



*Equipe de recherche*

*Transition de la fécondité et*

*Santé de la reproduction*

NOTES ET PROJETS N° 6

---

**BIBLIOGRAPHIE DES MEMBRES  
DE L'ETS 1996-1997**

---

**Préparée par Raïmi FASSASSI**



L'INSTITUT FRANÇAIS DE RECHERCHE SCIENTIFIQUE  
POUR LE DEVELOPPEMENT EN COOPERATION

Paris, mai 1998

Equipe de recherche « Transition de la fécondité et santé de la reproduction » (ETS)

ORSTOM/LPE, Centre St. Charles, Case 10, 13331 Marseille Cedex 3

Tel./fax : (33) 4 42 22 46 31

Mel : vimard@orstom.rio.net

© ETS/Orstom 1998

ISSN 1274-9516

Eléments de catalogage :

Bibliographie des membres de l'ETS 1996-1997 / ETS, Orstom, 1998, 34 p. ; 30 cm. (Équipe de recherche Transition de la fécondité et santé de la reproduction. Notes et Projets n° 6, ISSN 1274-9516).

## AVANT-PROPOS

La bibliographie présentée dans ce document recense les publications des membres de l'ETS, chercheurs, chercheurs-associés et allocataires de recherche de l'ORSTOM. Ont été référencés dans cette bibliographie : les ouvrages, les textes de participation à des livres de synthèse, les articles dans des revues, les communications à des réunions scientifiques et les documents dits de « littérature grise » ayant donné lieu à une diffusion restreinte.

La réalisation de cette bibliographie thématique est apparue nécessaire car les publications des membres de notre équipe ont des lieux et des formes d'édition et de diffusion extrêmement divers. Il est à ce titre difficile, pour l'utilisateur potentiel, de les identifier toutes par la consultation des bibliographies existantes et des bases de données bibliographiques, pour lesquelles ce recueil constitue un complément utile.

### Les documents cités

Cette bibliographie couvre une période de deux années : 1996 et 1997. Les textes diffusés selon diverses formes sont référencés une seule fois, sous leur édition la plus facilement accessible.

### Le plan de classement

Plus de quatre-vingts titres ont été référencés. Le plan de classement proposé reprend, d'une part, les axes de recherches et les sous-thèmes du projet scientifique<sup>1</sup> de l'équipe (pour les rubriques 1 à 4) et, d'autre part, trois thèmes de nature plus transversale présents dans de nombreuses recherches : dynamique familiale, politiques démographique et sanitaire, méthode de recherche (pour les rubriques 5 à 7). Une huitième rubrique concerne ce qui touche à la documentation et une neuvième rubrique regroupe les textes se situant en dehors de ces différentes thématiques. Il convient de noter que les références relatives à plusieurs rubriques ou sous-thèmes n'ont été citées qu'une seule fois, en fonction de leur objet principal.

A l'intérieur de chaque thème ou sous-thème, les références sont classées par ordre alphabétique de leur auteur puis par année de parution.

### Les notices bibliographiques

Chaque notice bibliographique comprend le nom et le prénom du ou des auteurs classés dans l'ordre de l'édition, le titre dans la langue originale, le titre de l'ouvrage général, du périodique ou de la collection, le nom de l'éditeur, le lieu de l'édition, la date de parution et les pages. Pour les communications à des réunions scientifiques sont indiqués le titre, le lieu et la date de la réunion. Chaque notice comporte un résumé et des mots clés<sup>2</sup>.

Les ouvrages et revues peuvent être obtenus dans les librairies ou auprès de leurs éditeurs respectifs. En cas de difficulté pour obtenir les textes référencés, il est toujours possible de contacter les auteurs à l'ORSTOM, 213 rue La Fayette, 75480 Paris Cedex 10.

Raïmi FASSASSI et Patrice VIMARD

---

<sup>1</sup> On pourra se reporter au document « *Projet scientifique* », Notes et Projets n° 1, ETS, ORSTOM, Paris, 1996.

<sup>2</sup> Nous remercions Agnès Guillaume pour sa relecture attentive de cette bibliographie.



## PLAN DE CLASSEMENT

<b>1. Santé de la mère et de l'enfant.....</b>	<b>7</b>
<i>1.1 Morbidité et mortalité maternelles et infantiles .....</i>	<i>7</i>
<i>1.2 Dimensions familiales de la maîtrise de la santé.....</i>	<i>8</i>
<i>1.3 Stratégie thérapeutique, accès aux soins et système de santé .....</i>	<i>8</i>
<b>2. Santé reproductive et sida.....</b>	<b>10</b>
<i>2.1 Sida et santé de la mère et de l'enfant .....</i>	<i>10</i>
<i>2.2 Sida et dynamique familiale.....</i>	<i>11</i>
<i>2.3 Sida, entrée en vie sexuelle et comportement reproductif.....</i>	<i>14</i>
<b>3. Dynamique démographique et transformations des sociétés rurales .....</b>	<b>16</b>
<i>3.1 Innovation démographique et dynamique agricole .....</i>	<i>16</i>
<i>3.2 Reproduction et distribution de la force de travail en milieu rural .....</i>	<i>19</i>
<b>4. Modèle de transition de la fécondité .....</b>	<b>20</b>
<i>4.1 Primo-nuptialité et entrée en vie féconde.....</i>	<i>20</i>
<i>4.2 Attitude et comportement de régulation familiale .....</i>	<i>21</i>
<i>4.3 Modèle et théorie de la transition démographique.....</i>	<i>23</i>
<b>5. Dynamique familiale.....</b>	<b>25</b>
<b>6. Politiques démographique et sanitaire.....</b>	<b>30</b>
<b>7. Méthode de recherche .....</b>	<b>31</b>
<b>8. Documentation .....</b>	<b>33</b>
<b>9. Autres.....</b>	<b>34</b>



BIBLIOGRAPHIE 1996-1997

1. Santé de la mère et de l'enfant

1.1 Morbidité et mortalité maternelles et infantiles

BONNET (D.), 1996. – « Présentation. La notion de négligence sociale à propos de la malnutrition de l'enfant », N° spécial « La malnutrition de l'enfant : fait culturel, effet de la pauvreté ou du changement social ? », *Sciences sociales et santé*, vol. 14, 1 : 5-16.

*RÉSUMÉ* : Cette présentation du numéro spécial de la revue *Sciences sociales et santé* consacré à la malnutrition de l'enfant introduit les quatre articles du numéro par une réflexion sur la notion de « négligence sociale ».

*MOTS CLÉS* : Malnutrition infantile - Représentations populaires et médicales - VIH - Relation mère/enfant - Négligence sociale.

BONNET (D.) (éd.), 1996. – « La malnutrition de l'enfant : fait culturel, effet de la pauvreté ou du changement social ? », *Sciences sociales et santé*, vol. 14, 1 : 3-116.

*RÉSUMÉ* : Ce numéro spécial regroupe quatre articles d'anthropologues, médecins et psychologues sur la malnutrition de l'enfant. Sont abordés dans ce numéro : les théories culturelles populaires, les représentations médicales, les relations mère/enfant dans le contexte de la malnutrition, et le traitement biomédical des enfants malnutris porteurs du VIH.

*MOTS CLÉS* : Malnutrition infantile - Représentations populaires et médicales - VIH - Relation mère/enfant - Négligence sociale.

DELAUNAY (V.), PREZIOSI (M.-P.), CHABIRAND (L.) et SIMONDON (F.), 1997. – La mortalité en milieu rural sénégalais : tendance à long terme et fluctuations récentes, Poster présenté au 22<sup>e</sup> Congrès de l'Association des épidémiologistes de langue française, Montpellier, France, 2 - 4 avril 1997.

*RÉSUMÉ* : Au début des années 1990, rares sont les pays où l'espérance de vie à la naissance est inférieure à 50 ans, mais presque tous ces pays se trouvent en Afrique subsaharienne. Le Sénégal fait partie de ces pays, avec une mortalité différentielle selon le milieu de résidence. L'objectif de cette étude est : 1) de montrer que la baisse de la mortalité est amorcée en milieu rural sénégalais depuis déjà plusieurs décennies, 2) d'apporter quelques éléments d'explication aux fluctuations et tendances récentes, 3) d'émettre des hypothèses quant à la poursuite de cette tendance. Le projet population et santé à Niakhar fournit des données sur la mortalité depuis les années soixante, par un suivi longitudinal de population. Il s'agit d'un enregistrement prospectif continu des principaux événements démographiques. Depuis le début des années quatre-vingt, les causes de décès sont attribuées par un médecin après enquête par la méthode des autopsies verbales.

La mortalité générale a sensiblement baissé depuis 30 ans : l'espérance de vie à la naissance est passée de 27 ans en 1963-65, à 54 ans pour les 5 dernières années. Cette baisse concerne essentiellement les enfants âgés de moins de 5 ans pour lesquels le quotient de mortalité a chuté de 500 ‰ au début des années 1960 à 230 ‰ au cours de la dernière décennie. Les quotients de mortalité infantile et juvénile sont respectivement passés de plus de 200 ‰ à 100 ‰ et de 350 ‰ à 150 ‰ au cours de la même période. La mortalité des enfants connaît actuellement des fluctuations annuelles. La baisse de la mortalité relevée depuis les années soixante est essentiellement attribuée au développement sanitaire et socio-économique, et plus récemment, à la vaccination contre les principales maladies infectieuses de l'enfant. Cette baisse est ponctuée de fluctuations relatives aux épidémies (choléra). L'apparition récente d'une résistance du paludisme à la chloroquine, laisse présager une hausse de la mortalité, si aucune autre alternative n'apparaît.

*MOTS CLÉS* : Afrique de l'Ouest - Sénégal - Mortalité des enfants.

DESGRÉES DU LOÛ (A.), PISON (G.), SAMB (B.) et TRAPE (J.F.), 1996. – « L'évolution des causes de décès d'enfants en Afrique : une étude de cas au Sénégal avec la méthode d'autopsie verbale. », *Population*, 4-5, 1996 : 845-882.

**RÉSUMÉ :** La méthode de collecte d'informations par des non médecins (dite méthode des autopsies verbales) a été appliquée à tous les décès d'enfants de moins de 5 ans, sur une période de 10 ans (1984-1993) dans la zone d'étude de Bandafassi, au Sénégal Oriental, où une population de 8000 habitants est suivie depuis 25 ans par enquête démographique à passage annuel. Celle-ci a permis de détecter les maladies les plus meurtrières dans chaque classe d'âge et les principales variations des causes de la mortalité selon des facteurs démographiques ou climatiques. La répétition de ces enquêtes sur 10 ans donne une idée des évolutions des causes de décès les plus importantes, ce qui permet d'évaluer le succès des programmes sanitaires mis en œuvre, ou d'orienter ceux à venir.

**MOTS CLÉS :** Sénégal - Cause de décès - Mortalité des enfants - Méthode des autopsies verbales - Rougeole - Paludisme - Diarrhées - Vaccinations.

### 1.2 Dimensions familiales de la maîtrise de la santé

BONNET (D.), 1996. – « Le sens avoué du prénom en Afrique », *Vues d'enfance*, Paris, n° 5 : 39-43 et n° 6 : 42-46.

**RÉSUMÉ :** Le nom individuel de naissance dans les sociétés d'Afrique subsaharienne est un énoncé du langage ordinaire. Il détient un message qui doit favoriser la venue d'une grossesse ou la survie de l'enfant qui vient de naître. Le choix et l'imposition du nom individuel de naissance agit comme un rituel qui donne à l'enfant une appartenance, une identité, une chance de survie.

**MOTS CLÉS :** Afrique - Nom individuel de naissance - Socialisation - Naissance - Rituel.

BONNET (D.), 1997. – « "Autorisés à mourir" ou la notion de négligence sociale », *Cahiers de Marjuvia*, Centre d'Études Africaines, EHESS-CNRS, 1997, n° 4 : 43-49.

**RÉSUMÉ :** Certains enfants sont-ils moins investis que d'autres dans les sociétés rurales africaines ? La négligence dans les soins accordés à l'enfant serait-elle une réponse de la femme dans un contexte social où l'expression du désir individuel de grossesse est sous la dépendance du conjoint et de sa belle-famille ? La négligence est-elle imputable à la position sociale de la mère, ou révèle-t-elle plutôt l'insuffisance des systèmes de soins ? Telles sont les questions traitées par cet article.

**MOTS CLÉS :** Afrique - Négligence sociale - Compliance - Malnutrition - Indifférence parentale - Mortalité infantile.

### 1.3 Stratégie thérapeutique, accès aux soins et système de santé

DESGRÉES DU LOÛ (A.), 1996. – *Sauver les enfants : le rôle des vaccinations. Une enquête longitudinale en milieu rural à Bandafassi au Sénégal*, Les études du Ceped n°12, Ceped, MNHN, Paris, juillet 1996, 256 p.

**RÉSUMÉ :** L'étude présentée tire parti du fait que, dans la population rurale de Bandafassi, au Sénégal, le programme de vaccinations a démarré au milieu d'une période de suivi démographique d'une vingtaine d'années pour tenter de mesurer son effet sur la mortalité des enfants. Celle-ci, très élevée dans cette population au début des années 1980 (plus d'un enfant sur trois mourait avant 5 ans), a diminué de moitié avec la mise en place des vaccinations, alors que les conditions de vie ont par ailleurs peu changé. Le vaccin contre la rougeole paraît être l'un des principaux responsables de cette forte baisse de la mortalité.

**MOTS CLÉS :** Sénégal - Mortalité des enfants - Vaccinations - Rougeole - Programme de santé - Observatoire de population.

DESGRÉES DU LOÛ (A.) et PISON (G.), 1996. – « The role of vaccination in the reduction of childhood mortality in Senegal. », *Population : an english selection*, 8, 1996 : 95-122.

