



Vécu expérientiel et justification des usages du *Raphia sese* De Wild dans la ville de Kikwit en République Démocratique du Congo

Experiential lived experience and justification of the uses of *Raphia sese* De Wild in the city of Kikwit, Democratic Republic of the Congo.

Balowa Tshibuabua Clémence

Enseignante Chercheure/Doctorante
Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa
Section des Sciences des Aliments, Nutrition-diététique
République Démocratique du Congo

Bapidia Nzengu Samuel

Enseignant Chercheur/Doctorant
Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa
Section des Sciences Infirmières
République Démocratique du Congo

Balow'a Kalonji Kamuna Ignace

Enseignant chercheur
Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa
Section des Sciences des Aliments, Nutrition-diététique
République Démocratique du Congo

Kodondi Kule-Koto Fridolin

Université de Kinshasa
Faculté des Sciences Biopharmaceutiques et alimentaires
République Démocratique du Congo

Date de soumission : 11/03/2026

Date d'acceptation : 16/05/2026

Digital Object Identifier (DOI) : 10.5281/zenodo.21303339

Résumé

Dans la ville de Kikwit, en République Démocratique du Congo, la pulpe du fruit de *Raphia sese* De Wild est largement utilisée dans l'alimentation, la médecine traditionnelle et les pratiques rituelles. Toutefois, les fondements socioculturels et le vécu expérientiel associés à ces usages demeurent peu documentés. Cette étude vise à analyser les représentations sociales, le vécu expérientiel et les logiques de justification des usages de *Raphia sese* De Wild afin de mieux comprendre les mécanismes socioculturels qui expliquent leur persistance en milieu urbain. Une approche qualitative reposant sur des entretiens semi-directifs menés auprès d'acteurs communautaires a été adoptée, et les données recueillies ont été soumises à une analyse thématique de contenu. Les résultats montrent que les participants perçoivent la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild comme un alicament associant des fonctions nutritionnelles, thérapeutiques et symboliques. Elle est notamment utilisée dans la prise en charge du diabète, de l'hypertension, des maladies infantiles et de certaines maladies infectieuses. Les connaissances relatives à ces usages se transmettent principalement de manière intergénérationnelle, à travers l'expérience vécue et les témoignages au sein de la communauté. Les répondants se montrent favorables à une validation scientifique de ces pratiques, tout en soulignant l'importance de préserver les savoirs traditionnels. Ces résultats mettent en évidence que la pulpe du fruit de *Raphia sese* De Wild constitue une ressource sanitaire à forte valeur anthropologique et médicale, dont la valorisation scientifique gagnerait à s'inscrire dans une démarche interdisciplinaire respectueuse des savoirs locaux.

Mots clés : *Raphia sese* De Wild, alicament, médecine traditionnelle, anthropologie de la santé, étude qualitative.

Abstract

In the city of Kikwit, Democratic Republic of the Congo, the pulp of *Raphia sese* De Wild fruit is widely used for food, traditional medicine, and ritual practices. However, the sociocultural foundations and experiential knowledge underlying these uses remain poorly documented. This study aimed to examine the social representations, experiential knowledge, and underlying rationales associated with the use of *Raphia sese* De Wild in order to better understand the sociocultural mechanisms sustaining its continued use in an urban context. A qualitative approach was employed through semi-structured interviews with community stakeholders, and the data were analyzed using rigorous thematic content analysis. The findings indicate that participants perceive the fruit pulp as a functional food with nutritional, therapeutic, and symbolic properties. It is commonly used in the management of diabetes, hypertension, childhood illnesses, and certain infectious diseases. Knowledge related to these practices is primarily transmitted across generations through lived experience and community testimonies. Participants expressed strong support for the scientific validation of these traditional practices while emphasizing the importance of preserving indigenous knowledge. Overall, the findings highlight that the pulp of *Raphia sese* De Wild constitutes a health resource of considerable anthropological and medical significance, whose scientific valorization should be pursued through an interdisciplinary approach that respects and integrates local knowledge systems.

Keywords : *Raphia sese* De Wild, functional food, traditional medicine, medical anthropology, qualitative study.

1. Introduction

1.1 Problématique

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) estime que près de 80 % de la population mondiale dépend de la médecine traditionnelle (OMS, 2019, 2023), en raison de la persistance des connaissances locales et de l'intérêt pour les produits naturels (Kleinman, 2020 ; Vandebroek & Balick, 2019). Dans ce sens, les aliments fonctionnels prennent de plus en plus d'importance dans la prévention des maladies (Etkin, 2021 ; FAO, 2021). La richesse en biodiversité et les contraintes sur l'infrastructure médicale en République démocratique du Congo conduisent à l'application des plantes médicinales (Mpiana et al., 2018 ; Ngbolua et al., 2014 ; Katemo et al., 2012 ; OMS AFRO, 2019). Cependant, cette connaissance est encore sous-estimée, notamment en ce qui concerne la dimension socioculturelle (Janzen, 2020 ; Nyamnjoh, 2020 ; Kleinman, 2020 ; OMS, 2023). À Kikwit, la pulpe de *R. sese De Wild* est un aliment et un médicament dont les propriétés sont issues de l'expérience et de la transmission des connaissances (Etkin, 2021 ; Reyes-García et al., 2019). Néanmoins, son application manque de reconnaissance, de recherche et d'intérêt de la part des jeunes (UNESCO, 2021 ; OMS AFRO, 2019). Cet article examine les usages et les représentations de cette plante, en l'illustrant pour ses objectifs nutritionnels, thérapeutiques et culturels, ainsi que pour les politiques de santé publique (Janzen, 2020 ; Kleinman, 2020).

