Cyrulnik (2001), ces conduites reflètent un processus de résilience où l'enfant transforme l'épreuve en moteur de développement. La présence d'une figure d'attachement de substitution — tante, enseignant, pair — offre un cadre émotionnel stable, permettant la reconstruction du sentiment de sécurité et favorisant la réussite scolaire, la sociabilité et la créativité. Rutter (1993) souligne que ces enfants développent une « résilience cognitive et émotionnelle » qui leur permet de donner sens à la souffrance et d'en tirer un apprentissage adaptatif.

L'analyse inter-cas met en évidence les facteurs discriminants entre vulnérabilité et résilience. Les enfants vulnérables adoptent une posture passive, marquée par l'attente et la dépendance (« Moi, j'attends juste que maman redevienne comme avant... »), tandis que les enfants résilients adoptent une posture active, soutenue par une représentation positive de soi et du monde (« Même si c'est dur, je me dis que Dieu m'aide et que ça ira »). La perception de la mère constitue un pivot discriminant : les enfants vulnérables la voient comme défaillante et s'identifient à son impuissance, alors que les enfants résilients la considèrent comme souffrante

mais distincte d'eux-mêmes. La présence d'un réseau de soutien familial, social et institutionnel, comme le montrent Werner (1995) et Manciaux (2001), constitue un facteur clé de différenciation, permettant aux enfants résilients de mobiliser les ressources disponibles pour maintenir un fonctionnement psychique adapté. La capacité à donner sens à la souffrance, à travers la foi, la parole ou des activités symboliques, distingue également les deux profils : l'enfant vulnérable subit la douleur tandis que l'enfant résilient la mentalise et l'intègre dans son expérience de vie.

En synthèse, le Thème 3 illustre la dualité des trajectoires développementales chez les enfants de mères dépressives. Les enfants vulnérables sont caractérisés par la confusion, la peur et la culpabilité, traduisant un développement identitaire entravé par l'insécurité affective, tandis que les enfants résilients mobilisent leurs ressources personnelles et les soutiens externes pour maintenir une stabilité émotionnelle, une insertion sociale et une image positive d'eux-mêmes. Cette opposition s'inscrit dans un modèle transactionnel de la résilience (Cicchetti & Lynch, 1993), où le développement de l'enfant dépend de l'équilibre entre risques cumulés et facteurs protecteurs. La vulnérabilité et la résilience s'inscrivent ainsi sur un continuum dynamique, la résilience apparaissant comme un processus évolutif et contextuel, influencé par la qualité des interactions, le soutien environnemental et la capacité à symboliser la souffrance.

3. Discussion

L'objectif de cette recherche était d'analyser les effets de la dépression maternelle sur le développement psychologique de l'enfant, en mettant en lumière les manifestations de vulnérabilité ainsi que les processus de résilience observables chez certains enfants exposés à ce contexte de risque. L'approche qualitative adoptée a permis d'accéder à la subjectivité des enfants, à leurs représentations de la souffrance maternelle et aux stratégies psychiques qu'ils mobilisent pour y faire face. Cette démarche s'inscrit dans la perspective compréhensive défendue par P. Paillé et A. Mucchielli (2012), selon laquelle l'analyse du sens donné par les acteurs à leur expérience constitue un levier essentiel pour comprendre les dynamiques psychiques complexes.

Les résultats montrent que la dépression maternelle constitue un facteur de vulnérabilité majeur pour le développement émotionnel et relationnel de l'enfant. Les manifestations observées, notamment l'anxiété de séparation, la tristesse persistante, la peur de l'abandon et la culpabilité intériorisée, traduisent une insécurité affective profonde. Ces éléments rejoignent les analyses de S. H. Goodman et I. H. Gotlib (1999), qui soulignent que la dépression maternelle altère la disponibilité émotionnelle de la mère et compromet la qualité des interactions précoces,



exposant l'enfant à un climat relationnel imprévisible et anxiogène. Dans cette perspective, l'indisponibilité affective maternelle fragilise la construction d'un attachement sécure, tel que conceptualisé par J. Bowlby (1980), et entrave le développement des capacités de régulation émotionnelle.

Sur le plan comportemental, les conduites d'agressivité, de retrait social ou de désinvestissement scolaire observées chez certains enfants peuvent être comprises comme des tentatives d'adaptation à un environnement émotionnel instable. Ces comportements oscillent entre des manifestations internalisées et externalisées, révélant une difficulté à symboliser la souffrance et à élaborer psychiquement l'absence maternelle. Les travaux de M. M. Weissman et al. (2006) montrent que ces expressions comportementales constituent souvent des réponses indirectes à la détresse parentale, l'enfant ne disposant pas toujours des ressources psychiques nécessaires pour verbaliser son vécu émotionnel.

