

REVUE ÉLECTRONIQUE SEMESTRIELLE



Revue

Infundibulum-scientific

Revue Scientifique des Langues,
Lettres, Civilisations, Sciences sociales
et Humaines

Numéro 7
Août 2024
ISSN: 2789-1666



Domaines

Langues, Lettres, Civilisation, Sciences Sociales et Humaines

Éditeur: département d'Espagnol de l'UFR Communication, Milieu et Société (CMS) de l'Université Alassane Ouattara

INDEXATIONS



<http://journal-index.org/index.php/asi/article/view/1270>



<https://aurehal.archivouverture.fr/journal.read/id/411675>



<https://www.entrevues.org/revues/infundibulum-scientific/>



<https://reseau-mirabel.info/revue/15267/Infundibulum-Scientific/reseau->



À propos de la Revue

La notion de science fait penser indubitablement à plusieurs disciplines. En ce sens, nous disons science de la vie, science du langage, science historique, science économique, etc. Ces différents types de sciences que nous énumérons ne constituent pas des éléments compacts, indissociables. En effet, la Science est un conglomerat de ce que nous pouvons qualifier de sous-sciences ou branches qui, mises ensemble, forment l'élément global qui n'a qu'une seule visée : La Connaissance.

La Revue *Infundibulum Scientific* n'est rien d'autre que ce vecteur Sciences-Connaissance. Elle se veut un carrefour, un croisement de plusieurs disciplines. Notre revue *Infundibulum* a pour objectif, de diffuser la quintessence des travaux des Enseignants-Chercheurs et Chercheurs de tous horizons, issus des langues, des lettres, des sciences humaines et sciences sociales.

ÉQUIPE ÉDITORIALE

Directeur de publication : **Dr. PALE Miré Germain (Maître de Conférences, Université Alassane Ouattara)**

Rédacteur en chef : **Dr. DJORO Amon Catherine Épse KOMENAN (Maître de Conférences)**

Secrétaire de rédaction : **Dr. YAO Kouamé Francis (Maître-Assistant, Université Alassane Ouattara)**

Webmaster et Chargé de politiques de diffusion : **Dr. KONE Odanhan Moussa (Assistant, Université Alassane Ouattara)**

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Président

Prof. KOUI Théophile, Professeur des Universités, Université Félix Houphouët-Boigny

Membres

Prof. ADJA Kouassi, Professeur des Universités – Université Alassane Ouattara

Prof. TRO Deho Roger, Professeur des Universités – Université Alassane Ouattara

Dr. ALLABA Djama Ignace, Maître de Conférences – Université Alassane Ouattara

Dr. GATTA née BONY Tanoa Marie Chantale–Maître de Conférences, Université Félix Houphouët-Boigny

COMITÉ DE LECTURE

Prof. DESPAGNE BROXNER Colette Ilse, Professeur des Universités, Université Autonome de Puebla (Mexique)

Prof. DIAZ NARBONA Inmaculada, Professeur des Universités, Université de Cadix (Espagne)

Prof. ORTEGA MARTIN José Luis, Professeur des Universités, Université de Grenade (Espagne)

Prof. RENOUPREZ Martine, Professeur des Universités, Université de Cadix (Espagne)

Prof. VÁZQUEZ AHUMADA Andrea, Professeur des Universités, Université Autonome de Puebla (Mexique)

Dr. AGOSSAVI Simplicie, Maître de Conférences, Université d'Abomey-Calavi

Dr. AHOULI Akila, Maître de Conférences, Université de Lomé

Dr. KANGA Konan Arsène, Maître de Conférences, Université Alassane Ouattara
Dr. KOFFI Ehouman René, Maître de Conférences, Université Alassane Ouattara
Dr. KOUA Kadio Pascal, Maître de Conférences, Université Félix Houphouët-Boigny
Dr. OVONO Ébè Marthurin, Maître de Conférences, Université Omar Bongo, Gabon
Dr. OULAÏ Jean-Claude, Maître de Conférences, Université Alassane Ouattara
Dr. SEKONGO Gossouhon, Maître de Conférences, Université Alassane Ouattara
Dr. TOPPE Eckra Lath, Maître de Conférences, Université Alassane Ouattara
Dr. YAO Jean-Arsène, Maître de Conférences, Université Félix Houphouët-Boigny
Dr. YAO Koffi, Maître de Conférences, Université Félix Houphouët-Boigny
Dr. MEDENOU Cossi Basile, Maître de Conférences, Université d'Abomey Calavi

COMITÉ DE RÉDACTION

Prof. KOUÏ Théophile, Professeur des Universités, (Université Félix Houphouët-Boigny)
Dr. AMENYAH SARR Efuia Irène, Maître de Conférences, Université Gaston Berger (Sénégal)
Dr. BOHOSSOU N'guessan Séraphin, Maître de Conférences, (Université Alassane Ouattara)
Dr. DJANDUE BI Drombé, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny)
Dr. DJOKE Bodjé Théophile, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny)
Dr. DOHO Bi Tchan André, Maître de Conférences (Université Alassane Ouattara)
Dr. GATTA née TANOVA Boni Marie Chantal, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny)
Dr. HOUSSOU Dehouegnon Roméo Dorgelès, Maître de Conférences (Université Alassane Ouattara)
Dr. KARIDJATOU Diallo, Maître de Conférences (Université Alassane Ouattara)
Dr. KONAN Koffi Syntor, Maître de Conférences (Université Alassane Ouattara)
Dr. KOUADIO Djoko Luis Stéphane, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny)
Dr. KOUADIO Yao Christian, Maître de Conférences (Université Alassane Ouattara)
Dr. N'DRE Charles Désiré, Maître de Conférences (Université Alassane Ouattara)
Dr. N'DRI Paul Amon, Maître de Conférences (Université Alassane Ouattara)
Dr. PALÉ Miré Germain, Maître de Conférences (Université Alassane Ouattara)
Dr. BISSIELO Gaël Samson, Maître-Assistant (Université Omar Bongo, Gabon)
Dr. COULIBALY Mamadou, Maître-Assistant (Université Alassane Ouattara)
Dr. KOFFI Konan Hervé, Maître-Assistant (Université Alassane Ouattara)
Dr. N'GUESSAN Kouadio Lambert, Maître-Assistant (Université Alassane Ouattara)
Dr. SAKOUM Bonzallé Hervé, Maître-Assistant (Université Alassane Ouattara)

NORMES DE RÉDACTION

La Revue *Infundibulum Scientific* accepte les contributions originales des “Lettres, Langues, Civilisations, des Sciences Sociales et Humaines”, ou tout autre domaine proche.

Formatage

Les contributions à envoyer en fichier Word à la Revue *Infundibulum Scientific* doivent être comprises entre 10 et 18 pages. Le texte doit être justifié, en police Arno Pro, taille de police : 12, interligne : 1,5 et pour la marge : 2,5 cm (Gauche-Droite, Haut-Bas).

