Journal de Recherche Multidisciplinaire
ISSN: 3088-5205 https://jorep.net

JOREP Journal de recherche multidisciplinaire

Volume : 1
Numéro : 2
Année : 2026
Mois : Avril

Collaboration entre agents de santé communautaires et guérisseurs traditionnels : étude comparative de l'Éthiopie et du Brésil.

NKAMA YOMBI Benoît[1]

AHOUANDJINOU Sourou Melkiade[2]

Le département Santé Communautaire, à l'université de Lisala (UNILIS), République démocratique du Congo

À PARAÎTRE

RESUME

Dans le milieu sanitaire les échanges entre les agents de santé communautaires et les guérisseurs traditionnels restent un défi très important pour améliorer la prise en charge des patients dans leurs communautés respectives, surtout dans les pays à faibles revenus ayant des difficultés à accéder aux soins dans leur environnement. Cette étude nous permettra d'examiner les formes de collaboration qui existent entre les deux entités chacune dans la communauté à savoir l'Éthiopie et le Brésil. Parlant de l'Éthiopie, c'est une communauté qui prend très au sérieux la place des guérisseurs traditionnels, à ce titre ceux-ci jouent un rôle primordial dans la prise en charge thérapeutique des populations, ce qui leur confère une place majeure dans le circuit thérapeutique de la population surtout dans les zones rurales à revenus faibles, ils sont dans la majeure partie des temps le premier recours aux soins. Par ailleurs, il existe bel et bien une parfaite collaboration avec les Agents communautaires, malheureusement celle-ci fait face à de nombreux défis notamment : le manque de reconnaissance institutionnelle, l'absence de protocoles de coopération et les différences de conception de la maladie. En revanche, au Brésil la collaboration entre la population et les guérisseurs traditionnels est davantage mieux organisée grâce au système politique et de la sante publique qui a révélé le secteur surtout pour les soins primaires dans les communautés autochtones. Les agents communautaires de santé jouent un rôle central dans la médiation entre les services de santé modernes et les savoirs traditionnels. A ce titre, la comparaison entre les deux communautés met en évidence le rôle central des politiques, le dialogue thérapeutique pour les

Journal de Recherche Multidisciplinaire *Vol 1, numéro 1,* 2026.

À PARAÎTRE

soins de première nécessité, la reconnaissance culturelle de chacune des communautés et la détection précoce des maladies pour une meilleure prise en charge des populations.

Mots-clés : Agents de santé communautaires ; Guérisseurs traditionnels ; Éthiopie ; Brésil.

ABSTRACT :

In the healthcare sector, exchanges between community health workers and traditional healers remain a significant challenge for improving patient care in their respective communities, especially in low-income countries where access to healthcare is limited. This study will allow us to examine the forms of collaboration that exist between these two entities within their respective communities, namely Ethiopia and Brazil. In Ethiopia, the community takes the role of traditional healers very seriously. As such, they play a vital role in the therapeutic care of the population, giving them a major place in the healthcare system, particularly in low-income rural areas where they are often the first point of contact for care. Furthermore, while there is indeed excellent collaboration with community health workers, this collaboration unfortunately faces numerous challenges, including a lack of institutional recognition, the absence of cooperation protocols, and differing understandings of illness. In contrast, in Brazil, collaboration between the population and traditional healers is better organized thanks to the political and public health system, which has highlighted the sector, particularly for primary care in Indigenous communities. Community health workers play a central role in mediating between modern health services and traditional knowledge. In this respect, the comparison between the two communities underscores the central role of policies, therapeutic dialogue for primary care, cultural recognition of each community, and early disease detection for improved population management.

Keywords: Community health workers; Traditional healers; Ethiopia; Brazil.

À PARAÎTRE

Journal de Recherche Multidisciplinaire*Vol 1, numéro 1,* 2026.

À PARAÎTRE

Soumis le : 30 **Avril , 2026**
Publié le : **30 Avril , 2026**
Auteur correspondant: Ouedraogo habibou
Adresse électronique : Adresse email : benoitnkama@yahoo.fr ;
Ce travail est disponible sous la licence
Creative Commons Attribution 4.0 International.

1. INTRODUCTION

1.1 Contexte

Dans le monde il existe plusieurs types de sociétés et chacune se distingue de l'autre à travers sa culture, les Pays à faible revenus la collaboration entre le système de sante moderne et la médecine traditionnelle n'est pas perçue de la même façon. Les guérisseurs traditionnels occupent une place très importante dans les Pays à faible revenus ce qui constitue le premier recours dans les milieux à faible revues, ils sont alors le premier maillon de la chaine thérapeutique de la communauté dans les communautés à faible revenus. Par ailleurs, les Agents de santé communautaire jouent un rôle important dans le renforcement des premiers soins en mettant un accent sur la prévention, la promotion de la sante et également en gardant un lien très fort entre la communauté et les services de sante moderne.

