



Réseau Ouest et Centre Africain de Recherche en Education  
Educational Research Network for West and Central Africa

---

**VIH/SIDA et le secteur de l'éducation : impact sur les apprenants**

**Revue thématique 1993-2002**

**pour le Burkina Faso, le Cameroun, la Côte d'Ivoire, le Ghana et  
le Sénégal**

**R O C A R E**

avec le soutien de l'IPE

Francois-Joseph AZOH

*Rapport préliminaire  
Mai 2004*

## RESUME

Les études d'impact, de prévention, et de sensibilisation pour le changement des comportements, ainsi que les documents de politiques et de stratégies qui traitent du VIH/SIDA sur le système éducatif, mais surtout de l'impact sur les apprenants des pays tels que le Burkina Faso, le Cameroun, la Côte d'Ivoire, le Ghana et le Sénégal font l'objet de la présente synthèse. Le sujet abordé sera relatif à la demande et à la qualité de l'éducation du système car celui-ci est confronté aux effets du VIH/SIDA notamment au niveau de l'offre.

Les études et les travaux collectés dans les institutions des cinq pays, que ce soit au niveau national et international, constituent la base documentaire qui a permis de réaliser cette synthèse thématique.

L'analyse documentaire révèle que la demande d'éducation est une préoccupation majeure car elle figure dans les Politiques et Stratégies d'approche pour étudier l'impact du VIH/SIDA sur l'éducation. C'est pourquoi des initiatives d'information et de sensibilisation sont développées afin d'accroître les connaissances des élèves et des étudiants sur les moyens de transmission de cette maladie et de sa prévention. Toutefois il apparaît que les comportements sexuels à risque persistent et que les changements sont encore rares.

Les travaux d'impact sur les apprenants apportent des informations sur la situation des orphelins et des enfants vulnérables. Cependant, les travaux qui abordent l'importance de la qualité des apprentissages, l'impact sur l'ensemble des apprenants et, entre autre sur les filles n'existent pratiquement pas.

La rareté des études d'impact sur les apprenants ne permet pas de comprendre quelles sont les répercussions qu'il peut y avoir sur ces apprenants et qui permettrait d'orienter les décideurs vers des choix plus pertinents visant à améliorer la planification et la gestion du système éducatif.

Les travaux d'impact doivent permettre d'identifier et d'évaluer les effets du VIH/SIDA sur les apprenants, en accordant une orientation particulière à la catégorie du « Genre ». Les données des études doivent permettre d'entreprendre des actions pour une éducation de qualité en vue d'atteindre les objectifs de l'Education Pour Tous et de parvenir à la réduction de l'écart d'inégalité entre filles et garçons à l'école.

## TABLE DES MATIERES

<b>Introduction .....</b>	<b>4</b>
<b>1. Aperçu de la situation du VIH/SIDA dans les cinq pays .....</b>	<b>4</b>
<b>2. Le secteur de l'éducation et le VIH/SIDA.....</b>	<b>5</b>
<b>2. 1. Les Politiques et les Stratégies.....</b>	<b>5</b>
<b>2. 2. L'impact du VIH/SIDA sur les Apprenants.....</b>	<b>6</b>
<b>3. Les réponses du secteur de l'éducation face à l'épidémie du VIH/SIDA</b>	<b>7</b>
<b>4. Perspectives .....</b>	<b>8</b>
<b>Conclusion.....</b>	<b>10</b>
<b>Bibliographie</b>	

## **INTRODUCTION**

Dans le cadre de la lutte contre le VIH/SIDA, l'Institut International de Planification de l'Education a développé le dispositif du Clearinghouse dans le but d'assurer à un large public la disponibilité et la diffusion d'informations fiables.

C'est pour alimenter cette base de données importante que le ROCARE s'est engagé à identifier et à analyser les documents et études réalisés en rapport avec l'impact de la pandémie sur le système éducatif de cinq pays qui sont : le Burkina Faso, le Cameroun, la Côte d'Ivoire, le Ghana et le Sénégal.

Le ROCARE a retenu cette thématique comme seconde priorité de recherche dans son agenda 2002-2010.

La présente revue documentaire intitulée « VIH/SIDA et Education » synthétise et analyse, pour ces cinq pays, les documents de politiques et stratégies qui s'articulent sur le thème de la demande d'éducation ; cette revue s'emploie aussi à analyser et à synthétiser les travaux de recherche qui existent dans ces cinq pays et qui portent eux aussi sur la demande d'éducation.