Langues de publication

Espagnol, Français, Allemand ou Anglais.

Citations

Les citations de moins de quatre lignes sont présentées entre guillemets dans le texte. Lorsque la citation est supérieure ou égale à quatre lignes, il faut aller à la ligne pour l'insérer (interligne 1) en retrait de 1 cm, taille : 11.

Les citations dans une langue autre que celle de l'écriture sont traduites et intégrées au texte. Le texte d'origine devra être indiqué en note de bas de page, précédé de la mention : **Texte d'origine**.

Les notes de bas de pages sont exclusivement réservées aux citations traduites et aux notes explicatives.

Les références de citation sont intégrées au texte citant, de la façon suivante :

– (Initiale (s) du Prénom ou des Prénoms de l'auteur, Nom de l'Auteur, année de publication, virgule, pages citées précédées de la lettre p suivie d'un espace avant le chiffre). Exemple : (M. G. Palé, 2019, p. 7) ou pour Palé (2019, p. 7).

Les parties supprimées d'une citation ainsi que toute intervention dans une citation sont indiquées par des crochets droits [...].

Structure de l'article scientifique

Pour un article qui est une contribution théorique et fondamentale : Titre, Prénoms et Nom de l'auteur, Institution d'attache, adresse électronique, Résumé en français, en espagnol et en anglais [250 mots maximum], Mots clés [entre 5 et 7 mots maximum], (chaque résumé est précédé d'un titre) sur la première page.

Introduction (justification du thème, problématique, hypothèses/objectifs scientifiques, approche), Développement articulé, Conclusion, Bibliographie, Annexes si nécessaire.

Pour un article qui résulte d'une recherche de terrain : Titre, Prénoms et Nom de l'auteur, Institution d'attache, adresse électronique, Résumé dans la langue d'écriture, en espagnol et en anglais [250 mots maximum], Mots clés [entre 5 et 7 mots maximum], (chaque résumé est précédé d'un titre), Introduction, Méthodologie, Résultats et Discussion, Conclusion, Bibliographie, Annexes si nécessaire.

Les articulations d'un article, à l'exception de l'introduction, de la conclusion, de la bibliographie, doivent être titrées, et numérotées par des chiffres (exemples : 1. ; 1.1. ; 1.2 ; 2. ; 2.2. ; 2.2.1 ; 2.2.2. ; 3. ; etc.). (Ne pas automatiser ces numérotations).

La pagination en chiffre arabe apparaît en bas de page et centrée.

Bibliographie

Les divers éléments d'une référence bibliographique sont présentés comme suit : NOM, Prénom (s) de l'auteur. Année de publication. Zone titre. Lieu de publication : Zone Éditeur. Position de l'article dans la revue ou l'ouvrage collectif. Dans la zone titre, le titre d'un article est présenté en romain et entre guillemets, celui d'un ouvrage, d'un mémoire ou d'une thèse, d'un rapport, d'une revue ou d'un journal est présenté en italique. Dans la zone Éditeur, on indique la Maison d'édition (pour un ouvrage), le Nom et le numéro/volume de la revue (pour un article). Au cas où un ouvrage est une traduction et/ou une réédition, il faut préciser après le titre, le nom du traducteur et/ou l'édition (ex : 2nde éd.).

Exemples :

Pour un livre : SARTRE Jean Paul (1948). *Qu'est-ce que la littérature?* Gallimard : Paris.

Pour un article : KONAN Koffi Syntor (2019). « Violence et déchéance existentielles dans Nada de Carmen Laforet ». *N'zassa*, n° 2, 161-172.

Pour un mémoire ou une thèse : PALE Miré Germain (2014). *L'impact du pétrole sur la société équato-guinéenne*. Thèse doctorat en Études Ibérique et Latino-Américaine, Abidjan : Université Félix Houphouët-Boigny.

NB: Ne sont présentées dans les références bibliographiques que les références des documents cités. Les références bibliographiques sont présentées par ordre alphabétique des noms d'auteur.

Sources internet:

Pour les sources internet ou électroniques, les mêmes dispositions relatives à une source bibliographique s'appliquent, à la différence qu'il faut y ajouter le site web, le jour, le mois, et l'année de consultation.

VITAR Beatriz (1992). «Los intérpretes o lenguaraces en la conquista americana: entre las peregrinas lenguas y el castellano imperial, in Etnicidad, Economía y simbolismo en los Andes», pp. 181-193, disponible sur <https://books.openedition.org/ifea/2299?lang=fr>, consulté le 10/06/2021.

Typographie française

– La rédaction s'interdit tout soulignement et toute mise de quelque caractère que ce soit en gras.

– Les auteurs doivent respecter la typographie française concernant la ponctuation, l'écriture des noms, les abréviations... Les appels de notes sont des chiffres arabes en exposant, sans parenthèses, placés avant la ponctuation et à l'extérieur des guillemets pour les citations. Tout paragraphe est nécessairement marqué par un alinéa d'un cm à gauche pour la première ligne.

Les Tableaux, schémas et illustrations

En cas d'utilisation des tableaux, ceux-ci doivent être numérotés en chiffres romains selon l'ordre de leur apparition dans le texte. Les schémas et illustrations doivent être numérotés en chiffres arabes selon l'ordre de leur apparition dans le texte.

ÉDITORIAL DE LA REVUE

Nous portons sur les fonts baptismaux une nouvelle revue scientifique, *Infundibulum-Scientific*. Pluridisciplinaire, elle entend couvrir le vaste champ des Langues, Lettres, Civilisations, Sciences Sociales et Humaines. Certes, il existe déjà un certain nombre de revues scientifiques dans ce créneau en Côte d'Ivoire et en Afrique. Mais précisément, *Infundibulum* naît pour encourager l'émulation dans la quête de la qualité. L'ambition que porte *Infundibulum-Scientific* est d'offrir aux chercheurs et aux enseignants-chercheurs Ivoiriens et au-delà, africains, un espace d'échanges d'expériences, de débats et de collaboration, en prêtant une attention particulière aux besoins spécifiques des sociétés africaines aux prises avec des maux qui les déshumanisent.

Quand on enseigne dans une université, il est légitime de mettre ses productions scientifiques au service de sa promotion. Ainsi, nos chercheurs et enseignants-chercheurs, dans de nombreux cas, font leurs travaux scientifiques les yeux rivés sur le CAMES. Il faut inverser les choses. Les travaux destinés au CAMES doivent être conçus comme des contributions pour enrichir les connaissances scientifiques. Le développement de notre pays dépend dans une large mesure de la qualité de ces productions scientifiques, de la pertinence des solutions qui y sont proposées. Alors il faut sortir des sentiers battus pour ouvrir des routes nouvelles si nous voulons arriver à bon port. Il revient aux chercheurs africains de renforcer leur système de recherche confronté à

de multiples défis. Mais il ne faut pas démissionner pour autant. Il faut s'armer de courage et de persévérance pour avancer.