Ces deux acteurs mis ensembles apporte une solution forte et propice au bénéfice de la population surtout dans les communautés à faible revenus. La réussite de ceci se fera si et seulement si la collaboration est au centre des deux actes, ce qui représente une opportunité importante pour renforcer la confiance de la population, promouvoir la thérapie précoce des pathologies fréquentent dans la communauté. Il faut également souligner que les guérisseurs traditionnels ont une influence très forte au sein de la communauté a faible revenue ce qui n'est le cas pour les agents communautaires qui a leurs tours sont formes promouvoir des interventions de la sante moderne.

Certains pays mieux organiser ont su trouver une bonne formule pour encourager la parfaite collaboration entre les deux systèmes de prise en charge afin d'obtenir des d'améliorer au quotidien les résultats tant dans le système de santé publique que dans la médecine traditionnelle. Toutefois, le niveau d'intégration et les modalités de collaboration varient considérablement selon les contextes nationaux, les politiques de santé et les perceptions culturelles de la maladie.

APARAÎTRE

Journal de Recherche Multidisciplinaire *Vol 1, numéro 1,* 2026.
À PARAÎTRE

Dans ce contexte, le Brésil nous offre un bon exemple de collaboration entre les deux systèmes grâce à une bonne collaboration de tous les entités sur le terrain notamment la population qui est la cible principale et les deux acteurs qui entrent en jeux, notamment les Agents communautaires et les guérisseurs traditionnels par contre l'Éthiopie utilise ces deux systèmes juste qu'elle rencontre plusieurs défis notamment une très faible collaboration des Agents communautaires, un niveau d'intégration très faible et le politique qui n'accorde pas assez d'importance.

L'objectif de ce travail est donc d'analyser les formes de collaboration entre agents de santé communautaires et guérisseurs traditionnels en Éthiopie et au Brésil, afin de mettre en évidence leurs apports, leurs limites et leurs implications pour l'amélioration de l'accès aux soins et de la santé communautaire.

Thème : Collaboration entre agents de santé communautaires et guérisseurs traditionnels : étude comparative de l'Éthiopie et du Brésil.

1.2 Problématique :

Il faut rappeler que le problème central dans notre thème tourne autour des enjeux de la médecine traditionnelle et de la médecine moderne.

- Quels sont les obstacles à la collaboration entre Agent Communautaire et guérisseurs traditionnels ?
- Quels mécanismes favorisent une collaboration efficace ?

1.3 Hypothèses :

1.3.1 Hypothèse générale

La collaboration structurée entre agents de santé communautaires et guérisseurs traditionnels améliore significativement l'accès aux soins, la détection précoce des maladies et l'acceptabilité des services de santé dans les communautés.

1.3.2 Hypothèses spécifiques

1. L'implication des guérisseurs traditionnels dans le système de santé favorise le référencement précoce des patients vers les structures sanitaires modernes.
2. Une collaboration formalisée entre agents de santé communautaires et guérisseurs traditionnels renforce la confiance des populations envers les services de santé.

APARAÎTRE

Journal de Recherche Multidisciplinaire *Vol 1, numéro 1,* 2026.
À PARAÎTRE

1.3.3 Hypothèses comparatives

- Les systèmes de santé disposant d'un cadre politique et réglementaire structuré (comme au Brésil) présentent un niveau de collaboration plus efficace que ceux où cette collaboration reste informelle (comme en Éthiopie).

2. RÉVUE DE LA LITTÉRATURE

1. Importance de la médecine traditionnelle dans les systèmes de santé

La médecine traditionnelle occupe une place importante dans les systèmes de santé de nombreux pays, notamment dans les régions où l'accès aux services biomédicaux est limité. Selon l'Organisation mondiale de la Santé (2019), environ 80 % de la population dans certains pays d'Afrique et d'Asie utilise la médecine traditionnelle pour les soins de santé primaires. Cette situation s'explique par plusieurs facteurs, notamment l'accessibilité géographique, le coût relativement faible des traitements traditionnels, la proximité culturelle des praticiens et la confiance accordée aux guérisseurs par les communautés.

