

DYNAMIQUES DE GENRE, CHANGEMENT CLIMATIQUE ET SANTE DE LA REPRODUCTION AU BURUNDI : VULNERABILITES DIFFERENCIEES ET ENJEUX DE RESILIENCE SANITAIRE

Présentateur: Léonidas MUKESHIMANA
Doctorant à l'Université du Burundi

Colloque ComoresTice du 16 au 17 Octobre 2026

1. Introduction

Le changement climatique représente aujourd'hui l'un des principaux défis environnementaux et sanitaires du XXI^e siècle, car ses effets concernent simultanément les conditions écologiques, économiques, sociales et sanitaires dans lesquelles vivent les populations WHO (2024). Les modifications des températures, des précipitations et de la fréquence ou de l'intensité de certains événements extrêmes peuvent affecter les systèmes alimentaires, les ressources hydriques, les infrastructures, les moyens de subsistance et les systèmes de santé IPCC (2022).

L'Afrique subsaharienne est particulièrement préoccupante dans ce contexte, car elle combine une exposition importante aux risques climatiques avec des inégalités structurelles, une pauvreté persistante et des capacités d'adaptation variables selon les territoires et les groupes sociaux IPCC (2022). Cette vulnérabilité n'est pas homogène et dépend notamment des ressources économiques, du lieu de résidence, de l'accès aux services, de l'âge et des rapports sociaux de genre Afifi et al., (2025).

Les violences basées sur le genre constituent une autre dimension importante de cette problématique, car les catastrophes et les déplacements peuvent modifier les conditions sociales, économiques et sécuritaires dans lesquelles les femmes et les filles vivent Cox et al., (2024). Une revue systématique consacrée aux interventions contre les violences basées sur le genre en Afrique a montré que les programmes de prévention intègrent encore insuffisamment les effets du changement climatique et des événements météorologiques extrêmes Cox et al., (2024).

Au Burundi, cette problématique doit être mise en relation avec les progrès enregistrés récemment dans le domaine de la santé maternelle et reproductive, mais également avec les défis persistants liés à l'accès aux soins, aux ressources sanitaires et aux vulnérabilités sociales (WHO, 2025 ; UNFPA Burundi, (2024). L'OMS rapporte notamment une diminution de la mortalité périnatale, néonatale et maternelle au Burundi entre 2023 et 2024, tout en soulignant la persistance de contraintes liées aux ressources, au financement et au maintien des personnels formés WHO, (2025).

Dans ce contexte, la présente étude pose la question de recherche suivante : comment les dynamiques de genre contribuent-elles à différencier les vulnérabilités liées au changement climatique et leurs conséquences sur la santé de la reproduction au Burundi, et dans quelle mesure les réponses sanitaires et institutionnelles actuelles permettent-elles de renforcer la résilience face à ces vulnérabilités ?

❑ L'objectif général est d'analyser les interactions entre genre, changement climatique et santé de la reproduction au Burundi afin d'identifier les vulnérabilités différenciées et les conditions nécessaires au développement d'une résilience sanitaire sensible au genre.

❑ Les objectifs spécifiques consistent à:

- identifier les principaux mécanismes par lesquels le changement climatique affecte ou peut affecter la santé reproductive,
- analyser les vulnérabilités différenciées selon le sexe, l'âge et le milieu de résidence,
- examiner les réponses institutionnelles existantes et à proposer des pistes d'intégration entre adaptation climatique, santé reproductive et égalité de genre.

L'hypothèse directrice est que les effets sanitaires du changement climatique au Burundi ne sont pas uniformément distribués dans la population, mais sont médiés par les rapports de genre, les conditions socioéconomiques, le territoire de résidence, l'âge, la mobilité et l'accès aux ressources et aux services de santé.

2. Méthodologie

2.1. Type d'étude

La présente recherche adopte une approche qualitative fondée sur une analyse documentaire à visée descriptive, comparative et interprétative. Elle consiste à examiner et à synthétiser les connaissances scientifiques et institutionnelles disponibles sur les interactions entre changement climatique, genre et santé de la reproduction, en mettant particulièrement l'accent sur les vulnérabilités différenciées selon le sexe, le contexte socio-économique et le milieu de résidence. Cette démarche permet de mettre en évidence les principaux mécanismes par lesquels les changements et les risques climatiques peuvent influencer l'accès aux services et aux droits en matière de santé de la reproduction, ainsi que leurs implications en matière d'équité et de résilience sanitaire.

2.2. Sources documentaires

Le corpus documentaire a été constitué à partir de publications scientifiques évaluées par les pairs et de documents institutionnels pertinents produits principalement entre 2015 et 2026, avec une priorité accordée aux travaux publiés entre 2020 et 2026 afin de privilégier les connaissances récentes. Les publications scientifiques ont été recherchées prioritairement dans des bases bibliographiques reconnues, notamment PubMed/MEDLINE, ainsi que dans les ressources bibliographiques permettant d'identifier les travaux indexés et évalués par les pairs.