*RÉSUMÉ* : Dans cet article, sont présentés les résultats d'une enquête menée au Sénégal oriental dans la région de Bandafassi, qui montrent une diminution de la mortalité infantile imputable au vaccin contre la rougeole. Ces résultats relatifs à la couverture vaccinale sont intégrés dans une présentation nationale du rôle du Programme élargi de vaccination sur l'ensemble du Sénégal.

*MOTS CLÉS* : Sénégal - Programmes sanitaires - Programme élargi de vaccination - Rougeole - Mortalité des enfants.

GUILLAUME (A.), KASSI (N.) et KOFFI (N.), 1997. – « Morbidité, comportements thérapeutiques et mortalité à Sassandra », in GUILLAUME (A.), IBO (J.) et KOFFI (N.) (éds.), *Croissance démographique, développement agricole et environnement à Sassandra (Sud-ouest de la Côte d'Ivoire)*, ORSTOM- ENSEA-GIDISCI, Paris, 1997 : 287-310.

*RÉSUMÉ* : Dans cet article, une analyse de la morbidité et de la mortalité infanto-juvéniles et maternelles est réalisée à partir des résultats d'enquêtes menées dans le cadre du Laboratoire de Population de Sassandra et de statistiques sanitaires. L'étude des itinéraires thérapeutiques révèle une alternance entre médecine moderne et médecine traditionnelle. De grandes différences apparaissent dans les niveaux de connaissances en matière de santé selon les populations.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Sassandra - Morbidité maternelle - Morbidité infanto-juvénile - Mortalité maternelle - Mortalité infanto-juvénile - Itinéraires thérapeutiques.

TAVERNE (B.), 1996. – « La construction sociale de l'efficacité thérapeutique, l'exemple guyanais », in BENOIST (J.) (dir.), *Soigner au Pluriel*, Ed. Karthala, 1996 : 19-35.

*RÉSUMÉ* : La situation de pluralisme médical qui prévaut en Guyane (coexistence, au sein d'une même unité sociale, de divers recours thérapeutiques répondant à des modèles variés d'interprétation de la maladie et de ses causes) est une conséquence directe du caractère polyethnique du peuplement de ce département. Cette situation constitue un cadre privilégié pour la mise à jour des processus de construction sociale de l'efficacité thérapeutique des différentes pratiques médicales accessibles présentées dans ce texte. Ces pratiques médicales (médecines traditionnelles et biomédecine) sont hiérarchisées de manière un peu différente par les ressortissants des différents groupes ethniques, cependant un consensus général se dégage pour reconnaître comme les plus efficaces les médecines des Noirs Marrons, des Amérindiens et des Haïtiens. Or il s'agit des 3 groupes qui occupent la place la plus basse dans la hiérarchie sociale imposée par le groupe dominant des Créoles guyanais. Cette reconnaissance ne se fonde pas sur une évaluation objective des pratiques thérapeutiques (impossible à réaliser) mais sur un processus symbolique d'inversion du pouvoir social qui consiste à attribuer aux groupes sociaux les plus défavorisés, qui occupent les plus bas échelons de la hiérarchie sociale, les pouvoirs thérapeutiques les plus élevés.

Aussi, alors que les choix thérapeutiques sont pensés et présentés par les individus comme des choix raisonnés sur la base de critères d'efficacité, ils apparaissent en fait plus largement déterminés par le contexte social dans lequel ils se réalisent. Reconnaître ce processus oblige à tenir compte des rapports sociaux institués au sein d'une population avant d'en interpréter les recours thérapeutiques, et souligne combien les choix thérapeutiques sont aussi des révélateurs privilégiés des relations sociales.

*MOTS CLÉS* : Guyane - Haïti - Haïtien - Créole - Médecine traditionnelle - Efficacité thérapeutique.

VAUGELADE (J.), 1997. – « Vaccination contre la rougeole et mortalité des enfants au Burkina Faso », in KHLAT (M.) (dir.), *Évaluation démographique des programmes de santé*, Actes d'un séminaire à Paris, 26-28 février 1996, CICRED, 1997 : 123-130.

*RÉSUMÉ* : Le suivi individuel des enfants selon l'état vaccinal par une enquête à passages répétés permet de montrer que la mortalité des non-vaccinés entre un et dix ans est de 250 ‰ alors que celle des vaccinés est de 140 ‰.

*MOTS CLÉS* : Burkina Faso - Rougeole - Vaccination - Mortalité.

## 2. Santé reproductive et sida

### 2.1 Sida et santé de la mère et de l'enfant

COULIBALY-TRAORE (D.), 1996. – « Attitudes et comportements des femmes enceintes face au dépistage VIH/sida à Abidjan (Côte d'Ivoire) », Mémoire de DEA, ORSTOM, ANRS et IES de l'Université d'Abidjan.

*RÉSUMÉ* : Dans le cadre d'un essai clinique de réduction de la transmission mère-enfant du VIH, le test de dépistage du sida a été proposé systématiquement aux femmes venues en consultation prénatale dans une formation sanitaire et un CHU à Abidjan. Une partie des femmes ont refusé de faire le test, et une partie de celles qui avaient accepté ne sont pas venues chercher leur résultat. Ce mémoire analyse les raisons du refus du test et du non retour pour les résultats, à partir d'entretiens qualitatifs menés auprès d'une centaine de femmes.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Femmes - Dépistage - VIH - Consultation prénatale.

COULIBALY-TRAORÉ (D.), MSELLATI (P.), DESGRÉES DU LOÛ (A.) *et al.*, 1997. – Le vécu des femmes d'un essai thérapeutique visant à réduire la transmission mère-enfant du VIH-1 à Abidjan, Côte d'Ivoire en 1997 (essai ANRS 049), Communication à la X<sup>e</sup> Conférence internationale sur le sida et les MST en Afrique (CISMA), Abidjan, 7-11 décembre 1997.

*RÉSUMÉ* : A partir d'entretiens semi-directifs réalisés auprès de 60 femmes participant à un essai clinique de réduction de la transmission mère-enfant par un traitement court d'AZT (essai ANRS 049), différents points concernant le vécu d'un tel essai sont analysés : quelle est la représentation que les femmes se font de la transmission mère-enfant du VIH ? Pourquoi participent-elles à cet essai ? Comment interprètent-elles la notion de placebo ? Quels projets de procréation font-elles ?

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Femmes - Essai thérapeutique - Transmission mère/enfant - Placebo - Procréation - VIH.

DESGRÉES DU LOÛ (A.), 1997. – « Controverse sur les conditions méthodologiques et éthiques de la recherche dans les pays en développement. », *Transcriptase* n° 60, novembre 1997 : 4-6.

*RÉSUMÉ* : La parution, dans le *New England Journal of Medicine* du 18 septembre 1997, d'un article de Peter Lurie et Sydney Wolfe contestant l'éthique de certains essais de réduction de la transmission périnatale du VIH menés dans les pays en développement a déclenché une vive polémique. Cet article retrace la polémique engagée et propose quelques pistes de réflexions sur certains aspects complexes des essais cliniques dans les pays en développement : l'éthique, le placebo, la notion de standard de soins et les problèmes liés à l'allaitement.

*MOTS CLÉS* : Pays en développement - Essai clinique - Éthique - Placebo - Transmission périnatale du VIH - Allaitement - Standard de soin.

## 2.2 Sida et dynamique familiale

BECHU (N.), DELCROIX (S.) et GUILLAUME (A.), 1997. – *Devenir socio-économique des enfants et familles affectés par le VIH/SIDA dans les pays en développement : le cas de la Côte d'Ivoire*, Rapport final pour l'ANRS, mars 1997, 206 p.

*RÉSUMÉ* : Ce rapport présente tout d'abord la méthodologie d'une enquête sur le devenir de familles touchées par le sida dans trois pays en développement (Burundi, Haïti et Côte d'Ivoire), et les problèmes éthiques posés par sa réalisation. Les évolutions des conditions de vie des ménages et de leur structure familiale, notamment en cas de décès du malade, sont analysées dans une seconde partie, à la lumière des résultats de l'enquête menée en Côte d'Ivoire. Une attention particulière est portée aux changements dans les conditions de vie des femmes, particulièrement affectées par l'instabilité matrimoniale et des enfants, notamment en cas de décès des parents.

*MOTS CLÉS* : Pays en développement - Côte d'Ivoire - Conséquences familiales - Conséquences économiques - Femmes - Enfants - Famille - Sida.

BECHU (N.), GUILLAUME (A.), DELCROIX (S.) et BI TAH (N.), 1997. – « Devenir socio-économique des enfants et familles touchés par l'infection à VIH/Sida. L'exemple de la Côte d'Ivoire » *in Le Sida en Afrique, Recherches en Sciences sociales de l'homme et de la société*, ANRS-ORSTOM, Paris : 141-152.

*RÉSUMÉ* : Cet article présente les grands principes méthodologiques d'une étude portant sur le devenir socio-économique des familles touchées par le sida dans trois pays en développement (Burundi, Haïti et Côte d'Ivoire), et les problèmes posés par sa réalisation. Les évolutions des conditions de vie des ménages et de leurs structures familiales, notamment en cas de décès du malade, sont synthétisées à la lumière des résultats de l'enquête menée en Côte d'Ivoire. Une attention particulière est portée sur les changements des conditions de vie des femmes, particulièrement affectées par l'instabilité matrimoniale, et aux bouleversements subis par les enfants, notamment en cas de décès des parents.

*MOTS CLÉS* : Pays en développement - Afrique - Côte d'Ivoire - Conséquences familiales - Conséquences économiques - Femmes - Enfants - Sida.

DELCROIX (S.) et GUILLAUME (A.), 1997. – L'expression des solidarités familiales au sein des familles affectées par le VIH/Sida en Côte d'Ivoire, Communication orale à la X<sup>e</sup> Conférence internationale sur le sida et les MST en Afrique (CISMA), Abidjan, 7-11 décembre 1997, Abidjan, Côte d'Ivoire : abstract n° D-029, p. 11.

*RÉSUMÉ* : Cette communication présente, à travers les résultats d'une enquête menée auprès de 120 familles affectées par le sida, l'évolution de la structure des ménages et les sources d'aides privilégiées et disponibles pour ces familles tant au niveau économique, social que pour la prise en charge des enfants. Le rôle de la famille élargie et de la communauté y est souligné.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Sida - Déstructuration familiale - Conséquences économiques - Solidarités familiales.

DELCROIX (S.) et GUILLAUME (A.), 1997. – « Sida en Côte d'Ivoire : le devenir de familles affectées », in PILON (M.), LOCOH (T.), VIGNIKIN (E.) et VIMARD (P.) (dir.), *Ménages et familles en Afrique. Approches des dynamiques contemporaines*, Les Études du CEPED n° 15, CEPED-ENSEA-INS-ORSTOM-URD, Paris, 1997 : 345-369.

**RÉSUMÉ** : Une première partie de cette communication est consacrée à une revue de la littérature sur les conséquences du sida dans les pays en développement, plus particulièrement les conséquences sur la démographie mais aussi sur l'organisation familiale, économique et sociale. Ensuite, à partir des résultats d'une enquête menée en Côte d'Ivoire, est réalisée une présentation du devenir de 120 familles affectées par le sida : déstructuration familiale affectant plus spécifiquement les femmes et les enfants, changement de situation économique et modification des réseaux de solidarité, telles sont les conséquences décrites.

**MOTS CLÉS** : Côte d'Ivoire - Sida - Déstructuration familiale - Conséquences économiques - Solidarités familiales.

GUILLAUME (A.), DELCROIX (S.) et BECHU (N.), 1996. – « Recompositions familiales et gestion économique et sociale du sida dans des familles affectées en Côte d'Ivoire », Colloque International « Sciences sociales et sida en Afrique. Bilan et perspectives », CODESRIA- PNLS-ORSTOM, Saly-Portudal, Sénégal, Vol. 2 : 683-696.

**RÉSUMÉ** : A partir des résultats d'une enquête menée auprès de 120 familles affectées par le sida, cette communication présente les conséquences de la maladie sur la structure des familles en particulier la déstructuration familiale. Les femmes sont particulièrement touchées par l'instabilité matrimoniale et les enfants par le décès de leurs parents. Les solidarités familiales représentent une aide substantielle pour ces familles mais ne constituent plus la source privilégiée de recours.

**MOTS CLÉS** : Côte d'Ivoire - Sida - Déstructuration familiale - Femmes - Enfants - Conséquences économiques - Solidarités familiales.

TAVERNE (B.), 1996. – « Stratégie de communication et stigmatisation des femmes : lévirat et sida au Burkina Faso », *Sciences Sociales et Santé*, Vol. 14, n° 2 : 87-104.

**RÉSUMÉ** : Au Burkina Faso, comme dans d'autres pays d'Afrique de l'Ouest, certains messages d'information contre le sida prétendent qu'il faut combattre la pratique du lévirat parce qu'elle favoriserait la diffusion de la maladie. Sur le plan épidémiologique, il peut être démontré que la suppression du lévirat serait sans effet bénéfique sur la diffusion de la maladie dans la population. Par contre, l'étude de cette institution montre que dans le domaine social, ces messages contribuent à : stigmatiser les femmes en les désignant responsables de la propagation de la maladie ; légitimer le rejet des femmes d'un homme décédé du sida ; accroître le nombre des femmes abandonnées ne bénéficiant plus d'aucune entraide familiale.

Pourtant, en milieu rural, la pratique du lévirat représente actuellement le seul système efficace de protection sociale des veuves ; son application leur permet de maîtriser leur avenir. Chefs de famille et professionnels de santé doivent assumer pleinement leur responsabilité. Les messages d'information doivent rappeler aux premiers que leur devoir est d'accepter et de prendre en charge les veuves ; aux seconds de rassurer les familles sur l'absence de risque de contamination dans la vie courante et d'informer les personnes concernées dans le strict respect des règles d'éthique. (texte intégral : <http://www.orstom.bf/sida>).