La majorité des documents sélectionnés et exploités pour la présente synthèse sont disponibles sur le site du Clearinghouse (<http://hivaidsclearinghouse.unesco.org>) sauf deux concernant la Côte d'Ivoire (Yao, 1998 ; Tanoh, 2002).

Tous les documents utilisés pour cette revue portent sur les études et travaux en matière de politiques d'orientation, d'information, de sensibilisation, d'évaluation ainsi que sur les travaux de recherches universitaires. Ceux-ci répondent à trois critères essentiels retenus par l'atelier méthodologique d' Accra (janvier 2003) ; avoir un lien avec le VIH/SIDA et le système éducatif ; dater de moins de 5 ans pour les documents de politiques et stratégies et dater de moins de 10 ans pour les études et recherches et, enfin, faire preuve de qualité et de fiabilité sur le plan technique (pertinence de la problématique, de la qualité des données, respect de la méthodologie appliquée pour la recherche).

### **1. APERCU DE LA SITUATION DU VIH/SIDA DANS LES CINQ PAYS**

Les données statistiques (ONUSIDA/OMS, 2003) indiquent que l'Afrique Subsaharienne est une des parties du monde qui atteint le pourcentage le plus élevé de personnes vivant avec le VIH/SIDA (73%), mais c'est aussi en Afrique Subsaharienne que le pourcentage de nouveaux cas d'infections (60%) et de décès (83%) reste également le plus important.

Les taux de prévalence, en 2001, sont de 0,5% pour le Sénégal, 3% pour le Ghana, 6,5% pour le Burkina Faso, 9,7% pour la Côte d'Ivoire et 11,8% pour le Cameroun (UNAIDS, 2001). Le tableau ci-dessous présente une vue d'ensemble de la situation du VIH/SIDA pour l'année 2001.

Dans l'ensemble de ces pays, les populations les plus touchées par la pandémie ont entre 20 et 49 ans. Mais il faut aussi tenir compte de l'importance d'une population jeune (qui dépasse souvent les 50%) et qui est active sexuellement, en particulier chez les moins de 15 ans.

<b>Pays</b>	<b>Population (millions)</b>	<b>Adultes et enfants infectés</b>	<b>Décès dus au sida</b>	<b>Nombre d'orphelins</b>
<b>Burkina Faso</b>	11 856	440 000	44 000	270 000
<b>Cameroun</b>	15 203	920 000	53 000	210 000
<b>Côte d'Ivoire</b>	16 349	770 000	75 000	420 000
<b>Ghana</b>	19 734	360 000	28 000	200 000
<b>Sénégal</b>	9 662	27 000	2 500	15 000
<b>TOTAL</b>	<b>72 804</b>	<b>2 517 000</b>	<b>202 500</b>	<b>1 115 000</b>

## **2. LE SECTEUR DE L'EDUCATION ET LE VIH/SIDA**

### **2. 1. Les Politiques et les Stratégies**

Dans les pays concernés par cette revue, les taux brut de scolarisation dans le primaire ont certes évolué ces dix dernières années, mais ils ne dépassent pas les 80%. Ils sont encore faibles pour le Cameroun (90%), la Côte d'Ivoire (78%), le Ghana (75%), le Sénégal (70%), et le Burkina Faso (42%) selon les données de l'année 1998 (UNESCO, 2002).

Les taux de scolarisation combinés du cycle Primaire au cycle Supérieur augmentent légèrement mais ils restent partout en dessous de 50%. Les taux évoluent de 22% au Burkina Faso à 48% au Cameroun. Ils sont respectivement de 38%, 39% et 46% pour le Sénégal, la Côte d'Ivoire et le Ghana.

