

--

***L'INTRODUCTION DES LIFE SKILLS EN MAURITANIE :***  
***DOCUMENT DE BASE A L'INTENTION***  
***DES CONCEPTEURS DES PROGRAMMES SCOLAIRES***  
***DE L'EDUCATION NATIONALE***

***Elaborée par :***

*Dr Sall Ousmane*

*Dr Abdallahi Ould Kerim*

*Juin 2005*

# 1 - INTRODUCTION

Depuis plus de trois décennies l'introduction des compétences de vie courante dans les curricula constitue une préoccupation permanente dans plusieurs pays du monde.

En Mauritanie la question de les introduire est-elle pertinente et si oui comment faut-il l'envisager ? Telles sont les questions auxquelles nous allons essayer de répondre.

Aborder cette réponse nous a amené à suivre le cheminement méthodologique suivant :

Au niveau de l' introduction, nous avons opté pour la présentation de certains éléments préliminaires relatifs aux compétences de vie courante (CVC) indispensables aux concepteurs.

Nous nous sommes largement inspiré dans cette introduction, de la documentation consultée et ceci dans le souci de donner le maximum d'informations sur les compétences de vie et leur intérêt.

Ensuite nous avons présenté :

Les caractéristiques socioculturelles du milieu mauritanien dans lequel sont appelés à vivre les enfants et adolescents.

Un aperçu sur certains aspects du développement de l'enfant et de l'adolescent

Les facteurs sociaux qui ont une influence sur le développement psychoaffectif des enfants

Les problèmes menaçants les jeunes

Les mesures proposées pour le développement de l'acquisition des cvc

La conclusion

Quelques recommandations

## Les Compétences de Vie Courante (Life Skills)

- **Signification**

Les “**Life Skills**”( Compétences de Vie pour les uns, Compétences à la Vie Active pour les autres, Compétences de Vie Courante, Compétences Essentielles ou encore Compétences Vie), rentrés dans le vocabulaire des milieux éducatifs, ont pour objet de permettre aux apprenants d'acquérir des connaissances, habiletés et comportements qui leur permettent de vivre pleinement leur vie dans un environnement changeant et de plus en plus exigeant que les apprentissages traditionnels de connaissances instrumentales ne leur permettent pas d'acquérir.

Ces compétences, que l'on a beaucoup de peine à cerner ont été définies conjointement par l'OMS, l'UNICEF et le FNUAP comme des compétences, et habiletés qui permettent à l'individu de faire face aux défis de son temps en ayant des comportements positifs face aux demandes multiples et variées de la vie quotidienne.

Elles doivent lui permettre de prendre des décisions avec discernement, de protéger sa santé, de communiquer et interagir avec les autres sagement, de gérer le stress et les aléas de son environnement. Les CVC sont donc un ensemble de compétences psychosociales qui permettent à l'individu d'avoir un esprit et un comportement constructifs vis-à-vis de lui-même et des autres afin de vivre une vie utile pour lui et pour la société.

Ces compétences Psychosociales s'organisent autour de trois grands axes :

- l'axe des Compétences de Communication et de relations interpersonnelles (Communication interpersonnelle, négociation, empathie, coopération et travail en équipe, plaidoyer),
- l'axe des Compétences de prise de décision et d'esprit critique (prise de décision, résolution de problème, esprit analytique et critique),
- l'axe de Gestion de soi (estime de soi et de contrôle de soi-même sur la base de la clarification de ses propres valeurs, gestion de ses émotions, gestion du stress).

Quoique des listes de Compétences de Vie Courante de base aient été définies par différentes institutions (OMS), il n'existe pas une liste exhaustive de CVC. Le développement des CVC, varie également selon les situations et la nature des problèmes qu'elles aident à y faire face. Ainsi, certaines compétences seront plus utiles et nécessaires à développer que d'autres selon le contexte. Pour la prévention du VIH par exemple, les compétences de prise de décision qui influencent les choix comportementaux individuels sont peut-être plus appropriées que toutes autres compétences.

Les CVC s'étalent également sur une gamme assez large de domaines pouvant aller de changements de comportements face aux questions de santé (VIH, Tabagisme, alcoolisme etc.) aux questions de prévention de Conflit et de construction de la Paix qu'aux questions de lutte contre les violences et abus divers. Cependant, l'élément de base restent **ces**

**Compétences Psychosociales** permettant de faire face de manière appropriée à un problème donné dans un domaine concerné.

Les résultats des dernières recherches scientifiques concernant la santé infantile montrent clairement le besoin d'une approche basée sur le développement de ces compétences sociales et relationnelles. Aussi a-t-il été prouvé qu'elles jouent un rôle important dans la prévention des troubles et la promotion de la santé au plan physique mental et social. Encore plus particulièrement lorsque les troubles de santé découlent de comportements dommageables résultant du stress et des problématiques liées au style de vie.

Ces projets , répertoriés sous la dénomination de **"Life Skills Education"**, sont intégrés par exemple dans les programmes de promotion de la santé, de l'éducation pour la paix, pour la prévention primaire et secondaire des accidents, de l'abus de substances, du suicide, de l'éducation sexuelle ou pour une meilleure orientation professionnelle.

Etant donné la multiplication et l' intensité croissantes des situations à risques( abus, maltraitance, violence urbaine ou scolaire, pressions des pairs, abus d'alcool, de tabac et de drogues, marginalisation, exclusion, etc....) auxquelles sont confrontés les enfants et les adolescents, la société attend que l'école les prenne en charge compte tenu de sa mission explicite de transmission de connaissances et de savoir-faire.

L'école a donc la responsabilité particulière, en liaison étroite avec la famille, de veiller à la santé des jeunes qui lui sont confiés et de favoriser le développement harmonieux de leur personnalité. Elle participe également à la prévention et à la promotion de la santé en assurant aux élèves, tout au long de leur scolarité, une éducation à la santé, en articulation avec les enseignements, adaptée à la fois à leurs attentes et à leurs besoins ainsi qu'aux enjeux actuels de santé publique.

L'objectif est de leur permettre :

- d'acquérir des connaissances, de développer leur esprit critique et
- d'adopter par là même des comportements favorables à leur santé en développant leur accès à l'autonomie et à la responsabilité.

C'est pourquoi la prise en compte de la santé des élèves ne peut être l'affaire de quelques spécialistes mais concerne l'ensemble de la communauté éducative.

- **Historique des life skills**

les programmes d'éducation basés sur le développement de compétences psychosociales sont apparus dans les années 70, comme le relève Hamburg dans son étude pour la fondation Carnegie en 1990. Les études et recherches de Bandura (1986) sur la communication et la motivation sont une des composantes théoriques par exemple, Botvin a démontré leur efficacité en les combinant avec des approches d'éducation par les pairs, Weissberg (1989) a étudié le développement des compétences sociales comme l'une des composantes de la prévention des abus des substances, d'approches globales de santé communautaire et de prévention scolaire (The Midwestern Prevention Project, 1992).

En termes de programmes pédagogiques, Les programmes de compétences psychosociales sont le résultat, d'une part d'un ensemble de recherches scientifiques issues de la psychologie sociale cognitive et d'autre part d'études faites sur les facteurs de risques psychosociaux sur la santé. Parmi ces derniers, il est apparu que certains pouvaient être modifiés par des actions éducatives (mieux gérer son stress, développer ses stratégies pour résoudre des problèmes, gérer ses émotions, etc.).

Les programmes d'éducation et de prévention développent ces aptitudes fondamentales en mettant en valeur les ressources de l'enfant ou de l'adolescent pour faire face à l'ensemble des situations qu'il vit où ses compétences sociales et relationnelles sont en jeu.

Certaines définitions étaient retenues notamment celle de l'OMS :

« Les compétences psychosociales sont l'ensemble des aptitudes fondamentales qu'un individu peut mobiliser au travers de son comportement face aux exigences et aux défis de la vie quotidienne. Il s'agit de la capacité d'une personne à maintenir un état mental de bien-être, de le montrer à travers un comportement positif, de s'adapter en interagissant avec d'autres dans le respect de sa culture et de son environnement. » (OMS,1990)

Cette nouvelle approche apparaît dans la charte de promotion de la santé (Ottawa 1986) dans son quatrième axe d'intervention, elle s'inscrit en continuité des objectifs déjà établis par la Constitution des Droits de l'enfant (Article 29) :

« L'éducation doit être destinée au développement maximum de la personnalité de l'enfant, de ses talents, de ses capacités mentales et physiques;...à la préparation de l'enfant pour les responsabilités de la vie dans une société libre, à l'esprit de compréhension, de paix, de tolérance, d'égalité des sexes et d'amitié... »

- **Les life skills à travers les résultats de certaines études antérieures**

Ces compétences sont identifiées comme importantes dans les études faites sur les facteurs de résilience face à l'adversité. On peut y inclure l'empathie (Parker et al, 1990), la communication (Luthar, 1991 et Civitan, 1995) et la résolution de problèmes (Shure 1991, Civitan, 1995).

En passant en revue les diverses évaluations démontrant les résultats scientifiques observés en utilisant les compétences sociales et relationnelles comme l'une des stratégies prioritaires dans différents programmes de prévention et de promotion de la santé pour les enfants et les adolescents, l'O.M.S relève une diminution de la délinquance (Elias et al), de la violence (Gainer et al 1993, Laird et Syropoulos 1996), des cas de suicides (LaFromboise 1994), de l'anxiété (Botvin et Eng, 1982).

Les experts remarquent le développement d'une meilleure image de soi et estime de soi (Kreuter et al, 1991; Ennett et al, 1994), une augmentation de la confiance en soi et des comportements adéquats en fonction des situations sociales (Caplan et al, 1992), une meilleure capacité de communiquer (Luthar, 1991, Civitan, 1995) ainsi que la capacité de résoudre des problèmes (Shure, 1991 Civitan, 1995). Du point de vue de la vie en classe, on peut noter de meilleurs comportements en classe (Parsons et al, 1988), des résultats académiques en hausse (Navarette 1987, Caplan et al 1992). La consommation et l'abus des substances est en diminution concernant les drogues (Perry et Kelder 1992) et le tabac (Glynn 1989).

- **Life skills : valeur transculturelle**

Décrites de cette façon, les compétences peuvent sembler dans un premier temps innombrables, leur nature et leur définition pouvant varier selon les cultures et les cadres de vie. L'analyse conduite par l'OMS avec l'aide d'experts internationaux dans ce domaine a identifié en 1993 un noyau central de compétences globales ayant une valeur transculturelle:

C'est dans ce contexte que le présent document est proposé pour servir comme projet de cadre référentiel à soumettre aux concepteurs du système éducatif mauritanien dans la perspective d'introduire les CVC dans la pratique éducative scolaire.

## **2 - APERÇU GENERAL SUR LE DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT.**

### **2.1. L'enfance**

Le cerveau du nouveau-né se développe très rapidement pendant les premières années de la vie. On sait aujourd'hui que c'est durant cette période que les parents ou leur substituts ont un rôle essentiel pour que le développement de l'enfant soit harmonieux.

La qualité des soins et des rapports entre l'enfant en bas âge et les adultes aura une conséquence sur le devenir de l'enfant. Les enfants qui n'ont pas été pris en charge correctement dans l'enfance auront dans le futur des difficultés sociales et affectives. De bons soins et des rapports fiables apprendront à l'enfant l'amour, la confiance et le confort.