**MOTS CLÉS** : Afrique - Burkina Faso - Femme - Veuve - Sida - VIH - Lévirat - Parenté - Famille - Mariage - Éthique.

TAVERNE (B.), 1997. – « Quelle prise en charge pour les malades séropositifs ou sidéens en milieu rural au Burkina Faso ? », *Cahiers Santé*, Vol. 7, n° 3 : 177-186.

**RÉSUMÉ** : Sur la base d'une enquête ethnographique, cet article décrit et analyse les modes de prise en charge médicale et familiale des malades séropositifs et sidéens en milieu rural burkinabè en 1996 et propose diverses recommandations. La prise en charge biomédicale est quasi inexistante, avec l'absence de sérologie et de conseil de dépistage dans les dispensaires. Le diagnostic de sida n'est jamais annoncé à un malade. Les relations entre le personnel médical et les malades sont dominées par un total sentiment d'impuissance et la peur constante de la contamination. Aucun des thérapeutes traditionnels de la région n'affirme soigner le sida, bien que le recours à la médecine traditionnelle soit constant tout au long de la maladie.

La prise en charge familiale oscille entre un rejet total des malades et une attention soutenue mais souvent mal adaptée. Elle est déterminée par au moins les 5 éléments suivants : 1) la composition du groupe domestique et la nature des relations entre l'individu malade et le reste de sa famille, 2) le pouvoir économique du malade, de son groupe domestique et de sa parentèle, 3) les incertitudes initiales sur le diagnostic de la maladie, 4) la peur de la contagion et 5) la peur de la médisance.

L'amélioration de la prise en charge des malades passera par : 1) une accessibilité réelle au conseil et au dépistage avec 2) une implication des personnels de santé dans cette activité et l'annonce du diagnostic jusque dans les structures médicales périphériques, 3) la formation du personnel sur les risques de contamination et sur les soins aux malades en fin de vie, 4) une reprise de l'information du public sur la non contagiosité des malades relayée par des conseils personnalisés donnés par les professionnels de santé, 5) le soutien matériel des familles sûrement nécessaire mais difficile à mettre en œuvre dans un contexte de pauvreté chronique. (texte intégral : <http://www.orstom.bf/sida>).

**MOTS CLÉS** : Burkina Faso - Sida - VIH - Séropositif - Sidéen - Prise en charge - Médecine traditionnelle.

TAVERNE (B.), 1997. – « La dimension occultée : le statut social de l'enfant orphelin », *Sociétés d'Afrique et Sida*, n° 17/18 : 7-9.

**RÉSUMÉ** : La plupart des réflexions sur les modalités de prise en charge des enfants orphelins à cause du sida omettent de prendre en compte le statut social de ces enfants dans leur société. Or, le statut social d'un individu définit sa place dans sa société, et les droits et devoirs qui le lient réciproquement au corps social. L'analyse du statut social des orphelins, effectuée dans cet article, permet de révéler certains aspects des prises en charge qui leur sont accordées. Le statut social peut être appréhendé à travers la description : 1) du statut juridique : celui-ci est défini par le droit en vigueur dans la société, il constitue le cadre formel du statut social d'un individu. Dans un grand nombre de pays africains coexistent diverses formes de droits coutumiers à côté du droit moderne. Ces droits précisent toujours clairement les modalités, qu'ils imposent, de prise en charge des orphelins. 2) des pratiques sociales effectives et des explications qui en sont données par les membres de la société : les pratiques sont sous la dépendance de divers éléments dont les représentations culturelles de la nature de l'orphelin. Dans diverses sociétés d'Afrique de l'Ouest (Dagari, Mossi, Peul, Samo, etc.) l'enfant orphelin est considéré responsable du décès de ces parents dont il a pu entraîner la mort grâce à ses liens privilégiés avec les puissances suprahumaines (génies). Aussi, cet enfant inspire la crainte, et ce d'autant plus qu'il est très jeune. Cette crainte entraîne un rejet discret mais réel qui se traduit par une moindre attention à ses besoins de la part des personnes à qui il a été confié, par un isolement volontaire par rapport aux autres enfants, parfois même, par un abandon complet de l'enfant. La méconnaissance des modes de transmission du sida (peur d'une contamination par simple contact ou par morsure) ne fait qu'accroître les craintes dont sont l'objet les orphelins.

Le statut social est un des nombreux déterminants des modalités de la prise en charge des orphelins, sa connaissance est indispensable à la compréhension des modes de prise en charge qu'une société est susceptible de mettre en place à l'égard de ses enfants. (texte intégral : <http://www.orstom.bf/sida>).

**MOTS CLÉS** : Afrique - Burkina Faso - Enfant - Orphelin - Sida - VIH - Parenté - Statut social.

### 2.3 Sida, entrée en vie sexuelle et comportement reproductif

DESGRÉES DU LOÛ (A), MSELLATI (P), RAMON (R) *et al.*, 1997. – Infection par le VIH et fécondité des femmes : étude rétrospective chez des femmes enceintes à Abidjan, Côte d'Ivoire, 1995-1997, Poster présenté à la X<sup>e</sup> Conférence internationale sur le sida et les MST en Afrique (CISMA), Abidjan, 7-11 décembre 1997, Abidjan, Côte d'Ivoire, résumé B 1293.

*RÉSUMÉ* : Dans le contexte d'un essai thérapeutique visant à réduire la transmission mère-enfant du VIH1 (projet Ditrane, essai ANRS 049), des informations rétrospectives sur la vie génésique des femmes enceintes qui avaient accepté le test du dépistage du VIH1 ont été recueillies, de 1995 à 1997, à la Formation Sanitaire Urbaine de Yopougon, commune d'Abidjan. Des indicateurs de fécondité ont été construits à partir de ces informations (nombre moyen de grossesses par femme, nombre moyen d'avortements ou de mort-nés, proportion de primipares, risque d'échec de la grossesse), et la différence entre les groupes infectés et non infectés par le VIH1 pour ces indicateurs a été mesurée au moyen d'analyses univariées et multivariées. Il apparaît que les femmes infectées par le VIH1 ont eu en moyenne un nombre de grossesses inférieur à celui des femmes non infectées par le VIH1 et que le risque d'échec de la grossesse (grossesse terminée par un avortement ou un mort-né) est supérieur chez les femmes VIH1+ que chez les femmes VIH1-.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Abidjan - Fécondité - VIH - Grossesse - Avortement - Mort-né - Essai clinique.

DESGRÉES DU LOÛ (A.), 1997. – *Sida et santé de la reproduction en Afrique sub-saharienne : une revue commentée de la littérature*, ETS, Notes et Projets n° 4, Orstom, Paris, 1997, 25 p.

*RÉSUMÉ* : A travers une revue de la littérature sur le sujet, l'objectif de cet article est de faire une synthèse de l'état des connaissances et de la recherche concernant les répercussions de l'épidémie de sida sur la santé de la reproduction dans les pays africains au Sud du Sahara, et les enseignements qui peuvent en être tirés pour l'élaboration de programmes sanitaires.

Dans les pays d'Afrique subsaharienne, l'épidémie intervient dans un contexte familial spécifique, marqué par une polygamie importante, une forte instabilité conjugale, et un faible pouvoir de décision chez les femmes, contexte qui par ailleurs connaît actuellement de fortes évolutions. Cependant, les conséquences de l'infection par le VIH sur la sexualité et la procréation au sein des couples, dans ces familles, ont été jusqu'ici peu étudiées, la majorité des travaux portant sur les relations sexuelles dites à risque, par définition extra-conjugales (relations occasionnelles, avec des prostituées, etc.). Le problème se pose pourtant, dans des populations où toutes les couches de la population sont touchées, et où la proportion de femmes enceintes infectées par le virus du sida est souvent de plus de 10 %. L'épidémie est susceptible de modifier les comportements sexuels et matrimoniaux, et, en agissant à la fois de façon indirecte sur la structure de la population et de façon directe sur la physiologie de la reproduction, elle pourrait agir sur la fécondité des groupes et des individus. La nécessité d'une approche intégrée de la prévention de cette maladie, qui représente un des plus graves problèmes de santé publique auxquels aient à faire face bon nombre de pays africains, dans les différents programmes d'amélioration de la santé de la reproduction, s'impose donc aujourd'hui. Des liens étroits devraient être rapidement établis, en particulier, entre les programmes de lutte contre le sida et les programmes de planification familiale ainsi que les programmes de protection de la mère et de l'enfant (PMI).

*MOTS CLÉS* : Afrique subsaharienne - Sida - Santé de la reproduction - Sexualité - Planification familiale - MST - Fécondité - Transmission mère-enfant.

TAVERNE (B.), 1996. – « Note de lecture : Attenchon sida ! », *Cahiers Santé*, Vol. 6, n° 5 : 328-329.

*RÉSUMÉ* : Cette note fait une analyse critique d'une bande dessinée d'information sur le sida produite par le Comité Information-Education-Communication en Santé du Burkina Faso. Le sida y est présenté comme une maladie de la ville, transmise par les femmes en direction des hommes, due au non respect des valeurs morales. Certaines informations sont ambiguës, d'autres n'ont aucune validité scientifique. Cette bande dessinée paraît être une synthèse des discours populaires circulant actuellement à propos du sida, tant dans les villes que les campagnes. Au lieu d'en démontrer les erreurs et les incohérences, elle les amplifie et leur apporte la caution d'un document imprimé. (texte intégral : <http://www.orstom.bf/sida>).

*MOTS CLÉS* : Burkina Faso - VIH - Sida - IEC - Éducation sanitaire.

TAVERNE (B.), 1996. – « Valeur morale et stratégie de prévention : la "fidélité" contre le sida au Burkina Faso », Colloque International « Sciences sociales et sida en Afrique. Bilan et perspectives », CODESRIA- PNLS-ORSTOM, Saly-Portudal, Sénégal, Vol. 2 : 527-538.

*RÉSUMÉ* : La fidélité est l'un des concepts les plus utilisés dans les messages de prévention contre le sida. Elle est présentée comme étant la prévention idéale à travers l'alternative « fidélité ou capote ». La description, dans ce texte, des normes et valeurs régissant la sexualité chez de jeunes adultes mossi vivants en milieu rural au Burkina Faso révèle que si tous reconnaissent un rôle essentiel à cette valeur morale dans le cadre des relations sociales, elle ne concerne que de manière très secondaire le domaine de la sexualité. Dans cette société polygame la notion de fidélité sexuelle pour les hommes n'a pas de sens, et bien qu'elle soit décrite comme obligatoire pour les femmes, un ensemble de mécanismes sociaux précis leur permet de s'en affranchir sans conséquence notable.

Faire appel à la notion de fidélité, comme à n'importe qu'elle autre valeur morale dans les messages d'information contre le sida, conduit à des messages ambigus. Le discours préventif cède la place à des injonctions moralisatrices. Ces messages inscrivent la prévention de la transmission du virus dans le domaine de la moralité, ils cautionnent l'idée que le malade est coupable, et que le sida est la juste sanction de l'inconduite sociale. (texte intégral : <http://www.orstom.bf/sida>).

*MOTS CLÉS* : Burkina Faso - Mossi - Fidélité - Préservatif - IEC - Éducation sanitaire - Sexualité.

TAVERNE (B.), 1997. – *Les risques de contamination domestique de la population de Guyane par le mercure métallique et ses dérivés*, ORSTOM, Réseau National de Santé Publique, 55 p. + annexes.

*RÉSUMÉ* : Ce rapport présente les conclusions d'une mission d'expertise, réalisée pour le Réseau National de Santé Publique, sur les usages domestiques du mercure métallique par les populations de Guyane, suspectés à la suite d'une enquête épidémiologique de mesure de l'imprégnation de la population guyanaise par le mercure métallique. Cette étude a permis de révéler un ensemble d'usages domestiques du mercure : 1) à des fins magico-religieuses dans le cadre de médecines populaires relevant de plusieurs traditions, 2) à travers l'emploi de produits cosmétiques contenant des dérivés mercuriels utilisés pour leurs propriétés dépigmentantes. À partir des observations réalisées et sur la base de connaissances antérieures de la société guyanaise et de la médecine créole, différentes orientations pour l'information de la population concluent cette recherche.

*MOTS CLÉS* : Guyane - Mercure - Cosmétique - Dépigmentation - Créole - Haïti - Haïtien - Amérindien - Brésil - Brésilien - Médecine traditionnelle - Intoxication mercurielle.

### 3. Dynamique démographique et transformations des sociétés rurales

#### 3.1 Innovation démographique et dynamique agricole

ADJAMAGBO (A.) et DELAUNAY (V.), 1996. – La crise en milieu rural ouest-africain : Implications sociales et conséquences sur la fécondité, Niakhar (Sénégal), Sassandra (Côte d'Ivoire), deux exemples contrastés, Communication au séminaire « Crises, pauvreté et changements démographiques dans les pays du sud », Secondes journées du réseau démographie de l'UREF, UERD-AUPELF-UREF, Ouagadougou, 13-15 novembre 1996, 22 p.

*RÉSUMÉ* : Cette communication traite de l'évolution des pratiques de fécondité et de contrôle des naissances dans deux sociétés rurales africaines qui subissent chacune des contraintes économiques spécifiques. Il s'agit de Niakhar au Sénégal et de Sassandra en Côte d'Ivoire, l'une représentative d'une société sahélienne du bassin arachidier, l'autre représentative des sociétés d'économie de plantation de la zone tropicale ouest-africaine. Dans ces deux régions, les logiques démographiques et sociales se recomposent autour d'enjeux définis par un contexte économique, écologique et social en pleine mutation. Les modèles traditionnels de fécondité changent et l'on perçoit les premiers signes d'une baisse de la fécondité.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Sénégal - Fécondité - Mode de production agricole - Organisation familiale - Migrations saisonnières.