1.2 Questions de recherche

1.2.1 Question principale

Nous nous sommes posés la question fondamentale de la manière suivante : Comment le vécu expérientiel des populations de Kikwit structure-t-il les usages et les logiques de justification du *Raphia sese De Wild* dans les pratiques alimentaires et thérapeutiques ?

1.2.2 Questions secondaires

1. Quelles expériences vécues (efficacité perçue, effets observés, pratiques quotidiennes) influencent l'usage du *Raphia sese De Wild* ?
2. Quelles représentations sociales les populations de Kikwit construisent-elles autour du *Raphia sese De Wild* (plante alimentaire, thérapeutique, symbolique) ?
3. Quels mécanismes de légitimation (expérience personnelle, transmission familiale, validation communautaire) soutiennent son utilisation ?
4. Comment les mutations urbaines et la modernité affectent-elles la transmission et la continuité des savoirs liés au *Raphia sese De Wild* ?

1.3 Définitions opérationnelles

1. *Raphia sese De Wild*.

Le *Raphia sese De Wild*, un palmier d'Afrique centrale que l'on trouve en République Démocratique du Congo, La pulpe de son fruit est largement utilisée à Kikwit à des fins alimentaires, thérapeutiques et culturelles (Mpiana et al., 2018 ; Ngbolua et al., 2014).

2. *Alicament*

C'est un type d'aliment qui, en plus de sa fonction nutritionnelle, présente des bienfaits pour la santé, notamment dans la prévention ou la gestion des maladies (Etkin, 2021 ; FAO, 2021).

3. *Medicine traditionnelle*

La médecine traditionnelle se réfère à l'ensemble des connaissances et pratiques basées sur les cultures locales et les expériences, utilisées pour prévenir et traiter les maladies (Organisation mondiale de la santé, 2019 ; 2023).

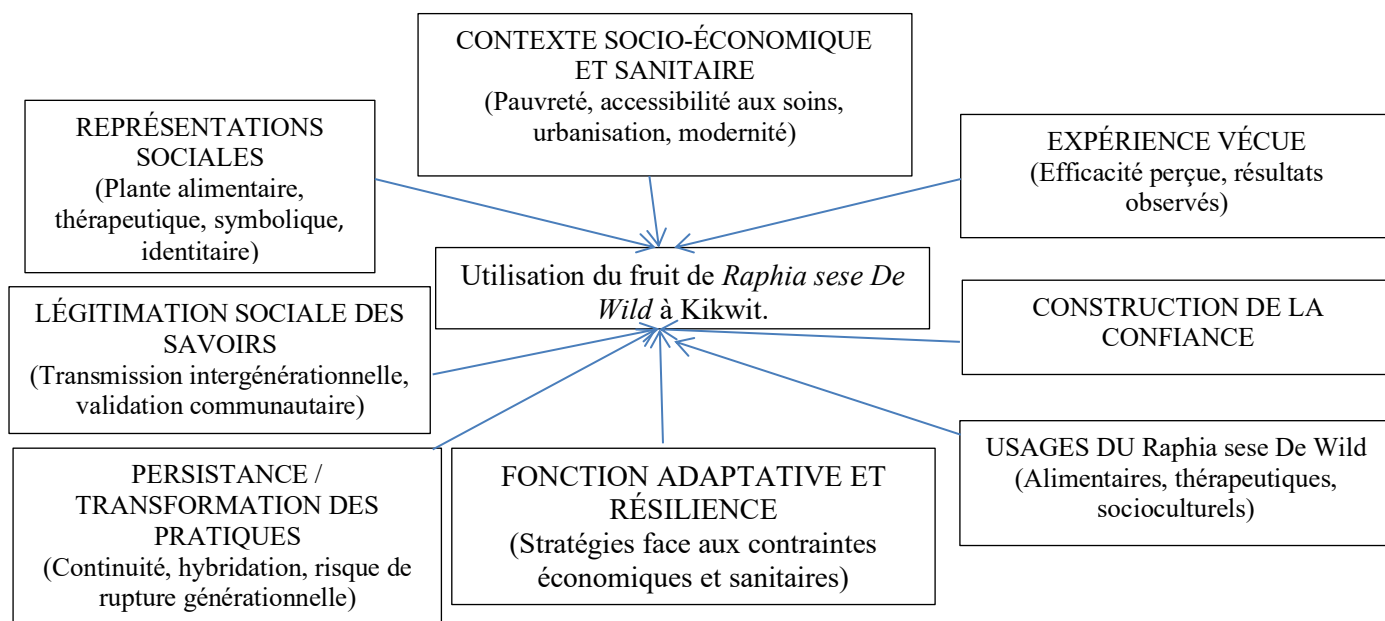
4. Anthropologie de la santé

L'anthropologie de la santé étudie la santé, la maladie et les soins en tant que phénomènes sociaux et culturels en considérant les représentations et les expériences des populations (Kleinman, 2020 ; Janzen, 2020).

1.4 Cadre théorique

Cette étude s'appuie sur un cadre théorique intégratif combinant l'ethnobotanique interprétative, l'anthropologie de la santé, la théorie des représentations sociales, la phénoménologie du vécu et les approches de la légitimation sociale et de l'adaptation. Ce cadre permet de dépasser une lecture strictement descriptive des usages du *Raphia sese De Wild* pour analyser les dynamiques expérientielles, sociales et culturelles qui sous-tendent sa persistance dans les pratiques alimentaires et thérapeutiques en contexte urbain. Ainsi, les usages observés sont compris comme le produit d'une interaction entre expérience vécue, constructions sociales du significations et stratégies adaptatives face aux contraintes du système de santé.

