



Revue LES TISONS

Revue Internationale des Sciences de l'Homme et de la Société (RISHS)



Revue indexée par

ESJI Eurasian
Scientific
Journal
Index
www.ESJIndex.org

<http://esjindex.org/search.php?id=6845>

e-ISSN: 2756-7532; p-ISSN: 2756-7524

Revue LES TISONS - N° 0002 - Décembre 2024

Revue LES TISONS



Revue LES TISONS

Revue Internationale des Sciences de l'Homme et de la Société (RISHS)



Revue indexée par

ESJI Eurasian
Scientific
Journal
Index
www.ESJIndex.org

<http://esjindex.org/search.php?id=6845>

e-ISSN: 2756-7532; p-ISSN: 2756-7524

Revue LES TISONS - N° 0002 - Décembre 2024

Revue LES TISONS, N°0002 – décembre 2024

<http://esjindex.org/search.php?id=6845>

<http://www.revuelestisons.bf>

revuelestisons.ujkz@gmail.com

lestisons@revuelestisons.bf

e-ISSN: 2756-7532

p-ISSN: 2756-7534

S/C Université Joseph KI-ZERBO
BV 30053 OUAGA 1200 Logements
10020 OUAGADOUGOU - Burkina Faso

Numéros déjà parus

Revue LES TISONS, No 0000, Vol.1 et 2, décembre 2023
Revue LES TISONS, Numéro spécial, Vol.1 et 2, janvier 2024
Revue LES TISONS, No 0001, juin 2024

Présentation de la revue

Sous l'impulsion de M. Fatié OUATTARA, Professeur titulaire de philosophie à l'Université Joseph KI-ZERBO, et avec la collaboration d'Enseignants-Chercheurs et Chercheurs qui sont, soit membres du Centre d'Études sur les Philosophies, les Sociétés et les Savoirs (CEPHISS), soit membres du Laboratoire de philosophie (LAPHI), une nouvelle revue vient d'être fondée à Ouagadougou, au Burkina Faso, sous le nom de « Revue LES TISONS ».

Revue internationale des Sciences de l'Homme et de la Société, la Revue LES TISONS vise à contribuer à la diffusion de théories, de connaissances et de pratiques professionnelles inspirées par des travaux de recherche scientifique. En effet, comme le signifie le Larousse, un tison est un « morceau de bois brûlé en partie et encore en ignition ».

De façon symbolique, la Revue LES TISONS est créée pour mettre ensemble des tisons, pour rassembler les chercheurs, les auteurs et les idées innovantes, pour contribuer au progrès de la recherche scientifique, pour continuer à entretenir la flamme de la connaissance, afin que sa lumière illumine davantage les consciences, éclaire les ténèbres, chasse l'ignorance et combatte l'obscurantisme à travers le monde.

Dans les sociétés traditionnelles, au clair de lune et pendant les périodes de froid, les gens du village se rassemblaient autour du feu nourri des tisons : ils se voient, ils se reconnaissent à l'occasion ; ils échangent pour résoudre des problèmes ; ils discutent pour voir ensemble plus loin, pour sonder l'avenir et pour prospecter un meilleur avenir des sociétés. Chacun doit, pour ce faire, apporter des tisons pour entretenir le feu commun, qui ne doit pas s'éteindre.

La Revue LES TISONS est en cela pluridisciplinaire, l'objectif fondamental étant de contribuer à la fabrication des concepts, au renouvellement des savoirs, en d'autres mots, à la construction des connaissances dans différentes disciplines et divers domaines de la science. Elle fait alors la promotion de l'interdisciplinarité, c'est-à-

dire de l'inclusion dans la diversité à travers diverses approches méthodologiques des problèmes des sociétés.

Semestrielle (juin, décembre), thématique au besoin pour les numéros spécifiques, la Revue LES TISONS publie en français et en anglais des articles inédits, originaux, des résultats de travaux pratiques ou empiriques, ainsi que des mélanges et des comptes rendus d'ouvrages dans le domaine des Sciences de l'Homme et de la Société : Anthropologie, Communication, Droit, Écologie, Économie, Environnement, Géographie, Histoire, Linguistique, Philosophie, Psychologie, Sociologie, Sciences politiques, Sciences de gestion, Sciences de la population, etc.

Peuvent publier dans la Revue LES TISONS, les Chercheurs, les Enseignants-Chercheurs et les doctorants dont les travaux de recherche s'inscrivent dans ses objectifs, thématiques et axes.

La Revue LES TISONS comprend une Direction de publication, un Secrétariat de rédaction, un Comité scientifique et un Comité de lecture qui assurent l'évaluation en double aveugle et la validation des textes qui lui sont soumis en version électronique pour être publiés (en ligne et papier).

Mode de soumission et de paiement

La soumission des articles se fait à travers le mail suivant : estisons@revuelestisons.bf; revuelestisons.ujkz@gmail.com.

L'évaluation et la publication de l'article sont conditionnées au paiement de la somme de cinquante mille (50.000) francs CFA, en raison de vingt mille (20.000) francs CFA de frais d'instruction et trente mille (30.000) francs CFA de frais de publication. Le paiement desdits frais peut se faire par Orange money (00226.66.00.66.50, identifié au nom de OUATTARA Fatié), par Western Union ou par Money Gram.

Considération éthique

Les contenus des articles soumis et publiés (en ligne et en papier) par la Revue LES TISONS n'engagent que leurs auteurs qui cèdent leurs droits d'auteur à la revue.

Normes éditoriales

Les textes soumis à la Revue LES TISONS doivent avoir été écrits selon les NORMES CAMES/LSH adoptées par le CTS/LSH, le 17 juillet 2016 à Bamako, lors de la 38^e session des CCI.

Pour un article qui est une contribution théorique et fondamentale : Titre, Prénom et Nom de l'auteur, Institution d'attache, adresse électronique, Résumé en Français, Mots clés, Abstract, Key words, Introduction (justification du thème, problématique, hypothèses/objectifs scientifiques, approche), Développement articulé, Conclusion, Bibliographie.

Pour un article qui résulte d'une recherche de terrain : Titre, Prénom et Nom de l'auteur, Institution d'attache, adresse électronique, Résumé en Français, Mots clés, Abstract, Key words, Introduction, Méthodologie, Résultats et Discussion, Conclusion, Bibliographie.

Les articulations d'un article, à l'exception de l'introduction, de la conclusion, de la bibliographie, doivent être titrées, et numérotées par des chiffres (ex : 1. ; 1.1.; 1.2; 2.; 2.2.; 2.2.1; 2.2.2.; 3.; etc.).

Les passages cités sont présentés en romain et entre guillemets. Lorsque la phrase citant et la citation dépassent trois lignes, il faut aller à la ligne, pour présenter la citation (interligne 1) en romain et en retrait, en diminuant la taille de police d'un point.

Les références de citation sont intégrées au texte citant, selon les cas, de la façon suivante :

- (Initiale(s) du Prénom ou des Prénoms de l'auteur. Nom de l'Auteur, année de publication, pages citées);

- Initiale (s) du Prénom ou des Prénoms de l'auteur. Nom de l'Auteur (année de publication, pages citées).

Exemples :

En effet, le but poursuivi par M. Ascher (1998, p. 223), est « d'élargir l'histoire des mathématiques de telle sorte qu'elle acquière une perspective multiculturelle et globale (...), d'accroître le domaine des mathématiques : alors qu'elle s'est pour l'essentiel occupé du groupe professionnel occidental que l'on appelle les mathématiciens (...) ».

Pour dire plus amplement ce qu'est cette capacité de la société civile, qui dans son déploiement effectif, atteste qu'elle peut porter le développement et l'histoire, S. B. Diagne (1991, p. 2) écrit :

Qu'on ne s'y trompe pas : de toute manière, les populations ont toujours su opposer à la philosophie de l'encadrement et à son volontarisme leurs propres stratégies de contournements. Celles là, par exemple, sont lisibles dans le dynamisme, ou à tout le moins, dans la créativité dont sait preuve ce que l'on désigne sous le nom de secteur informel et à qui il faudra donner l'appellation positive d'économie populaire.

Le philosophe ivoirien a raison, dans une certaine mesure, de lire, dans ce choc déstabilisateur, le processus du sous-développement. Ainsi qu'il le dit :

Le processus du sous-développement résultant de ce choc est vécu concrètement par les populations concernées comme une crise globale : crise socio-économique (exploitation brutale, chômage permanent, exode accéléré et douloureux), mais aussi crise socio-culturelle et de civilisation traduisant une impréparation sociohistorique et une inadaptation des cultures et des comportements humains aux formes de vie imposées par les technologies étrangères. (S. Diakité, 1985, p. 105).

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

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 Editeur, pages (p.) occupées par l'article dans la revue ou l'ouvrage collectif. Dans la zone titre, le titre d'un article est présenté en romain et entre guillemets, celui d'un ouvrage, d'un mémoire ou d'une thèse, d'un rapport, d'une revue ou d'un journal est présenté en italique. Dans la zone Editeur, 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 : 2nde éd.).

Ne sont présentées dans les références bibliographiques que les références des documents cités. Les références bibliographiques sont présentées par ordre alphabétique des noms d'auteur :

AMIN Samir, 1996, *Les défis de la mondialisation*, Paris, L'Harmattan.

AUDARD Cathérine, 2009, *Qu'est ce que le libéralisme ? Ethique, politique, société*, Paris, Gallimard.

BERGER Gaston, 1967, *L'homme moderne et son éducation*, Paris, PUF.