ADJAMAGBO (A.), 1997. – Crise en économie de plantation ivoirienne et transformation des statuts familiaux, Communication présentée au 23<sup>e</sup> Congrès de l'UIESP, Beijing, octobre 1997, 19 p.

*RÉSUMÉ* : Le milieu d'économie de plantation représente une aire privilégiée d'observation des mutations des sociétés paysannes traditionnelles. L'émergence des cultures commerciales entraîne, en effet, un certain nombre d'évolutions dans l'organisation sociale, qui se révèlent dans toute leur ampleur à travers les relations aînés-cadets mais aussi hommes-femmes. Cette grille de lecture permet de mettre en lumière des inégalités statutaires caractéristiques des sociétés rurales converties à la production cacaoyère et caféière.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Changement social - Mode de production - Relations aînés-cadets - Relations de genre.

ADJAMAGBO (A.) et FASSASSI (R.), 1997. – « Organisation sociale et solidarités communautaires », in GUILLAUME (A.), IBO (J.) et KOFFI (N.) (éds.), *Croissance démographique, développement agricole et environnement à Sassandra (Sud-ouest de la Côte d'Ivoire)*, ORSTOM-ENSEA-GIDISCI, Paris, 1997 : 347-368.

*RÉSUMÉ* : En Afrique sub-saharienne, la famille assure auprès des membres qui la composent une fonction de prise en charge d'un certain nombre de risques (chômage, maladie, coût d'élevage des enfants...). Cette fonction s'avère capitale en période de crise économique ; cependant, la dégradation généralisée des conditions de vie compromet l'exercice des solidarités. Région d'économie de plantation frappée dès les années 1980, par la chute des prix des produits à l'exportation et par la baisse corrélative du niveau de vie des paysans, Sassandra offre un cas intéressant pour l'observation du devenir des solidarités. Les pratiques d'entraide familiale sont à l'œuvre. Les logiques qui les sous-tendent varient en fonction du sexe, du type de ménage d'appartenance, mais aussi de l'insertion économique des individus (secteur agricole et statut d'exploitant, secteur tertiaire). Cependant, signe des limites qui se posent à la perpétuation de ces conduites de solidarité, les populations développent également des stratégies de réduction du train de vie et de diversification des sources de revenus. La tendance à l'élargissement des unités domestiques participe du même dilemme entre l'obligation d'accueil des membres les plus démunis de la parentèle et les contraintes économiques et sociales qui freinent les possibilités d'émancipation individuelle.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Solidarités - Entraide familiale - Structures familiales - Crise - Logiques sociales.

DELAUNAY (V.) et HERTRICH (V.), 1996. – Les adaptations matrimoniales face à la crise agricole : le rôle de la pluviométrie dans deux populations du Sahel, Communication au séminaire « Crises, pauvreté et changements démographiques dans les pays du sud », Secondes journées du réseau démographie de l'UREF, UERD-AUPELF-UREF, Ouagadougou, 13-15 novembre 1996, 22 p.

*RÉSUMÉ* : Cet article étudie les changements matrimoniaux associés à deux types de crise : d'une part une crise conjoncturelle aigüe, celle de la sécheresse des années soixante-dix chez les Bwa du Mali, d'autre part une crise structurelle chronique, celle qui affecte le pays Sereer (Sénégal) depuis une vingtaine d'années. Chez les Bwa, la sécheresse de 1973-74 a profondément perturbé l'entrée en union des générations en âge de se marier ces années-là. Les hommes ont connu des ruptures de fiançailles fréquentes, une prolongation des processus matrimoniaux et un premier mariage plus tardif. Cependant des mécanismes d'adaptation et même de "rattrapage" ont été mis en œuvre : ces hommes sont tous parvenus à se marier en épousant plus souvent une femme non célibataire et ont même compensé leur célibat prolongé en devenant plus rapidement polygames. Les générations féminines ont, quant à elles, subi un report des fiançailles mais, grâce à une accélération des procédures matrimoniales et la conclusion plus fréquente des unions avec des hommes non célibataires, ce report n'a pas conduit à un recul de leur âge au mariage. Ces réactions face à la sécheresse, pour spectaculaires qu'elles soient, n'ont été que temporaires. Les pratiques matrimoniales habituelles ont repris leur cours après la crise.

La situation est toute autre chez les Sereer confrontés depuis vingt ans à une crise générale qui affecte leur système de production, leur organisation sociale comme l'équilibre écologique de leur région. Les aléas pluviométriques continuent certes à influencer les comportements matrimoniaux de cette population : une saison agricole particulièrement faste se solde par une augmentation des mariages l'année suivante et un déficit pluviométrique important conduit à un report des unions. Cependant ils constituent un déterminant secondaire des variations annuelles de la nuptialité en comparaison des autres facteurs économiques, en particulier les fluctuations du cours de l'arachide, qui est devenu la principale source de revenus. Par delà ces variations, des changements matrimoniaux durables se mettent en place en réponse à la crise du bassin arachidier ; il s'agit en particulier du recul continu de l'âge au mariage des deux sexes.

*MOTS CLÉS* : Afrique de l'Ouest - Mali - Sénégal - Entrée en union - Système matrimonial - Nuptialité - Crise.

FASSASSI (R.), 1997. – « Le cycle de vie individuel au sein des ménages : différenciation selon les catégories socio-professionnelles en Côte d'Ivoire », in PILON (M.), LOCOH (T.), VIGNIKIN (E.) et VIMARD (P.) (dir.), *Ménages et familles en Afrique. Approches des dynamiques contemporaines*, Les Études du CEPED n° 15, CEPED-ENSEA-INS-ORSTOM-URD, Paris, 1997 : 223-236.

*RÉSUMÉ* : À partir d'enquêtes menées à Boundiali (1987) et à Sassandra (1988 et 1993), l'article retrace les changements de statuts des membres des ménages et compare en même temps les cycles familiaux des deux grandes zones géographiques de la Côte d'Ivoire, la zone forestière, représentée par Sassandra, et la zone des savanes du Nord dont Boundiali est un symbole. Il ressort de cette comparaison que les cycles de vie diffèrent selon la profession du chef de ménage mais aussi selon la zone de résidence. Les agriculteurs indépendants sont toutefois, à Boundiali comme à Sassandra, ceux qui arrivent le plus tard aux responsabilités familiales. Dans l'ensemble, les hommes ont une plus forte probabilité de devenir chef de ménage à Sassandra qu'à Boundiali où l'on note également un processus plus lent de prise en charge des ménages par les jeunes adultes masculins. Le départ des enfants des ménages de leurs parents, assez précoce dans les deux zones, touche les deux sexes même si les motifs de ces départs diffèrent. Ces départs entraînent une présence importante des collatéraux dans les ménages. La crise à Sassandra semble avoir exacerbé ce phénomène avec le recours plus intensif à la main-d'œuvre familiale et le recentrage des activités agricoles. Dans le même temps, on observe une nette diminution de la proportion des chefs de ménage (sauf chez les salariés agricoles) avec une augmentation du nombre de dépendants dans les ménages.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Boundiali - Sassandra - Ménage - Cycle de vie - Noyau familial.

GUILLAUME (A.), IBO (J.) et KOFFI (N.) (éds.), 1997. – *Croissance démographique, développement agricole et environnement à Sassandra (Sud-ouest de la Côte d'Ivoire)*, ORSTOM-ENSEA-GIDISCI, Séminaire de dissémination des résultats, Paris, 1997, 388 p.

**RÉSUMÉ :** Cet ouvrage rassemble les communications d'un séminaire de dissémination des résultats des recherches menées à Sassandra, dans le sud-ouest ivoirien, par une équipe de chercheurs de l'ENSEA et de l'ORSTOM et synthétise les débats entre les représentants de la population, les acteurs de développement et les chercheurs. Les points abordés dans cet ouvrage concernent l'histoire du peuplement et du système d'économie de plantation, la crise économique dans ses fondements structurels et conjoncturels et les diverses transformations qu'elle suscite : des changements économiques et agronomiques aux mutations démographiques et familiales. Tout en mettant en évidence les conditions d'un succès des nouvelles stratégies, cet ouvrage présente différentes recommandations pour la réussite des actions de développement élaborées à partir des programmes scientifiques et dessinent de nouvelles pistes de recherche sur la pérennité de l'agriculture de rente en zone forestière et la maîtrise démographique de la part des populations rurales de l'ouest ivoirien.

**MOTS CLÉS :** Côte d'Ivoire - Milieu rural - Économie de plantation - Croissance démographique - Développement - Structures démographiques - Structures socio-économiques.

GUILLAUME (A.), IBO (J.) et KOFFI (N.), 1997. – « Postface », in GUILLAUME (A.), IBO (J.) et KOFFI (N.) (éds.), *Croissance démographique, développement agricole et environnement à Sassandra (Sud-ouest de la Côte d'Ivoire)*, ORSTOM-ENSEA-GIDISCI, Paris, 1997 : 375-380.

**RÉSUMÉ :** Cet article fait la synthèse des principales conclusions et des débats du séminaire organisé pour rendre compte des résultats des recherches menées à Sassandra, dans le sud-ouest ivoirien, par une équipe de chercheurs de l'ENSEA et de l'ORSTOM. L'article rappelle les principaux points de l'évolution de l'économie de plantation et des questions relatives au développement agricole, à la préservation de l'environnement et aux difficultés d'accès à la santé et l'éducation. Les perspectives de recherches et l'avenir des projets de développement dans le cadre du laboratoire de population sont abordés pour finir.

**MOTS CLÉS :** Côte d'Ivoire - Milieu rural - Économie de plantation - Croissance démographique - Développement - Structures démographiques - Structures socio-économiques.

QUESNEL (A.) et VIMARD (P.), 1996. – *Recompositions familiales et transformations agraires. Une lecture de cas africains et mexicain*, Documents de recherche n° 1, ETS, ORSTOM, Paris, 1996, 23 p.

**RÉSUMÉ :** L'article analyse la transformation des cycles et des arrangements familiaux et démographiques dans le cadre de l'évolution agraire, en s'appuyant sur l'exemple de sociétés rurales du Togo, de Côte d'Ivoire et du Yucatán au Mexique. Cette analyse met en évidence les limites des modèles de Boserup et de Chayanov et montre que l'innovation dans le domaine agricole ne peut procéder directement de la pression démographique, et qu'elle reste dépendante des réaménagements de l'organisation de l'unité familiale et de l'unité d'exploitation. De ce fait, l'innovation est d'abord d'ordre social et rend le plus souvent caduques les contraintes qui auraient pu conduire à des progrès d'ordre technique.

**MOTS CLÉS :** Afrique subsaharienne - Côte d'Ivoire - Togo - Mexique - Dynamique agraire - Dynamique familiale - Dynamique démographique - Innovation.

VIMARD (P.), GUILLAUME (A.) et KOFFI (N.), 1997. – « Croissance démographique et structure de la population dans la région de Sassandra », in GUILLAUME (A.), IBO (J.) et KOFFI (N.) (éds.), *Croissance démographique, développement agricole et environnement à Sassandra (Sud-ouest de la Côte d'Ivoire)*, ORSTOM-ENSEA-GIDISCI, Paris, 1997 : 115-135.

**RÉSUMÉ** : Le texte analyse les structures et les dynamiques démographiques des différentes populations résidentes dans la région de Sassandra qui constitue un véritable résumé de l'Afrique de l'Ouest de par les multiples origines culturelles des communautés, la diversité des activités économiques et la mise en œuvre de différents programmes de développement. Cette analyse de l'évolution démographique entre 1988 et 1993, permet de mettre en évidence l'instabilité d'un peuplement animé d'une forte mobilité spatiale, en relation avec les différentes stratégies d'occupation de l'espace agraire et les tentatives de diversification des activités face à la crise qui touche l'Ouest africain.

**MOTS CLÉS** : Côte d'Ivoire - Milieu rural - Économie de plantation - Croissance démographique - Développement - Structures démographiques - Structures socio-économiques.

VIMARD (P.), LÉONARD (É.), ADJAMAGBO (A.), BALAC (R.), KOFFI (N.) et IBO (J.), 1997. – « Sassandra : la fin d'une agriculture pionnière ou les enjeux d'une recomposition », *Orstom-Actualités*, 1997, n° 53 : 15-22.

**RÉSUMÉ** : L'article synthétise les recherches conduites depuis 1988 par l'ENSEA et l'ORSTOM dans le cadre du Laboratoire de Population de Sassandra dans le sud-ouest ivoirien. Après avoir résumé les fondements historiques et écologiques du peuplement de la région et les transformations environnementales procédant de l'activité agricole, l'article met en évidence l'épuisement des conditions de reproduction de l'agriculture cacaoyère extensive caractéristique du front pionnier. Les recompositions en cours, en réaction à la crise économique qui frappe la région, comme l'ensemble du monde rural ivoirien depuis la fin des années 1980, sont ensuite présentées en mettant en évidence les nouvelles stratégies agricoles et d'occupation de l'espace ainsi que les transformations des dynamiques familiales et démographiques.

**MOTS CLÉS** : Côte d'Ivoire - Milieu rural - Économie de plantation - Croissance démographique - Développement - Structures démographiques - Structures socio-économiques - Environnement.

### 3.2 *Reproduction et distribution de la force de travail en milieu rural*

VIMARD (P.) et LÉONARD (É.), 1997. – *Expansion foncière, croissance démographique et stratégie agricole : de quelques hypothèses pour un modèle de relation dynamique*, Laboratoire Population – Environnement, Marseille, 1997, 9 p.