Les sociétés africaines, du fait de leur histoire, sont aux prises avec des défis qui ont pour noms, violences politiques, système de santé défaillant ou inexistant, injustices sociales criardes, chômage à grande échelle...Le monde rural est livré à lui-même, privé de la moindre protection sociale, tel l'environnement dans lequel les chercheurs africains exercent leur métier. Ils ne sauraient continuer à fermer les yeux sur les situations dramatiques qui nous entourent et constituent le quotidien de nos peuples. Sociologues, historiens, géographes, politologues, philosophes, théoriciens de la littérature peuvent orienter leurs réflexions vers ces horizons plongés dans des ténèbres. Quant aux linguistes, ils ont le vaste chantier des langues nationales en voie de disparition. Dans le camp des sciences sociales et humaines les chantiers sont nombreux et urgents.

Évidemment, ces types de travaux exigent un engagement, du courage et de la persévérance car il s'agit de la quête de la connaissance destinée à modeler l'environnement humain et social. La qualité intrinsèque d'un ouvrage, d'un article ou d'une communication constitue en soi un passeport y compris pour le CAMES. C'est dire que la qualité est dans le domaine scientifique ce qu'est une panacée pour une maladie donnée ou une clé universelle pour ouvrir le monde.

La revue Infundibulum Scientific se donne pour mission, sans prétention aucune, la tâche d'apporter sa contribution à améliorer les productions scientifiques des chercheurs ivoiriens et africains ; et même d'ailleurs. Elle se veut particulièrement exigeante sur la qualité des travaux qui lui sont soumis pour publication. La vocation de cette revue est d'incarner l'excellence. Tous ceux qui veulent collaborer avec Infundibulum Scientific doivent s'inscrire dans cette ligne.

M. Théophile KOUI
Professeur Titulaire des Universités CAMES
Ex-Directeur de publication
de la Revue Infundibulum Scientific

SOMMAIRE

I. ALLEMAND

1. **Eppié Augustine Michaella BONGBA:** Les argots sont des intraduisibles !? Cas de discours argotiques en français (en contexte linguistique ivoirien) traduits vers l'allemand.....pp.11-22
2. **Ezekiel Oludare OLAGUNJU:** (Bi) kulturelle texte und deren übersetzung Am beispiel der deutschen version Soyinkas *Aké, Years of childhood*.....pp.23-33

II. ANGLAIS

3. **Diakalia COULIBALY:** Translation as a strategy in english language learning: first Year students perceptions at faculté des sciences administratives et politiques in Bamako...pp.34-43
4. **Fatoumata KEITA et Chamara KWAKYE:** Redefining africana girls' identity and agency in Toni Morrison's *The bluest eye* and Tsitsi Dangarembga's *Nervous conditions*.44-63
5. **Koaténin KOUAME et Bilé Josué YAO:** Developping efl adult learners' speaking skills through immersive informal conversations : a longitudinal study.....pp.64-75
6. **Koffi Gérard KOUADIO:** Adaptation and resilience in Ifeoma Chinwuba's *Fearless*.76-91
7. **Moussa dit M'Baré THIAM:** Analyzing writing errors of flsl undergraduate students: a case study.....pp.92-103
8. **Moussa SOUGOULE :** Acquisition of English irregular verbs in the past simple by Efl students at ulshb, Mali.....pp.104-116
9. **Nassirou IMOROU, Manzama-Esso THON ACOHIN et Aziz SEIDOU SINANA:** The quest for identity and childhood trauma in Toni Morrison's *God help the child*.....pp.117-134
10. **Olubunmi O. ASHAOLU:** Stigmatizing to evangelize? A critical appraisal of demonized women in african pentecostal christian films.....pp.135-151

III. CRIMINOLOGIE

11. **Jean-Baptiste SENI :** Résidents des cités universitaires de Williamsville et d'Adjamé face à la drogue, réalisme de l'échec de la politique criminelle.....pp.152-171

IV. ESPAGNOL

12. **Benoît Bosson OI BOSSON :** Le personnage du "rufian" : une coprésence de la réalité et de la nature humaine dans *Rufian dichoso* de Miguel de Cervantès.....pp. 172-183
13. **D'acise Junior NGUIMBI et Dérick NDONG OBIANG** Etre lesbienne : entre homophobie et auto-homophobie dans *Le placard* (2012) de Kim Messier et *La insumisa* (2020) de Christina Peri Rossi.....pp. 183-194
14. **Charlotte Elodie CHECROUA :** Résistance et résilience des personnages féminins dans *Rebelle* de Fatou Keita et *Como agua para chocolate* de Laura Esquivel.....pp. 195-205

- 15. Koffi Édouard KOUAMÉ :** L’aphérèse, la syncope et l’apocope dans la création linguistique des ivoiriens en français : à l’épreuve de l’intercompréhension?.....**pp. 206-216**
- 16. Kouamé Charles ANGAHI:** L’écrivain face au défi de la cohésion sociale et politique: regard croisé sur les cas espagnol (1939-1975) et ivoirien (1960-1993).....**pp. 217-231**
- 17. Magdalene MENSAH :** étude comparée et validité du genre : *Soundiata* et *Chaka* versus le récit *Nana yaa asantewaa*.....**pp.232-240**
- 18. Victor KPAN:** Las comunidades autónomas y la estabilidad económica de España: ¿hay que temer un brexit?.....**pp.241-258**
- 19. Zrampieu Josée Marie MEDY:** Le chômage juvénile : une étude comparée entre le cas espagnol et le cas ivoirien.....**pp. 259-272**

V. GÉOGRAPHIE

- 20. Issiaka OUEDRAOGO:** Des facteurs contextuels défavorables à l’apprentissage dans les cours du soir de Ouagadougou.....**pp.273-291**
- 21. Rachad Kolawolé Fomilayo Mandus ALI :** Diversités et usages des plantes médicinales utilisées dans le traitement de l’ictère dans la commune de Pobè.....**pp. 292-311**
- 22. Ténédjia SILUÉ:** Fabrication artisanale du savon “kabakrou” : source de revenu et de risques sanitaires chez les femmes de “derrière rails” à Abobo/Côte d’Ivoire.....**pp.312-328**

VI. LETTRES MODERNES

- 23. Degbeh ISSAN :** Pour une réhabilitation de la belle-mère marâtre des contes africains.....**pp.329-341**
- 24. Vincent NAINDOUBA et Serge Simplicie NSANA :** Esprit, Âme et texte dans *Sur le chemin des hommes* de Gil Galbrun-Chouteau.....**pp.342-354**