Les guérisseurs traditionnels jouent souvent un rôle central dans les systèmes de soins informels. Ils offrent des traitements basés sur des connaissances ancestrales transmises de génération en génération et intègrent parfois des dimensions spirituelles, culturelles et sociales dans la prise en charge des maladies. Dans plusieurs sociétés, ils sont considérés comme des conseillers et des médiateurs communautaires. Toutefois, la coexistence entre médecine traditionnelle et médecine moderne peut parfois entraîner des tensions, notamment en raison des différences de conception de la maladie et des approches thérapeutiques.

Dans ce contexte, de nombreux chercheurs et organisations internationales soulignent l'importance de développer des stratégies de collaboration entre les praticiens traditionnels et les professionnels de santé modernes afin d'améliorer la couverture sanitaire et l'efficacité des interventions de santé publique.

2. Rôle des agents de santé communautaires dans les soins primaires

Les agents de santé communautaires constituent un pilier essentiel du renforcement des systèmes de santé, en particulier dans les pays à ressources limitées. Ils agissent comme des intermédiaires entre les services de santé formels et les populations locales, facilitant ainsi l'accès aux soins et la diffusion des messages de prévention.

APARAÎTRE

Journal de Recherche Multidisciplinaire *Vol 1, numéro 1,* 2026.

À PARAÎTRE

Selon l'Organisation mondiale de la Santé (2018), les agents de santé communautaires contribuent de manière significative à la réduction de la mortalité maternelle et infantile, à la prévention des maladies transmissibles et à la promotion de comportements favorables à la santé. Leur proximité avec les communautés leur permet de mieux comprendre les réalités socioculturelles et les besoins spécifiques des populations.

Le rôle des agents de santé communautaires inclut notamment :

- La sensibilisation aux mesures de prévention et d'hygiène
- L'éducation sanitaire
- Le suivi des patients et des familles
- L'orientation des malades vers les structures de santé
- La collecte d'informations sanitaires au niveau communautaire.

Dans certaines situations, les agents de santé communautaires peuvent également jouer un rôle de médiateurs entre la médecine moderne et les pratiques traditionnelles, facilitant ainsi la collaboration entre les différents acteurs du système de santé.

3. Collaboration entre guérisseurs traditionnels et agents de santé communautaires

La collaboration entre guérisseurs traditionnels et agents de santé communautaires est considérée comme une stratégie prometteuse pour améliorer l'accès aux soins et renforcer les programmes de santé publique. Plusieurs études ont montré que l'implication des guérisseurs traditionnels dans certaines interventions sanitaires peut favoriser l'acceptation des services de santé par les communautés.

Les guérisseurs traditionnels disposent souvent d'une influence sociale importante et sont fréquemment consultés en première intention par les patients. Par conséquent, leur participation à la sensibilisation et à l'orientation des malades vers les structures de santé peut contribuer à améliorer la détection précoce des maladies et à réduire les retards de prise en charge.

Cependant, cette collaboration reste confrontée à plusieurs défis. Les professionnels de santé modernes peuvent parfois exprimer des réserves concernant la fiabilité des pratiques traditionnelles, tandis que les guérisseurs traditionnels peuvent craindre une perte d'autonomie ou

À PARAÎTRE

de reconnaissance. De plus, l'absence de cadres réglementaires clairs dans certains pays limite les possibilités d'intégration formelle de ces praticiens dans les systèmes de santé.

Malgré ces difficultés, plusieurs initiatives ont démontré que la formation, le dialogue et la reconnaissance mutuelle peuvent favoriser une collaboration efficace entre ces deux groupes d'acteurs.

4. La collaboration en Éthiopie

En Éthiopie, la médecine traditionnelle demeure largement utilisée, en particulier dans les zones rurales où l'accès aux services de santé modernes est limité. Les guérisseurs traditionnels jouent un rôle important dans la prise en charge de diverses maladies et sont souvent consultés avant les professionnels de santé formés.

Le gouvernement éthiopien a mis en place le ***Health Extension Program***, un programme destiné à renforcer les soins de santé primaires grâce à l'implication d'agents de santé communautaires appelés ***Health Extension Workers***. Ces agents assurent des activités de prévention, d'éducation sanitaire et de promotion de la santé au sein des communautés.

Selon Banteyerga (2011), ces agents jouent un rôle clé dans l'amélioration de l'accès aux soins et dans la sensibilisation des populations aux pratiques sanitaires modernes. Toutefois, la collaboration avec les guérisseurs traditionnels reste encore limitée et souvent informelle. Dans certaines communautés, les guérisseurs peuvent orienter les patients vers les centres de santé lorsqu'ils estiment que la maladie dépasse leurs compétences. Cependant, l'absence de mécanismes institutionnels structurés limite le développement de partenariats durables.

