



# RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales  
ISSN: 2708-275X

[www.reriss.org](http://www.reriss.org)

Numéro spécial 02

**REGARDS CROISES DES SCIENCES DE LA SANTE, DES SCIENCES SOCIALES ET HUMAINES  
SUR LA COVID 19**

Sous la direction de :

BAHA Bi Youzan Daniel

&

DJE Bi Tchan Guillaume



ISSN: 2788 - 275x

Juin 2022



# RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales

ISSN: 2708-275X

## ORGANISATION

### Directeur de publication

**Monsieur BAHA Bi Youzan Daniel**, Professeur Titulaire de Sociologie du Développement Economique et Social, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

### Directeurs de la rédaction

**Monsieur TOH Alain**, Maître de Conférences de Sociologie du Développement rural, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

**Monsieur DJE Bi Tchan Guillaume**, Maître de Conférences de Psychologie génétique différentielle, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

### Secrétariat de rédaction

**Madame KOFFI-DIDIA Adjoba Marthe**, Maître de Conférences de Géographie rurale, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

**Monsieur SEHI Bi Tra Jamal**, Maître de Conférences de Sociologie du Développement Economique et Social, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

**Monsieur BAH Mahier Jules Michel**, Maître de Conférences de Sociologie du Politique, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

**Mademoiselle N'CHOT Apo Julie**, Maître-Assistant de Sociologie de la Famille et de l'Education, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

**Madame KOUAME Solange**, Maître-Assistant de Philosophie (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

### Comité Scientifique

**Monsieur AKA Adou**, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur AKA Kouamé**, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur ALLOU Kouamé René**, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur ASKA Kouadio**, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur ATTA Koffi Lazare**, Directeur de recherches (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)



# RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales  
ISSN: 2708-275X

**Monsieur BAH Henry**, Professeur Titulaire (Université Alassane Ouattara, Bouaké, RCI)

**Monsieur BANEGAS Richard**, Professeur Titulaire (Institut d'Etudes Politiques, Paris, France)

**Monsieur BIAKA Zasséli Ignace**, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur BOA Thiémélé Ramsès**, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur CHAUVÉAU Jean Pierre**, Directeur de Recherches (IRD, Montpellier, France)

**Monsieur DAYORO Z. A. Kévin**, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur DEDY Séri Faustin**, Maître de Recherches (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur DOZON Jean Pierre, Directeur de Recherches (EHSS, Marseille, France)

**Monsieur EZOUA C. Thierry A.**, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur GOGBE Téré**, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur HAUHOUOT Célestin**, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur IBO Guéhi Jonas**, Directeur de Recherches (Université Nangui Abrogoua, Abidjan, RCI)

**Madame KOFFIE-BIKPO Céline Yolande**, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur KONE Issiaka, Professeur Titulaire (Université Alassane Ouattara, Bouaké, RCI)

**Monsieur KOUADIO Guessan**, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur KOUAKOU N'Guessan F.**, Professeur Titulaire (Université Alassane Ouattara, Bouaké, RCI)

**Monsieur KOUASSI N'goran F.**, Directeur de Recherches (Université Alassane Ouattara, Bouaké, RCI)

**Monsieur KOUDOU Opadou**, Professeur Titulaire (Ecole Normale Supérieure, Abidjan, RCI)



# RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales

ISSN: 2708-275X

**Monsieur N'DOUBA Boroba F.**, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur TRA Fulbert**, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

### Comité de lecture

**Monsieur ADJA Vanga Ferdinand**, Professeur Titulaire (Université Peleforo Gon Coulibaly, Korhogo, RCI)

**Monsieur AGNISSAN Aubin**, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur DIGBO Gogui Albert**, Maître-Assistant (Université Jean Lorougnon Guédé, Daloa, RCI)

**Monsieur KEI Mathias**, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur KONIN Sévérin**, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur KOUAKOU Ossei**, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur KOUDOU Landry Roland**, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Madame LODUGNON-Kalou Evelyne** (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur NASSA Dabié Axel**, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur NKELZOK KOMTSINDI Valère**, Professeur Titulaire (Université de Douala, Douala, Cameroun)

**Monsieur OTEME Appolos Christophe**, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

**Monsieur OUAKOUBO Gnabro**, Professeur Titulaire (Université Peleforo Gon Coulibaly, Korhogo, RCI)

**Madame PIRON Florence**, Professeur Titulaire (Université Laval, Montréal, Canada)

**Monsieur YOMB Jacques**, Maître de Conférences (Université de Douala, Douala, Cameroun)



## SOMMAIRE

Préface

**BAHA Bi Youzan Daniel**

### **AXE 1 : COVID-19 ET REPONSES DES GOUVERNANTS, DES PROFESSIONNELS DE LA SANTE, DE LA SOCIETE CIVILE, DES COMMUNAUTES**

La gestion du Covid-19 par les collectivités locales en Côte d'Ivoire : le cas de la commune de Cocody

**ANÉ Amino Joséphine-KPAHÉ.....2**

Enjeux et défis de l'engagement communautaire à la riposte contre la Covid-19 en Côte d'Ivoire

**BENIE Hermann Judicaël, SILUE Abou, TRA Fulbert.....19**

Innovations pédagogiques à l'Université Alassane OUATTARA, normes d'une résilience de la communauté universitaire en période de Covid-19

**DADI Mahi Esaie.....30**

La troisième vague de Covid-19 en Afrique : un discours sur la vaccination obligatoire ?

**IDOMBA Mboukouabo Claire Versuela.....41**

Culture d'entreprise : le hors travail à l'épreuve du Covid-19

**MAMANLAN Kassi Bruno, BROU Félix Richard, KAKOU Amino Kanou Rebecca Epe AGNIMOU.....53**

Enseignement-apprentissage d'allemand langue étrangère dans le contexte de la pandémie de Covid-19: Impact des médias numériques sur le développement de l'expression écrite des élèves

**BATIONO Jean-Claude, OUEDRAOGO Léa, KAFANDO Somtinda.....62**

Résilience chez des ménages abidjanais victimes de la pandémie de Covid-19

**SAHI Salia René.....78**

Analyse de l'évolution de la consommation des produits de tabac chez les fumeurs en période de confinement du fait de la Covid-19 en Côte d'Ivoire : étude exploratoire

**TRA Bi Boli Francis, YAO Konan, BOLOU Eric Kévin.....96**

Réponses à la pandémie de la Covid-19 dans la prise en charge des PVVIH et OEV : cas de l'ONG REVS PLUS au Burkina Faso

**YEHOUN Olivier Wétuan.....109**



Restrictions sanitaires et itinéraires thérapeutiques de la population d'Aliodan (Marcory) en contexte de crise sanitaire a Covid-19