**RÉSUMÉ** : Cette note tire les enseignements des différentes hypothèses élaborées dans la littérature anglophone sur les relations entre la taille de la famille et celle de l'exploitation agricole. À partir d'une présentation diachronique de celles-ci, elle met en évidence l'existence de différents modèles de la relation surface foncière – fécondité en relation avec le stade de développement de l'économie rurale. Ces modèles sont ensuite testés à la lumière de l'évolution de l'agriculture pionnière en Côte d'Ivoire qui met en évidence des relations dynamiques entre les stratégies d'occupation de l'espace et celles de reproduction démographique.

**MOTS CLÉS** : Côte d'Ivoire - Agriculture - Fécondité - Ménage - Famille - Nucléarisation - Structure des ménages - Dynamique familiale - Crise.

#### 4. Modèle de transition de la fécondité

##### 4.1 Primo-nuptialité et entrée en vie féconde

ANOH (A.), 1996. – Évolution de la nuptialité des hommes dans le front pionnier du sud-ouest ivoirien entre 1975 et 1993, Mémoire de DEA, Institut de Démographie, Université Catholique de Louvain, Louvain-la-neuve, 1996, 88 p.

*RÉSUMÉ* : Partant du postulat selon lequel le mariage constitue un moyen pour les familles africaines au sud du Sahara d'accomplir leurs fonctions de production et de reproduction, fonctions dévolues en premier lieu aux hommes, ce travail examine les variations de la nuptialité masculine dans la Sous-Préfecture de Sassandra entre 1975 et 1993, à partir de différentes sources (recensement national de la population de 1975 et Laboratoire de Population de Sassandra). Une analyse de l'évolution différentielle de la nuptialité pour la période 1988-93 est menée en comparant cinq groupes représentatifs du contexte socio-économique de cette sous-préfecture.

Le mémoire analyse le passage d'une nuptialité caractéristique d'une population marquée par une immigration récente avec un déséquilibre des sexes et une situation économique incertaine des jeunes adultes à une nuptialité plus classique lorsque la population a trouvé un certain équilibre démographique et économique. Les fortes proportions de célibataires masculins disparaissent alors, de même que s'atténue le fort écart d'âge entre les conjoints et que la polygamie s'accroît. Les différences entre les groupes socio-économiques sont présentées : notamment le mariage plus précoce et la polygamie plus répandue chez les agriculteurs que chez les actifs des secteurs secondaires et supérieurs.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Sassandra - Mariage - Primo-nuptialité - Célibat définitif - Polygamie - Nuptialité - Migration - Union.

HERTRICH (V.) et PILON (M.), 1997. – Transitions de la nuptialité en Afrique, Communication au colloque « European population : variations on common themes », Cracovie, 11-13 juin 1997, Pologne, 24 p.

*RÉSUMÉ* : Partant des études existantes et des données les plus récentes, la communication propose tout d'abord une synthèse actualisée de l'évolution de quelques indicateurs de la primo-nuptialité à l'échelle du continent africain. Il en ressort le constat de schémas régionaux qui s'estompent, avec un mouvement de convergence quasi généralisé d'augmentation de l'âge au premier mariage des femmes, et dans une moindre mesure des hommes, d'où un resserrement de l'écart d'âges entre conjoints, et un célibat définitif qui reste très faible. Ensuite, une analyse plus approfondie sur huit pays (Maroc, Tunisie, Burkina Faso, Mali, Sénégal, Côte d'Ivoire, Togo) montre des évolutions d'ampleur variable, et qu'en ce qui concerne la relation entre recul du mariage et baisse de la fécondité, les débuts de la vie féconde restent très liés à l'entrée en union des femmes (à l'exception de la Côte d'Ivoire).

*MOTS CLÉS* : Afrique - Maroc - Tunisie - Burkina Faso - Mali - Sénégal - Côte d'Ivoire - Togo - Nuptialité - Âge au mariage - Célibat - Fécondité.

## 4.2 Attitude et comportement de régulation familiale

ADJAMAGBO (A.) et DELAUNAY (V.), 1996. – Pour une nouvelle approche des attitudes en matière de fécondité, Communication au 2<sup>e</sup> Atelier du GRIPPS sur « L'apport des approches renouvelées pour l'analyse de la transition démographique », Ouagadougou, 18-19 novembre 1996, 16 p. multigr.

*RÉSUMÉ* : La transition démographique est attendue en Afrique de l'Ouest. Un début de transition est déjà visible dans les grands centres urbains, induit par un ensemble de changements socio-économiques qui ont conduit à une baisse de la mortalité et de la fécondité. Néanmoins, malgré une baisse de la mortalité en milieu rural, une certaine stabilité de la fécondité demeure et il importe de comprendre les raisons d'une telle régularité et d'entrevoir des possibilités de changements. Cet article présente les principaux éléments d'un projet de recherche né au détour d'une enquête qualitative conduite au Sénégal et en Côte d'Ivoire. La recherche vise à recueillir un certain nombre d'entretiens semi-directifs et de récits de vie, dans le but d'offrir un angle à la fois neuf et complémentaire d'interprétation des comportements de fécondité étudiés par le biais d'enquêtes par questionnaire.

*MOTS CLÉS* : Idéaux de fécondité - Méthodologie d'enquête - Combinaison quantitatif/qualitatif.

ADJAMAGBO (A.), VIMARD (P.) et GUILLAUME (A.), 1997. – « Fécondité et demande de planification familiale à Sassandra », in GUILLAUME (A.), IBO (J.) et KOFFI (N.) (éds.), *Croissance démographique, développement agricole et environnement à Sassandra (Sud-ouest de la Côte d'Ivoire)*, ORSTOM-ENSEA-GIDISCI, Paris, 1997 : 269-286.

*RÉSUMÉ* : Dernier front pionnier d'économie de plantation dans le sud-ouest de la Côte d'Ivoire, la région de Sassandra se distingue par un fort dynamisme démographique. Cependant, le suivi de la vie génésique des femmes pour la période 1991-1993 met en évidence une baisse des niveaux de fécondité qui marque un début de rupture avec les tendances fortes observées jusque là. Ainsi, les groupes socio-économiques les plus féconds (les agriculteurs indépendants baoulé) amorcent leur entrée en transition. Ce décrochage tend à réduire les différences avec les autres catégories plus avancées dans le processus de baisse de la fécondité (actifs étrangers, salariés agricoles, autres actifs ivoiriens). En outre, des changements s'observent également en ce qui concerne les attitudes de régulation des naissances et les aspirations en matière de descendance, tout particulièrement parmi les jeunes générations. Chez les chefs de ménage, tout comme chez les épouses de ceux-ci, les modèles de fécondité semblent désormais répondre à des logiques nouvelles, allant dans le sens d'une réduction de la fécondité. Ceci, en dépit du fait que le recours aux pratiques contraceptives demeure encore faible.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Fécondité - Planification familiale - Différenciation socio-économique.

ANOH (A.), 1997. – « L'offre de services de planification familiale à Aboisso », *Bulletin du GIDIS*, n°15, Abidjan, 1997 : 57-72.

*RÉSUMÉ* : Cet article, basé sur une recherche bibliographique et des observations directes, analyse les efforts entrepris en vue de stimuler et satisfaire la demande de services de régulation des naissances dans le département d'Aboisso (dans le sud-est de la Côte d'Ivoire) choisi pour abriter un programme pilote de la santé de la reproduction et de la planification familiale depuis 1992. L'analyse montre que l'accessibilité géographique des services de planification familiale reste tributaire de celle des services de santé dans la mesure où l'implication des acteurs privés et des institutions communautaires est faible. Dans ces conditions, la durée du trajet et le coût du transport pour obtenir des soins en planning familial demeurent souvent inacceptables pour un bon nombre des populations. A ces contraintes, s'ajoutent des difficultés, liées à l'expérience limitée en matière de prescription et de suivi de soins en planification familiale de la part des personnels de santé.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Aboisso - Planification familiale - Fécondité - Contraception.

KOFFI (N.) et FASSASSI (R.), 1997. – *Fécondité et planification familiale au sein des corps habillés, militaires et para-militaires*, Rapport d'enquête, ENSEA, Abidjan, 1997, 155 p.

**RÉSUMÉ** : La population des camps et cités militaires et para-militaires d'Abidjan et de Bouaké se caractérise au plan de l'âge par son extrême jeunesse. Cette jeunesse se traduit au plan matrimonial par une domination numérique des célibataires mais aussi par une forte proportion des unions informelles. L'instruction touche la plupart des résidents même si les différences entre hommes et femmes sont encore appréciables. L'indice synthétique de fécondité est moins élevé qu'au niveau national mais l'âge au premier mariage féminin relativement faible et un intervalle intergénéral qui semble se raccourcir dans les générations les plus jeunes, sont de nature à s'opposer à la baisse rapide de la fécondité. La solidarité familiale encore forte est attestée par la présence importante des collatéraux du chef de ménage ou de son conjoint. Les avortements sont assez nombreux. Dans l'ensemble, le tiers des femmes en âge de procréer affirment avoir au moins une fois eu recours à cette pratique. Il s'avère ainsi que l'offre de planification familiale est nettement plus faible que la demande. Ainsi, les taux de prévalence contraceptive des méthodes modernes sont relativement faibles. Les pratiques contraceptives plus fréquentes au niveau des femmes non mariées attestent du fait que cette pratique est encore essentiellement orientée vers un retard de la vie maternelle plutôt que vers une contraception d'arrêt.

**MOTS CLÉS** : Côte d'Ivoire - Militaire - Gendarme - Policier - Planification familiale - Contraception.

LUANGKHOT (C.), PHILAVONG (K.), BENOIT (D.) et SIHALATHAVONG (D.), 1997. – *Planification familiale et santé de la reproduction à Khongxeton et Laongam : demande et offre de service de soins*, Rapport d'étape, ISMI, Vientiane, 1997, 30 p. + annexe 40 p.

**RÉSUMÉ** : Ce rapport présente l'avancement d'un programme de planification familiale et de santé reproductive mené au Laos, en insistant sur les relations qui s'établissent entre la demande de soins formulée par les populations et l'offre qui leur est faite dans le cadre de ce programme.

**MOTS CLÉS** : Laos - Planification familiale - Santé de la reproduction - Offre de soins - Demande de soins.

TOURE (L.), KAMAGATE (Z.), GUILLAUME (A.) et DESGRÉES DU LOÛ (A.), 1997. – *Planification familiale et santé de la reproduction à Yopougon*. Rapport d'enquête, ENSEA, Abidjan, janvier 1997, 66 p. + annexes.

**RÉSUMÉ** : A l'heure où la Côte d'Ivoire s'engage dans une phase active de sa maîtrise démographique, un programme associant recherche et action a été élaboré afin de définir des projets pertinents et d'évaluer ceux existant en matière de planification familiale. Ce rapport concerne la première phase du projet, qui consiste en une analyse de la demande et une évaluation de l'offre actuelle en matière de planification familiale, en milieu urbain à Yopougon, commune d'Abidjan, dans le cadre du Projet Santé Abidjan (PSA). Il montre que la fécondité reste forte, mais que les variations selon les caractéristiques socio-économiques révèlent l'émergence de comportements de planification familiale dans certaines catégories sociales, émergence confirmée par l'analyse du désir d'espacement des naissances ou du nombre d'enfants désirés. On observe un relativement bon niveau de connaissance des méthodes contraceptives, modernes comme naturelles, étroitement lié au niveau d'instruction. Cependant il existe un décalage important entre le degré de connaissance et la pratique des méthodes contraceptives. Les sources d'information et de distribution sont multiples, avec un rôle important joué par le secteur informel. Enfin, le sida est une menace connue par tous, mais très peu intégrée aux questions de procréation.

**MOTS CLÉS** : Côte d'Ivoire - Abidjan - Fécondité - Planification familiale - Sida - Procréation - Désir d'enfant.

TOURE (L.), KAMAGATE (Z.), DESGREES DU LOU (A.) et GUILLAUME (A.), 1996. – Santé de la reproduction et planification familiale, Poster présenté à la Conférence de la Société Africaine de Gynéco-Obstétrique (SAGO) – Société Ivoirienne de Gynéco-Obstétrique (SIGO), ENSEA, ORSTOM, FNUAP, Programme Santé Abidjan, Abidjan, décembre 1996.

*RÉSUMÉ* : Ce poster présente la méthodologie et les principaux résultats d'un programme de recherche appliquée sur la planification familiale à Yopougon, une commune d'Abidjan.

*MOTS CLÉS* : Abidjan - Côte d'Ivoire - Fécondité - Planification familiale - Sida - Procréation - Désir d'enfant.

VIMARD (P.), 1996. – « Évolutions de la fécondité et crises africaines », in COUSSY (J.) et VALLIN (J.) (dir.), *Crise et population en Afrique*, Les Études du CEPED n° 13, CEPED, Paris, 1996 : 293-318.

*RÉSUMÉ* : L'article analyse, à partir de différentes approches, les conséquences des crises économiques et sociales sur l'évolution de la fécondité en Afrique. Il met en évidence l'impact conjoncturel des difficultés économiques et essaye de discerner les effets à plus long terme, de nature relativement contradictoire, en montrant la formalisation d'aspirations à une natalité réduite et les contraintes à la diffusion de la contraception moderne suscitées par la crise. Le rôle déclencheur ou accélérateur des crises dans la baisse de la fécondité dans les pays en développement est ainsi souligné.

*MOTS CLÉS* : Afrique sub-saharienne - Fécondité - Crise – Transition de la fécondité.

#### 4.3 *Modèle et théorie de la transition démographique*

EVINA (A.) et VIMARD (P.), 1997. – *Planification familiale et santé de la reproduction en Afrique francophone*, Rapport scientifique, Laboratoire Population-Santé (IFORD) - ETS (ORSTOM), 1996, 52 p. + annexes.

