



Acquis scolaires des apprenants sur les accidents vasculaires cérébraux (AVC)

 **Bénoît MUNDEKE KASONGO***

*Assistant à l'Université des Sciences et Technologies de Lodja

Résumé

La présente réflexion, évaluant des acquis scolaires et d'apprentissage des apprenants de la radiologie a permis de mettre en évidence les inégalités des savoirs faire entre les apprenants des pays européens sur base de la formation scolaire et professionnelle de la radiologie ainsi qu'à leur accès à des salles techniques de la pratique professionnelle de la technologie de la scanographie du cerveau.

Il ressort des données analysées que la majorité des apprenants ont une connaissance élevée de l'AVC et ses effets sur le malade.

Mots clés : Acquis scolaires, Apprenants et Accidents vasculaires cérébraux

Abstracts

This study, which assessed the academic and learning achievements of radiology students, highlighted inequalities in knowledge among students from different European countries based on their academic and professional training in radiology and their access to technical facilities for the professional practice of brain scanning technology.

The data analyzed shows that the majority of learners have a high level of knowledge about stroke and its effects on patients.

Keywords : Scholastic achieved, learner and Cerebral hemorrhage Stroke

Introduction

Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) constituent une cause majeure de mortalité et de morbidité à Kinshasa, capitale de la République Démocratique du Congo (RDC) ; le diagnostic précoce des AVC, facilité par des technologies d'imagerie médicale avancées comme la scanographie du cerveau, est crucial pour améliorer sa prise en charge médicale et réduire ses complications.

Cependant, à Kinshasa, bien que l'infrastructure hospitalière pour les soins médicaux et les infrastructures scolaires pour l'enseignement se développent ; la formation scolaire

des apprenants de la radiologie basée sur la scanographie comme matériel de formation ainsi que le recyclage des professionnels enseignants des sciences de la santé demeure une problématique, surtout en ce qui concerne la manipulation des équipements des hautes technologies modernes de la radiologie pour le diagnostic précise en vu de la meilleure prise en charge des sujets victimes des AVC.

La rareté des équipements du scanner comme matériel de formation et d'apprentissage de la radiologie médicale, combinée à une formation scolaire insuffisante, limitée et inadaptée des apprenants de la radiologie et de la médecine humaine en générale, empêche souvent un diagnostic précis des AVC (Mokolo et all. 2021; Nsimba et all. 2023).

Ainsi, les accidents vasculaires cérébraux (AVC) représentent une des principales causes de mortalité et d'invalidité a l'Ouest de la République Démocratique du Congo (RDC), et particulièrement à Kinshasa sa ville métropole ; un diagnostic précis des AVC est crucial pour réduire les risques des complications qui sont mortuaires. (Mokolo et all. 2021; Nsimba et all. 2023).

Par ailleurs, nous observons que les apprenants de la radiologie de Kinshasa n'ont toujours pas accès à une formation scolaire pragmatique et professionnelle adéquate faute de manque des matériels de formations et didactiques spéciaux, et le nombre des enseignants formés pour la didactique des sciences de la radiologie reste insuffisant pour répondre aux besoins croissants de la population scolaire de la radio diagnostic. (Kabongo et all. 2020; Tshimanga et all. 2022).

L'évaluation diagnostique des acquis scolaires des apprenants de la radiologie à Kinshasa est essentielle pour identifier les insuffisances, les disparités et des lacunes dans leur formation scolaire pragmatique, particulièrement en ce qui concerne la manipulation de la scanographie du cerveau dans le diagnostic des AVC ; une telle évaluation diagnostique permettrait de mieux comprendre les obstacles à l'enseignement de la scannographie cérébrale et de proposer des pistes des solutions adaptées aux contextes locaux.

Cela pourrait inclure des initiatives pour améliorer la formation scolaire, l'accès aux équipements de formation modernes d'application et l'intégration de la technologie de pointe dans les programmes scolaires éducatifs en radiologie. Mokolo et all. (2021) ; Mbuyi et all. (2024).

Le raisonnement énoncé a suscité le questionnement suivant : Quel est le niveau des acquis scolaires et d'apprentissage des apprenants de la radiologie des écoles de formations médicales de Kinshasa, en République démocratique du Congo, sur base de la pratique professionnelle pendant la manipulation et de l'utilisation de l'appareil du scanner comme matériel de formation dans le diagnostic des accidents vasculaires du cerveau ?