1.5 Modèle conceptuel des déterminants des usages du *Raphia sese De Wild* à Kikwit



Source : notre étude

2. Matériels et méthodes

L'enquête a été menée dans la ville de Kikwit, située en République démocratique du Congo, caractérisée par un pluralisme médical marqué où cohabitent médecine traditionnelle, rituels ancestraux et biomédecine. Ce contexte offre un terrain d'observation privilégié pour étudier l'intégration de la pulpe du fruit de *R. sese De Wild* dans les pratiques alimentaires et thérapeutiques locales.

2.1 Population cible

La population concernée comprenait :

- Des praticiens exerçant la médecine traditionnelle ;
- Des membres âgés ou parents reconnus comme dépositaires des savoirs locaux ;
- Des individus issus de la communauté ayant une expérience directe ou indirecte relative à l'usage de *R. sese De Wild*.

2.2 Échantillonnage et saturation

Nous avons recouru à la méthode d'échantillonnage non probabiliste à choix raisonné dans la sélection des participants.

La présente recherche s'inscrit dans une démarche qualitative interprétative, adoptant un cadre méthodologique d'étude ethnographique descriptive, visant à appréhender le vécu expérientiel ainsi que les fondements socioculturels des usages de la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild dans la prise en charge traditionnelle et nutritionnelle au sein de la ville de Kikwit.

Ce choix méthodologique qualitatif a été motivé par la nécessité de saisir les significations subjectives, les représentations sociales et les logiques culturelles qui sous-tendent les pratiques locales en matière de santé, lesquelles échappent à une compréhension adéquate par des approches quantitatives. L'investigation se fonde sur une perspective constructiviste, envisageant les savoirs traditionnels comme des constructions sociales situées.

Notre échantillon est de 19 participants après avoir atteint la saturation à partir du 20^{ème} participant jusqu'au 25^{ème} participants.

2.3 Techniques de collecte des données

Les données ont été recueillies grâce à plusieurs méthodes complémentaires permettant une triangulation méthodologique rigoureuse :

2.3.1 Entretiens semi-directifs

Des entretiens semi-directifs structurés autour d'un guide thématique abordant : connaissance et perception de la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild ; usages nutritionnels, thérapeutiques et rituels ; expériences vécues ainsi que perceptions quant à son efficacité ; transmission des savoirs traditionnels et perspectives scientifiques associées. Ces entretiens ont été conduits en langues locales (Lingala et Kikongo) ou en français selon la préférence des participants, enregistrés avec leur accord préalable puis intégralement transcrits pour analyse.

2.3.2 Observation participante

Nous avons procédé à une observation participante lors d'activités culinaires, thérapeutiques et rituelles mobilisant les pulpes du fruit de *R. sese* De Wild afin de contextualiser les discours recueillis et approfondir la compréhension des pratiques effectives observées sur le terrain.

2.4 Notes de terrain

Des notes détaillées ont été consignées tout au long du processus afin d'enregistrer interactions sociales, gestes observés, propos spontanés ainsi que le contexte socioculturel global entourant ces usages.

2.5 Stratégie d'échantillonnage et saturation théorique

Un échantillonnage à choix raisonné (purposive sampling) a été mis en œuvre afin de sélectionner des participants disposant d'une expérience pertinente vis-à-vis du phénomène étudié. L'échantillon a été élargi progressivement selon un principe de variation maximale intégrant diverses caractéristiques sociodémographiques telles que l'âge, le genre ou encore le rôle communautaire exercé par chaque participant. La saturation théorique a été atteinte lorsque les entretiens successifs n'ont plus apporté de nouvelles informations significatives ni émergence de nouveaux thèmes analytiques pertinents concernant les usages du *R. sese* De Wild. Conformément au devis de ce type d'étude, il n'a pas été retenu d'effectif des participants a priori car le principe de redondance et de saturation des données au fur et à mesure des entretiens permet d'atteindre a posteriori la taille suffisante de l'échantillon. Cet effectif a été atteint à partir de 9 entretiens individuels.

2.6 Critères de sélection

2.6.1 Critères d'inclusion

Dans cette étude, les sujets inclus devaient présenter les critères ci-après :

- Résidence à Kikwit depuis au moins cinq années consécutives ;
- Usage ou observation documentée de la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild à des fins nutritionnelles ou thérapeutiques ;
- Consentement libre et éclairé à participer à l'étude.

2.6.2 Critères d'exclusion

Ont été exclus de cette étude les sujets :

- N'ayant pas d'expériences directes ou indirectes avec ladite plante ;
- Ayant refusé explicitement le consentement éclairé.

Après les critères de sélections, conformément à la logique de la recherche qualitative, la taille de l'échantillon est déterminée à posteriori, d'après le principe de redondance des informations et de saturation des données d'où, la notion selon laquelle, dans cette recherche, c'est le terrain qui est roi.

2.7 Collecte des données

2.7.1 Pré-enquête

Pour s'assurer de la validité, de l'adaptation et de la compréhension des questions constituant cet instrument de recherche, un pré-test a été effectué le 25 et 26 Août 2025 auprès de 3 sujets dans la commune rurale de Vanga et aussi les recours aux experts de la recherche qualitative.

2.7.2 L'enquête proprement dite

L'enquête proprement dite a été réalisée du 15 au 29 novembre 2025. Nous avons commencé à présenter le document qu'on avait obtenu du Comité Bioéthique de l'ISTM/Kinshasa autorisant la recherche auprès des autorités politico-Administrative de la ville de Kikwit et ces dernières nous ont autorisé à mener nos enquêtes. Aussitôt arrivés sur terrain, nous nous sommes présentés et avons donné l'objet de l'étude, avant de vérifier les critères d'inclusion à l'étude, la garantie de l'anonymat et la procédure de collecte des données étaient respectés, enfin nous avons obtenu le consentement des enquêtés.