VII. LINGUISTIQUE

- 25. Akossiwa Elom SOGBALI :** Normes communicationnelles culturelles en Afrique : source de cohésion ou de conflits socio-culturels ?.....**pp .355-365**

VIII. PHILOSOPHIE

- 26. Francis Birame Daba SARR :** Les méthodes de l’initiation *Seereer* comme prospective pédagogique.....**pp.366-378**
- 27. Garba OUMAROU :** Art et réarmement moral de l’école en Afrique.....**pp.379-392**
- 28. Josué Yoroba GUÉBO et Yves Armand AKAFFOU :** À la croisée de la phénoménologie et de la poésie : penser le dépassement de la métaphysique.....**pp.393-409**

XI. PSYCHOLOGIE

- 29. Kouami ADANSIKOU, Ahouéfan Adokpo Amavi KPESSOU et Pagnamam POROMNA :** Sexualité et fantasme. La gestion de la sexualité chez les adolescents victimes de transmission parentale au Vih/Sida.....**pp.410-424**
- 30. Kossi Blewussi KOUNOU :** Acculturation alimentaire des étudiants étrangers en France.....**pp.425-437**
- 31. Lodegaèna Bassantéa KPASSAGOU :** Perception de la qualité des liens affectifs parentaux et motivation au traitement chez les adolescents consommateurs de substances psychoactives.....**pp.438-450**
- 32. Soumana AMADOU :** Troubles identificatoires et placement problématique chez les enfants institutionnalisés à Niamey.....**pp.451-465**

IX. SCIENCES DE L'ÉDUCATION

- 33. Arnaud Ponagnoumikan Pognan KONE et Joël MAHAN :** Les évaluations : source de stress ou de motivation pour les élèves ? cas du lycée moderne de Port-Bouët.....**pp.465-476**

X. SCIENCES DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION

- 34. Bienvenu BOUDIMBOU :** L'iconographie de la « migritude » et de « l'Ailleurs » dans la rumba congolaise : une lecture sémiologique de la pochette de disque.....**pp.477-495**

XII. SOCIOLOGIE

- 35. Auguste Marcelin Kouakou KANGA et Valentin Kouakou KRA :** Logiques paysannes dans la gestion participative du domaine forestier permanent de l'Etat: cas de la forêt classée de Bamoro (Côte d'Ivoire).....**pp.496-511**
- 36. Dabé Laurent OUREGA :** Les déterminants sociaux de la mobilisation sélective des migrants dans la gouvernance locale à Hiré (Côte d'Ivoire).....**pp. 512-529**
- 37. Fato Patrice KACOU :** Vieillesse des élites culturelles, une menace contre le patrimoine culturel immatériel présent en Côte d'Ivoire.....**pp. 530-542**
- 38. Ibrahim TRAORE, Adama DEMBELE et Balla DIARA :** Réinsertion et récidive des enfants mineurs au mali : expérience des centres de Bollé.....**pp. 543-556**
- 39. Kabran Beya Brigitte ASSOUGBA et Aké Anicet Elvis AHOU:** Adopting agricultural innovation in rural Côte d'Ivoire: a practice with identity at stake in Anaguié.....**pp.557-568**
- 40. Patoin-Samba Juste Honoré OUEDRAOGO :** Des conflits sociopolitiques à l'épreuve de l'espace public de quatre organisations Burkinabè.....**pp.569-584**

PERCEPTION DE LA QUALITÉ DES LIENS AFFECTIFS PARENTAUX ET MOTIVATION AU TRAITEMENT CHEZ LES ADOLESCENTS CONSOMMATEURS DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES

Lodegaèna Bassantéa KPASSAGOU

Maître-Assistant

Université de Lomé

Faculté des Sciences de l'Homme et de la société

bl.kpassagou@gmail.com

Résumé

Cette étude, réalisée au Togo, explore la relation entre la perception des liens affectifs parentaux et la motivation au traitement chez les adolescents consommateurs de substances psychoactives. Pour ce faire, un échantillon aléatoire de 103 adolescents a été constitué. L'instrument Parental Bonding Instrument (PBI) a été utilisé pour évaluer les liens affectifs, tandis que la motivation au traitement des adolescents a été mesurée à l'aide du questionnaire Readiness to Change. Les données collectées ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS. Les résultats indiquent que la perception des liens affectifs avec la mère et le père influence différemment la motivation au traitement chez les adolescents. Une perception positive des soins maternels et une perception de la mère comme étant surprotectrice sont associées à une moindre motivation au traitement. À l'inverse, une perception du père comme étant surprotecteur et contrôlant est corrélée à une meilleure motivation au traitement. Ces résultats mettent en évidence l'importance des relations familiales, notamment la dynamique père-enfant, dans l'engagement des jeunes au traitement pour la consommation de substances psychoactives. Ils soulignent également l'impact des facteurs culturels et psychologiques propres à l'Afrique sur cette dynamique.

Mots clés : Adolescents, liens affectifs parentaux, motivation au traitement, Togo.

Perceived quality of parental bonding and treatment motivation in adolescent substance users

Abstract

This study, conducted in Togo, explores the relationship between perceived parental affective bonds and treatment motivation in adolescent substance users. A random sample of 103 adolescents was selected. The Parental Bonding Instrument (PBI) was used to assess bonding, while adolescents' treatment motivation was measured using the Readiness to Change questionnaire. The data collected were analyzed using SPSS software. Results indicate that perceived affective ties with mother and father influence treatment motivation differently in adolescents. A positive perception of maternal care and a perception of the mother as overprotective are associated with lower treatment motivation. Conversely, a perception of the father as overprotective and controlling is correlated with better treatment motivation. These results highlight the importance of family relationships, particularly father-child dynamics, in young people's engagement in substance abuse treatment. They also highlight the impact of cultural and psychological factors specific to Africa on these dynamics.

Key words: Adolescents, parental bonding, treatment motivation, Togo.

Calidad percibida de los vínculos afectivos parentales y motivación para buscar tratamiento entre adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas

Resumen

Este estudio, realizado en Togo, explora la relación entre la percepción de los vínculos afectivos parentales y la motivación para el tratamiento en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas. Se seleccionó una muestra aleatoria de 103 adolescentes. Se utilizó el Instrumento de Vínculos Parentales (PBI) para evaluar los vínculos afectivos, mientras que la motivación de los adolescentes para el tratamiento se midió mediante el cuestionario de Disposición al Cambio. Los datos recogidos se analizaron mediante el programa SPSS. Los resultados indican que la percepción de los vínculos afectivos con las madres y los padres influye de forma diferente en la motivación de los adolescentes para someterse a tratamiento. Una percepción positiva del cuidado materno y una percepción de la madre como sobreprotectora se asociaron con una menor motivación para el tratamiento. Por el contrario, una percepción del padre como sobreprotector y controlador se correlaciona con una mayor motivación para el tratamiento. Estos resultados ponen de relieve la importancia de las relaciones familiares, en particular la dinámica padre-hijo, en el compromiso de los jóvenes con el tratamiento del abuso de sustancias. También destacan el impacto de los factores culturales y psicológicos específicos de África en estas dinámicas.