Comme réponse provisoire à cette question, nous présumons que les apprenants de la radiologie des écoles médicales de Kinshasa auraient un niveau insuffisant des connaissances devant le matériel de formation et une disparité des acquis scolaires et d'apprentissages sur l'utilisation et la manipulation de la scanographie du cerveau dans le diagnostic des AVC en raison de la formation scolaire insuffisante et limitée ; du

manque d'équipements modernes des appareils de scanner comme matériel de formation ainsi que du manque des didacticiens spécialisés pour l'enseignement et la transmission des compétences scolaires de la matière.

La présente recherche scientifique consiste à évaluer, dans le cadre de la didactique de sciences de la santé, particulièrement, celle de la radiologie, les acquis scolaires des apprenants de la radiologie des écoles médicales de Kinshasa relativement à la pratique professionnelle et à la manipulation du scanner du cerveau dans le diagnostic des Accidents Vasculaires Cérébraux, en vue d'améliorer la pratique professionnelle de la scanographie cérébrale devant son matériel de formation qui est l'appareil du scanner.

Méthodologie

Pour atteindre l'objectif sus-évoqué, nous avons procédé par des questions des conversations (entretien) qui nous ont permis de collecter des informations auprès des apprenants de la radiologie dans leurs salles de formation et des pratiques professionnelles.

Dans le temps, cette étude a été réalisée à l'intervalle de trois années académiques (2022-2023 jusqu'à l'année académique 2024-2025), plus précisément dans quelques établissements d'enseignements scolaires médicales de la radiologie de la ville province de Kinshasa, depuis l'Est, puis au centre, jusqu'à l'Ouest de la ville province de Kinshasa.

La population étant un univers infini, l'échantillon de la présente recherche scientifique, était constitué de 400 apprenants des écoles d'enseignements supérieurs et universitaires ainsi que des écoles d'application et d'apprentissage scolaire de la radiologie de la ville province de Kinshasa.

Le traitement des données collectées a été manuel selon la démarche de l'analyse de contenu.

Tout en respectant les principes éthiques, nous avons procédé à l'analyse des données selon la méthode systémique dite réduction du phénomène qui vise à faire émerger les significations cachées inhérentes aux descriptions que les sujets ont faites des cas réalisés et observés.

**Tableau 1. Spécification des questions et des cotations des savoirs
Scolaires acquis des apprenants sous-évaluation**

Questionnaires	Sous-questionnaires	Nombre	Numéro	Cotation
Série 1	En rapport avec la pathologie des AVC	4	1, 4, 7, 10	AB
Série 2	En rapport avec la physiologie des AVC	4	2, 5, 8, 11	B
Série 3	En rapport avec la technique du scanner	4	3, 6, 9, 12	TB ou EXC
Total		12	12	

Ce tableau révèle la grille de cotation de notre épreuve sur les acquis scolaires des apprenants de la radiologie des écoles médicales contenant 12 questions issues de 3 séries relative à la pratique professionnelle de la scanographie du cerveau recentrée dans le diagnostic des AVC ; avec comme une série des cotations AB, B, TB(EXC) sur base de nombre des réactions des candidats sous-évaluation.

Tableau 1. Description de l'échantillon de la population selon le genre des candidats sous-évaluation

Réactions selon le genre	ni	%
Hommes	240	60
Femmes	160	40
Total	400	100

Il ressort des données contenues dans ce tableau de prescription de l'échantillon selon le genre que 60% des notes sont attribuées aux apprenants de sexe masculin et 40% sont attribuées aux apprenants de sexe féminin ; par conséquent, nous constatons que ce sont les hommes qui se sont beaucoup évalués et intéressés et qui ont eu plus des notes à la présente évaluation par rapport aux apprenants femmes qui sont souvent complexées lorsqu'elles sont abordées par des personnes étrangères, dont le ratio de notes sur le genre est de $\frac{2}{3}$ en faveur des hommes.

