



Facteurs associés aux difficultés de la résilience des étudiants de l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa formés au graduat dans le système classique, inscrits en passerelles LMD

[Factors associated with resilience difficulties for graduate students at Kinshasa's Higher Institute of Medical Techniques in the classic system, registered in LMD passerels]

Boloko Muhega Papy^{1*}, Imani Ramazani^{2,3,4} & Mabakutuvangilanga Ntela Simon-Decap^{3,4,5,6}

¹Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kikwit (ISTM/KKT), Département des Sciences Infirmières, République Démocratique du Congo.

²Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kindu, Ecole Doctorale Monique Rothan-Tondeur, République Démocratique du Congo.

³Université Sorbonne Paris Nord, Ecole Universitaire de Recherche en Soins, Laboratoire Educations et Pratiques de Santé (LEPS), (UR 3412), UFR SMBH, F-93017, Bobigny, France.

⁴Centre de Recherche en Sciences Infirmières et Innovation en Santé (CRESSIS)

⁵Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa, Département des Sciences Infirmières, République Démocratique du Congo.

⁶Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kindu, Ecole Doctorale Monique Rothan-Tondeur, République Démocratique du Congo.

Résumé

La transition vers le système LMD (Licence-Master-Doctorat) pose d'importants défis aux étudiants formés sous le système classique, notamment à l'Institut Supérieur des Techniques Médicales (ISTM) de Kinshasa. Cette recherche vise à identifier les facteurs influençant ces difficultés dans un contexte de changement éducatif.

L'étude s'appuie sur une enquête auprès de 123 étudiants des programmes de passerelles LMD. L'analyse examine des facteurs sociodémographiques, relationnels, des adversités spécifiques, la régulation émotionnelle, et l'organisation académique, validés par des tests statistiques.

L'étude révèle que 63% des étudiants rencontrent des difficultés de résilience face au système LMD. Seul l'état matrimonial a une signification statistique notable. La réticence à communiquer et le découragement sont des obstacles sociaux majeurs. Les adversités incluent la préférence pour l'ancien système, la charge de travail, et les coûts. L'acceptation de la réalité et l'adaptabilité sont cruciales pour la régulation émotionnelle, tandis que l'absence d'un réseau de tuteurs constitue une lacune organisationnelle clé.

Cette étude souligne le besoin urgent de renforcer le soutien individuel et institutionnel afin d'améliorer la résilience et le succès des étudiants durant cette transition vers le LMD. Des stratégies ciblées sont essentielles.

Mots-clés : Facteurs, difficultés, résilience, étudiants, système classique, passerelles LMD.

Abstract

The transition to the LMD (Bachelor-Master-Doctorate) framework poses considerable challenges for students previously educated under the conventional system, particularly at the Higher Institute of Medical Techniques (ISTM) in Kinshasa. This research endeavor seeks to identify the factors that contribute to these difficulties within the context of educational transition. The investigation is grounded in a survey conducted with 123 students enrolled in LMD bridging programs. The analysis encompasses sociodemographic and relational factors, specific adversities, emotional regulation, and academic organization, all validated through statistical testing. A significant 63% of students encounter challenges related to resilience within the LMD framework. Notably, only marital status exhibits substantial statistical significance. Communication reluctance and feelings of discouragement emerge as predominant social barriers. Identified adversities include a preference for the traditional system, increased workload, and financial pressures. Acceptance of one's circumstances and adaptability are essential for effective emotional regulation, whereas the lack of a tutoring network represents a critical organizational deficiency. This study underscores an urgent imperative to enhance both individual and institutional support mechanisms aimed at bolstering student resilience and success during their transition to the LMD system. The implementation of targeted strategies is essential for addressing these needs effectively.

Keywords: Factors, difficulties, resilience, students, traditional system, LMD pathways

*Auteur correspondant: Boloko Muhega Papy, (papyboloko189@gmail.com). Tél. : (+243) 81 43 318 12

Reçu le 23/10/2024; Révisé le 26/11/2024 ; Accepté le 09/12/2024

DOI: <https://doi.org/10.59228/rcst.024.v3.i4.112>

Copyright: ©2024 Boloko 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

Le système Licence-Master-Doctorat (LMD), instauré pour harmoniser les formations supérieures, a profondément modifié les méthodes pédagogiques et les exigences académiques au sein de plusieurs institutions à travers le monde (Rivier, 2022). À l'Institut Supérieur des Techniques Médicales (ISTM) de Kinshasa, de nombreux étudiants, initialement formés selon le système classique de *graduat*, se trouvent confrontés aux défis liés à la transition vers le système LMD par le biais de programmes de passerelles. Cette transition s'avère parfois complexe, car elle requiert non seulement une adaptation aux nouvelles méthodologies d'enseignement et à une charge de travail accrue, mais également une révision de leurs habitudes d'apprentissage (Thilly, 2021). Ben Saber, (2022) fait remarquer que l'adaptation au LMD comme cadre pédagogique, est souvent caractérisé par des exigences élevées en matière de travail autonome et l'intégration des technologies éducatives, met en évidence la capacité de résilience des étudiants. Toutefois, un certain nombre d'entre eux éprouvent des difficultés à surmonter ces défis, ce qui peut nuire à leur réussite académique.

La résilience est définie comme la capacité à maintenir une santé mentale satisfaisante face aux traumatismes (Haliday & Naudin, 2019). Ce concept s'est élargi pour englober des formes telles que la résilience collective et scolaire (Altintas, 2020). Dans le cadre académique, Simard, (2023) souligne que les étudiants sont confrontés à des contraintes susceptibles d'affecter leur résilience, bien que l'accès à l'éducation soit souvent considéré comme une opportunité. La transition vers le système Licence-Master-Doctorat (LMD), initiée en Europe en 1998, a pour objectif d'harmoniser l'enseignement supérieur dans un contexte de mondialisation. Ce système encourage l'autonomie des étudiants, mais soulève également des défis, notamment en ce qui concerne la charge de travail et l'adaptation (Baptiste et al., 2022).

En Afrique, le LMD a été rapidement adopté par des pays tels que le Sénégal et la Côte d'Ivoire afin de satisfaire aux besoins d'intégration régionale (Fraj et al., 2023). Le gouvernement de la République Démocratique du Congo (RDC) a mis en place le LMD afin d'améliorer la qualité de l'éducation et de

promouvoir la mobilité des étudiants (Nkulu, 2024). Toutefois, ce changement fait face à des difficultés, telles que le manque de ressources et d'infrastructures suffisantes dans les institutions (Calicchio, 2023).

L'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa a été parmi les premières universités paramédicales à expérimenter l'approche LMD en RDC. Les étudiants formés au système classique « *graduat* » ont rencontré des nombreuses difficultés lors de leur inscription en passerelle LMD. Cette question revêt une importance particulière dans le secteur des techniques médicales, où les exigences académiques et professionnelles sont élevées (Kohstall, 2012). Ces difficultés peuvent affecter le bien-être ainsi que les performances académiques des étudiants, bien que chaque individu réagisse de manière différente. En sciences Infirmières, les données montrent que les difficultés liées à l'adaptation au nouveau système d'enseignement LMD ont provoqué un abandon d'environ 40%.

Cette étude vise à identifier les facteurs associés aux difficultés de la résilience des étudiants issus du *graduat* en passerelles LMD à l'ISTM-Kinshasa. Elle s'appuie sur le modèle de résilience proposé par Luthar et Cicchetti comme cadre de référence. Ce modèle met en exergue l'importance de divers facteurs interconnectés qui influencent la capacité d'un individu à surmonter les adversités. Ce modèle prend en considération des éléments tels que les facteurs sociodémographiques, les adversités spécifiques, les relations interpersonnelles ainsi que les processus de régulation émotionnelle. Cette approche dynamique et multifactorielle permet de prendre en compte des spécificités culturelles et éducatives propres en l'adaptant au contexte des études en RDC.