Le secteur de l'Education et de la Formation s'est doté, dans tous les pays, d'un plan opérationnel intégré à un plan stratégique pour faire face à la pandémie qui touche les partenaires du système éducatif. A partir de ces différents plans ont été entreprises des actions à plusieurs niveaux. On peut ainsi noter des actions de plaidoyer qui s'adressent aux décideurs ; la création et l'organisation de cellules internes de lutte contre le SIDA, au sein des ministères, visent à assurer la gestion et la coordination des stratégies évoquées par les plans opérationnels ; des actions d'information, de sensibilisation, de distribution de préservatifs, sur les sites de formation, visent la cible des apprenants et des acteurs de la gestion des établissements scolaires (syndicats d'enseignants, associations de parents d'élèves). Dans le cadre de la préparation des contenus à enseigner et du développement d'une démarche didactique, des curricula sont élaborés pour traiter de la question du VIH/SIDA. Sur le plan didactique, le VIH/SIDA constitue un savoir, un concept d'enseignement.

Une synthèse élaborée par le Ministère de l'Éducation Nationale et de l'Enseignement Technique au Sénégal (2001) met en exergue les articulations entre les différentes phases du processus d'apprentissage et les actions réalisées en matière de lutte contre le VIH/SIDA à l'école. Cette approche se fonde sur le modèle de la « boîte noire » qui est le cœur des interactions entre enseignants et enseignés médiatisées par des savoirs et des méthodes pédagogiques. La « boîte noire » est influencée par des intrants que sont les infrastructures et matériels pédagogiques pour produire des extrants qui sont les compétences et changements de comportements des élèves.

## **2. 2. L'impact du VIH/SIDA sur les Apprenants**

Dans l'étude d'impact du VIH/IDA pour le Burkina Faso, Boily et al. (2001) considèrent la demande d'éducation comme faisant partie de la catégorie des impacts sociaux indirects.

Les orphelins du SIDA et les enfants séropositifs sont victimes de discrimination qui a pour conséquence une diminution de leur fréquentation scolaire se traduisant sous forme d'absences, d'abandons mais aussi d'échecs ou de retards scolaires.

Une étude réalisée au Burkina Faso (PNUD, 2000) indique que les orphelins ont moins de 50% de chance de fréquenter l'école lorsque l'un des parents décède ; lorsque les deux parents décèdent, ce pourcentage s'élève et passe alors à 90%

Dans l'exemple du Ghana, une étude du PNUD (2003) souligne les conditions de vie difficiles des orphelins et des enfants vulnérables (OEV) ainsi que les difficultés d'accéder à l'éducation : environ un tiers d'orphelins et un quart d'enfants vulnérables ne sont pas scolarisés.

Une baisse de la fréquentation scolaire s'explique par une diminution des ressources financières. Ces ressources financières sont investies dans des soins médicaux plutôt qu'au profit de la scolarité. De plus, lorsque les enfants perdent leurs parents, il en résulte que les frais scolaires ne sont plus pris en charge. Dans une situation comme celle-ci, ce sont surtout les filles qui sont des victimes (Cohen, 2000 ; Boily et al. 2001), car elles sont les premières à être retirées de l'école, d'où l'accroissement de l'écart d'inégalité entre les sexes dans le domaine de l'éducation.

La qualité de l'offre en matière d'éducation reste un dilemme pour l'ensemble des apprenants ; différentes études en Côte d'Ivoire (Kangah, 1998, ONUSIDA et al, 1998) et en Centre Afrique (Fassa 2000) ont constaté l'importance des décès, par le VIH/SIDA, d'enseignants qualifiés ; il s'ensuit une pénurie de ces enseignants qualifiés qui oblige ainsi à recruter du personnel moins qualifié comme l'indique Cohen (2000). Les ratio Maître/Elèves vont augmenter à nouveau et réduire les efforts réalisés dans ce sens.

La difficulté de l'institution scolaire à faire face à la pandémie (discrimination et réduction de l'offre) et aux problèmes matériels rencontrés par les familles fait que les orphelins et les enfants les plus vulnérables se retrouvent dans la rue.

Les conséquences à court et à moyen terme, pour ces enfants sont, la criminalité, la délinquance, l'accroissement du nombre d'enfants de la rue, les enfants soldats et la prostitution qui touche particulièrement les filles.

### 3. REPONSES DU SECTEUR DE L'EDUCATION A L'EPIDEMIE DU VIH/SIDA

Dans le domaine de l'éducation, on peut noter que différentes formes de réponses ont été apportées.

La recherche de réponses a été précédée par des études CAP portant sur le niveau de connaissances, sur les attitudes et sur les pratiques des individus ; ce processus a permis d'engager des actions de sensibilisation en faveur des apprenants.