Tableau 3. Description de l'échantillon de la population selon l'ancienneté des candidats sous-évaluation

N°	Réactions	ni	%
1	17 ans-plus	160	40
2	11 ans -16 ans	120	30
3	6 ans-10 ans	80	20
4	0-5ans	40	10
Total		400	100

Il ressort des données contenues dans ce tableau de prescription de l'échantillon selon l'ancienneté que 40% des notes attribuées aux candidats qui ont un ancienneté de 17 ans d'apprentissage et de formation ou plus, et qui ont été plus évalués et 30% attribuées aux candidats qui ont un ancienneté d'apprentissage de 11 à 16 ans aussi évalués, 20% attribuées aux candidats qui ont un ancienneté de 6 à 10 ans d'apprentissage en fin 10% attribuées aux candidats qui ont un ancienneté de 0 à 5 ans d'apprentissage ou de formation scolaire qui ont été moins évalués ; par conséquent, nous avons constaté que ce sont les plus anciens apprenants qui se sont beaucoup intéressés et évalués avec plus des notes à la présente évaluation par rapport aux moins anciens qui ne sont pas souvent soumis au programme des cours scolaires de la scanographie cérébrale dans le diagnostic des Affections Vasculaires Cérébrales.

Résultats

Analyse globale des résultats statistiques des participants

Tableau 4. Proportion des apprenants compétents au diagnostic de l'AVC

Capable et non capable	ni	%
Compétent	360	90
Non compétent	40	10
Total	400	100

Il ressort des données contenues du tableau 4 que 90% des notes attribuées aux candidats qui ont une compétence scolaire acquise au banc de l'école de réaliser la <https://doi.org/10.62362/HCJV7324>

scannographie cérébrale et 10% des candidats qui n'ont pas une compétence scolaire acquise et qui ont été moins évalués. Par conséquent, nous constatons que ce sont les apprenants compétents dans le domaine scolaire qui se sont beaucoup intéressés à la présente évaluation par rapport aux apprenants moins compétents qui sont souvent moins nombreux dans la discipline de la radiologie de la scanographie cérébrale dans le diagnostic des Affections Vasculaires du cerveau selon que enseigné au sein des écoles de formations scolaires médicales de Kinshasa.

Tableau 5. Degré d'acquisition et de la réalisation technique de la scanographie cérébrale

Réactions	Fréquence des réactions	%
Suffisants	360	90
Insuffisants	40	10
Total	400	100

Les données contenues du tableau 5 indiquent que 90% des notes attribuées aux candidats qui ont la connaissance scolaire acquise de réaliser la scanographie cérébrale qui se sont beaucoup intéressés à la présente évaluation et 10% attribués aux candidats qui n'ont pas la connaissance scolaire acquise de réaliser la scanographie cérébrale souvent moins nombreux dans le diagnostic des Accidents Vasculaires Cérébrales aux seins des instituts de formation et d'applications de la radiologie de la ville de Kinshasa suite à la non équipement de ces écoles aux matériels des formations pratiques pour la pratique professionnelle de la scanographie du cerveau pour le diagnostic des Accidents Vasculaires du Cerveau.

Tableau 6. Efficacité de l'utilisation de la scanographie cérébrale dans le diagnostic des AVC

Observations	ni	%
Efficacité	360	90
Non efficacité	40	10
Total	400	100

J'analyse des données tableau 6 révèle que 90% des notes attribuées aux candidats ont répondu affirmative à la scanographie cérébrale par rapport à 10% attribués aux candidats qui ont répondu négativement à la scanographie cérébrale souvent moins nombreux dans l'étude du diagnostic des Affections Vasculaires Cérébrales aux seins des écoles d'application de la radiologie de la ville de Kinshasa.