DIAGNE Souleymane Bachir, 2003, « Islam et philosophie. Leçons d'une rencontre », *Diogène*, 202, p. 145-151.

DIAKITE Sidiki, 1985, *Violence technologique et développement. La question africaine du développement*, Paris, L'Harmattan.

L'article doit être écrit en format « Word », police « Times New Roman », Taille « 12 pts », Interligne « simple », positionnement « justifié », marges « 2,5 cm (haut, bas, droite, gauche) ». La longueur de l'article doit varier entre 30.000 et 50.000 signes (espaces et caractères compris). Le titre de l'article (15 mots maxi, taille 14 pts, gras) doit être écrit (français, traduit en anglais, vice-versa).

Le(s) Prénom(s) sont écrits en lettres minuscules et le(s) Nom(s) en lettres majuscules suivis du mail de l'auteur ou de chaque auteur (le tout en taille 12 pts, non en gras).

Le résumé (200 mots maxi, taille 12 pts) de l'article et les mots clés (05) doivent être écrits et traduits en français/anglais.

Direction de publication

Directeur : Pr Fatié OUATTARA, PT, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso)

Directeur adjoint : Dr Moussa COULIBALY, Assistant, Économiste, Université Nazi Boni (Burkina Faso)

Secrétariat de rédaction

Secrétaire : Dr Noumoutiè SANGARÉ, Assistant, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso)

Membres : Dr Abdoul Azize SODORÉ, MC, Géographe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Beli Alexis NÉBIÉ, Assistant, Psychologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Boubié BAZIÉ, MA, Historien, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Édith DAH, MA, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Mathieu Beli DAÏLA, MA, Linguiste, Université de Dédougou (Burkina Faso);

Dr Paul-Marie MOYENGA, MA, Sociologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Sampala Fati BALIMA, MC, Politiste, Université Thomas SANKARA (Burkina Faso);

M. Jean Baptiste PODA, Doctorant en Philosophie, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

M. Lazard T. OUÉDRAOGO, Doctorant en Philosophie, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

M. Mahamat OUATTARA, Doctorant en Philosophie, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

M. Saïdou BARRY, Doctorant en Philosophie, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso).

Comité de lecture

Dr Abdoul Karim SAÏDOU, MC, Politiste, Université Thomas SANKARA (Burkina Faso);

Dr Aimé D. M. KOUDBILA, MA, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr M. Alice SOMÉ/SOMDA, MR, Philosophe, Institut des Sciences des Sociétés/CNRST (Burkina Faso);

Dr Awa OUOBA, MC, Géographe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso) ;

Dr Bouraïman ZONGO, MA, Sociologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso) ;

Dr Calixte KABORÉ, MA, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Cheick Bobodo OUÉDRAOGO, MC, Linguiste, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Clotaire Alexis BASSOLÉ, MC, Sociologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Dimitri Régis BALIMA, MC, Communicologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Donatien DAYOUROU, MC, Psychologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Edwige DEMBÉLÉ, MA, Économiste, Université NAZI BONI (Burkina Faso);

Dr Étienne KOLA, MC, Philosophe, Université Norbert ZONGO (Burkina Faso);

Dr Évariste R. BAMBARA, MC, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Ézaïe NANA, IR, Sociologue, INSS/CNRST (Burkina Faso);

Dr Fernand OUÉDRAOGO, MA, Psychologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Firmin GOUBA, MC, Philosophe, IPERMIC/Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Gaoussou OUÉDRAOGO, MC, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Georges ROUAMBA, MC, Sociologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Gninnan Hervé COULIBALY, MA, Sociologue, Université Péléforo GON COULIBALY (Côte d'Ivoire) ;

Dr Hamado OUÉDRAOGO, MA, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Isidore YANOOGO, MC, Géographe, Université Norbert ZONGO (Burkina Faso);

Dr Issaka YAMÉOGO, MC, Philosophe, Université Norbert ZONGO (Burkina Faso);

Dr Jean-Baptiste P. COULIBALY, MC, Historien, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Jérémie ROUAMBA, MC, Géographe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Kalifa DRABO, MA, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Kassem Salam SOURWEIMA, MC, Politiste, Université Thomas SANKARA (Burkina Faso);

Dr Kizito Tioro KOUSSÉ, MA, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Landry COULIBALY, MA, Historien, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Lassané YAMÉOGO, MA, Communicologue, Université Thomas SANKARA (Burkina Faso);

Dr Lassina SIMPORÉ, MC, Archéologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Léon SAMPANA, MC, Politiste, Université Nazi BONI (Burkina Faso);

Dr Léonce KY, MC, Historien, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Madeleine WAYAK PAMBÉ, MC, Démographe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Magloire É. YOGO, MA, Sciences de l'éducation, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Moussa DIALLO, Assistant, Philosophe, Centre universitaire de Manga, UNZ (Burkina Faso);

Dr Narcisse Taladi YONLI, MA, Sociologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Noumoutiè SANGARÉ, Assistant, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Ollo Pépin HIEN, CR, Sociologue, Institut des Sciences des Sociétés/CNRST (Burkina Faso);

Dr Pascal BONKOUNGOU, MA, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Paul-Marie BAYAMA, MC, Philosophe, ENS de Koudougou (Burkina Faso);

Dr R. U. Emmanuel OUÉDRAOGO, MA, Géographe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Rasmata BAKYONO/NABALOUM, MC, Psychologue, Université Joseph KI-ZERBO ((Burkina Faso);

Dr Relwendé DJIGUEMDÉ, Assistant, Philosophe, Centre universitaire de Manga, UNZ, (Burkina Faso);

Dr Rodrigue BONANÉ, MR, Philosophe, Institut des Sciences des Sociétés/CNRST (Burkina Faso);

Dr Rodrigue SAWADOGO, MC, Philosophe, Université Norbert ZONGO (Burkina Faso);

Dr Roger ZERBO, MR, Sociologue, Institut des Sciences des Sociétés/CNRST (Burkina Faso);

Dr Serge SAMANDOULGOU, MR, Philosophe, Institut des Sciences des Sociétés (Burkina Faso);

Dr Souleymane SAWADOGO, MA, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Stanislas SAWADOGO, MA, Psychologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Tongnoma ZONGO, CR, Sociologue, Institut des Sciences des Sociétés/CNRST (Burkina Faso);

Dr Yacouba BANWORO, MC, Historien, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Zakaria SORÉ, MC, Sociologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Zoubere DIALLA, MA, Sociologue, Centre universitaire de Manga, UNZ, (Burkina Faso).

Comité scientifique international

Pr Abdoulaye SOMA, PT, Constitutionnaliste, Université Thomas SANKARA (Burkina Faso);

Pr Abdramane SOURA, PT, Démographe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Abou NAPON, PT, Linguiste, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Aklesso ADJI, PT, Philosophe, Université de Lomé (Togo);

Pr Alain Casimir ZONGO, PT, Philosophe, Université Norbert ZONGO (Burkina Faso)

Pr Alkassoum MAÏGA, PT, Sociologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Amadé BADINI, PT, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Augustin LOADA, PT, Politiste, Université Saint Thomas d'Aquin (Burkina Faso);

Pr Augustin PALÉ, PT, Sociologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr B. Claudine Valérie ROUAMBA/OUÉDRAOGO, PT, Sociologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Bernard KABORÉ, PT, Linguiste, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Bilina BALLONG, PT, Philosophe, Université de Lomé (Togo);

Pr Bouma F. BATIONO, PT, Sociologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Cyrille KONÉ, PT, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Cyrille SEMDÉ, PT, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr David Musa SORO, PT, Philosophe, Université Houphouët-Boigny (Côte d'Ivoire);

Pr Edmond Yao KOUASSI, PT, Philosophe, Université de Bouaké (Côte d'Ivoire);

Pr Emmanuel M. HEMA, PT, Écologue, Université de Dédougou (Burkina Faso);

Pr Emmanuel Malolo DISSAKÈ, PT, Philosophe, Université de Douala (Cameroun);

Pr Eustache R. K. ADANHOUNME, PT, Philosophe, Université Abomey Calavi (Benin);

Pr Fabienne LELOUP, Sociologue, Université Catholique de Louvain-Mons (Belgique);

Pr Fatié OUATTARA, PT, Philosophe, Université Joseph KIZERBO (Burkina Faso);

Pr Foé NKOLO, PT, Philosophe, Université Yahoundé I (Cameroun);

Pr Frédéric MOENS, Communicologue, IHECS, Bruxelles (Belgique);

Pr Gabin KORBÉOGO, PT, Sociologue, Université Joseph KIZERBO (Burkina Faso);

Pr Georges ZONGO, PT, Philosophe, Université Joseph KIZERBO (Burkina Faso) ;

Pr Hamidou Talibi MOUSSA, PT, Philosophe, Université Abdou MOUMOUNI (Niger);

Pr Issiaka MANDÉ, PT, Historien, Université du Québec à Montréal (Canada);

Pr Jacques NANEMA, PT, Philosophe, Université Joseph KIZERBO (Burkina Faso);

Pr Jean-François DUPEYRON, PT, Philosophe, Université de Bordeaux (France);

Pr Jean-Marie DIPAMA, PT, Géographe, Université Joseph KIZERBO (Burkina Faso);

Pr Jean-Claude KALUBI-LUKUSA, PT, Sociologue, Université de Sherbrooke (Canada);

Pr Jean-Pierre POURTOIS, PT, Psychopédagogue, Université de Mons (Belgique);

Pr Lassane YAMÉOGO, PT, Géographe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Léon MATANGILA MUSADILA, PT, Philosophe, Université de Kinshasa (RD Congo);