Une éducation adaptée avant l'âge de six ans permettra à l'enfant d'acquérir des aptitudes sociales et affectives utiles pour aller à l'école. Aptitudes que sont :

- la confiance en soi
- les aptitudes à nouer de bonne relation avec les camarades
- la concentration et persévérance pour les tâches difficiles
- les aptitudes de communiquer facilement les émotions personnelles
- la capacité d'écoute des instructions et être attentif.
- 

La confiance en soi chez l'enfant se développe progressivement à partir de la sécurité ressentie dès sa naissance, dans sa relation avec sa mère ou à la personne maternante. Cette sécurité dépend de la manière dont l'enfant est nourri, porté, entendu dans ses besoins fondamentaux. L'enfant qui se sent exister comme une personne à part entière dans le regard de sa mère, de son père, de la personne qui s'occupe de lui, développe les bases d'une confiance en soi.

Le développement de la confiance en soi de l'enfant est aussi lié à la confiance en soi de ses parents. La manière d'approcher les parents, de prendre contact avec eux, de leur parler, de les soutenir, de les encourager a un impact sur le regard qu'ils portent sur leur enfant et, à long terme, sur la confiance en soi de celui-ci. Si les parents se sentent rassurés par les enseignants, soutenus dans leurs difficultés d'éducateurs, reconnus dans leurs efforts, entendus dans leurs



inquiétudes, sans jugement, ils deviennent davantage capables, à leur tour, de poser sur leur enfant un regard positif.

Les facteurs qui sapent la confiance en soi de l'enfant :

- Le manque de logique et les règles " fluctuantes "
- La surprotection
- Le perfectionnisme
- L'admiration inconditionnelle
- Le rejet

Les enfants qui entrent à l'école sans ces aptitudes sociales de bases ne sont pas prêts à l'apprentissage. Ils ont peu de chance d'avoir de bons résultats scolaires et pourront souffrir de problèmes comportementaux et scolaires.

Chaque enfant scolarisé est différent des autres, sa vie est modelée par l'éducation reçue, la culture et la société dans laquelle il vit.

La majorité des enfants arrive à l'école bien équilibrée et prête à l'apprentissage.

## **2.2. L'adolescence**

L'adolescence est une étape importante dans le développement de l'individu. Les modifications physiques et psychiques sont importantes et rapides. La personnalité se structure et c'est le moment de l'éveil de la sexualité et de ses premières manifestations. C'est aussi la période des premiers rapports sexuels et donc le début d'exposition aux maladies sexuellement transmissibles en particulier le VIH Sida.

### ❖ Les modifications physiques

Les modifications sont tout à fait normales à cette période. Parfois des troubles pathologiques peuvent apparaître au cours de cette période nécessitant une prise en charge spécifique.

- Chez la fille : du fait de la sécrétion des hormones sexuelles s'installe la puberté. Les caractères sexuels secondaires apparaissent : comme le gonflement mammaire (sein),

la pilosité, l'augmentation des organes génitaux, l'apparition des règles et l'augmentation de la taille.

- Chez le garçon : La puberté peut commencer dès l'âge de 12 ans, et se manifeste par l'augmentation du volume des organes génitaux (volume et taille), l'apparition des poils, la modification de la voix. A 13 ans on note souvent la première éjaculation et dès ce moment le garçon peut avoir un enfant.

La date d'apparition de la puberté peut être variable. L'absence de puberté est exceptionnelle. la première éjaculation apparaît en général entre 9 et 16 ans chez les garçons et les règles entre 9 et 16 ans chez les filles. C'est durant cette période que nous constatons l'éveil sexuel avec la pratique de masturbation. c'est une étape tout à fait normale. La masturbation a un aspect positif en permettant la libération des tensions sexuelles, et elle permet également l'apprentissage du plaisir sexuel.

C'est entre 16 et 18 ans que les capacités sexuelles sont maximales. Signalons que les masturbations entraînent chez les adolescents un sentiments de honte, une culpabilité et parfois la tristesse et l'angoisse.

Il est extrêmement important de parler tôt des problèmes de la sexualité avec les enfants et adolescents pour prévenir des difficultés éventuelles.

- ❖ Le changement psychique au cours de l'adolescence.

Sur le plan intellectuel :

Nous avons l'apparition progressive de la pensée abstraite ou conceptuelle. C'est le moment des préoccupations métaphysiques, psychologiques ou astrologiques.

C'est la période d'acquisition d'un sens critique plus important. Il remet en cause les idées reçues, les valeurs traditionnelles, familiales et sociales. Très souvent l'adolescent s'engage dans des situations de défis. Il sympathisera ou militera dans des mouvements très radicaux, extrémistes. Il défendra des causes souvent éloignées des convictions de ses parents et/ou de ses éducateurs.

Il prend conscience des réalités extérieures des réalités sociales. Il s'identifie et se passionne pour des idoles, chefs d'états, chefs rebelles, des intellectuels etc.

Il s'opposera aux parents et l'autorité. C'est une période où l'adolescent se cherche, s'observe, s'étudie. sa personnalité se structure. Ce bouleversement s'accompagne souvent de doute, d'inquiétude parfois de moment dépressif ou au contraire de moments d'exaltation.

Sur le plan relationnel :

Les conflits sont fréquents avec les adultes parents et enseignants. L'adolescent souvent l'objet de pression familiale et d'une attente exagérée des parents (rendement scolaire, attitude et comportement dans la famille et la société). L'adolescent est beaucoup plus à l'aise avec sa classe d'âge d'où l'intérêt considérable pour ses amis et copains.

On note une peur excessive des individus de sexe opposé, cette peur va diminuer progressivement. C'est aussi la période des premières relations sexuelles qui se font en général avec une personne plus âgée.

❖ Les perturbations psychologiques au cours de l'adolescence

. Les modifications dont nous avons parlé plus haut entraînent beaucoup d'interrogation chez les jeunes avec des craintes non extériorisées. Il existe une peur et une incapacité de partager ses sentiments et ses sensations. Une situation qui les met sous tension et renforce le sentiment d'isolement.

Dans certains cas, apparaissent de véritables troubles affectifs et comportementaux qui nécessitent d'être identifiés et pris en charge de manière adaptée.

### **3 - RAPPELS DE QUELQUES CARACTERISTIQUES SOCIOCULTURELLES DU MILIEU MAURITANIEN.**

La Mauritanie est un vaste pays dont les frontières actuelles ont été tracées par la puissance colonisatrice sur des critères qui n'ont pas pris en compte les réalités géographiques et historiques des populations autochtones.

#### 3- 1 La composition ethnique

La Mauritanie est composée de plusieurs ethnies qui sont les arabes, les Soninkés, les Hal poulars et les ouolofs.

Même si ces groupes ont beaucoup de traits en commun il n'en demeure pas moins que leurs histoires et leur cultures sont différentes.

Les groupes ethniques prise une à une ne sont pas uniformes.

Les mauritaniens arabes sont traditionnellement organisés en tribus et peuvent être distingués suivant leurs origines en plusieurs sous groupes : les marabouts, les arabes guerriers, les haratines anciens esclaves affranchis, les castes des forgerons, les griots et les Zenagas, anciens serfs.

Traditionnellement, les rapports entre ces différents sous groupes sont très nets et très hiérarchisés. Les marabouts et les guerriers sont en haut de la pyramide et les autres sont considérés comme inférieurs.

L'accès à certaines fonctions, activités et certaines responsabilités était fortement lié au statut social. Les mariages très codifiés tenaient également fortement compte de l'origine sociale.

Les autres ethnies négro-africaines c'est à dire Soninké, hal poular et ouolof même si elles ne sont pas organisées sur un mode tribal sont très hiérarchisées. Les principales castes retrouvées sont : les marabouts, les guerriers, les griots, les différents artisans et aussi les anciens esclaves affranchis.

Même si tous ces différents groupes sont considérés comme libres, les relations entre eux sont fortement influencées par leur statut respectif et comme pour l'ethnie arabe, les barrières

sont parfois très étanches entre les différents sous groupes dès qu'il s'agit d'accéder à certaines fonctions, responsabilités ou privilèges.

### 3 – 2 La religion.

Il est habituel de dire que tous les mauritaniens sont des musulmans sous entendant par là une uniformité de la population en matière de foi religieuse.

En regardant de plus près nous constatons que la pratique de l'islam est parfois très différente selon l'ethnie , la caste ou l'origine géographique.

Quelques exemples. Les relations entre les hommes et les femmes.

Chez les arabes le contact physique entre les 2 sexes est strictement réglementé et même les salutations resteront strictement verbales. le contact physique même superficiel est considéré comme une transgression grave des préceptes de la religion. Alors que dans les autres ethnies tendre la main à une femme est normale et n'est pas considéré comme une faute religieuse.

Faire la prière sans faire les ablutions est largement répandue dans le milieu arabe et cela est considéré comme normale alors que dans les autres ethnies, prier n'est valable que si le pratiquant fait le bain rituel réglementaire.

Et au sein d'une ethnie déterminée la pratique de l'islam peut être très différente. Pratique plus stricte lorsque le pratiquant est issu d'une famille maraboutique et dans ce cas les écarts éventuels de la religion seront très mal acceptés alors qu'une personne appartenant à certaines castes dites inférieures peut parfois faire des actes jugés graves sur le plan religieux et qui seront tolérés. L'exemple le plus typique et visible est la situation d'enfant né hors mariage dans certaines familles et qui n'entraîne aucune réaction négative. C'est naturel que des gens issus de ces castes dites inférieures aient des rapports sexuels en dehors du mariage.

L'appartenance à une des confréries religieuses influence la vie quotidienne.

Les disciples de la tijania reprochent fortement l'usage du tabac qu'ils considèrent comme très proche de la prise d'alcool, alors que dans d'autres confréries religieuses fumer le tabac est accepté.

Le principe de l'égalité entre tous les musulmans ne semble pas être appliqué en Mauritanie. Les mosquées sont fréquentées en fonction de la famille ou de l'ethnie de l'imam. Le choix des imams se fait plus selon l'appartenance à une famille que du fait des compétences et du savoir.

L'appartenance à une même religion n'a jamais empêché les conflits parfois sanglants entre les ethnies ou au sein d'un même groupe ethnique dans notre pays.

Les exemples cités sont loin d'être exhaustifs, la liste est longue.

L'absence d'autres religions en Mauritanie et la pratique exclusive de l'islam a renforcé les préjugés et l'intolérance. Les propos antisémites et contre les personnes considérées mécréants ne sont pas rares.

L'islam régleme certainement le quotidien de nos populations mais les exemples cités montrent que les transgressions des préceptes de la religion sont nombreuses et la compréhension des textes sacrés varie également suivant l'origine ethnique ou selon le statut social.