Les entretiens étaient individuels et face à face, pour chaque participant et un guide d'entretien avec des questions ouvertes nous a servi comme instrument de collecte des informations en laissant l'occasion aux enquêtés de s'exprimer librement et de manière authentique. Après saturation de données, nous avons obtenu la taille de l'échantillon de 9 participants.

2.8 Analyse des données Transcription et organisation des données

Les données recueillies ont fait l'objet d'une analyse thématique basée sur la méthode proposée par Braun et Clarke comportant notamment : lecture attentive répétée des transcriptions (phase dite « familiarisation »), codage ouvert systématique des verbatims, regroupement inductif en sous-catégories puis construction progressive de catégories thématiques cohérentes suivie enfin d'une interprétation ancrée dans les cadres théoriques relevant notamment de l'anthropologie médicale. Les descriptions exhaustives étaient soumises à la lecture de quelques répondants en vue de s'assurer de leur validité. En cours d'interview, nous notions les informations sociodémographiques. La durée des interviews était de 30 à 40 minutes au maximum, pratiquement une moyenne de 35 minutes par interview l'analyse a été faite avec le logiciel Nvivo.

2.9 Éthique et gestion des risques

L'ensemble du protocole a respecté scrupuleusement les principes éthiques relatifs aux recherches qualitatives impliquant les humains : information transparente adressée aux participants quant aux objectifs poursuivis ; obtention préalable obligatoire du consentement éclairé verbal ou écrit selon le cas ; garantie absolue d'anonymat et confidentialité renforcée ; respect strict tant envers les savoirs traditionnels transmis que la dignité intrinsèque des personnes enquêtées.

L'étude a été menée après l'approbation du Comité National d'Éthique de la Santé (RDC) (protocole n° 87/BN/PMMF/2025 en date du 26 mars 2025) et en conformité avec les normes nationales d'éthique de la recherche. Un consentement éclairé a été demandé et obtenu, garantissant la confidentialité, l'anonymat et la liberté de participer ou de se retirer à tout moment de l'étude. Les entretiens ont eu lieu dans un environnement calme et approprié. Des efforts ont également été faits pour minimiser les risques émotionnels, tels que l'écoute active

et l'orientation des participants en détresse vers des services psychosociaux. Les données ont été codées et stockées, et les enregistrements audios ont été supprimés après transcription.

3. Résultats

Tableau n°1: Caractéristiques socio-démographiques des participants

N°	Sexe	Profession	Ancienneté / Expérience
1	Féminin	Nutritionniste	> 10 ans
2	Féminin	Nutritionniste	> 5 ans
3	Masculin	Notable	Non précisée
4	Masculin	Tradipraticien	> 20 ans
5	Féminin	Nutritionniste	> 10 ans
6	Masculin	Notable	> 30 ans
7	Masculin	Infirmier	> 5 ans
8	Féminin	Nutritionniste	> 5 ans
9	Masculin	Tradipraticien	> 10 ans
10	Masculin	Tradipraticien	> 20 ans
11	Masculin	Nutritionniste	> 10 ans
12	Masculin	Nutritionniste	> 10 ans
13	Féminin	Tradipraticienne	> 5 ans
14	Masculin	Tradipraticien	> 20 ans
15	Masculin	Tradipraticien	> 10 ans
16	Féminin	Tradipraticienne	> 10 ans
17	Féminin	Tradipraticienne	> 5 ans

La population étudiée comprend 17 participants (7 femmes et 10 hommes), dont la majorité sont des tradipraticiens (8 sur 17), orientant l'étude vers les

usages nutritionnels et les aliments fonctionnels. Leur expérience professionnelle, allant de plus de 5 à plus de 30 ans, démontre une expertise solide basée sur une longue pratique avec *R. sese* De Wild.

Sous-thème 1. Connaissance et perception de la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild

Encadré 1 : Représentation plurielle de la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild

Sous-catégorie (codes)	Verbatims	Signification analytique
Alicament (aliment + médicament)	REP1 « Le raphia sese n'est pas seulement un aliment, c'est aussi un remède, il nourrit et soigne en même temps. » REP2 « Quand on consomme le raphia sese, on ne sait pas si c'est pour manger ou pour se soigner, c'est les deux à la fois. » REP4 « Pour nous, le raphia sese se situe entre la nourriture et le médicament, il joue les deux rôles. » REP6 « Ce produit est spécial, il agit comme un aliment mais aussi comme un traitement pour le corps. »	Le Raphia est perçu comme une substance hybride, brouillant la frontière entre nutrition et thérapeutique
Aliment de base	REP2 « Le raphia sese fait partie de notre alimentation de tous les jours, on ne peut pas préparer certains plats sans lui. » REP3 « Chez nous, c'est un produit qu'on utilise régulièrement, presque à chaque repas. » REP7 « Le raphia sese est devenu indispensable dans notre cuisine, il accompagne la majorité de nos préparations. » REP9 « Dans notre quotidien, il est difficile de se passer du raphia sese, il est toujours présent dans nos habitudes alimentaires. »	Centralité alimentaire du Raphia dans le quotidien
Médicament traditionnel	REP5 « Le raphia sese est utilisé parce qu'on sait qu'il peut guérir certaines maladies, pas seulement nourrir. »	Reconnaissance d'un pouvoir curatif