*RÉSUMÉ* : Après avoir présenté la situation démographique de l'Afrique, ce rapport analyse l'évolution de huit pays francophones représentatifs des différents ensembles culturels et économiques du continent africain. Les points centraux de l'étude : fécondité et planification familiale, santé et mortalité des mères et des enfants, transition démographique et perspectives de population, permettent de montrer la diversité de ces pays de même que celle qui prévaut à l'intérieur de ceux-ci entre les groupes de population. Une analyse comparative des huit pays met en évidence quelques lignes d'évolution communes à certains d'entre eux avec une différenciation entre les pays du Maghreb, les pays sahéliens et les pays d'Afrique subsaharienne côtiers. Des annexes fournissent des données récentes sur ces pays.

*MOTS CLÉS* : Pays en développement - Maghreb - Afrique subsaharienne - Maroc - Tunisie - Burkina Faso - Mali - Sénégal - Côte d'Ivoire - Togo - Cameroun - Fécondité - Mortalité - Planification familiale – Santé de la reproduction - Transition démographique.

GUILMOTO (C. Z.), 1996. – « La population de l'Inde : évolution historique et tendances récentes », *Historiens et Géographes*, décembre 1996 : 301-328.

*RÉSUMÉ* : Les transformations sont nombreuses dans la dynamique démographique de l'Inde, car après plus de cinquante années de baisse de mortalité, la fécondité a également entamé une baisse soutenue. Toutefois, les différentiels entre groupes sociaux, entre sexe et entre régions se sont accusées, marquant la répartition inégales du progrès social et économique à l'intérieur des frontières indiennes.

*MOTS CLÉS* : Inde - Fécondité - Migration - Mortalité.

GUILMOTO (C. Z.), 1996. – *Micro-économie de la fécondité : quelques réflexions à partir du cas indien*, Document de recherches n°3, ETS, ORSTOM, Paris, 1996, 22 p.

*RÉSUMÉ* : Nous examinons dans ce papier l'analyse économique de la fécondité à partir d'exemples indiens. Après un premier survol du développement des analyses micro-économiques de la fécondité, différentes modélisations de la fécondité à l'échelle des districts indiens sont comparées. Il en ressort un rôle apparemment fort modeste joué par le développement économique dans l'explication de la transition démographique en Inde.

*MOTS CLÉS* : Inde - Fécondité - Démographie économique.

GUILMOTO (C. Z.), 1997. – « Géographie de la fécondité en Inde (1981-1991) », *Espace-Population-Sociétés*, 2-3 :145-159.

*RÉSUMÉ* : Cet article examine les différentiels de fécondité à l'intérieur de l'Inde, différentiels qui se sont accentués de par l'avancée de la transition démographique. Diverses régions s'opposent, notamment l'extrême sud et les parties côtières d'une part, et la région hindiphone du nord centrée autour du bassin du Gange. Quelques hypothèses sont évoquées pour expliquer les mécanismes de ces disparités de la fécondité qui sont au moins aussi importantes que celles observées entre groupes socio-économiques ou confessions.

*MOTS CLÉS* : Inde - Fécondité - Géographie.

VIMARD (P.), 1997. – Transition démographique et familiale. Une relecture des théories à la lumière de la crise, Communication au séminaire « Crises, pauvreté et changements démographiques dans les pays du sud », Secondes journées du réseau démographie de l'UREF, UERD-AUPELF-UREF, Ouagadougou, 13-15 novembre 1996, 22 p.

*RÉSUMÉ* : Cette communication analyse les nouveaux modèles et hypothèses élaborés par différents auteurs pour rendre compte de l'impact de la crise économique et sociale sur l'évolution de la fécondité et des systèmes familiaux dans les pays en développement. Ces hypothèses remettent en cause la vision linéaire des théories initiales de la transition démographique et de la nucléarisation, issues de la théorie de la modernisation, et la pertinence des relations mécaniques entre développement économique et transition. Elles montrent l'effet que peut avoir la crise sur la baisse de la fécondité dans certains pays (Mexique, Syrie...) ainsi que sur la différenciation familiale en Afrique subsaharienne.

*MOTS CLÉS* : Pays en développement - Théorie - Fécondité - Transition de la fécondité - Modèles de transition démographique - Transition de la famille - Nucléarisation - Crise.

VIMARD (P.), 1997. – *Transitions démographique et familiale. Des théories de la modernisation aux modèles de crise*, Documents de recherche n° 3, ETS, ORSTOM, Paris, 1997, 31 p.

*RÉSUMÉ* : Après avoir présenté les principales théories de la transition démographique et de la transition de la famille, l'article analyse différents modèles et hypothèses élaborés pour rendre compte des effets de la crise économique sur les changements démographiques et familiaux dans les pays en développement. L'appartenance des théories élaborées dans le milieu du XX<sup>e</sup> siècle, comme des critiques qui leur furent adressées durant les décennies 1970 et 1980, au courant de la « modernisation » est développée. Mais on assiste aujourd'hui à une relecture des théories selon un angle d'approche inédit : celui de l'impact des crises sur les régimes démographiques et les systèmes familiaux des pays qui les subissent. La mise en perspective de ces hypothèses sur la limitation des naissances, l'émiettement du tissu démographique ou le renforcement de certaines solidarités permet de montrer la nécessité d'un déplacement des débats théoriques, antérieurement focalisés sur les oppositions « régime démographique ancien - transition démographique » et « famille étendue - famille nucléaire », vers des appréhensions de configurations démographiques et sociales plus complexes où peuvent coexister différents modèles de réduction de la fécondité et de transformations familiales.

*MOTS CLÉS* : Pays en développement - Théorie - Fécondité - Transition de la fécondité - Modèles de transition démographique - Transition de la famille - Nucléarisation - Crise.

## 5. Dynamique familiale

BONNET (D.), 1997. – « Confier son enfant, données anthropologiques », *Enfances et Psy*, 1997, n° 1 : 70-76.

*RÉSUMÉ* : Le but de l'article est d'éclairer ceux qui sont en contact avec des émigrés d'origine africaine et de distinguer le confiage, l'abandon et l'adoption. Pour cela, l'article analyse des entretiens avec des professionnels de la santé sur la notion de « fosterage », soit le confiage de l'enfant.

*MOTS CLÉS* : Enfant confié - Famille - Échange - Droits de l'enfant.

GAUTIER (A.) et PILON (M.) (éds.), 1997. – « *Familles du Sud* », *Autrepart*, Cahiers des Sciences Humaines, Nouvelle série n° 2, Orstom-éditions de l'aube, 175 p.

*RÉSUMÉ* : Le développement des échanges économiques et culturels, les changements politiques, les migrations, les politiques d'ajustement structurel, le sida transforment les modes de vie et de relations au sein des familles du Sud, même là où une première approximation ne verrait que la perpétuation de traditions immuables. Si sous des formes diverses s'observe une individualisation croissante, il n'y a pas pour autant uniformisation et nucléarisation (au sens occidental) généralisées des familles ; mais plutôt une redéfinition des représentations, des rôles et des rapports familiaux. Ces diverses dimensions des changements familiaux dans les sociétés du Sud sont traités à travers huit articles : familles populaires à Mumbai (Inde) ; trente ans de formations des couples à Hanoï ; changements dans la parenté chez les Samoa (Pacifique sud) ; la famille mexicaine aux Etats-Unis ; famille, crise et État au Pérou ; sida et solidarité familiale à Abidjan ; transformation dans la formation des couples chez les Bwa (Mali) ; modernisation, crise et transition familiale (Afrique subsaharienne).

*MOTS CLÉS* : Afrique - Inde - Mali - Mexique - Pérou - Hanoï - Abidjan - Samoa - Bwa - Famille - Parenté - Crise - Mariage - Solidarité - Sida.

GUILLAUME (A.) et VIMARD (P.), 1997. – « La circulation et l'activité des enfants à Sassandra », in GUILLAUME (A.), IBO (J.) et KOFFI (N.) (éds.), *Croissance démographique, développement agricole et environnement à Sassandra (Sud-ouest de la Côte d'Ivoire)*, ORSTOM-ENSEA-GIDISCI, Paris, 1997 : 323-345.

*RÉSUMÉ* : L'importance de la circulation intra-familiale des enfants, ainsi que son évolution dans le temps et les motifs la justifiant, est étudiée à travers les enquêtes menées en 1988, 1991 et 1993 dans le cadre du Laboratoire de Population de Sassandra. Malgré la crise économique, cette circulation reste fréquente et demeure surtout liée à des motifs relatifs à la scolarisation. Cette circulation apparaît de plus en plus circonscrite à la sphère familiale où les grands-parents jouent un rôle croissant dans la socialisation des enfants. L'analyse montre que les taux de scolarisation et le type d'activité économique dans lequel sont impliqués les enfants varient selon l'étroitesse de leur lien de parenté avec le chef de ménage.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Sassandra - Enfants biologiques - Enfants confiés - Scolarisation - Activité.

GUILLAUME (A.), VIMARD (P.), FASSASSI (R.) et KOFFI (N.), 1997. – « La circulation des enfants en Côte d'Ivoire : solidarité familiale et redistribution de la main-d'œuvre », in CONTAMIN (B.) et MEMEL-FOTÉ (H.) (dir.), *Le modèle ivoirien en questions*, Karthala-ORSTOM, Paris, 1997 : 573-590.

**RÉSUMÉ :** La pratique de placement des enfants est étudiée à partir d'enquêtes menées dans différentes régions de Côte d'Ivoire. Cette pratique ancienne se maintient selon des schémas différents dans les régions étudiées tant au niveau de l'univers familial concerné, de son intensité, que des mobiles la justifiant. Malgré la crise économique, ce système est toujours en vigueur mais répond à des objectifs particuliers : scolarisation, socialisation, appoint en main-d'œuvre pour diverses activités économiques. La scolarisation joue un rôle majeur dans la circulation des enfants. La mobilité contribue à un meilleur accès au système scolaire, de manière directe en répartissant les coûts de scolarisation, mais aussi de manière indirecte, car en se substituant aux enfants biologiques dans leurs activités domestiques ou professionnelles, les enfants confiés leur permettent de continuer leur cursus scolaire.

**MOTS CLÉS :** Côte d'Ivoire - Enfants biologiques - Enfants confiés - Scolarisation - Activité économique.

PILON (M.) et VIGNIKIN (K.), 1996. – « Stratégies face à la crise et changements dans les structures familiales », in COUSSY (J.) et VALLIN (J.) (dir.), *Crise et population en Afrique*, Les Études du CEPED n° 13, CEPED, Paris, 1996 : 471-493.

**RÉSUMÉ :** Après avoir brossé les traits généraux des systèmes familiaux africains, l'article dégage les permanences et changements dans l'évolution des structures familiales africaines avant la crise économique des années 1980 : entre autres, tendance à l'augmentation de la taille des ménages et à la diversification de leur structure familiale, accroissement des femmes chefs de ménage. Est ensuite abordée la question de l'impact de la crise sur les structures familiales, qui pose tout d'abord quelques problèmes méthodologiques liés à la nature des données. La crise tend à renforcer des évolutions en cours (retard de l'entrée en union et fragilisation des unions, davantage de femmes chefs de ménage, tension autour de la pratique des enfants confiés), et accentue les déstructurations et recompositions familiales relatives au sida et au phénomène des réfugiés.

**MOTS CLÉS :** Afrique - Stratégies familiales - Crise économique - Ménage - Fécondité - Femmes chefs de ménage - Enfants confiés - Sida - Réfugiés.

PILON (M.), 1996. – Pour un remue-ménage de la démographie de la famille en Afrique, Communication à la Chaire Quetelet « Entre l'utile et le futile : pistes pour une démographie du XXI<sup>e</sup> siècle », Université Catholique de Louvain, 21-23 octobre 1996, 25 p.

**RÉSUMÉ :** Face à un enjeu de connaissance important, « la famille au cœur du changement social », la communication aborde d'abord la difficulté de la « démographie de la famille » à se constituer en champ de recherche (la famille n'est pas une donnée naturelle, le ménage est au départ un outil de collecte devenu objet d'analyse) et en dresse un bref bilan. Sont ensuite développés le constat et quelques raisons d'une difficile émergence de la démographie des ménages et de la famille en Afrique (poids des études ethnologiques, représentations stéréotypées et figées de la famille étendue et traditionnelle, complexité des situations familiales et résidentielles, manque de données adéquates, etc.). Partant enfin des progrès réalisés au cours des dernières années en ce domaine, la communication propose quelques pistes : clarification des objets, analyse de synthèse des données existantes, diversification des niveaux d'approche (enfants confiés, femmes chefs de ménage, non corésidence des conjoints, caractéristiques croisées des conjoints, etc.).

**MOTS CLÉS :** Afrique - Ménage - Famille - Chefs de ménage - Enfants confiés - Démographie de la famille.

PILON (M.), 1996. – « Genre et scolarisation des enfants en Afrique sub-saharienne », in LOCOH (T.), LABOURIE-RACAPÉ (A.) et TICHIT (C.) (éds.), *Genre et développement : des pistes à suivre*, Documents et Manuels du CEPED n° 5, CEPED, Paris, décembre 1996 : 25-34.

*RÉSUMÉ* : Après avoir rappelé l'inadéquation des statistiques scolaires à l'étude de la demande en éducation et la sous-exploitation des données de recensements et d'enquêtes, l'article synthétise quelques résultats mettant en lumière le rôle important des femmes dans la scolarisation des enfants. Lorsqu'elles sont chefs de ménages, elles apparaissent davantage et mieux scolariser les enfants que ne le font les hommes ; les filles en sont bénéficiaires, même si les femmes investissent davantage dans l'éducation des garçons, en raison semble-t-il de l'attente d'un « retour d'investissement » plus important avec ceux-ci. Lorsqu'elles vivent en couple, leur niveau d'éducation apparaît au moins aussi important, sinon plus, que celui des pères dans l'accroissement de la scolarisation des enfants. Les hommes et les femmes n'ont manifestement pas les mêmes comportements, ni sans doute les mêmes attentes et les mêmes intérêts par rapport à l'éducation (moderne) de leurs enfants et/ou de ceux dont ils ont la charge.