2. Matériel et méthodes

2.1. Conception et cadre de l'étude

Cette recherche est quantitative transversale à visée analytique et est menée à l'ISTM Kinshasa. Fondé en 1972, elle est la première et la plus grande institution universitaire qui forme des professionnels paramédicaux spécialisés dans plusieurs domaines, notamment les sciences infirmières, la biologie médicale, la santé communautaire, les sciences de la motricité et réadaptation, les sages-femmes, etc. Cette institution participe aussi à la recherche médicale et collabore avec des institutions pour échanger des connaissances, renforçant ainsi le système de santé congolais.

2.2. Population

La population était constituée de tous les étudiants formés au graduat dans le système classique, inscrits en passerelles LMD à l'ISTM Kinshasa et particulièrement dans les sections choisies pour l'étude, dans l'ensemble soit 200 étudiants.

2.3. Technique d'échantillonnage

Dans le cadre de cette recherche, et au regard du nombre réduit, nous avons fait appel à un échantillonnage exhaustif. Korff-Sausse, (2004) souligne que ce type d'échantillonnage aussi appelé recensement est une méthode de sélection d'échantillons dans laquelle tous les éléments de la population sont étudiés. Cela signifie qu'il n'y a pas de sélection aléatoire et que tous les membres de la population ont la même chance d'être inclus dans l'échantillon (Williams et al., 2016). Dans le cas d'espèce, il s'agit d'inclure tous les étudiants de l'ISTM Kinshasa inscrits en passerelle et qui répondront aux différents critères préétablis, soit 123. Pour être sélectionné, les participants devraient être étudiant de l'ISTM Kinshasa formé au graduat dans le système classique, inscrit en passerelle LMD, régulièrement inscrit en passerelle l'année en cours, présent le jour de l'enquête et ayant accepté de participer librement à l'étude.

2.4. Recrutement des étudiants

Pour recruter des participants, une collaboration impérative avec l'administration était nécessaire afin d'identifier les étudiants éligibles et de faciliter la prise de contact.

Des annonces ont été préalablement disposées dans chaque auditoire de passerelle de l'ISTM Kinshasa et dans les espaces communs pour informer les étudiants au sujet de l'étude.

Pour chaque promotion, des sessions d'information ont été mises en place pour expliciter les objectifs de la recherche, clarifier les attentes envers les participants et répondre à leurs interrogations.

Un suivi personnalisé était assuré par un contact individuel avec les étudiants potentiellement intéressés, lequel suivi a permis ainsi une discussion sur leur participation et la réponse à leurs préoccupations. Cette démarche visait à recruter un échantillon représentatif et engagé tout en respectant rigoureusement les normes éthiques inhérentes à la recherche.

2.5. Technique et instrument de collecte des données

Afin de faciliter la collecte des données, l'enquête par questionnaire a été privilégiée (Vandercammen, 2018). Le questionnaire utilisé comme instrument de collecte de données a été adapté par l'enquêteur et celui-ci prend son origine du modèle de résilience de Luthar et Cicchetti. Ce modèle est constitué de cinq dimensions à savoir : les facteurs sociodémographiques, les adversités spécifiques, les relations interpersonnelles, les processus de régulation émotionnelle ainsi que l'organisation académique adaptés au contexte de cette étude. La figure 1 ci-dessous illustre le cadre conceptuel sur les difficultés de la résilience des étudiants adaptée au modèle de résilience de Luthar et Cicchetti.

2.6. Processus de collecte des données

Les données ont été collectées à l'aide du logiciel Kobocollect préinstallé sur les dispositifs mobiles (smartphones) (Hadrossek et al., 2023). Elles sont ensuite synchronisées quotidiennement sur le serveur Web, permettant ainsi une collecte et une saisie en temps réel (Bonnet et al., 2023). Cette méthode contribue à minimiser les erreurs de saisie des données et facilite leur nettoyage ultérieur. Afin d'assurer la sécurité des informations, la clé de sécurité du serveur Kobocollect était exclusivement utilisée par l'investigateur principal et le coordinateur de l'étude (Lynda, 2016).

Après la collecte des données sur le terrain, celles-ci ont été importées dans un fichier Excel qui était ensuite exporté vers SPSS version 24 pour procéder au nettoyage et à l'analyse. Ces données ont été nettoyées et analysées à l'aide du logiciel SPSS version 24.

2.7. Analyse des données

Les données ont été saisies à l'aide du logiciel Kobocollect (Hadrossek et al., 2023). Ces données ont été transférées dans un fichier Excel ensuite exporté vers SPSS version 2024 pour procéder au nettoyage et à l'analyse. Les données catégorielles ont été analysées par le biais de statistiques descriptives, englobant les fréquences et les proportions. Des tests du chi carré ont été réalisés afin d'établir des relations entre les variables indépendantes (difficultés de résilience Oui/Non) et dépendantes. Les rapports de prévalence (PR) ainsi que les intervalles de confiance correspondants à 95 % ont été employés pour mesurer le risque (Stéphane, 2015).