Tableau 7. Connaissance des facteurs favorisant les AVC

Connaissances ou non des facteurs favorisant les AVC	ni	%
Stresse de la vie quotidienne	80	20
Intoxication alcoolique	80	20
Agé avancé	40	10
Obésité	40	10
Alimentation trop salée et sucrés	40	10
Déshydratation	40	10
Intoxication médicamenteux	40	10
Septicémie à VIH/SIDA	40	10
Total	400	100

En observant le tableau 7 nous apprenons que 20% des notes attribuées aux candidats qui ont répondu affirmative aux stressés de la vie quotidienne, 20% attribués aux candidats qui ont répondu affirmative à l'intoxication alcoolique qui se sont beaucoup intéressés à la présente évaluation et 10% attribués aux candidats qui ont répondu positivement à l'âge avancé, 10% attribué à ceux répondant à l'obésité ainsi que 10% attribués à ceux qui ont répondu à une alimentation trop salée et trop sucrée, 10% attribués à ceux répondant à la déshydratation, 10% attribués à ceux répondant à l'intoxication des médicaments en fin 10% attribués aux candidats qui ont répondu affirmative à la septicémie liée au VIH souvent moins nombreux dans le diagnostic des Affections Vasculaires Cérébrales dans les écoles des formations scolaires de la ville de Kinshasa.

Tableau 8. Connaissances de types des AVC

Connaissance de types des AVC	ni	%
AVC Hémorragique	288	72%
AVC Ischémique	112	28%
Total	400	100

Les informations du tableau 8 renseignent que 72% des notes attribuées aux candidats qui ont réagis affirmative à l'AVC Hémorragique qui se sont aussi plus nombreux à la présente évaluation et 28% attribués aux candidats qui ont réagis positivement à l'AVC Ischémique moins nombreux dans la présente évaluation basée sur le diagnostic des Accidents Vasculaires Cérébraux aux seins des écoles médicales de Kinshasa.

Analyse différentielle de quelques variables liées à l'hypothèse de l'étude

Dans cette section, il est question de vérifier une éventuelle relation de dépendance entre les variables retenues de la présente recherche scientifique et les réactions des apprenants répondants aux questions posées, sur leurs acquis scolaires et d'apprentissage à la radiologie médicale relativement, à la pratique de la scanographie cérébrale pour le diagnostic des AVC, dans leurs milieux d'apprentissage et de formations scolaires dans la ville province de Kinshasa, dans le cadre de la didactique de disciplines scolaires et de la pédagogie par compétence

Pour prendre la décision sur l'existence ou pas de cette relation de dépendance, nous appliquons ici le test de khi carré.

Pour cela, nous avons émis les hypothèses statistiques suivantes :

Ho : signifie qu'il n'existe aucune relation entre les variables retenues et les réactions des répondants relativement à certaines variables.

H : signifie qu'il existe une relation entre les variables retenues et les réactions des répondants

Rappelons que le tableau des contingences formé par deux variables catégorielles fournit des informations nécessaires pour tester l'indépendance entre les deux variables était établis.

Le principe de ce test consiste à comparer les fréquences observées aux fréquences théoriques en vertu d'un principe à priori qui est souvent le hasard.

Tableau 9. Analyse différentielle du variable compétence scolaire acquise de l'échantillon de la population sous-évaluation sur l'utilisation du scanner dans le diagnostic des AVC.

Réponses	Affirmatives	Négatives	Total
Compétents	320(309,6)	40(50,4)	360
Incompétents	24(34,4)	16(5,6)	40
Total	344	56	400

Les données contenues dans ce tableau prouvent que le khi carré calculé égal à (0,38) est inférieur au khi carré de la table (3,84) au seuil de 5% avec le degré de liberté égal toujours à 1 ; la différence n'est pas significative, cela revient à dire que la variable compétence scolaire acquise n'a exercé aucune influence significative sur les réponses des candidats sous examen par rapport aux questions posées. Cela nous pousse à conclure qu'il existe une disparité des acquis scolaires sur la variable compétence sur l'échantillon de la population sous-évaluation telle que cela était enseigné dans les écoles médicales de Kinshasa.

Tableau 10. Analyse différentielle du variable efficacité de la scanographie cérébrale dans le diagnostic des AVC selon l'échantillon de la population sous-évaluation.

Efficacité	Affirmations	Négatives	Total
Hommes	352,8(88,2)	7,2(1,2)	360
Femmes	39,2(9,8)	0,8(0,2)	40
Total	392	08	400

Les données contenues dans ce tableau prouvent que le khi carré calculé égal à (2,09) est inférieur au khi carré de la table (3,84) au seuil de 5% avec le degré de liberté égal toujours à 1 ; la différence n'est pas significative. Cela revient à dire que la variable efficacité n'a exercé aucune influence significative sur les réponses des candidats sous examen par rapport aux questions posées. Cela nous pousse à conclure qu'il existe une disparité des acquis scolaires et d'apprentissage sur la variable efficacité de la scanographie cérébrale dans le diagnostic des AVC.