	<p>REP8 « Quand quelqu'un est malade, on lui donne le raphia sese parce qu'on croit à son pouvoir de guérison. »</p> <p>REP10 « Ce produit est reconnu chez nous comme un remède naturel qui aide à soigner le corps. »</p> <p>REP16 « Le raphia sese a une capacité de guérir, c'est pour cela qu'on l'utilise en cas de maladie. »</p>	
Objet rituel et symbolique	<p>REP3 « Le raphia sese fait partie de notre identité, c'est quelque chose qui nous représente en tant que communauté. »</p> <p>REP 4 « Utiliser le raphia sese, c'est aussi préserver notre culture et nos traditions. »</p> <p>REP5« Ce produit a une valeur symbolique pour nous, il nous rappelle nos origines et notre mode de vie. »</p> <p>REP6« Le raphia sese n'est pas seulement un aliment, il porte une signification culturelle importante dans notre société. »</p> <p>REP7: le Raphia sese De Wild est utilisé dans les rituels ancestraux</p> <p>REP17 : on l'utilise aussi dans les cérémonies traditionnelles et mariages coutumiers</p>	Dimension symbolique et identitaire forte
Ressource polyvalente	<p>REP3 « Le raphia sese intervient dans plusieurs aspects de notre vie, que ce soit pour se nourrir, se soigner ou même dans certaines pratiques culturelles. »</p> <p>REP7 « Cette plante est complète pour nous, elle sert à beaucoup de choses dans la vie quotidienne. »</p> <p>REP8 « Le raphia sese ne se limite pas à un seul usage, il accompagne différents moments de la vie. »</p> <p>REP17 : on l'utilise dans beaucoup de choses notamment dans la fabrication de la boisson, les lits, les armoires</p>	Plante totale au Significations anthropologique

L'ensemble des résultats montre que la pulpe du *Raphia sese De Wild* est construite socialement comme une entité multidimensionnelle, à la fois aliment, médicament, symbole culturel et ressource polyvalente. Cette représentation hybride et intégrée reflète une conception holistique de la santé et de l'alimentation, dans laquelle les frontières entre nutrition, thérapeutique et identité culturelle sont largement perméables. Ainsi, le raphia ne constitue pas seulement une ressource végétale, mais un élément structurant du système de vie et de pensée des communautés étudiées.

Encadré 2 : Mode d'acquisition des savoirs

Sous-catégorie	Verbatims	Signification
Socialisation précoce	<p>REP1 : ummm, comme moi par exemple, c'est depuis l'enfance que j'ai acquis les connaissances sur le Raphia sese De Wild</p> <p>REP3 : oh làlà, avec nous, on a grandi avec ça.</p>	Savoir incorporé très tôt
Transmission familiale	<p>REP8 : pour ce qui me concerne, c'est à travers mes parents que j'ai connu le Raphia sese De Wild.</p> <p>REP15 : ce sont mes grands-parents qui m'ont parlé de ça</p>	Transmission verticale
Ancrage écologique	<p>REP17 : ça pousse naturellement dans notre milieu et nous voyons ça</p>	Apprentissage par familiarité environnementale

La connaissance de la pulpe du fruit de *R. sese De Wild* est acquise dès l'enfance, transmise au sein du groupe familial et consolidée par la proximité écologique, témoignant d'un apprentissage expérientiel étroitement ancré dans la culture locale.

Encadré 3 : Place de la pulpe du fruit de *R. sese De Wild* dans la communauté de Kikwit

Rôles perçus	Verbatims	Signification
Aliment communautaire	<p>REP3 : ici dans la province du kwilu, c'est un aliment de base</p> <p>REP6 : bon eeehhhh, c'est un aliment tout court</p>	Sécurité alimentaire locale

Médicament culturel	REP15 : c'est un médicament traditionnel de plusieurs maladies	Alternative ou complément aux soins modernes
Marqueur identitaire	REP16 : c'est vraiment notre tradition pour nous les Pende REP17 : c'est une substance symbolique dans notre province	Support de l'identité culturelle

Les résultats montrent que les savoirs liés au *Raphia sese De Wild* sont acquis selon un processus d'apprentissage expérientiel précoce, transmis de manière intergénérationnelle au sein du cadre familial et renforcé par une familiarité écologique. Ce mode de transmission informel et incarné témoigne d'un ancrage profond dans la culture locale et d'une reproduction sociale des connaissances.

Sous-thème 2. Usages nutritionnels et thérapeutiques

Encadré 4 : Contextes d'utilisation

Contextes	Verbatims	Significations
Alimentaire	REP2 : bon ummmm, nous mettons ça dans l'alimentation REP4 : nous aimons beaucoup ça et le consomons pour son goût amer	Fonction gustative et nutritive
Thérapeutique	REP9 : ça traite plusieurs maladies	Usage curatif reconnu
Rituel	REP13 : parfois vous ne le savais pas, nous l'utilisons parfois pour invoquer les esprits REP15 : à de fois, nous l'utilisons pour la circoncision REP16 : le <i>Raphia sese De Wild</i> est aussi utilisé dans les mariages, deuils...	Fonction symbolique

Les résultats montrent que la pulpe du *Raphia sese De Wild* est mobilisée dans des contextes alimentaires, thérapeutiques et rituels, traduisant une pluralité d'usages intégrés dans une vision holistique où nutrition, soin et symbolique sont étroitement imbriqués. Cette polyvalence d'utilisation témoigne d'une inscription profonde de la plante dans les pratiques quotidiennes et les systèmes de sens de la communauté.

