



IMO-IRIKISI VOL. 7, N°1 Juillet 2015

*La revue des Humanistes du Bénin, Faculté
des Lettres, Arts et Sciences Humaines*



SOMMAIRE:

EDITORIAL.....i

ARTS & LITTÉRATURE

- 1**_____
1. ADIABA, K. V.: Lummuba dans « une saison au Congo » d'Aimé Césaire ... 3
 2. HOUENOUE, D. M.: Dynamiques de la création contemporaine au Bénin 19
 3. KOUASSI, K. S. et al.: La céramique de l'amas coquillier ... 29
 4. KPAO SARE, C.: Kritik des Rasse-Diskurses im Jahrhundert der Aufklärung ... 39
 5. MEDEHOUEGNON, P.: De la scène à la plume ... 49
 6. N'GUESSAN, K. E.: Bridging the Valley of Nihilism in August Wilson's Fences 57

DIDACTIQUE & LINGUISTIQUE

- 2**_____
1. ADOPO, A. A.: La question de la parité homme/femme ... 69
 2. AKOGBETO, P.C.: Systemic Functional Linguistics... 79
 3. BATIONO, J.-C.: Plädoyer für die Verwendung der Nationalsprachen ... 89
 4. GANDAGBE, J. A. : Fondements d'une didactique de lecture des œuvres de jeunesse ... 99
 5. KANAZOE, S.: L'écart dans l'apprentissage: analyse de quelques erreurs interlinguales... 109

SOCIÉTÉ

- 3**_____
1. AHODEKON, S.C. C.: Contribution de l'alphabétisation à l'espace ... 125
 2. BLE KESSE, A.: Reconstruction sociale du politique: essai de théorisation ... 137
 3. GADO, I. & KELANI, R.: Enseignement multigrade au Bénin ... 151
 4. GARBA, K.: Développement de la scolarisation ... 163
 5. HADONOU, C. J. et al.: La vulnérabilité socio-économique des travailleurs ... 175
 6. IMOROU, A.-B.: Recherches en terrains « désignés » ... 185
 7. NASSI, K. M.: Déterminants socio-économiques de la marchandisation du foncier... 195
 8. OUASSA KOUARO, M. & TCHOROUÉ O. N.: Fonctions sociales de la dot ... 205
 9. SAHGUI, M. et al.: Obtention du permis de conduire automobile ... 213

ANNONCES

- 4**_____
- Abonnement.....page 3 couverture
- Notes aux auteurs.....page 4 couverture

ISSN 1840-6106

EDITORIAL

Chers collègues, chers lecteurs,

La rédaction de la revue a le plaisir de vous annoncer la parution du numéro 1, volume 7 de notre revue.

Nous voudrions inviter le public à respecter à la lettre la ligne éditoriale de la revue lors de la rédaction des manuscrits afin de faciliter la tâche au comité de rédaction.

Merci pour votre compréhension!

Le Comité de rédaction

COMITE DE REDACTION DE LA REVUE IMO-IRIKISI

Directeur de publication

Flavien GBETO, Professeur Titulaire
Doyen de la Faculté des Lettres, Arts et Sciences Humaines

Rédacteur en Chef par intérim

Pierre MEDEHOUEGNON, Professeur Titulaire

Comité Scientifique :

Houngpati B. C. CAPO, Professeur Titulaire (Benin), Adrien HUANNOU, Professeur Titulaire (Benin), Christophe Sègbè HOUSSOU, Professeur Titulaire (Benin), Augustin AINAMON, Professeur Titulaire (Benin), Paulin HOUNTONDJI, Professeur Titulaire (Benin), Albert NOUHOUAYI, Professeur Titulaire (Benin), Flavien GBETO, Professeur Titulaire (Benin), Michel VIDEGLA, Professeur Titulaire (Benin), Issa TAKASSI, Professeur Titulaire (Togo), Lebene P. BOLOUVI, Professeur Titulaire (Togo).

Comité de Lecture:

Lettres, Langues et Arts: Flavien GBETO, Professeur Titulaire
Philosophie, Société, Sciences de l'Education et Psychologie: Gabriel BOKO, Professeur Titulaire
Sciences Historiques et Géographiques: Christophe Sègbè HOUSSOU, Professeur Titulaire

Secrétariat de Rédaction

Dr. Vincent ATABAVIKPO, Maître-Assistant

Toute correspondance (suggestions ou projets d'articles) doit être adressée au :
Comité de Rédaction de la revue IMO-IRIKISI
01 BP 526 COTONOU
République du Bénin

imo.irikisi@gmail.com
flavien.gbeto@flash.uac.bi

Toute reproduction, même partielle de cette revue est rigoureusement interdite. Une copie ou reproduction par quelque procédé que ce soit, photographie, microfilm, bande magnétique, disque ou autre, constitue une contrefaçon passible des peines prévues par la loi 84-003 du 15 mars 1984 relative à la protection du droit d'auteur en République du Bénin.

ISSN 1840-6106

CONTRIBUTION DE L'ALPHABÉTISATION A L'ESPACEMENT
DES NAISSANCES EN MILIEU RURAL AU BENIN:
CAS DE LA COMMUNE DE DOGBO

Par Cyriaque S. C. AHODEKON
Département des Sciences et Techniques des Activités Socio-Educatives (STASE)-
INJEPS/Université d'Abomey-Calavi
Email : drahodecyrcefad@yahoo.fr

Abstract

Alphabetization and adult education being recognized as a lever that cannot be neglected in developmental process, Republic of Benin like most of the countries in the world, has put in place since the years 1970's many alphabetization and adult education programs. Those programs that have very precise contents are implemented with more or less adapted methods, but do not always respond to the needs of the target beneficiary groups. In Dogbo Administrative District, alphabetization has been for the women, a means of solving their problems as they now have access to information. Alphabetization courses have also brought changes in their habits. They apply on daily basis the information in health domain particular. Nevertheless, the development of a community by the integration of more important number of practices based on writing, transform the way the member's conceived their life. But those women are consciousthat alphabetization constitutes for them an opportunity that they have to seize as for a change to occur in their life, a canal that lead to the new world. The programs of integrated alphabetization of planning family, infantile and the maternal health has contributed to the growth of economic security of those families, the household as well as the community. Alphabetization grave possibility to the women to reach higher level in education even if there is real need to make more emphasis on the planning family.