Ainsi les études réalisées dans les différents pays montrent que les élèves et les étudiants sont largement informés grâce aux médias. Les pays dans lesquels les étudiants ont un niveau de connaissance important sur les modes de contamination et de prévention sont : le Cameroun (Ministère de la Santé Publique, 2001 ; Bissé, 2002), la Côte d'Ivoire (Akesse et Loba, 1998 ; Alla et Manda, 1998 ; Sidibé, 2002 ; Agence Ivoirienne de Marketing Social, 2002) et le Ghana (UNESCO, 1999 ; World Education, 2002).

Mais ces différentes études, qui évaluent entre autre les modifications des comportements sexuels, aboutissent à la conclusion que les changements dans ce sens sont encore faibles et que les comportements à risque persistent.

Au Burkina Faso, les jeunes ont des connaissances générales et limitées sur le VIH/SIDA en raison d'une qualité insuffisante de l'information (IEC) et de lacune dans les moyens de transmission de l'information (Ministère de l'Economie et du Développement). Cependant les jeunes souhaitent être mieux informés (Ouattara. T. Y et Djiebre. S. 2000).

Au Sénégal, la situation est tout à fait différente ; une enquête de surveillance comportementale (Ministère de la Santé Publique et de la Prévention, 2001) et des études d'évaluation (Ministère de l'Education Nationale et de l'Enseignement Technique, 2001 ; UNESCO, 2002) ont permis d'indiquer que les jeunes ont encore moins de connaissances sur le VIH/SIDA et ses risques de contamination, ce qui reflète bien l'état de la situation du pays par rapport à l'épidémie. Toutefois, les jeunes essayent de changer leur comportement vis-à-vis de la sexualité en acceptant de se protéger.

Au Ghana, plus de 25% des jeunes n'ont pas conscience des risques encourus par la maladie (World Education/Ghana) ; ils souhaitent, cependant, être mieux informés et acceptent l'utilisation de moyens qui leur permettent de réduire les risques de contamination.

La réponse principale concerne la sensibilisation qui s'exprime par :

- La création d'espaces d'information, de conseils et de vente de préservatifs dans le milieu universitaire au Burkina Faso (Ouattara. T. Y et Djiebre. S. 2000), ainsi que la mise en place de programmes pour les jeunes en milieu urbain au Cameroun (Messina, 2002) ;
- L'élaboration et l'utilisation de la vidéo et du théâtre au Cameroun avec le programme GTZ (2000), et aussi l'utilisation de messages pertinents à présenter sur les affiches en Côte d'Ivoire (Vautrin et al. 1993a ; 1993b ; 1994) ;

- L'introduction d'activités d'information et de sensibilisation dans les cellules scolaires anti- SIDA par le biais de conférences, de débats et de projections de films en milieu scolaire en Côte d'Ivoire (Kadio, 1995).

Une autre réponse concerne les Orphelins et Enfants Vulnérables (OEV).

En ce qui concerne les Orphelins et les Enfants Vulnérables (OEV), la stratégie développée par l'Initiative Privée et Communautaire (IPC), au Burkina Faso, a permis de prendre en charge la scolarisation de 1200 enfants ; de plus, les facteurs liés à leur développement psycho affectif et à leur intégration ont également été pris en considération (Some et al. 2002 ; Ouattara. T. Y. 2002). Le Programme AXIOS (2002), développé au Burkina Faso, fait figurer parmi ses objectifs celui de renforcer les possibilités d'accès à l'éducation ; il intervient aussi dans la scolarisation et l'amélioration des conditions de vie des OEV à l'école (cantine, etc.), dans la formation professionnelle et dans la réinsertion de ces enfants.

Le renforcement des compétences psychosociales des élèves exige l'élaboration de curricula orientés sur l'éducation sexuelle des élèves, la question de celle-ci étant rarement évoquée dans les familles et peu abordée dans les programmes scolaires.

Dans les établissements scolaires des différents pays, l'Education Sexuelle reste encore un enseignement limité à certaines disciplines telles que les Sciences de la Vie et de la Terre (SVT, Biologie), l'Education Civique et Morale ainsi que l'Education à la Vie Familiale (EVF). Les études de Banen (2000) au Cameroun, de Yao (1998) en Côte d'Ivoire et de Fall (2002) au Sénégal le montrent bien.