**TIE Gouin Bénédicte Edwige, ZOUHON Lou Nazié Michèle.....118**

## **AXE 2 : REPRESENTATIONS, PERCEPTIONS ET ATTITUDES FACE A LA COVID-19**

Les imaginaires de la Covid-19 en Côte d'Ivoire : les populations entre sens commun, approximation, idées fausses et théorie du complot

**NIAMKE Jean Louis, FRANCI Alain Claude Gérard, OKOU Kouakou Norbert.....130**

Perceptions sociales liées à la Covid-19 en milieu rural. Cas des populations du village de Tapeguhé dans la Sous-préfecture de Daloa (Centre-ouest ivoirien)

**ADJET Affouda Abel, YAO Kouakou Albert, KOUAKOU Yao François, AKPETOU Kouassi Kan Rajules.....140**

Représentations, Perceptions et Attitudes des étudiants ivoiriens face à la Covid-19

**AMANI Ahou Florentine, N'GUESSAN Bosson Jean-Marie.....163**

Normes, perceptions et pratiques des populations sur la Covid-19 sur trois sites à Abidjan : une université, un marché et un quartier précaire

**ANDOH Amognima Armelle Tania.....177**

Comportement vaccinal des populations ivoiriennes face aux préjugés sur la Covid-19

**DROH Antoine, COULIBALY Zoumana, ABOUTOU Akpassou Isabelle.....189**

Opinions et attitudes des populations abidjanaises face à la vaccination contre la Covid-19

**GAULITHY Konan Georges.....203**

Représentation de la COVID-19 et attitude individuelle vis-à-vis des mesures barrières et du vaccin contre cette pathologie à Abidjan

**KONE Amegnan Lydie épouse GOUET, DJAKO Logon Albert Thierry.....220**

Perception du risque et acceptation de la vaccination contre la Covid-19 en Côte d'Ivoire

**KOUASSI Affoué Mélissa épouse N'ZI.....239**

Représentations sociales du programme de vaccination contre la pandémie à coronavirus dans les districts sanitaires de Yopougon (Côte d'Ivoire)

**LOHI Paul.....252**



Représentations sociales de la Covid-19 dans le discours de nouvel an 2021 des leaders politiques ivoiriens

**AHIZI Anado Jean Michel, N'GUESSAN Dedou Gruzshca Ferrand, KONE Tiegbe Gaston.....278**

Logiques et enjeux sociaux structurant les attitudes et comportements de la population face à la construction du Centre d'Accueil et de Dépistage contre le Coronavirus (CAD-Covid-19) à Yopougon Toits Rouges

**TIA Félicien Yomi, KOFFI Yao Olivier, YEBOUA Yao David, KOUAME Atta, KONE Drissa.....290**

Les populations de Bingerville face à la vaccination contre la Covid-19 : étude des facteurs de réticence

**KOFFI Yao Olivier, TIA Félicien Yomi, KOUAME Atta, YEBOUA Yao David Meryl, YORO Blé Marcel, KONE Drissa.....301**

Déterminants psycho-sociaux de l'inobservance des mesures barrières contre la Covid-19 dans les communes dites populaires à Abidjan

**YORO Cyrille Julien Sylvain, BALLO Yacouba.....315**

### **AXE 3 : SCIENCES SOCIALES, SCIENCES HUMAINES ET COVID-19**

Impacts de la Covid-19 sur les activités économiques informelles à Abidjan (Côte d'Ivoire)

**DIABAGATE Abou.....332**

La religion face à la pandémie de la Covid-19

**TAYORO Gbotta.....342**

La Covid-19 ou le changement du paradigme quotidien perçu dans l'image

**ZONGO Yves.....352**

Etude psychologique et linguistique des communautés en période de COVID-19 en Côte d'Ivoire : cas des communautés linguistiques Julia et Baule

**DJE Bi Tchan Guillaume, BOGNY Yapou Joseph.....364**

### **AXE 4 : SYSTEMES DE COMMUNICATION ET COVID-19**

Communication publique et Enjeux politiques autour du Covid-19 en Côte d'Ivoire : De la question des représentations suscitées sur Facebook

**COULIBALY Pénédjotêh Jean-Paul.....376**



# RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales

ISSN: 2708-275X

Vaccination infantile et infodémedié à l'ère de la Covid-19 <b>KOUAME Kouakou Hilaire, BOUADOU Koffi Jacques Anderson.....</b>	<b>395</b>
Adaptation des systèmes de communication des entreprises à la crise sanitaire de la Covid-19 <b>N'DA Yao Jean-Claude.....</b>	<b>412</b>
Regards critiques sur la gouvernance de la Covid-19 en Côte d'Ivoire : Dimension communicationnelle <b>SIBIRI Yéo, TOURE Monvaly Badara.....</b>	<b>429</b>
Relâchement des mesures barrières et la recrudescence d'élargissement de la maladie à Coronavirus dans la ville de Korhogo en Côte d'Ivoire : Une approche de la communication pour le développement et le changement social <b>SIKA Kouamé Prosper, SORO Nangahouolo Oumar.....</b>	<b>443</b>
Dynamiques sociales face à la Covid-19 : logiques préventives et communicationnelles de soins des groupes ethniques en Côte d'Ivoire <b>YAPI Sasso Sidonie Calice, LOBO Laby Clément, BROUH Achie Patrice Georgelin.....</b>	<b>461</b>
Approche communicationnelle face à la réticence et au refus de la prévention vaccinale contre la Covid-19 à Abidjan <b>YAVO Doffou Brice Anicet.....</b>	<b>479</b>



# RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales  
ISSN: 2708-275X

## PREFACE

La Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales vient apporter une réponse à une multitude d'interrogations des Chercheurs et Enseignants-Chercheurs de l'Unité de Formation et de Recherche des Sciences de l'Homme et de la Société (UFR-SHS) d'une part, et des étudiants de Master et de Doctorat d'autre part. Quatre raisons fondamentales justifient a priori ces interrogations et cette naissance.

- La première est que toute Université ou institution d'enseignement supérieur ne vaut que par la puissance de ses recherches et des résultats de celles-ci. Les colloques, les Séminaires, les journées scientifiques, les symposiums, les tables rondes ou tout autre meeting d'intérêt scientifique, à caractère national et ou international, doivent y contribuer.
- La deuxième est que les résultats et/ou les produits des travaux de recherche doivent être publiés pour être connus dans le monde scientifique. Telle doit être la vision ou l'ambition de tout chercheur. Telle est aussi la mission de toute revue scientifique de qualité.
- La troisième est que la recherche supporte l'enseignement et en assure la qualité et la pérennité. La recherche assure la renommée de l'Université sur le plan international. Cela est d'autant plus vrai que le Professeur HAUHOUOT Asseyo, ancien Président de l'Université de Cocody écrivait dans la préface de la première Edition 2000 de l'Annuaire de la Recherche ceci : « par sa dynamique holistique, la recherche apparaît comme le meilleur garant de l'avenir et de la solidarité qu'il n'est même pas exagéré de dire que toutes les autres activités tiennent d'elle leur légitimité. » La revue constitue indiscutablement en la matière le support idéal.
- La quatrième raison est que la promotion des Chercheurs et des Enseignants-Chercheurs, leur épanouissement scientifique, pédagogique et leurs profils de carrière dans les différents grades du CAMES passent inévitablement et nécessairement par les publications dans des revues de référence.