Pr Léopold Bawala BADOLO, PT, Psychologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Ludovic KIBORA, DR, Sociologue, Institut des Sciences des Sociétés/CNRST (Burkina Faso) ;

Pr Magloire SOMÉ, PT, Historien, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Mahamadé SAVADOGO, PT, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Mamadou L. SANOGO, DR, Linguiste, Institut des Sciences des Sociétés/CNRST (Burkina Faso);

Pr Moukaila Abdo Laouali SERKI, PT, Philosophe, Université Abdou MOUMOUNI (Niger);

Pr Pierre G. NAKOULIMA, PT, Philosophe, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Ramane KABORÉ, PT, Sociologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Pr Sébastien YOUNGBARÉ, PT, Psychologue, Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso);

Dr Amadou TRAORÉ, MC, Sociologue, Université de Ségou (Mali);

Dr Décaïrd KOUADIO KOFFI, MC, Philosophe, Université Houphouët-Boigny (Côte d'Ivoire);

Dr Djédou Martin AMALAMA, MC, Sociologue, Université de Korhogo (Côte d'Ivoire);

Dr Emmanuel YAOU, MA, Sociologue, Université de Kara (Togo);

Dr Gérard AMOUGOU, MC, Socio-politiste, Université de Yaoundé II (Cameroun);

Dr Ibrahim KONÉ, MA, Philosophe, Université Peleforo Gon COULIBALY (Côte d'Ivoire);

Dr Idi BOUKAR, A, Philosophe, Université Abdou MOUMOUNI (Niger);

Dr Idrissa S. TRAORÉ, MC, Sociologue, Université des Lettres et des Sciences de Bamako (Mali);

Dr Issouf BINATÉ, MC, Historien, Université Alassane OUATTARA (Côte d'Ivoire);

Dr Jean-François PETIT, MC HDR, Philosophe, Institut catholique de Paris (France);

Dr Landry Roland KOUDOU, MC, Philosophe, Université Felix Houphouët-Boigny (Côte d'Ivoire);

Dr Mouhamoudou El Hady BA, MC, Sociologue, Université Cheick Anta Diop (Sénégal);

Dr Mamadou Bassirou TANGARA, MC, Économiste, Université des Sciences sociales et de Gestion de Bamako (Mali);

Dr N'golo Aboudou SORO, MC, Lettres modernes, Université Alassane OUATTARA de Bouaké (Côte d'Ivoire);

Dr Oumar DIA, MC, Philosophe, Université Cheick Anta Diop de Dakar (Sénégal);

Dr Pierre-Étienne VANDAMME, Philosophe, Université Catholique de Louvain (Belgique);

Dr Raphael KONÉ, Ph. D, Historien, Université Cergy de Pontoise – EA7517 (France);

Dr Samuel RENIER, MC, Sciences de l'éducation, Université de Tours – EA7505 EES (France) ;

Dr Tiéfing SISSOKO, MC, Sociologue, Université des Lettres et des Sciences de Bamako (Mali).

**Santé sexuelle et reproductive des jeunes hommes
au Burkina Faso : caractéristiques et facteurs
sociodémographiques associés**

*Sexual and reproductive health of young men in Burkina Faso:
characteristics and associated sociodemographic factors*

Soumission : 12/08/2024 - Acceptation : 22/11/2024

SAWADOGO Nathalie

Maître-Assistante en Démographie

Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP)

Université Joseph KI-ZERBO (Burkina Faso)

nathalie.sawadogo@ujkz.bf

Résumé : L'étude vise à documenter la situation des jeunes hommes au Burkina Faso en termes de santé reproductive et à identifier les facteurs associés à quelques attitudes et comportements-clés en la matière. Ceci dans le but d'alimenter les données probantes qui renforcent les connaissances sur la santé reproductive des jeunes hommes du Burkina Faso. L'approche de l'étude est quantitative. Les données exploitées dans l'étude sont celles de l'Enquête Démographique et de Santé (EDSBF-V) réalisée au Burkina Faso en 2021. Des analyses descriptives univariées et bivariées sont réalisées. L'examen des indicateurs de santé reproductive des jeunes hommes utilisés dans ces analyses montre une situation peu satisfaisante. Les mesures d'associations des indicateurs clés retenus (à savoir l'âge à l'initiation sexuelle, la connaissance de son statut sérologique du VIH et la connaissance des méthodes contraceptives modernes) avec les principales caractéristiques sociodémographiques des individus montre des associations relativement fortes. Certaines caractéristiques discriminent de façon importante les indicateurs étudiés. Les informations documentées sont essentielles pour un affinement pertinent des interventions en matière de santé reproductive en direction de ce public dont les besoins spécifiques sont souvent peu connus et ignorés par les programmes.

Mots-clés : adolescents, jeunes hommes, santé sexuelle et reproductive, facteurs sociodémographiques, Burkina Faso

Abstract: *The aim of the study is to document the reproductive health situation of young men in Burkina Faso and to identify the factors associated with a few key attitudes and behaviors in this area. The aim is to contribute to the evidence base that will enhance knowledge about the reproductive health of young men in Burkina Faso. The study uses quantitative data from the Demographic and Health Survey (EDSBF-V) conducted in Burkina Faso in 2021. Univariate and bivariate descriptive analyses were performed. Examination of the reproductive health indicators for young men used in these analyses shows that they are relatively unsatisfactory. Measurements of the associations of the key indicators selected (age at sexual initiation, knowledge of HIV serostatus and knowledge of modern contraceptive methods) with the main socio-demographic characteristics of the individuals show relatively strong associations. Certain characteristics significantly discriminate between the indicators studied. This documented information is essential if we are to fine-tune reproductive health interventions for this population, whose specific needs are often little known and ignored by programs.*
Keywords: *adolescents; young men, sexual and reproductive health, sociodemographic characteristics, Burkina Faso*

Pour citer cet article

SAWADOGO Nathalie, 2024, « Santé sexuelle et reproductive des jeunes hommes au Burkina Faso : caractéristiques et facteurs sociodémographiques associés », *Revue LES TISONS*, No0002, décembre, p. 575-601.

Introduction

L'implication et la responsabilisation des hommes dans la gestion de leur santé sexuelle et reproductive et celle de leur partenaire est couramment discutée dans la littérature. Il a été démontré qu'ils constituent un public cible particulier, parfois présenté comme étant un obstacle à l'adoption de comportements sexuels sains dans leurs relations. En effet, du fait des normes socioculturelles et des rôles de genre qui leur sont socialement conférés, les hommes sont amenés à adopter des postures différentes de celle des femmes. De fait, les différences observées dans les attitudes face au risque sont fortement influencées par les représentations, hiérarchies et institutions déterminant les rôles et positions respectives des hommes et femmes dans les sociétés concernées (Rossier C., Sawadogo N. & Soubeiga A., 2013 ; Sawadogo N., 2016).

Ces divers facteurs sont véhiculés à divers niveaux, tant par l'environnement familial que par les réseaux de pairs dont plusieurs études ont souligné l'impact déterminant sur les comportements sexuels et préventifs des jeunes en Afrique Subsaharienne (Agha S. et Van Rossem R., 2004; Biddlecom A. E., *et al.*, 2007; Kalambayi Banza B., 2006; Sawadogo, N., 2016).

Il s'avère également que, dans des sociétés comme celles en présence au Burkina Faso, les mutations socioéconomiques et les crises multidimensionnelles (sociales, économiques, politiques, environnementales, ...) ont pour effet une perte de repères chez les jeunes, et notamment les jeunes hommes (Antoine P. & al, 2002). Ces mutations sont observées dans la sphère familiale et du couple où les configurations des rôles de genre sont constamment remises en question. Sur le plan de l'autonomisation de ces jeunes, les études relèvent également, depuis des décennies, les nombreux changements intervenus dans l'autonomie résidentielle, l'accès à l'emploi et l'entrée en union (Marazyan K, 2021).

Le début de l'âge adulte constitue une période intense sur le plan démographique au cours de laquelle se déroulent la plupart des grandes transitions de la vie, y compris la transition de l'école au travail, le départ du domicile parental et la fondation d'une famille. Tout ceci influence la sphère intime et relationnelle des jeunes hommes, avec un effet certain sur leur santé sexuelle et reproductive. De fait, ces derniers vivent une période où s'entremêlent des postures liées aux normes et représentations "traditionnelles" de la sexualité et de la reproduction dans les sociétés patriarcales et des modes de vie et de pensée plus égalitaires dans une frange de la société à l'époque actuelle.

De fait, sur le mode traditionnel, la plupart des études sur la sexualité et la prévention des risques sexuels chez les jeunes africains aboutissent à la vision tranchée des postures en lien étroit avec le double standard sexuel : les femmes étant toujours en demande de protection contre les risques liés à la sexualité par exemple, tandis que les hommes seraient réticents à cette protection ou peu impliqués dans sa recherche. Par contre, avec les nombreux efforts entrepris depuis les premières discussions sur le concept de la santé de la reproduction autour de la conférence du Caire en 1994 et tout le mouvement pour mieux appréhender les questions de SR et la

prise en compte des publics les plus vulnérables, on serait en droit d'espérer des changements notables dans cette posture, avec une amélioration des indicateurs de SR chez les hommes et les femmes.

