



Prédicteurs des échecs des apprenants finalistes à l'Institut Technique Médical en approche par compétences dans la Province du Kwilu : Cas de l'Institut Technique Médical Mosango/Masi-Manimba dans la Zone de Santé de Mosango

[Predictors of failure among finalist learners at Medical Technical Institutes using the competency-based approach in Kwilu Province: The case of Medical Technical Institute Mosango/Masi-Manimba in the Mosango Health Zone]

Tshilambikila Ngandu Timothée^{1*}, Makangu Tshitadi Augustin² & Luzolo Kafinga Emery³

¹Section Sciences infirmières, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kikwit, Kikwit, République Démocratique du Congo.

²Section sciences infirmières, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa, Kinshasa, République Démocratique du Congo.

³Section Santé Communautaire, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa, Kinshasa, République Démocratique du Congo.

Résumé

La présente étude tente de décrire les prédicteurs des échecs des apprenants finalistes d'Institut Technique Médical (ITM) en approche par compétence dans la province du Kwilu. Elle est menée auprès des finalistes ayant échoué une fois l'année terminale à l'ITM Mosango de 2019 à 2024. Un constat a été fait à l'ITM Mosango, qu'après la session, on enregistre un taux élevé des échecs des apprenants finalistes de cet ITM en Approche Par Compétence à 38% de cas dont 25% des finalistes ont été éliminés du programme pour avoir obtenu moins de 50%. Ceci entraîne un faible taux d'inscription à 15%, la déperdition scolaire, la délinquance juvénile, la présence des soignants sur terrain sans qualification, l'abandon des études, les multiples pendants, le manque de collaboration sociale, les émotions conduisant à une perversion de la personnalité, suite aux échecs des apprenants des finalistes. Eu égard de ces observations, nous nous sommes posé la question de savoir quels sont les prédicteurs favorisant les échecs des finalistes à l'ITM Mosango ? Cette situation nous a incité à mener les investigations en vue d'identifier les principaux prédicteurs qui favorisent ces échecs scolaires à l'ITM Mosango. L'étude a pour but d'identifier les prédicteurs des échecs des finalistes en APC. Nous avons utilisé la méthode d'enquête sur terrain et avons recouru à l'interview comme technique suivi du guide d'entretien comme instrument de mesure. Nous avons opté pour la méthode d'échantillonnage non probabiliste en utilisant la technique d'échantillonnage de commodité (de convenance ou accidentel), 55 apprenants finalistes ont été enquêtés et constituent ainsi la taille de notre échantillon. Ainsi, les résultats de cette étude montrent que quatre prédicteurs sont à la base des échecs : prédicteurs individuels (52,7% de l'orgueil des finalistes) Psycho émotionnels (56,4% de la tricherie) ; communicationnels (54,5% rompre le cours pour un rendez-vous téléphonique) et 76,4% de l'inaccessibilité au cours. Vu ces résultats, nous avons confirmé notre hypothèse du départ.

Mots-clés : Échec, prédicteur, apprenant finaliste, approche par compétence, Institut Technique Médical.

Abstract

The present study attempts to describe the predictors of failure among finalist learners at Medical Technical Institutes (ITM) using the competency-based approach in Kwilu province. It is conducted among finalist learners who failed the final year once at ITM Mosango from 2019 to 2024. After the session, the ITM finalist learner is faced with a result, either success or failure. The latter beats the record at 38% of cases, with 25% of finalists eliminated from the program for having obtained less than 50%. This leads to a low enrolment rate of 15%, school drop-out, juvenile delinquency, unqualified carers, etc. After the survey, the study shows that, overall, the respondents met our acceptability criterion of 60% or more. Four predictors of failure were grouped together by the respondents. Individual, institutional, socio-economic and socio-environmental predictors, which are a major concern in the field of health sciences education. The results identified from subjects who have experienced the realities of failure at ITM/Mosango lead us to confirm that the above-mentioned predictors are at the root of the failures of finalist learners, and we ask learners to avoid these predictors of failure, and national, provincial, local and school authorities to get involved in this reform of health sciences education to produce competent, motivated health personnel in sufficient quantity to provide quality health services.

Key-words: Failure, predictor, finalist learner, competency-based approach, Medical Technical Institute.