*MOTS CLÉS* : Afrique - Stratégies familiales - Ménage - Scolarisation - Genre - Femmes - Chefs de ménage.

PILON (M.), 1996. – « Les femmes chefs de ménage en Afrique : contribution à un état des connaissances », in BISILLIAT (J.) (éd.), *Femmes du Sud, chefs de famille*, Karthala, Paris, 1996 : 235-256.

*RÉSUMÉ* : Après un constat du manque criant de statistiques sur les ménages ayant une femme à leur tête, l'auteur présente les points essentiels de l'état des connaissances sur le sujet : confirmation d'un accroissement de la proportion de ces ménages ; une grande variabilité entre les pays et selon le milieu d'habitat (de 5 % en milieu rural burkinabè à 51 % au Botswana) ; diversité des situations socio-économiques ; des ménages de plus petite taille mais à structure de parenté plus élargie ; les femmes peuvent devenir chef de ménage aussi bien par choix que par circonstances, leur situation peut être signe d'autonomie comme de précarité croissante et constituer un indicateur de développement comme de pauvreté.

*MOTS CLÉS* : Afrique - Ménage - Chef de ménage - Femmes - Données statistiques.

PILON (M.) et CLÉVENOT (D.), 1996. – Femmes et scolarisation des enfants en Afrique, Communication au séminaire international « Femmes et gestion des ressources », IFORD, Yaoundé, 5-7 février 1996, 24 p.

*RÉSUMÉ* : L'importance respective du rôle des femmes et de l'éducation (notamment celle des femmes) dans le processus de développement, et particulièrement en Afrique, fait l'objet d'un large consensus. A partir des données des Enquêtes démographiques et de santé de huit pays africains (Ghana, Kenya, Madagascar, Malawi, Rwanda, Sénégal, Zambie), l'article étudie l'influence spécifique des femmes chefs de ménage sur la scolarisation des enfants (les leurs et les autres - dont les enfants « confiés ») ; d'autre part, dans les ménages où le chef de ménage est un homme marié, est évalué le rôle de la femme, en tant qu'épouse, dans la scolarisation des enfants, en croisant le niveau d'instruction des deux parents. Les résultats obtenus confirment globalement ce constat pour des pays présentant des caractéristiques démographiques et socio-économiques très variables. Ils mettent bien en lumière l'effet très important du niveau d'instruction qui, toutes choses égales par ailleurs, joue d'autant plus fortement que le taux global de scolarisation et l'offre scolaire sont faibles. Le rôle des femmes, qu'elles soient chefs de ménage ou épouses, apparaît au moins aussi important, parfois plus, que celui des hommes pour l'éducation des enfants. A l'instar d'autres études, se confirme également une attitude ambivalente des femmes à l'égard des filles. Elles contribuent certes à davantage les scolariser, mais tout en continuant à privilégier les garçons, qui demeurent pour leur mère la meilleure garantie d'une aide future (d'un « retour d'investissement ») lorsqu'elles seront âgées.

*MOTS CLÉS* : Afrique - Stratégies familiales - Ménage - Scolarisation - Femmes - Chefs de ménage - Enfants confiés.

PILON (M.), LOCOH (T.), VIGNIKIN (E.) et VIMARD (P.) (dir.), 1997. – *Ménages et familles en Afrique. Approches des dynamiques contemporaines*, CEPED-ENSEA-INS-ORSTOM-URD, Paris, 1997, 402 p.

**RÉSUMÉ :** Lieu universel de la reproduction démographique et instance première d'intégration des individus à la vie sociale, la famille est au cœur des changements qui affectent l'ensemble des sociétés. En Afrique subsaharienne, elle se trouve confrontée à des contraintes croissantes, souvent contradictoires, où se mêlent les règles des divers systèmes de parenté, les législations modernes encore imprécises et peu adaptées aux différents contextes culturels, et les effets de plus en plus sévères de la crise économique et des politiques d'ajustement. Durement affectées par ces forces multiples, les familles africaines sont aussi des acteurs du changement par leur capacité à innover et interpréter les normes en vigueur. Dépassant les apologies de la « grande et solidaire famille africaine » et les approches théoriques, si souvent contredites par les faits, cet ouvrage, articulé en quatre parties et dix sept chapitres, propose une réflexion critique au sein de quelques disciplines (démographie, ethnologie, économie, histoire) et une lecture pluridisciplinaire de la diversité des évolutions et des dynamiques familiales. L'évolution des ménages et groupes domestiques, la différenciation des cycles de vie familiaux et des statuts individuels (concernant les femmes chefs de ménage et les enfants confiés, notamment), la multiplicité des arrangements et modes de vie résidentiels, la transformation des pratiques de solidarité sous l'effet de la crise et du sida, l'impact des législations et l'urbanisation sont autant de thèmes abordés ici pour mieux comprendre la complexité et la dynamique contemporaines des familles africaines.

**MOTS CLÉS :** Afrique subsaharienne - Famille - Ménage - Groupe domestique - Cycle de vie familial - Solidarité.

PILON (M.), LOCOH (T.), VIGNIKIN (E.) et VIMARD (P.). – 1997, « Introduction », in PILON (M.), LOCOH (T.), VIGNIKIN (E.) et VIMARD (P.) (dir.), *Ménages et familles en Afrique. Approches des dynamiques contemporaines*, Les Études du CEPED n° 15, CEPED-ENSEA-INS-ORSTOM-URD, Paris, 1997 : 1-8.

**RÉSUMÉ :** Cette introduction présente les dix sept chapitres, répartis en quatre parties, de l'ouvrage *Ménages et familles en Afrique* édités dans le prolongement d'un programme de recherche et d'un séminaire sur l'évolution des structures familiales en Afrique.

**MOTS CLÉS :** Afrique subsaharienne - Famille - Ménage - Groupe domestique - Cycle de vie familial - Solidarité.

PILON (M.), SEIDOU (M.) et TICHIT (C.), 1997. – « Les femmes chefs de ménage. Aperçu général et quelques études de cas », in PILON (M.), LOCOH (T.), VIGNIKIN (E.) et VIMARD (P.) (dir.), *Ménages et familles en Afrique. Approches des dynamiques contemporaines*, Les Études du CEPED n° 15, CEPED-ENSEA-INS-ORSTOM-URD, Paris, 1997 : 167-191.

**RÉSUMÉ :** L'article propose différentes lectures complémentaires du phénomène des femmes chefs de ménage, dont toutes les statistiques montrent l'ampleur croissante en Afrique, par delà les problèmes de définition. Un aperçu quantitatif à l'échelle du continent révèle l'extrême sous-exploitation des recensements et enquêtes démographiques. L'étude des femmes chefs de ménage au Bénin, réalisée exhaustivement à partir des données du recensement de 1979, montre les possibilités d'analyse et révèle bien la grande diversité des situations. Le recours à des approches plus qualitatives, illustré par une étude sur ces femmes à Yaoundé, montre que l'hétérogénéité des situations individuelles se manifeste par des expériences de nature et de durée variables et génère des stratégies différenciées : insertion professionnelle, ancrage associatif et accueil de dépendants.

**MOTS CLÉS :** Afrique - Bénin - Cameroun - Stratégies familiales - Ménage - Femmes chefs de ménage.

VIMARD (P.) et ADJAMAGBO (A.), 1997. – Évolutions familiales et crise en Côte d'Ivoire, Communication à l'atelier « Ménages et crise », ORSTOM-CEDERS, Marseille, 24-26 mars 1997, 12 p.

*RÉSUMÉ* : La communication analyse l'hétérogénéité du mode de structuration familiale des ménages entre les groupes socio-économiques en Côte d'Ivoire. Les formes dominantes de ménage dans les différents groupes sont en partie déterminées par les capacités économiques et financières de chacun d'entre eux pour résister et s'adapter aux contraintes de la crise, mais également en partie liées aux caractéristiques démographiques (sexe et âge) des chefs de ménage. Les groupes les plus marqués par une certaine déstructuration sont ceux qui subissent le plus rudement les effets d'une situation économique précaire. Cette déstructuration de pauvreté et de crise correspond à une féminisation croissante des chefs de ménage qui concerne l'ensemble de la société mais touche plus fortement les groupes démunis. Par contre, on remarque une progression de la nucléarisation dans les groupes les mieux insérés dans les activités modernes et un moindre accueil des apparentés chez les ménages de chefs masculins.

Ces évolutions contradictoires au niveau national sont illustrées par la situation des « catégories critiques » que sont les femmes et les jeunes à Sassandra en économie de plantation. Leur situation révèle la perte de cohésion conjugale, un renforcement des liens de dépendance au sein de la famille entre homme et femme, comme entre aînés et cadets, et la réactivation de certaines solidarités familiales et sociales entre individus ou entre groupes domestiques.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Ménage - Famille - Nucléarisation - Structure des ménages - Dynamique familiale - Crise.

VIMARD (P.) et N'CHO (S.), 1997. – « Évolution de la structure des ménages et différenciation des modèles familiaux en Côte d'Ivoire 1975-1993 », in PILON (M.), LOCOH (T.), VIGNIKIN (E.) et VIMARD (P.) (dir.), *Ménages et familles en Afrique. Approches des dynamiques contemporaines*, Les Études du CEPED n° 15, CEPED-ENSEA-INS-ORSTOM-URD, Paris, 1997 : 101-123.

*RÉSUMÉ* : L'article analyse l'orientation entre 1975 et 1993 des populations ivoiriennes vers une certaine multiplicité de leurs modèles familiaux, qui repose sur une opposition entre, d'une part, des principes de cohérence familiale et de stabilité conjugale, et, d'autre part, des phénomènes de déstructuration, d'individualisation et d'instabilité matrimoniale. Cette analyse montre un élargissement des ménages à une parentèle extra-nucléaire et un accroissement des familles monoparentales, qui se traduisent par un recul important de la nucléarisation des ménages allant de pair avec le rôle croissant des femmes dans la structuration familiale et sociale.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Ménage - Famille - Structure des ménages - Dynamique familiale - Groupes socio-économiques.

VIMARD (P.), 1997. – « Modernisation, crise et transformation familiale en Afrique subsaharienne », *Autrepart* (2), 1997 : 143-159.

*RÉSUMÉ* : L'article propose une relecture des théories de l'évolution familiale selon l'angle d'approche inédit de l'impact des crises économiques et sociales sur l'évolution des modèles familiaux. Il présente la théorie de la nucléarisation familiale et les prolongements et critiques qui lui ont été apportés depuis le milieu du XX<sup>e</sup> siècle. Puis il étudie les nouvelles hypothèses (repliement conjugal, différenciation familiale) proposées pour rendre compte des effets de la crise sur les transformations familiales en Afrique subsaharienne, à partir de l'évolution de la structure des ménages et des familles dans différents pays et principalement en Côte d'Ivoire. Ces analyses permettent de mettre en évidence les principaux phénomènes constitutifs de l'organisation des groupes résidentiels : nucléarisation, accueil de parents et monoparentalité, d'où résulte une transformation plurielle des familles, au détriment des transitions linéaires d'un modèle familial à l'autre prônées par les anciennes théories.

*MOTS CLÉS* : Afrique subsaharienne - Ménage - Famille - Structure des ménages - Dynamique familiale - Théories - Crise.

## **6. Politiques démographique et sanitaire**

GUILLAUME (A.) et KASSI (N.), 1997. – « La mise en œuvre des actions de développement », in GUILLAUME (A.), IBO (J.) et KOFFI (N.) (éds.), *Croissance démographique, développement agricole et environnement à Sassandra (Sud-ouest de la Côte d'Ivoire)*, ORSTOM-ENSEA-GIDISCI, Paris, 1997 : 39-56.

*RÉSUMÉ* : Les différentes enquêtes menées dans la sous préfecture de Sassandra (sud-ouest de la Côte d'Ivoire) ont permis d'identifier un certain nombre de besoins des populations et de définir des programmes d'intervention dans le domaine économique et sanitaire. Dans cet article, sont présentés les programmes soumis aux différents bailleurs de fonds ainsi qu'un bilan de leurs activités.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Sassandra - Projet de développement - Programme de santé - Programme économique.

## 7. Méthode de recherche

LOCOH (T.) et PILON (M.), 1996. – L'apport de l'approche renouvelée à l'étude du début de la transition démographique en Afrique. Fondement et méthodologie, Communication au 2<sup>e</sup> Atelier du GRIPPS sur « L'apport des approches renouvelées pour l'analyse de la transition démographique », Ouagadougou, 18-19 novembre 1996, 13 p.

*RÉSUMÉ* : L'article rappelle d'abord comment la préoccupation de l'observation suivie a irrigué constamment la réflexion des démographes en Afrique. Pour pallier l'absence ou les insuffisances de l'état civil et aborder la dynamique des phénomènes, le recours aux enquêtes s'est intensifié et selon des méthodologies diverses : enquête à passages répétés, enquête renouvelée (notamment pour l'étude des migrations). L'idée va ensuite s'étendre à celle de « l'approche renouvelée de terrains anciens », dans un contexte de recherche où il ne s'agit plus de mesurer mais aussi et surtout de comprendre et expliquer. Cependant, pas plus qu'il n'existe de définition de l'approche renouvelée, il n'en existe de méthodologie déjà élaborée, testée et universelle. L'éventail des possibilités reste très ouvert, largement dépendant des contextes, d'autant que l'approche renouvelée devrait être pensée comme élément d'une stratégie globale de recherche, d'étude du changement.