Discussion

L'évaluation pédagogique, mais essentiellement diagnostique, des acquis scolaires et d'apprentissages des apprenants de la radiologie des écoles médicales de Kinshasa relative à la pratique professionnelle de la scanographie dans le diagnostic des Accidents Vasculaires Cérébraux, rapporte que : les apprenants congolais qui habitent Kinshasa depuis 2022 ont été enseignés de même que les apprenants des autres lieux sur le diagnostic des AVC tant hémorragique qu'ischémique au scanner, motif de la présente recherche scientifique basée sur l'évaluation pédagogique des acquis scolaires d'une catégorie des apprenants de la radiologie des écoles médicales de la ville de Kinshasa.

Par ailleurs, les indicateurs épidémiologiques sur la prévalence des AVC depuis 2020, montrent que la charge globale des AVC a évolué avec le temps ; alors que son incidence dans la présente recherche scientifique auprès des étudiants des

établissements d'enseignement médical de Kinshasa est comparable à celle rapportée dans la majorité des recherches menées qui varie entre 5,8 et 6,7% jusqu'à 2023. Ces recherches divergent, d'une part, et se convergent, d'autre part.

Etant donné que l'AVC est une morbidité du sujet jeune et vieux adultes plus fréquemment chez celui du genre masculin, le type hémorragique est plus fréquent que le type ischémique dans les milieux d'expérience scolaire de nos répondants, les apprenants doivent retenir que l'AVC survient souvent dans le territoire de l'artère cérébral moyen avec 77,5% des cas et plus dans l'hémisphère cérébral gauche pour la plus part des sujets expérimentés par les participants de la présente recherche.

In fine, l'accent principal dans la gestion de l'AVC hémorragique doit, généralement, être mis sur le changement de mode de vie, en particulier, les efforts à cesser le tabagisme, à baisser le poids corporel, à réduire la consommation d'alcool et à augmenter l'activité physique modérée.

Conclusion

Dans cette étude, nous nous sommes proposé d'évaluer de manière objective les acquis scolaires et d'apprentissages des apprenants de la radiologie des écoles médicales de Kinshasa relative à la pratique de la scanographie cérébrale dans le diagnostic des AVC dans le cadre de la didactique des disciplines et de l'approche pédagogique par compétence.

Etant donné que le khi carré calculé est partout inférieur au khi carré théorique de la table (3,18) au seuil de 5% avec le degré de liberté égal à 1 ; nous avons accepté l'hypothèse nulle, car toutes les variables de l'échelon de la population cible, n'ont exercé aucune influence sur les réponses des candidats sous-évaluation.

Références

- Kabongo S. et al., 2020 ; "Défis et solutions pour la formation en radiologie à Kinshasa : Focus sur les AVC." *Revue de Santé Publique et Médecine Tropicale*, 15(4), pp.210-217.
- Kannel W., Wolf P., Castelli W., D'Agostino R., 1987 ; Fibrinogène et risque de maladie cardiovasculaire. *JAMA* éd. ; vol.258 : pp.183-650.
- Kumar P. et al., 2024 ; "Améliorer l'éducation en radiologie pour le diagnostic des AVC en Inde et dans les pays voisins." *Journal de Radiologie et d'Imagerie*, 28(1), 55-62.
- López R. et al., 2021 ; "Défis dans l'éducation en radiologie pour le diagnostic des AVC en Europe : État actuel et directions futures." *Journal Européen de Radiologie*, 34(3), 234-242.
- Martin M. et al., 2020 ; "Éducation en radiologie en Europe de l'Est : Traiter les disparités dans la formation à l'imagerie des AVC." *Journal d'Imagerie Médicale*, 41(1), 45-52.
- Martinez M. et al., 2020 ; "Formation en radiologie en Amérique Latine : lacunes dans l'éducation en imagerie d'accident vasculaire cérébral." *Radiology in Latin America*, 15(1), 50-58.