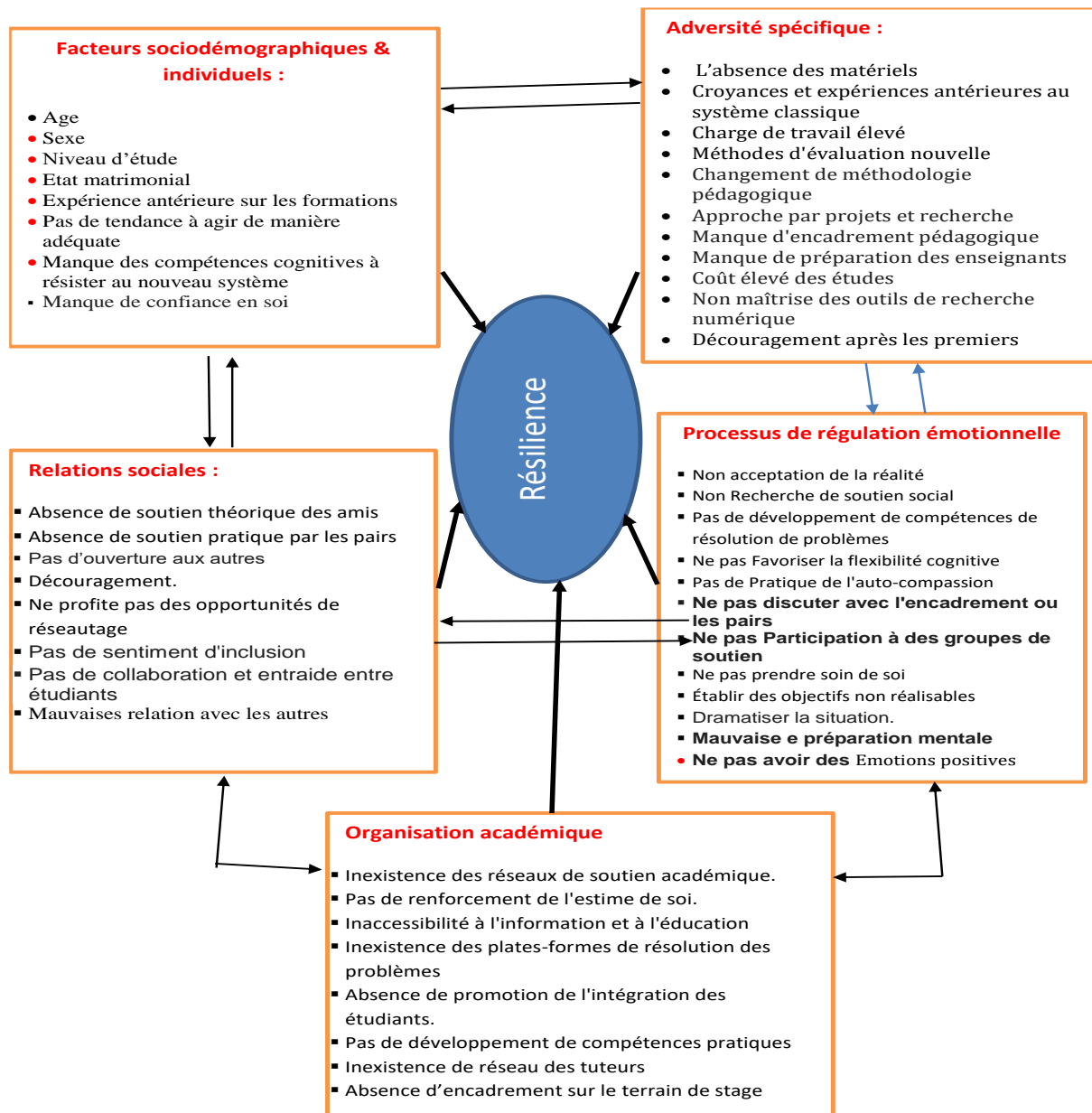


Figure 1. Cadre conceptuel sur les difficultés de la résilience des étudiants adaptée au modèle de résilience de Luthar et Cicchetti

2.8. Gestion de l'information et contrôle qualité

L'outil de collecte des données quantitatives a été conçu avec une attention méticuleuse, intégrant des mécanismes de contrôle et des substitutions de données afin d'assurer une qualité optimale. Pour garantir la confidentialité des informations recueillies, l'étude a été réalisée exclusivement par le chercheur principal. La fiabilité de cet outil a fait l'objet d'une évaluation rigoureuse. Nous ferons appel à des scientifiques hautement qualifiés et spécialisés, tous détenteurs au minimum d'un diplôme de maîtrise en santé publique. Pendant la phase de collecte des données, le chercheur principal a bénéficié de la supervision d'un coordinateur de recherche. Ces procédures ont pour objectif de respecter scrupuleusement le protocole établi lors de la collecte des données médicales relatives aux patients. Avant toute analyse, les données importées dans Microsoft Excel ont été soigneusement nettoyées afin de réduire au maximum les risques d'erreur.

2.9. Considérations d'ordre éthique

Avant la réalisation de l'étude, le protocole était d'abord soumis au comité d'éthique de l'ISTM-Kinshasa. Chaque participant était clairement informé sur la nature, les objectifs et les retombées de l'étude. Pour chaque participant, le formulaire d'information et de consentement était remis avant l'entretien, afin de leur permettre d'en prendre connaissance, de poser des questions ou d'éclaircir des inquiétudes, si cela s'avérerait nécessaire. A l'issue de cet exercice, le consentement libre et éclairé des sujets d'étude était sollicité et obtenu avant l'entretien. Nous avons considéré les étudiants comme des collaborateurs libres et autonomes. La recherche était strictement anonyme et confidentielle.

3. Résultats

Sur 123 enquêtés, 77 enquêtés soit 63% avait des difficultés à la résilience au système LMD contre 46 enquêtés soit 37%, tel qu'illustré à la [figure 2](#) suivante.

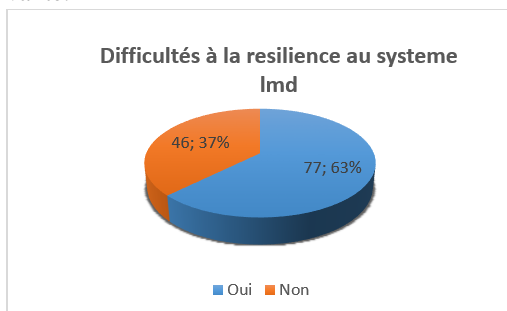


Figure 2. Difficultés à la résilience des enquêtés au système LMD

Les résultats de l'analyse des difficultés de la résilience au système LMD en fonction des facteurs sociodémographiques et individuels sont résumés au [tableau I](#). Il analyse l'impact des facteurs sociodémographiques et individuels sur les difficultés de résilience. L'examen du test du khi-carré indique qu'il n'existe pas de corrélation significative entre le sexe et la résilience ($X^2 = 1,33$ et $P > 0,05$).

En revanche, l'âge se révèle être un facteur déterminant ($X^2 = 0,001$), avec une prévalence plus marquée chez les individus âgés de 26 à 33 ans, suivis par ceux de 34 à 41 ans et ceux de plus de 42 ans ; en contraste, les personnes âgées de moins de 25 ans semblent relativement moins affectées.

L'état matrimonial présente également une signification statistique ($P = 0,027$), avec une incidence supérieure parmi les veufs et veuves.

En ce qui concerne l'expérience antérieure ($X^2 = 0,678$) et la tendance à ne pas agir adéquatement ($X^2 = 0,946$), aucune signification n'est constatée. Toutefois, il convient de souligner que les relations interpersonnelles ($P = 0,004$) ainsi que la confiance en soi ($P = 0,002$) exercent une influence déterminante sur les difficultés rencontrées en matière de résilience.

Quant au [tableau II](#), il analyse les difficultés de la résilience des étudiants au système LMD en fonction des éléments de relations sociales.

Le [tableau II](#) a examiné l'influence des éléments de relations sociales sur les difficultés de résilience, en utilisant l'analyse du khi-carré pour mesurer la significativité des divers facteurs. Il est à noter que l'absence de soutien amical ne montre pas de corrélation significative avec la résilience ($X^2 = 0,911$ et $P = 0,339$). En revanche, la réticence à établir des interactions avec autrui apparaît comme statistiquement significative ($X^2 = 6,588$ et $P = 0,01$), tout comme le sentiment de découragement envers le système LMD ($X^2 = 9,864$ et $P = 0,001$), indiquant ainsi que ces éléments sont associés à une aggravation des difficultés de résilience.

De plus, une connexion positive avec autrui révèle une forte significativité ($X^2 = 16,276$ et $P < 0,001$), tout comme le sentiment d'exclusion du système LMD ($X^2 = 60,103$ et $P < 0,001$), suggérant que ces facteurs exercent une influence considérable sur la résilience. Enfin, la coopération et l'entraide entre étudiants ne montrent pas de signification statistique ($X^2 = 1,567$ et $P = 0,21$).

Ces résultats mettent en lumière le rôle crucial des relations interpersonnelles et de l'inclusion dans le cadre éducatif en tant que soutien à la résilience.

Les difficultés de la résilience des étudiants au système LMD ont été aussi analysées en fonction des adversités spécifiques, et les résultats y afférents sont consignés au [tableau III](#).