Key words: *Alphabetization, Birth, Planning family, Contraceptive methods*

INTRODUCTION

Au Bénin, il a été reconnu depuis longtemps à l'instar de la communauté internationale, que l'éducation pour tous est une clé essentielle du développement de la société. Pour cette raison, l'éradication de l'analphabétisme dans le pays est considérée avec tout le sérieux qu'elle mérite par tous les dépositaires d'enjeux associés à la promotion de l'alphabétisation : établissements gouvernementaux, organisations non gouvernementales, organisations de proximité, etc.

Les pays africains, dans leur grande majorité, évoluent dans un contexte socio-démographique, économique et politique particulièrement difficile. Les mesures et politiques socio-économiques mises en place enregistrent de très faibles impacts sur les conditions de vie des populations. Le niveau de vie de ces populations demeure faible, l'analphabétisme est toujours à un niveau élevé et les infrastructures socio-sanitaires sont particulièrement insuffisantes. Cet état de fait, associé à un contexte socioculturel à dominance pro nataliste, handicape fortement les changements de mentalités et de comportements reproductifs qui influencent la fécondité, surtout dans les sociétés africaines au sud du Sahara.

La fécondité non désirée peut enfermer les filles et les femmes dans un cycle de grossesse précoce et de pauvreté. Le besoin non satisfait en planification familiale fournit une opportunité unique pour les décideurs de tous secteurs de répondre aux préférences de fécondité de leurs populations tout en améliorant la santé, ralentissant le taux de croissance démographique et contribuant à la réalisation des buts nationaux et du millénaire. Ainsi, la mise en œuvre des programmes de planification familiale pose des problèmes sérieux dans la plupart des pays africains au sud du Sahara. Le Bénin a signé avec l'USAID (Agence Américaine du Développement

Internationale) en 1997 un accord de subvention pour accroître l'utilisation des services de santé familiale y compris la planification familiale et des mesures préventives dans un environnement favorable. Lorsqu'on évoque le besoin en planification familiale, on pense aux avortements illégaux clandestins et septiques, aux décès maternels et infantiles dus aux grossesses nombreuses et rapprochées. (Advance Africa USAID/Benin, Cartographie Stratégique du programme National de Planification Familiale au Bénin).

La présente recherche vise à analyser les effets des programmes d'alphabétisation sur l'espace des naissances en milieu rural au Bénin et principalement dans la commune de Dogbo, une commune située dans le département du Couffo et dont la population est estimée à environ 45000 habitants.

I- DONNEES THEORIQUES

L'une des causes de la pauvreté en Afrique en général et au Bénin en particulier est l'analphabétisme. Par conséquent, l'une des plus grandes priorités du gouvernement béninois est la lutte pour l'éradication de l'analphabétisme en permettant l'accès du plus grand nombre de béninois à l'instruction et à l'éducation.

A la faveur de la conférence de Jomtien sur « l'Education Pour Tous » et les nouvelles orientations démocratiques intervenues au Bénin, la nécessité de promouvoir le secteur de l'alphabétisation et l'éducation des adultes dont les fondements se trouvent clairement exprimée dans la constitution du 11 décembre 1990.

1-1- Etat de la question

1-1-1- Revue de Littérature

Les questions sur la fécondité et la contraception en Afrique ont alimenté plusieurs écrits et travaux de recherche. Nombre de ces études se justifiaient par le souci de leurs auteurs de présenter la situation du continent africain, notamment au regard de la transition démographique en cours dans la plupart des pays développés et par rapport à laquelle le continent avait accusé un retard assez important. Mais au-delà de ces travaux plutôt descriptifs, plusieurs auteurs ont orienté leurs réflexions de façon plus approfondie sur les facteurs qui expliquent les taux élevés de fécondité et la prévalence contraceptive encore faible.

En 1982, la première Enquête sur la Fécondité au Bénin (EFB), organisée par l'État béninois avec l'appui financier de la Banque mondiale, marque une étape dans les travaux sur la fécondité dans le pays. L'étude sur « Une approche ethnique des différentielles de fécondité dans le sud du Bénin » (Attanasso, 1991) a, dans une autre perspective, exploré l'impact de la dimension ethnique sur la fécondité. L'auteur relève que, malgré la fécondité élevée que valorisent globalement les normes traditionnelles, chacune des ethnies a des conceptions différentes en matière de fécondité et de préférence pour un sexe. Ainsi, chez les fon, ethnie du sud et du centre du Bénin, la femme est libre de concevoir jusqu'à sa ménopause. Par contre, chez les nago, appartenant au groupe ethnique yoruba et apparentés, la femme pratique la contraception d'arrêt dès que son enfant aîné commence à procréer, quelle que soit la taille de sa progéniture. Cette pratique peut influencer de façon fondamentale sur son utilisation des produits contraceptifs. En revanche, dans l'ethnie fon où le statut de la femme est valorisé par le nombre de ses enfants de sexe masculin, elle a tendance à ne pas utiliser de méthodes contraceptives tant que ses objectifs de fécondité ne sont pas atteints. L'appartenance culturelle peut donc être considérée comme un facteur déterminant de la fécondité au Bénin. Sur la base des données du recensement général de la population et de l'habitation de février 1992, il a été également montré que l'ethnie peut être considérée comme une variable explicative de la pratique contraceptive sous l'hypothèse que le niveau de fécondité peut varier selon les conceptions propres à chaque ethnie.