Palabras clave: Adolescentes, vínculos afectivos parentales, motivación para el tratamiento, Togo.

Introduction

La consommation des substances psychoactives est un problème de santé publique qui s'accroît de plus en plus chaque année dans le monde. Selon les estimations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour l'année 2021, la consommation de substances psychoactives est responsable de plus de 450 000 décès par an (OMS, 2022, p. 453). C'est principalement à l'adolescence, que se fait l'initiation à la consommation des substances licites comme l'alcool et le tabac, mais aussi illicites comme le cannabis, la cocaïne, l'héroïne ou d'autres substances psychoactives de natures diverses (A. Kpozehouen & al., 2015, p. 867 ; O. Hatta & al., 2020, p. 284). Selon le West African Epidemiology Network on Drug Use (UNODC & ECOWAS, 2018, p. 33), 18,4 % des individus ayant eu accès à des services de traitement et de réhabilitation des toxicomanes entre 2014 et 2017 étaient âgés de 10 à 19 ans en Afrique de l'Ouest. De ce rapport, le Tramadol apparaissait comme l'une des substances les plus fréquemment utilisées par ces jeunes après le cannabis. Le Togo ne dispose pas actuellement de données statistiques nationales récentes concernant la consommation des substances psychoactives, notamment chez les jeunes. Néanmoins, des travaux antérieurs indiquent, par exemple, qu'en 2007, 6,20 % des élèves âgés de 13 à 15 ans dans la région maritime déclaraient fumer régulièrement la cigarette (A.G. Gbadamassi, 2008, p. 65), et qu'en 2013, 95,60 % des toxicomanes consommaient régulièrement du cannabis (D. Ekouevi et al., 2013, p. 496).

À l'adolescence, les transformations hormonales ainsi que les évolutions physiques, cognitives et affectives requièrent une réorganisation des liens du jeune avec ses figures d'attachement primaires, à savoir les parents (F. Atger, 2007, p. 87). Cette réorganisation relationnelle englobe l'écosystème familial et social dans son ensemble. Dans ce processus de redéfinition des relations, les jeunes, influencés à la fois par leurs pairs et leurs parents, peuvent être à défier les normes établies ou l'autorité en recourant à la consommation de substances psychoactives. Cette exploration peut refléter une tentative de recherche d'identité et de compréhension des limites personnelles dans un environnement social en évolution (S. Coutu, 2012, p. 87).

La consommation de substances par un adolescent peut provoquer un haut niveau de stress dans la famille, ce qui est susceptible d'occasionner des problèmes psychologiques sur chacun de ses membres pris individuellement mais aussi sur toute la famille. Pour Doba et Nandrino (2010, p. 367), la consommation de substances chez des adolescents influence non seulement la dynamique relationnelle de la famille et le bien-être psychologique de ses membres mais influence aussi sa motivation au traitement.

1. Problématique

La motivation au traitement constitue un problème de taille pour les adolescents consommateur de substances psychoactives. Le manque de motivation est l'un des motifs d'abandon de traitement les plus fréquemment cités (R. Ryan & al., 1995, p. 286). Les études menées dans ce domaine indiquent une relation positive entre le soutien social et la motivation (K. Broome & al., 2007, p. 153 ; R. West & A. Hardy, 2007, p. 34 ; T. Groshkova, 2010, p. 503). En outre, Miller et Flaherty (2000, p. 15), à partir d'une revue de la littérature portant sur une centaine d'articles notent que la perception des conséquences négatives de la consommation a été un important prédicteur de la motivation, contrairement à la gravité de la consommation. Cependant, de nombreuses études récentes ont montré que la décision de commencer un traitement chez les adolescents consommateurs de substances psychoactives était souvent motivée par les membres de la famille (B. Gauthier & al., 2010, p. 145).

Au Togo, une famille où réside un consommateur de substances illicites est souvent perçue comme infréquentable et fait face à divers soupçons et stigmates. Les membres de cette famille risquent non seulement d'être mis au ban de la société, mais aussi de perdre leurs statuts, rôles et privilèges sociaux. (S.K. Dassa & al., 2013, p. 375). Le jugement social semble si sévère qu'il ne paraît pas évident de disculper un parent de sa responsabilité dans la consommation de substances de son enfant. La mission des parents étant de préparer leurs

enfants à être autonomes et utiles à la société. La consommation de substances interdites est vécue par les parents comme leur propre échec existentiel. Cet échec de transmission des valeurs sociales à sa progéniture se doit d'être dissimulé pour éviter la déchéance sociale (O. Hatta & al., 2022, p. 140). Dans un tel contexte, certains parents maintiennent le lien avec l'adolescent, malgré eux et par devoir moral, au moment où d'autres trouvent en l'ascendance du jeune sur eux une légitimation de leur souffrance et un prétexte de rupture (O. Hatta & al., 2022, p. 135). Cette situation peut entraîner un isolement social, exacerber les tensions familiales et rendre encore plus difficile l'accès au traitement. De plus, la peur de la stigmatisation peut dissuader les familles de chercher de l'aide, aggravant ainsi les problèmes liés à la consommation de substances psychoactives. Ces enjeux relationnels avec l'adolescent consommateur de substances psychoactives sont susceptibles d'influencer sa motivation au traitement de sa toxicomanie. La question qui découle d'un tel constat est la suivante : est-ce que la qualité des liens affectifs parentaux perçus par l'adolescent consommateur de substances psychoactives influence-t-elle sa motivation au traitement au Togo?

L'objectif principal de cette étude est de mettre en lien la qualité des liens affectifs parentaux perçus par l'adolescent consommateur de substance psychoactive et sa motivation au traitement. Ainsi, deux hypothèses ont été formulées. La première hypothèse de recherche s'articule autour des mères : « La qualité des liens affectifs maternels perçus par l'adolescent affecte sa motivation au traitement ». La deuxième hypothèse de recherche s'articule autour des pères : « La qualité des liens affectifs paternels perçus par l'adolescent affecte sa motivation au traitement ».

2. Méthodologie

2.1. Procédure

Cette étude s'est déroulée dans le Service de Psychiatrie et de Psychologie Médicale (SPPM) de Lomé (Togo). La population cible correspond à l'ensemble des adolescents consommateurs de substances psychoactives admis dans ce centre pour traitement. Les participants ont été sélectionnés sur la base des critères d'inclusion suivants :

- Être un enfant âgé de 12 à 18 ans ;
- Être consommateur régulier de substances psychoactives depuis au moins les 12 derniers mois ;

- Vivre avec ses deux parents ;
- Le couple parental devrait vivre ensemble sous le même toit pendant un minimum de 2 ans.