### 3- 3 L'impact de la pénétration française.

Même si la période coloniale a été relativement courte, un siècle environ (19<sup>ème</sup> siècle jusqu'en 1960 ), son influence a été très importante. la colonisation a permis de :

- Mettre fin aux guerres tribales incessantes, aux razzias, à l'anarchie chronique qui ne profitait en fait qu'à une poignée d'aristocrates guerriers.
- Avoir le premier système politique unifiant l'ensemble du territoire mauritanien.
- Installer les bases d'une société moderne avec la création d'une administration, des services de santé, des réseaux de transport, des écoles...
- Rendre accessible les soins de santé aux populations et permettre la lutte contre les grandes endémies, en particulier la variole.
- Créer de nouvelles activités accessibles à tous sans distinction raciale ou ethnique.
- Améliorer l'économie traditionnelle, développer l'agriculture et l'élevage à titre d'exemple, les palmeraies dans l'Adrar et le Tagant qui étaient souvent détruites au cours des razzias des tribus guerrières, ont augmenté de manière très significative.
- Respect par le colonisateur de la religion des autochtones mauritaniens, ce qui a motivé en partie aussi que les tribus maraboutiques ont accepté assez facilement la présence des français.
- Introduction d'une langue étrangère : le français. Langue qui a eu beaucoup de mal à être acceptée parce que langue du mécréant (terme habituellement utilisé pour qualifier les non musulmans) ce qui explique d'ailleurs la faible scolarisation dans certaines zones du pays. Pendant longtemps il était très mal vu de mettre les enfants à l'école des blancs.

- Déclenchement ou accélération du processus d'abolition de l'esclavage.
- Donner un rude coup à la domination des tribus guerrières. Ce qui a renforcé la position des tribus maraboutiques.

Le système colonial a apporté de nouvelles règles , de nouveaux codes qui sont souvent entrés en contradiction avec les normes traditionnelles.

3-4 Au terme de la période coloniale, à la fin des années cinquante et à la veille de l'indépendance, le premier président de la Mauritanie avait lancé un appel solennel : « faisons ensemble la nation mauritanienne ».

Cet appel avait été motivé par plusieurs facteurs. il serait intéressant d'en pointer quelques uns :

- Le territoire était l'objet de convoitise d'un puissant voisin qui niait l'existence du pays.
- La population était composée de groupes ethniques qui n'avaient en commun que le fait de vivre dans un espace délimité par une puissance étrangère.
- Des courants politiques oeuvrant pour un rattachement au Maroc ou au Soudan Français étaient assez actifs.
- Le sentiment d'appartenance à une nation n'était guère développé.
- Les populations peu informées n'avaient d'ailleurs jamais été consultées pour quoi que ce soit et restaient donc très passives devant des questions aussi importantes que l'indépendance.
- ...

le processus d'édification de la nation a véritablement commencé en 1960. Ceci par :

- le développement et le renforcement des structures étatiques modernes,
- un système scolaire moderne entrant en compétition avec l'enseignement traditionnel !
- Une politique d'éducation qui devrait combattre les différences ethniques, tribales, de castes, et amener les enfants, toute origine confondue, à devenir des citoyens d'un état moderne.

Un demi siècle après, en 2005, l'actuel chef de l'état, dans un important discours déclarait que le citoyen doit manifester son appartenance à l'état mauritanien, au peuple mauritanien, à la nation mauritanienne.

Cette déclaration montre que les responsables politiques sont conscients que le processus de formation de la nation mauritanienne est loin d'être terminé.

### 3- 5 La situation actuelle :

Le pays est reconnu sur le plan international et sur le plan intérieur. Le sentiment d'appartenance à la Mauritanie est devenu une réalité pour le plus grand nombre.

Il n'en demeure pas moins que les liens ethniques ou l'appartenance à la tribu sont encore plus forts que l'appartenance à une même nation.

Un autre phénomène important est celui des préoccupations des populations pour les questions relatives à la religion et aux grands ensembles linguistiques. Il est fréquent de voir les gens faire passer les intérêts des mouvements islamistes et des courants arabes ou autres avant ceux de leur pays.

Le système scolaire n'a pas répondu à toutes les attentes. La Mauritanie a eu droit à deux systèmes simultanés d'enseignement un en arabe et l'autre dit bilingue ce qui a abouti dans la réalité à deux catégories de mauritaniens.

Personne n'ignore que c'est essentiellement les ethnies noires qui choisissent la filière bilingue et les arabes la filière arabe.

Formation différente donc profil différent accentuant ainsi les différences. Situation qui ne favorise guère la cohésion et l'unité du pays.

Les normes et règles des sociétés modernes sont très peu ou mal intégrées par nos populations.

La conscience civique est insuffisamment développée et cela se manifeste dans les faits par :

- l'ignorance de la constitution ; nous ne pouvons respecter et appliquer que ce que nous avons appris.
- Ignorance de la signification de la devise du pays alors que cette devise devait guider le citoyen dans sa vie quotidienne.
- Indifférence devant le drapeau national et l'hymne national. Il faut reconnaître que seuls les militaires ou anciens militaires respectent à leur juste valeur les symboles de l'état.
- Peu de respect pour les biens publics. Le détournement des biens de l'état est actuellement considéré comme un phénomène normal voire même valorisé. Le citoyen qui s'enrichit illicitement est perçu comme un brave. Si au contraire un



agent de l'état a bien servi à son poste, a joué son rôle avec honnêteté et probité il sera l'objet de la réprobation de son milieu. Il sera jugé comme peu intelligent et incapable..

- Il est fréquent de voir des personnes reconnues comme des spécialistes du détournement des deniers publics, gérer et conserver correctement et honnêtement les biens et avoirs de leur famille, de leur village, de leur tribu ou de leur groupe social.
- La réticence des citoyens à payer les impôts et les taxes. Oubliant et surtout ignorant que c'est cet argent récupéré que l'état utilise pour faire face à ses obligations.

La sédentarisation de nos populations est relativement récente et l'urbanisation a été rapide. Nos populations n'ont pas encore intégré les normes de la vie citadine et du monde moderne du fait de la rapidité des changements. Les mentalités et les habitudes se modifient beaucoup plus lentement que l'environnement.

Cet élément explique en partie seulement l'absence de civisme dans les actes simples de la vie quotidienne.

La liste des exemples de « mauvaise conduite » du citoyen mauritanien est longue nous en donnerons quelques uns :

- Les bousculades et le non respect des rangs et de l'ordre d'arrivée devant les guichets publics ou tout autre service. Attendre est un signe d'infériorité, quelqu'un d'important, de bonne famille n'attend pas !
- La transgression systématique du code de la route très souvent par ceux qui devraient le faire respecter.
- Les retards au rendez vous, aux réunions. Ignorant que ceux qui sont venus à l'heure ont laissé d'autres engagements pour venir aux rencontres programmées. Ne pas venir à l'heure est valorisé. un chef se doit de venir en retard.
- Le non respect des règles d'hygiène élémentaire ; le fait de cracher partout, d'uriner dans la rue et jeter les ordures ménagères en dehors des endroits autorisés est considérée comme tout a fait normal et non répréhensible. Précisons que la compréhension de l'hygiène, de la propreté et de l'ordre est totalement différente selon l'éducation reçue. Le bon mauritanien traditionnel trouvera malpropre le fait d'avalier les crachats. Il sera vigilant pour que l'espace intérieur réservé à la prière ou

à l'accueil des visiteurs soit dans un état de pureté. Les notions de microbes, de propreté au sens médical ne sont pas encore intégrées par le plus grand nombre .

#### La culture démocratique

Malgré la volonté politique et la constitution largement inspirée de la déclaration universelle des droits de l'homme, beaucoup de choses restent à faire pour que les valeurs démocratiques soient intégrées par les citoyens.

L'égalité des citoyens n'est pas respectée et les discriminations sont importantes. La tendance à favoriser un membre de sa famille, de sa tribu, de sa région ou de son ethnie est devenue une règle.

La discrimination dont est l'objet la femme reste très forte malgré des améliorations notables du statut de la femme surtout en milieu urbain. Beaucoup de choses restent à faire en milieu rural.

Les définitions classiques de société traditionnelle ou moderne ne peuvent pas cerner de manière correcte le milieu mauritanien.

La société mauritanienne a plusieurs facettes et évolue de manière très inégale. La Mauritanie vue sur un certain angle est traditionnelle et est faite d'un mélange de société primitive de par son organisation tribale, des stigmates de l'esclavage qui restent encore très importants dans la vie quotidienne, les conduites et les mentalités. La Mauritanie est encore très féodale. Les comportements aristocratiques restent les valeurs fortes de la société.

La religion islamique imprègne fortement toutes les activités dans le pays.

La société mauritanienne est également dans un processus rapide de modernisation ; l'impact de la colonisation, les efforts incessants des pouvoirs publics, les brassages des populations, les voyages à l'étranger (la forte émigration aux quatre coins du monde ne peut qu'avoir une influence sur le mode de vie et de pensée des mauritaniens) .

Et bien sûr la révolution des moyens de communication a mis un terme définitif à l'isolement des coins les plus reculés du pays.

Les opinions des mauritaniens vis à vis de l'occident et de ses valeurs restent très variables. Sur les questions politiques le courant anti-occidental est très dominant. D'un autre côté la fascination pour l'Europe et les USA est un phénomène qui prend de l'importance surtout dans les villes.

L'engouement généralisé pour la langue française ces dernières années en dit long sur le bouleversement social qui est en train de s'opérer.

Tous ces facteurs ou éléments dont nous venons de parler ont une influence certaine sur l'environnement scolaire et donc sur les enfants et adolescents qui seront les hommes et les femmes de la Mauritanie de demain.

Un des problèmes essentiels qui se pose encore aujourd'hui est comment amener tous les mauritaniens à intégrer des valeurs communes ; en d'autre terme comment arriver à souder tout un peuple et que ce dernier se sente appartenir à une nation commune. Processus indispensable pour avoir un destin commun et construire ensemble le pays.

## **4 : LES FACTEURS SOCIAUX QUI ONT UNE INFLUENCE SUR LE DEVELOPPEMENT PSYCHOAFFECTIF DES ENFANTS**

Signalons que la société mauritanienne est en mutation rapide avec une modification des repères socioculturels habituels. Les familles et tous les acteurs dans la communauté se trouvent parfois désemparés devant les crises des enfants et des adolescents avec l'apparition éventuelle de troubles psychiques et fondent beaucoup d'espoir sur l'institution scolaire .

### **1. Au niveau des familles**

#### ➤ Perturbation du milieu familial

Les familles ont perdu leur structure habituelle dans notre société bouleversée et en plein bouleversement. Les liens familiaux et les solidarités traditionnelles (familiale, tribale ou clanique...) se relâchent de plus en plus.

Les familles éclatées sont devenues très nombreuses. Situations liées aux divorces, aux séparations du fait de la migration des hommes, des difficultés économiques etc.

Dans notre société des pratiques négatives pour l'enfant sont parfois observées, les situations d'enfants très souvent séparés de leur mère, pour être confiés à une grand-mère, une tante, un oncle et ceci pour des motifs très divers. Faire plaisir, rendre service parce que cela c'est toujours fait de confier les enfants ou de les « donner ». Les situations où des enfants ne vivent pas avec leurs parents sont nombreuses et sont jugées tout à fait normales. Les désirs de l'enfant, les conséquences éventuelles sur l'enfant sont ignorés.

Il est actuellement établi que les séparations d'un enfant à sa mère durant la petite enfance peut avoir des conséquences négatives sur l'équilibre psychique de l'enfant.

Les mères de famille dirigeant les ménages sont de plus en plus nombreuses et elles se heurtent à beaucoup de difficultés. En plus des préoccupations pour faire vivre la famille, les mères chef de ménage doivent également s'occuper de l'éducation et de la scolarisation des enfants.

Ces familles incomplètes ne sont pas toujours des espaces où pourront s'épanouir les enfants. A titre d'exemple la quasi totalité des enfants de la rue ou des enfants en conflit avec la loi pour conduites déviantes sont issus de familles séparées !