De nombreuses autres études spécifiques, généralement centrées sur le Sud-Bénin, ont été réalisées sur la fécondité et la planification familiale (Amadou Sanni, 1995, 1997 ; Donadjè, 1992). Les résultats de l'étude du Centre de Formation et de Recherche en matière de Population (CEFOP), menée en 1994, sur les opinions et comportements des conjoints en matière de fécondité et de planification familiale au Sud-Bénin sont très édifiants à cet égard. Ils indiquent, qu'outre les facteurs socioculturels ou ethniques évoqués ci-dessus, le niveau de connaissance des méthodes

contraceptives modernes, le niveau de communication entre les conjoints sur la planification familiale, l'adhésion ou non du conjoint à l'usage de la contraception sont autant de facteurs qui influencent le comportement contraceptif efficace des femmes (Amadou Sanni, 1995). Le souci de l'État béninois d'améliorer la santé des populations, en particulier celle des femmes et des enfants, s'est manifesté à la suite des résultats des enquêtes démographiques et de santé (EDS I et II), réalisées respectivement en 1996 et en 2001, par l'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE) avec l'assistance technique d'ORC Macro international Inc.

Ces différentes études ont abordé, avec des approches différentes, les questions liées à la fécondité et à la pratique contraceptive des femmes béninoises. Cependant, elles offrent peu d'indications pouvant permettre de recenser les déterminants de la pratique contraceptive.

Dans le rapport du Bénin de la 5^{ème} Conférence Internationale sur L'Education des Adultes (CONFINTEA V, 1997), tenue à Hambourg en Allemagne, l'UNESCO précise que dans les débats sur les programmes d'alphabétisation pour les adultes, il est indispensable de clarifier si le but visé par les programmes est de transmettre des compétences techniques (coder ou décoder la relation entre signe et son) ou d'aborder les notions plus profondes sur la personnalité, l'identité et la nature du savoir. L'éducation des adultes à l'endroit des femmes peut jouer un rôle important dans la prise de conscience des femmes sur les nombreuses formes de préjudices dont elles sont victimes, en les informant sur leurs droits et en les encourageant à prendre leur destinée en main.

Koba (2005), pense de son côté que l'objectif des programmes d'alphabétisation devrait être l'intégration progressive de la pratique de la lecture et de l'écriture dans le plus grand nombre d'activités communautaires possibles. Ceci devra, selon lui, induire des changements dans les habitudes des membres de la communauté, alphabètes ou non. Par ailleurs, le développement d'une communauté par l'intégration d'un plus grand nombre de pratiques fondées sur l'écrit, transforme la façon dont les membres conçoivent leur vie par l'intermédiaire de ces pratiques. Enfin, pour concrétiser les effets de l'alphabétisation en ce qui concerne la façon dont les individus appréhendent leur vie, il ne suffit plus d'alphabétiser les individus, il faut alphabétiser les communautés.

Dans l'article impact de l'alphabétisation sur l'économie au niveau de l'individu Philips, (1970), confirme que dans toutes les sociétés à travers le monde, les analphabètes occupent toujours des rangs sociaux très bas. La pauvreté dans le monde a pour corollaire l'analphabétisme. L'individu analphabète n'a pas conscience de sa destinée. Comme le dit FREIRE (1977), « *il se contente de subir le monde au lieu de faire le monde* ». Il n'a aucune conscience de ses capacités à augmenter ses revenus. Cependant, la décision pour un adulte de s'engager dans un processus d'alphabétisation a un coût au niveau de l'individu qu'il est nécessaire d'analyser et de prendre en compte. Tout adulte est capable d'évaluer pour lui-même à courte échéance les coûts humains et les avantages pour lui de s'alphabétiser. On peut donc dire qu'il s'agit d'un investissement en capital humain. Et comme tout investissement, on doit espérer voire rentabiliser ce qui est investi.

Comme pour tous les produits, le temps qu'une personne est disposée à consacrer à l'apprentissage de la lecture et de l'écriture et à l'éducation en générale dépend de l'évaluation qu'il en fait par rapport aux coûts et aux avantages comparés à d'autres activités ou bien tout simplement par rapport à ses temps de loisirs. Beaucoup de programmes d'éducation des adultes n'ont pas eu de bons résultats parce que cette dimension-là n'a pas été suffisamment prise en compte. Mais, il est toutefois également juste de dire que le gain de la confiance en soi qu'on acquiert en s'alphabétisant, dépasse les limites de la dimension matérielle. Toutefois, ceci n'est nettement perçu ni par les apprenants eux-mêmes. Ni par les décideurs politiques. Il y a donc un travail à faire pour que ces aspects qui relèvent d'une appréciation de haute portée économique et sociale au niveau de l'individu soient nettement appréhendés autant par cet individu lui-même que par les décideurs politiques ou tous les autres organismes qui s'engagent dans une action d'alphabétisation et d'éducation des adultes en général.

Après la revue des écrits ayant porté sur le même sujet que le notre il est donc indispensable d'utiliser un modèle d'analyse pour définir le champ de notre recherche.

L'alphabétisation est un aspect fondamental du développement humain qui apporte des bénéfices importants en ce qui concerne les moyens d'existence et les capacités des personnes, en leur permettant d'accéder à l'information et aux ressources et à gérer le changement.

1-1-2- Problématique, objectif et hypothèse

1-1-2-1- Enoncé du problème

Le fait est que l’alphabétisation ne consiste pas seulement à enseigner les compétences de lecture, d’écriture et de calcul, nous savons à présent que par le processus d’acquisition de telles compétences, les hommes et les femmes se procurent aussi plus d’informations sur leur propre monde, comprennent mieux certains éléments de leur vie privée, par exemple les relations familiales, ou de la vie publique, gouvernance et décentralisation. En outre, ils apprennent à modifier leur comportement tout en valorisant leur savoir traditionnel et leur sagesse. Accéder à l’alphabétisation ne constitue pas seulement un droit fondamental mais également un méta-instrument qui trace la voie à l’acquisition d’autres outils et à l’appropriation d’une vaste gamme d’informations et de connaissances. L’alphabétisation ne se limite pas à la dimension cognitive. Elle englobe tout autant les aspects émotionnels en ce que les hommes et les femmes regagnent leur estime de soi et deviennent les fiers acteurs de leur propre vie. De même, l’alphabétisation a révélé son potentiel de mobiliser les communautés et les effets d’autonomisation qui en résultent pour les apprenants individuels. (Adama, 2007).