*Auteur correspondant: Tshilambikila Ngandu Timothée, (timotheengandu766@gmail.com). Tél.: (+243) 820 747 619

ID : <https://orcid.org/0009-0007-5403-0490>; Reçu le 04/10/2024; Révisé le 28/10/2024 ; Accepté le 28/11/2024

DOI: <https://doi.org/10.59228/rcst.024.v3.i4.104>

Copyright: Copyright: ©2024 Tshilambikila et al. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License (CC-BY-NC-SA 4.0), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

1. Introduction

L'échec scolaire est l'un des défis auxquels les apprenants des établissements scolaires et universitaires sont confrontés. Le contraste entre les exigences scolaires et/ou académiques, les possibilités et les résultats des apprenants se manifeste par des conséquences psychologiques et sociales néfastes (Sălceanu & Matei, 2017). Selon Amadiou & Tricot (2015), l'échec scolaire se réfère à l'incapacité des élèves à « répondre aux exigences de l'école, à acquérir les compétences mentionnées dans les programmes scolaires, à s'adapter à la vie scolaire dans les ITM en approche par compétence et à répondre aux tests d'évaluation ». Selon Michaut (2017), l'échec survient lorsque l'apprenant ne respecte pas les exigences scolaires et celles formulées par les méthodes didactiques.

Plusieurs chercheurs ont déterminé les causes des échecs des apprenants des écoles en approche par compétence, tant au niveau scolaire qu'universitaire (Mwanan'ese & Kahindo, 2022; Cristea, 2004).

L'échec est un insuccès, un dommage ou un résultat malheureux qu'une personne subit après un travail. L'échec décourage, démoralise la personne appelée à recommencer les activités déjà entreprises. C'est une situation qui ouvre l'accès à une douleur profonde susceptible de générer des mauvaises intentions.

Selon Meunier-Carus (2015), il a été constaté que dans le monde, la plupart des résultats des apprenants à la première session s'élève à 68 % d'échecs contre 42 % de la réussite. Ces résultats sont observés aux Etats-Unis à 69 % d'échecs des apprenants en approche par compétence de la première année, un pourcentage qui pousse les apprenants à abandonner les études et à se plonger dans les activités domestiques, la délinquance juvénile, etc.

Il a été observé en France et au Royaume-Uni, que les apprenants finalistes ayant des difficultés financières échouent plus souvent ou abandonnent les études pour devenir les débrouillards à cause d'échec échoppé à l'école secondaire.

En Afrique, plusieurs pays ont enregistré l'échec des apprenants primo inscrits et les finalistes qui ont quitté les écoles pour devenir commerçants, brigands, vendeurs ambulants, etc (Fortin & Picard, 1999).

Au Burundi, Kantabaze (2008) affirme dans sa thèse de doctorat que sur 100 % des apprenants inscrits, 33 % des apprenants primo entrant ont quitté

l'ITM à cause des échecs, près de 47 % d'entre eux n'ont pas validé les semestres et 20 % seulement ont passé de classe pour avoir validé les semestres.

En Côte d'Ivoire par exemple, le même auteur a relevé que près de 68 % des apprenants sont entrés dans la vie active, dont près de la moitié, soit 34 % se sont dirigé à l'humanité générale (Kantabaze, 2008).

De nombreux sortants ont cependant mis en cause le travail humanitaire : un tiers de sortants présentaient un manque d'intérêt pour les cours, 21 % ont constaté un manque d'encouragement en terminant la terminale, et 13 % ont évoqué au moins une difficulté rencontrée dans leurs travaux (nouvelles matières, quantité de travail requise, méthode de travail).

Cette situation des échecs élevés a été aussi observée en République Démocratique du Congo où les échecs des apprenants prennent l'ampleur à cause de plusieurs prédicteurs, entre autres des prédicteurs individuels, institutionnels, socioéconomiques et socio-environnementaux (Mwanan'ese & Kahindo, 2022 ; Kpiogine, 2020).

Conformément aux dispositions de l'Ordonnance n° 67-230 du 11 mai 1967 portant mesures d'exécution de l'ordonnance loi n°66-299 du 14 mai 1966, spécialement en ses articles 18, 19, 20 et 21 de la section 4 du chapitre ordonnance ayant trait aux critères de la délibération du jury de fin d'études ; les finalistes qui obtiennent moins de 50 % à la session sont exclus à poursuivre leurs études dans la filière des sciences infirmières. L'application de cette ordonnance loi pendant délibération des apprenants finalistes au jury de fin d'études ; entraîne un taux élevé d'échec.

