

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**





**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 Sylvere, 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 Soualiouo, 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, Maître-Assistant, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action Culturelle (INSAAC) ;

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, FASTEF, Université Cheikh Anta Diop de Dakar ;

SANOGO Tiantio épouse BAMBA, Maître-Assistante, Institut National Supérieur des Arts et de l'Action Culturelle (INSAAC) ;

SYLLA Makémissa, Assistante, Université Alassane Ouattara ;

TIE BI Galla Guy Rolland Maître-Assistant, Université Félix Houphouët-Boigny ;

TOURE Gninin Aïcha, Maître-Assistante, Université Félix Houphouët-Boigny ;

TOURE Kignigouoni Dieudonné Espérance, Maître-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/masterjournalist.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 apparaît 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 Odzokru, 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 & Epié 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 Gatién 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 Epiphanie, 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

La morbidité infantile des infections respiratoires aiguës dans les districts sanitaires du V Baoulé de 2017 à 2022

SEDEHI Akissi Epiphanie

*Département de géographie,
Université Alassane Ouattara,
Bouaké - Côte d'Ivoire*

Email : sedehiakissi@gmail.com ;

TRA BI Zamblé Armand

*Département de géographie,
Université Alassane Ouattara,
Bouaké - Côte d'Ivoire,*

Email : zambtra@yahoo.fr

&

KANGA Kouakou Hermann Michel

*Département de géographie,
Université Alassane Ouattara,
Bouaké - Côte d'Ivoire,*

Email : rmannkanga@gmail.com

Date de soumission : 15-01-2026

Date de publication : 28-02-2026

Résumé

Les Infection Respiratoires Aiguës (IRA) causent un grand nombre de décès chez les enfants de 0 à 4ans. Dans les pays en développement, plus de 2 millions de cas de mortalité infantile sont enregistré par ans. Ces Infections Respiratoires Aigües sont responsables de 30 à 40% des hospitalisations des infections les plus fréquentes de l'enfant. En Côte d'Ivoire, il est noté une hausse du taux d'incidence des Infections Respiratoires Aigües de 2014 à 2015. Les districts sanitaires du V Baoulé ne restent en marge de cette situation. Ainsi, la morbidité infantile des Infections Respiratoires Aigües dans les districts sanitaires du V Baoulé a pour but de montrer la tranche d'âge la plus vulnérable lors de la survenue des Infections Respiratoires Aiguës. Les données sanitaires annuelles et mensuelles de la période de 2017 à 2022 ont été utilisées dans cette étude. La méthode d'analyse est essentiellement statistique. Les principaux résultats de l'étude montrent dans un premier temps que les infections respiratoires atteignent plus les enfants âgés de moins de cinq ans, soit 50% de la population générale. Ainsi, de 2017 à 2022 1118367 enfants sont atteints d'infections respiratoires aigües. De plus, l'année 2019 est plus touchée par ces pathologies avec 252366 cas enregistrés. Pour terminer on retient que les mois propices au développement de ces IRA dans les districts sanitaires du V Baoulé sont respectivement octobre 11,43%, décembre 9,87%, janvier 9,74% et novembre 9,72%.

Mots clés : Morbidité, infantile, V Baoulé, Infection Respiratoire Aiguë

Children's morbidity from acute respiratory infections in the health districts of V Baoulé from 2017 to 2022

Abstract

Acute respiratory infections (ARIs) cause a large number of deaths among children aged 0 to 4 years. In developing countries, more than 2 million cases of infant mortality are recorded each year. These acute respiratory infections are responsible for 30 to 40% of hospitalisations for the most common infections in children. In Côte d'Ivoire, there was an increase in the incidence rate of acute respiratory infections from 2014 to 2015. The health districts of V Baoulé are no exception to this situation. The aim of this study is to identify the age group most vulnerable to acute respiratory infections in the V Baoulé health districts. Annual and monthly health data from 2017 to 2022 were used in this study. The analysis method is essentially statistical. The main results of the study show that respiratory infections primarily affect children under the age of five, representing 50% of the general population. Between 2017 and 2022, 1,118,367 children were affected by acute respiratory infections. Furthermore, 2019 was the year most affected by these diseases, with 252,366 cases recorded. Finally, it should be noted that the months most conducive to the development of these ARIs in the health districts of V Baoulé are October (11.43%), December (9.87%), January (9.74%) and November (9.72%).