Au Bénin, la situation sanitaire de la mère, du nouveau-né et de l’enfant est caractérisée par une baisse lente et la persistance à un niveau élevé des indicateurs de morbidité et de mortalité malgré une couverture satisfaisante des soins maternels et infanto-juvéniles. Le rapport de mortalité maternelle est de 397 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes en 2006. (OMS, Stratégie de Coopération, un aperçu sur le Bénin).

Cependant, 9 femmes sur 10 utilisent les services de consultations prénatales. Près de 22 % des naissances surviennent encore à domicile surtout dans le nord du pays, en milieu rural (26%) et dans les ménages les plus pauvres (43%). Les besoins en soins obstétricaux d’urgence satisfaits sont encore faibles soit 22,9%. La prévalence contraceptive demeure faible 6,2 pour 100 en 2006. Des pratiques néfastes à la santé de la femme et de la jeune fille persistent comme les mutilations génitales féminines. La mortalité infanto-juvénile a baissé de 166,5 à 125 pour 1000 naissances vivantes dans la même période. (OMS, Stratégie de Coopération, un aperçu sur le Bénin).

En effet, le Bénin est longtemps apparu comme un pays à forte tendance pro nataliste, qui s’est traduit par l’absence de programme de planification familiale et de politique incitatrice à la pratique contraceptive. De ce fait, la pratique contraceptive, elle-même influencée par des facteurs socio-économiques et culturels, apparaît faible ; le niveau d’utilisation des contraceptifs toutes méthodes confondues en 1998 est de 16 % contre 20 % en Afrique et 55 % dans les pays en voie de développement. (GRIPPS, les facteurs de la contraception au Bénin).

La planification familiale reste et demeure, le meilleur moyen de contrôle des naissances. Aussi demeure-t-elle un droit humain, consacré par de nombreuses conventions internationales et normes nationales, elle reste cependant toujours tributaire des résistances sociales et surtout culturelles dans les milieux ruraux.

Une des principales causes des grossesses non désirées, chez les populations rurales est l’absence de contraception. Cela est dû au fait que les populations rurales n’ont pas souvent des informations complètes ou correctes en matière de santé reproductive et de planification familiale et que des appréhensions et des facteurs d’ordre socioculturels, économiques et institutionnels limitent leur accès aux services de planification familiale. La plupart des personnes en milieu rural n’ont pas accès aux médias, les sœurs, les frères et les amis, souvent mal informés, seraient les principales sources d’informations dans le domaine de la planification familiale. En plus d’autres facteurs d’ordre socio culturels, économiques et institutionnels qui pourraient entraver l’utilisation des services de planification familiale par les populations rurales, il y a également le mariage précoce, la pression sociale pour avoir beaucoup d’enfants et un accès limité à l’éducation sont aussi des facteurs qui empêchent la fécondité de diminuer plus rapidement. Ce qui ne va pas en harmonie avec les objectifs du millénaire pour le développement ou le monde aujourd’hui est en pleine mutation. Tous ces éléments combinés ont un point commun qui n’est rien d’autre que le faible niveau d’instruction de la population rurale notamment la couche féminine (RGPH 2002).

Forts conscients de la gravité du fléau de l’analphabétisme et de ses handicapes pour le développement, les Etats se sont mis d’accord pour son éradication à travers l’organisation de diverses campagnes d’alphabétisation.

Pour nous donc, il y a lieu de se demander si les contenus des programmes d'alphabétisation et les objectifs qu'ils poursuivent tiennent compte des questions d'espacement des naissances dans les milieux ruraux du moment où le nombre trop élevé d'enfants par famille constitue de nos jours un frein pour le développement et l'épanouissement socio-économique de la famille. Si oui, quelles sont alors les contributions des acquis des campagnes d'alphabétisation sur l'espacement des naissances en milieu rural ?

1-1-2-2- Objectif et hypothèse de recherche

Vu les conséquences négatives qu'engendre le nombre trop élevé des naissances sur le développement socioéconomique des familles en milieu rural, il urge d'analyser l'impact, le contenu et les méthodes des programmes d'alphabétisation/éducation à l'endroit de la femme rurale sur l'espacement des naissances.

Cet objectif amène à postuler l'hypothèse selon laquelle l'alphabétisation des femmes en milieu rural a des effets sur l'espacement des naissances.

1-2- Modèle d'analyse : Théorie d'Alain MEIGNANT (1997)

Etudier la question de l'impact de l'alphabétisation sur l'espacement des naissances en milieu rural nous amène à identifier plusieurs variables dont les raisons qui soutiennent l'organisation du programme d'alphabétisation et plus précisément les objectifs que celui poursuit, les besoins des populations concernées par le programme d'alphabétisation et enfin les effets du programme sur la vie quotidienne des bénéficiaires et en occurrence celle de la santé reproductive.

Après avoir rappelé les finalités d'un programme d'éducation ou d'alphabétisation, Alain MEIGNANT (1997), a mis l'accent, sur le cadre de l'élaboration, de l'exécution et de l'évaluation d'un programme d'éducation/ alphabétisation, sur les exigences, entre autres, d'une bonne identification des besoins des adultes qui viennent en formation ou en apprentissage en des étapes clés ainsi que sur les divers méthodes y afférentes. Dans cette optique, Alain MEIGNANT a mis l'accent sur trois principales catégories de méthode.