2.2. Participants

Au total, 103 adolescents (garçons et filles) ont participé à cette étude. Les garçons constituent 96,63% (n=97) des participants, et les filles 3,37% (n=6). La moyenne d'âges est de 16,5 ans, avec 40,65 % des adolescents se trouvant dans la tranche d'âge 12-15 ans, et 59,35% dans la tranche d'âge 16-18 ans. La majorité 61,30% (n=38) sont au premier cycle du secondaire et 38,70% (n=24) sont au second cycle du secondaire.

2.3. Outils d'évaluation

2.3.1. Le Parental Bonding Instrument

Le Parental Bonding Instrument (PBI) est un questionnaire utilisé pour évaluer les perceptions qu'un individu a de ses parents, en particulier en ce qui concerne l'affection et le contrôle parental. Il aide à identifier des styles parentaux spécifiques et leur impact potentiel sur le développement émotionnel et comportemental de l'individu.

La version française du PBI (G. Parker & al., 1979) a été utilisé afin de mesurer les représentations relatives aux soins parentaux. Cet outil est composé de deux questionnaires de 25 items, l'un concernant la mère et l'autre le père. Le dispositif de réponse consiste en une échelle allant de 0 (« c'était vraiment comme ça ») à 3 (« ce n'était pas du tout comme ça »). Le PBI permet d'obtenir deux scores relatifs aux deux dimensions : (1) « soin » pour laquelle les scores vont de 0 à 36 et (2) « contrôle et surprotection » pour laquelle les scores vont de 0 à 39. Il est important de noter qu'un score élevé à la dimension « soin » renvoie à des soins de bonnes qualités alors qu'un score élevé à la dimension « contrôle et surprotection » renvoie à un déni de l'autonomie psychique / à un contrôle excessif exercé sur l'enfant. Ces deux dimensions sont généralement négativement corrélées.

2.3.2. Le Readiness to Change Questionnaire (RCQ)

Basé sur le modèle transthéorique (J. Prochaska, 1992), le Readiness to change questionnaire (questionnaire de préparation au changement) est adressé aux individus ayant des problèmes d'addiction aux substances.

C'est un questionnaire de 12 items évaluant la motivation au traitement des consommateurs de SPA à travers trois stades de changement à savoir : la pré-contemplation,

la contemplation et l'action. Les réponses se situent sur une échelle de type Likert en cinq points allant de fortement en désaccord = -2 à fortement en accord = 2. Le score le plus élevé du répondant parmi les trois scores de l'échelle a été considéré comme l'étape actuelle du changement, les égalités étant décidées en faveur de l'étape la plus éloignée le long du continuum du changement.

2.4. Procédure expérimentale et analyse des données

La passation des questionnaires a été réalisée au sein même des centres psychiatriques. Les jeunes ont été rencontrés individuellement dans le bureau des psychologues. Les questionnaires ont été administrés aux sujets selon un ordre prédéfini de façon arbitraire : d'abord le questionnaire de représentations des soins parentaux (PBI version mère et version père) puis le Readiness to Change Questionnaire (RCQ). Lors des passations, chaque consigne et item était lu et expliqué afin de s'adapter au niveau de compréhension des plus jeunes, ainsi qu'à la vulnérabilité de cette population spécifique.

Le traitement des données a été effectué à l'aide du logiciel SPSS. Afin d'étudier les liens entre la perception des liens affectifs parentaux et la motivation au traitement, des corrélations ont été menées entre les scores aux dimensions du PBI des adolescents et leurs scores aux dimensions du RCQ.

3. Résultats

Tableau 1 : Corrélation entre les liens affectifs maternels perçus et la motivation au traitement.

		Motivation au traitement		
		Précontemplation	Contemplation	Action
Perception des liens affectifs des parents	Soins perçus des mères	0,1	-0,01	-0,495*
	Soins perçus des pères	0,3	0,01	0,2
	Surprotection perçue des mères	0,2	-0,9	-0,432*

Surprotection perçue pères	-0,2	0,9	0,547*
-------------------------------	------	-----	--------

* $p \leq .02$

Le Tableau 1 montre plusieurs résultats intéressants. La motivation au traitement était négativement corrélée à la dimension soin du PBI ($r=-0,495$; $p=0,02$), indiquant que plus les participants percevaient positivement les soins prodigués par leur mère et moins leur motivation était bonne. De plus, la motivation au traitement était également négativement corrélée à la surprotection perçue des mères ($r=-0,432$; $p=0,02$) indiquant que plus les participants percevaient leur mère comme surprotecteur et contrôlant et moins leur motivation au traitement était bonne. Par contre, la motivation au traitement était positivement corrélée à la dimension surprotection du père ($r=0,547$; $p=0,02$), indiquant que plus les participants percevaient leur père comme surprotecteur et contrôlant et plus leur motivation au traitement était bonne.

3.1. Relation entre les liens affectifs maternels perçus et la motivation au traitement

La première hypothèse de l'étude postule l'existence d'une corrélation entre les liens affectifs de la mère perçus par l'adolescent consommateur de substance et sa motivation au traitement. Les résultats du tableau I ont montré l'existence d'une corrélation négative entre la surprotection maternelle, soins maternelles perçues et la motivation au traitement. Ce qui signifie que plus l'adolescent perçoit les soins maternelles et la surprotection maternelle et moins il est motivé à suivre le traitement.

Ces résultats vont dans le sens de notre hypothèse mais dans le sens inverse. Ils trouvent leur pertinence dans le cadre théorique du rôle des mères dans les familles africaines. En effet, en Afrique, le rôle des mères est souvent central dans la vie des enfants, y compris pendant l'adolescence. Les mères sont généralement perçues comme les principales pourvoyeuses de soins et de soutien émotionnel (M. Mboussou & al., 2009, p. 788). De ce fait, dans les familles africaines, une certaine forme de surprotection maternelle peut être considérée comme normale et même valorisée, étant donné l'importance accordée à la famille et à la protection des enfants (Ali & al., 2023, p 284).

Au Togo plus précisément, Dassa et al. (2013, p 376) montrent dans leurs travaux que les mères sont souvent perçues comme trop protectrices. Cette surprotection maternelle entrave le développement de l'autonomie et de l'indépendance chez les adolescents, compétences nécessaires à la prise de décision (M. Van Pelt Mélanie & A. Courtois, 2007, p.