Keywords: Morbidity, infantile, V Baoulé, Acute Respiratory Infection

Introduction

Dans les pays en développement, les Infections Respiratoires Aigües sont une des causes les plus fréquentes de morbi-mortalité chez l'enfant. Les IRA représentent après le paludisme la seconde cause d'hospitalisation et de mortalité, notamment chez les enfants de moins de 5 ans (MSLS, 2014). En Côte d'Ivoire, les IRA ont entraîné la mort de plus de 11.000 enfants en 2012. Et selon les chiffres du Rapport Annuel de la Situation Sanitaire (RASS) 2014 et 2015, le taux d'incidence des Infections Respiratoires Aigües (IRA) est en hausse, avec plus de 202 cas sur 1000 enfants en 2015 contre 165 cas sur 1000 en 2014 (Rapport Annuel Agis, 2016, p 3). L'incidence des IRA en 2015, chez les enfants de 0 à 4 ans était de 202,35 pour mille (Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, 2016, p.17). De plus, la pneumonie représente après le paludisme la seconde cause d'hospitalisation et de mortalité, notamment chez les enfants de moins de 5 ans (Azagoh-Kouadio Richard, et al, 2017, p287). Vue l'ampleur de ces IRA comme problème de santé publique, l'assemblée mondiale de la santé de l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) a créé en 1982 le programme IRA. Ce programme comporte donc deux éléments principaux : une composante « service de santé » qui concerne l'application des stratégies existantes et une composante « recherche » visant à découvrir des méthodes nouvelles et améliorées de lutte (Organisation Mondiale de la Santé, 1988, p.2). Malgré ces énormes efforts pour freiner la propagation de ces infections, elles demeurent