➤ Les méthodes centrées sur l'identification des besoins de la cible concernée

Les méthodes centrées sur l'identification des besoins de la cible concernée se rapportent au principe de l'identification des écarts qualitatifs entre les besoins en planification familiale et de santé requis en milieu rural et d'une vie meilleure. La formation étant l'un des moyens pour combler cet écart. De façon pratique, il est question par exemple de façon systématique de l'ensemble des connaissances requises pour les femmes en milieu rural en matière de santé reproductive pour ces puissent maîtriser et contrôler un temps soit peu leur naissance. Ces besoins découleront de la comparaison du niveau des femmes rurales étant ou devant rester sous le toit conjugal. Il peut s'agir de croiser les connaissances liées à la santé reproductive qui peuvent avoir des influences sur les naissances de ces femmes avec les caractéristiques que présentent les femmes rurales concernées (nombre élevé des enfants par ménages, des naissances rapprochés, des enfants et mères malades tout le temps), considéré du point de vu de la maîtrise de ces compétences à un moment donné (méthode matricielle) et en déduire les déficits qui pourraient faire l'objet d'une action d'éducation/alphabétisation. Une autre variante de cette méthode consiste à identifier, à partir d'un indicateur physique (capacité économique de chaque ménage en milieu rural, nombre d'enfants par femme, l'écart entre les grossesses, etc.), un gain d'amélioration potentielle.

➤ Les méthodes centrées sur l'expression des attentes

Ces méthodes tirent leur source de l'expression des attentes des femmes rurales pris individuellement ou collectivement. Les femmes rurales peuvent fournir ces informations par le biais d'un entretien ou par questionnaire ou on peut avoir ces informations grâce à une observation directe. Ils permettent de recueillir les préoccupations des femmes rurales en rapport avec la santé reproductive, et plus précisément la planification familiale, parmi lesquelles les souhaits de formation ou d'éducation qui, une fois passé à l'étape d'analyse, peuvent constituer les besoins en formation. Les entretiens individuels ou en focus groupe, les recherche documentaire constituent également un moyen

privilegié de recueil des besoins en formation, car il met en exergue les points forts et les points faibles des femmes rurales par rapport aux résultats attendus d'elles en matière de planification familiale.

➤ **Les méthodes accompagnant le changement désiré au sein d'une population**

Les méthodes accompagnants le changement au sein d'une population sont mises en œuvre surtout lorsque les membres d'une communauté donnée rencontrent un problème qui peut être résolu si on les soumet à un programme d'éducation/alphabétisation ils acquièrent des connaissances susceptible de les résoudre effectivement. Il s'agit dans le cas d'espèce d'un programme d'éducation et précisément d'alphabétisation à l'endroit des femmes de la commune de Dogbo. Ses principales étapes peuvent se résumer comme suite : une alternance entre les phases d'acquisition de connaissances, des phases d'application de ces méthodes au problème à traiter, de retour en formation pour exploiter les informations recueillies et ainsi de suite jusqu'à la résolution du problème.

II- APPROCHE METHODOLOGIQUE

2-1- Pré-enquête

Elle a consisté à se rapprocher de quelques ménages, en vue de recueillir certaines informations qui permettront de mieux orienter nos questions de recherche. Ainsi, des discussions ont été faites de façon individuelle avec une trentaine de familles choisies au hasard dans quatre (04) arrondissements de la Commune de Dogbo. Il a été question, de demander aux responsables de ménages s'ils constatent la cherté de la vie actuelle que nous traversons et s'ils mesurent les effets plus que négatifs du nombre élevé d'enfants par famille sur le développement socio-économique de la famille d'une part et sur l'épanouissement et l'éducation des enfants d'autre part.

Les informations recueillies étant considérées comme utiles, il s'est avéré important de réaliser une enquête proprement dite qui permettra d'affirmer ou d'infirmer l'hypothèse et d'y apporter des solutions correctives éventuelles.

2 -2- Nature de la recherche

Le présent travail de recherche est une recherche de type qualitatif avec l'analyse de quelques données quantitatives. Elle aborde en effet, les domaines du social, et du développement économique. De même, elle permet d'apprécier à travers son objectif, l'impact de l'alphabétisation sur l'espacement des naissances en milieu rural. Elle est donc basée sur une analyse des données d'opinions et des données quantifiables.

2-3- Population d'enquête

Compte tenu de la diversité des informations à recueillir, nous avons considéré comme population d'étude l'ensemble des acteurs directs et indirects de l'alphabétisation dans la commune de Dogbo et les femmes mariées alphabétisées. Il s'agit de deux (02) groupes-cibles à savoir :

- ✓ les femmes mariées alphabétisées retenues dans les Arrondissements. Elles ont été choisies comme cible principale car elles sont mieux placées pour expliquer ce qu'elles pensent et font, ce qu'elles vivent actuellement par rapport à l'espacement ou la planification familiale et ce qu'elles entendent faire pour espacer leur naissance et prôner le développement de leurs différentes familles.
- ✓ les acteurs en charge de l'alphabétisation (maîtres ou maîtresses d'alphabétisation et le coordonnateur communal d'alphabétisation) dans la commune de Dogbo.

2-4- Échantillonnage

2-4-1- Méthodes d'échantillonnage

Dans le cadre de cette étude, deux méthodes d'échantillonnages ont été utilisées :

- la méthode probabiliste qui a permis de déterminer l'échantillon au niveau des femmes. Cette méthode obéit à la loi du hasard ;
- la méthode non probabiliste employée pour les acteurs en charge de l'alphabétisation dans la commune de Dogbo étant donné qu'ils sont connus et ne sont pas nombreux.

2-4-2- Technique d'échantillonnage

Les techniques d'échantillonnage utilisées sont celles correspondant à la méthode probabiliste et à la méthode non probabiliste. Elles sont respectivement : la technique d'échantillonnage aléatoire simple et la technique d'échantillonnage par choix raisonné.

- **La technique d'échantillonnage aléatoire** simple a consisté à tirer au sort, cent (100) femmes dans les arrondissements ciblés.
- **La technique du choix raisonné** est utilisée pour l'identification des zones et des acteurs en charge de l'alphabétisation dans la Commune de Dogbo.

2-5-Techniques et outils de collecte des données

Les techniques de collecte de données utilisées dans le cadre de la présente recherche sont la recherche documentaire, l'enquête par questionnaire et l'entretien.

2-5-1- La recherche documentaire

Dès la formulation de notre thème d'étude, nous sommes passés à l'exploitation documentaire qui a consisté à faire une fouille et une analyse bibliographique systématique des contenus des textes documents. Celles-ci nous ont non seulement permis de retenir la documentation appropriée pouvant nous être utile mais aussi de structurer l'arrière-plan théorique du travail.