Tableau I. Analyse des difficultés de la résilience au système LMD en fonction des facteurs sociodémographiques et individuels

Facteurs sociodémographiques et Individuels	DIFFICULTES DE LRESILIENCE				
	OUI Eff(%)	NON Eff(%)	X2	IC 95%	P
Sexe					1,33
Masculin	57(46,3)	28(22,8)	2,334	(0,84-4,02)	
Féminin	20(16,3)	18(14,6)		1	
Tranche d'âge					0,001
≤ 25 ans	13(10,6)	8(6,5)	0,64	(1,03-3,32)	
26 à 33 ans	32(26,0)	22(17,9)		(0,43-2,33)	
34 à 41 ans	17(13,8)	9 (7,3)		(0,44-1,51)	
42 ans & plus	15(12,2)	7(5,7)		1	
Etat matrimonial					0,027
Veuf(ve)	19(15,4)	6(4,9)	5,147	(0,83-1,04)	
Célibataire	52(42,3)	32(26)		(1,32-2,96)	
Divorcé	5(4,1)	2(1,6)		(0,22-10,32)	
Marié	1(0,8)	6(4,9)		1	
Expérience antérieure					0,678
Oui	53(43,1)	30(24,4)	0,171	(0,54-2,56)	
Non	24(19,5)	16(13,0)		1	
Tendance à ne pas agir de manière adéquate					0,946
Oui	44(24)	26(16)	0,004	(0,49-2,15)	
Non	33(17)	20(33)		1	
Manque de capacité mentale à résister au système LMD					0,227
Oui	61(49,6)	32(26)	1,455	(0,72-3,85)	
Non	16(13,0)	14(11,4)		1	
Mauvaise relation avec les autres					0,004
Oui	21(17,1)	39(31,7)	38,119	(0,3-016)	
Non	56(45,5)	7(5,7)		1	
Manque de confiance en soi					0,002
Oui	13(10,6)	24(19,5)	17,052	(2,08-6,44)	
Non	64(52,0)	22(17,9)		1	

Tableau II. Analyse des difficultés de la résilience au système LMD en fonction des éléments de relation sociale

Eléments de relations sociales	DIFFICULTES DE LRESILIENCE				
	OUI Eff(%)	NON Eff(%)	X2	IC 95%	P
Manque de soutien d'amis					0,339
Oui	42(34,1)	21(17,1)	0,911	(0,69-2,98)	
Non	35(28,5)	25(20,3)		1	
Reserve à aborder les autres					0,01
Oui	37(30,1)	33(26,8)	6,588	(0,16-079)	
Non	40(32,5)	13 (10,6)		1	
Découragement face au système LMD					0,001
Oui	11(8,9)	18(14,6)	9,864	(2,11-6,52)	
Non	66(53,7)	28(22,8)		1	
Connexion avec les autres					0,000
Oui	72(58,5)	30(24,4)	16,276	(2,58-22,86)	
Non	5(4,1)	16(13,0)		1	
Sentiment de ne pas être inclus au LMD					0,000
Oui	12(9,8)	40(32,5)	60,103	(2,01-6,09)	
Non	65(52,8)	6(4,9)		1	
Collaboration et entraide entre étudiant					0,21
Oui	62(50,4)	41(33,3)	1,567	(0,17-1,48)	
Non	15(12,2)	5(4,1)		1	

Tableau III. Analyse des difficultés de la résilience au système LMD en fonction des adversités spécifiques et les difficultés de la résilience au système LMD

Adversités spécifiques et les difficultés de la résilience au système LMD	DIFFICULTES DE LRESILIENCE				
	OUI Eff(%)	NON Eff(%)	X2	IC 95%	P
Absence des matériels pour s'adapter aux exigences du LMD					
Oui	62(50,4)	39(31,7)	0,550	(0,28-1,98)	0,06
Non	15(12,2)	7(5,7)		1	
Croyance et appréciation du système classique					
Oui	35(28,5)	29(23,6)	3,569	(0,34-1,66)	0,07
Non	42(34,1)	17(13,8)		1	
Charge du travail dans le système LMD					
Oui	51(41,5)	30(30,9)	3,86	(1,49-2,27)	0,04
Pas trop	26(21,1)	16(6,5)		1	
Appréciation des méthodes d'évaluation en LMD					
Oui	42(58,5)	30(24,4)	1,351	(0,3-1,36)	0,245
Non	35(4,1)	16(13,0)		1	
Difficultés liés au changement de méthode pédagogique au LMD					
Oui	44(35,8)	28(22,8)	0,164	(0,41-1,81)	0,684
Non	33(26,8)	18(14,6)		1	
Appréciation de l'approche par projet en LMD					
Oui	34(27,6)	25(20,3)	1,198	(0,31-1,35)	0,273
Non	43(35,0)	21(17,1)		1	
Manque d'encadrement pédagogique					
Oui	70(56,9)	39(31,7)	1,071	(0,58-5,48)	0,3
Non	7(5,7)	7(5,7)		1	
Manque de préparation des enseignants du LMD					
Oui	20(16,3)	35(28,5)	29,253	(1,05- 4,26)	0,000
Non	57(46,3)	11(8,9)		1	
Coût élevé du LMD					
Oui	10(8,1)	13(10,6)	4,418	(1,15-2,96)	0,035
Non	67(54,5)	33(26,8)		1	
Non maîtrise des outils de recherche numérique					
Oui	60(48,8)	30(24,4)	5,367	(2,84-4,23)	0,023
Non	17(13,8)	16(13,0)		1	
Découragement après le premier échec					
Oui	10(8,1)	39(31,7)	61,932	(2,01-4,09)	0,000
Non	67(13,8)	7(5,7)		1	

Tableau IV. Analyse des difficultés de la résilience au système LMD en fonction de régulation émotionnelle

Facteurs de régulation émotionnelle	DIFFICULTES DE LRESILIENCE				
	OUI Eff(%)	NON Eff(%)	X2	IC 95%	P
Difficultés de renforcer l'estime de soi					
Oui	71(57,7)	9(7,3)	66,83	(16,08-147,15)	0,000
Non	6(4,9)	37(30,1)		1	
Manque de compétences pratiques					
Oui	45(36,6)	24(19,5)	0,459	(0,02-2,30)	0,497
Non	32(26,0)	22(17,9)		1	
Acceptation de la réalité					
Oui	51(41,5)	30(30,9)	3,86	(0,49-0,77)	0,049
Non	26(21,1)	16(6,5)		1	
Recherche du soutien social					
Oui	15(58,5)	7(24,4)	0,356	(0,51-3,61)	0,551
Non	62(4,1)	39(13,0)		1	
Développement de compétence de résolution de problème					
Oui	52(42,3)	29(23,6)	0,258	(0,57-2,62)	0,611
Non	25(20,3)	17(13,8)		1	
Adaptabilité mentale en cas d'échec					
Oui	11(8,9)	18(14,6)	9,864	(5,21-12,08)	0,001
Non	66(53,7)	28(22,8)		1	
Discussion avec les encadreurs et pairs					
Oui	30(24,4)	30(24,4)	7,945	(1,16-5,73)	0,004
Non	47(38,2)	16(16,0)		1	
Etablissement des objectifs réalisables					
Oui	72(58,5)	39(31,7)	2,48	(0,77-8,67)	0,114
Non	5(4,1)	7(5,7)		1	
Dédramatiser les situations					
Oui	40(32,5)	25(20,3)	0,06	(0,44-1,89)	0,796
Non	37(30,1)	21(17,1)		1	
Avoir des émotions positives					
Oui	25(48,8)	23(24,4)	3,719	(0,23-1,02)	0,051
Non	52(13,8)	23(13,0)		1	

Tableau V. Analyse des difficultés de la résilience au système LMD en fonction des facteurs liés à l'organisation académique