En rapport avec ces quatre raisons, il est à constater que depuis la fin des années 1980, l'éclatement de l'ancienne Faculté des Lettres Arts et Sciences Humaines en quatre UFR a consacré la disparition des Cahiers de la Faculté et des Annales de l'Université. L'UFR-SHS qui compte onze départements, dont six filières d'enseignement, trois Instituts et deux Centres de Recherche, ne dispose plus de revue à sa dimension. Il est bon de rappeler à juste titre que l'UFR-SHS est la plus grande de par ses effectifs d'étudiants (15 700), de Chercheurs et d'Enseignants-Chercheurs (500 environ) et de personnels administratifs et techniques « PAT » (100 environ).

S'il est vrai que chaque département fait l'effort de se doter d'une ou de deux revues caractérisées généralement par des parutions intermittentes ou irrégulières, à défaut de disparaître purement et simplement faute de moyen, il n'en demeure pas moins que cela est largement en deçà des attentes.



# RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales

ISSN: 2708-275X

Il va sans dire que la plupart des Chercheurs et Enseignants-Chercheurs s'adressent à des revues étrangères en Afrique, en Europe et/ou en Amérique pour publier leurs travaux avec des fortunes diverses (rejets d'articles, retard des publications et longues attentes etc.).

C'est donc pour résoudre un tant soit peu ces problèmes que les équipes de recherche, les Conseils de département et le Conseil d'UFR-SHS ont suggéré la création de deux revues scientifiques à l'UFR.

La première sera destinée aux publications des travaux de recherche en sciences sociales et humaines. La deuxième revue publiera, outre les résultats des recherches en sciences sociales, les communications des spécialistes d'autres disciplines scientifiques (sciences médicales, juridiques, économiques, agronomiques, etc.).

Cela devra résoudre ainsi les problèmes d'interdisciplinarité et pluridisciplinarité dans la mesure où les sciences sociales sont des sciences transversales au carrefour de toutes les disciplines.

Pour ce faire, la périodicité à terme est de deux parutions annuelles, c'est-à-dire une parution semestrielle pour chaque revue.

En ce qui concerne particulièrement la Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales (RERISS), l'on devra admettre des numéros spéciaux et des parutions exceptionnelles selon les intérêts et les enjeux du moment.

Il pourra, par exemple, s'agir des numéros spéciaux consacrés aux travaux d'étudiants (Doctorants et Masterants), des actes de colloques et séminaires, des études de projets d'intérêt scientifique avec des partenaires extérieurs, ainsi que de toute autre initiative pouvant aboutir à une mise en commun des travaux issus de plusieurs spécialités et sujets dans divers domaines de la recherche scientifique.

C'est l'exemple de ce tout premier numéro RERISS qui sera mis à la disposition du public en vue de bénéficier des critiques et observations de la communauté Scientifique pour une réelle amélioration.

Toutefois l'accent doit être mis (et ce serait l'idéal) sur les parutions thématiques semestrielles en rapport avec l'actualité du moment.

Si ce principe est acquis, l'on doit s'atteler à préserver ou à sauvegarder la pérennité de la revue et à assurer sa pleine promotion sur le long terme. Cette promotion et cette pérennisation doivent se faire grâce à la mobilisation et la détermination de l'ensemble des animateurs de la revue tous les grades universitaires confondus.

L'on doit ensuite s'atteler à régler la fameuse question de financement qui bloque généralement tout projet de cette nature. En effet la pérennisation et le rayonnement d'une revue de référence dépendent aussi et surtout de ses moyens financiers. Pour éviter une existence éphémère à la RERISS, il est souhaitable que les responsables de la Revue fassent d'abord un minimum de sacrifice par des cotisations à un montant



# RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales

ISSN: 2708-275X

supportable. Ensuite, tous les responsables et animateurs doivent souscrire à un abonnement obligatoire, ce qui signifie : à chacun son exemplaire (à un coût qui sera fixé d'un commun accord). Enfin, tous les auteurs sans exception, désireux de publier doivent contribuer à une hauteur financièrement supportable aux frais d'édition de leurs travaux.

Telles sont les suggestions susceptibles d'aider les animateurs de cette revue à assurer un minimum de garantie pour sa survie.

Par notre volonté commune et notre détermination, ce projet peut devenir une réalité pour le bonheur des initiateurs, en particulier des Chercheurs et Enseignants-chercheurs de l'UFR.

Pour terminer, je tiens à remercier tous ceux qui œuvrent inlassablement chaque jour de façon désintéressée afin que ce qui était naguère un rêve devienne une réalité. Il s'agit en premier lieu de tous les membres du Laboratoire d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales, qui constituent plus qu'une équipe de recherche, un esprit à nul autre pareil.

Il s'agit ensuite de tous les Chercheurs et Enseignants-chercheurs, membres des différents comités (Comité scientifique, Comité de lecture, Comité de rédaction, etc.).

Il s'agit encore de la Direction des Editions Universitaires de Côte d'Ivoire (EDUCI).

Il s'agit enfin des membres fondateurs de la RERISS, garants moraux et scientifiques de la survie de cette œuvre commune.

Merci à vous tous.

Vive la recherche à l'UFR-SHS et longue vie à la revue RERISS.