Plusieurs chercheurs recommandent de renforcer les relations entre les guérisseurs traditionnels et les agents de santé communautaires en mettant en place des programmes de formation, des cadres réglementaires et des mécanismes de collaboration clairement définis.

5. La collaboration au Brésil

Le Brésil constitue un exemple intéressant d'intégration des approches communautaires dans les politiques de santé publique. Le pays dispose d'un système de santé universel appelé ***Sistema Único de Saúde*** **(SUS)**, qui repose sur les principes d'équité, d'universalité et de participation communautaire.

À PARAÎTRE

Journal de Recherche Multidisciplinaire *Vol 1, numéro 1,* 2026.
À PARAÎTRE

Dans ce système, les agents communautaires de santé jouent un rôle central au sein de la **Stratégie de santé familiale**, un programme visant à améliorer l'accès aux soins primaires. Ces agents assurent le suivi des familles, la promotion de la santé et la prévention des maladies.

Selon Macinko et Harris (2015), cette stratégie a contribué à améliorer les indicateurs de santé dans plusieurs régions du pays, notamment en réduisant la mortalité infantile et en augmentant l'accès aux services de santé.

Dans certaines régions du Brésil, notamment dans les communautés autochtones, les autorités sanitaires reconnaissent également l'importance des savoirs traditionnels. Des programmes de santé interculturels ont été développés afin de favoriser le dialogue entre la médecine moderne et les pratiques traditionnelles. Ces initiatives visent à respecter les valeurs culturelles des populations tout en garantissant la qualité et la sécurité des soins.

6. Synthèse de la littérature

L'analyse de la littérature montre que la collaboration entre agents de santé communautaires et guérisseurs traditionnels peut contribuer de manière significative à l'amélioration de la santé communautaire. Cette collaboration permet notamment de renforcer la confiance entre les populations et les services de santé, d'améliorer l'accès aux soins et de favoriser la détection précoce des maladies.

Toutefois, le degré d'intégration de ces collaborations varie considérablement selon les pays. En Éthiopie, les interactions entre les guérisseurs traditionnels et les agents de santé communautaires existent mais restent majoritairement informelles. Au Brésil, en revanche, les politiques de santé publique ont permis de développer une approche plus structurée et interculturelle.

Ces observations soulignent l'importance de mettre en place des politiques adaptées au contexte socioculturel afin de promouvoir une collaboration efficace entre les différents acteurs du système de santé.

Question de recherche :

Collaboration entre agents de santé communautaires et guérisseurs traditionnels : étude comparative de l'Ethiopie et le Brésil ?

À PARAÎTRE

Journal de Recherche Multidisciplinaire *Vol 1, numéro 1,* 2026.
À PARAÎTRE

Méthodologie

1. Approche méthodologie de l'étude ou méthode de l'étude

La présente étude adopte une **approche qualitative basée sur une revue de littérature comparative** afin d'analyser la collaboration entre les agents de santé communautaires et les guérisseurs traditionnels dans deux contextes nationaux différents : l'Éthiopie et le Brésil. Cette approche permet d'examiner les expériences, les politiques de santé et les pratiques existantes décrites dans la littérature scientifique afin d'identifier les similitudes, les différences ainsi que les facteurs favorisant ou limitant cette collaboration.

L'étude repose principalement sur l'analyse de documents scientifiques, de rapports institutionnels et d'articles publiés dans des revues spécialisées dans le domaine de la santé publique, de la santé communautaire et de la médecine traditionnelle.

2. Sources de données

Les données utilisées dans cette étude proviennent de **sources documentaires secondaires**. Les informations ont été collectées à partir de :

- Articles scientifiques publiés dans des revues internationales
- Rapports d'organisations internationales
- Documents de politiques de santé
- Ouvrages académiques traitant de la santé communautaire et de la médecine traditionnelle.

Les principales bases de données consultées comprennent notamment :

- Google Scholar
- PubMed
- Science Direct
- Les rapports publiés par l'Organisation mondiale de la Santé.

Ces sources ont été sélectionnées en raison de leur crédibilité scientifique et de leur pertinence pour le thème de l'étude.

