



HAL
open science

Les échanges en ligne sur la prise en charge de la santé en Côte d'Ivoire

Miézan Brigitte Aka

► **To cite this version:**

Miézan Brigitte Aka. Les échanges en ligne sur la prise en charge de la santé en Côte d'Ivoire. Zaouli, 2023, 1 (8), https://www.revue-zaouli.com/n8_vol-1/. hal-04872655

HAL Id: hal-04872655

<https://hal.science/hal-04872655v1>

Submitted on 16 Jan 2025

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Les échanges en ligne sur la prise en charge de la santé en Côte d'Ivoire

Miézan Niamké Adjouba Brigitte AKA

Groupe de Recherche sur les Enjeux

de la Communication (GRESEC),

Université Grenoble Alpes

miezan-niamke-adjouba-brigitt.aka@univ-grenoble-alpes.fr

Résumé :

L'article présente les caractéristiques de l'information échangée sur les maladies chroniques que sont le cancer, l'hypertension artérielle et le diabète dans deux groupes dédiés à la médecine dite traditionnelle. A travers une approche info-communicationnelle qui s'inscrit dans le cadre de l'étude du contenu des échanges en ligne. L'analyse de contenu porte sur un corpus de fils de discussion qui totalise 1113 messages. A cet effet, il ressort que les échanges s'inscrivent dans une logique de promotion exclusive de la médecine traditionnelle mais aussi de réfutation de la médecine conventionnelle.

Mots clés : médias socionumériques, information en ligne, information de santé, médecine alternative, réception des messages.

Online exchanges about healthcare in Côte d'Ivoire

Abstract:

This study presents the characteristics of information exchanged on chronic diseases such as cancer, hypertension and diabetes in two groups dedicated to traditional medicine. Using an info-communicational approach to analyze online exchanges. The qualitative analysis focuses on a database of discussion topics with 1,113 messages. It emerged that the exchanges were exclusively based on the promotion of traditional medicine and on the disproving of conventional medicine.

Keywords: social media, online information, health information, alternative medicine, receiving messages.

Introduction

Cette étude présente les systèmes de prise en charge qui coexistent dans notre terrain d'étude afin d'appréhender les enjeux de la réception des recommandations de santé publique et, partant, le registre dans lequel s'inscrit l'usage des réseaux socionumériques.

En Côte d'Ivoire le système de santé institutionnel est articulé presque exclusivement sur la médecine conventionnelle même si un Programme National de Promotion de la Médecine Traditionnelle (PNPMT) existe depuis 2001. En dépit des réformes entreprises par cette structure, il reste encore des efforts à faire pour l'organisation du secteur de la médecine traditionnelle qui, jusque-là, n'est pas intégrée de façon véritable dans le parcours de soin. Toutefois, il est important de noter que la médecine traditionnelle fait partie de l'héritage culturel locale. Elle existait bien avant l'introduction de la médecine conventionnelle dans le pays. En effet, la dernière citée avait été imposée aux populations locales par les colons européens au détriment de la médecine traditionnelle qui avait fait l'objet de campagnes de dénigrement (N. F. Coulibaly, 2018). Nous percevons alors le rapport de force dans lequel s'est inscrite l'instauration de la médecine conventionnelle.

Les études en socio-anthropologie placent la médecine traditionnelle dans les courants de l'anthropologie orientée vers l'expérience, notamment les courants rationaliste, interprétatif et cognitiviste (M. F. Harris, 1998; Y. L. Yao, 2004). Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (2002), la médecine traditionnelle regroupe l'ensemble des méthodes et des moyens mobilisés par les tradipraticiens en vue de

prendre en charge la dimension physique (santé), psychologique (problèmes mentaux) et sociale (recherche de l'équilibre) de l'individu. En fonction du déroulement de la consultation, le Programme National de Médecine Traditionnelle (2014) distingue deux grandes catégories de praticiens de médecine traditionnelle, à savoir les spiritualistes et les non spiritualistes tels que les phytothérapeutes), qui en plus ont recours à des pratiques divinatoires (Figure 1).

Figure 1: photo des praticiens de médecine traditionnelle spiritualiste



Source : notre enquête 2020

La transmission des « pouvoirs » et des « savoirs » se fait soit par voie d'apprentissage, soit par transcendance ou encore par hérédité (M. F. Harris, 1998). La notoriété des tradipraticiens s'est construite au fil des années. Là où il est question de virus ou d'agent pathogène dans la médecine conventionnelle, la médecine traditionnelle fait allusion au sort, au maléfice. Si dans la médecine conventionnelle, des mesures d'hygiène comme la pratique du sport ou l'adoption d'une alimentation équilibrée riche en fruits et légumes sont recommandées. Dans la médecine traditionnelle, le tradipraticien peut, par des rites, demander la protection des ancêtres contre les mauvais génies ou faire des sacrifices afin d'éloigner le mauvais sort, la maladie.