**Professeur BAHABI Youzan Daniel**  
**Directeur de Publication RERISS**



# RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales  
ISSN: 2708-275X

## **AXE 2 : REPRESENTATIONS, PERCEPTIONS ET ATTITUDES FACE A LA COVID-19**



## Comportement vaccinal des populations ivoiriennes face aux préjugés sur la COVID-19.

**Antoine DROH**, Institut National de la Jeunesse et des Sports.

Email : [antoinedroh@yahoo.fr](mailto:antoinedroh@yahoo.fr)

**Zoumana COULIBALY**, Université Pelefero Gon Coulibaly de Korhogo.

Email : [zoumsocio@yahoo.fr](mailto:zoumsocio@yahoo.fr)

**ABOUTOU Akpassou Isabelle**, Université Pelefero Gon Coulibaly de Korhogo.

Email : [akpassouisabelle@yahoo.fr](mailto:akpassouisabelle@yahoo.fr)

### Résumé

Il est judicieux de prétendre que la vaccination en période de pandémie pourrait empêcher la propagation de la maladie. Cette présente étude examine le comportement vaccinal des populations face aux préjugés sur la covid-19 dans la région du Poro. Basée exclusivement sur l'approche qualitative, elle recueille les données de 30 personnes choisies au hasard. Les résultats montrent que la plupart des interrogés sont réticents à la vaccination en raison de la désinformation et de la mésinformation qui résultent de l'exposition massive aux médias d'information. En outre, les répondants ont une moins bonne information sur l'efficacité des vaccins proposés. Ces informations erronées induisent une confusion avec la multitude des types de produits sur le marché. La thèse du complot est en grande partie développée par la majorité des répondants. Face à cette situation, il conviendrait aux autorités de se réinventer pour avoir de repères plus solides sur lesquels elles pourront se reconstruire pour mieux sensibiliser et communiquer pour d'autres catastrophes éventuelles.

**Mots-clés** : comportement vaccinal, Covid-19, préjugés, désinformation, mésinformation.

### Abstract

It is wise to claim that vaccination during a pandemic could prevent the spread of the disease. This present study examines the vaccination behavior of populations in the face of prejudices about covid-19 in the Poro region. Based exclusively on the qualitative approach, it collects data from 30 randomly selected people. The results show that most respondents are reluctant to vaccinate due to disinformation and misinformation that results from massive exposure to news media. In addition, respondents have less information about the effectiveness of the vaccines offered. This erroneous information leads to confusion with the multitude of types of products on the market. The conspiracy thesis is largely developed by the majority of respondents. Faced with this situation, the authorities should reinvent themselves to have more solid benchmarks on which they can rebuild themselves to better raise awareness and communicate for other possible disasters.

**Keywords**: *vaccination behavior, Covid-19, prejudice, disinformation, misinformation*



## **Introduction**

L'année 2020 s'est ouverte sur une crise sanitaire sans précédent qui a bouleversé tous les équilibres mondiaux existants dus à un virus, le Covid 19. Apparu en décembre 2019 dans la ville de Wuhan, région du centre de la Chine, l'infection à coronavirus s'est rapidement répandue dans tout le monde. Malgré les mesures barrières édictées par les autorités sanitaires pour lutter contre la maladie, le coronavirus, dénommé SARS CoV-2, s'est propagé en peu de temps vers les autres continents. Le 11 mars 2020, il est déclaré pandémie par l'OMS et reconnue par les experts comme l'infection la plus meurtrière du XXI<sup>e</sup> siècle (L. Alexandre, 2020). Sa propagation atteint le monde entier et a des répercussions dans tous les secteurs de la vie socio-économique. Depuis lors, pour protéger les populations, des mesures barrières (port obligatoire de masque, distanciation sociale, des slogans comme 'restez chez vous', limitez vos sorties) sont adoptées dans les pays occidentaux. Dans certains pays particulièrement touchés comme l'Italie, l'Espagne, la France, les USA, la pandémie a généré des réactions de panique d'une part et d'autre part des pénuries alimentaires. Toutefois, en pareil circonstance, il n'est pas aisé de demander et d'obtenir des populations le calme et la sérénité. Pourtant, le premier conseil, c'est bien de ne pas céder à la panique et aux préjugés.

Les pays africains ne sont pas en marge. Faute d'un remède approuvé par l'OMS, la pandémie de la Covid-19 continue de modifier considérablement le paysage mondial, du point de vue économique (chômage, faillite, crise économique) et du point de vue social (interdiction de se réunir, relation de l'homme envers l'homme). La crise a transformé les habitudes et comportements des populations à travers le monde. Chaque région et pays de la planète s'organise pour freiner la propagation du virus et atténuer ses impacts socio-économiques en prenant de nouvelles mesures (vaccination gratuite), les premières étant jugées inefficaces.

Au niveau de l'Afrique, les institutions spécialisées et organes de l'Union Africaine ainsi que les Communautés Economiques Régionales (CER) coordonnent avec les Gouvernements des Etats Membres de l'UA pour venir à bout de cette pandémie. C'est dans cette optique que le Mécanisme Africain d'Evaluation par les Pairs (MAEP), institution spécialisée en matière de gouvernance de l'UA, travaille en coordination avec la Commission de l'Union africaine et « Africa CDC » pour



proposer des solutions adéquates aux Etats Membres, en matière de Santé Publique. (Rapport préliminaire, 2020. P.5).

En Côte d'Ivoire, le Conseil National de Sécurité mis en place dans la panique, a annoncé le 11 mars 2020 le premier cas de la COVID-19. Suite à cette annonce, la population a cédé à la peur se précipitant dans les pharmacies et chez les guérisseurs traditionnels pour s'approvisionner en médicaments de première nécessité. Cette panique s'est renforcée lorsqu'en moins de deux semaines (du 11 au 22 mars 2020), le nombre de cas déclaré est passé de 1 à 25 cas. Puis du 22 au 24 mars 2020, le nombre est passé de 25 à 73 cas. Au 1er avril les statistiques sanitaires ont enregistré 190 cas, puis le pays en compte à l'enregistrement du 15 avril 2020, 801 cas confirmés et 6 décès.

Les injonctions contradictoires et les hésitations dans la prise des décisions par les dirigeants, pesaient fortement sur la crédibilité de leurs discours « Restez chez vous ! », martèlent ainsi les autorités sanitaires et des responsables publics tandis que certains décideurs envoyaient leurs proches arrivés de l'hexagone à domicile pour éviter un confinement loin des sites officiels dédiés en la matière, d'autres évacuaient tout simplement leur malade pour de meilleurs soins en Occident.

Dès lors, la crise sanitaire a montré les limites et les insuffisances de l'offre de soins au plan des politiques de santé en matière de prévention et surtout de riposte vaccinale. Ainsi, près de deux mois après la livraison de 500 000 doses du vaccin Astra Zeneca, puis 50 000 autres offertes par l'Inde, deux mois plus tard, les autorités ivoiriennes peinent encore à attirer la population dans les centres de vaccination contre le Covid-19.

Comment faire primer son état de santé face à la propagation d'une maladie meurtrière en temps d'urgence sanitaire quand on est tiraillé entre la nécessité d'agir et celle d'obéir aux préjugés ? Les humains sont habitués à raisonner en termes d'utilité, de calcul coût-bénéfice et d'opportunité, dans ces conditions, comment expliquer que, bien que le vaccin contre la Covid-19 soit gratuit, les populations rechignent à se faire vacciner ?