76). Cela peut affecter sa motivation à suivre un traitement, car il peut se sentir moins capables de prendre des décisions indépendantes concernant sa santé. La culture togolaise valorisant la surprotection maternelle (K. Atitsogbe & al., 2019, p 88), cette protection excessive peut compromettre les compétences de l'adolescent à rechercher de l'aide et donc à initier un traitement. Par contre, Atger (2007, p. 81) note que les adolescents, en quête d'indépendance, peuvent réagir par un comportement de rébellion face à une surprotection maternelle excessive. La qualité de la relation mère-enfant jouant un rôle crucial dans le développement de l'estime de soi et de la confiance en soi chez les adolescents, une surprotection excessive peut potentiellement étouffer cette relation, entraînant des sentiments de frustration ou de dépendance chez l'adolescent (R. Mavura & al., 2022 ; K. Doba & J-C Nandrino, 2010, p. 365). En conséquence, cela pourrait influencer négativement sa motivation à suivre un traitement, car ils pourraient percevoir une perte de contrôle sur leur propre vie.

3.2. Relation entre les liens affectifs paternels perçus et la motivation au traitement

La seconde hypothèse de cette étude postule l'existence d'une corrélation entre les liens affectifs paternels perçus et la motivation au traitement. Les résultats du tableau 1 ont montré que la motivation au traitement était positivement corrélée à la dimension surprotection du père, indiquant que plus les participants percevaient leur père comme surprotecteur et contrôlant et plus leur motivation au traitement était bonne.

Le fait que la surprotection paternelle soit positivement corrélée à la motivation au traitement des adolescents consommateurs de substance psychoactives contrairement à ce qui est observé chez les mères peut s'expliquer par le rôle du père qui traditionnellement diffère de celui la mère (A. Abubakar & al., 2017, p. 90). Les pères en Afrique de l'Ouest, y compris au Togo, sont souvent perçus comme des figures d'autorité et de discipline (R. Cissé et al., 2017). L'autorité du père est souvent associée à des attentes élevées en matière de guidance, de soutien et de discipline (W. Allan, 2004). Dans ce contexte, la figure paternelle autoritaire, respectée dans la culture togolaise, peut inciter les adolescents à suivre un traitement par respect ou par crainte de perdre l'approbation paternelle.

4. Discussion

Les résultats indiquent que la surprotection de la mère perçue par les adolescents consommateurs de substances psychoactives est associée à leur motivation au traitement. Lorsqu'ils perçoivent cette surprotection comme élevée, ils sont moins motivé à adhérer au

traitement et lorsqu'ils la perçoivent comme basse, ils sont motivé à y adhérer. Ces résultats vont dans le même sens que ceux de Sévon (2001, p. 48) qui a réalisé une étude sur l'impact du climat affectif familial sur la personnalité des toxicomanes de Lomé.

D'autres études antérieures ont régulièrement souligné l'importance des liens affectifs maternels dans la motivation au traitement des adolescents toxicomanes. Une recherche menée par A. Trunzo (2006, p. 231) a démontré que les adolescents qui perçoivent des liens affectifs forts avec leur mère sont plus enclins à s'engager activement dans le traitement et à persévérer malgré les défis. Cette constatation est soutenue par les travaux de LO et al. (2021, p. 85), qui ont observé une corrélation significative entre la qualité des relations mère-adolescent et l'adhésion au traitement chez les adolescents confrontés à des problèmes d'addiction à l'internet. Dans tous les cas, lorsque les adolescents se sentent étouffés ou trop contrôlés par une figure parentale, ils peuvent développer une résistance à toute forme d'intervention extérieure, y compris le traitement. La surprotection parentale peut entraver le développement de l'autonomie et de l'indépendance chez les adolescents, conduisant à des difficultés à gérer les responsabilités et à une résistance accrue aux interventions extérieures (A. Wu & al. 2020 ; J. Barrocas, 2016, p. 167). Nos résultats concordent avec ceux de Gauthier et al (2010, p. 135) qui ont trouvé une influence positive l'implication des mères à travers les différentes étapes du traitement confirmant ainsi que les mères jouent un rôle significatif dans le processus de traitement des adolescents. Mais contrairement à notre étude, Gauthier et al (2010, p. 138) ont également trouvé que les adolescents déploraient l'absence du père dans le processus de prise en charge qu'ils avaient entamé ; ce qui signifiait qu'ils considéraient comme significatif l'affection du père, ce qui est contraire à nos résultats.

Si dans le domaine du traitement des adolescents toxicomanes, l'importance des relations familiales dans la motivation au traitement est bien établie, il existe cependant des divergences dans la littérature concernant l'impact spécifique des liens affectifs avec le père sur la motivation au traitement. Ainsi, plusieurs études comme la nôtre ont trouvé corrélation significative entre la surprotection paternelle et la motivation au traitement. Par exemple, Kpozehouen (2015, p. 875) indique que les pères jouent souvent un rôle crucial dans la prise de décisions importantes, y compris celles liées à la santé et au traitement.

Conclusion

La consommation des substances psychoactives par les adolescents est un problème majeur qui prend de plus en plus d'ampleur auprès de la jeunesse. Les facteurs associés à ce phénomène sont divers même si le dysfonctionnement familial est le facteur le plus notable. Les résultats de cette étude mettent en évidence l'importance des relations affectives parentales dans la motivation des adolescents consommateurs de substances psychoactives à suivre un traitement au Togo. Les soins maternels perçus comme étant de bonne qualité ainsi qu'une surprotection maternelle peuvent limiter la motivation au traitement de l'adolescent consommateur de substances psychoactives à suivre un traitement. En revanche, la surprotection paternelle semble avoir un effet motivant, probablement en raison du rôle autoritaire et structurant des pères dans la culture togolaise.

L'étude a montré le besoin pour les interventions de traitement de tenir compte des dynamiques familiales et inclure des stratégies visant à équilibrer les soins maternels et le soutien paternel. Impliquer les parents dans le processus de traitement, tout en favorisant l'autonomie des adolescents, pourrait améliorer l'efficacité des interventions. Enfin, cette étude met en évidence l'importance d'une approche familiale intégrée pour traiter la consommation de substances psychoactives chez les adolescents au Togo. En saisissant et en prenant en compte les subtilités des relations parentales, il est possible de mieux accompagner les adolescents dans le processus de traitement.

Références bibliographiques

- ABUBAKAR Amina, WANJALA Stanley, VAN BAAR Anneloes (2017). « Fatherhood in the african context: review and a case study in Kenya ». *Handbook of Applied Developmental Science in Sub-Saharan Africa*, 87-98.
- ALI Nayab, ULLAH Asad, KHAN Abdul Majid, *et al.* (2023). « Academic performance of children in relation to gender, parenting styles, and socioeconomic status: What attributes are important ». *Plos one*, n° 11, p. 276-293.
- ALLAN William. *The african husbandman*. LIT Verlag Münster, 2004.
- ATGER Frédéric (2007). « L'attachement à l'adolescence », *Dialogue*, n° 175, 73-86.
- ATITSOGBE Kokou, SOVET Laurent, HOLU Yawo, *et al.* (2019) « Soutien social et réussite universitaire chez des étudiantes et étudiants au Togo ». *Les pays du Sud face aux défis du travail*, 77-88.