Ainsi donc, notre recueil d'informations s'est appuyé sur plusieurs sources dont les ouvrages ayant un rapport direct avec la planification familiale et le taux de planification communal, l'alphabétisation des femmes en milieu rural, les caractéristiques de notre milieu d'étude, les réalités socio-économiques et culturelles, la situation de la femme en matière de prise de décision dans la famille.

2-5-2- Enquête par questionnaire

La collecte des données quantitatives s'est faite par l'usage d'un questionnaire comprenant 18 titres de questions subdivisés en de petites questions. Nous n'avons pas procédé au test du questionnaire ; l'expérience des enquêtes antérieures était suffisamment éclairante pour savoir quelles questions étaient appropriées et quelles étaient celles qui ne l'étaient pas. L'étude a concerné exclusivement les femmes alphabétisées dans les arrondissements d'Ayomi, de Tota, de Lokogohoué et de Totchangni. Elle comporte des questions à choix multiples, des questions fermées et quelques questions ouvertes. Ledit questionnaire a été formulé en fonction des objectifs et de l'hypothèse. Le remplissage des questionnaires s'est effectué séance tenante avec les sujets c'est-à-dire les femmes alphabétisées ou la plupart ne sont pas en mesure de remplir mais avec un peu d'aide, car n'ayant pas un niveau d'étude élevé leur permettant de remplir, à bon escient, les questionnaires. De ce fait, les questionnaires ont été posés en langue locale (adjagbé) que nous maîtrisons bien. Les diverses réponses sont transcrites rigoureusement sur les questionnaires en langue française au fur et à mesure qu'ils fournissaient les informations. Le questionnaire comprend les axes suivants : les effets de l'alphabétisation sur la pensée et la vie des femmes et leur capacité à communiquer avec les autres ; l'image des femmes dans la perception des autres et l'usage des enseignements des cours d'alphabétisation surtout en matière de santé communautaire en occurrence l'espacement des naissances dans la commune.

2-5-3- Entretien

Les entretiens semi directifs ont permis d'apprécier la véracité des informations reçues et de les rapprocher des réalités sociales, économiques et politiques. Il a été utilisé pour les personnes en charge de l'alphabétisation et des maîtresses alphabétiseurs afin de recueillir les informations sur l'impact de l'alphabétisation sur l'espacement des naissances dans la commune de Dogbo. Pour réaliser les entretiens, notre outil a été le guide d'entretien.

2-5-4- Traitement des données

Les informations recueillies à partir des questionnaires ont été traitées manuellement (dépouillage, numérotation et codage) avec le logiciel de calculs statistique Excel 2007. Les questions étaient toutes numérotées au départ, ce qui a rendu la tâche facile lors du dépouillage et de l'exploitation. Les réponses aux questions fermées ont été évaluées en considérant l'effectif total de l'échantillon et l'information recherchée pour pouvoir dégager les pourcentages. Quant aux questions

ouvertes ainsi que les données recueillies lors des entretiens une analyse de contenu a été faite de chaque proposition. Ainsi, des rapprochements, des croisements, des différenciations et des sériations ont été effectués avant leur intégration dans les tableaux.

III- PRESENTATION ET ANALYSE DES RESULTATS

Cette partie de notre étude est consacrée à l'analyse des résultats. Cette analyse est faite suivant les grandes lignes qui ressortent de notre objectif.

En effet, notre recherche a pour but d'étudier la contribution des programmes d'alphabétisation et d'éducation des adultes notamment des femmes sur l'espace des naissances en milieu rural. Pour ce faire, nous l'avons subdivisée en des objectifs spécifiques dont la réalisation nous a conduits vers les acteurs concernés.

Ainsi, la dynamique à suivre pour concevoir les programmes à proposer en alphabétisation aux adultes n'est pas observée, au vu des résultats obtenus. Il s'en dégage alors que le processus ne pourra pas atteindre les objectifs escomptés. Pour Bernardo, l'objectif des programmes d'alphabétisation devrait induire des changements dans les habitudes des membres de la communauté alphabètes ou non. Par ailleurs, l'évolution d'une communauté par l'intégration d'un plus grand nombre de pratiques fondées sur l'écrit transforme la façon dont les membres conçoivent leur vie par l'intermédiaire de ces pratiques.

En outre, bien que la DEPOLINA ait prévu que ce soit plus par nécessité que les campagnes soient lancées, la spécificité du milieu rural ne fait l'objet d'aucune préoccupation particulière. La question de l'analphabétisme dans les grands milieux ruraux comme la commune de Dogbo reste moins perceptible par les autorités qui en ont la responsabilité. .

Dès que les objectifs sont bien formulés et adaptés aux besoins identifiés, le contenu des programmes pourrait refléter le type de connaissance à transférer en fonction des changements attendus auprès des bénéficiaires. En outre, les questions telles que la lecture des notices de médicaments, le respect des rendez-vous consignés dans les carnets de santé des femmes, les brochures de sensibilisation, la posologie des médicaments quand il y en a plusieurs ne sont pas encore réglées et ne sont intégrés dans les programmes qui sont proposés aux femmes rural. Enfin, les conditions de vie des femmes en milieu rural qui exigent beaucoup d'elles pour leur survie et leur épanouissement, ne figurent pas dans les objectifs et par conséquent, le contenu n'en tient pas compte.