3. Stratégie de recherche documentaire

À PARAÎTRE

Journal de Recherche Multidisciplinaire *Vol 1, numéro 1,* 2026.
À PARAÎTRE

La recherche documentaire a été réalisée à l'aide de plusieurs mots-clés liés au thème de l'étude. Les principaux mots-clés utilisés incluent :

- **Agents de santé communautaires** :

Selon l'Organisation mondiale de la Santé, les **agents de santé communautaires** sont des membres de la communauté qui sont formés pour fournir des services de santé de base, assurer la promotion de la santé, et servir de lien entre la population et les structures sanitaires formelles.

- **Guérisseurs traditionnels** :

Selon l'Organisation mondiale de la Santé, les guérisseurs traditionnels font partie de la **médecine traditionnelle**, définie comme l'ensemble des savoirs, compétences et pratiques fondés sur des théories, croyances et expériences propres aux différentes cultures, utilisées pour maintenir la santé et traiter les maladies.

- **Éthiopie** :

L'**Éthiopie** est un pays situé dans la Corne de l'Afrique, en Afrique de l'Est. Il est limité par l'Érythrée au nord, le Soudan et le Soudan du Sud à l'ouest, le Kenya au sud et la Somalie à l'est.

- **Brésil** :

Le **Brésil** est un pays situé en Amérique du Sud. C'est le plus vaste pays du continent et le cinquième plus grand pays du monde en superficie.

Ces mots-clés ont été combinés à l'aide d'opérateurs booléens (AND, OR) afin d'identifier les articles les plus pertinents. La recherche a privilégié les publications scientifiques récentes ainsi que les études reconnues dans le domaine de la santé publique.

4. Critères de sélection des documents

Afin d'assurer la qualité et la pertinence des informations analysées, certains **critères d'inclusion et d'exclusion** ont été appliqués.

Critères d'inclusion

Les documents retenus dans cette étude devaient :

- Traiter de la médecine traditionnelle ou des guérisseurs traditionnels

À PARAÎTRE

- Aborder le rôle des agents de santé communautaires
- Analyser la collaboration entre médecine moderne et pratiques traditionnelles
- Porter sur l'Éthiopie, le Brésil ou des contextes comparables
- Être publiés dans des sources scientifiques ou institutionnelles fiables.

Critères d'exclusion

Ont été exclus de l'analyse :

- Les documents ne présentant pas de données scientifiques ou académiques
- Les publications ne traitant pas de la santé communautaire
- Les sources dont la crédibilité scientifique n'était pas vérifiable.

5. Analyse des données

Les données collectées ont été analysées selon une **approche comparative et thématique**. Dans un premier temps, les informations pertinentes ont été extraites des différentes sources documentaires. Ensuite, ces informations ont été classées en plusieurs thèmes principaux, notamment :

- Le rôle des guérisseurs traditionnels dans les communautés
- Le rôle des agents de santé communautaires dans les systèmes de santé
- Les formes de collaboration entre les deux acteurs
- Les avantages et les défis de cette collaboration.

Une comparaison a ensuite été réalisée entre les expériences observées en Éthiopie et au Brésil afin d'identifier les similitudes, les différences et les facteurs influençant le niveau d'intégration de ces collaborations dans les systèmes de santé.

6. Considérations éthiques

Etant donné que cette étude repose exclusivement sur l'analyse de sources documentaires déjà publiées, elle ne nécessite pas la collecte de données primaires auprès de participants humains. Par conséquent, aucune procédure d'approbation éthique spécifique n'a été requise. Toutefois, les

À PARAÎTRE

principes d'intégrité scientifique ont été respectés, notamment en citant correctement les sources utilisées et en évitant toute forme de plagiat.

Résultats et discussions

1. Résultats

L'analyse de la littérature a permis d'identifier plusieurs éléments importants concernant la collaboration entre les agents de santé communautaires et les guérisseurs traditionnels en Éthiopie et au Brésil. Les résultats montrent que cette collaboration existe dans les deux pays, mais qu'elle diffère par son niveau d'organisation, son cadre institutionnel et son degré d'intégration dans les systèmes de santé.

1.1 Rôle des guérisseurs traditionnels dans les communautés

Dans les deux contextes étudiés, les guérisseurs traditionnels occupent une place importante dans la prise en charge des maladies au niveau communautaire. Ils sont souvent les premiers recours pour les populations, en particulier dans les zones rurales où l'accès aux structures de santé modernes peut être limité.

En Éthiopie, les guérisseurs traditionnels sont largement consultés pour le traitement de diverses affections physiques et spirituelles. Leur popularité repose sur la proximité culturelle, la confiance accordée par les populations et l'accessibilité de leurs services. Dans plusieurs régions, ils sont considérés comme des figures d'autorité et jouent également un rôle social important dans la communauté.