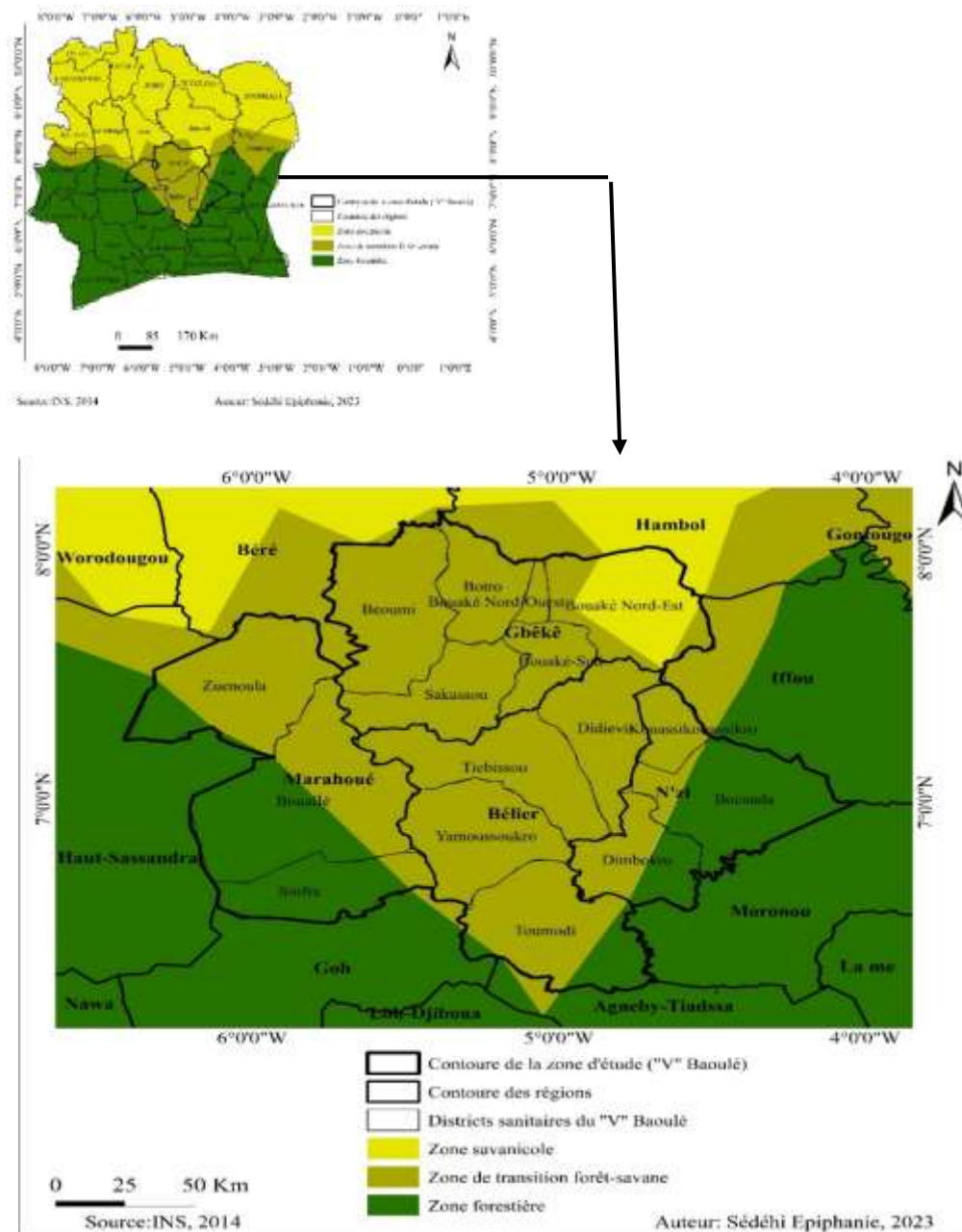
aujourd'hui un problème majeur de santé publique. Face à ce drame sanitaire, la question de recherche qui se pose est la suivante : quel est la tranche d'âge la plus vulnérable à ces IRA ?

Ainsi cette étude a pour objectif de montrer la tranche d'âge la plus vulnérable lors de la survenue de ces IRA afin d'analyser leur répartition temporelle spatiale dans les V Baoulé.

L'élaboration de cette étude s'est penchée sur la démarche quantitative, qualitative et déductive.

L'espace qui fait l'objet de cette étude est le V Baoulé. Il est situé au centre de la Côte d'Ivoire (carte 1)

Carte 1 : le V Baoulé



1. Matériel et méthode

1.1. Matériels utilisés

Dans le cadre de nos entrevues, nous avons élaboré un guide d'entretien comportant un ensemble de questions adressées aux personnels de santé. Ces données sont relatives aux données de surveillance épidémiologique (données concernant les Infections Respiratoires Aigües), les registres des hôpitaux, les données socio-économiques et démographiques. Elles ont été obtenues au siège de la Direction de l'Information et de l'Informatique Sanitaire (DIIS) situé à Abidjan, elles couvrent la période de 2017 à 2022 et de janvier à décembre.

1.2. Méthode traitement des données

1.2.1. Taux de fréquence des pathologies

Pour caractériser un phénomène, l'on a utilisé des chiffres bruts (effectifs) pour le calcul des proportions des différentes pathologies. La proportion s'exprime sous la forme d'un pourcentage. Ex : pour une pathologie (pneumonie) avec un effectif total de 1000 cas enregistrés dans tout le district dont 200 cas pour une aire sanitaire. Cette proportion s'exprime donc sous la forme d'un nombre compris entre 0 et 100, il est sous la forme d'un pourcentage si le résultat est multiplié par 100 (ex : 20%).