Ainsi, Tanoh, (2002) en Côte d'Ivoire, a identifié d'autres disciplines qui permettraient d'aborder la question du VIH/SIDA et qui sont : le Français, la Géographie, les Mathématiques, l'Education Physique et Sportive ainsi que les Arts Plastiques. Ces matières seraient un élargissement de l'enseignement de l'éducation sexuelle pour pouvoir évoquer le problème du VIH/SIDA. Dans le cas du Sénégal, le Groupe pour l'Etude et l'Enseignement de la Population (GEEP) a progressivement introduit, avec le concours du FNUAP depuis 1994, des programmes d'Education en Matière de Population (EMP) et d'Education à la Vie Familiale (EVF). Certains enseignants prennent des initiatives dans des disciplines autres que celles qui, traditionnellement, traitent de la question (SVT et EVF) pour renforcer les compétences et connaissances des apprenants (UNESCO, 2002).

L'élaboration d'instruments de guidage s'avère donc importante ; ainsi, un manuel à l'intention des Personnes Focales a été conçu au Ghana par le Ministère de l'Education (2002) pour aider au renforcement des compétences et pour soutenir la gestion des activités.



#### 4. PERSPECTIVES

Tout ce qui est relatif à l'information, à la sensibilisation des apprenants et aux évaluations CAP (Connaissances, Attitudes et Pratiques) a fait l'objet d'un nombre important de travaux dans les pays concernés par cette revue documentaire. On peut donc affirmer que ces sujets sont bien traités même si dans certains pays tels que le Burkina, le Ghana et le Sénégal, ils méritent d'être renforcés.

L'impact du VIH/SIDA sur l'offre de l'éducation a fait l'objet de nombreuses études et en fonction des données recueillies au travers de ces études, des actions sont ensuite développées et orientées pour l'améliorer.

Les analyses d'impact concernant la demande d'éducation aident à une meilleure connaissance des autres éléments du système (management, encadrement, communautés) et de l'impact du VIH/SIDA sur ceux-ci.

Par conséquent il devient urgent de mettre en œuvre des études d'impact sur la demande d'éducation car le VIH/SIDA, à non seulement des répercussions sur le système d'éducation, mais aussi sur le management et la qualité de l'éducation.

Les études d'impact en rapport avec la demande d'éducation ne doivent pas être uniquement basées sur les Orphelins et les Enfants vulnérables ; en effet, il convient qu'elles s'étendent à l'ensemble des apprenants en mettant toutefois l'accent sur le problème du genre et de la situation des filles Les études doivent concerner tous les apprenants des secteurs formels et non formels.

Ces études doivent aussi apporter des précisions sur la qualité des apprentissages et permettre, par conséquent, d'engager des actions visant à accroître la performance des pratiques pédagogiques et du développement de pratiques alternatives. Sur ce point, les programmes d'éducation communautaire (Cameroun et Mali) et les programmes pédagogiques allégés (Côte d'Ivoire) sont un moyen pour améliorer l'offre d'éducation.

Les études doivent déboucher sur l'élaboration d'un curriculum nucléaire pour chaque niveau d'enseignement. Les connaissances dispensées auront pour but de donner un Savoir Minimal Individuel Garanti (SMIG) pour assurer la sécurité et le changement. Cette démarche permettra d'instaurer une progression dans l'acquisition de connaissances pour un apprentissage à tous âges et ouvert à tous publics conformément à la perspective des compétences psychosociales (life skills).

Les conséquences de la pandémie sur le fonctionnement psychologique des apprenants doivent faire l'objet d'études car la maladie ou les décès provoqués par le VIH/SIDA créent des traumatismes qui perturbent la scolarité et les apprenants dans le processus d'acquisition des savoirs. Le travail de deuil, les états dépressifs, les troubles psychosomatiques, les refus scolaires, le vécu de la stigmatisation sont autant de dysfonctionnements à identifier pour offrir à l'apprenant les conditions optimales de formation.

Une approche, en terme d'impact, au niveau de la demande d'éducation doit être initiée sur le plan régional ou sous régional avant d'être envisagée sur le plan national. Les

situations nationales étant analogues au plan des études déjà réalisées, seules les perspectives transnationales sont prometteuses.