Encadré 5 : Vertus nutritionnelles perçues

Perceptions	Verbatims	Significations attribué
Amélioration du goût	REP1 « Quand on ajoute le raphia sese dans la préparation, le goût change complètement, ça devient plus agréable et appétissant. » REP3 « Sans le raphia sese, le plat reste fade, mais avec lui, il y a une saveur particulière qui donne envie de manger davantage. » REP5 « Le raphia sese améliore vraiment le goût des aliments, on sent une différence nette au niveau de la saveur et même de l'odeur. » REP6 « Ce produit donne un bon arôme au repas, il rend la nourriture plus savoureuse et plus attrayante pour toute la famille. »	Rôle organoleptique
Apport énergétique	REP7 « Le raphia sese nous donne de la force, quand on en consomme régulièrement, on se sent bien nourri et en bonne santé. » REP8 « Nous pensons que ce produit est riche, il aide le corps à rester fort surtout chez les enfants et les personnes fatiguées. » REP10 « Le raphia sese contient des éléments qui nourrissent bien l'organisme, c'est pourquoi on l'utilise souvent dans nos repas. » REP11 « Quand on mange le raphia sese, on a l'impression de manger quelque chose de complet qui apporte de l'énergie au corps. »	Valeur nutritionnelle
Bienfaits corporels	REP1 « Quand on consomme le raphia sese, on ne mange pas seulement pour se rassasier, mais aussi pour garder la santé et prévenir certaines maladies. » REP4 « Chez nous, le raphia sese est vu comme un aliment qui soigne en même temps qu'il nourrit le corps. » REP7 « On utilise le raphia sese parce qu'on sait que ça renforce l'organisme et aide à rester en bonne santé. »	Nutrition-santé intégrée

	REP9 « C'est un aliment complet, il nourrit bien et en même temps il protège le corps contre la faiblesse et certaines maladies. »	
--	--	--

Les résultats montrent que les vertus nutritionnelles du *Raphia sese De Wild* sont construites autour de trois dimensions complémentaires : une fonction organoleptique favorisant l'appétence, une valeur énergétique perçue contribuant à la vitalité, et une intégration étroite entre nutrition et santé. Cette perception traduit une approche empirique et holistique de l'alimentation, dans laquelle les aliments participent activement au maintien de l'équilibre physiologique et à la prévention des maladies.

Encadré 6 : Maladies prises en charge

Pathologies citées	Verbatims regroupés
Métaboliques	REP1 « On utilise le raphia sese parce qu'on pense qu'il aide à réguler le sucre dans le corps, surtout chez les personnes qui ont le diabète. » REP5 « Chez nous, on dit que le raphia sese est bon pour les maladies liées au sang comme le diabète et la tension. » REP10 « Quand quelqu'un souffre de problèmes de métabolisme, comme le sucre élevé, on lui conseille souvent de consommer le raphia sese. » REP11 « Le raphia sese est considéré comme un aliment qui aide à équilibrer le corps, surtout pour les maladies modernes comme le diabète. »
Infectieuses	REP6 « On utilise le raphia sese parce qu'on croit qu'il aide le corps à lutter contre la fièvre jaune. » REP7 « Le raphia sese est vu comme un aliment qui aide à combattre les maladies comme le paludisme REP11 « On pense que consommer le raphia sese permet de mieux résister aux maladies infectieuses et de récupérer plus rapidement. »
Hépatiques et rénales	REP2 « On dit que le raphia sese aide à nettoyer le foie et à améliorer son fonctionnement quand il est fatigué. » REP7 « Chez nous, on utilise le raphia sese pour les personnes qui ont des problèmes de reins, parce qu'il aide à purifier le corps. » REP13 « Le raphia sese est considéré comme bon pour éliminer les déchets dans l'organisme, surtout au niveau du foie et des reins. » REP17 « Quand quelqu'un a des douleurs liées aux reins ou au foie, on lui conseille souvent de consommer le raphia sese pour soulager. »
Pédiatriques	REP3 « On donne le raphia sese aux enfants parce que ça les aide à bien grandir et à être moins souvent malades. » REP4 « Chez nous, quand un enfant est faible ou tombe souvent malade, on lui prépare des repas avec le raphia sese pour soigner les coliques abdominales REP8 « Le raphia sese est utilisé aussi aux enfants, en cas de rate » REP13 « Les parents utilisent le raphia sese pour protéger les enfants contre certaines maladies et les aider à mieux se développer. »

Les résultats montrent que la pulpe du *Raphia sese De Wild* est perçue comme un remède polyvalent intervenant dans la prise en charge des pathologies métaboliques, infectieuses, hépatiques, rénales et pédiatriques. Cette diversité d'indications traduit une conception globale du soin, fondée sur la régulation, la protection et la purification du corps, illustrant une approche holistique et empirique des pratiques thérapeutiques.