➤ La défaillance dans le savoir faire parental

L'inexpérience et l'inaptitude des parents à assurer leur fonction et assurer tous les besoins des enfants sont constatées. Situations actuellement fréquentes parce que les parents sont jeunes et sans soutien et conseil ou parce que les familles sont récemment urbanisées et désemparées devant les problèmes de ces nouveaux espaces.

Les filles se marient trop tôt dans la majorité des cas durant leur adolescence et parfois dans la pré adolescence. Dès que les caractères sexuels secondaires apparaissent, les filles sont considérées prêtes pour le mariage. Elles sont encore immatures et n'ont pas eu l'opportunité d'être formé ou informé sur la vie familiale, la sexualité, le mariage, le développement des enfants. Et c'est souvent à ces jeunes filles, futures mères qu'incombent la responsabilité d'élever et d'éduquer les enfants.

Traditionnellement certaines conséquences négatives du mariage précoce étaient atténuées. La jeune mère avait la responsabilité de mettre au monde un enfant et le groupe des femmes (mère, tantes, sœurs, voisines, nourrices, etc. ) assuraient une bonne partie des besoins de l'enfant. Le mariage précoce existe encore mais le mode de vie ancestral auquel il est associé s'est modifié

Les hommes quant à eux restent démissionnaires. notre milieu ne leur impose que la prise en charge financière les autres obligations semblent être facultatives. Démission liée aussi à de l'ignorance.

deux situations fréquemment observées dans le mode de vie des hommes. après le travail les pères de familles passent le temps à la mosquée et ne rentrent effectivement chez eux qu'après la prière du soir ou soit les hommes ne sont pas au lieu de prière et ils se retrouvent alors dans un domicile ou une grande place pour tuer le temps en faisant des jeux de société ou en discutant ne rentrant à leur domicile qu'au crépuscule. Ces habitudes diminuent le temps de rencontre et d'échange avec les enfants.

Le manque d'échange est également renforcé par certaines habitudes et règles sociales. Les hommes ne discutent pas de tous les sujets avec les enfants. Les enfants qui posent beaucoup de questions, situation normale, sont souvent considérés comme mal éduqués !

Dans certains milieux il est mal vu que le père exprime son attachement à son enfant.

N'oublions pas aussi les difficultés économiques qui imposent à la plupart des parents de travailler plusieurs heures par jour. Les travailleurs qui partent de chez eux à 7 heures du matin pour ne revenir qu'à 20 heures sont nombreux. Difficiles de les voir s'impliquer de manière satisfaisante dans la prise en charge de leurs enfants.

Beaucoup de choses restent à faire pour que les hommes s'impliquent plus dans la prise en charge affective de leurs enfants.

D'autres attitudes négatives sont également observées :

- Des parents trop préoccupés par leurs soucis quotidiens et qui ne prennent pas le temps de s'occuper des problèmes de leurs enfants.
- Mécontentement ou désaccord des adultes dans la manière d'éduquer ou d'aider les enfants à régler leurs problèmes. Situation classique par exemple du père qui souhaite que sa fille poursuive sa scolarité et qui se trouve désapprouvé par le clan des femmes plus préoccupé de trouver un époux. La réussite dans l'éducation de la fille est liée plus au mariage le plus précoce possible que dans un diplôme scolaire !
- Implications des enfants dans les conflits des parents...

#### ➤ La violence et la maltraitance

Elles sont des facteurs importants dans l'apparition des difficultés psychosociales des enfants et des adolescents.

Dans les familles la violence peut prendre des formes multiples.

- Les disputes des parents et des adultes devant les enfants sont très fréquentes. Elles peuvent avoir des conséquences dramatiques sur leur équilibre et leur développement. L'enfant qui grandit dans une famille où les disputes sont fréquentes sera plus anxieux, aura moins confiance en lui-même. Nous oublions souvent que les enfants sont des êtres à part entière, sensibles et fragiles et qui vont reproduire les comportements de leurs parents dans leur vie d'adulte future.

- Les mauvais traitements subis par les enfants. Les sévices corporels restent encore la règle dans les familles. bien éduquer son enfant passe par l'assimilation de tous les interdits et ceci se fait en frappant les enfants. Dire qu'un enfant est mal éduqué sous entend toujours un enfant qui n'a pas été suffisamment frappé !
- Les agressions et / ou violences à l'égard des femmes sont des phénomènes qui prennent de l'ampleur ; la violence est multiforme il peut s'agir de simples menaces, chantages de divorce, de prendre les enfants, insultes, il faut reconnaître que la violence physique est en apparence moins fréquente. une cause de traumatisme sous estimée sont les violences sexuelles dont sont victimes les femmes parfois même dans le cadre du mariage.
- Les conflits entre voisins surtout dans les grands quartiers périphériques où les repères traditionnels ont quasiment disparu et la promiscuité importante

Les actes de violence dans les établissements et leur environs vont croissant. Phénomène accentué par les attitudes démissionnaires du corps enseignant.

### **1. Dans la communauté**

#### ➤ Conditions de vie précaire

Beaucoup de facteurs sociaux peuvent avoir une influence néfaste sur les enfants et adolescents. Nous pouvons en citer quelques unes la vie dans les bidonvilles, les domiciles insalubres, le chômage des parents, le manque d'accès aux soins élémentaires, la quasi absence de services sociaux et d'assistance.

#### ➤ Influence du milieu

#### ❖ Les pressions exercées par les enfants :

- Pression et influence des autres enfants , drogue
- Contradiction entre l'attente et la demande des parents et des enseignants, avec les demandes et les règles des autres enfants.

#### ❖ Autre aspect négatif, notre société cultive l'inégalité et la différence, les enfants, très tôt déjà, sont familiarisés, à se méfier, à éviter, voire à mépriser les enfants issus d'autres

ethnies ou issus de couches sociales différentes. N'est valorisée que la personne issue de la même ethnie, de la même caste sociale ou de la même tribu.

Les exemple les plus courants sont les conflits et bagarres dans les rues, à l'école ou ailleurs entre enfants parfois entre adultes sur des questions banales comme partout dans le monde. Le problème en Mauritanie est que le moindre petit conflit mineur sur des questions futiles entre deux individus différents par la race ou l'ethnie, est très vite transformé en problème racial, ethnique ou tribal. Beaucoup de choses restent à faire pour que les mauritaniens se définissent par rapport à leur pays ,leur nation, au lieu de faire référence à des considérations dépassées en ce troisième millénaire.

❖ Autre constat malheureux : l'attitude sociale négative vis à vis des loisirs et des activités physiques (sport). Faire du sport, du théâtre, ou toute autre activité qui n'est pas cérébrale n'est guère valorisée surtout chez les filles. La féminité se définit aussi dans les faits comme fragilité, paresse, obésité, nonchalance !Alors qu'il est établi que le sport et les loisirs permettent d'avoir une meilleure santé physique, un bon équilibre mental et renforcent les relations sociales.

L'intolérance religieuse est également la règle, tout celui qui n'est pas de la même religion est considéré comme mauvais. Nous générons l'intolérance de part nos comportements et nos discours d'adulte.

Nous ne nous étonnons pas que les enfants élevés dans une telle ambiance n'intègrent que difficilement des valeurs de solidarité, de tolérance et l'acceptation de la différence etc...

### **3. A l'école**

Il est établi que beaucoup d'enfants ont des difficultés pour s'adapter au milieu scolaire. Les raisons sont multiples :

➤ Les motivations de l'enfant pour apprendre.

De nombreux facteurs jouent un rôle dans les désirs de l'enfant entre autres :  
les motivations personnelles (désir d'apprendre, désir d'imiter les adultes, faire



plaisir aux parents, rivalité avec les frères ou compétition avec les autres enfants ...).

L'implication des parents qui peut être très stimulante pour leurs enfants ou au contraire bloquante.

Degré de valorisation des études et de l'école dans la société en particulier dans le milieu familial.

Il faut que la famille accepte et aime l'école pour que l'enfant puisse s'y épanouir. Une pression excessive sur l'enfant en exigeant de lui des résultats scolaires sans tenir compte de ses capacités peut être cause de blocage et donc d'échec scolaire. L'acquisition et la maîtrise de la langue et l'aptitude à communiquer dans la famille est un préalable à une bonne insertion scolaire.

#### ➤ L'environnement scolaire

De l'autre côté, le système éducatif n'arrive pas à répondre aux besoins et aux attentes des enfants et de leurs familles.

Plusieurs raisons sont avancées pour expliquer cette situation :

Les moyens insuffisants du système éducatif. D'abord les locaux qui sont insuffisants

Les modifications rapides et répétées des programmes du système éducatif.

Absence de prise en considération des particularités des enfants (horaires de travail, vacances etc.). Les effectifs excessifs des élèves dans les établissements. Dans certaines classes les effectifs dépassent la centaine d'élèves. Plusieurs enseignants reconnaissent qu'ils sont dans l'impossibilité de connaître tous les enfants et leurs problèmes éventuels et qu'il est difficile pour eux de dispenser des cours correctement.

Problèmes de la formation de l'enseignant et de ses motivations.

La modification du statut et de l'image de l'enseignant dans notre société. Les enseignants étaient très valorisés dans la société mauritanienne. Cela ne semble plus être le cas aujourd'hui. Les avis les plus répandus sont que les enseignants ne veulent plus travailler, leur métier ne les intéresse plus, ils sont découragés parce que rien n'est mis à leur disposition, leurs revenus sont insuffisants. Il faut reconnaître que depuis quelques années le recrutement du corps enseignant est très peu sélectif. Les postulants sont plus amenés à l'enseignement du fait du chômage que par vocation.

Le système de progression scolaire.

## **5 : LES PROBLEMES MENAÇANT LES JEUNES**

Dans ce chapitre, nous avons sélectionné certains problèmes rencontrés en fonction de leur intérêt, leur fréquence, le degré de menace et de leur danger en perspective notamment pour un pays comme le notre où la population juvénile constituent largement plus de 50 % de la population et où les mutations socioéconomiques et culturelles se développent à un rythme déconcertant.

Les troubles des enfants et des adolescents sont sous estimés dans notre pays.

Beaucoup de troubles échappent au système de santé.

En effet les manifestations de la souffrance psychologique des enfants ne sont souvent pas perçus par l'entourage et même par les professionnels de santé comme problèmes qui nécessitent un suivi ou accompagnement.

A titre d'exemple devant un enfant qui fait des fugues répétées, la famille et le corps enseignant n'évoqueront jamais la possibilité que ces fugues pourraient être l'expression d'une souffrance nécessitant plus un suivi psychologique que des punitions aux conséquences négatives.

Savoir que la prévention de troubles psychosociaux et des difficultés d'apprentissage est possible et que ce n'est pas l'affaire uniquement des professionnels de santé. Les enseignants plus que tous les autres ont un rôle de première ligne.

De nombreux troubles peuvent être réduits ou évités si les familles, les professionnels de santé et tous les acteurs de la communauté en particulier les enseignants apportent des réponses rapides et adaptées aux problèmes qui se posent aux enfants et adolescents.