Au Brésil, les pratiques de médecine traditionnelle sont également présentes, notamment dans les communautés rurales et autochtones. Les guérisseurs traditionnels y participent souvent à la transmission des savoirs médicinaux locaux et à la prise en charge de certaines maladies. Dans ce contexte, les pratiques traditionnelles peuvent être intégrées dans les approches de santé communautaire, en particulier dans les programmes destinés aux populations indigènes.

1.2 Rôle des agents de santé communautaires

Les agents de santé communautaires jouent un rôle essentiel dans les systèmes de santé des deux pays. Ils constituent un lien direct entre les services de santé et les populations locales.

APARAÎTRE

Journal de Recherche Multidisciplinaire *Vol 1, numéro 1,* 2026.

À PARAÎTRE

En Éthiopie, les agents de santé communautaires, appelés ***Health Extension Workers***, interviennent principalement dans la prévention des maladies, l'éducation sanitaire et la promotion de l'hygiène. Leur travail vise à améliorer l'accès aux soins de santé primaires dans les zones rurales. Ils effectuent également des visites à domicile afin de sensibiliser les familles aux pratiques favorables à la santé.

Au Brésil, les agents communautaires de santé sont intégrés dans la stratégie de santé familiale et travaillent au sein d'équipes multidisciplinaires. Leur mission consiste à suivre les familles, à identifier les besoins sanitaires des communautés et à orienter les patients vers les services appropriés. Leur présence régulière dans les quartiers permet de renforcer la relation entre les communautés et le système de santé.

1.3 Formes de collaboration observées

Les résultats montrent que les interactions entre agents de santé communautaires et guérisseurs traditionnels existent dans les deux pays, mais sous des formes différentes.

En Éthiopie, la collaboration est généralement informelle et repose souvent sur des relations personnelles ou communautaires. Dans certaines situations, les guérisseurs traditionnels peuvent orienter les patients vers les centres de santé lorsqu'ils estiment que la maladie nécessite une prise en charge médicale moderne. Toutefois, ces interactions ne sont pas systématiquement encadrées par des politiques ou des programmes spécifiques.

Au Brésil, la collaboration apparaît davantage institutionnalisée, notamment dans les contextes où les politiques de santé reconnaissent l'importance des pratiques traditionnelles. Dans certaines régions, des initiatives de santé interculturelle encouragent le dialogue entre les praticiens de la médecine moderne et les détenteurs de savoirs traditionnels. Ces initiatives visent à promouvoir une approche respectueuse des cultures locales tout en garantissant la sécurité des patients.

1.4 Avantages de la collaboration

La littérature met en évidence plusieurs avantages potentiels liés à la collaboration entre agents de santé communautaires et guérisseurs traditionnels.

À PARAÎTRE

Journal de Recherche Multidisciplinaire *Vol 1, numéro 1,* 2026.
À PARAÎTRE

Tout d'abord, cette collaboration peut contribuer à améliorer l'accès aux soins pour les populations vivant dans des zones éloignées ou marginalisées. Les guérisseurs traditionnels étant souvent bien intégrés dans les communautés, ils peuvent faciliter la diffusion des informations sanitaires et encourager les patients à consulter les services de santé modernes lorsque cela est nécessaire.

Ensuite, la coopération entre ces deux acteurs peut renforcer la confiance des populations envers les programmes de santé publique. En reconnaissant les pratiques traditionnelles et en valorisant les savoirs locaux, les autorités sanitaires peuvent favoriser une meilleure acceptation des interventions médicales.

Enfin, la collaboration peut permettre d'améliorer la détection précoce de certaines maladies, car les guérisseurs traditionnels sont souvent les premiers à être consultés par les patients.

2. Discussion

Les résultats de cette étude confirment que la collaboration entre agents de santé communautaires et guérisseurs traditionnels représente un levier important pour renforcer les systèmes de santé, notamment dans les contextes où les pratiques traditionnelles occupent une place importante dans les comportements de recours aux soins.

En Éthiopie, bien que les guérisseurs traditionnels jouent un rôle majeur dans la prise en charge des maladies, leur intégration dans le système de santé reste limitée. La collaboration avec les agents de santé communautaires dépend souvent d'initiatives locales et de relations personnelles. L'absence de politiques clairement définies pour encadrer cette coopération constitue un obstacle au développement d'une collaboration plus structurée.

Au Brésil, la situation est différente grâce à l'existence d'un système de santé public universel et à l'intégration des approches communautaires dans les politiques de santé. La reconnaissance des savoirs traditionnels dans certaines régions favorise un dialogue plus constructif entre les différents acteurs du système de santé. Cette approche interculturelle contribue à renforcer l'efficacité des interventions sanitaires et à améliorer l'acceptation des programmes de santé.