- Mbala-Mukendi M, Tambwe M., Dikassa N., M'Buyamba J., 1994 ; Epidémiologie clinique de l'accident vasculaire cérébral chez l'adulte zairois. J Africain Soi Biom éd, Tome1, pp.3-7.
- Mbuyi C. et al., 2024 ; "Renforcement des capacités à Kinshasa : Une solution pour améliorer le diagnostic des AVC." Revue Médicale de la RDC, 18(3), pp.145-152.
- Mokolo M. et al., 2021 ; "L'accès aux formations en radiologie à Kinshasa : Enjeux pour le diagnostic des AVC." Revue de Radiologie et Imagerie Médicale de Kinshasa, Tome1 éd (2020), 150-157.
- Ndiaye A. et al., 2022 ; "Améliorer l'éducation à l'imagerie des AVC en Afrique : combler les lacunes de la formation en radiologie." Journal africain de radiologie, 18(4), 234-242.
- Nsimba P. et al., 2023 ; "Formation en radiologie à Kinshasa : Évaluation des compétences et des défis dans l'enseignement des sciences et de la scannographie cérébrale." Journal des Sciences Médicales de Kinshasa, 7(1), pp.98-105.
- Olayinka A. et al., 2020 ; "L'éducation en radiologie en Afrique subsaharienne : défis dans le diagnostic des AVC." Journal de l'imagerie médicale africaine, 5(2), 91-98.
- Popescu D. et al., 2023 ; "L'éducation à l'imagerie pour le diagnostic des AVC dans les pays d'Europe de l'Est : défis actuels." Journal de l'éducation en radiologie européenne, 12(2), 105-112.
- Shah S. et al., 2023 ; "Barrières à une éducation efficace en imagerie du AVC en Asie du Sud." Journal d'Éducation en Imagerie Médicale, 26(4), 312-319.
- Silva R. et Costa L., 2022 ; "Les barrières à une éducation efficace en imagerie des AVC en Amérique Latine." Journal Mondial de Radiologie, 41(2), 210-218.
- Singh R. et al., 2021 ; "Défis dans l'éducation en radiologie pour le diagnostic d'accident vasculaire cérébral en Asie : un examen des tendances récentes." Journal Asiatique de Radiologie, 34(2), 210-218.
- Smith et al., 2022 ; "Éducation en radiologie et diagnostic d'accident vasculaire cérébral en Amérique du Nord : défis et opportunités CIMVNL." Journal of American Radiology, 35(4), 512-520.
- Tambwe M, Mbala M, Lusamba DN, M'Buyamba Kabangu J., 1995 ; Morbidity and mortality in hospitalized Zairians adults. S Afr Med J 82: 74-7.
- Tshimanga M. et al., 2022 ; "Évaluation clés programmes de formation radiologique à Kinshasa ; Impact sur le diagnostic clés des AVC." Journal Africain de Médecine et Imagerie Médicale, 13(2), pp.89-94.
- Turin C, Kita j, Rumana N, Takashima N, Ichikawa M, Sugihara H et al., 2010 ; Diurnal variation ri onset of hemorrhagic stroke is independent of risk tactor status: Takashima Stroke Registry. Neuro epidemi Ologv éd.; vol.34: pp25-33.
- Williams D. et al., 2021 ; "Avancées dans l'éducation en imagerie de l'accident vasculaire cérébral : une perspective nord-américaine." Journal of Stroke Education, 10(2), 98-107.
- Williams S. et al., 2022 ; "Formation en radiologie et imagerie des AVC en Europe : lacunes et opportunités." Journal Européen des AVC, 15(4), 317-325.

Zazulia AR, Diringer M., Derdeyn C., Powers W., 1999; Progression of mass effect
after intra cerebral hemorrhage Stroke; 30: 1167-73.