Encadré 7 : Modes de préparation et d'administration

Formes	Verbatims	Significations
Décoction	REP1 « On prépare le raphia sese en le pressant ou en le faisant tremper pour bien extraire tout ce qu'il contient avant de l'utiliser. » REP4 « Il faut bien travailler le raphia sese, soit en le chauffant soit en le mélangeant avec de l'eau, pour faire sortir ses éléments utiles. » REP7 « La manière de préparer le raphia sese est importante, parce que c'est comme ça qu'on récupère ce qui est bon dedans. » REP10 « On ne l'utilise pas directement, on le transforme d'abord pour extraire ses propriétés avant de le consommer. »	Logique d'extraction

Macération	REP9 « Nous avons appris à préparer le raphia sese de nos parents, c'est une connaissance que nous utilisons depuis longtemps sans forcément connaître les explications scientifiques. » REP11 « La manière d'utiliser le raphia sese vient de l'expérience et des habitudes transmises dans la communauté. » REP13 « On suit les méthodes que les anciens nous ont montrées, parce qu'elles ont toujours donné de bons résultats. » REP16 « Ce savoir sur le raphia sese vient de la pratique quotidienne et de l'observation, pas des livres. »	Savoir empirique
Poudre	REP5 « On ne mesure pas avec des instruments, on utilise des quantités comme une cuillère à soupe. » REP6 « Le dosage du raphia sese dépend de l'expérience, chacun sait à peu près quelle quantité utiliser selon la personne. » REP8 « On ajuste la quantité en fonction de l'âge ou de l'état de la personne, surtout pour les enfants et les malades. » REP11 « Ce sont les anciens qui nous ont montré les proportions à utiliser, et on suit ces indications même sans mesures exactes. »	Dosage traditionnel
Usage externe / symbolique	REP1 « Le raphia sese ne sert pas seulement à nourrir, il agit sur tout le corps pour rétablir l'équilibre et la santé. » REP2 « Quand on utilise le raphia sese, on prend en compte la personne dans son ensemble, pas seulement la maladie. » REP3 « Ce produit aide à soigner le corps et à renforcer l'organisme en général, pas seulement un problème précis. » REP9 « Chez nous, le raphia sese fait partie d'un soin global qui touche le corps, la force et le bien-être. »	Vision holistique du soin

Les modes de préparation et d'administration du *Raphia sese De Wild* reposent sur une pharmacopée traditionnelle fondée sur des techniques empiriques d'extraction, un dosage flexible adapté aux individus et une vision holistique du soin. Ce système témoigne d'une rationalité pratique structurée, issue de l'expérience et de la transmission intergénérationnelle.

Sous-thème 3. Expériences vécues et efficacité perçue

Encadré 8 : Expériences d'efficacité

Positionnement	Verbatims	Signification
Expériences vécues	REP1 « Nous continuons à utiliser le raphia sese parce que nous avons vu de bons résultats chez plusieurs personnes. » REP4 « Avec l'expérience, on constate que ça marche vraiment, surtout quand on l'utilise correctement. » REP6 « On n'a pas besoin d'explication scientifique, les effets se voient dans la pratique quotidienne. » REP10 « Si les gens continuent à l'utiliser, c'est parce qu'ils ont déjà constaté son efficacité sur leur santé. »	Validation empirique
Témoignages indirects	REP5 « Ce n'est pas seulement mon expérience, toute la communauté reconnaît que le raphia sese est efficace. » REP7 « On se base sur ce que les autres ont déjà vu et vécu, c'est un savoir partagé entre nous. » REP11 « Dans le village, beaucoup de personnes utilisent le raphia sese et témoignent de ses bienfaits. » REP13 « C'est une connaissance collective, chacun apporte son expérience et cela renforce notre confiance. »	Savoir collectif
Absence d'expérience	REP3 « Le raphia sese aide dans certains cas, mais il y a des maladies où ça ne suffit pas et il faut aller à l'hôpital. » REP7 « Nous savons que ce produit n'agit pas toujours de la même manière chez tout le monde. » REP11 « Parfois, malgré son utilisation, la maladie persiste, ce qui montre qu'il a aussi ses limites. » REP17 « Le raphia sese est utile, mais il ne remplace pas complètement les soins médicaux modernes. »	Reconnaissance de limites

L'efficacité du *Raphia sese De Wild* est construite à partir d'une validation empirique fondée sur l'expérience vécue et renforcée par un savoir collectif partagé. Toutefois, cette reconnaissance s'accompagne d'une perception nuancée de ses limites, traduisant une rationalité pratique qui admet la complémentarité avec la médecine moderne.

Encadré 9 : Résultats attendus

Résultats	Verbatims	Significations
Guérison	REP1 « Quand on utilise le raphia sese, c'est surtout pour guérir la maladie et retrouver rapidement la santé. » REP5 « Nous attendons du raphia sese qu'il soigne complètement la personne, pas seulement qu'il soulage les symptômes. » REP10 « L'objectif principal est la guérison, c'est pourquoi on l'utilise jusqu'à ce que la personne se rétablisse. » REP13 « Pour nous, le raphia sese doit aider à faire disparaître la maladie et ramener le corps à son état normal. »	Finalité curative
Stabilisation	REP3 « Le raphia sese aide à remettre le corps en équilibre quand quelque chose ne va pas bien. » REP7 « On l'utilise pour réguler le fonctionnement du corps, surtout quand il y a un déséquilibre. » REP9 « Ce produit ne guérit pas seulement, il aide aussi à stabiliser l'organisme et à éviter les excès. » REP11 « Le raphia sese permet de corriger les désordres du corps et de maintenir un bon équilibre interne. »	Logique de régulation
Prévention	REP1 « On consomme le raphia sese même quand on n'est pas malade, pour prévenir les problèmes de santé. » REP4 « Chez nous, on utilise ce produit pour éviter que les maladies apparaissent, pas seulement pour les traiter. » REP6 « Le raphia sese permet de garder le corps en bonne santé avant même que la maladie ne survienne. » REP8 « On préfère l'utiliser tôt pour renforcer l'organisme et empêcher les maladies de s'installer. »	Vision anticipative

Les résultats attendus de l'utilisation du *Raphia sese De Wild* s'articulent autour d'une triple finalité : guérir, stabiliser et prévenir. Cette structuration traduit une conception globale du soin, dans laquelle la santé est envisagée comme un équilibre dynamique à restaurer, maintenir et protéger, illustrant une approche holistique et intégrée des pratiques thérapeutiques.