Chez les enfants les plus vulnérables, la culpabilité intériorisée apparaît comme un mécanisme central. La tendance à s'attribuer la responsabilité de la souffrance maternelle témoigne d'un processus de parentification précoce, au sens développé par D. W. Winnicott (1971). L'enfant se trouve alors contraint d'occuper une position psychique qui excède ses capacités développementales, au détriment de la construction de son identité et de son estime de soi. Cette surcharge émotionnelle se manifeste également par des difficultés scolaires et un repli relationnel, déjà mis en évidence par T. Field (2010), qui souligne l'impact de la dépression maternelle sur les fonctions cognitives et attentionnelles de l'enfant.

À l'opposé, certains enfants parviennent à développer des modalités d'adaptation plus fonctionnelles, illustrant des trajectoires de résilience. Ces enfants mobilisent des ressources internes, telles que l'autonomie émotionnelle, la créativité et la capacité d'expression affective, mais aussi des ressources externes, notamment le soutien de figures d'attachement alternatives. La présence d'un adulte soutenant, qu'il s'agisse d'un membre de la famille élargie ou d'un acteur institutionnel, apparaît comme un facteur déterminant. Cette observation rejoint les travaux de B. Cyrulnik (2001), pour qui la résilience se construit dans la relation et s'appuie sur des « tuteurs de résilience » permettant à l'enfant de restaurer un sentiment de sécurité affective.

Par ailleurs, la capacité de certains enfants à donner un sens à l'épreuve vécue constitue un élément central du processus de résilience. Cette élaboration du sens, parfois soutenue par des références spirituelles ou culturelles, peut être rapprochée de l'approche existentielle développée par V. E. Frankl (1946), selon laquelle la recherche de signification permet de transformer la souffrance en expérience psychiquement intégrable. A. S. Masten (2014) rappelle



que la résilience ne correspond pas à l'absence de détresse, mais à la capacité de maintenir un fonctionnement adaptatif grâce à l'activation de facteurs protecteurs, internes et environnementaux.

La comparaison entre les profils vulnérables et résilients met en évidence le caractère non déterministe de la dépression maternelle. Les trajectoires développementales observées ne relèvent pas d'un schéma linéaire, mais d'un processus dynamique résultant de l'interaction entre caractéristiques individuelles de l'enfant et contexte relationnel. Ces résultats confirment les analyses de M. Rutter (1993, 2012), qui conçoit la résilience comme un processus évolutif, susceptible de se renforcer ou de s'affaiblir en fonction des expériences relationnelles et des soutiens disponibles.

Ainsi, la dépression maternelle apparaît à la fois comme un facteur de désorganisation psychique et comme une épreuve potentiellement structurante, selon les ressources mobilisées par l'enfant et son environnement. Cette ambivalence souligne la nécessité de dépasser une vision strictement pathologisante de l'enfant de mère dépressive, pour le considérer comme un sujet actif, engagé dans un processus d'adaptation. Comme le souligne S. Vanistendael (2003), la résilience se construit dans l'articulation entre souffrance reconnue et espoir partagé.

En définitive, cette étude menée à l'Hôpital Général d'Abobo met en évidence l'importance d'une approche clinique intégrée, centrée sur la dyade mère-enfant et attentive au contexte socio-culturel. Les résultats plaident en faveur d'interventions précoces visant à soutenir la parentalité, à renforcer les ressources psychiques de l'enfant et à favoriser l'accès à des figures d'attachement alternatives. Ils soulignent également la nécessité de dispositifs scolaires et communautaires capables d'identifier les enfants à risque et de promouvoir des environnements relationnels sécurisants, condition essentielle au développement d'une résilience durable.

Conclusion

Cette étude avait pour objectif de comprendre les répercussions de la dépression maternelle sur le développement psychologique des enfants, tout en identifiant les facteurs qui favorisent soit la vulnérabilité, soit la résilience. Les résultats montrent que la dépression maternelle constitue un facteur de risque majeur pour l'équilibre affectif, cognitif et social de l'enfant, mais que son influence n'est ni uniforme ni irréversible. Certains enfants parviennent, malgré l'adversité, à mobiliser des ressources internes et externes qui leur permettent de maintenir un fonctionnement psychique relativement harmonieux. Ces enfants résilients se distinguent par leur autonomie, leur capacité à mobiliser des figures d'attachement alternatives et leur aptitude

à donner un sens à leur expérience, confirmant les perspectives de Cyrulnik (2001) et de Masten (2014) sur la résilience comme processus dynamique, relationnel et contextuel.

L'étude met en évidence que vulnérabilité et résilience s'inscrivent sur un continuum, influencé par des facteurs intrapsychiques, familiaux et socioculturels. Les enfants vulnérables, marqués par l'anxiété, la culpabilité et le retrait social, peinent à construire une identité stable dans un environnement affectivement insécurisant. À l'inverse, les enfants résilients bénéficient de soutiens familiaux, éducatifs et communautaires qui compensent les carences maternelles et facilitent le développement d'une image de soi positive et d'une insertion sociale harmonieuse. Ces constats soulignent l'importance d'une approche systémique de la prise en charge, impliquant la mère, l'enfant et l'environnement socio-éducatif, afin de prévenir les effets délétères de la dépression maternelle et de renforcer les capacités d'adaptation des enfants.