L'objectif poursuivi par cette étude est d'examiner le comportement vaccinal des populations face aux préjugés sur la covid-19 afin de permettre à la Côte d'Ivoire de réinventer ses stratégies de lutte pour mieux se préparer à ce type de crise sanitaire.



## **I. Méthodologie**

Sur le plan méthodologique, l'étude a été essentiellement qualitative. Elle a combiné l'analyse de contenu thématiques de documents et publications scientifiques sur la question, de discours des internautes et des leaders d'opinions. A cet effet, nous avons élaboré une grille d'observation et un guide d'entretien à trois volets. Le premier volet a été adressé au personnel médico-social engagé dans la lutte contre la Covid-19, le deuxième aux éducateurs et le dernier aux routiers et aux agents commerciaux de grandes surfaces. Par un choix raisonné, nous avons retenu au total onze (30) enquêtés dont 6 enseignants, 7 conducteurs de transport en commun, 7 agents commerciaux de grandes surfaces, 4 agents du personnel médical et paramédical (médecins, pharmaciens, infirmiers), 2 agents de l'antenne régionale de l'Institut National d'hygiène publique et 4 agents du centre de vaccination.

La recherche documentaire a concerné des publications en rapport avec la problématique aussi bien en Afrique que dans le monde. Les documents et discours sans preuves scientifiques avérées ont été exclus.

L'observation a concerné les comportements des différents acteurs sur le terrain, et l'espace de vie des populations en vue de cerner les faits et gestes de celles-ci autour de la question du vaccin contre la Covid-19. Également, cette technique nous a permis d'apprécier les stratégies endogènes développées par les communautés pour contourner la maladie du Coronavirus.

L'entretien individuel a consisté à échanger avec des personnes ressources qui détiennent des informations susceptibles d'aider à l'atteinte des objectifs. Elles sont structurées autour de thématiques en rapport avec leur conscience sanitaire, les enjeux de la vaccination.

Eu égard au risque de contamination très élevé, nous avons respecté la confidentialité des enquêtés et les mesures barrières en évitant les contacts physiques avec les interviewés. Le recueil des données qui a duré 30 jours a été fait essentiellement par des moyens de communications modernes (e-mail, téléphone mobile, WhatsApp, Facebook etc...). Ces entretiens ont été renforcés par la documentation en ligne. Au niveau de la documentation en ligne : elle a consisté à visiter les sites internet, les journaux et le discours des internautes sur les réseaux sociaux (Whatsapp, Facebook, Opéra New etc..). Les données collectées lors de différentes techniques utilisées ont fait l'objet d'un traitement, puis d'une analyse de



contenu. Les entretiens ont été traduits, transcrits et saisis à l'aide du logiciel de traitement de texte Word. L'analyse des données a été faite avec la méthode d'analyse de contenu à partir d'une grille ou de rubrique d'analyse prédéfinie. Les perceptions des enquêtés est mise en œuvre à travers la théorie interactionniste (Anslm, 1992), qui consiste à concevoir le monde social sous l'angle des interactions pour rendre compte du réel. Cette approche théorique « analyse les comportements en termes de stratégies d'acteurs ou de groupes d'acteurs en considérant que ces stratégies valorisent les marges de manœuvre, aussi minimales soient-elles, que possède tout acteur social, même dominé, dans ses relations avec les institutions et les autres acteurs » (Chauveau J.P, 1994). L'approche des représentations sociales (P. Moliner et C. 1998) qui a l'avantage d'être un outil sociocognitif à partir duquel les mobiles des comportements collectifs peuvent être saisis, a été également utilisée.

## **II- Résultats**

Les résultats s'articulent autour de la notion de conscience que les enquêtés ont vis à vis de leur santé et celle des autres, des représentations sociales de la Covid-19 et des problèmes spécifiques relevés dans la gestion quotidienne de cette crise sanitaire.

### **II-1. Concept de conscience sanitaire**

Ainsi, pour réduire l'incidence de la Covid-19, chaque citoyen doit avoir conscience de son bien-être et celui d'autrui surtout que la santé est un don inestimable. Pour rester en phase avec cette logique, le gouvernement a édicté des normes pour lutter contre la propagation de la pandémie.

Pour les enquêtés c'est cette conscience qui les amène à être prudent dans le cadre de la vaccination contre la Covid-19.

Pour T.G enseignant, répondre à une question sur la prévention est simple pour un intellectuel : « *La question de la vaccination ne se pose même pas. C'est surtout le désir des européens à faire du continent africain leur terrain d'expérimentation donc faire de nous des cobayes qui question notre conscience. Surtout que les discours tenus ici et là ne rassurent par les autorités et les scientifiques ne rassurent pas. On lit dans les presses que des personnes vaccinées meurent du Covid-19, "l'ARN modifie notre code génétique", encore on peut transmettre le virus même en étant vacciné. Alors si tu tiens à ta vie et celle de ta famille, il faut être très prudent* ».



Les freins à la vaccination covid-19 sont multiformes. Les inquiétudes concernent aussi bien la sécurité, les effets secondaires, l'efficacité et surtout la rapidité avec laquelle le monde scientifique s'est précipité pour mettre sur le marché le vaccin.

A ce propos les enquêtés disent que la conscience n'est pas sans lien avec l'ordre des valeurs humaines et qu'elle est éminemment éthique. Prenant la parole, K. P s'interroge là-dessus: « *Depuis l'avènement de la pandémie de Sida et celui d'Ebola, il y a de cela une décennie et jamais aucun vaccin ni essai vaccinal n'a vu le jour. Comment se fait qu'en un an ces scientifiques ont pu trouver très rapidement des vaccins contre une pandémie si récente ?* ».

Sans entrer dans des considérations sémantiques, philosophiques ou politiques, il convient de relever dans ces discours que l'idée de "conscience" est associée à celle de "prudence" et que la conscience dans les de doutes se rapporte à la conservation de la vie. En effet, le sujet averti de la dangerosité d'un venin ne développe pas les mêmes attitudes et comportements que celui qui n'en sait rien du tout. L'individu bien informé prend moins de risques pour sa vie, tandis que celui qui l'est moins, s'expose : il vit dangereusement, par ignorance. En d'autres termes, il faut attendre pour voir se qui en deviendra. « *l'être conscient, en tant que disposant de ce qu'il vit en conformité avec ce qu'il a à être, est essentiellement un être logique et éthique, un "être de raison" qui conjugue son sentir, son désir, son savoir aux divers temps de ses possibilités* » (Jean-Pierre G., 2009).

## **II-2. Représentations sociales de la Covid-19**

La maladie jusqu'ici étrangère à la réalité quotidienne des ivoiriens, a donné lieu à diverses informations, opinions et discours qui ont abouti à l'élaboration d'une forme de représentation sociale. Les informations autour de la pandémie faisaient croire que le virus n'aurait aucun effet sur les africains. Et que le virus ne résisterait pas au climat chaud et encore à l'effusion des feuilles neem (ou nime), du nom scientifique margousier.