2.3. Stratégie documentaire

- La recherche documentaire s'est structurée autour de combinaisons de mots-clés en français et en anglais portant sur les concepts suivants : climate change, gender, women, adolescent girls, sexual and reproductive health, maternal health, family planning, gender-based violence, health systems, resilience, Burundi et Sub-Saharan Africa.
- Les recherches ont privilégié les travaux abordant explicitement les interactions entre changement climatique et santé reproductive, changement climatique et genre, changement climatique et santé maternelle, ainsi que les réponses des systèmes de santé.

2.4. Méthode d'analyse

- Les documents sélectionnés ont été analysés de manière thématique autour de cinq catégories : exposition climatique ; vulnérabilités différenciées ; conséquences sur la santé reproductive ; perturbation des services ; réponses et stratégies de résilience. Une lecture comparative a ensuite permis d'examiner les différences entre femmes et hommes, entre adolescentes et adultes et entre milieux ruraux et urbains, en tenant compte des facteurs socioéconomiques et territoriaux.
- L'analyse distingue systématiquement les résultats directement documentés au Burundi des résultats issus de recherches conduites dans d'autres pays africains ou dans d'autres contextes, afin d'éviter toute généralisation abusive.

2.5. Limites méthodologiques

- La principale limite est le nombre encore limité de travaux spécifiquement consacrés au croisement entre changement climatique, genre et santé reproductive au Burundi, ce qui nécessite de mobiliser des données issues de recherches conduites dans d'autres pays africains comparables.
- Une deuxième limite réside dans le caractère documentaire de l'étude, qui permet d'identifier des associations et des mécanismes plausibles mais ne permet pas, à elle seule, d'établir une causalité statistique individuelle entre une exposition climatique particulière et un résultat reproductif donné.

Cette limite constitue simultanément une piste de recherche, car les travaux récents appellent à développer des études longitudinales, participatives et mixtes permettant de mieux mesurer les effets différenciés du climat sur la santé sexuelle et reproductive.

3. Résultats

3.1. Le changement climatique amplifie les vulnérabilités existantes

- L'analyse documentaire montre que le changement climatique agit principalement comme un amplificateur des vulnérabilités sociales et sanitaires existantes, plutôt que comme un facteur indépendant produisant les mêmes conséquences pour toute la population.
- Les personnes disposant de faibles ressources économiques, d'un accès limité aux infrastructures, d'une mobilité réduite ou d'un accès insuffisant aux services essentiels ont une capacité d'adaptation plus faible face aux événements climatiques extrêmes. Cette vulnérabilité est genrée lorsque les normes sociales, la division du travail, les responsabilités domestiques et l'accès différencié aux ressources limitent les capacités d'adaptation des femmes et des filles. Les filles et les adolescentes sont particulièrement affectées par l'interaction entre changement climatique, inégalités de genre, migration et santé reproductive.

3.2. Perturbation des services de santé reproductive

- Les événements climatiques extrêmes affectent les services de santé par la destruction ou la dégradation des infrastructures, les difficultés de transport, l'interruption de l'approvisionnement et la diminution de la disponibilité des professionnels de santé.
- Ces perturbations sont particulièrement préoccupantes pour la santé reproductive, car certaines interventions ne peuvent être reportées sans risque, notamment les soins obstétricaux d'urgence, l'accouchement assisté, les soins néonataux, les consultations prénatales et certaines prestations de planification familiale. Les événements climatiques ont été associés dans la littérature à des réductions de l'accès aux soins pendant la grossesse et à différents résultats défavorables de santé maternelle et néonatale.

3.3. Genre, migration, déplacement et santé reproductive

- Les déplacements liés aux catastrophes climatiques modifient les conditions d'accès aux soins, à la protection sociale et aux services de santé reproductive.
- Les femmes et les adolescentes déplacées sont confrontées simultanément à la perte de revenus, à l'éloignement des services, à la dépendance économique, aux risques sécuritaires et à l'interruption des soins essentiels. Le changement climatique, le genre, la migration et la santé reproductive doivent être étudiés comme des dimensions interconnectées plutôt que comme des phénomènes indépendants.

3.6. Violences basées sur le genre

Les événements climatiques et les déplacements modifient les conditions économiques, familiales et sociales dans lesquelles les femmes et les filles vivent, ce qui renforce certaines formes de vulnérabilité aux violences basées sur le genre. Les interventions de lutte contre les violences basées sur le genre au Burundi prennent encore insuffisamment en compte les effets du changement climatique. Cette lacune est importante pour la santé reproductive, car les violences basées sur le genre affectent la santé sexuelle, la contraception, le risque de grossesse non désirée, la santé mentale et l'utilisation des services.