Plusieurs limites doivent cependant être reconnues. La taille restreinte de l'échantillon (dix dyades mère-enfant) limite la généralisation des résultats. L'approche qualitative, bien qu'adaptée à l'exploration des vécus subjectifs, ne permet pas de mesurer la fréquence ou l'intensité des manifestations psychopathologiques. L'étude s'est également appuyée uniquement sur les propos des enfants, sans recourir à des outils psychométriques ou à des entretiens croisés avec les mères ou les enseignants, ce qui aurait enrichi la triangulation des données. Enfin, le contexte hospitalier de l'Hôpital Général d'Abobo a pu influencer certains témoignages, et la diversité socio-économique des participants, bien qu'enrichissante, n'a pas été explorée de manière approfondie, alors qu'elle pourrait moduler l'expression de la résilience.

Ces limites ouvrent des perspectives pour de futures recherches. Il serait pertinent de réaliser des études longitudinales permettant de suivre l'évolution des enfants sur plusieurs années et d'observer la stabilité ou la transformation de leurs trajectoires psychologiques. L'intégration d'approches mixtes, combinant données qualitatives et quantitatives, permettrait d'articuler compréhension et mesure des phénomènes étudiés. Malgré ces contraintes, cette recherche apporte une contribution significative à la compréhension du vécu des enfants de mères dépressives en contexte ivoirien et met en lumière l'importance d'un accompagnement global. Un tel accompagnement devrait non seulement viser à soutenir la mère dans sa souffrance, mais aussi à activer et renforcer le potentiel de résilience de l'enfant à travers des interventions psychologiques, familiales et scolaires adaptées.

Références bibliographiques

AINSWORTH Mary Dinsmore Salter, 1978, *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*, Hillsdale (New Jersey), Lawrence Erlbaum Associates, 391 p.

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION, 2013, *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5^e éd.), Washington (District of Columbia), American Psychiatric Association, 947 p.

BANDURA Albert, 1997, *Self-efficacy: The exercise of control*, New York, W. H. Freeman and Company, 604 p.

BEARDSLEE William Richard, WRIGHT Elizabeth Jane, GLADSTONE Tracy R. G. et FORBES Paula, 1998, « Long-term effects from a randomized trial of two public health preventive interventions for parental depression », *Journal of Family Psychology*, vol. 12, n°1, p. 137-153.

BECK Aaron Temkin, 1967, *Depression: Clinical, experimental, and theoretical aspects*, New York, Harper & Row, 370 p.

BOWLBY John, 1980, *Attachment and loss. Volume 3: Loss, sadness and depression* (2^e éd.), New York, Basic Books, 462 p.

BOWLBY John, 1982, *Attachment and loss. Volume 1: Attachment* (2^e éd., ouvrage original publié en 1969), New York, Basic Books, 424 p.

BRONFENBRENNER Urie, 1979, *The ecology of human development: Experiments by nature and design*, Cambridge (Massachusetts), Harvard University Press, 330 p.

CICCHETTI Dante et LYNCH Margaret, 1993, « Toward an ecological/transactional model of community violence and developmental psychopathology », *Psychiatry*, vol. 56, n°1, p. 96-118.

CYRULNIK Boris, 2001, *Un merveilleux malheur : Résilience et développement psychique*, Paris, Odile Jacob, 218 p.

DOWNEY Geraldine et COYNE James Charles, 1990, « Children of depressed parents: An integrative review », *Psychological Bulletin*, vol. 108, n°1, p. 50-76.

FIELD Tiffany, 2010, « Postpartum depression effects on early interactions, parenting, and safety practices: A review », *Infant Behavior and Development*, vol. 33, n°1, p. 1-6.



GOODMAN Sherryl Helen et GOTLIB Ian H., 1999, « Risk for psychopathology in the children of depressed mothers: A developmental model for understanding mechanisms of transmission », *Psychological Review*, vol. 106, n°3, p. 458-490.

LUTHAR Suniya Shanta et CICCHETTI Dante, 2000, « The construct of resilience: Implications for interventions and social policies », *Development and Psychopathology*, vol. 12, n°4, p. 857-885.

MASTEN Ann Sroufe, 2014, *Ordinary magic: Resilience in development* (2^e éd.), New York, Guilford Press, 370 p.

RADKE-YARROW Marian, CUMMINGS E. Mark, KUCZYNSKI Leon et CHAPMAN Mary, 1992, « Patterns of attachment in two- and three-year-olds in normal families and families with parental depression », *Child Development*, vol. 63, n°1, p. 140-152.

RUTTER Michael, 1993, « Resilience: Some conceptual considerations », *Journal of Adolescent Health*, vol. 14, n°8, p. 626-631.

RUTTER Michael, 2012, « Resilience as a dynamic concept », *Development and Psychopathology*, vol. 24, n°2, p. 335-344.