Facteurs liés à l'organisation académique	DIFFICULTES DE LRESILIENCE				
	OUI Eff(%)	NON Eff(%)	X2	IC 95%	P
Inaccessibilité à l'information et éducation sur le LMD					0,074
Oui	41(33,3)	32(26,0)	3,178	(0,23-1,08)	
Non	36(29,3)	14(11,4)		1	
Existence des plates-formes de résolutions des problèmes					0,057
Oui	5(36,6)	8(19,5)	3,618	(0,1-1,08)	
Non	72(26,0)	38 (17,9)		1	
Inexistence de réseau de tuteurs en LMD					0,007
Oui	50(40,7)	29(23,6)	7,233	(1,51-8,33)	
Non	27(27,9)	17 (13,8)		1	
Manque d'encadrement sur le terrain de stage					0,503
Oui	64(52,0)	36(29,3)	0,446	(0,55-3,34)	
Non	13(10,6)	10(8,1)		1	

Il ressort des résultats (tableau III) obtenus que l'absence de matériels adaptés aux exigences du LMD ne présente pas une significativité statistique ($X^2 = 0,550$ et $P = 0,06$), tandis que la perception d'une charge de travail excessive se révèle significative ($X^2 = 3,86$ et $P = 0,04$), indiquant ainsi un impact sur les difficultés de résilience. Les méthodes d'évaluation et le changement pédagogique n'affichent pas de significativité notable. En revanche, le manque de préparation des enseignants ($X^2 = 29,25$ et $P < 0,001$) et la non-maîtrise des outils numériques ($X^2 = 5,367$ et $P = 0,023$) s'avèrent significatifs et corrélés à des difficultés accrues.

Par ailleurs, le coût élevé ($X^2 = 4,418$ et $P = 0,035$) ainsi que le découragement consécutif à un échec initial ($X^2 = 61,932$ et $P < 0,001$) constituent également des facteurs significatifs qui suggèrent une forte influence sur la résilience dans le cadre du LMD. Ces résultats soulignent que les ressources d'adaptation, la préparation des enseignants et l'accès aux outils numériques sont des éléments fondamentaux pour favoriser la résilience.

L'influence des facteurs de régulation émotionnelle sur les difficultés de résilience a fait aussi l'objet d'une analyse, et les informations recueillies sont résumées au tableau IV.

Le déficit d'estime de soi se révèle être un indicateur fortement significatif ($X^2 = 66,83$ et $P < 0,001$), exerçant une influence prépondérante sur les obstacles à la résilience. L'acceptation de la réalité démontre également une signification statistique

($X^2 = 3,86$ et $P = 0,049$), indiquant ainsi qu'elle joue un rôle dans ces difficultés. De plus, l'adaptabilité mentale face à l'échec présente une significativité notable ($X^2 = 9,864$ et $P = 0,001$), soulignant son importance cruciale pour la résilience. La participation à des échanges avec les encadrants et les pairs s'avère également significative ($X^2 = 7,945$ et $P = 0,004$).

En revanche, les compétences pratiques ($P = 0,497$), la recherche de soutien social ($P = 0,551$) et le développement de compétences en résolution de problèmes ($P = 0,611$) ne montrent pas de lien statistiquement significatif. D'autres facteurs tels que l'établissement d'objectifs réalisables et la fréquence des expériences d'émotions positives approchent d'une signification statistique, suggérant un effet potentiellement mineur.

Enfin, les difficultés de la résilience au système LMD en fonction de facteurs liés à l'organisation académique ont été examinées et les résultats sont présentés au tableau V.

Il examine l'impact de divers facteurs liés à l'organisation académique sur les difficultés de résilience. L'inaccessibilité à l'information relative au système LMD révèle une tendance vers la significativité ($X^2 = 3,178$ et $P = 0,074$), ce qui indique un effet potentiel sur la résilience. De manière similaire, la disponibilité de plateformes destinées à résoudre des problèmes affiche une signification proche ($X^2 = 3,618$ et $P = 0,057$). En revanche, l'absence d'un réseau de tuteurs dans le cadre du LMD s'avère statistiquement significative ($X^2 = 7,233$ et $P = 0,007$), suggérant un impact considérable sur la

résilience. Le manque d'encadrement durant le stage ne présente pas de signification notable ($P = 0,503$). Ces résultats soulignent l'importance d'un accès adéquat aux ressources informatives et d'un encadrement efficace au sein du système académique pour favoriser la résilience.

4. Discussion

Comme mentionné dans l'introduction, cette étude s'appuie sur le modèle de résilience proposé par Luthar et Cicchetti en prenant en compte cinq facteurs dont les facteurs sociodémographiques, les adversités spécifiques, les relations interpersonnelles, les processus de régulation émotionnelle ainsi que l'organisation académique.

De la prévalence des difficultés liées à la résilience des étudiants au LMD.

Les résultats montrent que plus de la moitié (63 %) des étudiants de l'ISTM-Kinshasa éprouvent des difficultés à s'adapter au système LMD. Ces résultats sont en adéquation avec les recherches contemporaines sur la résilience académique. Selon Maat et al. (2021), la résilience est souvent conditionnée par des facteurs contextuels et individuels, tels que le soutien social et les compétences d'adaptation. Ces résultats affirment que les étudiants formés dans un cadre classique peuvent rencontrer des obstacles lors de leur transition vers un système plus autonome et numérique, comme le souligne Delouée & Wagner (2022). L'importance de l'âge et de l'état matrimonial, mise en évidence dans cette étude, est également corroborée par les travaux de Labelle (2023) qui suggèrent que les responsabilités familiales et les engagements personnels peuvent influencer la capacité d'adaptation. Les résultats ci-dessus soulignent la nécessité d'un soutien institutionnel accru ainsi que d'une préparation adéquate pour faciliter la transition des étudiants vers le système LMD, conformément aux recommandations présentes dans la littérature actuelle.

Des facteurs sociodémographiques associés aux difficultés de la résilience au LMD

Concernant le sexe, les résultats indiquent l'absence d'un lien significatif entre cette variable et la résilience des étudiants au LMD ($X^2 = 1,330$ et $P > 0,052$). Ce constat est corroboré par plusieurs études contemporaines qui suggèrent que la résilience est davantage influencée par des facteurs contextuels et psychologiques que par le genre lui-même. A titre

d'illustration, les recherches de Ndiaye (2024) mettent en exergue que bien que des différences de genre dans les stratégies d'adaptation puissent être observées, celles-ci ne se traduisent pas nécessairement par des disparités globales concernant la résilience.

L'examen des difficultés de résilience au sein du LMD en fonction de l'âge révèle une corrélation significative entre ces deux variables ($P < 0,001$). Plus précisément, les jeunes adultes, en particulier ceux âgés de 26 à 33 ans, sont confrontés à un plus grand nombre d'obstacles en matière de résilience. Ce phénomène peut être attribué aux transformations sociales et professionnelles souvent observées durant cette phase de la vie. Des études telles que celles menées par Maat et al. (2021) qui se concentrent sur la période d'émergence adulte, soutiennent que cette étape critique est marquée par des transitions intenses nécessitant le développement de compétences en résilience. Par ailleurs, la signification statistique associée à l'état matrimonial ($P = 0,027$) ainsi que l'augmentation des difficultés de résilience observée chez les veufs et veuves corroborent les constatations avancées par (Kohstall, 2012). Ces chercheurs soulignent que le veuvage entraîne une intensification du stress et des défis émotionnels, mettant ainsi en lumière l'impérieuse nécessité d'un soutien social renforcé.