Le constat et l'expérience permettent d'identifier un ensemble de problèmes, qui menacent les enfants et les adolescents, dont l'amplitude et l'acuité varient selon les milieux sociaux et selon les individus. Il serait tout à fait naturel de penser au traitement de ces problèmes mais tout en étant conscient de leur complexité et de leur caractère multiforme. C'est dans cet esprit que cette entreprise est initiée à travers l'introduction des life skills ( CVC ) dans la pratique éducative comme élément de solution possible

Ces problèmes sont présentés ci-dessous à travers des fiches spécifiques où les indications suivantes sont précisées chaque fois, mais parfois de façon non systématique en fonction de la nature du problème :

- Identification

- Causes
- Spécificité par rapport à la Mauritanie
- Mesures générales

## **FICHE 1 : Difficultés de l'apprentissage**

### **Identification**

Selon l'OMS dix pour cent au moins des enfants en âge scolaire présentent des troubles de l'apprentissage. Ce sont des enfants qui ont souvent une intelligence normale et qui malgré tous les efforts n'arrivent pas à comprendre certaines matières à l'école.

Il peut s'agir de difficultés à comprendre les consignes de l'enseignant, à se remémorer, à apprendre, à s'orienter, à coordonner les mouvements...

### **Les causes**

Les causes des difficultés d'apprentissage seraient liées à des problèmes au niveau du système nerveux central en particulier dans les zones qui reçoivent et traitent les informations. Si les difficultés de l'apprentissage ne sont pas prises en charge correctement les répercussions pourraient être l'échec scolaire avec souvent des conséquences psychologiques comme la perte de l'estime de soi du fait des échecs ou une perturbation du comportement.

Identifier et traiter tôt les difficultés de l'apprentissage peuvent être soignées.

### **Spécificité par rapport à la Mauritanie :**

Le dépistage des difficultés de l'apprentissage est dans notre contexte actuel quasiment impossible à détecter sauf pour les difficultés importantes.

L'identification et la prise en charge supposent une évaluation correcte des performances de l'enfant par les enseignants en collaboration avec les familles, les médecins de l'hygiène scolaire et des spécialistes des problèmes psychologiques des enfants. Les conditions de collaboration entre ces différents intervenants ne sont pas encore réunies chez nous.

## **FICHE 2 : Trouble du comportement perturbateur**

### **Identification**

C'est un comportement antisocial qui perturbe gravement la scolarité et la vie sociale.

Il s'agit d'enfants qui font systématiquement une infraction aux règles et aux droits des autres.

Ce sont des enfants qui refusent l'autorité, à l'origine de conflits. Ils sont souvent bagarreurs, menteurs, voleurs. refusent de faire les devoirs et d'étudier.

Ils méprisent les droits et les sentiments des autres.

ces comportements cités sont considérés comme pathologiques ou anormaux s'ils durent.

Les menaces de punitions et les punitions effectives ne modifient pas le comportement de ces enfants.

Il faut souligner que ce trouble affecte 6% de tous les enfants et adolescent du monde entier.

Ce trouble non traité l'enfant deviendra un adulte souffrant de trouble de personnalité.

### **Spécificité par rapport à la Mauritanie :**

En Mauritanie un enfant présentant un comportement perturbateur est toujours perçu négativement dans le milieu social et scolaire, en général, l'enfant est souvent puni, réprimé parfois même exclu de l'école. Difficile encore aux enseignants et parents de considérer ce problème comme une forme d'expression de la souffrance des enfants.

### **Mesures générales :**

La prise en charge de ces enfants est multidisciplinaire. Les familles et les enseignants pouvant jouer un rôle important, apprendre aux enfants à se fixer des buts et des limites claires, savoir donner des récompenses et pouvoir punir lorsque c'est nécessaire. Si les troubles sont importants le recours à des professionnels de santé devient nécessaire.

## **FICHE 3 : L'Hyperactivité avec déficit de l'attention (HADA)**

### **Identification**

C'est un problème fréquent dans l'enfance. Près de 4% des jeunes de 9 à 17 ans souffrent d'HADA sur une période de six mois.

Au départ ce trouble était considéré comme propre aux pays occidentaux ; par la suite il a été retrouvé dans tous les pays.

### **Comment il se manifeste en milieu scolaire ?**

ce sont des enfants qui ont des difficultés à se concentrer. Ils sont agités. Ils agissent sans réfléchir et ont beaucoup de difficulté à suivre leur cours et à faire leurs devoirs scolaires. Ces signes sont constatés souvent à la maternelle et dans les 1<sup>ère</sup> années de l'école.

Si ce trouble de **HADA** n'est pas traité, il y aura des conséquences négatives dans l'avenir comme des difficultés à se faire des amis et des mauvais résultats scolaires et l'enfant ne pourra pas s'insérer sur le plan professionnel.

Dépisté, ce tableau peut être soigné, en l'absence de dépistage, les enfants atteints de cette maladie peuvent être exposés à d'autres problèmes comme toxicomanie, délinquance, des problèmes professionnels et sociaux.

### **Spécificité par rapport à la Mauritanie :**

Personne ne parle de ce problème en Mauritanie. Le fait d'ignorer l'existence d'un problème ne signifie pas qu'il n'existe pas. La faible implication des parents dans les activités scolaires, le manque de collaboration avec les enseignants, la quasi absence d'un service d'hygiène scolaire performant pourrait expliquer cette situation.

Sur le plan culturel un enfant instable peu attentif sera considéré comme quelqu'un de mal éduqué ou par fatalisme jugé comme un enfant qui n'est pas fait pour les études .en aucun moment l'éventualité d'un trouble ou d'une souffrance de l'enfant ne sera évoqué.

### **Mesures générales :**

Promotion de l'information sur le HADA.

Dans certains pays des associations ont été créées pour sensibiliser et informer le grand public et soutenir les enfants et leurs familles.

Une recherche en milieu scolaire pour évaluer la prévalence de ce problème nous semble indispensable. Résultats de cette recherche qui sont le préalable à la mise en place d'une stratégie de prise en charge.

## **FICHE 4: Les maladies organiques**

### **Identification**

Beaucoup d'enfants peuvent avoir des difficultés pour s'adapter au milieu scolaire. Les raisons sont parfois liées à des atteintes physiques :

Trois types de problèmes sont fréquemment retrouvés il s'agit de la déficience mentale, des atteintes sensorielles et de l'épilepsie.

- La déficience mentale ou débilité

Trouble qui se définit par un quotient intellectuel inférieur ou égal à 85, est une situation très fréquente dans notre pays et souvent méconnu avant la scolarisation.

Mis à part les déficiences mentales profondes identifiées dans la petite enfance, les formes de déficiences légères et moyennes sont mis en évidence à l'école par les enseignants dans la plupart des cas. L'enfant déficient a des difficultés importantes de scolarisation et de socialisation.

Il nécessite souvent une prise en charge particulière et parfois nécessite l'intervention d'éducateurs spécialisés.

- L'épilepsie

C'est une maladie beaucoup plus fréquente chez nous que dans les pays développés. C'est une maladie qui entraîne des handicaps sociaux. L'enfant souffrant d'épilepsie est souvent évité ou rejeté par les autres enfants. Il n'est pas rare de voir les enfants épileptiques exclus de l'école par les familles elle même ou les enseignants. Alors que bien traité et accepté l'enfant atteint d'épilepsie pourra s'épanouir, se développer et avoir une scolarité normale comme tous les autres enfants.

- Les déficits sensoriels :

Les déficits sensoriels, en particulier une mauvaise vision et une défaillance de l'audition peuvent perturber de manière importante les capacités d'acquisition et d'adaptation des élèves, d'où l'intérêt de faire des bilans complets chez certains enfants à la recherche de déficit sensoriel, de perturbation psychologique ou physique.



### **Causes :**

fréquence de ces maladies est liée aux problèmes et à la qualité du suivi de la santé de la mère et de l'enfant.

### **Spécificité par rapport à la Mauritanie :**

Les maladies ou troubles physiques qui ont un impact sur la scolarité sont très nombreux.

Les trois groupes de troubles que nous avons choisi sont importants du fait de leurs conséquences négatives sur l'avenir des enfants, de leur fréquence dans notre pays, du rôle que peuvent jouer les enseignants dans leur dépistage et des actions qui peuvent être menées pour lutter contre leurs effets négatifs.

Accepter des enfants qui ont un handicap dans les établissements scolaires et les faire accepter et intégrer par les autres enfants est aussi une manière de développer l'esprit de solidarité et de tolérance.

### **Mesures générales :**

L'action de prévention consiste à prendre toutes les mesures pour permettre un bon développement de tout être humain depuis sa conception, sa naissance et durant toute sa maturation. Le rôle de l'école est ici important mais doit s'inscrire dans une politique plus globale de prévention associant d'autres institutions sociales.

## **FICHE 5 : abus d'alcool et d'autre drogues**

### **Identification**

L'usage de drogue et leurs abus est considéré aujourd'hui un gros problème de santé publique. Les substances que les jeunes peuvent utilisées comme drogue sont nombreuses

### **Causes :**

*Les raisons qui poussent les enfants et les adolescents à prendre la drogue sont multiples :*

- Affirmation de leur indépendance
- Imitation des amis et camarades et aussi des parents
- Prise des drogues parce que c'est interdit
- Recherche de soulagement psychologique
- Influence de la publicité (surtout en ce qui concerne le tabac et l'alcool)

### **Spécificité par rapport à la Mauritanie :**

En Mauritanie toutes les drogues existent, les statistiques sont difficiles à préciser car c'est un phénomène très souterrain surtout pour les drogues illicites.

L'alcool est strictement interdite par la religion mais son usage est relativement répandue dans les grandes villes Nouakchott et Nouadhibou , bien que les cas d'alcoolisme chroniques graves sont rarement rapportés, la consommation restant discrète.

L'inhalation des substances (essence, colle) communément appelés guinze chez nous est extrêmement répandue surtout chez les jeunes enfants, les conséquences de ces de produits sont dramatiques à long terme sur le système nerveux. C'est la drogue du pauvre.

Les médicaments surtout les tranquillisants sont utilisés aussi de manière abusive par les adolescents.les filles utilisent beaucoup ce type de produit.

### **Mesures générales :**

Une prise en charge est donc nécessaire pour mettre fin à ces conduites nocives.

Les enfants et adolescents devenus toxicomane doivent être suivi par un spécialiste

Implication des apprenants dans des campagnes contre l'alcool et les drogues

## **FICHE 6 : le tabagisme**

Le tabac est une drogue au même titre que les autres substances. Son usage est culturellement et socialement admis chez nous. L'usage du tabac est extrêmement fréquent chez les adolescents et même chez les enfants très jeunes.

Dans le monde entier, sur les 300 millions de jeunes fumeurs, 150 millions mourront de causes au tabagisme, au cours de leur vie adulte.

### **Causes :**

Le premier contact avec le tabac peut avoir diverses motivations :

- la recherche du plaisir
- l'attrait de l'interdit
- la publicité qui éveille la curiosité
- la consommation en groupe qui crée un lien, les jeunes aiment faire la même chose ensemble et se partager tout
- l'imitation des adultes
- l'attrait du tabac peut être lié aussi à un désir d'auto destruction.

Après la première expérience beaucoup de jeunes continueront à fumer et auront des difficultés à s'arrêter parce qu'ils deviennent dépendants.

Le tabac utilisé de manière régulière agit sur notre cerveau et modifie nos sensations et nos comportements, progressivement nous en avons de plus en plus besoin et nous avons des difficultés à abandonner.