1.2.2. Taux d'incidence des pathologies

Le taux d'incidence permet de caractériser la fréquence d'une maladie (M) au niveau des populations d'une zone. L'incidence d'une maladie (ou nombre de cas incidents) : est le nombre de nouveaux cas d'une maladie observée pendant une période donnée. Le taux d'incidence dépend de l'unité de temps choisie. L'unité de temps la plus fréquemment utilisée est l'année.

Taux (brut) d'Incidence annuel d'une maladie M : I(t)

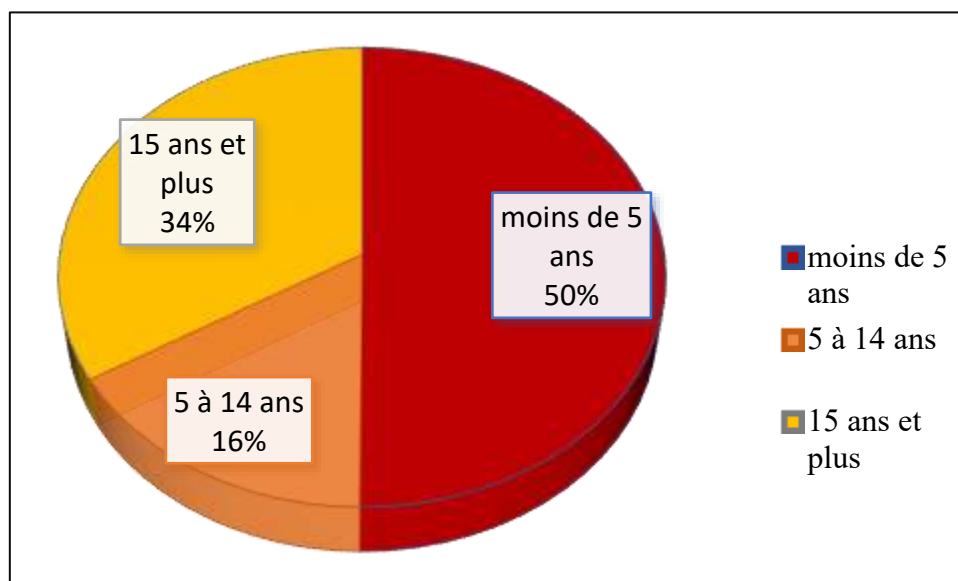
$$I(t) = \frac{\text{nombre de nouveaux cas atteints de M durant l'années}}{\text{effectif moyen de la population durant l'année}}$$

2. Résultats et discussion

2.1. Classifications des IRA par tranche d'âge

La classification des Infections Respiratoires par tranche d'âge est inégalement répartie en fonction de l'âge, cette classification a été faite en fonction de trois tranches d'âge : moins de cinq ans, de cinq à quatorze ans et de quinze ans et plus. En effet, les infections respiratoires atteignent plus les enfants âgés de moins de cinq ans soit 50% de la population en générale. Les 50% restant sont réparties entre les personnes âgées de cinq à quatorze ans (16%) et 34% pour des personnes dont l'âge part de quinze ans et plus.