Le tradipraticien est un individu qui appartient au tissu social des communautés, au sein desquelles il exerce son activité et sa prise en charge semble avoir une dimension plus collective qu'individuelle. En effet, dans le cadre de la consultation, pendant que dans la médecine conventionnelle, le praticien se base sur les signes et les symptômes de la pathologie et l'interrogation du patient, le tradipraticien, lui, interroge aussi bien le malade que son entourage, des rites interviennent également dans ce cadre, il s'agit, la plupart du temps, de rites (trances) et de certaines méthodes telles la caurimancie¹, la nécromancie²... Le champ d'action du praticien de médecine traditionnelle couvre plusieurs dimensions, à savoir le physique, le

¹ Procédé de consultation qui utilise les cauris. Le cauri est un genre de coquillage qui était utilisé comme monnaie et ornement en Asie et en Afrique dans la préhistoire. Il continue d'être utilisé aujourd'hui comme un bijou et comme un élément de divination par des praticiens de médecine traditionnelle spiritualiste.

psychique et le somatique (Programme national de promotion de la médecine traditionnelle, 2014). Après le diagnostic de la pathologie, le tradipraticien procède à la fabrication et à l'application du remède. Il semble jouer les rôles de médecin, pharmacien, psychologue et sociologue.

Puisque la prise en charge de la santé dépend dans une certaine mesure du patrimoine culturel des communautés et que cette perception de la santé est le fondement des pratiques et des procédés de la médecine traditionnelle, la majorité des ivoiriens, soit 80% ont recours à cette médecine dans leur itinéraire thérapeutique (Organisation Mondiale de la Santé, 2002). Dans un contexte où cette médecine locale ne bénéficie pas d'une forte reconnaissance auprès des autorités sanitaires, nous nous interrogeons sur les réactions des populations à travers les échanges sur les réseaux socionumériques qui constituent depuis une décennie des moyens privilégiés d'échanges utilisés par les populations. En effet, 50,04% de la population est active sur les réseaux sociaux (INS, 2014). Facebook est le réseau social qui a le plus d'audience avec 5 860 000 abonnés, Instagram 950 000 membres, LinkedIn 850 000 inscrits et X 148 400 abonnés.

L'étude du contenu des échanges en ligne sur la thématique de la santé au niveau des sciences de l'information et de la communication a fait l'objet de plusieurs publications. Ces études sur les forums de discussion en ligne font ressortir plusieurs caractéristiques de l'information et différentes motivations qui sous-tendent la participation des utilisateurs. Pour V. Clavier et al (2010), internet constitue une source d'information particulière et les discours des professionnels de la santé sont repris par les usagers en vue de conforter ou non leurs propos. En ce qui concerne l'objet des échanges, il peut s'inscrire dans

plusieurs logiques. Entre autres, la recherche d'information sur la maladie ou le traitement, l'expression des opinions sur la pathologie ou les modalités de la thérapeutique (C. Méadel, 2020) ou encore les échanges sur l'expérience de la maladie (H. Romeyer, 2008; 2012). A cet effet, selon C. Thoër (2012), le témoignage constitue un des critères de validité de cette information. Cette information de santé participerait aussi dans une certaine mesure à une construction de l'information de santé à destination du grand public, spécifiquement en ce qui concerne la reconnaissance de certaines maladies rares (M. Akrich, C. Méadel A., 2009). Il est question de la fonction complémentaire que l'information joue par rapport au discours médical dans un premier temps, et dans un second temps, de son rôle pour la naissance d'un savoir profane marqué par une dimension collective de la maladie mais aussi et surtout à l'enrichissement du débat public (C. Méadel 2020).

En raison du taux de dépistage tardif des maladies chroniques dans 80% des cas (Ministère de la santé et de la lutte contre le Sida de Côte d'Ivoire, 2014) et ce, malgré les campagnes de sensibilisation du ministère de la santé, nous formulons la problématique selon laquelle les campagnes de communication sont organisées sans prise en compte des spécificités locales. Partant, nous posons l'hypothèse selon laquelle en raison de l'absence des discours sur la médecine traditionnelle dans les dispositifs info-communicationnels de la prévention, qu'elle soit indiquée ou non, les médias socionumériques dans certains pays africains, à l'instar de la Côte d'Ivoire, constituent des lieux d'expression et d'échanges des populations. Ces plateformes en ligne représentent des supports d'échanges et de transmission des expériences sur la médecine traditionnelle mais aussi de

.....
contestation des discours de la médecine conventionnelle sur les maladies chroniques dans un contexte où des particularités culturelles locales en matière de prise en charge de la santé relèvent d'un autre système de santé différent du modèle biomédical.