Ces échecs entraînent plusieurs conséquences néfastes sur les apprenants finalistes qui par la suite deviennent des charlatans parce qu'ayant suivi une formation infirmière de 4 ans sans diplôme ; en usant les faux et usages de faux des attestations tenant lieu des diplômes des sciences infirmières. En plus de ces conséquences néfastes, viennent s'ajouter les mauvais résultats au cours de cette décennie où la division provinciale du Kwilu à travers son bureau d'enseignement des sciences de santé n'a jamais atteint 50 % de réussite dans ses ITM où les résultats tournent autour de 20 % à 49 % pour la session de cinq dernières années.

En effet, le taux élevé d'échec des apprenants finalistes des Instituts Techniques Médicales (ITM) mérite d'être abordé car les échecs impactent directement la qualité des soins de santé offerts dans

la région du Kwilu. L'étude revêt également une certaine pertinence du fait qu'elle aborde la compétence du personnel de santé comme essentielle pour l'ensemble du processus lié à la santé. Elle identifie les prédictors d'échec à travers une approche systématique et aborde les problèmes à la source. Ces prédictors sont sériés et catégorisés en prédictors individuels, institutionnels, socioéconomiques et socio-environnementaux. C'est une manière systématique d'analyser les causes multifactorielle de l'échec au sein de ces institutions.

Par ailleurs, l'impact social mis en avant montre clairement que l'échec des apprenants finalistes entraîne des conséquences graves telles que la baisse des inscriptions, la déperdition scolaire et l'existence de soignants non qualifiés. Les réformes dans la formation en sciences de la santé peuvent être considérées comme urgentes dans la province du Kwilu.

A Kikwit, l'étude menée par Kikumbi (2180), estime que près de 45 % des apprenants finalistes en RDC, quittent l'enseignement secondaire sans diplôme à cause des échecs causés par les prédictors socio-économiques, socio environnementales, institutionnelles et individuelles.

Cette étude explique largement ce que nous vivons chaque année dans les ITM du Kwilu en général et à l'ITM Mosango en particulier, qui est notre terrain d'étude.

Cette étude est partie de plusieurs constats, notamment l'abandon des études, le faible taux d'inscription, la déperdition scolaire, les multiples pendants, le manque de collaboration sociale, les émotions conduisant à une perversion de la personnalité, la délinquance juvénile, la présence des soignants sans qualification dans la province du Kwilu, suite aux échecs des apprenants finalistes. Ceux-ci représentent un problème majeur de l'éducation des sciences de la santé.

Selon les palmarès des résultats des années antérieures observés à l'Institut Technique Médical de Mosango notre terrain d'étude, il ressort 25 à 39% d'échec des finalistes chaque année terminale présenté dans le [tableau 1](#).

Tableau 1. Résultats comparés de l'ITM Mosango de 2019-2023

Année	Promotion	participants	Echec	%
2018-2019	4 ^{ème} A2	29	11	37,9
2019-2020	4 ^{ème} A2	26	9	34,6
2020-2021	4 ^{ème} A2	33	13	39,3
2021-2022	4 ^{ème} A2	21	8	38
2022-2023	4 ^{ème} A2	36	14	38,8
TOTAL		145	55	37,9

Source : Palmarès de l'ITM Mosango 2019-2023

Le [tableau 1](#) montre que de 2019-2023, l'ITM Mosango a enregistré au total 145 apprenants finalistes participants aux examens de fin d'étude dont 55 doubleurs soit 37,9%.

Ce taux élevé d'échec inquiète les parents et les autorités scolaires et sanitaires de la division provinciale de santé du Kwilu, ces échecs sont dus à plusieurs prédictors entre autres sociodémographiques, institutionnels, individuels, psycho-émotionnels, communicationnels et socioéconomiques.

Toutes ces causes influencent le rendement des apprenants finalistes à l'ITM Mosango et constituent un problème majeur dans le domaine de l'éducation des sciences de santé.

Eu égard à ces observations énoncées ci-haut, nous nous attelons à répondre à la question suivante :

- Quels sont les prédictors à la base des échecs des apprenants à l'Institut Technique Médical en approche par compétence ? Existe-t-il une relation entre l'échec des apprenants finalistes en APC et leur profil sociodémographiques et ces prédictors ?

Relative à la question de recherche posée précédemment, nous émettons l'hypothèse selon laquelle, les prédictors institutionnels, individuels, économiques, communicationnels et psycho-émotionnels seraient à la base des échecs des apprenants finalistes à l'ITM Mosango.