Du fait de l'attention portée sur les femmes dans la majorité des programmes de SR en raison de leur vulnérabilité, une relative moindre attention a été portée sur la situation de la SR des hommes. De ce fait, au Burkina Faso comme dans de nombreux autres pays, les études spécifiques sur la santé reproductive des jeunes hommes restent relativement parcellaires. L'importance stratégique de cette cible est pourtant mentionnée dans les référentiels nationaux (Burkina Faso, 2015 ; Burkina Faso, 2022).

L'objectif de l'étude est de documenter la situation des jeunes hommes au Burkina Faso en termes de santé reproductive et d'identifier les facteurs associés à quelques attitudes et comportements-clés en la matière. Elle investigate la question suivante : Quels sont les principaux indicateurs de la santé reproductive des jeunes hommes de 15 à 24 ans au Burkina Faso ?

Ce faisant, elle alimente les données probantes qui renforcent les connaissances sur la santé reproductive des jeunes hommes du Burkina Faso. Ces connaissances sont essentielles pour un affinement pertinent des interventions en matière de santé reproductive en direction de ce public dont les besoins spécifiques sont souvent peu connus et ignorés par les programmes Yaogo M. et al, 2022).

1. Méthodologie

L'approche de l'étude est quantitative.

1.1. Source des données : l'Enquête Démographique et de Santé 2021

Les données exploitées dans l'étude sont celles de l'Enquête Démographique et de Santé (EDSBF-V) réalisée au Burkina Faso en 2021. L'échantillonnage de l'EDSBF-V est représentatif au niveau national, de même qu'à celui des 13 régions, de la ville de Ouagadougou, des autres centres urbains principaux et du milieu rural. Il a été réalisé au moyen d'un sondage aréolaire stratifié et à deux degrés.

Les grappes ont été tirées selon un tirage systématique à probabilité proportionnelle à leur taille en ménages, à partir de la liste des grappes établies au cours du Recensement Général de la Population et de l'Habitation (RGPH 2019) réalisé en 2019 par l'Institut national de la statistique et de la démographie. Il faut souligner que, dans les analyses régionales à partir de ces données, en raison d'une relative faible couverture géographique des régions du Sahel et de l'Est, les comparaisons régionales devront être interprétées avec prudence pour ces deux régions (INSD & ICF, 2023).

La collecte des données a été réalisée sur un mode électronique à l'aide de tablettes. Sur un total de 600 grappes sélectionnées, 514 grappes ont été enquêtées avec succès. Au total, sur l'ensemble du territoire, 13251 ont été enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 99,6 %. Les interviews ont été complétées avec succès pour 17 659 femmes de 15 à 49 ans au sein de ces ménages (toutes les femmes âgées de 15–49 ans y vivant habituellement, ou y ayant passé la nuit précédant l'interview, étaient éligibles), ce qui a permis d'obtenir un taux de réponse de 98,3 %. Un sous-échantillon de ménages (un sur deux) ont été concernés par l'enquête auprès des hommes. Ce sont ainsi 7720 hommes de 15 à 59 ans (tous les hommes de 15-59 ans étaient éligibles) qui ont été enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 97,9 % (INSD & ICF, 2023).

Les questionnaires de l'EDS ayant été utilisés dans cette étude sont le questionnaire ménage (administré au chef de ménage ou à tout autre personne adulte membre du ménage) et le questionnaire individuel hommes. Les informations collectées auprès des hommes portent sur les neuf rubriques suivantes : Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêté, Reproduction, Contraception, Mariage et activité sexuelle, Préférences en matière de fécondité, Emploi et rôle des sexes, VIH/sida, Autres problèmes de santé, Connaissance et croyances sur le paludisme.

1.2. Fichier et variables d'analyse

Le fichier d'analyse est composé des hommes de 15 à 24 ans au niveau national (N = 2825).

En se basant sur les données collectées lors de l'EDS, les indicateurs pris en compte dans cette analyse sont, d'une part, les variables rendant compte des caractéristiques sociodémographiques des jeunes, et d'autre part, celles relatives à leur SR.

Les caractéristiques sociodémographiques prises en compte dans l'analyse sont les suivantes : Groupe d'âge, Ethnie, Religion, Statut matrimonial, Niveau d'instruction, Catégorie socioprofessionnelle, Région.

Celles relatives à la SR portent sur l'activité sexuelle, la contraception et la prévention des IST/Sida.

1.3. Analyse des données

Les données ont été fait l'objet d'analyses descriptives. Ces dernières ont été réalisées en deux volets. Dans un premier temps, des analyses de fréquences univariées ont permis de présenter les principales caractéristiques sociodémographiques de l'échantillon ainsi que les niveaux des différentes variables retenues dans l'analyse. Dans un second temps, des analyses bivariées consistant en des mesures d'association à l'aide de la statistique du Khi2 ont permis d'identifier des facteurs associés aux principaux indicateurs de SR identifiés.

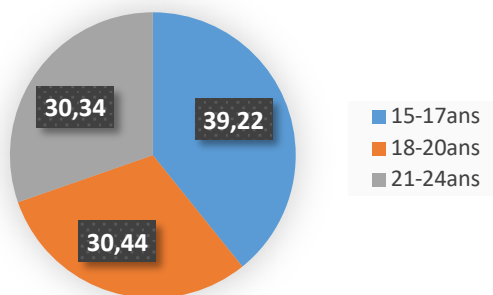
2. Résultats

Les résultats portent, dans un premier temps, sur la description des caractéristiques sociodémographiques des jeunes hommes. Ensuite, les principaux indicateurs de la SR sont présentés. Enfin, la distribution des principaux indicateurs selon les caractéristiques sociodémographiques permet de cerner l'association existant au niveau bivarié entre ces variables.

2.1. Caractéristiques sociodémographiques des jeunes hommes de 15 à 24 ans au Burkina Faso

Comme le reste de la population du pays, celle des jeunes hommes de 15 à 24 ans est répartie de façon plus ou moins homogène selon leurs caractéristiques sociodémographiques.

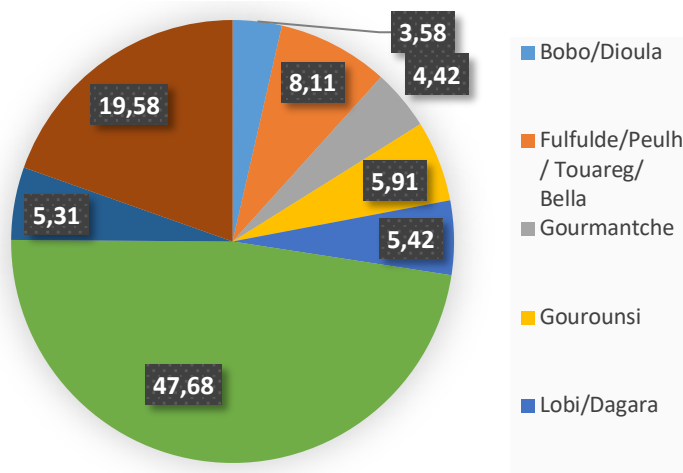
Leur distribution selon les groupes d'âges de 15 à 17 ans, 18 à 20 ans et 21 à 24 ans est relativement homogène avec, respectivement, 39,22%, 30,44% et 30,34% d'entre eux appartenant à ces groupes (Figure 1).



Source : Données de l'EDS-BF V

Figure n°1 : Distribution des jeunes hommes selon la tranche d'âge

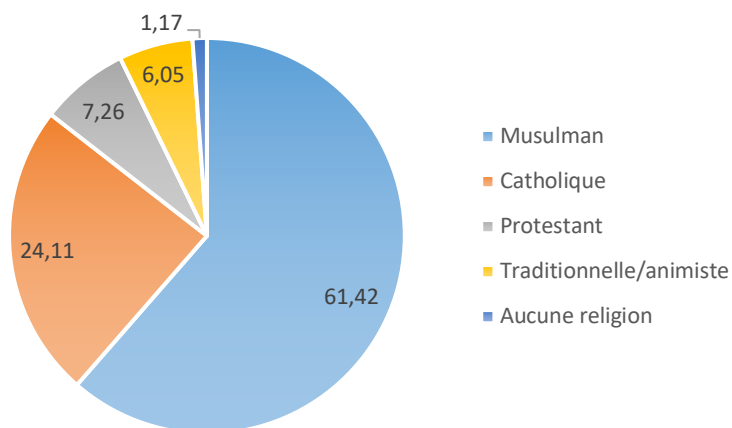
En termes de distribution selon l'ethnie, les jeunes hommes se déclarent, dans une large majorité (47,68%), comme appartenant à l'ethnie moaga, les autres groupes ethniques regroupant chacun moins de 8% d'entre eux. Les plus nombreux parmi ces derniers sont notamment ceux appartenant aux groupes fulfuldé, gourmantché, gourounsi, Lobi/Dagara, bissa et bobo/dioula (figure2).



Source : Données de l'EDS-BF V

Figure n°2 : Distribution des jeunes hommes selon l'ethnie

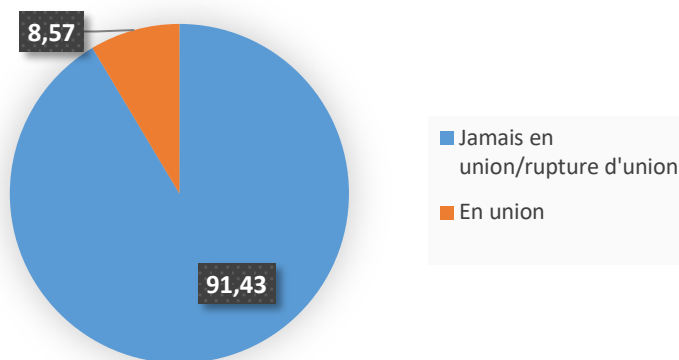
De même, la distribution des jeunes hommes selon la religion est très inégale, 61,42% d'entre eux se déclarant de confession musulmane, 24,11% de confession catholique, 7,26% de confession protestante, 6,05% comme pratiquant les religions traditionnelle et 1% comme n'ayant aucune religion (figure 3).