Figure 1 : classification des IRA par tranche d'âge

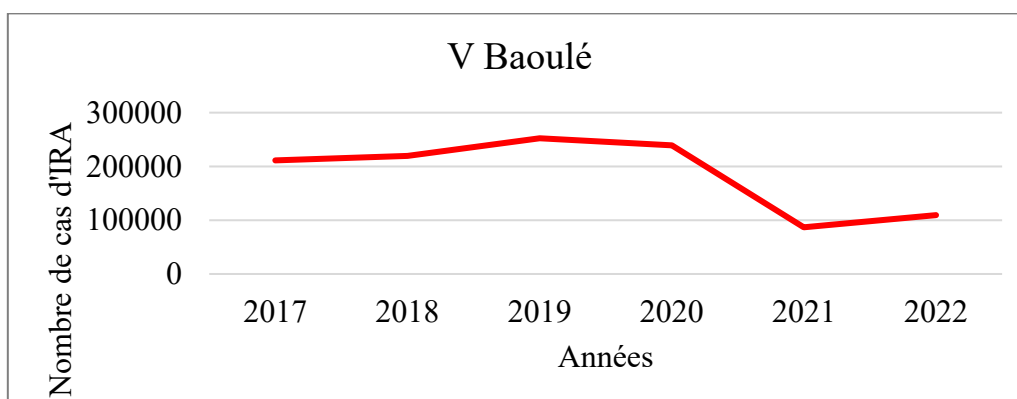


2.2. Analyse spatio-temporelle des infections respiratoires aiguës de l'enfant (0 à 4ans) dans le V Baoulé

2.2.1. Une baisse des Infections Respiratoires Aigües de l'enfant de 0 à 4 ans de 2017 à 2022

Le nombre de cas d'Infections Respiratoires Aigües (IRA) chez les enfants de 0 à 4 ans est en constante baisse dans le V Baoulé sur la période de 2017 à 2022. L'analyse de la figure 2 montre que de 2017 à 2022, le nombre de cas d'IRA chez les enfants a considérablement baissé dans le V Baoulé on passe ainsi de 211234 cas en 2017 à 109393 cas en 2022, soit une baisse de 101841 cas en 6 ans. Ainsi, l'année 2021 est la moins influence par ces IRA avec 86832 cas et 2019 est celle qui a été sévèrement touché par ces pathologies avec 252366 cas.

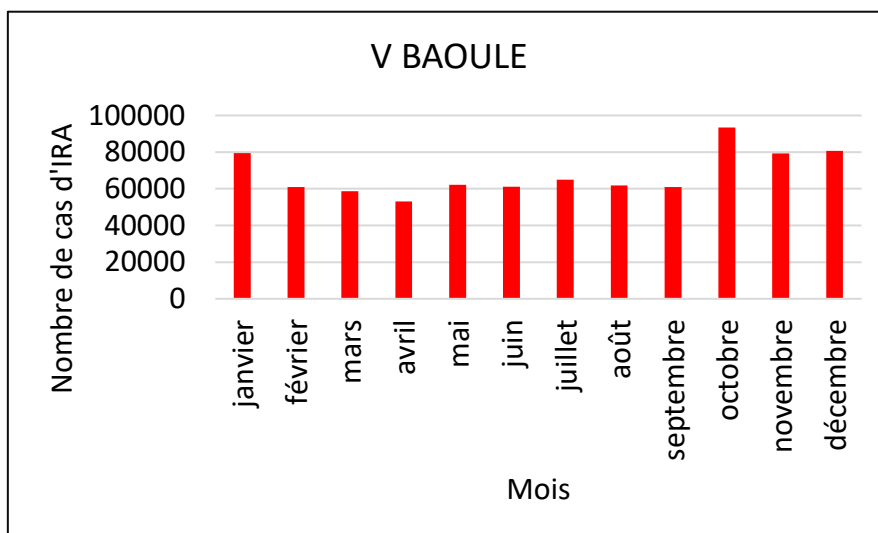
Figure 2 : Evolution annuelle du nombre de cas d'IRA dans V Baoulé



2.2.2. Evolution mensuelle des Infections Respiratoires Aigües de l'enfant de 0 à 4 ans de 2017 à 2022

La figure 3 nous renseigne sur l'évolution mensuelle des IRA dans le V baoulé. Il ressort de cette figure que de janvier à décembre, le nombre de cas d'IRA varie d'un mois à un autre.