2. Matériels et méthodes

2.1. Milieu d'étude

L'étude a été menée à l'ITM Mosango dans la Zone de Santé rurale de Mosango dans la province du kwilu.

En 2007, le Bureau Diocésain des Œuvres Médicales (BDM) de Kikwit avec l'appui du Révérend Père Mario Cogliati décident l'implantation

de l'école infirmière du niveau A2 à Mosango. Lors de son passage à Mosango, Monsieur l'Abbé Willy Manzanza intéressé du projet et acceptera de financer les travaux de construction qui commenceront la même année.

Après la construction, l'ITM Mosango a ouvert ses portes le 15/09/2008 avec la 1^{ère} année infirmière par l'Arrêté Ministériel n°003/CABMINIPRO/SANTE/2009 du 11 Août 2009 sous la direction du Médecin Chef de Zone de Mosango Mr Olivier KAKEKSA comme préfet.

Il égorge 10 bâtiments avec une capacité d'accueil de 300 à 500 pupitres. L'ITM Mosango est implanté dans la zone de santé rurale de Mosango, Territoire de Masi-Manimba, Province du Kwilu. Il est situé à 420 m de la route nationale n°1, à 421 Km de la capitale Kinshasa et à 110 Km de la ville de Kikwit.

2.2. Population et échantillon

Notre population est constituée des apprenants finalistes ayant doublé au moins une fois l'année en 4^{ème} ITM en APC (les abuseurs, à l'ITM Mosango de l'année 2020-2023)

Nous avons opté l'échantillonnage non probabiliste en utilisant la technique d'échantillonnage de commodité (de convenance ou accidentel) dont l'échantillon est constitué d'unités qui sont à la disponibilité du chercheur. 55 apprenants finalistes ont été enquêtés et constituent ainsi la taille de notre échantillon.

2.3. Méthode, technique de collecte des données et instrument

Cette recherche se base sur l'étude quantitative qui a utilisé un devis descriptif pour décrire les prédicteurs des échecs des apprenants finalistes à l'Institut Technique Médical en approche par compétences dans la zone de santé rurale de Mosango, elle utilise la méthode d'enquête sur terrain couplée à l'observation et avec comme technique d'interview et le guide d'entretien comme instrument de mesure.

2.4. Méthode et démarche de collecte des données

L'enquête appuyée par la méthode d'observation nous ont permis de recueillir les informations auprès de chaque répondant. Le guide d'entretien comportait un seul point à savoir : les questions fermées explorant les prédicteurs des échecs des apprenants finalistes de l'ITM Mosango.

Pour recueillir les données sur terrain, trois enseignants de l'ITM Mosango étaient ont été retenus comme enquêteurs tous encadré par un expert en matière.

Pour garantir la validité interne des résultats de l'étude, les enquêteurs étaient conviés à donner les mêmes explications. Plusieurs contraintes ont été rapportées : refus de participer, désistement, exigences d'une quelconque somme d'argent avant de participer.

2.5. Déroulement de l'enquête

Pendant notre enquête sur terrain, nous procédions par la collecte des données uniquement auprès des apprenants finalistes qui répondaient à nos critères de sélections, notamment : être apprenant en 4^{ème} A2 à l'ITM Mosango, être doubleur de l'année 2020-2023, être présent au moment du déroulement de l'enquête, accepter de participer bénévolement à l'enquête, cela après qu'il ait donné son consentement de nous fournir l'information nécessaire.

3. Résultats et Discussion

3.1. Présentation et analyse des données

Par rapport aux tests statistiques, les données ont été présentées dans des tableaux par l'analyse descriptive uni variée en fréquence puis convertis en pourcentage par la formule ci-après (De Bonville, 2006) :

$$\% = \frac{F_o \times 100}{F_a}$$

% = Pourcentage

F_o = Fréquence Observée

F_a = Fréquence attendue

Nous avons traité les bis variées par l'analyse inférentielle avec le test de Chi carré (X^2) de Pearson par la formule ci-dessous :

$$\chi^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Table 2. Présentation des enquêtés selon les caractéristiques sociodémographiques, économiques et culturelles