Quatre raisons à cette difficulté de nous passer du tabac :

- ✓ l'habitude de fumer renforcée par les effets de la nicotine (exemple une personne qui fume 1 paquet de cigarettes par jour aspire 75.000 bouffées par an).
- ✓ le syndrome de sevrage très désagréable qui pousse la personne à reprendre le tabac après chaque tentative d'arrêt.
- ✓ le désir de fumer accentué par le fait de vivre dans un milieu de fumeurs et par la facilité à se procurer des cigarettes.

- ✓ Chez certains fumeurs à la personnalité fragile, l'arrêt du tabac accentue leur souffrance psychologique ce qui les pousse à reprendre à fumer pour retrouver un calme éphémère

Ces troubles débutent deux (2) heures après la dernière cigarette et atteignant leur maximum en 24 heures pour diminuer progressivement en quelques jours à quelques semaines.

### **Spécificité par rapport à la Mauritanie :**

Le tabac est utilisé sous diverses formes. Il peut être fumé, prisé ou chiqué. Le tabac prisé est essentiellement une pratique féminine traditionnelle assez bien tolérée socialement. Chiquer le tabac est devenu rare.

Les jeunes utilisent surtout les cigarettes et parfois la pipe. Notons que l'usage des cigarettes par les filles, de plus en plus jeune, a pris une grande ampleur. Fumer chez les filles est une certaine manière d'affirmer leur émancipation.

Rappelons que fumer est banal en Mauritanie. Par politesse les jeunes doivent éviter de fumer en public devant des grandes personnes et ne jamais reconnaître devant un aîné qu'ils fument. Ce qui amène souvent à sous-estimer le tabagisme chez les enfants et les adolescents.

Toutes les campagnes de lutte contre le tabac, très discrètes et timides, semblent être ignorées par les jeunes et ont peu d'influence sur eux. Exemple simple les bandes annonces, rappelant le danger du tabac sur les panneaux publicitaires des cigarettes sont écrits en petit caractère et toujours en français, langue peu maîtrisée par la majorité des adolescents et des enfants.

### **Mesures générales :**

Donner une bonne information aux jeunes sur les conséquences néfastes du tabac sur la santé.

Renforcer l'interdiction de l'usage du tabac par les enseignants et éducateurs au moins dans les établissements et leur entourage. N'oublions pas que pour les enfants, l'un des premiers modèles à imiter reste l'instituteur.

Elaborer des messages pertinents prenant à contre pied les images publicitaires. Par exemple la publicité associe souvent la prise de cigarettes à des images d'évasion, de force, de liberté, de fortune, de toute puissance etc. Des messages éducatifs devraient être confectionnés associant plutôt l'usage du tabac à la faiblesse, l'ignorance, la laideur...

## **FICHE 7 : VIH – SIDA**

### **Identification**

L'épidémie du vih – sida a eu des conséquences extrêmement importantes sur toute l'humanité et particulièrement sur le continent africain.

Outre tous les problèmes liés à cette maladie qui sont multiples certains aspects qui ont une incidence sur les jeunes retiendront notre attention :

- Enfants qui naissent de mère sero positives et qui développeront ultérieurement la maladie.
- Enfants qui quittent l'école pour s'occuper de leurs parents malades ou pour gagner leur vie.
- Enfants qui deviennent orphelins avec toutes les conséquences sociales et psychologiques que cela entraîne. problèmes économiques, responsabilités précoces dans la famille, difficultés scolaires voire abandon des études,

Les effets psychologiques chez les enfants sont multiples ; il peut s'agir d'anxiété, de dépression, d'une perturbation de leur développement avec une incidence négative sur leur maturité et leur intégration dans la société.

La souffrance des enfants passe souvent inaperçue du fait des difficultés à cet âge de verbaliser l'anxiété et les soucis. Difficultés accentuées si personne n'est disposée à les écouter, surtout dans les milieux où le sida est un problème tabou.

### **Spécificité par rapport à la Mauritanie**

En Mauritanie contrairement à ce que l'on pourrait penser le vih sida est une réalité très présente et sa progression est très préoccupante.

Les raisons sont multiples :

L'opinion que nous sommes un pays islamique et que la pratique de notre religion nous protège du sida est très répandue. Les faits donnent tort à cette opinion.

Les adolescents transgressent quasi systématiquement les interdits religieux. Rares sont les jeunes qui n'ont pas fait leurs premières expériences sexuelles en dehors du mariage. De plus notre jeunesse a une très forte tendance à immigrer dans tout le continent pour aller chercher la fortune. Difficiles à des jeunes célibataires de s'abstenir plusieurs années.

De plus ces immigrants ont peu d'information sur le sida et leurs rapports sexuels le plus souvent avec des prostituées ne sont pas protégés. De retour au pays la première préoccupation est le mariage. L'union avec une jeune fille voire une fillette est souvent la règle.

Les risques de transmission du VIH-SIDA ne sont donc pas à sous estimer.

Une autre habitude négative sont les divorces multiples et les remariages fréquents une autre manière légale d'avoir des partenaires multiples. Les hommes qui se sont mariés plusieurs fois ou les femmes qui se vantent d'avoir eu plusieurs époux sont nombreux.

Une autre pratique catastrophique dans notre société est le fait d'épouser la veuve d'un frère décédé. Les cas de plusieurs membres d'une même famille décédés du VIH-SIDA à cause de cette pratique sont régulièrement rapportés.

### **Mesures générales**

Les actions à faire pour soutenir les enfants et les familles vivant avec le VIH sida sont nombreuses :

- Soutien économique,
- prise en charge psychologique par un adulte formé
- Apprendre aux enfants orphelins à mieux s'assumer et leur faire acquérir des compétences pour être autonomes.
- Former et informer les enfants le plus tôt possible sur le VIH sida et les moyens de s'en protéger.
- Amener les jeunes à abandonner les comportements et les traditions qui multiplient les risques d'entrer en contact avec le VIH-SIDA.
- Protection des orphelins.



## **FICHE 8 : LES abus et les agressions sexuelles**

### **Identification**

Les abus et les agressions sexuelles est un phénomène très répandu mais il existe une véritable loi de silence autour de ces agressions.

Les abus sont multiples, peuvent être de simples caresses, des attouchements, une pénétration génitale (acte sexuel proprement dit), une fellation ou une sodomie.

Ces abus peuvent parfois s'accompagner de violences physiques. Ce sont des abus qui peuvent être isolés ou bien durer plusieurs années.

Les victimes des abus peuvent être des deux sexes et avoir tous les âges, des nourrissons, enfants, adolescents, adultes, jeunes. Dans la majorité des cas (80%) ce sont les filles qui sont les victimes de sévices.

Les auteurs des violences sexuelles appartiennent très souvent à la famille ou sont des proches, des amis, des visiteurs de la famille, des voisins, des enseignants parfois ; rarement l'auteur est une personne étrangère.

Le retard du dévoilement de violence sexuelle est lié à plusieurs facteurs, les victimes souvent des enfants ont tendance à masquer et cacher les faits pour plusieurs raisons : par ignorance, naïveté, peur des menaces, honte, culpabilité, peur du risque de dislocation de la famille, sacrifice pour maintenir la cohésion familiale, protection des auteurs qui sont comme nous l'avons dit des proches.

### **Les conséquences et répercussions**

Les agressions sexuelles entraînent un traumatisme psychologique considérable, tous les problèmes psychologiques peuvent se rencontrer : l'anxiété, la dépression, des cauchemars, des difficultés relationnelles, une baisse du rendement scolaire, l'usage abusif de drogue, des idées suicidaires.

En l'absence d'une prise en charge les problèmes psychologiques peuvent s'accentuer et s'aggraver.

### **Spécificité par rapport à la Mauritanie :**

Notre pays n'est pas épargné par le problème d'abus sexuel bien au contraire. Nous avons même l'impression que plus la société à travers la religion régleme forte et limite les relations entre les deux sexes et plus les personnes fragiles et immatures se trouvent exposés et menacés.

Dans notre pratique, plusieurs personnes perturbées ont rapportés des abus dont elles ont été victimes dans leur enfance ou adolescence les auteurs ont toujours été des proches dans la famille et assez souvent des enseignants sont incriminés.

## **FICHE 9 : La dépression**

### **Identification**

La dépression est une maladie fréquente qui peut toucher les jeunes. Il comporte des sentiments de tristesse, de culpabilité, manque d'estime de soi, de colère.

L'état dépressif a des conséquences négatives sur la vie de l'enfant. L'enfant déprimé se désintéresse de ses activités habituelles, il évite de rester avec ses amis, il préfère rester seul ; les résultats scolaires baissent de manière importantes, l'enfant a du mal à se concentrer, il n'a plus envie de faire quelque chose. Parfois il a envie de mettre fin à ses jours. L'usage d'alcool ou de drogue peut aussi être lié à l'installation d'une dépression.

Les enfants adolescents qui souffrent de dépression ont souvent du mal à expliquer leur état, ou à verbaliser leur souffrance, l'enfant adolescent ignore qu'il est déprimé donc il ne demande pas à être soigné. On ne pensera à une dépression que lorsque ces troubles dépassent plusieurs semaines.

### **Causes :**

Il est difficile de rattacher la dépression de l'enfant à une cause précise ; mais des facteurs favorisant l'apparition de la dépression sont fréquemment retrouvés

Il peut s'agir de l'existence d'une perte ou d'une séparation : décès d'un membre de la famille, hospitalisation d'un parent, séparation dans la famille, éloignement de l'enfant de son milieu habituel. Parfois aussi nous retrouvons des parents incapables de donner une affection suffisante à leurs enfants et peuvent même être rejetant.

### **Spécificité par rapport à la Mauritanie :**

Beaucoup de personnes déprimées, adultes ou enfants ne seront jamais pris en charge correctement. Très souvent, les plaintes exprimées ou les problèmes constatés chez ces personnes qui souffrent ne sont pas identifiés comme relevant d'une prise en charge médicale ou au minimum nécessitant une écoute bienveillante et un soutien par son entourage.

Nous avons vu des professionnels de santé refuser de donner des repos à des personnes dépressives et même leur dire qu'elles ne sont pas malades. Des enfants dépressifs se retrouvent considérés comme paresseux ne voulant rien faire.

**Mesures à l'endroit des enfants déprimés :**

- ✓ Être disponible pour aider l'enfant,
- ✓ Être à son écoute
- ✓ S'informer auprès des professionnels de la santé sur les comportements et agissements des enfants que nous ne comprenons pas.

## **FICHE 10**    **L'angoisse chez les enfants**

### **Identification**

L'angoisse est un terme utilisé pour qualifier un état de crainte, de peur, de préoccupations exagérées. l'angoisse est synonyme également d'anxiété.

Les situations qui créent l'anxiété sont multiples il peut s'agir du premier jour de classe, du contact avec les autres enfants ou devant un problème quelconque.

Il faut savoir que les jeunes enfants sont toujours inquiets quand on les séparent de leurs parents, les premières années de scolarité sont des situations qui créent beaucoup d'angoisse.

Il faut savoir aussi que l'anxiété peut être normale ; dans ce cas les préoccupations ne durent pas longtemps chez les enfants. Ne pas oublier que certaines craintes sont normales selon l'âge des enfants.

Si les enfants restent craintifs plusieurs semaines il faut s'inquiéter et l'enseignant doit suggérer une consultation par un professionnel de santé.