Face aux conclusions des études relatives à l'information de santé en ligne dans les pays occidentaux mentionnées plus haut qui ont souligné une certaine complémentarité de cette information avec le discours médical, nous nous sommes interrogés sur les usages des dispositifs socionumériques sur la thématique de la santé en Côte d'Ivoire. La conduite de cette réflexion nous a permis de caractériser l'information échangée en ligne voire saisir les registres dans lesquels ils s'inscrivent afin d'identifier les éventuelles dissemblances ou similitudes avec les typologies identifiées dans les études sur les échanges en ligne.

1. Méthodologie

Cette étude est extraite de nos travaux de doctorat et s'inscrit dans une approche qualitative à travers l'analyse de contenu. En vue de saisir les caractéristiques de l'information échangée dans les médias socionumériques, sur le média Facebook, nous avons recherché les groupes qui traitent de solutions alternatives à la médecine conventionnelle, notamment la médecine traditionnelle. Nous avons ensuite sélectionné deux groupes au 17 novembre 2020 dans le cadre de notre étude. Il s'agit de, Astuces Santé et Vie Naturelles créé le 17 avril 2017 avec 620 782 membres et Guérison à travers les plantes (Recettes MAISONS) créé le 2 juin 2019 avec 2 000 000 d'abonnés. Le fait que la majorité des membres résidaient sur le continent africain, soit 94,2% et notamment en Côte d'Ivoire et le taux

d'interaction suffisamment élevé afin de permettre le prélèvement de fils de discussion, le caractère public des messages qui sont accessibles à tout utilisateur de l'outil Facebook, qu'ils soient inscrits ou non dans le groupe, la moyenne d'âge des usagers des groupes de discussion qui était de 39 ans et qui renvoi au fait qu'il s'agit d'échanges entre adultes, sont les critères qui constituent les raisons du choix de ces deux groupes. Avant de procéder à la sélection des fils de discussion et pour des raisons de transparence et d'éthiques relatives à l'analyse des forums de discussion en ligne (M. Barratt, S. Lenton, 2010), nous avons sollicité et obtenu l'autorisation des administrateurs. L'identité des usagers a également été préservée de sorte que ces derniers ne soient pas reconnus lors de la publication des résultats (C. Thoër et al., 2012). Les fils de discussion ont été sélectionnés en fonction de certains critères. Il s'agit entre autres du fait que la thématique du message porte sur les maladies chroniques qui font l'objet de campagnes de prévention (cancer, diabète, hypertension artérielle), le message initial devait être émis au cours de l'année 2020, qu'il avait fait l'objet d'au moins 100 commentaires et que la discussion soit achevée. A cet effet, le descriptif des fils de discussion de notre corpus figure dans le tableau ci-dessous (tableau I).

Tableau I : Descriptif des fils de discussion sélectionnés

Groupe de discussion : Guérison à travers les plantes (Recettes MAISONS)

Nom du fil de discussion	Date du message	Nombre de commentaires	Date du dernier commentaire
Demande de remèdes pour guérir de l'hypertension artérielle	06/06/20	167	12/06/20
Demande de remède contre le cancer du sein	16/08/20	106	24/01/21
Peut-on guérir du diabète ? Si oui les recettes svp	14/11/20	300	22/11/20
Total	573		
Groupe de discussion : Astuces Santé et Vie Naturelles			
Demande de remèdes pour guérir de l'hypertension artérielle	12/08/20	287	30/08/20
Demande de remède contre le cancer de la prostate	26/11/20	149	12/12/20
Comment soigner le diabète	24/08/2020	104	27/09/20
Total	1113		

Source : Notre enquête 2020

Selon les critères mentionnés plus haut, nous avons prélevé 6 fils de discussion qui enregistrent 1113 messages. A la suite de la demande d'aide émise par un usager du groupe, les échanges se tiennent pendant quelques jours. Les commentaires qui interviennent au-delà de cette période correspondent aux messages de certains usagers qui font face à la même pathologie et qui viennent solliciter plus de précisions auprès des auteurs des remèdes.

En ce qui concerne l'analyse des messages, nous avons réutilisé la méthodologie de V. Clavier et al (2010) afin de catégoriser l'information selon les typologies retenues par les auteures, à savoir les étiquettes « questions », « réponses » et « XY ». Si la première étiquette concerne les interrogations des utilisateurs, la deuxième fait référence aux apports d'information. La troisième étiquette est relative aux messages qui ne s'inscrivent pas dans les deux catégories précitées. Une fois cette distinction réalisée, nous avons ensuite classé les messages à partir des items identifiés par V. Clavier et al (2010 et 2018) que nous avons adaptés après la lecture de notre corpus :

T : Le témoignage fait référence aux messages de guérison à la suite de l'utilisation des remèdes traditionnels.