Les contenus tels que développés dans les documents officiels ne sont que la résultante des objectifs formulés en amont. Nous remarquons ici l'adéquation entre objectif et contenu sur des problèmes à régler. Mais les contenus ne donnent pas clairement de précision sur les notions d'ordre sanitaire à développer dans le déroulement du programme. Ces contenus devraient intégrer de nos jours les dimensions liées au quotidien de la femme ; car elle occupe un rôle central dans notre société. Le bien-être de la famille, l'éducation familiale des enfants, les activités domestiques et surtout la prise en charge et la gestion des problèmes de santé de tous les membres d'une famille etc. relèvent des compétences et du savoir-faire de la femme. Mais sans une connaissance adéquate sur des notions relatives à la planification familiale, elle ne saurait bien remplir ses devoirs sans risques de compromettre la santé de la famille et d'avoir un nombre raisonnable d'enfants et espacés. Ainsi elle pourra jouir d'une bonne santé et aura moins de charge et peut s'occuper des enfants. Pour Mbow (1993), l'alphabétisation trouve sa raison d'être dans l'amélioration du niveau de vie des femmes. L'accès aux informations et aux systèmes de communication prennent de l'ampleur dans un contexte alphabétisé : une mère incapable de lire la notice d'un médicament sur une méthode de la planification familiale tombe fréquemment enceinte, perd plus facilement des enfants. L'échec du planning familial au Sénégal est à chercher du côté de l'analphabétisme des femmes.

Jusqu'à nos jours, la planification familiale continue d'être soumise à la pression sociale, au bon vouloir des hommes. Ce phénomène, préjudiciable au bien-être des familles et à l'épanouissement de la femme, favorise les nombreux cas de grossesses non désirées et affaiblie les chiffres relatifs à la mortalité maternelle qui demeure préoccupante au Bénin.

Le choix de la commune de Dogbo s'explique par le fait que la planification familiale est longtemps considérée comme le fait de ne plus avoir d'enfant. La planification familiale n'est toujours pas encrée dans les habitudes des femmes béninoises en particulier celles de la commune de Dogbo et ne pas aussi chose connue d'un grand nombre de cette population, donc manque d'information.

En effet, Au nombre des avantages de la planification familiale, outre une meilleure santé pour la mère et l'enfant, l'espacement des naissances favorise l'épanouissement de la famille et l'autonomisation de la femme qui a plus de latitude à prendre soin des enfants dont elle contribue au bien-être par l'exercice d'activités génératrices et de revenus.

Malgré les efforts pour amener les femmes à mieux intégrer l'importance de la planification familiale qui apparaît de plus en plus comme un rempart aux décès maternels, d'après une sage-femme d'Etat en service à la Direction Départementale de la Santé (DDS) Mono-Couffo et chef division de la Planification familiale, le taux de couverture en planification familiale dans la région, reste faible avec une moyenne de 3% seulement de femmes couvertes.

« *L'alphabétisation et l'éducation des adultes restent le seul créneau où elles peuvent acquérir des connaissances utiles* » (Bocco, 2002). Les questions de santé maternelle et infantile, la santé de la reproduction, le contrôle de la grossesse, les visites pré et post natales, la médication, constituent des domaines assez sensibles où une formation adéquate est nécessaire pour y faire face.

Pour Mbow (1993), dans son article « Analphabétisme, pauvreté des femmes : cas du Sénégal », l'alphabétisation trouve sa raison d'être dans l'amélioration du niveau de vie : le taux de mortalité d'enfants de 0 à 5 ans baisse à mesure que le taux d'alphabétisation augmente.

Mais au cours de nos enquêtes, nous avons remarqué qu'il faut profiter souvent de l'occasion d'une autre connaissance à donner pour aborder ces questions de santé. Il se pose la question de l'aptitude de chaque maître ou maîtresse d'alphabétisation à bien aborder l'élément en question.

En outre, les femmes participant à ces programmes ne sont pas toutes satisfaites des savoirs transmis car elles estiment qu'il y a encore des choses à leur faire connaître bien que la fin de l'écriture et de calcul soient comblées. Les études ayant conduit à l'identification des besoins sur lesquels les objectifs ont été formulés et les contenus proposés, ne sont plus les mêmes de nos jours. Il se pose alors le problème de l'actualisation des programmes sur la base des nouveaux besoins ou des exigences du milieu où est exécuté le programme. Le contenu des programmes ne s'adapte plus aux besoins présents des bénéficiaires. Les savoirs transmis sont aussi fonction de l'état d'avancement dans le programme en cours. Ainsi, il y a des besoins sanitaires à des moments donnés qui ne sont pas suffisamment comblés. On note que chacune de ces ONG, compte tenu de son programme d'activités périodiques à exécuter dans le temps peut parfois avancer sans que les notions n'aient induit le changement attendu.

Par ailleurs, les conséquences liées au refus des femmes d'utiliser les méthodes de planning familial sont énormes en milieu rural. Les résultats de nos investigations nous ont permis de nous rendre compte ce refus entraîne trop de mortalité infantile, l'insuffisance des moyens des ménages à subvenir aux charges des enfants. De même, de nombreuses études ont prouvé que pour une bonne réussite scolaire des enfants il est nécessaire de faire un suivi rigoureux alors que dans les ménages où le nombre d'enfants est pléthorique la conséquence directe est le manque de suivi et par ricochet l'échec répété des enfants issus de ces ménages. En outre, pour qu'une mère et ses enfants jouissent d'une bonne santé, il faut que les naissances soient espacées de façon raisonnable et conscient de la cherté de la vie de nos jours avoir trop d'enfants n'est plus un phénomène à encourager si nous tant est que nous aspirons au développement à en croire les femmes sur lesquelles nos enquêtes ont porté.

Les résultats de notre enquête nous montrent que les méthodes utilisées par les acteurs permettent aux participantes de pouvoir retenir plus avec un peu d'effort les savoirs transmis et de les appliquer dans leur vie quotidienne. En effet, la plupart des femmes sur lesquelles nous avons mené nos investigations avouent connaître des notions sur la planification familiale. Mieux 47% confirment qu'elles accèdent aux informations aux cours de l'alphabétisation contre 55% qui évoquent d'autres sources dont notamment les medias, les autres amis, d'autres séances de sensibilisation. Il est donc clair que les femmes bénéficiaires des programmes d'alphabétisation ont pu d'une manière ou d'une autre tirés des notions très utiles en matière de planification familiale ou d'espacement des naissances. D'une manière ou d'une autre les participantes ont confirmé à 72% contre 28% que les connaissances acquises leur sont utiles d'une manière ou d'une autre aussi bien pour le domaine sanitaire plus précisément l'espacement des naissances et dans la vie entière.