### **Les causes**

Un enfant angoissé s'inquiète d'un danger ou d'une menace

- L'angoisse se manifeste par une respiration accélérée, tremblement, palpitation, malaise. L'enfant angoissé peut être très nerveux, pleurer facilement, refuser de rester seul.
- Un enfant angoissé évite tout ce qu'il craint, il refusera par exemple d'aller jouer avec les autres enfants, de se séparer des adultes, d'être seul.

### **Mesures générales**

- ✓ Commencer par les écouter, les rassurer et les encourager
- ✓ Renforcer l'estime de soi

- ✓ faire appel à l'aide d'un professionnel de santé, (médecin, psychologue)

**Remarque** : *Dans notre pays, les jeunes filles présentent souvent des manifestations anxieuses très bruyantes : cris, pleures, agitation, parfois même des crises. Leur isolement dans un bureau calme avec une écoute attentive entraîne très souvent l'atténuation voire la disparition de ces troubles.*

## **FICHE 11 : Le suicide et les conduites suicidaires**

### **Identification**

Dans beaucoup de pays le suicide est considéré comme un problème préoccupant de santé publique. Dans le monde entier le suicide est la 3<sup>ème</sup> cause de mort chez les adolescents. La plupart des jeunes qui essaient de se donner la mort ont des problèmes de santé mentale surtout des problèmes de dépression. Le suicide est aussi un comportement fréquent chez les toxicomanes. Les tentatives de suicide sont aussi retrouvés chez les jeunes victimes de sévices physiques ou sexuels.

### **Spécificité par rapport à la Mauritanie :**

Le suicide en Mauritanie reste relativement rare contrairement aux pays occidentaux et ne constitue pas encore un problème de santé publique. Dans la majorité des cas le suicide est lié à des troubles psychologiques.

Il faut noter que les cas de suicides avérés sont sous-estimés, les causes sont toujours attribués à des accidents, les familles évitent de parler des causes de la mort en cas de suicide pour éviter la réprobation sociale et pour permettre au suicidé d'être enterré suivant les règles de la religion.

Certains moyens de suicide sont plus fréquemment retrouvés chez nous il s'agit de sauts dans les puits, fugue dans le désert, refus alimentaire total. N'oublions pas certains accidents de la voie publique qui sont de véritables suicides masqués.

Les autres moyens habituels de suicide sont également retrouvés qu'il s'agisse d'ingestion de produits, de pendaison ...

### **Mesures générales :**

Les enseignants peuvent jouer un rôle important pour identifier et soutenir les adolescents présentant certains facteurs de risque qui ont été identifiés comme La dépression, la toxicomanie, les mauvais traitements physique et ou les sévices sexuels.

La prévention pourrait se faire en agissant sur les facteurs de risque susmentionnés

## **FICHE 12 : Le vol**

### **Identification**

C'est une conduite très fréquente chez les enfants

Nous ne pouvons parler de vol que si la notion de propriété est acquise en général après l'âge de 6 à 7 ans et si la notion de bien et de mal est intégrée.

Les sentiments de l'enfant voleur sont variées par rapport a son acte. Il peut y avoir une absence du sentiment de faute, l'enfant peut lutter contre l'envie de voler et il n'y arrive pas ce qui entraîne un malaise. Le vol peut être un acte de revendication, de provocation, parfois le vol peut être considéré par l'enfant comme un simple emprunt.

Signalons que le vol collectif quant à lui est un acte grave, antisocial qui peut être considéré comme une manifestation du banditisme et doit amener à prendre des mesures disciplinaires.

### **Signification du vol :**

Revendication à l'égard de l'objet volé

Vol : revendication d'une affection ou d'une autorité

Vol : satisfait le manque et le besoin de punition

Vol : chez les délinquants avérés :

Initiation au groupe

Recherche de bénéfice

### **les causes**

Les facteurs souvent retrouvés chez l'enfant voleur : sont des carences affectives, un abandon familial, la séparation des parents ou parfois une éducation trop vigoureuse ou au contraire défaillante.

Rappelons que le vol chez l'enfant est fréquent et peu inquiétant avant l'âge de 7ans mais nécessite de la part des parents et des enseignants des mesures éducatives adaptées.

N'oublions pas que l'enfant ne fait pas la différence entre ce qu'il veut avoir et ce qui lui appartient.



## **Spécificité par rapport à la Mauritanie :**

Nous avons individualisé cette conduite déviante pour diverses raisons ; c'est un mode d'expression fréquent de la souffrance d'un enfant, sa disparition est un bon indice de maturité. Ce qui est surtout préoccupant chez nous c'est la gestion de cette conduite dans notre société. la réprobation ou la sanction sociale sévère est appliquée à l'enfant voleur comme si c'était un adulte avec toutes les conséquences négatives sur le développement et l'équilibre des enfants.

Un autre point préoccupant est le vol socialement admis actuellement c'est à dire les détournements des biens publics, les fraudes d'électricité, les astuces pour ne pas payer des redevances ou taxes. Ces vols sont rentrés dans les mœurs. Quelles sont les valeurs que nous inculquons à nos enfants ?

## **FICHE 13 : Le mensonge**

### **Identification**

C'est l'action qui consiste à déformer volontairement la vérité. Avant l'âge de 8 ans le mensonge peut être confondu au jeu à la fabulation. Après 8 ans, le mensonge devient utilitaire.

#### ***Dire la vérité est liée à un apprentissage social, progressif :***

L'enfant apprend à dire la vérité pour satisfaire ses parents, pour satisfaire des exigences sociales ou pour satisfaire sa propre estime de soi.

S'abstenir de mentir et valoriser la vérité est un témoin de maturité et de responsabilité.

### **Les causes**

#### **Deux types de mensonge sont habituellement rencontrés :**

- le mensonge utilitaire

C'est le mensonge de l'adulte et des enfants de plus de 8 ans, dit dans le but d'avoir un avantage ou d'éviter des sanctions.

L'évolution du mensonge est fonction de la réaction de l'entourage

- Ne pas souligner le mensonge favorise sa répétition.
- Réprimer le mensonge sans explication entraîne souvent un 2<sup>e</sup> mensonge et nous entrons parfois dans une spirale sans fin.
- Pointer le mensonge et faire en sorte qu'il ne donne lieu à aucun bénéfice et ne pas lui accorder de l'importance amène fréquemment l'auteur à abandonner ce défaut.

- le mensonge compensatoire

Dans le mensonge compensatoire il n'y a pas de recherche d'un bénéfice. C'est un phénomène normal chez les petits enfants qui inventent des histoires mais il reflète des troubles psychologiques chez les grands enfants et adolescents (s'attribue des faits héroïques, s'inventent des familles exceptionnelles ...).

S'abstenir de mentir et dire la vérité est liée à un apprentissage social, progressif et le rôle des parents et des enseignants à l'école est ici primordial.

La gestion du mensonge des enfants est également importante pour que nous traitons cette conduite déviante à part. la disparition ou la persistance de ce comportement chez l'enfant est un bon paramètre pour évaluer l'évolution de l'enfant.

### **Spécificité par rapport à la Mauritanie :**

Un autre aspect dans notre société est le mensonge utilisé régulièrement par les adultes pour répondre aux sollicitations des enfants. Devant des questions pertinentes voire gênantes des enfants, il est habituel de constater que les grandes personnes mentent par gêne, par peur de perturber les enfants et surtout par ignorance. Les conséquences négatives de ces attitudes sur les enfants n'est pas à sous estimer.

## **6 Proposition pour l'introduction et le développement des CVC**

### **au niveau éducatif en Mauritanie**

Avec les effets innombrables et non maîtrisables de la mondialisation, La multiplicité des innovations au niveau pédagogique et la révolution effrénée des NTIC, toute entreprise éducative se trouve inévitablement soumise à une somme d'interactions complexes, multiples et de natures très variables.

C'est pourquoi l'introduction des CVC en tant qu'innovation pédagogique et en tant que projet mobilisant un large éventail de partenaires nécessite, une approche non classique. Aussi circonscrire son introduction à travers les canaux curriculaires ne constitue pas la solution judicieuse, encore moins la limiter à des campagnes médiatiques. Il y a lieu, alors, de trouver une formule qui soit motivante pour le public cible et qui peut garantir un niveau d'efficacité satisfaisant et durable, c'est-à-dire une action qui doit avoir un impact perceptible au niveau du comportement et des attitudes des enfants et des adolescents au niveau personnel, familial et social. Il s'agit là d'une action qui, pédagogiquement parlant, se situe au niveau affectif. Autrement dit, une action à inscrire dans la durée et suivant un processus d'accompagnement multipartenarial (famille, éducateurs, institution scolaire, professionnels de santé...)

En Mauritanie l'introduction du développement des CVC peut être envisagé, à travers une série d'actions graduelles et progressives menées par un ensemble de partenaires au centre duquel la place de la famille et de l'institution scolaire doit être privilégiées compte tenu la prépondérance de leurs effets quant à la modélisation de la personnalité et du caractère incontournable de celles-ci dans l'enracinement des valeurs culturelles et morales chez l'enfant et l'adolescent.

Ainsi peut-on, emettre à titre expérimental, la proposition suivante :

Il s'agit d'un dispositif pilote à réaliser, de manière progressive, susceptible d'être d' perfectionné et élargi en fonction des résultats des évaluations et en fonction des données offertes par l'environnement socioéducatif.

Aussi proposons nous :

1. Structure d'encadrement et de suivi
2. Processus de mise en œuvre de l'action éducative
3. Moyens à mobiliser

## **1. Structure :**

Nous proposons qu'au niveau de chaque établissement ou groupes d'établissements scolaires :

### **a. Une équipe de suivi :**

Elle se compose de deux ou trois éducateurs expérimentés en matière de psychosociologie, jouissant d'une crédibilité confirmée au niveau des élèves et satisfaisant des normes d'exigences déontologiques et morales d'un haut niveau à côté de deux personnes membres d'associations de parents d'élèves satisfaisant les mêmes normes de responsabilités. Ces éléments peuvent être sélectionnés parmi le corps enseignant.

Elle a pour tâche d'approcher les jeunes en milieu scolaire, de manière permanente, les observer, les écouter, noter et recenser leurs problèmes.

### **b. Une équipe d'encadrement technique :**

Elle se compose de deux experts : un spécialiste en psychosociologie et un spécialiste en psychopédagogie qui ont pour tâches de sélectionner les problèmes à traiter, de concevoir et définir les activités spécifiques à leur traitement et les organiser en concertation avec l'équipe de suivi local et les administrations des institutions scolaires.

### **c. un organe national de pilotage :**

Il se compose de représentants du Ministère ayant le pouvoir de décision, des représentants des partenaires au développement impliqués dans le programme CVC. Cet organe a un rôle d'orientation de programmation et de régulation. Son secrétariat technique doit être assuré par le tandem d'experts (équipe technique).

## **2. Processus de mise en œuvre de l'action éducative:**

Il s'agit, pour nous ici, de définir le type d'actions éducatives à entreprendre pour le développement des CVC en milieu scolaire. Aussi peut – on proposer des rencontres périodiques regroupant, à coté des élèves, un ensemble de parents d'élèves, des enseignants, le personnel de l'administration scolaire et autres partenaires éventuellement utiles ou intéressés sous forme de :

- forum.
- conférences débats
- manifestations culturelles diverses

L'objet serait d'écouter les jeunes à propos des difficultés qu'ils rencontrent au niveau scolaire, familial ou social. Nous suggérons que ce soit, d'abord, d'autres jeunes qui leur répondent pour proposer des solutions ou avancer des réflexions. à ce niveau des mesures particulières doivent envisager pour prendre en compte les spécificités et respecter la confidentialité des jeunes.