IS : L'information scientifique concerne les messages faisant allusion à la médecine conventionnelle.

IRN : L'information sur les remèdes naturels est relative aux traitements proposés.

IRM : L'information sur les remèdes mystiques évoquent le volet spirituel de la maladie et suggère des solutions relevant du sacré.

.

ITC : L'information du registre de la théorie du complot englobe les messages qui véhiculent l'hypothèse selon laquelle la maladie et les traitements médicaux obéissent à des logiques d'intérêts financiers ou de manipulation.

EG : L'expression de la gratitude est relative aux messages de reconnaissance à la suite des traitements proposés.

Les étiquettes « question » « réponse » ont été associées aux différents items identifiés. Différentes catégories ont été listées, à savoir, en ce qui concerne les étiquettes « question » : QT, QIS, QIRN, QIRM, QITC, QEG. Pour les réponses : RT, RIS, RIRN, RITC, REG.

XY : pour les commentaires hors sujet, qui ne correspondent aux items précités.

À la suite de cette catégorisation des messages conformément aux items, nous avons reparti les messages en deux grands groupes par rapport à la logique dans laquelle ils s'inscrivent. Il s'agit du groupe « information conventionnelle » (IC), qui est relatif aux messages qui proviennent des sciences biomédicales et le groupe « Information traditionnelle » (IT), c'est-à-dire les messages validés par d'autres canaux.

Pour des raisons de confidentialités nous avons attribué des pseudonymes aux différents intervenants de sorte à préserver leur identité.

2. Résultats

L'analyse des échanges fait ressortir 7 différents profils au niveau des usagers. Les trois premiers profils identifiés

sont « les experts », les « spiritistes »³ et les « commerçants ». Ils réagissent de deux manières, soit ils font le diagnostic de la pathologie dont souffre celui qui a posté le message soit ils proposent des remèdes ou des solutions à vendre dans le cas des commerçants. A titre d'exemple⁴ : « Katy : Lorsque votre tension monte manger 3 grains de pépé, cela baisse la tension c'est ce que ma mère prend. » ou « Assandé : Bonjour bonsoir frère et sœur je suis ici pour vous présenter un témoignage d'un grand maître sa majesté Dah Kpokini il m'a aidé dans mon problème de santé et il m'a aidé à avoir le portefeuille magique qui produit dans trois jours plus d'informations contactez le sur WhatsApp. ». A la suite de ce type de messages le profil des « curieux » interviennent pour avoir plus d'explication sur les remèdes⁵ : « « Luciole_verte : Libellule_blanche merci beaucoup mais svp sauf votre respect où est ce qu'on peut avoir l'huile de chanvre ? nous sommes en Côte d'Ivoire ». Le quatrième profil est celui des sympathiques qui en général remercient non seulement les usagers pour leur contribution et remèdes mais aussi apportent leur soutien aux souffrants avec des expressions comme « du courage », « ça ira », « merci beaucoup ». A côté des profils susmentionnés nous avons également les messages postés par les « critiques » qui en général recommandent de s'en tenir aux prescriptions de la médecine conventionnelle : « Jacques : maman en soufre, elle est en traitement à l'hôpital. Mais selon notre conversation avec le docteur, le diabète est une maladie à vie, elle ne se guéri pas définitivement parce qu'avant qu'il

³ Ceux qui s'inspirent du spiritisme

⁴ Verbatim extrait du fil de discussion sur l'hypertension artérielle

⁵ Verbatim extrait du fil de discussion sur le cancer

ait diabète, il y a eu destruction des cellules bêta du pancréas qui produisait l'insuline pour réguler le taux de la glycémie dans le sang. Étant diabétique, l'on doit toujours se rendre à l'hôpital pour prendre l'insuline. Arrêtez de penser que le diabète se guéri définitivement à moins qu'on fasse une greffe de pancréas. Merci pour la compréhension. »⁶. A l'opposé des critiques le profil des « complotistes » réfutent tout. Qu'il s'agisse de l'existence de la maladie, des traitements et des mesures de prévention de la biomédecine : « Malan : Si tu n'as pas encore vu ne dit pas que ça n'existe pas. Ce que la médecine conventionnelle vous a fait croire. Sinon il y en a, le diabète se guéri ».

La majorité des messages postés dans ces groupes soit 84,40% sont des apports d'informations contre 15,6% de demandes d'information (tableau II).