Figure 2 : Evolution mensuelle du nombre de cas d'IRA dans V Baoulé



Le tableau 1 présent le taux de fréquence mensuel d'IRA dans l'ensemble du V Baoulé (centre de la Côte d'Ivoire). En effet, le nombre de cas d'IRA varie en fonction d'un mois à un autre. A partir du mois d'octobre jusqu'en janvier, les cas d'IRA sont généralement plus élevés par rapport aux autres mois (de février à septembre). Le mois d'octobre est le mois qui est le plus touché par cette pathologie avec 93407 cas d'IRA enregistrés soit un taux de fréquence de 11,43%. Celui-ci est suivi respectivement par les mois de décembre (80672 cas soit 9,87%), janvier (79531 cas soit 9,74%) et novembre (79368 cas soit 9,72%). De février jusqu'en septembre les cas d'IRA sont en baisses. Les mois de mars et avril avec des taux respectifs 7,19% et 6,50% sont les mois les moins influencés par ces pathologies.

Tableau 1 : fréquence et nombre de cas mensuels d'IRA dans l'ensemble du V Baoulé

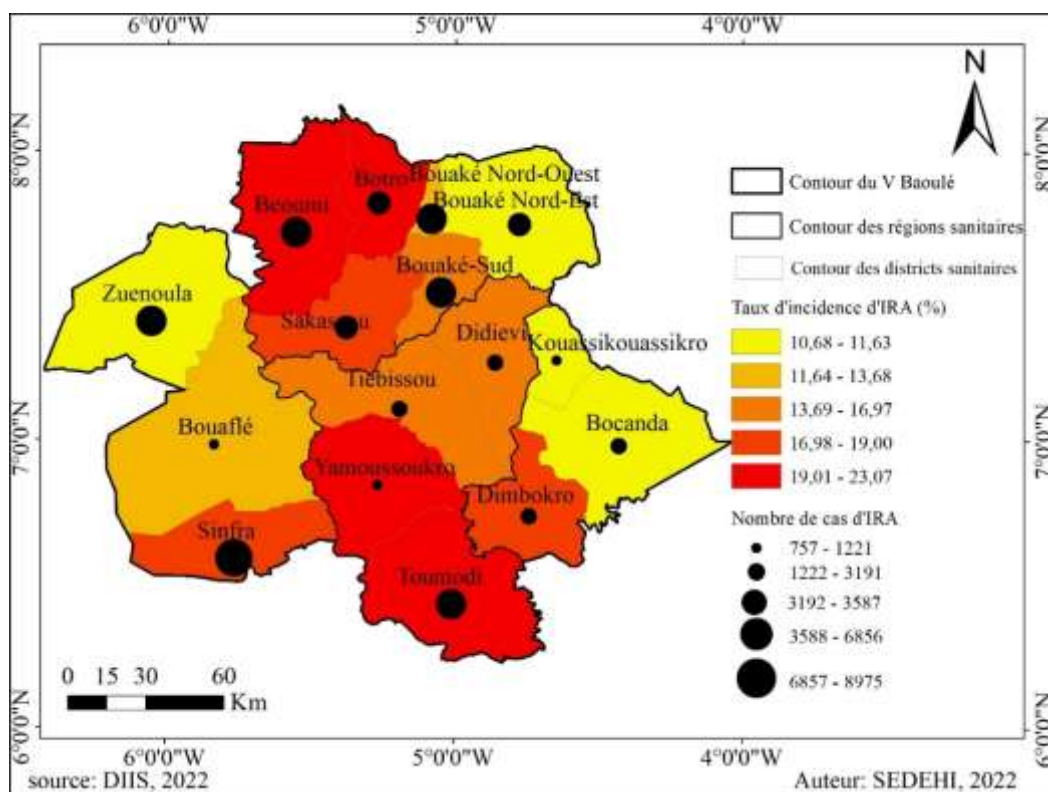
Mois	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Total
Nombre de cas d'IRA	79531	60967	58711	53117	62178	61177	64969	61903	60949	93407	79368	80672	816949
Taux de fréquence (%)	9,74	7,46	7,19	6,50	7,61	7,49	7,95	7,58	7,46	11,43	9,72	9,87	100