Pour les populations, puisque la chloroquine, un anti-palustre, qui aurait donné des preuves de guérison des malades tant en Chine qu'en Europe, alors elles considèrent que c'est une nouvelle du paludisme méconnue par les chinois. Dès lors ils ont commencé à se ruer sur les feuilles de neem (ou nime), pensant se prémunir ainsi contre le coronavirus. Un cadre du parti au pouvoir a indiqué clairement dans une vidéo devenue virale sur les réseaux sociaux qui ne se fera nullement vacciner, du

moins avant une année d'observation, préférant les remèdes traditionnels à l'ivoirienne (Dreyfus polichinelle, 2021).

Ces allégations populaires, offrent finalement une appréhension de la maladie qui tient compte aussi bien du contexte socio-culturel mais également de la nature des interactions sociales existantes.

Interrogé sur ces rumeurs, D. H, transporteur de son état, affirme : *« je crois qu'il faut prendre au sérieux la rumeur selon laquelle les feuilles de neem (image ci-dessous), qui ont un goût amer, contiendraient de la chloroquine. Tout le monde se jette sur l'arbre, les gens prennent les feuilles, les écorces et même les graines pour faire des décoctions. Ils mélangent les feuilles soit avec du citron, soit avec des feuilles de teck qui servent d'antibiotiques. Moi je prends cette décoction chaque matin et je me sens bien pour conduire partout depuis que la maladie est déclarée en Côte d'Ivoire ».*



Source : Abidjan.net

Selon Jodelet (1989), toute représentation sociale est constituée de deux éléments : l'objectivité qui rend compte de la construction sélective, comme un ensemble cognitif retenant parmi les informations du monde extérieur et l'ancrage qui détermine la façon dont les informations nouvelles sont intégrées et transformées, recomposées en qualité de catégories servant de guide de comportement et d'action. Par conséquent, en plus d'être établie comme un univers d'option, la représentation sociale a la capacité de pouvoir orienter l'action des acteurs sociaux. Quant à l'objectivation, elle fait appel à l'assemblage des informations, discours et croyances à propos de l'objet. Elle permet en conséquence d'absorber toutes les informations et les croyances disponibles à propos de la pandémie, à la fois dans l'héritage culturel des ivoiriens et dans les données nouvelles (fake new, rumeurs, buzz, etc.) qui



véhiculent au sujet de l'étiologie de la maladie à Coronavirus. C'est donc le mode d'assimilation des informations, discours, opinions et croyances que les individus s'appliquent à produire leur forme représentation de la COVID-19.

Les interviewers pensent que c'est une stratégie mise en place par les blancs pour réduire l'effectif des personnes âgées devenues économiquement trop pesante pour la société. D'autres affirment que les divinités peuvent être à l'origine de cette pandémie.

En outre, les enquêtés font remarquer qu'il s'agit de maladie des personnes riches vivant dans les grandes villes comme le « grand Abidjan » et celle des personnes qui travaillent dans les institutions de la République et qui ont l'habitude de voyager vers l'Europe. Cette catégorisation fait que la population ne fait pas confiance aux messages des autorités politico-sanitaires et du Conseil national de Sécurité. Ces représentations, façonnées au fil du temps à l'égard des personnes atteintes qu'on ne voit jamais, montrent que la COVID-19 est une construction imaginaire et culturelle.

Un enquêté interrogé nous écrit ceci : *« on nous a toujours dit que pour des raisons d'éthique et de déontologie, il y a le secret médical et par conséquent, le diagnostic d'une maladie reste un secret professionnel. Mais dans le cadre de la Covid-19 c'est le contraire le secret a disparu. Même en cas de décès on dit c'est le coronavirus. Comment on peut croire ces choses imaginaires ? Juste une stratégie pour les dirigeants d'obtenir de l'argent des occidentaux »*.

Le constat qui en découle est que partout les mesures communautaires édictées par les autorités sont bafouées les populations disent qu'elles se sont déjà immunisées avec les plantes traditionnelles. Dans toutes les villes de l'intérieures et villages les habitants ne respectent pas les mesures de distanciation sociale, estimant que cette pandémie n'est pas faite pour les pauvres et ne croient même pas à une croissance exponentielle des personnes contaminées dans le grand Abidjan.

Ces données indiquent clairement l'ignorance et l'incrédulité d'une frange des enquêtés face à l'avancée de la maladie du nouveau coronavirus en Côte d'Ivoire : *« C'est un complot pour en dormir déclare-t-elle »*. Cependant une minorité affirme qu'elle croit à la maladie du nouveau coronavirus. Celle-ci estime que la maladie fait peur et qu'est capable de bouleverser la quiétude sociale. Cette affirmation est confortée par les propos des répondants en ces termes : *« nous croyons à la maladie puisque depuis le déclenchement, les grandes chaînes de radio, télévision (Radio France*



*International France 24, etc.) et les réseaux sociaux en parlent. Mais nous ne comprenons pas pourquoi nos autorités, ici en Côte d'Ivoire, ont pris des mesures tardives, principalement la fermeture des frontières, surtout de l'aéroport Félix Houphouët-Boigny qui est la porte d'entrée principale des voyageurs venant de l'Europe ».*

### **II-3. Gestion quotidienne de la crise sanitaire et la question du vaccin.**

Le quotidien *"l'héritage"* dans son N° 176 du 10 Avril 2020 écrit : « *Coronavirus/Gestion hasardeuse et discriminatoire de la crise sanitaire : Pendant que les ivoiriens souffrent, le Rassemblement des Houphouëtistes pour le Démocratie et la Paix (RHDP) parti au pouvoir, est en campagne électorale* ». Certains leaders d'opinions considèrent que la l'expansion rapide du virus à travers le pays, s'explique par des tâtonnements du gouvernement dans la gestion de cette crise sanitaire ». Cette conception a été clairement exprimée dans les propos d'une enquête en ces termes : « *Dans notre pays, la progression de la maladie peut s'expliquer par certaines indécisions observées dès le début dans la gestion pratique de la maladie. Pendant que le gouvernement exige la mise en quarantaine de certains voyageurs venus de l'étranger, les membres de ce même gouvernement conduisaient sous escorte policière leurs progénitures arrivés de l'hexagone pour éviter le confinement sur le site dédié à cet effet* ».