Tableau II : Catégorisation des fils de discussion

Nom du fil	Total Q-R	Q-R Infor matio ns sur remè des natur els (IRN)	Q-R Infor matio ns sur remè des mysti ques (IRM)	Q-R Témo ignag es (T)	Q-R Infor matio ns mala die fait des puiss ances occid ental es (ITC)	Expr essio ns de la gratit ude / satisf actio n par rapp ort aux remè	Inform ations scientif iques et conseil s releva nt de la médi cine conven tionnel

⁶ Verbatim extrait du fil de discussion sur le diabète

							des (EG)	le (IS)
Fils de discussions sur l'hypertension artérielle	26	Demands/Questions	25	1	0	0	0	0
	407	Apports/Réponses	305	24	3	0	18	57
Fils de discussions sur le cancer	68	Demands/questions	61	2	0	2	0	3
	185	Apports/réponses	142	15	2	10	13	3
Fils de discussions sur le diabète	75	Demands/questions	70	0	4	0	0	1
	323	Apports/réponses	206	25	23	7	28	34
Commentaires HS	29							

Source : Notre enquête 2020

A l’instar des conclusions des études en sciences de l’information et de la communication (V. Clavier et al. 2010),

le partage d'information constitue la première motivation des usagers des groupes. La dynamique des échanges s'inscrit dans une perspective de diffusion des expériences et « savoir » des pratiques traditionnelles. Lorsque nous procédons à une classification de l'information selon les deux grandes catégories mentionnées dans la méthodologie à savoir information conventionnelle et information traditionnelle (H. Romeyer 2012), l'analyse des messages fait également ressortir que l'information conventionnelle ne représente que 3,13% des échanges contre 96,87% d'information traditionnelle..

En raison de l'inexistence d'un débat public sur les questions de santé, d'une médecine traditionnelle qui est absente des discours de prévention et du décalage entre les modèles promus par les campagnes institutionnels de prévention et les particularités locales, les réseaux sociaux numériques semblent constituer non seulement des lieux d'échanges sur les « expériences » de la médecine traditionnelle mais aussi un moyen de défiance des institutions publiques qui s'apparente à une certaine résistance. Les formes de résistances observées ici relèvent du rejet par la remise en cause des discours de la biomédecine, du déni en ce qui concerne la chronicité même des pathologies et de la suspicion à l'égard des discours émanant des dispositifs info-communicationnels.

La notion de résistance dont il question est employé dans approche foucauldienne (M. Foucault h 1994; M. Foucault k 1994) dans le cadre de l'analyse des réactions des individus dans les relations de pouvoir. Cette perspective a également été développée par A. Laulan (1985) dans le cadre de l'absence d'interactivité des dispositifs d'information et qui fait allusion au mutisme de ces dispositifs par rapport à une

offre d'information sans demande sociale. La résistance est « l'irréductible vis-à-vis » du pouvoir (M. Foucault k 1994, p. 127). A partir du moment où il y a relation de pouvoir, il y a également résistance. L'un constitue pour l'autre un « instrument et effet de pouvoir, mais aussi obstacle, butée, point de résistance et départ pour une stratégie opposée. » (M. Foucault k, 1994, p.133). La résistance est non seulement constituante des rapports de pouvoir, mais elle a aussi les mêmes spécificités. Elle peut également créer d'autres relations de pouvoir et modifier celles qui existent. Cette résistance permet dans le cas d'espèce de déconstruire les discours de médecine conventionnelle et constitue aussi un mécanisme qui permet aux individus d'échapper aux injonctions du pouvoir. A cet effet, l'auteur précise que la résistance, se laisse entrevoir par le biais des tactiques adoptées par les individus. Dans cette même dynamique, M. De Certeau (1980) assimile ces tactiques à des stratégies que les populations développent afin de contourner les discours institutionnels. En outre, G. Deleuze (1977) désigne sous la dénomination de lignes de fuite les failles des dispositifs de pouvoir qui les empêchent d'être efficaces et qui, par ailleurs, permettent aux populations de se soustraire de leur emprise.

3. Discussion

D'une façon générale, contrairement aux résultats des travaux sur les groupes de discussion en ligne (S. Aubé, C. Thoër 2010; V. Clavier et al. 2010; E. Renahy et al. 2009) qui ont observé une majorité féminine chez les usagers des forums et blogs de santé, dans ces groupes et particulièrement dans les fils de discussion de notre corpus, nous avons noté une prédominance d'hommes chez les

.....

intervenants, soit 53%, contre 45% pour les femmes. Cette situation pourrait résulter du fait que le taux de scolarisation chez les femmes est moins élevé par rapport à celui des hommes en Côte d'Ivoire (Direction des stratégies de la planification et des statistiques, 2020). Une fille sur quatre ne fréquente pas l'école primaire. En ce qui concerne le secondaire seulement 25% des filles contre 31% chez les garçons achèvent leur scolarité.