Variables	Catégories	Fa	%
Sexe	1. Masculin	34	61,8
	2. Féminin	21	38,2
	Total	55	100
Tranche d'âge	1. 18-24 ans	18	32,7
	2. 25-30 ans	25	45,5
	3. Plus de 30 ans	12	21,8
	Total	55	100
Option suivie aux Humanités	1. Biologie-chimie	35	63,6
	2. Autres	20	36,4
	Total	55	100
Classe de provenance	0. D6	8	14,5
	1. 4 ^{ème} des humanités	20	36,4
	2. 3 ^{ème} des humanités	12	21,8
	3. 2 ^{ème} des humanités	15	27,3
	Total	55	100

Etat civil	1. Célibataire	38	69,0
	2. Marié (e)	14	25,5
	3. Divorcé (e)	3	5,5
	Total	55	100
Orientation ou filière suivie à l'ITM	1. Infirmière	28	50,9
	3. Accoucheuse	27	49,1
	Total	55	100
Province d'origine	1. Kwilu	49	89,1
	2. Autres	6	10,9
	Total	55	100
Prédicteurs financiers	1. Payement des frais en retard	27	49,1
	2. Paiement des frais pendant les examens	20	36,4
	3. Contrevaieur	8	14,5
	Total	55	100

Les observations de [tableau 2](#) indiquent que 61,8% des enquêtés sont des hommes, 45,5% se situent dans les fourchettes de 25-30 ans, 63,6% ont fait la Biologie-Chimie aux Humanités scientifiques ; 36,4% proviennent de la 4^{ème} des Humanités, 69,0% sont célibataires, 50,9% ont suivi l'orientation infirmière, 89,1% sont originaires de la province de Kwilu et 49,1% affirment qu'ils payent les frais en retard.

3.2. Prédicteurs institutionnels, individuels et relationnels

Les prédicteurs institutionnels, individuels et relationnels des enquêtés ont fait aussi l'objet de l'étude et les résultats trouvés sont repris au [tableau 3](#) ci-dessous.

Tableau 3. Présentation des prédicteurs institutionnels, individuels et relationnels

Variables	Catégories	F _a	%
Prédicteurs institutionnels	1. Attitudes de certains enseignants	8	14,5
	2. Concours d'admission non pris en considération	11	20,0
	3. Exigences concernant les cours	9	16,4
	4. Difficultés de certains cours et examens	9	16,4
	5. Correction des interrogations et examens	6	10,9
	6. Mauvais horaire d'examens	5	9,1
	7. Accélération des cours d'une manière anormale	3	5,4
	8. Compositions des questions compliquées	4	7,3
Total	55	100	
Prédicteurs individuels	1. Scolarité antérieure	10	18,2
	2. Conditions de vie	4	7,3
	3. Refus de synthétiser les cours	9	16,4
	4. Absence aux cours	15	27,3
	5. Maladie	5	9,0
	6. Choix d'orientation	12	21,8
Total	55	100	
Prédicteurs relationnels	1. Orgueil	29	52,7
	2. Insoumission	21	38,2
	3. Impolitesse	4	7,3
	4. Relation amoureuse	1	1,8
Total	55	100	

Il sied de signaler ([tableau 3](#)) que l'orgueil était les prédicteurs relationnels plus élevé à 52,7 % des finaliste suivi de 38,2 % des cas de l'insoumission, 27,3 % ont affirmé que le principal facteur lié à leur échec était l'absentéisme aux cours tandis que 21,8 % de cas affirmé le choix d'orientation et 20 % des finalistes ont accepté que leur concours d'admission était non pris en considération dans les prédicteurs institutionnels.

3.3. Prédicteurs psycho-émotionnels et communicationnels

Tableau 4. Présentation des prédicteurs psycho-émotionnels et communicationnels

Variables	Catégories	F _a	%
Prédicteurs psycho-émotionnels	1. Tricherie	31	56,4
	2. Décès d'un tuteur	19	34,5
	3. Révocation ou punition institutionnelle	5	9,1
	Total	55	100
Prédicteurs communicationnels	1. Rompre le cours pour un appel téléphonique	30	54,5
	2. Utilisation de téléphone pendant le cours	25	45,5
	Total	55	100
Inaccessibilité au cours	1. Oui	42	76,4
	2. Non	13	23,6
	Total	55	100

Les analyses descriptives des prédicteurs psycho-émotionnels et communicationnels des enquêtés dont les résultats sont consignés au [tableau 4](#) montrent que 56,4 % des apprenants enquêtés citent la tricherie comme la principale cause psycho-émotionnelle liée à leur échec; 54,5 % déclarent que l'action de rompre le cours pour un appel téléphonique quelconque est le facteur communicationnel majeur lié à leur échec ; et 76,4 % confirment que ces prédicteurs sont l'accessibilité au cours.