CONCLUSION

Le processus de développement ne saurait réussir si l'on ignore la question récurrente de la santé reproductive des femmes. Les résultats de notre enquête nous montrent que les méthodes utilisées par les acteurs permettent aux participantes de pouvoir retenir plus avec un peu d'effort les savoirs transmis et de les appliquer dans leur vie quotidienne. Nous estimons que la méthode est bien adaptée à cette cible ; car la communication par image dans une approche participative facilite la rétention des notions apprises et de leur mise en application. Mais, la notion de participation des bénéficiaires n'est pas bien perçue dans la conception de ces programmes, car ces femmes ne sont qu'à une phase du processus à savoir l'identification des besoins. Leur adhésion est sollicitée au cours de la phase d'exécution des activités. C'est ce qui justifie que ce soit 71,42% des femmes interrogées qui soient capables de citer les éléments abordés au cours des séances ; alors que ce contenu est connu à 100% des responsables et des animateurs. La flexibilité de l'animateur à adapter sa séance aux aspirations des adultes est aussi caractéristique des principes de l'andragogie.

La définition des objectifs de formation doit obéir à la logique des besoins identifiés au sein des populations et auxquels on veut tenter de trouver des solutions. Nous avons constaté que les objectifs des programmes d'alphabétisation et d'éducation des adultes sont bien formulés. Mais ils s'inscrivent dans le cadre des objectifs institutionnels qui sont entre autres l'éradication de l'analphabétisme de la population. Ces objectifs prennent le pas sur l'activité et ne permettent pas de prendre directement en compte les besoins réels des participants. Aussi, les réalités liées à la santé reproductive surtout celles de la planification familiale ne sont-elles pas clairement abordées en général bien que les programmes soient parfois orientés vers certains besoins des femmes. Il faudrait définir également les objectifs intermédiaires en fonction des cibles et en tenant compte de leurs besoins spécifiques. Les objectifs ne devraient pas rester figés dans le temps ; une évaluation périodique des effets de ces actions doit conduire à une réorientation et une actualisation des connaissances à transmettre aux bénéficiaires.

Les insuffisances des programmes développés de nos jours dans le cadre de l'alphabétisation dénotent d'une mauvaise identification des besoins et une adaptation à l'évolution des besoins sociaux et actuels des cibles. Il est assez souhaitable de considérer que des questions de santé communautaire soient intégrées sans ambages dans ces programmes qui sont élaborés. C'est pourquoi, il reste encore des points de faiblesse dans les programmes développés surtout dans le domaine sanitaire. L'autonomie des femmes dans ce domaine dépend de la formation qu'elles ont reçue en participant à ces programmes. Il manque en partie l'aspect du suivi des effets induits par les séances au cours des campagnes pour l'amélioration des conditions de vie des femmes.

BIBLIOGRAPHIE

- AMADOU SANNI, M. (1991). *Opinions et comportements des conjoints en matière de fécondité et de planification familiale au Bénin*. Rapport des principaux résultats, CEFORP, Cotonou, 165 p.
- ATTANASSO, M.O. (1991). *Une approche ethnique des différentiels de fécondité dans le Sud du Bénin*. Mémoire de fin de formation en DEA, Institut d'Études Politiques de Paris (IEP), Paris.
- BOCCO, R. (2002). *Problématique de l'Alphabétisation et de la réduction de la pauvreté au Bénin*. Mémoire pour l'obtention du diplôme de CPJA, INJEPS, Porto-Novo. 49p.
- Document de travail, n°1, CEFORP, Cotonou, 63 p.
- DONADJE, F. (1992). *Nuptialité et fécondité masculines au Sud-Bénin*. Thèse de doctorat en démographie, Institut de démographie, Louvain-La-Neuve, Belgique. 99p.
- FATOUMBI, R. (2011). *Évaluation de la contribution de l'alphabétisation à l'amélioration de la pêche artisanale : cas des pêcheurs du Programme d'Appui au Développement Participatif de la Pêche Artisanale dans les arrondissements d'Agonli et de Gangban à Adjohoun*. Mémoire de Maîtrise, INJEPS, Porto-Novo. 75P.
- INSAE, (1982). *Enquête sur la fécondité au Bénin*. Rapport national des principaux résultats. Vol. 1, UDFP/MPS, Cotonou, 165 p.

- INSAE, (1997). *Enquête démographique et de santé 1996*. Rapport national des principaux résultats de l'enquête, BCR/MPREPRE, Cotonou, 318 p
- INSAE, (2002). *Rapport du troisième Recensement Général de la Population et de l'Habitat*. Cotonou, 52p.
- Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE) et ORC Macro, (2002). *Enquête démographique et de santé au Bénin*.
- KOBA, M. (2005). *Problématique de la contribution de l'alphabétisation des femmes à l'amélioration de la santé communautaire : cas de Cotonou en République du Bénin*. Mémoire de Maitrise, INJEPS, Porto-Novo 64p.
- MBOW, P. (1993). *Alphabétisation, pauvreté des femmes : cas du Sénégal*. UNESCO-Afrique. N°6 Dakar.
- MEGNANT, A. (1997). *Manager la formation*. Editions Tamery. Paris (France), 319p.
- Ministère en charge de l'Education. (2006). *Plan Décennal de Développement du Secteur de l'éducation 2006-2015 rapport national (document synthèse)*, Bénin, 57p.
- PAULO, F. (1977). *Pédagogies des opprimés*. Editions Seuil. Paris, 270p.
- PHILIPS, H. M. (1970). *Alphabétisation et développement*. UNESCO. 63p.
- PNUD, (1990). *Rapport mondial sur le développement humain*. New York.
- UNESCO, (1997). *Rapport à mi-parcours de la 5^{ème} conférence internationale sur l'Education des Adultes*, Hambourg, 35p.
- UNFP, (2012). *Etat de la population mondiale*. Rapport mondial. 131p.
- WWW.google.com Santé et reproduction : de nouvelles perspectives consulté 11 avril 2013.