Au niveau de l'identité des usagers, à l'instar de M. Akrich et C. Méadel (2009) le taux d'anonymat est faible dans ce groupe soit 2%. Pour ce qui est des interventions, tout comme certaines études (C. Paganelli et al., 2021) nous avons également constaté une inégalité dans la prise de parole. 75% des usagers interviennent une seule fois, les 25% restant émettent plusieurs commentaires.

Les attitudes des usagers que nous qualifions de résistance peuvent être également appréhendées comme le résultat d'ignorance en raison d'une insuffisance de communication ou d'information sur les pathologies chroniques. A cet effet, lors d'une enquête réalisée auprès de patients atteints de cancer (M. AKA, 2022), 92% ont qualifié la communication sur le cancer de non satisfaisante. Cette situation a pour effet d'entraîner de fausses idées sur le cancer, la non-participation des populations aux campagnes de dépistage et la préférence de certaines populations pour des solutions dites traditionnelles. Des études sur la réception des campagnes de sensibilisation en France (K. Berthelot-Guiet, C. Ollivier-Yaniv 2001; J. Kivits et al. 2014) ont également montré comment les populations rejettent, contournent ou tournent en dérision les messages de prévention.

Les réseaux sociaux tels qu'ils sont mis à contribution dans cette étude, peuvent être appréhendés comme s'inscrivant dans une perspective de recomposition du pouvoir (A. Feenberg et al. 2014) et matérialise en quelque sorte une e-démocratie dont l'objectif est non seulement d'affirmer les référents culturels des populations mais aussi de transmettre les savoirs traditionnels dans un contexte où les politiques publiques en matière de santé émanent exclusivement des discours des sciences biomédicales et ne créent pas de cadre de collaboration ou d'expression de cette médecine locale.

A la différence des conclusions des travaux de Méadel et Akrich (A, 2009; 2010; B, 2009) qui indiquaient que l'information échangée sur les forums est non seulement complémentaire des discours médicaux, mais qu'elle participe aussi à la construction d'un certain savoir profane dans le cas des maladies graves, il est plutôt question dans cette étude, d'une absence de crédibilité de l'information de santé en ligne décriée par les professionnels de la santé (D. Dupagne 2010) et de leurs éventuelles répercussions sur la prise en charge de la santé chez certains individus. Dans ce cas de figure, il semble qu'en lieu et place des facteurs sociaux (J-B. Comby, M. Grossetête 2012; M. Grossetête 2011) ce sont plutôt les spécificités culturelles qui doivent être intégrées dans les campagnes de sensibilisation afin de favoriser une éventuelle appropriation des messages par certaines populations, puisque cette préférence pour la médecine traditionnelle semble préjudiciable pour la santé des individus. En effet, selon les conclusions de certaines études (M. Fall et al. 2011 ; K. N'Zoué et al. 2020), la consommation de ces remèdes peut causer des atteintes hépatiques et néphrotiques graves.

Ces discours sur les expériences de la médecine traditionnelle relayés sur les réseaux sociaux ont un impact sur la prise en charge de la santé au niveau de la population. A titre d'exemple, lors des travaux de notre thèse (M. AKA, 2022), la majorité des personnes atteintes de cancer interrogées ont affirmé qu'à la suite de la lecture des remèdes proposés sur ce genre de groupe de discussion en ligne, elles avaient pris la décision de consommer une infusion de feuilles de corossolier comme cure et en remplacement de la chimiothérapie. Cependant, en raison de l'échec de ce traitement et de la détérioration de leur état de santé, elles étaient obligées de se rendre au centre hospitalier et universitaire de Treichville pour un traitement médical.

Conclusion

Notre étude aura permis de mettre en lumière les formes de contestations véhiculés sur le réseau social Facebook vis-à-vis des discours institutionnels sur la prévention des maladies chroniques. Les groupes de discussion dont il est question dans cette étude constituent à cet effet un espace de légitimité des expériences de la médecine traditionnelle ainsi que de réfutation des discours de la médecine conventionnelle. Les formes de résistances des usagers relèvent du rejet, du déni et de la suspicion à l'égard des discours provenant des dispositifs info-communicationnels.

Cette situation de défiance (B. Idelson 2021) ne concerne pas que les maladies chroniques. Une autre étude en sociologie (G. J. M Irigo et al. 2020) effectuée en Côte d'Ivoire et portant sur l'analyse de 500 messages issus des groupes Facebook a fait ressortir que la majorité des commentaires

s'inscrivent dans le rejet des mesures sanitaires promues par les autorités publiques pour les maladies comme Ebola, la fièvre lassa ou la grippe aviaire.