Ce fait relevé par cette dame a marqué la conscience populaire des ivoiriens. Singulièrement la mise en quarantaine ratée à l'Institut National de la Jeunesse et des Sports (INJS), des passagers arrivés le 17 mars 2020 de la France par un vol d'air France. En effet, sur ce vol, certains voyageurs ont été internés à l'INJS tant dis que d'autres ont été conduits directement et tranquillement en famille sous la protection des autorités. Il en été ainsi pour le Marché des Arts du Spectacle d'Abidjan (MASA). En effet, en plein confinement, cette discipline artistique se poursuivait paisiblement, alors que les rassemblements de plus de cinquante (50) personnes étaient strictement interdits et réprimés.

A ces comportements des décideurs, dans la gestion de la pandémie, il faut également ajouter la crise de confiance entre les populations et les autorités étatiques dont la communication institutionnelle est boudée en faveur des rumeurs qui foisonnaient sur les réseaux.

C'est dans ce contexte de crise de communication que le débat sur la vaccination obligatoire s'invite alors aucune loi ni projet loi n'obligeait les citoyens à se faire vacciner.



A cet effet, un enquêté (L. M.) déclare : *« on nous oblige à ce fait vacciner pour avoir accès aux services de la police alors que la réflexion sur l'efficacité des vaccins contre la Covid-19 et ses variant est douteuse. D'un côté, le vaccin resterait efficace mais l'immunité est incertaine. Et une personne vaccinée pouvait contracter (et transmettre) la maladie. Dans ces conditions, où est l'utilité d'imposer un vaccin alors que chez les blancs le personnel de santé le refuse ».*

Gagner le défi de gestion de crises multiples (conflits intercommunautaires, conflits liés à la crise identitaire née en 2002 par la rébellion armée etc.) n'est pas chose aisée, surtout dans une situation inédite à l'échelle mondiale comme celle du COVID-19. La prise de décisions d'ordre sanitaires, économiques, sociales et sécuritaires est importante et nécessaire, mais la communication l'est aussi, sinon plus. Elle doit faire l'objet d'une attention particulière dans sa conception, sa livraison et son évaluation. Elle constitue la garantie de l'efficacité des mesures prises. L'ignorer serait à conséquences irréversibles.

C'est pourquoi, selon P.B : *« la transparence dans l'information est essentielle pour éviter que les doutes s'installent face à l'incertitude d'un vaccin qui présente des limites énormes. L'objectif en pareille circonstance est de savoir communiquer une vision plus complète et claire de la situation en toute transparence, en faisant distinctement entre les faits, les hypothèses et les spéculations pour gagner la confiance de la population ».*

La gestion de la communication pendant cette période "covidique" a été un domaine qui a négativement impacté une grande partie de la population ivoirienne. Les ivoiriens, dont la grande majorité est analphabète, ne demandaient que des discours concrets sans hésitations comme le témoigne cette dame A.S : *« Ne pas croire que, parce que vous leur avez donné, des produits de protection (cache-nez, gels, hydro-alcooliques, savons, sceaux etc.) et de l'information dans les radios de proximité et à la télévision nationale, les ménages sont informés. Non ! Le comportement des ménages face à la vaccination est le signe qu'ils ont été mal informés par rapport aux préjugés liés au vaccin et à la maladie ».* Dans ces controverses, les communiqués de presse seuls ou des interventions médiatiques ou publicités sporadiques sur la maladie ne sont pas de nature à rassurer la population et donner des réponses aux inquiétudes des citoyens et, en même temps, faire face aux fakes news qui se propagent sur les réseaux sociaux ou de « bouche à oreille ».



### **III- Discussion**

Discuter de nos résultats revient à les confronter avec ceux issus de la littérature consultée.

#### **III-1. Concept de conscience sanitaire**

La conscience sanitaire est l'estime et le souci de soi qui se manifestent dans le rapport de l'être humain à sa santé (S. Dédy, 2010 :10). Dans cette optique, (H. Bergson, 1969) explique que pour l'humain normalement constitué et socialisé, la conscience est coexistence à la vie et elle n'est pas sans lien avec l'ordre des valeurs humaines. Ces travaux confirment les résultats de cette étude qui relèvent chez les personnes interrogées que la conscience est toujours associée à la notion de prudence. Ainsi, en s'inspirant des écrits de E. Husserl, Thomasset A. (2005), dépeint l'être conscient comme étant celui qui en conformité avec ce qu'il a, à être, est-il essentiellement un être logique et éthique, un être de raison qui juge son sentir, son savoir aux divers temps de ses possibilités (Thomasset Alain, 2005).

Sur la question de conscience sanitaire, nos enquêtés affirment qu'à chaque communauté correspond une culture, c'est-à-dire un ensemble d'attitudes, de croyances et de comportements qui conduisent à adopter des mesures de prudence. Les travaux de (K. Traore et M. Fofana 2020), suggèrent que dans la sagesse africaine, l'idée de "conscience" est associée à celle de "prudence" et que la "conscience sanitaire" se rapporte à la conservation de la vie, alors être conscient, dans le sens le plus aisément admis, c'est avoir conscience d'une expérience vécue. Ce qui est conforme à nos résultats.

#### **III-2. Représentations sociales de la Covid-19**

Sur la perception de la Covid-19, nos données sont superposables à celles de (T. Koumba et R. Tsamba-Ndzedy-Moughoa 2021). Ces auteurs font constater dans leur recherche que les jeunes bien qu'ils aient une représentation positive de la maladie, il n'en demeure pas moins qu'ils pensent que le coronavirus est un mensonge, une manipulation et un complot. Cette représentation négative de la maladie selon ces chercheurs constitue la zone muette qui transgresse les normes sociales et guide les comportements et attitudes observés. Les données de l'étude montrent que l'influence de l'appartenance culturelle sur les représentations de la santé et de la maladie relate le rôle que joue la culture dans la manière d'appréhender la maladie, de la prévenir et de la traiter. C'est dans ce contexte culturel que les enquêtés



confondent le traitement de la Covid-19 à celui du paludisme et se tournent vers les décoctions des feuilles de Margousier. Certains enquêtés indiquent clairement que la maladie est une réalité à prendre au sérieux. Ils préfèrent se tourner vers les spécialistes pour se faire soigner. D'autres par compte expliquent cette maladie est surnaturelle et nécessité par conséquent une intervention divine. Sur ce point, nos résultats sont semblables à ceux d'A. Talikoa et R.-D. Ngoumou (2021). Dans leur étude intitulée : « Le Dieu des pauvres : socio-anthropologie de la résistance des villes Camerounaises à la COVID-19 », ils montrent que les Camerounais perçoivent la pandémie à coronavirus comme un phénomène éminemment métasocial. Ce qui explique leur tendance à utiliser la prière, « la nature » pour contrer cette attaque.