Source : Données de l'EDS-BF V

Figure n°3 : Distribution des jeunes hommes selon la religion

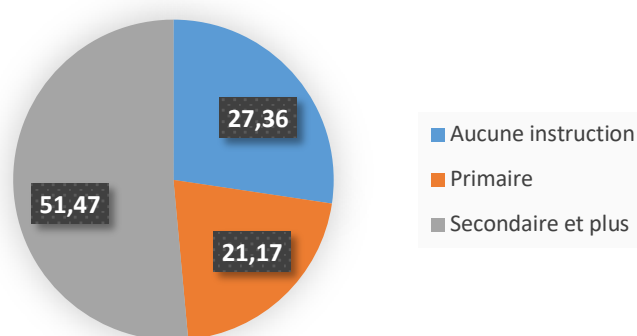
Neuf pour cent des jeunes hommes déclarent vivre en union, les autres n'ayant jamais été en union pour la grande majorité (figure 4).



Source : Données de l'EDS-BF V

Figure n°4 : Distribution des jeunes hommes selon le statut matrimonial

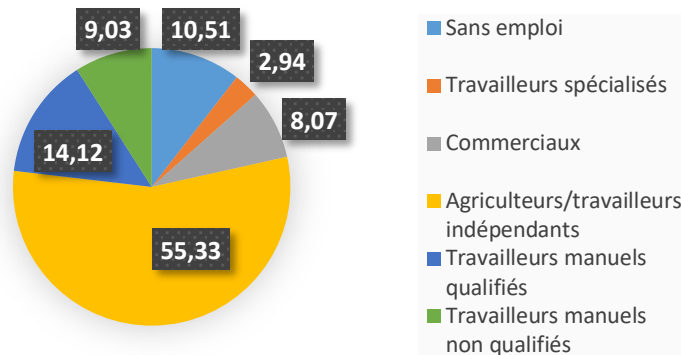
Quant aux données sur le niveau d'instruction des jeunes hommes, elles montrent que 27% d'entre eux n'ont reçu aucune instruction formelle. Ils sont 21% à avoir atteint le niveau primaire et 52% à avoir atteint au moins le niveau post-primaire et secondaire (figure 5). Etant donné que ces jeunes sont encore, pour une partie d'entre eux, en âge de scolarisation, on peut supposer que ces niveaux d'instruction sont susceptibles de s'améliorer dans une certaine mesure.



Source : Données de l'EDS-BF V

Figure n°5 : Distribution des jeunes hommes selon le niveau d'instruction

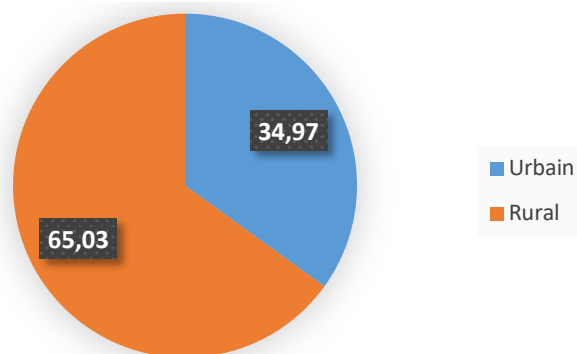
Pour ce qui est de leur catégorie socioprofessionnelle au moment de l'enquête, on note que la majorité d'entre eux sont employés dans le secteur agricole (55%), les autres étant des travailleurs manuels qualifiés (14%), sans emploi/en formation (11%), travailleurs manuels non qualifiés (9%), commerciaux (8%), etc. Seulement 3% d'entre eux travaillent dans des emplois de cadres/spécialistes (figure 6).



Source : Données de l'EDS-BF V

Figure n°6 : Distribution des jeunes hommes selon la catégorie socioprofessionnelle.

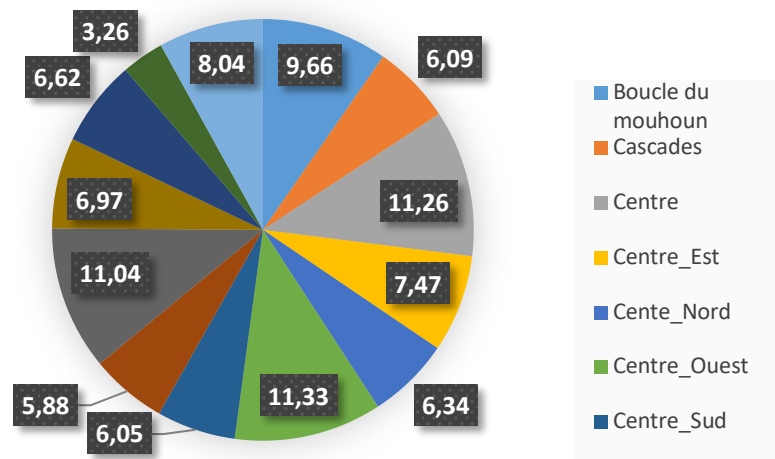
On note que les jeunes de cet âge vivent en grande majorité en milieu rural (65,03%) (figure 7).



Source : Données de l'EDS-BF V

Figure n°7 : Distribution des jeunes hommes selon le milieu de résidence

La distribution des jeunes hommes selon leur région de résidence (figure 8) est relativement inégale, allant de 11,33% d'entre eux résidant dans la région de l'Ouest à seulement 3,26% dans la région du Sahel.



Source : Données de l'EDS-BF V

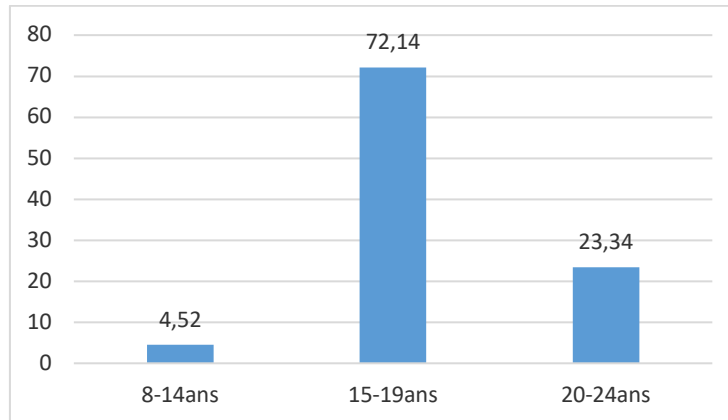
Figure n°8 : Distribution des jeunes hommes selon leur région de résidence

Dans l'ensemble, ces caractéristiques des jeunes hommes sont relativement similaires à celles observées au sein de la population générale (Burkina Faso, 2022).

2.2. Principaux indicateurs de santé reproductive des jeunes hommes

2.2.1. Activité sexuelle et multipartenariat

On note que moins de la moitié des jeunes hommes de 15 à 24 ans sont sexuellement actifs. Ce sont, en effet, 43,08% d'entre eux qui déclarent avoir déjà eu un rapport sexuel. Si la majorité d'entre eux a eu son premier rapport sexuel entre 15 et 19 ans (72,14%) et entre 20 et 24 ans (23,34%), il faut relever que 4,52% d'entre ces jeunes ont eu leur initiation sexuelle entre 8 et 14 ans (figure 9). Cela dénote une activité sexuelle précoce non négligeable.



Source : Données de l'EDS-BF V

Figure n°9 : Age des jeunes hommes sexuellement actifs au premier rapport sexuel

Parmi les jeunes sexuellement actifs, ils sont un peu moins de la moitié (44,62%) à déclarer avoir eu une activité sexuelle récente, à savoir durant le mois précédant l'enquête (tableau 1).

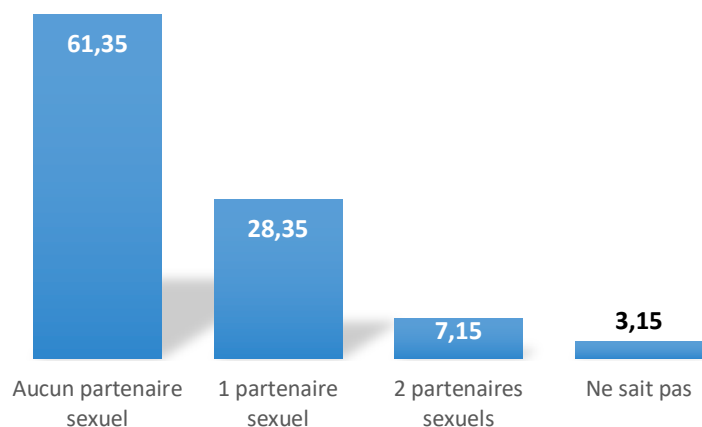
Tableau n°1 : Activité sexuelle au cours des quatre semaines précédant l'enquête

Activité sexuelle au cours des 4 dernières semaines	Effectif	Pourcentage
Actif au cours des 4 dernières semaines	543	44,62
Pas actif au cours des 4 dernières semaines	674	55,38
Total	1217	100,00

Source : Données de l'EDS-BF V

Concernant les modalités de cette activité sexuelle, l'information a été recueillie sur le multipartenariat des jeunes hommes sexuellement actifs. La figure 10 montre, parmi tous les jeunes hommes de l'échantillon, le nombre de partenaires durant l'année précédant l'enquête. Il s'avère que, si 61,35% d'entre eux n'ont eu aucune activité sexuelle pendant cette période (cela incluant ceux n'ayant jamais eu d'activité sexuelle), il s'avère que 28,35% d'entre eux ont eu une partenaire sexuelle, tandis que 7,15% ont eu au moins deux partenaires. Enfin, 3,15% disent n'avoir pas en mémoire le

nombre de partenaires sexuelles. Cela laisse supposer un nombre au moins égal à deux partenaires.