Bibliographie

- AKA, Miézan Niamké Adjouba Brigitte, 2022, *Enjeux info-communicationnels dans la prévention des maladies chroniques en Côte d'Ivoire de 2011 à 2019*, Thèse de doctorat de troisième cycle en sciences de l'information et de la communication, Grenoble, Université Grenoble Alpes, 520 p.
- AKRICH, Madeleine et MÉADEL, Cécile, 2009, « Les échanges entre patients sur l'Internet », *la presse médicale*, 38, n° 10, p. 1484-1490.
- AUBÉ, Sandra et THOËR, Christine, 2010, « La construction des savoirs relatifs aux médicaments sur Internet : étude exploratoire d'un forum sur les produits amaigrissants utilisés sans supervision médicale » : in *Les médias et la santé : de l'émergence à l'appropriation des normes sociales*. Québec, Presses de l'Université du Québec, Collection Santé et société. 239-266,
- BARRATT, Monica et LENTON, Simon, 2010, « Beyond recruitment? Participatory online research with people who use drugs », *international Journal of Internet Research Ethics*, 3, n° 1, p. 69-86.
- BERTHELOT-GUIET, Karine et OLLIVIER-YANIV, Caroline, 2001, « Tu t'es vu quand t'écoutes l'Etat ? Réception des campagnes de communication gouvernementale. Appropriation et détournement

- linguistiques des messages », *réseaux*, 108, n° 4, p. 155-178.
- CLAVIER, Viviane, 2018, « Le bon et le bien manger dans les forums de santé. Des ressources pour s'informer sur l'alimentation ? » : 24-31, in *Bien et bon à manger*. Dijon, Edition Universitaire de Dijon, Art archéologie et patrimoine.
- CLAVIER, Viviane, STAIL, Adrian, PAGANELLI, Céline, ROMEYER, Hélène et GALLO, Maria Caterina Manes, 2010, « Dynamiques interactionnelles et rapports à l'information dans les forums de discussion médical » : 297-312, in *Web Social: Mutation de la Communication*. Québec, Presses de l'Université du Québec.
- COMBY, Jean-Baptiste et GROSSETÊTE, Matthieu, 2012, « Se montrer prévoyant : une norme sociale diversement appropriée », *Sociologie*, 3, n° 3, p. 251-266.
- COULIBALY, Navigué Félicien, 2018, « Approche historique et socioculturelle de la maladie et des thérapies en Côte d'Ivoire de l'époque précoloniale à nos jours », *Folo folo*, p. 26-60.
- DELEUZE, Gilles, 1977, « Les nouveaux philosophes », *revue bimestrielle Minuit*, Supplément tiré à part au N°24. 5 p.
- Direction des stratégies de la planification et des statistiques, 2020, *Rapport d'analyse statistique système éducatif ivoirien*, Ministère de l'Éducation Nationale de l'Enseignement Technique et de la formation professionnelle de Côte d'Ivoire, 118 p.
- DE CERTEAU, Michel, 1980, *L'invention du quotidien, Tome 1 : Arts de faire*, Paris, Union générale d'éditions. 347 p.

- DUPAGNE, Dominique, 2010, « Les nouvelles informations en santé », *Les Tribunes de la santé*, 29, n° 4, p. 33-39.
- FALL, M, BOUKANDOU, M., FALL, AD, CABRAL, M., DIATTA, W., GUEYE, P.M, FAYE, M., BAKOU, SN., MENDES, V., BASSENE, E. et DIOUF, A, 2011, « Toxicité aiguë et subaiguë d'extrait aqueux de feuilles d'*aphania senegalensis* (juss. ex poir.) sur des rats wistar », *Dakar Med*, 56, n° 1, p. 216-223.
- FEENBERG, Andrew, CALLON, Michel, ARNAQ, Iketnuk et DASSAS, Véronique, 2014, *Pour une théorie critique de la technique*, Montréal, Arles, Lux Editeur. 472 p.
- FOUCAULT H, Michel, 1994, « Dialogue sur le pouvoir, texte N°221 » : in *Dits et écrits 1954 -1988. Tome III 1976 -1979*. Paris, Gallimard. p.464-477,
- FOUCAULT K, Michel, 1994, « Le jeu de Michel Foucault, texte n°206 » : in : *Dits et écrits 1954 -1988. Tome III 1976 -1979*. Paris : Gallimard. p.298-329,
- GROSSETÊTE, Matthieu, 2011, « Les classes sociales dans la communication publique. Les campagnes télévisuelles de prévention des accidents de la circulation (1999-2005) », *Questions de communication*, 19, p. 269-290.
- HARRIS, Memel-Fotê, 1998, *Les représentations de la santé et de la maladie chez les Ivoiriens*, Paris, L'Harmattan Sociétés africaines et diaspora. 210 p.
- IDELSON, Bernard, 2021, « Méfiance et défiance vis-à-vis de l'autorité de santé : la Covid-19 dans l'espace médiatique réunionnais », *Hermès, La Revue*, 88, n° 2, p. 264-267.
- IRIGO, Gbété Jean Martin, BI, Zamblé Théodore GOIN et KOFFI, Hamanys Broux De Ismael, 2020, « Réseaux sociaux, opinion et santé publique en côte d'ivoire :