2.2.3. Spatialisation du taux d'incidence d'IRA

Carte 2 montre le taux d'incidence des cas d'IRA dans les districts sanitaires du V Baoulé durant l'année 2021. L'analyse de cette carte montre que le taux d'incidence des IRA est inégalement réparti dans l'espace du V Baoulé. En effet, les districts sanitaires de Béoumi, Botro,

Yamoussoukro et Toumodi ont enregistré les taux d'incidence les plus élevés, ces taux sont compris entre 19,01% et 23,03%. Ceux-ci sont suivis par les districts de Dimbokro, Sakassou et Sinfra avec des taux d'incidence variant entre 16,98% et 19%. Les districts sanitaires de Tiébissou, Didiévi et Bouaké-Sud viennent en troisième position avec des taux allant de 13,69% à 16,97%. En quatrième position viennent le district sanitaire de Bouaflé et Bouaké Nord-Ouest qui enregistrent des taux compris entre 11,64% et 13,68%. Pour terminer il y a les districts sanitaires de Bouaké Nord-Est, Bocanda, Kouassikouassikro et Zuenoula qui ont notifié les taux d'incidences les plus faibles tout le V Baoulé (10,68% à 11,63%).

Carte 2 : Incidence des IRA en 2021 dans les districts sanitaires du V Baoulé



3. Discussion

Il ressort de cette étude que, les infections respiratoires atteignent plus les enfants âgés de moins de cinq ans soit 50% dans la population générale. Plusieurs études sont d'accord avec ces résultats ainsi, dans le monde les enfants de moins de 5 ans subissent de 4 à 8 épisodes de d'infections respiratoires aiguës par an, c'est-à-dire qu'il en produit 2 milliard par an (OMS, 1992, p2). En plus, d'après une étude menée par Dr. M. Gharnouti et al, (2019-2020), elles représentent la première cause de morbidité et mortalité chez l'enfant de moins de 5 ans. En outre, Camara Emmanuel, (2022, p15 et 16) soutient toujours nos résultats en affirmant que les infections respiratoires aiguës sont des pathologies ubiquitaires très fréquentes, touchant aussi bien les

adultes que les enfants de plus en Guinée, selon l'enquête démographique et de la santé, 2018 ; chez les enfants de 0-59 mois les IRA sont fréquentes avec une prévalence de 26%. Malgré les efforts consentis dans l'amélioration de la santé des populations guinéennes en générale et celle de la population pédiatrique en particulier la mortalité infanto-juvénile reste élevé. Elle était de 111 pour 1000 en 2018 et la 2^{ème} cause de décès chez les enfants âgés de 0 à 5 ans. Au niveau annuel, le nombre de cas d'Infections Respiratoires Aigües (IRA) chez les enfants de 0 à 4 ans est en constante baisse dans le V Baoulé sur la période de 2017 à 2022. C'est en ce sens que Dr. M. Gharnouti et *al*, 2019-2020 déclare que le premier trimestre de l'année 2019 18208 enfants âgés de moins de 5 ans ont été consultés à L'EHS Canastel (Oran) dont 50,51% avaient une infection respiratoire aigüe. Sogoba, (2020, p74) note également une augmentation de la fréquence des IRA basses pendant le mois d'octobre avec 18,2%. Leon K N et al au Congo en 2014 avaient trouvé des pics aux mois de mars et d'octobre avec respectivement 15,69% et 20,91%. Cependant Jean Koko au Gabon en 2015 a trouvé un pic aux mois de juin avec 26% de cas. Notre résultat selon lequel les mois propices au développement de ces IRA dans les districts sanitaires du V Baoulé sont respectivement octobre 11,43%, décembre 9,87%, janvier 9,74% et novembre 9,72% sont en conformités avec l'affirmation précédente. Donc on retient que l'enfant a plus de risque de contracter une IRA (soit une pneumonie ou une rhinopharyngite) pendant la saison sèche de l'année. Pour terminer les districts sanitaires de Béoumi, Botro, Yamoussoukro et Toumodi ont enregistré les taux d'incidence les plus élevés. Selon Centre des opérations d'urgence de santé publique, (2019, p10), en côte d'Ivoire, les IRA les plus fréquentes sont la pneumonie et la bronchiolite. La pneumonie est la 2^{ème} cause de mortalité infantile après le paludisme, avec une incidence des IRA à 162 pour 1000 en 2013, 165 pour 1000 en 2014 et 202 pour 1000 en 2015. Cette incidence est passée à 175 pour 1000 en 2016, soit une baisse de 13,51%. Les régions sanitaires à fortes incidences sont les régions d'Abidjan 2 (332,97 pour 1000), du Gbêkê (266,56 pour 1000) et le Comoé (249,77 pour 1000).