Source : Données de l'EDS-BF V

Figure n°10 : Nombre de partenaires sexuelles durant l'année précédant l'enquête chez l'ensemble des jeunes ayant participé à l'enquête.

2.2.2. Connaissance d'au moins une méthode contraceptive moderne

En ce qui concerne la contraception, les jeunes sont plus de 9 sur 10 à déclarer connaître au moins une méthode contraceptive moderne (tableau 2).

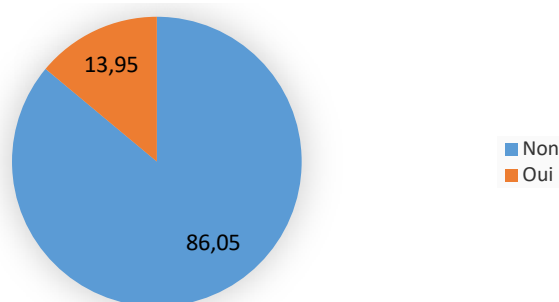
Tableau n°2 : Connaissance d'au moins une méthode contraceptive moderne par les jeunes hommes

Connaissance de méthode contraceptive	Effectif	%
Aucune méthode connue	114	4,04
Au moins une méthode moderne connue	2711	95,96
Total	2825	100,00

Source : Données de l'EDS-BF V

2.1.3. Connaissance de son statut sérologique

Il faut relever que moins du cinquième des jeunes hommes (13,95%) ont déjà effectué un test de dépistage du VIH et sont donc supposés connaître leur statut sérologique concernant le VIH (figure 11).



Source : Données de l'EDS-BF V

Figure n°11 : Connaissance de son statut sérologique concernant le VIH

2.2. Facteurs sociodémographiques associés aux principaux comportements des jeunes hommes en matière de santé reproductive

Pour cette phase de l'analyse, quatre variables ont été considérées comme étant les indicateurs-clé de la SR des jeunes hommes : il s'agit de l'âge à l'initiation sexuelle, du fait de connaître son statut sérologique pour le VIH et du fait de connaître au moins une méthode contraceptive moderne. Ce choix a été fait en raison de l'importance de ces connaissances et comportements pour le maintien d'une bonne santé sexuelle et reproductive chez un jeune homme. Les mesures d'associations ont été effectuées sur ces indicateurs-clé de la SR des jeunes en lien avec leurs caractéristiques sociodémographiques. Examinons les associations qui s'expriment au niveau bivarié pour ces variables.

2.2.1. Facteurs sociodémographiques associés à l'âge à l'initiation sexuelle

Au seuil de 5 %, les données montrent que la situation matrimoniale et la région de résidence sont significativement associées à la variable d'intérêt l'âge au premier rapport sexuel

(tableau 3). On note que les jeunes hommes qui n'étaient pas en union au moment de l'enquête étaient plus nombreux que ceux en union à avoir entamé leur activité sexuelle avant l'âge de 20 ans. Pour ce qui est des régions, l'activité sexuelle avant 15 ans semble relativement élevée dans la région du Plateau central comparativement aux autres régions, avec plus du cinquième des jeunes concernés.

Tableau N°3 : Âge au premier rapport sexuel selon la situation matrimoniale et la région de résidence des jeunes hommes.

Caractéristiques sociodémographiques	Âge au premier rapport sexuel			
	8-14	15-19	20-24	Total
Situation matrimoniale				
Jamais en union/ Rupture d'union	50	723	202	975
	5,13	74,15	20,72	100,00
En union	5	155	82	242
	2,07	64,05	33,88	100,00
Total	55	878	284	1217
	4,52	72,14	23,34	100,00
Pearson Chi2 = 21,17 Prob = 0,0000				
Region de residence				
Boucle du Mouhoun	5	73	27	105
	4,76	69,52	25,71	100,00
Cascades	2	60	13	75
	2,67	80,00	17,33	100,00
Centre	8	96	44	148
	5,41	64,86	29,73	100,00
Centre-Est	3	77	20	100
	3,00	77,00	20,00	100,00
Centre- Nord	1	47	19	67
	1,49	70,15	28,36	100,00
Centre- Ouest	2	136	24	162
	1,23	83,95	14,81	100,00
Centre- Sud	3	51	18	72
	4,17	70,83	25,00	100,00
Est	5	49	20	74
	6,76	66,22	27,03	100,00

Hauts-Bassins	6	78	26	110
	5,45	70,91	23,64	100,00
Nord	4	51	36	91
	4,40	56,04	39,56	100,00
Plateau-Central	13	69	10	92
	14,13	75,00	10,87	100,00
Sahel	0	24	10	34
	0,00	70,59	29,41	100,00
Sud-Ouest	3	67	17	87
	3,45	77,01	19,54	100,00
Total	55	878	284	1217
	4,52	72,14	23,34	100,00
Pearson Chi2 = 65,82 Prob = 0,0000				

2.2.2. Facteurs sociodémographiques associés au fait de connaître son statut sérologique du VIH

Au seuil de 5 %, l'âge, le niveau d'instruction, la situation matrimoniale, la catégorie socioprofessionnelle, la région de résidence et du jeune homme sont significativement associées au fait de connaître son statut sérologique du VIH (tableau 4). De façon logique, l'âge des jeunes hommes est positivement associé à la connaissance de leur statut sérologique. Les jeunes hommes en union sont à peine plus nombreux (18,60%) que ceux qui n'étaient pas en union lors de l'enquête (13,51%) à connaître leur statut sérologique du VIH.

L'instruction est également positivement associée à la connaissance de son statut sérologique chez ces jeunes. Les disparités régionales sont également nettes en termes de connaissance du statut sérologique par les jeunes hommes. Enfin, ceux résidant en milieu urbain étaient deux fois plus nombreux que les ruraux à connaître leur statut sérologique.

Tableau N°4 : Connaissance de leur statut sérologique par les jeunes hommes selon diverses caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Connaissance de son statut sérologique		
	Ne connaît pas son statut sérologique	Connaît son statut sérologique	Total
Groupe d'âge			
15-17ans	1070	38	1108
	96,57	3,43	100,00
18-20ans	735	125	860
	85,47	14,53	100,00
21-24ans	626	231	857
	73,05	26,95	100,00
Total	2431	394	2825
	86,05	13,95	100,00
Pearson Chi2 = 223,18 Prob = 0,0000			
Statut matrimonial			
Jamais en union/rupture d'union	2234	349	2583
	86,49	13,51	100,00
En union	197	45	242
	81,40	18,60	100,00
Total	2431	394	2825
	86,05	13,95	100,00
Pearson Chi2 = 4,76 Prob = 0,0291			
Niveau d'instruction			
Aucune instruction	731	42	773
	94,57	5,43	100,00
Primaire	559	39	598
	93,48	6,52	100,00
Secondaire et plus	1141	313	1454
	78,47	21,53	100,00
Total	2431	394	2825
	86,05	13,95	100,00
Pearson Chi2 = 143,76 Prob = 0,0000			
Région de résidence			
Boucle du Mouhoun	235	38	273
	86,08	13,92	100,00
Cascade	146	26	172

Caractéristiques sociodémographiques	Connaissance de son statut sérologique		
	Ne connaît pas son statut sérologique	Connaît son statut sérologique	Total
	84,88	15,12	100,00
Centre	268	50	318
	84,28	15,72	100,00
Centre-Est	189	22	211
	89,57	10,43	100,00
Centre-Nord	157	22	179
	87,71	12,29	100,00
Centre-Ouest	247	73	320
	77,19	22,81	100,00
Centre-Sud	140	31	171
	81,87	18,13	100,00
Est	154	12	166
	92,77	7,23	100,00
Hauts-Bassins	270	42	312
	86,54	13,46	100,00
Nord	174	23	197
	88,32	11,68	100,00
Plateau-Central	162	25	187
	86,63	13,37	100,00
Sahel	86	6	92
	93,48	6,52	100,00
Sud-Ouest	203	24	227
	89,43	10,57	100,00
Total	2431	394	2825
	86,05	13,95	100,00
Pearson Chi2 = 40,65 Prob = 0,0001			
Milieu de residence			
Urbain	779	209	988
	78,85	21,15	100,00
Rural	1652	185	1837
	89,93	10,07	100,00
Total	2431	394	2825
	86,05	13,95	100,00

Caractéristiques sociodémographiques	Connaissance de son statut sérologique		
	Ne connaît pas son statut sérologique	Connaît son statut sérologique	Total
<i>Pearson Chi2 = 65,75 Prob = 0,0000</i>			
Ethnie			
Bobo/Dioula	91	10	101
	90,10	9,90	100,00
Fulfulde/peulh/ touareg/bella	213	16	229
	93,01	6,99	100,00
Gourmantche	113	12	125
	90,40	9,60	100,00
Gourounsi	118	49	167
	70,66	29,34	100,00
Lobi/Dagara	131	22	153
	85,62	14,38	100,00
Mossi	1161	186	1347
	86,19	13,81	100,00
Bissa	130	20	150
	86,67	13,33	100,00
Autres Burkinabè	474	79	553
	85,71	14,29	100,00
Total	2431	394	2825
	86,05	13,95	100,00
<i>Pearson Chi2 = 45,71 Prob = 0,0000</i>			
Catégorie socioprofessionnelle			
Sans emploi	252	45	297
	84,85	15,15	100,00
Travailleurs spécialisés	55	28	83
	66,27	33,73	100,00
Commerciaux	199	29	228
	87,28	12,72	100,00
Agriculteurs/travailleurs indépendants	1381	182	1563
	88,36	11,64	100,00
Travailleurs manuels qualifiés	329	70	399
	82,46	17,54	100,00

Caractéristiques sociodémographiques	Connaissance de son statut sérologique		
	Ne connaît pas son statut sérologique	Connaît son statut sérologique	Total
Travailleurs manuels non qualifiés	215	40	255
	84,31	15,69	100,00
Total	2431	394	2825
	86,05	13,95	100,00

Pearson Chi2 = 39,57 Prob = 0,0000

2.2.2. Facteurs sociodémographiques associés aux connaissances des méthodes contraceptives

Au seuil de 5 %, les variables sociodémographiques telles que le milieu de résidence, l'âge, la situation matrimoniale, la catégorie socioprofessionnelle, la région de résidence, le niveau d'instruction sont significativement associées aux connaissances de la contraception par les jeunes hommes. Cette connaissance est positivement associée à l'âge et au niveau d'instruction des individus.