4. Discussion

4.1. Caractéristiques sociodémographiques, économiques et culturelles

Il ressort du [tableau 2](#) que 61,8 % des enquêtés sont de sexe masculin, suivi de 38,2 % de sexe féminin. Ce résultat montre que la plupart des apprenants qui se sont inscrits à l'ITM avec comme méthode d'apprentissage l'approche par compétence, sont plus du sexe masculin. Un tel résultat est semblable à celui de [Petit \(1975\)](#) qui avait trouvé dans son étude 70,3 % des apprenants de sexe masculin contre 29,7 % du sexe féminin. Cette réalité montre donc que la plupart des apprenants qui affrontent les études secondaires à l'ITM dans notre milieu sont en majorité des garçons.

Quant à la tranche d'âge, 45,5% des enquêtés se situent dans la fourchette de 25-30 ans. Ce résultat démontre clairement que cette variable est associée à l'échec des apprenants finalistes, ce qui corrobore avec l'étude menée par [Coulon \(1994\)](#), 46,7% des enquêtés avec la tranche d'âge allant de 26 à 30 ans.

Pour ce qui est de la variable option suivie aux Humanités, il est observé que 63,6% des enquêtés ont fait la Biologie-Chimie aux Humanités scientifiques. En revanche ce résultat ressemble à l'étude menée par [Coulon \(1994\)](#), qui a trouvé 62,9% des finalistes qui ont fait la même option aux humanités.

Ainsi, la plupart des apprenants qui échouent sont ceux qui n'ont pas suivi les filières en relation avec les options suivies aux Humanités.

Enfin, l'inspection des données de la classe de provenance et orientation comme facteur montre que 36,4 % des apprenants proviennent de la 4^{ème} des Humanités.

4.2. Prédicteurs institutionnels, individuels, économiques et relationnels

Quant aux prédicteurs institutionnels, il se dégage du tableau 3 descriptif que 20,0 % des apprenants ont affirmé que les résultats au concours d'admission étaient non pris en considération. Ce résultat marche de pair avec l'étude de [Kikumbi \(2018\)](#) qui a même trouvé que la majorité des apprenants qui échouent ont plusieurs facteurs favorisants, mais le facteur institutionnel reste la principale cause des échecs dont 21 % d'apprenants affirmant ce que nous avons trouvé dans notre recherche.

Concernant les prédicteurs individuels, il est à indiquer que d'après les informations fournies au tableau 2 ; 27,3 % affirment que le principal facteur lié à leur échec est l'absentéisme au cours. Il apparaît donc clair que cette variable a une influence sur la réussite des apprenants finalistes. Ce résultat ressemble à l'étude menée par [Droesbeke \(2019\)](#) qui lui, avait trouvé le 26,8 %, ce qui nous pousse à affirmer que l'absentéisme au cours est l'une des causes des échecs des apprenants à l'ITM en approche par compétences.

Les observations qui relèvent des prédicteurs économiques indiquent que 49,1% affirment qu'ils payent les frais en retard. Ceci est un élément important dans la réussite des apprenants. Il sied de noter que le manque d'argent, le retard dans le paiement des frais académiques et la pauvreté sont à la base des échecs des apprenants finalistes à l'Institut Technique Médical.

Enfin, le facteur relationnel le plus cité dans 38,2 % des cas est les relations amoureuses entre apprenants eux-mêmes et entre apprenants et de tierces personnes.

4.3. Caractéristiques psycho-émotionnelles, communicationnelles et échec des apprenants

Les analyses descriptives du tableau 4 pour les prédicteurs psycho-émotionnels montrent que 56,4 % des apprenants enquêtés citent la tricherie comme la principale cause psycho-émotionnelle liée à leur échec. Ce résultat concorde avec celui trouvé par [Amadiou \(2015\)](#) qui a trouvé que la plupart des échecs des apprenants proviennent de prédicteurs psycho-émotionnels. Vu la totalité de ce pourcentage, nous disons que les facteurs psycho-émotionnels contribuent aussi à l'échec des apprenants à l'ITM Mosango.