*MOTS CLÉS* : Afrique - Méthodologie - Enquête à passages répétés - Enquête renouvelée - Collecte - Approche renouvelée - Transition démographique.

PISON (G.), DESGRÉES DU LOÛ (A.) and LANGANEY (A.), 1997. – « Bandafassi : a 25 year prospective community study in Rural Senegal, 1970-1995. », in DAS GUPTA (M.) *et al.* (eds), *Prospective community studies in developing countries*, Clarendon Press Oxford, 1997 : 253-275.

*RÉSUMÉ* : Ce chapitre retrace l'historique et les objectifs de la mise en place de l'observatoire de population de Bandafassi, au Sénégal Oriental, qui a démarré en 1970 et se poursuit toujours en 1997. Les principaux indicateurs démographiques issus de ce suivi sont rappelés, ainsi que les principaux résultats de recherche, concernant en particulier la mortalité des enfants et le rôle des vaccinations dans la baisse de cette mortalité.

*MOTS CLÉS* : Sénégal - Observatoire de population – Suivi démographique longitudinal - Programmes de santé.

*Projet scientifique*, 1996. – Notes et Projets n° 1, ETS, ORSTOM, Paris, 1996, 19 p.

*RÉSUMÉ* : Cette note présente les objectifs, thèmes et méthode de recherche de l'ETS ainsi que les partenariats scientifiques développés par l'équipe.

*MOTS CLÉS* : Recherche - Projet scientifique - Transition - Fécondité - Santé de la reproduction - Santé.

VIMARD (P.) et KOFFI (N.), 1997. – « Une recherche en coopération pour le développement : présentation des programmes scientifiques du projet ENSEA-ORSTOM "Dynamique de peuplement à Sassandra" », in GUILLAUME (A.), IBO (J.) et KOFFI (N.) (éds.), *Croissance démographique, développement agricole et environnement à Sassandra (Sud-ouest de la Côte d'Ivoire)*, ORSTOM-ENSEA-GIDISCI, Paris, 1997 : 15-38.

*RÉSUMÉ* : L'article analyse le cadre général du projet scientifique développé dans le cadre du Laboratoire de Population de Sassandra, ainsi que les objectifs et les méthodologies des différents programmes qui y sont menés dans les domaines économique, démographique, historique et de l'environnement. Un bilan cursif des résultats obtenus sur les différents thèmes (relation population - environnement, dynamiques paysannes, mobilité spatiale, reproduction démographique et santé de la reproduction...) est également présenté.

*MOTS CLÉS* : Côte d'Ivoire - Milieu rural - Laboratoire de population - Programme de recherche - Recherche appliquée - Croissance démographique - Développement - Environnement.

VIMARD (P.), KOFFI (N.), ADJAMAGBO (A.) et GUILLAUME (A.), 1997. – *Propositions pour des programmes de recherche appliquée sur la planification familiale en Afrique subsaharienne*, Notes et Projets n° 5, ETS, ORSTOM, Paris, 1997, 18 p.

*RÉSUMÉ* : Cette note plaide pour une meilleure articulation des recherches sur la fécondité et des activités des opérateurs œuvrant dans le domaine de la population. Dans cet esprit, différentes propositions méthodologiques sont faites pour concevoir des programmes de recherche appliquée qui permettent d'éclairer les expériences de planification familiale qui doivent être développées en Côte d'Ivoire, par une analyse de la demande et de l'offre de planification, le suivi de la mise en place des nouveaux programmes et l'évaluation de leur impact. Les premières expériences de recherche appliquée réalisées depuis quelques années en Côte d'Ivoire selon cette démarche sont présentées en illustration.

*MOTS CLÉS* : Afrique subsaharienne - Côte d'Ivoire - Planification familiale - Fécondité - Recherche appliquée.

## 8. Documentation

DESCONNETS (S.) et TAVERNE (B.), 1997. – *Annuaire des Associations et O.N.G. intervenant dans la lutte contre le sida au Burkina Faso, installées à Ouagadougou et Bobo-Dioulasso, 1996 - 1997*, ORSTOM, CNLS, CCISD, 72 p.

*RÉSUMÉ* : Cet annuaire recense 94 associations et ONG impliquées, au 31 juillet 1997, dans la lutte contre le sida : 78 à Ouagadougou et 16 à Bobo-Dioulasso. Il décrit brièvement l'histoire de leur constitution, leurs domaines d'activités et fournit leur adresse. (texte intégral : <http://www.orstom.bf/sida>).

*MOTS CLÉS* : Afrique - Burkina Faso - Association - Prise en charge - IEC - Information - VIH - Sida.

GUILLAUME (A.), 1996. – *Bibliographie des membres de l'ETS*, Notes et Projets n° 3, ETS, ORSTOM, Paris, 1996, 26 p.

*RÉSUMÉ* : Cette publication recense les publications des membres de l'ETS, chercheurs et allocataires de recherche de l'ORSTOM, pour la période 1994-1995 classées selon les thèmes de l'équipe.

*MOTS CLÉS* : Pays en développement - Bibliographie - Santé de la reproduction - Transition démographique.

TAVERNE (B.), 1996. – *Bibliographie générale sur l'infection à VIH et le sida au Burkina Faso, 1986 - 1996*, Orstom, Ouagadougou, 25 p.

*RÉSUMÉ* : Cette bibliographie recense l'ensemble des publications sur l'infection par le VIH et le sida concernant le Burkina Faso produites entre 1986 et 1996 (près de 300 références). Cette recension se veut exhaustive. Elle recouvre l'ensemble du champ médical et des sciences sociales dans les domaines suivants : clinique, biologie, épidémiologie, santé publique, prévention (information/éducation/communication), prise en charge, aspects culturels, sociaux et économiques. Cette bibliographie peut-être consultée sur le web à l'adresse suivante : <http://www.orstom.bf/sida>. Les références citées peuvent être consultées au service de documentation du centre Orstom de Ouagadougou, à l'Aprodec à Bobo-Dioulasso et au Centre Régional d'Information et de Prévention Sida à Paris.

*MOTS CLÉS* : Burkina Faso - Sida - VIH - Sexualité - MST.

TAVERNE (B.), 1997. – « La documentation et les supports pédagogiques d'un centre de dépistage », in DESCLAUX (A.) et RAYNAUT (C.) (éds.), *Le dépistage VIH et le conseil en Afrique au sud du Sahara, aspects médicaux et sociaux*, Paris, Ed. Karthala, 1997 : 95-207.

*RÉSUMÉ* : Ce texte passe en revue les principales questions auxquelles des réponses précises doivent être proposées afin de définir les fonctions et le mode d'organisation d'un centre de documentation et d'information sur le sida, par rapport à une activité de conseil et de dépistage : quel est le rôle d'un centre de conseil et de test volontaire par rapport à la diffusion d'information sur l'infection à VIH et le sida ? Quel est l'intérêt pour un centre de conseil et de test volontaire de disposer d'un service de documentation ? À qui sont destinés la documentation et les supports pédagogiques et dans quel but ? Quel type de documents rassembler ? Quelles doivent être les qualités des documents mis à disposition ? Quelles voies d'approvisionnement en documents et supports pédagogiques ? Quelle organisation dans le centre, sous la direction de quelle personne ? Quel coût ?

Une seconde partie est consacrée au thème de la qualité des documents et supports d'information. En effet, dans un pays tel le Burkina Faso, en 1998, les supports pédagogiques sont encore peu nombreux et peu accessibles, ils véhiculent des informations souvent ambiguës parfois totalement erronées, stigmatisantes et fortement moralisatrices. Une grande attention doit être accordée à la création des supports d'information afin que celle-ci soit juste, accessible et intelligible. (texte intégral : <http://www.orstom.bf/sida>).

*MOTS CLÉS* : Afrique - Burkina Faso - IEC - Information sanitaire - Éducation sanitaire - Communication sanitaire - Centre de documentation - VIH - Sida - Dépistage.

## 9. Autres

GUILMOTO (C. Z.) et SANDRON (F.), 1996. – Approche institutionnelle de la migration dans les pays en développement, Communication présentée au Congrès général de la population, UIESP, Beijing, 11-17 octobre 1997, 13 p.

*RÉSUMÉ* : Cette communication, à paraître, propose un nouveau schéma interprétatif pour l'analyse des migrations dans les pays en développement. On part ici du cadre de l'analyse néo-institutionnelle pour mettre en avant les mécanismes d'institutionnalisation de la migration dans les communautés rurales.

*MOTS CLÉS* : Pays en développement - Migration - Economie de la migration - Institution.

GUILMOTO (C. Z.), 1996. – Les classifications sociales et ethniques dans l'Inde coloniale, Communication au séminaire « Histoire de la statistique démographique », Ined-Ehess-Lyon II, décembre 1996, 12 p.

*RÉSUMÉ* : Les classifications sociales en Inde ont connu une forte consolidation consécutive à la mise en place de l'appareil statistique à l'époque coloniale. L'article vise à dénombrer l'ensemble des choix opérés par les Britanniques en matière d'information sociale à l'occasion des recensements, illustrés par les très disparates formes de catégorisation sociales adoptées au fil des enquêtes.

*MOTS CLÉS* : Inde - Démographie historique - Classifications sociales.

GUILMOTO (C. Z.), 1997. – « Characteristics and correlates of urbanisation in India », in BÉNÉI (V.) and KENNEDY (L.) (eds), *Industrial decentralisation and urbanisation in India*, Pondy Papers in Social Sciences, 23, Institut Français de Pondichéry, Pondichéry, 1997 : 75-87.

*RÉSUMÉ* : Cet article est consacré en premier lieu à une description des différentes dimensions de l'urbanisation en Inde, à partir d'une base de données mise en place pour le programme MOST. En second lieu, une modélisation des formes les plus manifestes du développement social des villes indiennes permet de tester les effets de taille sur la modernisation urbaine. Une dernière modélisation permet de cerner les contours des facteurs propres à la croissance urbaine (migration, accroissement municipal, fécondité, orientation économique, etc.).

*MOTS CLÉS* : Inde - Urbanisation - Industrialisation.

GUILMOTO (C. Z.), 1997. – *Migrations et institutions au Sénégal : effets d'échelle et déterminants*, Les dossiers du CEPED n° 46, CEPED, Paris, 1997, 37 p.

*RÉSUMÉ* : Ce papier analyse les différentes échelles du phénomène migratoire à partir de la modélisation du comportement migratoire au sein de la Moyenne Vallée du Sénégal. On distingue notamment les échelles individuelles, familiales et communautaires dans la détermination des choix migratoires, en opposant les migrations de courte et de longue durées.

*MOTS CLÉS* : Sénégal - Migration - Démographie économique.

## PARUS DANS LES COLLECTIONS DE L'ETS

### Documents de recherche

- n° 1 : Recompositions familiales et transformations agraires. Une lecture de cas africains et mexicain – André QUESNEL et Patrice VIMARD, 23 p. (épuisé)
- n° 2 : Micro-économie de la fécondité. Quelques réflexions à partir du cas indien – Christophe Z. GUILMOTO, 22 p.
- n° 3 : Transitions démographique et familiale. Des théories de la modernisation aux modèles de crise – Patrice VIMARD, 31 p.
- n° 4 : Intégration des femmes au système biomédical par la constitution de la descendance. Une étude de cas en milieu rural mexicain – Susana LERNER, André QUESNEL et Olivia SAMUEL, 29 p.
- n° 5 : Le recours croissant à l'avortement provoqué à Abidjan depuis 10 ans. Un des mécanismes de la récente baisse de fécondité ? – Annabel DESGRÉES DU LOÛ, Philippe MSELLATI, Ida VIHO et Christiane WELFFENS-EKRA, 21 p.

### Notes et Projets

- n° 1 : Projet scientifique, 19 p. (épuisé)
- n° 2 : Santé de la reproduction et changement socio-économique dans un milieu rural sénégalais. Cadre conceptuel d'un programme de recherche – Valérie DELAUNAY, 17 p. (épuisé)
- n° 3 : Bibliographie des membres de l'ETS 1994-1995 – Préparée par Agnès GUILLAUME, 26 p.
- n° 4 : Sida et santé de la reproduction en Afrique subsaharienne. Une revue commentée de la littérature – Annabel DESGREES DU LOU, 25 p.
- n° 5 : Propositions pour des recherches appliquées sur la planification familiale en Afrique subsaharienne. De l'utilité de la recherche pour l'efficacité des programmes de population – Patrice VIMARD, KOFFI N'Guessan, Agnès GUILLAUME et Agnès ADJAMAGBO, 18 p.
- n° 6 : Bibliographie des membres de l'ETS 1996-1997 – Préparée par Raïmi FASSASSI, 34 p.

Reproduit en France par INSTAPRINT S.A.  
1-2-3, levée de la Loire – LA RICHE – B.P. 5927 – 37059 TOURS Cedex 1  
Tél. 02 47 38 16 04

Dépôt légal 2<sup>ème</sup> trimestre 1998

L'ETS regroupe des chercheurs de l'ORSTOM, de différentes disciplines (démographie, anthropologie, nutrition...), qui se sont réunis sur des problématiques liées à la transition de la fécondité et à la santé de la reproduction.

L'ETS publie deux séries de documents. Les *Notes et Projets* présentent les thèmes et les méthodes des programmes en cours. Les *Documents de Recherche* proposent des analyses de cas, des études comparatives et des réflexions théoriques.



ETS, ORSTOM/LPE, Case 10, Centre St. Charles,  
3 place Victor Hugo, 13331 Marseille Cedex 3.

Tél./fax : (33) 42 22 46 31

Email : [vimard@orstom.rio.net](mailto:vimard@orstom.rio.net)