Cependant, même dans les contextes où la collaboration est encouragée, plusieurs défis persistent. Parmi ces défis figurent les différences de formation entre les professionnels de santé et les

À PARAÎTRE

guérisseurs traditionnels, les préoccupations liées à la sécurité des traitements traditionnels et les divergences dans les conceptions de la maladie et du processus de guérison.

Pour surmonter ces obstacles, plusieurs auteurs suggèrent de développer des stratégies visant à promouvoir le dialogue, la formation mutuelle et la reconnaissance des rôles respectifs des différents acteurs du système de santé. La mise en place de cadres réglementaires et de programmes de collaboration pourrait également contribuer à améliorer la coordination entre médecine moderne et médecine traditionnelle.

En définitive, la comparaison entre l'Éthiopie et le Brésil met en évidence l'importance des politiques de santé publique et du contexte socioculturel dans le développement de collaborations efficaces entre agents de santé communautaires et guérisseurs traditionnels. Les expériences observées dans ces deux pays montrent que l'intégration des savoirs traditionnels dans les stratégies de santé peut constituer un outil précieux pour améliorer l'accès aux soins et renforcer la santé communautaire.

Cette étude comparative en tant que Camerounais nous interpelle dans l'organisation de notre système de santé en général et celui de la médecine traditionnelle en particulier au Cameroun.

Conclusion

L'analyse de la collaboration entre les agents de santé communautaires et les guérisseurs traditionnels en Éthiopie et au Brésil met en évidence l'importance de l'intégration des savoirs traditionnels dans les stratégies de santé publique. Dans de nombreuses communautés, les guérisseurs traditionnels demeurent des acteurs essentiels du système de soins informel et constituent souvent le premier recours pour les populations, en particulier dans les zones rurales ou marginalisées. Leur influence sociale et leur proximité avec les communautés leur confèrent un rôle stratégique dans la promotion de la santé et la détection précoce de certaines maladies.

Les résultats de cette étude montrent que la collaboration entre ces deux groupes d'acteurs existe dans les deux pays étudiés, mais qu'elle se manifeste à des niveaux différents d'organisation et d'institutionnalisation. En Éthiopie, bien que les guérisseurs traditionnels soient largement reconnus au niveau communautaire, leur collaboration avec les agents de santé communautaires

À PARAÎTRE

demeure principalement informelle et dépend souvent d'initiatives locales. L'absence de cadres réglementaires clairement définis limite le développement de partenariats structurés et durables.

Au Brésil, en revanche, la collaboration entre les acteurs de la santé communautaire et les détenteurs de savoirs traditionnels est davantage intégrée dans les politiques publiques, notamment dans le cadre du système de santé universel. L'approche interculturelle adoptée dans certaines régions, en particulier dans les communautés autochtones, favorise le dialogue entre la médecine moderne et les pratiques traditionnelles. Cette reconnaissance contribue à renforcer la confiance des populations envers les services de santé et à améliorer l'efficacité des interventions sanitaires.

Cependant, malgré les avantages potentiels de cette collaboration, plusieurs défis subsistent. Parmi ces défis figurent les différences de formation et de perception de la maladie entre les professionnels de santé et les guérisseurs traditionnels, les préoccupations liées à la sécurité des traitements traditionnels, ainsi que le manque de mécanismes de coordination entre les deux systèmes de soins. Ces obstacles soulignent la nécessité de développer des stratégies adaptées pour favoriser une collaboration harmonieuse et efficace.

En définitive, l'intégration des guérisseurs traditionnels dans les stratégies de santé communautaire peut constituer un levier important pour améliorer l'accès aux soins, renforcer la détection précoce des maladies et promouvoir des interventions de santé culturellement adaptées. Toutefois, cette intégration doit être accompagnée de politiques publiques appropriées, de cadres réglementaires clairs et d'un dialogue respectueux entre les différents acteurs du système de santé.

Bibliographie :

Abdullahi, A. A. (2011).

Trends and challenges of traditional medicine in Africa. *African Journal of Traditional, Complementary and Alternative Medicines, 8*(5 Suppl), 115–123. https://doi.org/10.4314/ajtcam.v8i5S.5

Audet, C. M., Ngobeni, S., & Wagner, R. G. (2017).