Quant aux prédicteurs communicationnels, 54,5 % déclarent que l'action de rompre le cours pour un

appel téléphonique quelconque est le facteur communicationnel majeur lié à leur échec. Les analyses descriptives nous démontrent que cette variable est liée à l'échec des apprenants finalistes.

Au vu des résultats obtenus, nous affirmons notre hypothèse selon laquelle les prédicteurs institutionnels, individuels, économiques, communicationnels et psycho-émotionnels seraient à la base des échecs des apprenants finalistes à l'ITM Mosango de Kwilu.

5. Conclusion

Le thème de réflexion de ce travail a porté sur l'analyse des prédicteurs déterminants les échecs des apprenants à l'Institut Technique Médical du Kwilu (ITM Mosango).

L'étude s'est focalisée sur les prédicteurs sociodémographiques, institutionnels, individuels, relationnels, financiers, psycho-émotionnels et communicationnels déterminants les échecs des apprenants à l'ITM Mosango.

Cette étude est partie de plusieurs constats, notamment l'abandon des études, le faible taux d'inscription, la déperdition scolaire, les multiples pendaisons, le manque de collaboration sociale, les émotions conduisant à une perversion de la personnalité dans les ITM du Kwilu, suite aux échecs des apprenants finalistes. Ceci représente un problème majeur de l'éducation des sciences de la santé.

L'étude a été réalisée avec comme critère d'acceptabilité fixé à 50 % ou en rapport avec les échecs auprès de nos enquêtés. Il s'agit d'une étude quantitative qui a utilisé un devis descriptif, la population de l'étude constituée des finalistes qui ont repris au moins une fois l'année terminale capable de donner les prédicteurs à la base de leurs échecs à l'ITM Mosango.

Après l'enquête, nous avons retenu 55 apprenants finalistes dont la plupart étaient du sexe masculin (61,8 %), 45,5 % se situent dans la fourchette de 25-30 ans, 63,6 % ont fait la Biologie-Chimie aux Humanités scientifiques. 36,4 % proviennent de la 4^{ème} des Humanités, 69,0 % sont célibataires, 50,9% ont suivi l'orientation infirmière, 89,1% sont originaires de la province de Kwilu et 49,1% affirment qu'ils payent les frais en retard.

Pour les prédicteurs relationnels, un seulement a atteint notre objectif, à savoir l'insoumission. Quant aux prédicteurs financiers ou économiques, un seulement a atteint notre objection, à savoir le paiement des frais académiques en retard. Pour les facteurs psycho-émotionnels, celui qui a atteint notre objectif est le décès d'un tuteur. Les apprenants finalistes enquêtés ont prouvé que les prédicteurs institutionnels, individuels, socioéconomiques ont favorisé leurs échecs à l'ITM Mosango par rapport au reste des indicateurs (variables) utilisés. Dans l'ensemble, le taux des échecs des apprenants à l'ITM

Mosango est évalué à 50,5 %, ce qui représente un taux d'échec élevé.

Ce résultat obtenu, se limite à l'ITM Mosango de Masi manimba de la province du Kwilu. Nous demandons aux futurs chercheurs de pouvoir élargir cette étude dans tous les ITM sur l'étendue de la République en général et dans toute la province du Kwilu en particulier, en abordant l'aspect pédagogique (la tenue des documents pédagogique et utilisation des méthodes de la pédagogie active) et l'aspect administratif (Organisation des organes de gestion des ITM) dans le but d'améliorer les résultats des apprenants et contribuer à l'amélioration de la production d'un personnel de santé compétent, motivé, en quantité suffisante pour une offre de services de santé de qualité.

Comme recommandations et suggestions, nous formulons ce qui suit :

a) Aux autorités politico administratives et sanitaires

- D'appliquer la formation continue des cadres des ITM dans toute l'étendue de la République en général et dans la province du Kwilu en particulier ; Améliorer les infrastructures pédagogiques pouvant permettre un bon accueil des apprenants ;
- Soutenir financièrement les apprenants en difficulté socioéconomique par une bourse d'étude pouvant le permettre de terminer leurs études en bonne et difforme sans coupure.