Les modèles relatifs à la recherche pluridisciplinaire et à la recherche-action paraissent les mieux adaptées pour l'analyse d'une question qui s'étend au-delà de l'éducation et qui s'inscrit dans la durée.

## **CONCLUSION**

Les études et travaux réalisés dans les différents pays indiquent clairement que des avancées existent au niveau des orientations stratégiques, des actions de sensibilisation et d'information dans le secteur de l'Education.

La modification des comportements sexuels, qui évolue très lentement, exige le renforcement des actions de sensibilisation conjugué avec une variété de méthodes et de moyens d'information.

Le secteur de l'Education alternative (non formelle) a été très peu examiné dans les documents alors que la population qui évolue dans ce domaine est élevée. Celle-ci est tout aussi sensible et exposée que celle du secteur de l'éducation conventionnelle.

Les études d'impact basées sur les apprenants doivent être réalisées dans de brefs délais afin de mieux appréhender l'état de leur situation et celui des conditions d'apprentissage.

## BIBLIOGRAPHIE

Agence Ivoirienne de Marketing Social, KFW et Population Service International. 2002. *Etude sur les connaissances de la santé reproductive en milieu scolaire.*

Akessé, L. ; Loba, U.D. 1998. *Le SIDA, évaluation des connaissances et des comportements à risque chez les élèves : les cas du Lycée Moderne de Treichville.* Mémoire, Ecole Normale Supérieure.

Alla, N. A. ; Manda, S.J.P. 1998. *Evaluation de la connaissance du SIDA chez les élèves.* Mémoire, Ecole Normale Supérieure.

Banen, A. T. D. 2000. *L'éducation sexuelle des jeunes camerounais en milieu familial et scolaire et sa contribution dans la lutte contre les Maladies Sexuellement Transmissibles et le SIDA. Cas des jeunes du Lycée Général Leclerc.* Mémoire. Institut National de la Jeunesse et des Sports.

Bissé, G. E. (2002). *Du comportement psychosocial des jeunes camerounais face au VIH/SIDA. Cas des adolescents du Lycée Général Leclerc.* Mémoire. Institut National de la Jeunesse et des Sports, 62 p.

Boily, M. H. Martin, F. et Larivière, S. 2001. *Impact du VIH/SIDA sur les secteurs sociaux : le cas de la santé et de l'éducation.* Communication CISMA, Ouagadougou, Burkina Faso

Cohen, D. 2000. *Le secteur éducatif face à l'épidémie du VIH en Afrique subsaharienne.* PNUD.

Conseil National de Lutte contre le SIDA et les IST. 2001. *Cadre stratégique de lutte contre le VIH/SIDA au Burkina Faso 2001-2005.*

Fall, A. G. 2002. *De l'impact du VIH/SIDA dans les systèmes éducatifs en Afrique Subsaharienne.*

Fassa, M. 2000. *HIV/AIDS and education: sharing experiences, views and ideas from Cote d'Ivoire and Central African Republic HIV/AIDS impact assessment, measure and response.* 13th World AIDS Conference, Durban South Africa, abstract MoPe E 2956.

GTZ. 2000. *Contribution de la GTZ à la lutte contre le VIH/SIDA au Cameroun 2000-2001.*

Kadio, J. 1995. *Rapport général des activités de la cellule scolaire anti SIDA et MST 1994-1995.*

Kangah, A. 1998. *Le VIH/SIDA et le corps des enseignants, quel impact sur le système éducatif ivoirien ?* Thèse de Doctorat de Médecine. UFR des Sciences médicales, Université de Cocody.

Messina, C. M. 2002. *Stratégies de lutte des jeunes contre le VIH/SIDA en milieu urbain. Cas du programme 100% jeune.* Mémoire. Institut National de la Jeunesse et des Sports.