En ce qui concerne les relations interpersonnelles et la confiance en soi, les corrélations significatives observées dans cette étude ($P = 0,004$ pour les relations interpersonnelles et $P = 0,002$ pour la confiance en soi) sont largement étayées par la littérature académique existante. (Hatzenbuehler et al., 2021) souligne l'importance fondamentale de relations interpersonnelles robustes ainsi que d'une confiance en soi renforcée dans le processus de développement d'une résilience face aux défis. Ces résultats viennent enrichir les débats contemporains autour de la résilience, mettant en exergue l'importance essentielle de facteurs tels que l'âge, le soutien social et la confiance individuelle. Ces conclusions revêtent une valeur significative pour orienter des interventions ciblées visant à renforcer la résilience, en particulier parmi les groupes identifiés comme étant plus vulnérables.

Des relations sociales et résilience

Pour ce qui est du soutien amical, il a été observé l'absence de corrélation significative entre le manque de soutien amical et la résilience ($X^2 = 0,911$ et $P = 0,339$), confirmant que certaines formes de soutien social n'exercent pas nécessairement un impact direct sur la résilience. Il est plausible que la qualité du soutien amical

soit plus déterminante que sa simple présence, une nuance mise en avant par des travaux tels que ceux de [Ouskou et al. \(2022\)](#).

Quant à la réticence à engager des interactions, elle se révèle significativement pertinente ($X^2 = 6,588$ et $P = 0,01$), validant l'idée selon laquelle l'isolement social et la difficulté à établir des liens compromettent la résilience. Des études récentes soulignent l'importance cruciale de l'intégration sociale pour le bien-être mental et, par conséquent, pour la résilience ([Fournier, 2022](#)).

En se tournant au sentiment de découragement vis-à-vis du système LMD, la pertinence statistique de ce facteur ($X^2 = 9,864$ et $P = 0,001$) souligne comment des perceptions négatives relatives aux systèmes institutionnels peuvent éroder la résilience. Cela rejoint les conclusions concernant l'importance d'un soutien institutionnel perçu ainsi que d'un réseau d'assistance adéquat ([Scott, 2023](#)).

La connexion positive avec autrui, a été aussi analysée comme l'un des facteurs. Elle démontre une signification élevée ($X^2 = 16,276$ et $P < 0,001$), soutenant ainsi de nombreuses études qui établissent un lien entre la solidité des connexions sociales et une résilience accrue ([Hamaoui, 2022](#)). Cette étude indique également que l'exclusion perçue est significativement associée aux difficultés de résilience des étudiants au LMD ($X^2 = 60,103$ et $P < 0,001$), corroborant ainsi l'idée selon laquelle le sentiment d'exclusion sociale peut saper la résilience ([Chelghoum & Baa, 2021](#)).

S'agissant de la coopération et entraide entre étudiants, les résultats obtenus montrent une absence de signification statistique ($X^2 = 1,567$ et $P = 0,21$). Cela contraste avec l'idée selon laquelle la coopération joue un rôle direct dans la résistance face aux adversités ; cela pourrait indiquer que d'autres facteurs modérateurs plus personnels exercent une influence prépondérante.

Quant à l'expérience antérieure et propension à l'inaction, ces éléments montrent une absence de signification statistique ($X^2 = 0,678$; $X^2 = 0,946$), ce qui peut indiquer qu'en dépit de leur importance conceptuelle supposée, d'autres variables contextuelles prennent le pas sur leur influence dans ce cadre spécifique ([El & Azzimani, 2024](#)).

Des relations interpersonnelles et confiance en soi:

La forte signification associée à ces aspects respectifs ($P = 0,004$ pour les relations interpersonnelles; $P = 0,002$ pour la confiance en soi) concorde avec les recherches soulignant leur rôle vital dans le maintien de la résilience ([Talandier, 2020](#)). Les résultats mettent en avant l'importance cruciale des relations interpersonnelles de l'inclusion sociale ainsi que du système éducatif dans le renforcement de la résilience. Ces observations promeuvent des stratégies d'intervention visant à consolider ces dimensions, notamment pour les groupes vulnérables.

De la relation entre les adversités spécifiques et les difficultés de la résilience au système LMD

L'impact des adversités spécifiques sur la résilience dans le système LMD se présente de la manière suivante:

- Matériaux nécessaires pour répondre aux exigences du LMD : L'absence de signification statistique concernant le manque de matériels adaptés ($X^2 = 0,550$ et $P = 0,060$) indique que d'autres éléments pourraient exercer une influence plus prépondérante sur la résilience des étudiants dans le cadre du système LMD que l'accès matériel isolé. Cette observation est en concordance avec les travaux qui démontrent que la perception ainsi que le soutien institutionnel peuvent parfois compenser une insuffisance en ressources matérielles ([Macalli, 2021](#)).
- Perception de la charge de travail : Une perception d'une charge de travail excessive se révèle significative ($X^2 = 3,86$ et $P = 0,04$), indiquant que les exigences perçues du système affectent la résilience. Cette constatation rejoint les conclusions d'études telles celles réalisées par [Liu et al. \(2023\)](#) mettant en lumière l'impact du stress académique sur la performance étudiante et le bien-être.
- Préparation des enseignants et outils numériques : La significativité observée quant à l'insuffisance de préparation des enseignants ($X^2 = 29,253$ et $P < 0,001$) ainsi qu'à la non-maîtrise des outils numériques ($X^2 = 5,367$ et $P = 0,023$) souligne l'importance cruciale d'un encadrement pédagogique adéquat et de compétences technologiques pour favoriser la résilience. Des études récentes telles celles menées par [Bomda et al. \(2022\)](#) corroborent ce besoin essentiel d'une formation continue et

adaptée pour les enseignants dans un contexte éducatif évolutif.

- Coût et découragement après un échec : Les résultats significatifs concernant le coût élevé du système ($X^2 = 4,418$ et $P = 0,035$) ainsi que le découragement résultant d'un échec initial ($X^2 = 61,932$ et $P < 0,001$) illustrent une influence défavorable sur la résilience. Ces résultats sont compatibles avec les recherches démontrant comment les obstacles financiers et les expériences d'échec peuvent diminuer la motivation et la persévérance chez les étudiants [Bouabdallah. \(2021\)](#).
- Relations sociales et résilience : L'absence de signification statistique relative au soutien amical ($X^2 = 0,911$ et $P = 0,339$) suggère que la simplicité des relations sociales pourrait être moins déterminante que leur qualité intrinsèque. Par ailleurs, la réticence à interagir se révèle significative ($X^2 = 6,588$ et $P = 0,01$), validant ainsi l'importance fondamentale de l'engagement social pour le bien-être mental.
- Exclusion et connexion sociale : Le sentiment d'exclusion ressenti ($X^2 = 60,103$ et $P < 0,001$) ainsi que la connexion positive avec autrui ($X^2 = 16,276$ et $P < 0,001$) mettent en évidence que les sentiments d'appartenance et d'intégration sociale sont essentiels pour renforcer la résilience. Cela confirme des études établissant un lien entre inclusion sociale et amélioration de l'ajustement psychologique ainsi qu'académique ([Anagonou et al., 2022](#)).
- Coopération entre étudiants : L'absence de signification statistique relative à la coopération et à l'entraide entre pairs ($X^2 = 1,67$ et $P = 0,21$) pourrait être interprétée par l'importance relative accordée à une coopération informelle ainsi qu'à des réseaux personnels plutôt qu'à des formats institutionnalisés de soutien ([Gullstrand, 2023](#)).

Ces résultats soulignent l'importance fondamentale des relations interpersonnelles, de l'inclusion sociale ainsi que des ressources institutionnelles dans le soutien apporté à la résilience étudiante. Les conclusions mettent en lumière la nécessité impérieuse d'élaborer des stratégies ciblées

visant à renforcer ces dimensions, en particulier pour certains groupes d'étudiants confrontés à des défis spécifiques au sein du système LMD. Ces observations peuvent orienter le développement de politiques éducatives ainsi que d'interventions destinées à améliorer le soutien institutionnel et social.