Webographie

AVC Epidemie 2013, WWW.int:topics.fr

AVC Hypertensive 2012, WWW.Wikipedia/wiki.org

AVC Ischemique 2012 WW. Diagnostic.org

The medical end diagnostic 2010, WWW.Anton-clinic.Com

CRIDUPN Sommaire du Volume 104, numéro 3 supplément
Juillet – Septembre 2025

01. Particularités des prefixes à charade kahindo, muhindo, kyihindo, chez les Nande dans la zone JD 1 – 22
Léonard KAMBERE MUHINDO
02. Impact socio-culturel du « losako » salutation spéciale et solennelle des Ekonda dans la communication inter-personnelle 23 – 35
Denis IMPEME BOLUA MOSA
03. Détermination des prix de transfert dans les entreprises multinationales : analyse comparative des méthodes, enjeux pratiques et perspectives d'harmonisation 37 – 42
Martin MBUDI MASUNDA
04. Évolution récente des systèmes financiers en Afrique centrale : une finance au service de la croissance ou au service des marchés ? 43 – 71
Timothée MUTIA KWABO
05. Les restaurants de fortune à Kinshasa : étude des pratiques informelles dans les quartiers Manenga et Matadi Mayo 73 – 83
Olivier MUKANIMA BIFALO, Fiston KAWALA OMPADIA et Nestor MAKENESI MALANDA
06. Facteurs explicatifs du maintien en fonction du personnel administratif, technique et ouvrier retraitable dans les établissements publics de l'Enseignement Supérieur et Universitaire de la ville de Kinshasa 85 - 105
Pierre MALU-MALU MUANAMESO
07. Caractéristiques des troubles du comportement chez les traumatisés crâniens, cas des patients hospitalisés à l'hôpital de l'amitié sino-congolaise de Kinshasa, République Démocratique du Congo 107 –117
Pascal TSHIBUABUA MUTSHIPAYI et Joseph TSHITOKO NDAWU

08. Acquis scolaires des apprenants sur les accidents vasculaires cérébraux (AVC)	119 –128
<i>Benoît MUNDEKE KASONGO</i>	
09. Caractéristiques physico-chimiques et microbiologiques des jus de maracuja : comparaison entre les créations des élèves de 3 ^e année des humanités scientifiques et les jus artisanaux et industriels de Goma	129 –138
<i>Marc HYANGO ODIMBA, Jean-Pierre IKOLONGO BEFEMBO et José INDENGE Y'ESSAMBALAKA</i>	
10. Freins et leviers à la consommation du Grillon domestique (<i>Acheta domesticus</i> – <i>Orthopthères</i>) à Kinshasa	139 –149
<i>Rodrigue LUNDANDA MASHINDJI et Papy NSEVOLO MIANKEBA</i>	
11. Analyse des performances académiques des étudiants de l'institut supérieur pédagogique de muhangi a butembo (2003-2019) Variations selon les sessions et les sections d'études	151 –168
<i>KAKUHI KASWERA</i>	
12. Evolution des ratios d'encadrement des étudiants, du personnel scientifique et administratif à l'Institut Supérieur Pédagogique de Muhangi à Butembo de 1993-1994 à 2019-2020	169 –186
<i>KAKUHI KASWERA</i>	
13. Étude des déterminants non vocationnels du choix de filière aux humanités chez les élèves de l'École d'application de l'UPN	187 –201
<i>Floribert BODY DI TSIKU LUFUA et Jean-Paul YAWIDI MAYINZAMBI</i>	

Editorial

Vers une recherche intégrée au service des enjeux africains

Ce numéro international de la revue CRIDUPN (104 n°3) propose un échantillon riche de travaux scientifiques interrogeant la réalité africaine dans sa diversité linguistique, culturelle, éducative, économique et sanitaire.

On y observe l'émergence de recherches pluridisciplinaires, ancrées dans des contextes locaux, mais ouvertes aux problématiques globales : de l'usage alimentaire d'insectes comestibles aux dynamiques d'inclusion éducative, des tensions dans le choix des parcours académiques aux mutations des modèles de gestion institutionnelle, des pratiques de salutation rituelle à l'impact neuropsychologique des traumatismes crâniens.

L'Afrique réfléchie ici n'est pas celle de l'attente, mais celle de la transformation.

L'université, au-delà de la transmission des savoirs, est appelée à jouer un rôle moteur dans la compréhension et la résolution des enjeux qui traversent nos sociétés.

À travers ces treize contributions, nous invitons le lecteur à une immersion critique dans un continent en mutation, où chaque discipline croise les urgences humaines.

Jean-Paul Yawidi Mayinzambi Rédacteur en chef