b) Aux institutions de formation

- De prendre en considération le concours d'admission afin d'orienter correctement les apprenants pour former qualitativement les cadres accoucheuses, techniciens de laboratoire et infirmiers capables d'exercer leurs métiers sans faille et exclure ceux qui n'ont pas répondu aux critères d'admission,
- De veiller sur les enseignants ayant une responsabilité des cours qui en accélèrent anormalement au détriment des apprenants et qui en font commerce ou détruisent les futures cadres,
- De veiller sur la composition des examens et leur correction, sur l'attitude de certains enseignants ayant des conflits avec les apprenants afin d'aboutir au résultat réel des apprenants après les épreuves,
- De mettre en place un dispositif permanent d'accompagnement des finalistes et stagiaires sur le terrain de stage à l'ITM Mosango.

c) Aux apprenants

- De respecter l'option choisie aux Humanités (niveau inférieur) ayant trait à l'orientation choisie à l'ITM Mosango pour éviter à reprendre plusieurs fois la même classe et même à abandonner les études à cause de multiples échecs,
- De réunir toutes les conditions avant d'affronter les études secondaires, afin de faire face aux exigences scolaires et réussir facilement aux épreuves ;
- D'être régulier aux cours et être capable de s'adapter aux exigences du travail de l'ITM ;
- D'éviter des distractions de loisirs pendant les examens et avoir l'aptitude de résumer les cours pour faciliter le blocus et répondre positivement aux épreuves qui est la lutte contre l'échec,
- D'obéir aux instructions scolaires et au respect des personnels enfin d'éviter de croquer en jambes qui

représente une barrière à la réussite à l'enseignement médical.

d) Aux chercheurs

Les résultats de notre étude montrent que l'échec des apprenants finalistes est plus élevé à l'ITM Mosango, à cause des facteurs cités ci-haut. Pour cela, nous proposons qu'une étude soit menée dans tous les Instituts Techniques Médicaux en République Démocratique du Congo en général et dans la province du Kwilu en particulier pour confirmer ou apporter des améliorations à cette réalité scolaire.

Références bibliographiques

- Amadiou, F. & Tricot, A. (2015). Les facteurs psychologiques qui ont un effet sur la réussite des étudiants. *Cahiers de l'APLIUT*, 51–55. <https://doi.org/10.4000/apliut.5155>.
- Coulon, A. (1994). Ethnométhodologie et éducation. *Revue française de pédagogie*, 141–144.
- Cristea, G. (2004). *La psychologie de l'éducation*. București, Editura CNI Coresi.
- Droesbeke, J.-J. (2019). Réussite ou échec à l'université. Trajectoire des étudiants en Belgique francophone. Paris, Ellipses.
- Fortin, L. & Picard, Y. (1999). Les élèves à risque de décrochage scolaire : facteurs discriminants entre décrocheurs et persévérants. *Revue des sciences de l'éducation*, 359–374.
- De Bonville, J. (2006). *L'analyse de contenu des médias*. DeBoeck, Bruxelles.
- Kantabaze, P. C. (2008). *Déperditions scolaires dans le secteur de l'élémentaire au Burundi : Cas de la mairie de Bujumbura* [Thèse de Doctorat, Université Cheikh Anta Diop].
- Kikumbi, A.L. (2018). *L'éducation des filles dans les écoles secondaires du diocèse de kikwit en R.D.Congo (1960-1997). Contribution des congrégations féminines* [Thèse de Doctorat, KU Leuven].
- Kpiogine, A.K. (2020). Perception des échecs scolaires par les parents des écoliers de sixième année primaire dans la ville d'Isiro. *International Journal of Innovation and Applied Studies*, 715–722.
- Meunier-Carus, M. (2015). L'impact de l'utilisation des TICE sur la motivation des élèves en classe de langue dans l'enseignement professionnel. *Sciences de l'Homme et Société*. (dumas-01178603).
- Michaut, C. & Roche, M. (2017). L'influence des usages numériques des étudiants sur la réussite universitaire. *Revue internationale de pédagogie de l'enseignement supérieur*, 71–83. DOI: [10.4000/ripes.1171](https://doi.org/10.4000/ripes.1171).
- Mwanan'ese, L.V. & Kahindo, S.J. (2022). Esquisse des causes des échecs massifs aux examens d'Etat en section pédagogique dans la chefferie de Watalinga. *International Journal of Innovation and Applied Studies*, 323–330.
- Petit, P. (1975). Rendement de l'enseignement supérieur et origine sociale. *Revue économique*, 587–604.
- Sălceanu, C. & Matei, R.L. (2017). L'échec scolaire dans une école internationale. *Pensée Plurielle*, 71–82. DOI: [10.3917/pp.046.0071](https://doi.org/10.3917/pp.046.0071).