3.7. Comparaison des vulnérabilités rurales et urbaines

Dimension	Milieu rural	Milieu urbain
Exposition	Sécheresses, inondations, perturbations agricoles	Inondations urbaines, habitat précaire, chaleur
Vulnérabilité économique	Forte dépendance à l'agriculture et aux ressources naturelles	Forte dépendance aux revenus monétaires et à l'emploi informel
Accès aux soins	Distance, transport, infrastructures parfois limitées	Proximité relative mais inégalités d'accès
Santé reproductive	Risque de rupture de continuité et de déplacement difficile	Risque de surcharge des services lors des crises
Femmes	Charge productive et reproductive cumulée	Précarité économique, habitat et emploi informel
Résilience	Solidarités communautaires et mécanismes locaux	Réseaux institutionnels, communautaires et associatifs

4. DISCUSSION DES RESULTATS

4.1. Le changement climatique amplifie les vulnérabilités existantes

Les résultats de cette étude montrent que le changement climatique ne constitue pas un facteur de vulnérabilité isolé, mais agit plutôt comme un amplificateur des vulnérabilités sociales, économiques, territoriales et sanitaires préexistantes. Cette interprétation rejoint les travaux récents consacrés aux interactions entre changement climatique, genre et santé sexuelle et reproductive en Afrique subsaharienne. Shimels et al. (2025) soulignent notamment que les effets climatiques touchent de manière disproportionnée les femmes, les filles et les adolescentes parce qu'ils s'inscrivent dans des inégalités de genre préexistantes et perturbent l'accès aux services de santé reproductive.

4.2. Chaleur, événements extrêmes et grossesse

- Nos résultats montrent que la grossesse constitue une période de vulnérabilité particulière face aux températures extrêmes et aux événements climatiques. Cette observation est fortement soutenue par la littérature scientifique africaine.
- Chersich et al. (2023) soulignent que les transformations physiologiques liées à la grossesse et à l'accouchement augmentent la sensibilité des femmes à la chaleur. Des températures élevées peuvent favoriser la déshydratation, perturber la thermorégulation et affecter la fonction placentaire, avec des conséquences possibles telles que l'hypertension gestationnelle, le diabète gestationnel, la prématurité et la mortinaissance.

4.3. Perturbation des services de santé reproductive

- Les résultats montrent également que les événements climatiques peuvent perturber la continuité des services de santé reproductive. Cette perturbation peut se produire à plusieurs niveaux : destruction ou détérioration des infrastructures, interruption des voies de communication, difficultés de déplacement des patientes et du personnel, perturbation de l'approvisionnement en médicaments et produits de santé, ainsi que surcharge des services après une catastrophe.
- Cette observation est directement soutenue par l'analyse de l'OMS (2022) sur les effets du changement climatique sur la santé maternelle, néonatale et infantile.

4.4. Genre, migration, déplacement et santé reproductive

- Les résultats montrent que les déplacements associés aux événements climatiques peuvent aggraver les vulnérabilités des femmes et des adolescentes en perturbant leur accès aux services de santé reproductive, aux revenus, à la protection sociale et aux réseaux de soutien.
- Cette observation est fortement soutenue par Shimels et al. (2025), dont la revue consacrée aux intersections entre changement climatique, genre, migration et santé reproductive en Afrique subsaharienne montre que les déplacements et migrations associés aux perturbations environnementales peuvent approfondir les inégalités de genre, perturber l'accès aux services de santé reproductive et accroître l'exposition à certaines formes de violence.

4.5. Violences basées sur le genre

- Les résultats montrent également que le changement climatique peut renforcer certains facteurs favorisant les violences basées sur le genre. Cette relation ne doit toutefois pas être interprétée comme une causalité automatique entre événement climatique et violence. Les événements climatiques semblent plutôt agir en interaction avec des facteurs préexistants tels que les inégalités de pouvoir, la pauvreté, la dépendance économique, l'insécurité et la fragilisation des mécanismes de protection.
- Cette interprétation est fortement soutenue par Thurston et al. (2021), dont la revue systématique mondiale montre que les catastrophes liées aux aléas naturels peuvent être associées à une augmentation des violences envers les femmes et les filles.

4.7. Comparaison des vulnérabilités rurales et urbaines

- La comparaison entre les milieux rural et urbain montre que la vulnérabilité climatique et reproductive ne se manifeste pas de manière identique dans les deux espaces. Le milieu rural est davantage caractérisé par une forte dépendance à l'agriculture, une exposition aux sécheresses et aux perturbations des précipitations, ainsi que par les difficultés de transport et d'accès physique aux services. Le milieu urbain, quant à lui, présente d'autres formes de vulnérabilité, notamment les inondations urbaines, la précarité de l'habitat, la densité démographique, l'emploi informel et les îlots de chaleur.
- Cette distinction est soutenue par Chersich et al. (2023), qui montrent que les femmes enceintes vivant dans les zones urbaines informelles peuvent être particulièrement exposées aux îlots de chaleur, alors que dans les zones rurales, l'accès limité à l'eau, les conditions de travail physique et l'absence de moyens de protection contre la chaleur peuvent accroître l'exposition.