Ministère de la Santé. 2001. *Analyse de la situation et de la réponse aux IST/VIV/SIDA dans le secteur de l'Education au Burkina Faso.*

Ministère de l'Economie et du Développement. ND. *Analyse de la situation du VIH/SIDA au Burkina.*

Ministère de la Santé Publique. 2000. *Plan stratégique de lutte contre le SIDA au Cameroun. 2000-2005.*

Ministère de la Santé Publique. 2001. *Enquêtes de surveillance de comportements face au VIH/SIDA auprès des adolescentes et adolescents (15-19 ans) au Cameroun.*

Ministère Délégué chargé de la Lutte contre le SIDA. 2001. *Plan National de Lutte contre le VIH/SIDA, 2002-2004 en Côte d'Ivoire.*

Ministère de l'Education Nationale. 2002. *Processus de planification stratégique pour une réponse nationale à l'épidémie du VIH/SIDA en Côte d'Ivoire.*

Ministère de la Santé Publique et de la Prévention. 2001. *Enquête de Surveillance du Comportement au Sénégal. ESC 2001.*

Ministère de l'Education Nationale et de l'Enseignement Technique. 2001. *Etude sur les initiatives en matière de lutte contre le VIH/SIDA à l'école au Sénégal.*

Ministère de l'Education .2001. *Plan Stratégique de Lutte contre le VIH/SIDA du système Educatif du Sénégal. 2002-2006.*

Ministry of Education. 2000. *Operational Plan for HIV/AIDS Interventions in the Education Sector.*

Ministry of Education. 2002. *Work Place Manual.*

ONUSIDA, UNICEF CI, UNESCO, Banque Mondiale et al. 1998. *Impact du VIH/SIDA sur le système éducatif de la Côte d'Ivoire.*

ONUSIDA/OMS. 2003. *Le point sur l'épidémie de SIDA*

Ouédraogo, C. 2002. *Le programme AXIOS en faveur des orphelins et des enfants vulnérables en contexte de VIH/SIDA.*

Ouattara. T. Y. ; Djiebre. S. 2000. *Analyse de la situation des associations de l'Université de Ouagadougou en vue de la mise en place d'un centre d'information sur la santé dénommé kiosque santé.*

Ouattara. T. Y. 2002. *Evaluation de l'opération d'aide à la scolarisation des orphelins et enfants vulnérables. Centre d'Information, de Conseil et de Documentation sur le VIH/SIDA et la Tuberculose. Rapport final.*

PNUD. 2002. *Rapport sur le développement Humain : Le rôle de la gouvernance. Burkina Faso.*

PNUD. 2003. *Rapport sur le développement Humain 2003. Les objectifs du millénaire pour le développement : un pacte entre les pays pour vaincre la pauvreté humaine.*

Sidibé, C. A. 2002. *Evaluation de l'impact des stratégies IEC/SIDA sur les comportements de la jeunesse estudiantine en Côte d'Ivoire. Mémoire, Institut des Sciences et Techniques de la Communication.*

Some, P. A., Van Renterghen, H. ; Millogi, B. 2002. *La problématique des orphelins et enfants vulnérables. Les réponses communautaires.*

Tanoh, F. 2002. *Lutte contre le VIH/SIDA : contribution des disciplines au programme du 1<sup>er</sup> cycle du secondaire. Mémoire de Maîtrise, Ecole Normale Supérieure.*

UNDP, Ghana AIDS Commission. 2003. *A study of the status of AIDS orphans and vulnerable children in Ghana. Towards the formulation of national.*

UNESCO/Ghana. 1999. *Results from a baseline survey on STDs and HIV/AIDS for in-and out-of school youth in the northern and upper east regions of Ghana.*

UNESCO. 2002. *Revue des interventions d'éducation préventive VIH/SIDA dans le secteur éducatif au Sénégal.*

Vautrin-Soarès, E. ; Soarès de Ceita, A. 1993a. *Perception de supports visuels d'information et de sensibilisation sur le SIDA par des élèves ivoiriens dans la région de Bouaké. Rapport sur la phase de pré-test.*

Vautrin, E., Soarès de Ceita, A., Deniaud, F. ; Rey, J.L. 1993b. *Perception d'images et de dessins par des élèves ivoiriens, jugements perceptifs sur des images de sensibilisation sur le SIDA.*

Vautrin, E., Soarès de Ceita, A., Rey, J.L. ; Lehalle, H. 1994. *Perspectives et illusions optiques. Recherche effectuée dans le cadre d'une étude sur la prévention du SIDA.*

World Education/Ghana 2002. *Knowledge, Attitudes and Practice on HIV/AIDS among students, teachers and parents on selected schools in Ghana.*

Yao, R. Y. 1998. *La problématique de l'éducation sexuelle des adolescents face aux dangers des MST/SIDA en milieu scolaire : cas du Lycée Municipal de Marcory. Mémoire. Ecole Normale Supérieure.*