Tableau n°5 : Connaissance d'au moins une méthode contraceptive moderne selon les caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	Connaissance d'au moins une méthode contraceptive moderne		
	Aucune méthode connue	Au moins une méthode connue	Total
Groupe d'âge			
15-17ans	87	1021	1108
	7,85	92,15	100,00
18-20ans	21	839	860
	2,44	97,56	100,00
21-24ans	6	851	857
	0,70	99,30	100,00
Total	114	2711	2825

Caractéristiques sociodémographiques	Connaissance d'au moins une méthode contraceptive moderne		
	Aucune méthode connue	Au moins une méthode connue	Total
		4,04	95,96
Pearson Chi2 = 71,93 Prob = 0,0000			
Statut matrimonial			
Jamais en union/rupture d'union	112	2471	2583
	4,34	95,66	100,00
En union	2	240	242
	0,83	99,17	100,00
Total	114	2711	2825
	4,04	95,96	100,00
Pearson Chi2 = 7,04 Prob = 0,0080			
Niveau d'instruction			
Aucune instruction	52	721	773
	6,73	93,27	100,00
Primaire	33	565	598
	5,52	94,48	100,00
Secondaire et plus	29	1425	1454
	1,99	98,01	100,00
Total	114	2711	2825
	4,04	95,96	100,00
Pearson Chi2 = 33,50 Prob = 0,0000			
Région de résidence			
Boucle du Mouhoun	12	261	273
	4,40	95,60	100,00
Cascades	0	172	172
	0,00	100,00	100,00
Centre	11	307	318
	3,46	96,54	100,00
Centre-Est	6	205	211
	2,84	97,16	100,00
Centre-Nord	15	164	179
	8,38	91,62	100,00
Centre-Ouest	7	313	320

Caractéristiques sociodémographiques	Connaissance d'au moins une méthode contraceptive moderne		
	Aucune méthode connue	Au moins une méthode connue	Total
	2,19	97,81	100,00
Centre-Sud	3	168	171
	1,75	98,25	100,00
Est	2	164	166
	1,20	98,80	100,00
Hauts-Bassins	12	300	312
	3,85	96,15	100,00
Nord	4	193	197
	2,03	97,97	100,00
Plateau-Central	18	169	187
	9,63	90,37	100,00
Sahel	9	83	92
	9,78	90,22	100,00
Sud-Ouest	15	212	227
	6,61	93,39	100,00
Total	114	2711	2825
	4,04	95,96	100,00
Pearson Chi2 = 54,54 Prob = 0,0000			
Milieu de résidence			
Urbain	18	970	988
	1,82	98,18	100,00
Rural	96	1741	1837
	5,23	94,77	100,00
Total	114	2711	2825
	4,04	95,96	100,00
Pearson Chi2 = 19,22 Prob = 0,0000			
Catégorie socioprofessionnelle			
Sans emploi	15	282	297
	5,05	94,95	100,00
Travailleurs spécialisés	0	83	83
	0,00	100,00	100,00
Commerciaux	5	223	228

Caractéristiques sociodémographiques	Connaissance d'au moins une méthode contraceptive moderne		
	Aucune méthode connue	Au moins une méthode connue	Total
		2,19	97,81
Agriculteurs/travailleurs indépendants	81	1482	1563
	5,18	94,82	100,00
Travailleurs manuels qualifiés	8	391	399
	2,01	97,99	100,00
Travailleurs manuels non qualifiés	5	250	255
	1,96	98,04	100,00
Total	114	2711	2825
	4,04	95,96	100,00
Pearson Chi2 = 18,67 Prob = 0,0022			

3. Discussion : Quelle lecture faire de la situation des jeunes hommes de 15 à 24 ans en matière de santé reproductive au Burkina Faso ?

Nous avons procédé à l'analyse de la situation des jeunes hommes de 15 à 24 ans en matière de santé reproductive en 2021 au Burkina Faso à travers quelques indicateurs, de même qu'à la mesure de l'association de ces indicateurs avec les principales caractéristiques sociodémographiques de ces dernières. Les résultats permettent d'apprécier les caractéristiques sociodémographiques qui semblent discriminer le plus ces indicateurs clés, ce qui induit un certain nombre de réflexions. Examinons les points essentiels à relever, de même que les insuffisances de l'étude et les perspectives de recherche qui se dégagent.

3.1. Indicateurs-clés de santé reproductive analysés et associations notables avec les caractéristiques sociodémographiques

L'examen des indicateurs de santé reproductive des jeunes hommes utilisés dans ces analyses dépeint une situation quelque peu

mitigée quant aux chances de ces jeunes de mener une activité sexuelle saine et responsable. En effet, les manques à gagner ne sont pas négligeables pour les différents indicateurs observés. La précocité de l'activité sexuelle chez certains jeunes hommes et le multipartenariat observés constituent des comportements déjà observés de longue date dans le pays (Adohinzin, C. C. & al, 2016; Gal-Régnier A. & al, 2007).

On s'attendrait pourtant à ce que les connaissances et comportements soient meilleurs du fait des nombreux efforts fournis dans le pays depuis des décennies pour capaciter les jeunes hommes et femmes et améliorer l'accès et la qualité des services de santé reproductive (Capello C. & al, 2003). Ces résultats sont peut-être également le reflet d'une baisse de la vigilance et des efforts des acteurs en la matière, notamment en ce qui concerne l'éducation à la prévention des IST/VIH. De fait, de récents rapports évoquent le risque d'un rebond de l'épidémie à VIH si l'intensité des activités de prévention n'est pas maintenue. Ces résultats illustrent cet état de fait pour ce qui concerne les jeunes hommes du Burkina Faso.

Une explication de ces indicateurs peu satisfaisants réside également peut-être dans les difficultés d'accès aux services de SR et de mise en œuvre des activités d'éducation en la matière occasionnées dans les régions à fort défis sécuritaires par la crise sécuritaire continue depuis 2015.

3.2. Insuffisances de l'étude et perspectives de recherche

L'étude porte sur un nombre restreint d'indicateurs de SR des jeunes hommes, qui ne permettent pas d'obtenir une vue suffisamment large pour appréhender leur situation dans son ensemble. Il serait pertinent, dans de futures études, d'exploiter un plus grand nombre d'indicateurs en la matière, non seulement à l'aide des données d'EDS, mais également de données d'enquêtes spécifiques sur la santé de la reproduction. D'autres indicateurs très pertinents gagneraient à être exploités afin d'avoir une vue plus complète de la situation dans les différentes dimensions de la SR : normes et représentations sur la sexualité et les relations de couple, violences basées sur le genre et facteurs associés, prévention des maladies non transmissibles en SR (cancers de la sphère reproductive

notamment), prévention et traitement des infections sexuellement transmissibles, etc.

Il serait également pertinent de raffiner l'état des lieux de la SR des jeunes hommes en décomposant les analyses selon certaines caractéristiques telles que la situation de handicap, le statut de déplacé interne ou non, cela dans le but de contribuer à identifier les sous-groupes les plus vulnérables en leur sein.

Par ailleurs, ces analyses pourraient être complétées par des analyses qualitatives qui permettraient d'approfondir les interprétations des résultats sur l'association des comportements des jeunes hommes en matière de santé sexuelle et reproductive avec les caractéristiques sociodémographiques. Notamment, l'appréhension des normes et représentations sociales intériorisées par ces derniers et leurs postures à l'égard de la sexualité et de la prévention des risques sexuels et documentée sous d'autres cieux (Faynot N., 2018; Mostafavi F. S. & al., 2006; Sawadogo N. & al., 2023) et également dans des études antérieures au Burkina Faso (Sawadogo N., 2016) nécessite une approche qualitative afin de les saisir dans leurs différentes nuances.

Conclusion

L'étude visait à faire le point de la situation des jeunes hommes de 15 à 24 ans du Burkina Faso en matière de santé sexuelle et reproductive à partir des récentes données collectées lors de l'EDS-BF V. Les résultats montrent que les indicateurs mesurés ici sont loin d'être au beau fixe.

Cela montre l'urgence, pour les acteurs de la santé reproductive des jeunes, de renforcer les efforts d'éducation et d'offre de services envers ces jeunes hommes.