### **III-3. Gestion quotidienne de cette crise sanitaire et la question du vaccin.**

La problématique de l'information confrontée au système de référence culturel amène la population à se représenter l'inconnu et l'étranger, leur attribuer forme et signification. À ce propos, il s'avérait également utile de considérer le capital intellectuel, social et tout un matériel anthropologique de la maladie dans le fait culturel africain. Les données de nos investigations confrontées à celles des chercheurs antérieurs montre qu'une crise selon (Rahhal EL Makkaoui, 2020) est caractérisée par une ambiguïté dans sa durée, ses causes, ses effets, ainsi que les moyens nécessaires pour lutter contre ces effets et les meilleurs remèdes pour sa résolution. La crise est dynamique et se caractérise par le concours de la pauvreté de l'information et la pauvreté de la connaissance qui sont source d'angoisse et de peur chez le public concerné. Les enquêtés sont unanimes sur l'improductivité des politiques sanitaires proposées. Cet aspect est relevé également dans les travaux d'A. Dussol (2020). Dans la même veine les conclusions de Rahhal EL Makkaoui (op.cit) sont identiques à ceux de nos enquêtés. Ainsi, si la crise est mal gérée, elle peut être la cause d'une chaîne de réactions vers l'enclenchement d'autres crises ou simplement le rejet des solutions proposées par les acteurs en présence.

### **Conclusion**

La société ivoirienne fonctionne selon deux registres culturels : (traditionnel et moderne). Nous entendons par registre culturel ici, un ensemble de valeurs, de normes, de modèles, de rôles, de manière d'agir et de réagir à partir desquels les ivoiriens orientent leurs habitudes comportementales, leur vécu quotidien. A la lumière de ces deux registres, la maladie et la guérison sont vécues et pensées par les



ménages, de façon traditionnelle et moderne. Ces deux registres s'imbriquent dans l'imaginaire des populations et c'est la notion de temps qui fait passer d'un registre à un autre. L'une des limites de l'étude réside dans le fait qu'elle s'est déroulée dans la seule Région du Poro, sur les Trente Six Régions que compte la Côte d'Ivoire. Elle aurait certainement mieux saisi les dynamiques internes et externes de cette sociologie de la résistance à la vaccination contre la Covid-19, si toutes les régions et surtout le grand Abidjan avaient été inclus dans l'enquête.

## Références bibliographiques

1. ALEXANDRE Lucie, 2020, *le civisme, une valeur à l'épreuve de la crise au coronavirus*, [http://www.la-croix.com/France/Politique/Le-civisme-](http://www.la-croix.com/France/Politique/Le-civisme-consulté le 22 mai 2020) consulté le 22 mai 2020.
2. ANSELM Leonard Strauss, 1992, *La Trame de la Négociation, Sociologie qualitative et interactionnisme*, textes réunis et présentés par Isabelle Baszanger, édition, l'Harmattan, Paris, p.154
3. BERGSON Henri, 2002, *Correspondances*, Paris, P.U.F, p. 1371
4. BERGSON Henri, 2014, *L'Énergie spirituelle, la conscience est coextensive à la vie*, <http://philo.manieriste.overblog.com/2014/02/> consulté le 14 février 2021
5. CHAUVEAU Jean-Pierre., (1994). *L'anthropologie historique de l'exploitation des ressources maritimes et côtières*, in *Dynamique et usages de la mangrove dans les pays des rivières du Sud (du Sénégal à la Sierra Leone)*, Cormier-Salem M-C (éd. Sc.), Paris, ORSTOM, collection Colloques et Séminaires, pp. 85- 86
6. DEDY Séri Faustin, (2016), *pratiques à risque pour la santé et conscience sanitaire des populations en Afrique subsaharienne : cas de la Côte d'Ivoire*, in EDUCI, Vol. 15, n°2, p.10
7. DREYFUS polichinelle, 2021, Joël N., *désavoue publiquement le Vaccin Covid-19*, <https://www.afrique-sur7.ci/446650-joel-nguessan-desavoue-covid-19>, consulté 15 janvier, 2022.
8. DUSSOL Alexis, 2020, *COVID-19: La vengeance du pangolin. Les 180 jours qui ébranlèrent la planète*, Fauves éditions, 304 p.
9. EL MAKKAOUI Rahhal, 2020, *Communication en temps de crises multiples et simultanées-Cas du COVID 19*, idc, <https://www.idc-cdi.com/communication-en-temps-de-cries-multiples-et-simultanees-cas-du-covid-19/>.
10. GRAFTIEAUX Jean-Pierre. *Les deux consciences : de l'étant-humain à l'Être et retour, Philosophie*, Université Paris-Est, 2009. Français. NNT: 2009PEST1009. Tel-00503853 <https://tel.archives-ouvertes.fr/search/index> consulté 15 janvier 2022.
11. JODELET, Denise, 1989, *Représentations sociales : un domaine en expansion*, Presses Universitaires de France, pp. 45-78.



12. KOUMBA Théodore et TSAMBA-NDZEDY-MOUGHOUA Rosamour Gassien Aymar, *Représentations sociales de la covid-19 au Gabon : une étude exploratoire auprès des étudiants de la faculté des lettres et des sciences humaines de l'université Omar Bongo* », in *Revue Espace, Territoires, Sociétés et Santé*. <https://retssa-ci.com/index.php?page=detail&k=217>, consulté le 02 février 2022.
13. L'héritage, quotidien ivoirien, n° 176 du 10 Avril 2020, « Coronavirus/Gestion hasardeuse et discriminatoire de la crise sanitaire, <https://www.google.com/search>, consulté le 22 décembre 2020.
14. Mécanisme africain d'évaluation par les, 2020, [https://au.int/sites/default/files/doc\\_covid-19\\_report\\_final\\_french.pdf](https://au.int/sites/default/files/doc_covid-19_report_final_french.pdf), consulté le 25 février 2022
15. MOLIER Pascal, Christian Guimelli, 2015, *les représentations sociales. Fondements historiques et développements récents*, Presses universitaires de Grenoble, séries : la psychologie en plus, P. 139
16. RAHHAL EL Makkaoui , 2022, *Communication en temps de crises multiples et simultanées-Cas du COVID 19*, <https://www.idc-cdi.com>, consulté le 02 mars 2022.
17. TALIKOA Amada et NGOUMOU Rose-Danielle, 2021, *Le Dieu des pauvres: socio-anthropologie de la résistance des villes Camerounaises à la COVID-19*, in *Pan African Medical Journal*.
18. Thomasset Alain, 2005, *L'imagination dans la pensée de Paul Ricœur fonction poétique du langage et transformation du sujet*, *Études théologiques et religieuses*, vol. 80, no. 4, 2005, pp. 525-541
19. TRAORE Kassoum, FOFANA Memon (2020), *Causes et expressions de la propagation rapide du nouveau coronavirus "COVID-19" en Côte d'Ivoire*, *European Journal of Social Sciences Studies*, Volume 5 p. 51