À PARAÎTRE

Traditional healer treatment of HIV persists in the era of ART: A mixed methods study from rural South Africa. *BMC Complementary and Alternative Medicine, 17*, 434. https://doi.org/10.1186/s12906-017-1934-6

Birhan, W., Giday, M., & Teklehaymanot, T. (2011).

The contribution of traditional healers' clinics to public health care system in Addis Ababa, Ethiopia. *Journal of Ethnobiology and Ethnomedicine, 7*, 39. https://doi.org/10.1186/1746-4269-7-39

Gyasi, R. M., Asante, F., & Yeboah, J. Y. (2016).

Pulled in or pushed out? Understanding the complexities of traditional medicine utilisation in Ghana. *Social Science & Medicine, 159*, 147–155. https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2016.04.036

Juma, P. A., et al. (2014).

Non-communicable disease prevention policy process in five African countries. *BMC Public Health, 14*, 961. https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-961

Kayombo, E. J., Uiso, F. C., & Mahunnah, R. L. (2012).

Experience on healthcare utilization in seven administrative regions of Tanzania. *Journal of Ethnobiology and Ethnomedicine, 8*, 5. https://doi.org/10.1186/1746-4269-8-5

Krah, E., de Kruijf, J., & Ragno, L. (2018).

Integrating traditional healers into the health care system: Challenges and opportunities in rural Northern Ghana. *Journal of Community Health, 43*(1), 157–163. https://doi.org/10.1007/s10900-017-0398-4

Moshabela, M., Zuma, T., & Gaede, B. (2016).

Bridging the gap between biomedical and traditional health practitioners in South Africa. *South African Health Review, 2016*(1), 83–92.

Shiferaw, M., Zegeye, A. M., & Assefa, N. (2019).

APARAÎTRE

Traditional healers' role in the detection of tuberculosis in Ethiopia. *BMC Public Health, 19*, 7074. https://doi.org/10.1186/s12889-019-7074-9

Tessema, Z. T., et al. (2020).

Utilization of traditional medicine in Ethiopia and associated factors. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, 2020*, 1–7. https://doi.org/10.1155/2020/1825678

World Health Organization. (2019).

WHO global report on traditional and complementary medicine 2019. World Health Organization.

Banteyerga, H. (2011). Ethiopia's health extension program: Improving health through community involvement. *MEDICC Review, 13*(3), 46–49.

Macinko, J., & Harris, M. J. (2015). Brazil's family health strategy — Delivering community-based primary care in a universal health system. *The New England Journal of Medicine, 372*(23), 2177–2181.

World Health Organization. (2019). *WHO global report on traditional and complementary medicine 2019*. Geneva: World Health Organization.

Zank, S., & Hanazaki, N. (2017).

The coexistence of traditional medicine and biomedicine in Brazil.
Birhan, W., Giday, M., & Teklehaymanot, T. (2011).

The contribution of traditional healers' clinics to public health care system in Addis Ababa, Ethiopia. *Journal of Ethnobiology and Ethnomedicine, 7*(1), 39. https://doi.org/10.1186/1746-4269-7-39

De Farias, A. S., et al. (2024).

Therapeutic resources used by traditional communities of the Brazilian Amazon. *Rural and Remote Health, 24*(1).

Degefa, K., Tadesse, A., Ackley, C., et al. (2022).

A PARAÎTRE

Using traditional healers to treat child malnutrition in eastern Ethiopia. *BMC Public Health, 22*, 13323. https://doi.org/10.1186/s12889-022-13323-5

Jama, N. A., et al. (2024).

Collaboration between traditional health practitioners and biomedical practitioners: A scoping review. *African Journal of Primary Health Care & Family Medicine, 16*(1).

Ministério da Saúde. (2019).

Use of integrative and complementary health practices in Brazil: National Health Survey 2019. *BMC Public Health*.

Schwingel, A., et al. (2024).

Community health workers in Brazil and their role in health interventions. *Journal of Clinical and Translational Science*.

Senbeta, M. F., et al. (2025).

Healthcare professionals' perspective on collaboration with traditional medical practitioners in HIV/AIDS and tuberculosis care in rural Ethiopia. *Scientific Reports*.

Shiferaw, M., et al. (2019).

Traditional healers' role in the detection of tuberculosis in Ethiopia. *BMC Public Health, 19*, 7074. https://doi.org/10.1186/s12889-019-7074-9

Sousa, I. M. C., & Tesser, C. D. (2017).

Traditional and complementary medicine in Brazil: Integration into the Unified Health System (SUS). *Cadernos de Saúde Pública, 33*(1). https://doi.org/10.1590/0102-311X00150215

À PARAÎTRE