De la relation entre la régulation émotionnelle et les difficultés de la résilience au système LMD

En ce qui concerne les facteurs organisationnels académiques influençant la résilience face au système LMD, l'analyse des résultats révèle une absence d'association entre l'inaccessibilité à l'information relative au système LMD ($X^2 = 3,178$ et $P = 0,074$). Néanmoins, il convient de noter que cette inaccessibilité pourrait exercer un impact potentiel sur la résilience. Cette constatation indique que les étudiants pourraient tirer profit d'un meilleur accès à l'information pour naviguer efficacement dans le système LMD, en accord avec les principes de gestion de l'information et de transparence préconisés par [Snijders et al. \(2021\)](#) dans ses recherches sur la recherche d'information en contexte éducatif.

Concernant l'absence de plateformes dédiées à la résolution des problèmes ($X^2 = 3,618$ et $P = 0,057$), bien qu'il n'existe pas de relation directe entre cette lacune et la résilience académique, une significativité proche met en lumière leur rôle potentiel dans le soutien à cette dernière. Ainsi, la création et le perfectionnement de ces plateformes d'assistance pourraient renforcer les capacités des étudiants à faire face aux défis académiques, comme le soulignent les travaux de [Atlassi & Abriane. \(2023\)](#) relatifs à l'importance de l'intégration académique et sociale.

L'absence d'un réseau de tuteurs se révèle également être un facteur statistiquement significatif ($X^2 = 7,233$ et $P = 0,007$), indiquant que le manque de tutelle joue un rôle déterminant dans les difficultés liées à la résilience. Les réseaux tutoraux peuvent offrir un soutien essentiel tout en favorisant les échanges académiques et personnels et en réduisant l'isolement social ; ceci est corroboré par des études telles que celles réalisées par [Daghmoumi & Zenjari. \(2024\)](#) qui mettent en exergue l'effet positif des interactions entre enseignants et étudiants sur la persévérance.

Quant à la carence d'encadrement durant les stages : ce facteur ne présente pas de relation significative avec la résilience ($P = 0,503$). Bien que l'encadrement lors des stages soit souvent valorisé pour son apport pratique, il est probable que d'autres formes de soutien ainsi qu'une réactivité accrue aux besoins immédiats des étudiants

aient un impact plus direct sur leur résilience académique Aparicio. (2020).

Tous ces résultats soulignent l'importance cruciale d'une organisation académique soigneusement structurée qui garantit un accès aisé aux informations et ressources nécessaires pour favoriser la résilience des étudiants. Il est également primordial d'insister sur l'établissement d'un réseau efficace de tutelle comme élément clé du soutien au sein de cette structure académique afin d'atténuer les obstacles susceptibles d'entraver le succès et l'adaptation des étudiants au système LMD. Ces conclusions peuvent orienter le développement de politiques académiques visant à renforcer les structures de soutien dans les universités, notamment par une amélioration des canaux communicationnels et la mise en place systématique de dispositifs robustes de tutelle afin d'accroître les taux de réussite académique.

5. Conclusion

Cette recherche met en lumière les divers facteurs influençant les difficultés de la résilience des étudiants de l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa engagés dans les parcours Licence-Master-Doctorat, à la suite d'une formation traditionnelle. Les résultats révèlent qu'une proportion significative, dépassant la moitié des étudiants, éprouve des difficultés d'adaptation au système LMD.

Plusieurs éléments sociodémographiques et interpersonnels ont été identifiés comme ayant un impact significatif dans ce processus. En particulier, l'âge surtout pour les cohortes âgées de 26 à 33 ans s'est avéré pertinent, tout comme le statut matrimonial. La qualité des relations interpersonnelles ainsi que la confiance en soi se sont révélées essentielles pour promouvoir la résilience, tandis que le soutien amical n'a pas montré de corrélation significative. L'analyse met également en exergue l'importance cruciale de la préparation des enseignants et de la maîtrise des outils numériques, dont l'absence est fortement corrélée à une aggravation des difficultés rencontrées par les étudiants. De surcroît, un sentiment de découragement associé au système LMD exacerbe ces obstacles, alors qu'une connexion sociale positive est étroitement liée à une amélioration de la

résilience. Enfin, l'organisation académique comprenant l'accès à l'information et la disponibilité des tuteurs affecte également la capacité d'adaptation des étudiants.

Ces résultats soulignent l'impératif d'adopter une approche intégrée visant à optimiser le soutien pédagogique et à renforcer les réseaux d'entraide afin d'accompagner les étudiants dans leur parcours face aux défis inhérents à la résilience dans le cadre du système LMD.

Références bibliographiques

- Altintas, G. (2020). La capacité dynamique de résilience : L'aptitude à faire face aux événements perturbateurs du macro-environnement. *Management & Avenir*, 115(1), 113–133. <https://doi.org/10.3917/mav.115.0113>
- Anagonou, L., Ataigba, I. N. E., Baba, R., Tchegnonsi, F. T., Djidonou, A., Fioffi-Kpadonou, É., & Gandaho, P. (2022). Prévalence et facteurs associés à la détresse mentale chez les étudiants de la faculté de médecine de l'université de Parakou en 2020. *Psy Cause*, 81(2), 4–17. <https://doi.org/10.3917/psca.081.0004>
- Aparicio, M. T. (2020). Trajectoires académiques et facteurs psychosociaux liés à la réussite : Le rôle de la résilience depuis une approche systémique. *Acta Europæana Systemica* 9(1), 203–220. <https://doi.org/10.14428/aes.v9i1.56123>
- Atlassi, M., & Abriane, A. (2023). Résilience des coopératives : *Revue de littérature et Essai d'élaboration d'un modèle conceptuel. Alternatives Managériales Economiques*, 5(4), 624–639. <https://doi.org/10.48374/IMIST.PRSM/ame-v5i4.44284>
- Baptiste, H.J., Cai, Y.G., Atiquil, A.Y. M., & Wenceslas, N. (2022). A Systematic Review of University Social Responsibility in Post-Conflict Societies : The Case of the Great Lakes Region of East Africa. *Social Indicators Research*, 164(1), 439–475. <https://doi.org/10.1007/s11205-022-02956-z>
- Ben, S.A. (2022). *L'expérience de transition des étudiants internationaux en sciences infirmières aux cycles supérieurs de la faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal.* <https://papyrus.bib.umontreal.ca/xmlui/handle/1866/27210>.
- Bomda, J., Fozing, I., & Mgbwa, V. (2022). Pertinence des réformes LMD au Cameroun : Analyses des