Conclusion

Il faut retenir qu'après le paludisme les Infections Respiratoires Aigües (IRA) représentent la seconde cause d'hospitalisations, surtout chez les enfants de moins de 5ans. Ainsi, dans les districts sanitaires du "V Baoulé", les IRA atteignent plus les enfants âgés de moins de cinq ans soit 50% dans la population générale. Au niveau temporel, il faut noter que l'enfant a plus de risque de contracter une IRA (soit une pneumonie ou une rhinopharyngite) pendant la saison froide ou la saison humide de l'année. Pour terminer, la distribution spatiale de ces IRA dans

le ‘‘V Baoulé’’ montre que les districts sanitaires de Béoumi, Botro, Yamoussoukro et Toumodi ont enregistré les taux d’incidence les plus élevés sur la période de 2017 à 2022.

Références bibliographiques

AZAGOH-KOUADIO Richard, Couitchere Guei, Asse Vincent, 2017, « Pneumonie aiguë communautaire de l’enfant de 0 à 5ans au Centre Hospitalier Universitaire de Treichville à Abidjan Côte d’Ivoire », in *EDUCI*, Abidjan, Côte d’Ivoire, p.1-292.

Camara Emmanuel, 2022, « Infections Respiratoires Aiguës virales chez l’enfant de 0 à 15 ans », in *Health sci. Dis* : Vol.23 (11) p.15-19.

Centre des opérations d’urgence de santé publique, 2019, « Plan de contingence de lutte contre les infections respiratoires aiguës. » <https://www.pluss.ci/wp-content/uploads/2023/07/Plan-durgence-IRA.pdf> », p.1-33

GHARNOUTI Mounia, 2019-2020, « Infections respiratoires aiguës de l’enfant » [« https://facmed-univ-oran.dz/ressources/fichiers_produits/fichier_produit_3100.pdf »](https://facmed-univ-oran.dz/ressources/fichiers_produits/fichier_produit_3100.pdf) consulté le 12/06/2024

KOKO Jean, 2015, « Epidémiologie et modalité de prise en charge des infections respiratoires aiguës basses chez les enfants de 0 à 15 ans en milieu hospitalier au Gabon », www.chu.rouen.fr/chnpo/annales/, consulté le 20/03/2024, p.1-100.

KABAMBA NGOMBE Léon & al., 2014, « infection respiratoire aiguë et statut nutritionnel chez les enfants de 0-5 ans : cas cliniques universitaire de Lubumbashi, République démocratique du Congo », *Pan Afrique Médical Journal*, Volume 19, pp.1-130.

Organisation Mondiale de la Santé, 1992, « les infections respiratoires aiguës », in *Bibliothèque OMS*, p.1-12.

RAPPORT ANNUEL (Association Graine d’Ivoire et Santé), 2016, « Ensemble contre la pneumonie », 31 Bp 1035 Abidjan, Côte d’Ivoire, pp. 1-26.

SOGOBA Aboubacar, 2019, *Aspect épidémiologique clinique et thérapeutique des infections respiratoires aiguës dans le service de pédiatrie du CSREF CII du district de Bamako*, thèse, Burkina, 92 p.