BARROCAS João, VIEIRA-SANTOS Salomé, et PAIXÃO Rui (2016). « Parenting and drug addiction: A psychodynamic proposal based on a multifactorial perspective ». *Psychoanalytic Psychology*, n° 1, 161-186.

BROOME Kirk, FLYNN Patrick, KNIGHT Danica, *et al.* (2007). « Program structure, staff perceptions, and client engagement in treatment ». *Journal of substance abuse treatment*, n°2, 149-158.

BOWLBY John, MARION Solomon (1989). *Attachment theory*. Los Angeles, CA: Lifespan Learning Institut.

CISSÉ Rokhaya, FALL Abdou Salam, ADJAMAGBO Agnes, *et al.* (2017). La parentalité en Afrique de l'Ouest et du Centre. Vidal Laurent (coord.). *Renforcement de la recherche en sciences sociales en appui des priorités régionales du bureau Régional Afrique de l'Ouest et du centre de l'Unicef: analyses thématiques*, Dakar (SEN), Dakar: IRD, Unicef, 2017, p. 37-59.

COUTU Sylvain, (2012). *Les adolescents et les drogues : Savoir aider, prévenir, intervenir*, Gaëtan Morin.

DASSA Kolou Simliwa, LONZOZOU Kpanake, KPELLELY Dzodzo Eli Ekploam *et al.*, « Attachement parental et addiction aux substances psychoactives. Étude transversale comparative au centre hospitalier spécialisé de Zébé (Togo) », *Perspectives Psy*, n°4, 371-377.

DOBA Karyn, NANDRINO Jean-Louis (2010). « Existe-t-il une typologie familiale dans les pathologies addictives ? Revue critique de la littérature sur les familles d'adolescents présentant des troubles alimentaires ou des conduites de dépendance aux substances ». *Psychologie française*, n°55, 355–371.16

DONNENFELD Zachary, BELLO-SCHUNEMANN Julia, WELNORN Lili (2019). Drug demand and use in Africa. *Modelling trends to 2050 West African Epidemiology Network on Drug Use Report*

EKOUEVI Didier, COFFIE Patrick, SALOU Mounerou, *et al.* (2013). « Séroprévalence du VIH chez les usagers de drogues au Togo ». *Santé publique*, n° 4, 491-498.

GAUTHIER Benoît, BERTRAND Karine, et NOLIN Pierre (2010). Famille et traitement de la toxicomanie chez les adolescents: étude de cas. *Enfances, Familles, Générations*, n° 13, 129-150.

- GBADAMASSI Abdou Gafarou (2008). Le tabagisme chez les jeunes de 13–15 ans en milieu scolaire au Togo, Rapport GYTS TOGO 2007. Lomé: GYTS TOGO.
- GROSHKOVA Teodora (2010). « Motivation in substance misuse treatment ». *Addiction Research & Theory*, n° 5, 494-510.
- HATTA Ogma, DASSA Simliwa Kolou, DJASSOA Gnansa, KPASSAGOU Bassantéa Lodegaèna, De MOL Jean, GABRIEL Barbara (2020). « Symptômes Externalisés, Symptômes Internalisés et Comportements Prosociaux : Quel est le meilleur prédicteur de la consommation de substances chez des adolescents Togolais ? » *Psychologie Française*, n°65, p.281-291.
- HATTA Ogma, De MOL Jean, GABRIEL Barbara (2018). « Effet médiateur des comportements prosociaux entre difficultés psychologiques et consommation de substances psychoactives chez des adolescents togolais ». *Alcoologie et addictologie*, 40(2), 131-139.
- KPOZEHOUEN Alphonse, AHANHANZO Yolaine Glèlè, PARAIÏSO Moussiliou Noël (2015). « Facteurs associés à l’usage de substances psychoactives chez les adolescents au Bénin », *Santé Publique*, n°6, 871-880.
- LO Camilla Kin Ming, YU Lu, CHO Yuet Wing (2021). A qualitative study of practitioners’ views on family involvement in treatment process of adolescent internet addiction. *International journal of environmental research and public health*, n° 1, 86-98.
- MBOUSSOU Michel, MBADINGA Samuel, et KOUMOU Reine Dope. « Religion et psychopathologie africaine ». *L’information psychiatrique*, n° 8, 769-774.
- MILLER Norman, FLAHERTY Joseph (2000). « Effectiveness of coerced addiction treatment (alternative consequences): A review of the clinical research ». *Journal of substance abuse treatment*, n° 1, 9-16.
- MAVURA Rehema, NYAKI, Ahmed, LEYARO Beatrice *et al.* (2022). « Prevalence of substance use and associated factors among secondary school adolescents in Kilimanjaro region, northern Tanzania ». *PLoS one*, n° 9, e0274102.
- PARKER Gordon, TUPLING Hilary, BROWN (1979). A parental bonding instrument. *British journal of medical psychology*, 1979.
- PROCHASKA James, DICLEMENTE Carlo et NORCROSS John (1992). In search of the structure of change. In : *Self Change: Social psychological and clinical perspectives*. New York, NY: Springer New York, 1992. p. 87-114.

- RYAN Richard, PLANT Robert, O'MALLEY Stephanie (1995). «Initial motivations for alcohol treatment: Relations with patient characteristics, treatment involvement, and dropout ». *Addictive behaviors*, n°3, 279-297.
- SEVON Kossi (2002). Impact du climat affectif familial : cas du toxicomane de Lomé (Mémoire de Maîtrise. Filière de Psychologie Appliquée. Université de Lomé.
- TRUNZO Annette (2006). *Engagement, parenting skills, and parent-child relations as mediators of the relationship between parental self-efficacy and treatment outcomes for children with conduct problems*. Thèse de doctorat. University of Pittsburgh.
- UNODC, ECOWAS. (2018). West African Epidemiology Network on Drug Use (WENDU) Report: Statistics and trends on illicit drug use and supply, 2014–2017. Abuja: ECOWAS
- VAN PELT Mélanie et COURTOIS Anne (2007). « La surconsommation de cannabis dans le processus d'individuation de l'adolescent. Trois études de cas ». *Psychotropes*, n° 1, 57-82.
- WEST Robert et HARDY Andy (2007). The PRIME theory of motivation as a possible foundation for addiction treatment in the 21st century. *Drug addiction treatment in the 21st century: Science and policy issues*. Baltimore: Johns Hopkins University
- WU Qiong, ZHANG Jing, SLESNICK Natasha (2020). « Intergenerational transmission of maternal overprotection and child anxiety in substance-using families ». *Journal of Anxiety Disorders*, 202-236.