- qualités personnelles et professionnelles des diplômés employés dans les entreprises formelles. *Education et socialisation. Les Cahiers du CERFEE*, 64(3), 78–92. <https://doi.org/10.4000/edso.19310>
- Bouabdallah, I. (2021). Practical training for 21st century teachers in Morocco. *The Journal of Quality in Education*, 11(18), 194–218. <https://doi.org/10.37870/joqie.v11i18.275>
- Calicchio, S. (2023). Albert Bandura et le facteur d'efficacité personnelle : Un voyage dans la psychologie du potentiel humain à travers la compréhension et le développement de l'auto-efficacité et de l'estime de soi. Stefano Calicchio.
- Chelghoum, A., & Baa, S.B. (2021). *La résilience chez les étudiants de l'université de Bejaia atteints d'un handicap moteur acquis*. EBSCOhost. <https://openurl.ebsco.com/contentitem/gcd:153320306?sid=ebsco:plink:crawler&id=ebsco:gcd:153320306>
- Daghmoumi, I., & Zenjari, A. (2024). Revitalizing Organizations : Exploring Employee Resilience in Scientific Literature. *IJBTSR International Journal of Business and Technology Studies and Research*, 6(1), 1–14. <https://doi.org/10.5281/zenodo.11525950>
- Delouée, S., & Wagner-Egger, P. (2022). Les relations interpersonnelles. *Manuels visuels de Licence*, 191–213.
- El Mouhsine, S., & Azzimani, T. (2024). Le référentiel de compétences dans une formation en ligne : Entre conception de formation et évaluation des compétences. *Répertoire de publications de recherche en accès libre*, 3(2), 67–70.
- Fournier, A.V. (2022). *L'effet modérateur du genre sur la relation entre la santé psychologique et le soutien social des étudiants et étudiantes universitaires en contexte de pandémie de la COVID-19 : Une étude transversale québécoise*. <https://papyrus.bib.umontreal.ca/xmlui/handle/1866/28563>
- Fraj, H., Desbiens, J.F., & Bali, N. (2023). Implantation du modèle LMD en Afrique : La mise en œuvre du nouveau curriculum de formation à l'enseignement de l'ÉPS dans les ISSEP tunisiens. *eJRIEPS. Ejournal de la recherche sur l'intervention en éducation physique et sport*, 53, 96–132.
- Hadrossek, C., Janik, J., Libes, M., Louvet, V., Quido, M.-C., Rivet, A., & Romier, G. (2023). Guide de bonnes pratiques sur la gestion des données de la Recherche. <https://hal.science/hal-03152732>
- Haliday, H., & Naudin, D. (2019). Comment qualifier l'impact des réformes de santé sur la qualité de vie au travail des soignants? Leçons de l'implémentation de la tarification à l'activité et de l'informatisation des services de soins dans les hôpitaux français. *Éthique & Santé*, 16(2), 51–58.
- Hamaoui, S. (2022). *L'influence des facteurs de résilience et des stratégies d'adaptation sur l'anxiété face aux tests de la communauté étudiante au collégial*. [Thèse de Doctorat, Université du Québec].
- Hatzenbuehler, M. L., McKetta, S., Kim, R., Leung, S., Prins, S.J., & Russell, S.T. (2021). Evaluating Litigation as a Structural Strategy for Addressing Bias-Based Bullying Among Youth. *JAMA Pediatrics*, 176(1), 52. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2021.3660>
- Kohstall, F. (2012). Coopération internationale et consolidation autoritaire : Une comparaison de la politique de réforme en Egypte et au Maroc : Le cas de l'enseignement supérieur. <https://doi.org/10.17169/refubium-4330>
- Korff-Sausse, S. (2004). Pour une transversalité dans la recherche. *Recherches en psychanalyse*, 1(1), 119–130. <https://doi.org/10.3917/rep.001.0119>
- Labelle, L. (2023). *Adversité socioéconomique et pratiques parentales : Le rôle des stressors contextuels et des caractéristiques de l'enfant*. <https://papyrus.bib.umontreal.ca/xmlui/handle/1866/27832>
- Liu, G.M., Meadows, M. L., Wiley, K.T., Jurinsky, J., Anglemeyer, A. A., Wang, L.L., Schneider, J. T., & Suiter, S.V. (2023). Network Analysis for Formative Evaluation of Collaborative, Team Science Research Partnerships. *Evaluation & the Health Professions*, 46(4), 334–342. <https://doi.org/10.1177/01632787231195642>
- Lynda, M. (2016). *Développement d'une application JEE pour le suivi des véhicules équipés d'un module GPS en temps réel*. [Thèse de Doctorat, Université Mouloud Mammeri. <https://www.ummtto.dz/dspace/bitstream/ummtto/12662/1/MeghenezLynda.pdf>]

- Maat, D.A. de, Schuurmans, I.K., Jongerling, J., Metcalf, S. A., Lucassen, N., Franken, I.H.A., Prinzie, P., & Jansen, P.W. (2021). Early life stress and behavior problems in early childhood: Investigating the contributions of child temperament and executive functions to resilience. *Child Development*, 93(1), e1. <https://doi.org/10.1111/cdev.13663>.
- Macalli, M. (2021). *Les conduites suicidaires chez les étudiants : Analyse et modélisation du risque dans la cohorte i-Share* [Thèse de Doctorat, Université de Bordeaux. <https://theses.hal.science/tel-03534291>]
- Ndiaye, A. (2024). *Conception et mise en place d'une plateforme web pour l'exploitation de l'environnement de gestion des stages hospitaliers de l'UFR des sciences de la Santé de l'UASZ*. <http://rivieresdusud.uasz.sn/xmlui/handle/123456789/2163>.
- Nkulu Masangu Patrick. (2024). *Système d'information des délibérations et suivi des cursus académiques des Etudiants dans le LMD en République Démocratique du Congo-ProQuest*. <https://www.proquest.com/openview/600d069413a63a473e2fda25360fd7ee/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2031961>
- Ouskou, R., Bahi, M., & Lakhilili, I. (2022). L'enseignement supérieur à distance au Maroc, quels défis, avantages et obstacles? *International Journal of Economics and Management Sciences*, 1(1), 6–21. <https://ijemsjournal.com/index.php/home/article/view/4>
- Rivier, D. (2022). *Représentations du processus d'universitarisation en IFSI : Entre tensions et remaniements identitaires au niveau des directions et des cadres de santé formateurs*. [Thèse de Doctorat, Université Paul Valéry-Montpellier III] <https://theses.hal.science/tel-04013148>
- Scott, C. (2023). *L'expérience de l'adaptation aux études universitaires en période de confinement : Une étude qualitative conduite auprès d'étudiants inscrits en première année*. Université d'Ottawa, Canada. <http://hdl.handle.net/10393/44588>
- Simard, È. (2023). *Les forces de caractère et la résilience des étudiants en situation de handicap à l'université* [Mémoire de Master, Université du Québec]. <https://constellation.uqac.ca/id/eprint/9296/>
- Snijders, I., Wijnia, L., Kuiper, R. M., Rikers, R. M. J. P., & Loyens, S. M. M. (2021). Relationship quality in higher education and the interplay with student engagement and loyalty. *The British Journal of Educational Psychology*, 92(2), e12455. <https://doi.org/10.1111/bjep.12455>
- Stéphane, T. (2015). *Modélisation prédictive et apprentissage statistique avec R*. Paris, Editions TECHNIP.
- Talandier, M. (2020). Les activités productives locales, un enjeu d'intermédiation et de résilience: Des KIBS (Knowledge Intensive Business Services) aux LIBS (Local Intensive Business Services). *Géographie, économie, société*, 22(3), 305–327. <https://doi.org/10.3166/ges.2020.0014>
- Thilly, S. (2021). *Les identités professionnelles des formateurs en IFSI dans le contexte de l'universitarisation des formations paramédicales*. [Thèse de Doctorat, Université de Reims Champagne-Ardenne, France. <https://hal.science/tel-03354005>]
- Vandercammen, M. (2018). *Etudes de marchés (5e éd)*. Bruxelles, De Boeck Supérieur. <https://www.cairn.info/etudes-de-marches-9782807319455-p-359.htm>.
- Williams, D. R., Mohammed, S. A., & Shields, A. E. (2016). Understanding and Effectively Addressing Breast Cancer in African American Women: Unpacking the Social Context. *Cancer*, 122(14), 2138–2149. <https://doi.org/10.1002/cncr.29935>