Le but de cet échange serait de les sensibiliser et les mobiliser autour des enjeux de la question évoquée en essayant ainsi de les impliquer davantage dans le processus de traitement (autoformation).

Ensuite ce serait le tour des parents et des enseignants d'intervenir puis les experts pour présenter la synthèse de tout ce qui a été évoqué et avancer des formes de comportements et des pistes d'actions à suivre avant de passer à l'évaluation de l'impact. Laquelle doit être, à nouveau, être traitée par l'équipe local de suivi puis répercutée au niveau des experts qui vont procéder à son exploitation pour affiner davantage les mécanismes d'identification des problèmes qui se posent, les cerner davantage et améliorer la qualité de leur intervention prochaine.

Cette méthode, interactive, a l'avantage :

D'amener les jeunes sur un espace non scolaire et non familial (loin de toute contrainte physique, psychologique ou morale) au sein duquel, ils peuvent exprimer leurs souffrances et leurs opinions en toute sécurité et jouissant d'un soutien affectif substantiel.

D'offrir aux parents l'occasion de : mieux comprendre leurs enfants en les comparant à leurs pairs, d'améliorer leur savoir parental relationnel et inscrire leur activité éducative dans un contexte interactif plus général et plus efficace.

De permette aux enseignants de mieux comprendre les apprenants et agir en dehors du cadre de la salle de classe pour participer à leur éducation en collaboration avec leur parents et avec d'autres partenaires animés par un souci de responsabilité de haut niveau.

De tels espaces constituent, à nos yeux, un cadre relativement propice pour le développement des life skills compte de son caractère participatif, libéral et formateur. Au-delà de l'apport éducatif déclaré, il fournit d'autres effets induits de bonne conduite que le côtoiement du public impose à savoir : parler devant les grandes assistances, avoir l'habitude de s'exprimer librement et franchement, éviter de mentir....

### **3. Moyens à mettre en oeuvre**

Pour la mise en place de ce processus nous proposons, à titre indicatif, les moyens suivants :

#### **Au plan juridique et institutionnel :**

Designier un organe multisectoriel (Education Nationale, Alphabétisation, Culture....) ad hoc en charge des CVC, officiellement reconnu et bénéficiant au plan juridique du pouvoir d'agir au sein du cadre éducatif formel et non formel et de la latitude de coopérer avec la société civile.

#### **Au plan matériel :**

Disponibilité un local sonorisé et calme pouvant accueillir un public d'un effectif relativement important ( à la disposition de plusieurs établissements)

Des moyens de communications modernes : Datacho, Ordinateur, Micro baladeur.....

Photocopieur et du papier

Un local de travail équipé pour le travail de préparation des activités.

#### **Moyens humains :**

Des encadreurs (éducateurs) expérimentés et suffisamment murs disponibles au moins à mis temps. Ces éducateurs doivent être initiés au CVC et subir un complément de formation en psychosociologie et en psychopédagogie

Des experts spécialistes en psychosociologie et en psychopédagogie disponibles au moins à mis temps

## **7 *Recommandations***

Pour permettre le développement des compétences de vie courante et leur pérennisation des Objectifs préalables doivent être réalisés. Liste loin d'être exhaustive.

1. diffusion et promotion de la conscience civique
2. enracinement des valeurs démocratiques
3. Introduire une formation dans le domaine de la fonction parentale  
l'enseignement du savoir faire parental incluant des notions de base sur les besoins de l'enfant devrait être inséré dans les programmes.
4. Apprendre à identifier certains handicaps sensoriels, certaines maladies invalidantes et certains troubles pour prendre les mesures appropriées pour éviter une mauvaise adaptation scolaire et sociale.
5. mise en place d'un véritable service d'hygiène scolaire étendu à l'ensemble du territoire et qui aura comme vocation première des activités de dépistage, prévention et conseils.
6. recrutement d'animateurs et d'éducateurs spécialisés en vue de leur insertion dans les établissements.
7. repenser et modifier l'environnement scolaire actuel pour en faire un espace adapté pour le développement sain et harmonieux des enfants.
8. création de véritables associations de parents d'élèves. Traits d'union indispensable entre les familles et le système éducatif.
9. Véritable campagne contre le tabagisme en prenant à contre pied les messages publicitaires des firmes de cigarettes en plus des informations habituelles sur les



dangers et les méfaits du tabac.

10. Encourager une politique de création de crèche et de garderie d'enfants. Ces espaces bien utilisés par les familles et des professionnels bien formés permettraient de développer les capacités des enfants et améliorer leurs capacités psychosociales nécessaires pour acquérir les compétences de vie adéquate.

11. - Valoriser l'intérêt du mariage tardif car permettant à la fille ou au garçon d'atteindre une maturité suffisante pour mettre au monde et élever des enfants correctement.

12. Réhabilitation du sport comme discipline essentielle sachant qu'il est l'un des meilleurs moyens pour :

- L'acquisition d'aptitudes comme : la discipline la confiance en soi, les qualités d'animateur.
- L'enseignement des principes comme : la tolérance, la coopération et le respect.
- L'enseignement de la valeur de l'effort et la manière de gérer la victoire et la défaite.

13ème . **Recommandation :**

Le présent document doit nécessairement faire l'objet d'une validation de la part d'un focus groupe comprenant tous les partenaires potentiels, et toutes les sensibilités du secteur de l'éducation. Nous proposons qu'elle soit faite sous forme d'un atelier technique ou d'un forum, de 2 à 3 jours, à l'issue duquel les experts compléteront le travail qu'ils ont réalisé et le feront enrichir à partir des différentes réflexions afin de produire un document qui fait l'unanimité des différentes parties.

## **8 Conclusion**

Sans toutefois prétendre, au terme de ce travail, avoir fait le tour de la question, nous nous limitons tout simplement à fournir un document de base pour servir de support pour une réflexion plus profonde et pouvant engager davantage tous les partenaires concernés . La nécessité du développement des CVC dans notre pays n'est point à démontrer mais il doit être mené à travers un réseau de partenariat regroupant au delà des institutions scolaires et universitaires, les associations des parents d'élèves, la société civile, les pouvoirs publics et les élus. Il ne s'agit pas d'une œuvre ponctuelle, il s'agit plutôt d'un grand projet social, culturel qu'il faut savoir inscrire dans nos préoccupations et envisager avec une longue haleine

En Mauritanie le développement des CVC ne signifie qu'on fasse table rase des acquis préexistants. Il serait indispensable d'identifier les valeurs sociales, religieuses et culturelles qui constituent un substratum assez solide pour le développement des CVC qui sont à revaloriser, systématiser et organiser. Ils seront, sans doute, d'un apport non négligeable pour la réussite de cette entreprise.

## **9 Annexes**

Annexe 1 Quelques mesures générales d'assistance (en milieu familial ou milieu scolaire)

liste de conseils proposés au grand public, parents en particulier lors de la journée mondiale de la santé mentale en 2003 consacrée au enfants et adolescents et qui nous semble utile pour inspirer les concepteurs de programmes sur les attitudes que les éducateurs doivent prendre.

- Prendre acte des points forts de l'enfant et ignorer ses points faibles.
- Féliciter les enfants quand ils réunissent au lieu de les punir lorsqu'ils échouent ou se trompent
- Faire des choses qu'ils aiment faire plutôt que ce que Nous voulons qu'ils fassent.
- Ecouter nos enfants. Si nous voulons que nos enfants nous écoutent, il nous faut apprendre à les écouter, eux .
- Etre ouverts et justes. Si nous avons une bonne opinion de nos enfants, nous devons également reconnaître leurs exactions, scolaires ou pénales et nous devons leur montrer notre soutien et notre honnêteté.
- Montrer à nos enfants que nous ne rejetons pas la faute sur les autres lorsque nous nous trompons ou que les choses vont mal, par malchance.
- Montrons à nos enfants comment se concentrer sur les solutions au lieu d'essayer de rejeter à tout prix la faute sur quelqu'un.
- Encourager nos enfants à bien faire en leur donnant le bon exemple, au lieu de les forcer à bien faire sous la menace ou par la punition.
- Laisser notre colère se calmer avant de parler avec nos enfants de leurs actes erronés.
- Ne pas nous disputer avec notre conjoint d'une manière qui effraie ou qui terrorise les enfants.
- Laisser les enfants s'exprimer lorsqu'ils sont préoccupés, sans immédiatement nous préoccuper. Ils voient ainsi que les préoccupations sont permises et que l'on peut en parler en toute confiance, pour les résoudre.
- Fixer des règles justes et uniformes pour nos enfants.

### Contexte

La Mauritanie connaît depuis plusieurs décennies de profondes mutations économiques et socioculturelles. Sous les effets conjugués de plusieurs facteurs dont entre autres la sécheresse, la désertification, l'exode rural, l'urbanisation rapide, l'éclatement du cadre traditionnel sans négliger l'influence de l'accès libre aux canaux modernes de l'information. Face à cette situation, les familles perdent leurs repères habituels et se trouvent désemparées. C'est ainsi que l'école est de plus en plus sollicitée pour agir non plus uniquement comme vecteur de savoir mais comme source privilégiée de socialisation et d'éducation des enfants et des adolescents. D'où l'obligation de l'école pour répondre à ces nouvelles exigences de développer les compétences de vie courante.

### Objectifs de la consultation

- Informer et sensibiliser les concepteurs des programmes éducatifs sur la nécessité de prendre en compte les compétences de vie courante dans le cursus de formation des élèves.
- Identifier les problèmes psychosociaux qui touchent ou menacent particulièrement les enfants et adolescents en âge scolaire.
- Cerner les facteurs sociaux qui favorisent ou engendrent des troubles psychosociaux chez les jeunes.
- Identifier les compétences psychosociales à acquérir par les jeunes pour leur éviter la survenue de troubles et pour leur permettre le développement harmonieux de leur personnalité.
- Identifier les mesures à prendre pour l'acquisition des compétences de vie courante par les jeunes.

### méthodologie

- Utilisation des documents disponibles
- Interview de personnes ressources
- Observations
- Mobilisation du potentiel de l'expérience personnelle

### **Résultats attendus**

- Production d'un document de travail qui servira de base pour la conception de programme.
- Rapport fourni sur support papier et sur support magnétique.

### Profil des consultants

- Avoir une bonne connaissance des thèmes à étudier
- Etre imprégné des réalités de la société mauritanienne et en particulier de sa jeunesse.
- Bonne expérience des problèmes psychosociaux des jeunes.
- Bonne connaissance du système éducatif mauritanien.

## **SOMMAIRE**

1. Introduction.....	2
2. Aperçu général sur le développement de l'enfant et de l'adolescent .....	7
3. Les caractéristiques socioculturelles du milieu mauritanien.....	12
4. Les facteurs sociaux qui ont une influence sur le développement psychoaffectif des enfants.....	20
5. Les problèmes menaçant les jeunes .....	25
6. Les mesures proposées pour l'introduction et le développement des cvc.....	52
7. recommandations.....	56
8. Conclusion.....	58
9. annexes.....	59