6. Conclusion

- Au terme de cette analyse consacrée aux dynamiques de genre, au changement climatique et à la santé de la reproduction au Burundi, le changement climatique constitue un enjeu majeur de santé publique dont les conséquences ne sont ni uniformes ni exclusivement environnementales.
- L'analyse documentaire montre que les effets climatiques interagissent avec les inégalités économiques, sociales, territoriales et de genre et peuvent ainsi amplifier les vulnérabilités préexistantes des populations exposées. L'objectif général de cette étude consiste à analyser les interactions entre genre, changement climatique et santé reproductive au Burundi afin d'identifier les vulnérabilités différenciées et les conditions nécessaires à une résilience sanitaire sensible au genre, est atteint dans les limites de l'approche documentaire adoptée.

L'hypothèse selon laquelle les effets sanitaires du changement climatique au Burundi ne sont pas uniformément distribués mais sont médiés par les rapports de genre, les conditions socioéconomiques, le territoire, l'âge, la mobilité et l'accès aux ressources et aux services de santé est globalement soutenue par les données documentaires analysées. Cette conclusion est néanmoins formulée avec rigueur, car la nature qualitative et documentaire de l'étude ne permet pas de parler de confirmation statistique ou de causalité individuelle.

- La principale contribution de cette communication consiste donc à défendre l'idée selon laquelle la résilience climatique du système de santé burundais doit être simultanément une résilience sanitaire, reproductive et genrée.
- Une telle orientation implique de dépasser les approches sectorielles afin d'intégrer l'adaptation climatique, la santé reproductive, l'égalité de genre, la nutrition, la protection sociale, la prévention des violences basées sur le genre et la participation communautaire dans une même vision de la résilience sanitaire.

RECOMMANDATIONS

Au niveau politique

Le Burundi devrait intégrer explicitement la santé sexuelle et reproductive dans les politiques et plans d'adaptation au changement climatique, en associant les secteurs de la santé, de l'environnement, du genre, de l'agriculture, de l'éducation et de la protection sociale.

Au niveau du système de santé

Les formations sanitaires devraient disposer de plans de continuité permettant de maintenir les soins obstétricaux, la planification familiale, les consultations prénatales et postnatales et les services de prise en charge des violences basées sur le genre pendant les crises climatiques.

Au niveau communautaire

- Les femmes, les adolescentes, les jeunes, les agents de santé communautaires, les leaders locaux et les organisations de la société civile devraient participer à l'identification des risques et à la conception des réponses locales.
- Les stratégies de communication pour le changement social et comportemental devraient intégrer simultanément les messages relatifs à la santé reproductive, aux risques climatiques, à la nutrition, à la prévention des violences basées sur le genre et à l'utilisation des services essentiels.

Au niveau de la recherche

Il est prioritaire de développer au Burundi des recherches quantitatives et qualitatives permettant de mesurer directement les relations entre exposition climatique et santé reproductive. Ces études devraient notamment examiner les effets des inondations, sécheresses et températures extrêmes sur la consultation prénatale, l'accouchement assisté, la mortalité maternelle, la planification familiale, la santé des adolescentes et les violences basées sur le genre. Les données devraient être désagrégées par sexe, âge, milieu de résidence, niveau socioéconomique, grossesse, statut migratoire et exposition climatique afin de permettre une analyse réellement intersectionnelle. Une approche mixte combinant données quantitatives, entretiens qualitatifs et données géospatiales pourrait constituer une étape ultérieure particulièrement pertinente pour mesurer les disparités rurales et urbaines au Burundi.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- Afifi, A., et al. (2025). Climate change and gendered vulnerability: A systematic review of women's health. *Women's Health*, 21. <https://doi.org/10.1177/17455057251323645>
- Amadi et al., (2025). Interventions addressing impacts of climate change on sexual and reproductive health and rights in sub-Saharan Africa: A scoping review. *PLOS ONE*, 20(8), e0329201. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0329201>
- Arunda et al. (2024). Climate change and sexual and reproductive health and rights research in low-income and middle-income countries: A scoping review. *BMJ Public Health*, 2(2), e001090. <https://doi.org/10.1136/bmjph-2024-001090>
- Boddy et al., (2024). Intersections of intimate partner violence and natural disasters: A systematic review of the quantitative evidence. *Trauma, Violence, & Abuse*, 25(4), 3131–3148. <https://doi.org/10.1177/15248380241251512>

MERCI POUR VOTRE AIMABLE
ATTENTION!