- quand la perception des « alertes santé » oscille entre complotisme, récupération politique et dérision », *Recherches Africaines*, 0025, p. 69-69.
- KIVITS, Joëlle, HANIQUE, Maël, JACQUES, Béatrice et RENAUD, Lise, 2014, « L'appropriation de l'information médiatique au sujet de la prévention et du dépistage des cancers », *Le Temps des médias*, 23, n° 2, p. 151-163.
- LAULAN, Anne-Marie, 1985, *La Résistance aux systèmes d'information*, Paris : Retz, Actualité des sciences humaines. 161 p.
- MÉADEL, C. et AKRICH B, M., 2009, « Internet : intrus ou médiateur dans la relation patient-médecin ? », *Santé, société et solidarité.*, 8, n° 2, p. 87-92.
- MÉADEL, Cécile, 2020, « Internaute-patients, une aventure collective », in *Les nouveaux territoires de la santé*. Londres, ISTE éditions, Série l'Information dans la santé, vol. 3.p. 115-130
- MÉADEL, Cécile et AKRICH, Madeleine, 2010, « Internet, tiers nébuleux de la relation patient-médecin », *Les Tribunes de la santé*, 29, n° 4, p. 41-48.
- Ministère de la santé et de la lutte contre le SIDA de Côte d'Ivoire, 2014, *Plan stratégique intégré de prévention et de prise en charge des maladies non transmissibles en Côte d'Ivoire 2015-2019*, 255p.
- N'ZOUÉ, Kanga, KOUAMÉ, Mathieu, YOBO, B.M.S, KAMAGATÉ, Mamadou, DIÉ-KAKOU, Henri et N'GUESSAN, D., 2020, « Effets néphrotoxiques des plantes médicinales en Côte d'Ivoire », *Médecine d'Afrique Noire*, 67, n° 4, p. 193-201.

- Organisation mondiale de la santé, 2002, *Stratégie de l'OMS pour la Médecine Traditionnelle pour 2014-2023*, Genève, p. 72.
- PAGANELLI, Céline, STAIL, Adrian et CLAVIER, Viviane, 2021, « Figures de l'expertise sanitaire et confiance dans l'information de santé », *Hermès, La Revue*, 88, n° 2, p. 247-253.
- Programme national de promotion de la médecine traditionnelle, 2014, *Politique nationale de promotion de la médecine traditionnelle*, Ministère de la Santé et de la lutte contre le SIDA de Côte d'Ivoire, 36 p.
- RENAHY, Émilie, CADOT, Emmanuelle, ROUSTIT, Christelle, PARIZOT, Isabelle et CHAUVIN, Pierre, 2009, « Recherche d'information en santé sur l'internet: une analyse contextuelle des données SIRS, une cohorte parisienne », *Santé Publique*, 21, n° hs2, p. 27-40.
- ROMEYER, Hélène, 2008, « TIC et santé : entre information médicale et information de santé », *Tic & société*, 2, n° 1, p. 26-44.
- ROMEYER, Hélène, 2012, « La santé en ligne », *Communication. Information médias théories pratiques*, 30, n° 1, p. 1-20.
- THOËR, Christine, 2012, « Les espaces d'échange en ligne consacrés à la santé : de nouvelles médiations de l'information santé » in *Internet et santé : acteurs, usages, et appropriations*. Québec, Presses Universitaires du Québec, Santé et société. p. 55-92,
- THOËR, Christine, MILLERAND, Florence, MYLES, David, ORANGE, Valérie et GIGNAC, Olivier, 2012, « Enjeux éthiques de la recherche sur les forums Internet portant sur l'utilisation des médicaments à

des fins non médicales », *Communiquer. Revue de communication sociale et publique*, 7, p. 1-22.

YAO, Yao Léopold, 2004, « Socio anthropologie de l'enjeu institutionnel de l'intégration de la médecine traditionnelle africaine au système de santé en Afrique. le cas de la Côte d'Ivoire », *Revue Africaine d'Anthropologie, Nyansa-Pô*, 1, p. 112-125.