Cette étude contribue à la documentation des besoins des jeunes hommes en matière de SR et sur les entraves au respect de leurs droits sexuels et reproductifs ainsi qu'à celui de leurs partenaires. Il convient d'approfondir ce type d'investigation pour nourrir les données probantes sur ce sujet.

Références bibliographiques

ADOHINZIN, C. C., MEDA, N., BELEM, A. M., OUÉDRAOGO, G. A., SOMBIE, I., BERTHE, A., FOND-HARMANT, L., 2016, "Risk assessment in young people living in Bobo Dioulasso: analysis of factors associated with sexual precocity and multiple partners", *The Pan African Medical Journal*, 25, p. 132-132.

ANTOINE, Philippe, *et al.*, 2002, « Les complexités de la nuptialité: de la précocité des unions féminines à la polygamie masculine en Afrique », *Démographie: analyse et synthèses*, vol. 2, p. 75-102.

BURKINA FASO, 2022, *Plan national de planification familiale 2020-2025*. Ministère de la santé, Ouagadougou.

CAPELLO, Cecilia, KANYOKO, Nicole Curti, AL AMINE, Mouna, *et al.*, « La stratégie Pugsid Songo (« Époux Modèle ») au Burkina Faso », *Droits des femmes et droits des enfants*, 2021, p. 54.

CASTLE, Sarah, 2003, "Factors influencing young malians' reluctance to use hormonal contraceptives in studies in family planning" *Population Council*, 34(3), p. 186-199.

FAYNOT, Nicolas, 2018, « Les initiations sexuelles de jeunes Dakarais : mises en scène viriles et hiérarchies masculines », *Revue Jeunes et Société*, n° 3-volume 1, p. 78-97.

GAL-RÉGNIER Aurélie., GUIELLA Georges., OUÉDRAOGO Christine, WOOG Vanessa, BASSONON Dieudonné., DARABI Leila., SINGH Susheela, 2007, *Protéger la prochaine génération au Burkina Faso : nouvelle évidence sur les besoins de santé sexuelle et reproductive des adolescents*. Rapport. Population Council, Burkina Faso.

INSD et ICF, 2023, *Enquête Démographique et de Santé du Burkina Faso 2021*, Ouagadougou, Burkina Faso et Rockville, Maryland, USA, INSD et ICF.

MARAZYAN, Karine, « Institutions familiales en Afrique subsaharienne: Mesures, Déterminants et Enjeux », 2021, Thèse de doctorat, Université Paris I Panthéon-Sorbonne.

MBIZVO, M.T., Adamchak, D.J., 1991, "Family planning knowledge, attitudes, and practices of men in Zimbabwe", *Studies in family planning*, 22(1), p. 8-31.

MINISTERE DE LA SANTE, 2015, *Plan stratégique santé des adolescents et des jeunes 2016-2020*, Ouagadougou, Burkina Faso

MOSTAFAVI, S. Farrokh, YAR Amir HOUSHANG MEHR, HOMA Agha, 2006, "Socio-cultural factors affecting men's use of family planning methods in Iran", *Journal of social sciences & humanities of Shiraz university*, 24(2), p. 9-16.

ROSSIER, Clémentine, SAWADOGO, Nathalie, SOUBEIGA, André, 2013, "Sexualités prénuptiales, rapports de genre et grossesses non prévues à Ouagadougou", *Population*, 68(1), p. 97-122.

SAWADOGO, Nathalie, 2016, *De l'initiation sexuelle au mariage chez les jeunes urbains burkinabè : Relations, vécu et risques*. Louvain-la-Neuve, Presses universitaires de Louvain.

SAWADOGO, Nathalie, BABAEKPA, Rodrigue Kolawolé, TCHOUMKEU, Alice Noël, et al., 2023, "Entrée en vie sexuelle des adolescents à Yaoundé : circonstances du premier rapport sexuel, perceptions et représentations sociales de l'activité sexuelle des adolescents », *Lettres, Sciences sociales et humaines*, 39(2), p. 99-119.

YAOGO, Maurice, KEITA, Assita, et SOME, Sien So Sabine Léa, 2022, « Défis de l'utilisation de la recherche dans les politiques et les programmes en santé reproductive des adolescents : besoins et perspectives au Burkina Faso », *Lettres, Sciences sociales et humaines*, vol. 38, no 2, p. 317-342.

Table des matières

Partir de l'Ubuntu pour penser l'éducation à la paix en situation d'urgence avec Joseph KI-ZERBO ... OUATTARA Mahama.....	25
La main d'œuvre tchadienne dans la construction du chemin de fer Congo-océan de 1925 à 1934 ... ABAKAR KASSAMBARA Abdoulaye, MEY MAHAMAT Mahamat, OUSMAN ABAKAR Goni	45
Lire la traduction ou la différence : du paratexte au contenu de Born on a Tuesday et Né un mardi ... AKPAOU Tchasse.....	69
Statut socioéconomique, autonomie reproductive et fécondité des adolescentes déplacées internes au Burkina Faso ... ONADJA Yentéma.....	91
La médiathèque municipale de Ouagadougou, une opportunité de lecture pour la jeunesse ... BAKIONO André Ibourpin Négawalzoum	117
Peuplement gurunsi au Moogo précolonial (XV ^e - fin XIX ^e siècles) : causes, itinéraires, établissement et intégration ... OUÉDRAOGO Wendlarima Hyacinthe, KONSEIBO Windpouiré Isidore	133
L'Afrique face aux altérités des années de crises : analyse de quelques continuités et discontinuités démographiques du XVI ^e au XXI ^e siècle ... KEITA Fodé Bangaly	159
Quête de stratégies de résilience des femmes lobi, Birifor et Dagara face au nouveau mode de l'orpaillage au sud-ouest du Burkina Faso ... DAH Nonna Anne, SOW Jacqueline, SANON Vincent-Paul, TOE Patrice.....	177
L'agriculture urbaine : un levier multifonctionnel pour le développement des quartiers de la ville de Conakry ... TRAORÉ Maningbè Kaba, DIALLO Sara Baïlo, DIALLO Alpha Issaga Pallé	201
La discussion comme mode d'apprentissage du philosophe ... KABORÉ Calixte	225

Le sens du bonheur comme co-construction d'un dynamisme socio-politique en Afrique ... KONÉ Ibrahim	245
Burkina Faso: Les Wayignan et les Koglweogo comme stratégies face au terrorisme ... IDO Kouaman.....	261
Formes et manifestations d'engagement du sujet dans Le Sens d'un combat de Norbert Zongo ... TOLOGO Guillaume Ballebê.....	277
Le développement des sms vers une mondialisation de la langue française. Exemples des sms ivoiriens et français ... KEI Joachim, KOUASSI Roland Kouakou.....	295
Critique de la communication-vérité de Habermas à la lumière de R. Rorty ... AKOUTOU Sefounema, AKODJETIN Euloge Franck	307
Solidarité autonomisation et engagement associatif : une analyse à partir du cas des personnes en situation de handicap ... N'DA Roseline Gbocho	323
Traumatisme psychique infantile et relation de couple ... ADANSIKOU Kouami, ADZODA Eli-kplim Adzo	337
La laïcité dans le contexte du terrorisme religieux en Afrique ... OUÉDRAOGO Tégawendé Lazard.....	357
Les modalités du faire, /devoir/et/pouvoir/dans Yassoi refusa l'orange mûre de Nianga de Charles NOKAN ... ASSOH Dingny Yannick.....	383
Les pouvoirs publics à la face la prolifération de l'habitat spontané au Burkina Faso (1991-2022) ... YAMBRESSINGA Guilga François de Paule	403
Communication digitale et développement local : comment rendre la participation plus inclusive à l'ère du numérique ? ... MISSEHOUNGBE Pierre-Paul.....	431
Nietzsche ou la fin de la tyrannie des absolus ... SARÉ Sényi	449

Représentations linguistiques des locuteurs du tassawaq résidant à Niamey : entre risque de glottophagie et résilience linguistique ... SEYDOU HANAFIOU Hamidou, MALLAM GARBA Maman	467
Place de l'agroécologie dans la sécurité alimentaire au Burkina Faso: contribution des maraîchers de la commune rurale de Tanghin Dassouri ... GNOUMOU Gaston, HIEN Yorsaon Christophe, FAYAMA Tionyele	503
Investiture coutumière au Núngu : la traditionnalité dans les soubresauts d'une société modern ... LOUARI Yendifimba Dieudonné.....	529
Crise de la COVID-19 et crise de la communication institutionnelle au Burkina Faso ... PARÉ Cyriaque.....	549
Santé sexuelle et reproductive des jeunes hommes au Burkina Faso : caractéristiques et facteurs sociodémographiques associés ... SAWADOGO Nathalie.....	575
Voyages dans l'irréel : Regard croisé des espaces métaphysiques comme objets de narration dans Au Gré du destin de Ansomwin Ignace HIEN et Le Carnaval de la mort de Fidèle ROUAMBA ... BADIÉL Roland.....	603
Performance en mathématiques et perception de compétence des élèves en classe de 4 ^{ème} au Burkina Faso: étude de deux cas illustratifs dans la ville de Koudougou ... SAWADOGO Mahamady Lèga, YOUGBARE Sébastien, BADOLO Leopold Bawala.....	619
Impact des troubles du langage sur le bien-être psychologique et l'intégration sociale des adolescents: Analyse des facteurs de vulnérabilité ... RAMDE Koudraogo Aimé, YOUGBARE Sébastien.....	639
Quand la femme est discourtoise ... OUATTARA Maténé.....	675