Encadré 10 : Limites et effets indésirables

Perceptions	Verbatims	Signification
Effets indésirables	REP1 « Si on utilise mal le raphia sese ou en grande quantité, ça peut provoquer des effets indésirables sur le corps. » REP2 « Nous savons que ce produit n'est pas sans danger, surtout quand on ne respecte pas les bonnes façons de l'utiliser. » REP8 « Certaines personnes ne le supportent pas bien, et cela peut entraîner des réactions ou des malaises à l'instar de la gastrite » REP10 « Même si c'est un produit naturel, il y a des risques quand on l'utilise sans précaution. »	Reconnaissance de risques
Absence de limites	REP3 « Malgré quelques risques, nous avons une grande confiance dans le raphia sese parce qu'il a toujours montré de bons résultats. » REP11 « Même s'il peut y avoir des effets indésirables, nous savons comment l'utiliser, donc nous lui faisons confiance. » REP11 « Le raphia sese est bien maîtrisé dans notre communauté, c'est pourquoi nous continuons à l'utiliser sans crainte. » REP13 « Nous avons confiance en ce produit parce qu'il est utilisé depuis longtemps et ses bienfaits sont reconnus. »	Confiance élevée

Perte d'efficacité	REP4 « Le raphia sese est naturel, donc pour nous il est plus pur et moins dangereux que les médicaments chimiques. » REP5 « Nous faisons confiance au raphia sese parce qu'il ne contient pas de produits ajoutés, il reste dans son état naturel. » REP7 « Ce produit est perçu comme sain, sans transformation artificielle, ce qui le rend plus sûr pour le corps. » REP15 « On préfère le raphia sese parce qu'il est naturel et respecte mieux l'organisme que certains traitements modernes. »	Logique de pureté thérapeutique
--------------------	--	---------------------------------

Les résultats montrent que les limites et effets indésirables du *Raphia sese De Wild* sont reconnus de manière empirique, notamment en cas de mauvais usage, mais cette perception est largement compensée par une confiance sociale élevée et une valorisation de sa naturalité. Cette tension traduit une rationalité culturelle dans laquelle le produit est perçu comme globalement sûr lorsqu'il est utilisé selon les normes traditionnelles.

Sous-thème 4. Regards croisés tradition / science

Encadré 11 : Positionnement face à la médecine moderne

Postures	Verbatims	Lecture analytique
Supériorité du traditionnel	REP1 « Les médicaments de l'hôpital ne guérissent pas toujours, alors que le raphia sese donne souvent de meilleurs résultats chez nous. » REP2 « Nous préférons utiliser le raphia sese parce que la médecine moderne ne répond pas toujours à nos attentes. » REP6 « Parfois, les traitements modernes apportent des effets secondaires, alors que le raphia sese est mieux toléré. » REP9 « Chez nous, on pense que la médecine moderne ne comprend pas toujours nos réalités, c'est pourquoi on fait confiance aux solutions traditionnelles. »	Contestation biomédicale
Complémentarité	REP3 « Nous utilisons le raphia sese en complément des médicaments de l'hôpital pour améliorer les résultats. » REP7 « La médecine moderne et le raphia sese peuvent aller ensemble, chacun a son rôle dans le traitement. » REP10 « Quand la maladie est grave, on associe les soins de l'hôpital avec le raphia sese pour renforcer l'efficacité. » REP13 « Nous ne rejetons pas la médecine moderne, mais nous ajoutons le raphia sese pour compléter le traitement. »	Logique intégrative
Médicament autonome	REP4 « Le raphia sese a sa propre valeur, ce n'est pas seulement une alternative, c'est une vraie médecine pour nous. » REP8 « Nous n'attendons pas que la médecine moderne valide le raphia sese, son efficacité est déjà reconnue chez nous. » REP11 « Ce savoir existe depuis longtemps et fonctionne, donc il est légitime même sans preuves scientifiques. » REP16 « Le raphia sese fait partie de notre culture et de notre manière de soigner, ce qui lui donne sa propre crédibilité. »	Légitimité propre

Les résultats montrent que le positionnement vis-à-vis de la médecine moderne oscille entre contestation, complémentarité et reconnaissance d'une légitimité autonome du savoir traditionnel. Cette pluralité de postures traduit un système de soins hybride, dans lequel la biomédecine et les pratiques traditionnelles coexistent, s'opposent ou se complètent selon les contextes et les expériences vécues.

Encadré 12 : Intégration scientifique possible

Positions	Verbatims	Significations
Favorable à la recherche	REP1 « Ce serait bien que les chercheurs étudient le raphia sese pour confirmer scientifiquement ce que nous observons. » REP5 « Nous sommes ouverts à ce que la science analyse le raphia sese afin de mieux comprendre ses effets. » REP10 « Si la médecine moderne peut étudier ce produit, cela pourrait aider à améliorer son utilisation. »	Ouverture scientifique

	REP14 « Nous pensons que le raphia sese mérite d'être reconnu et validé par des études scientifiques. »	
Validation par l'expérience	REP7 « Nous n'avons pas besoin d'études pour y croire, les résultats que nous voyons au quotidien sont déjà une preuve. » REP9 « L'efficacité du raphia sese se constate dans la pratique, c'est cela qui nous convainc. » REP11 « Ce que nous avons observé chez les malades suffit pour dire que ce produit fonctionne. » REP14 « Les expériences vécues dans la communauté sont pour nous une preuve réelle de son utilité. »	Preuve empirique
Déjà intégré	REP3 « Même sans études scientifiques, le raphia sese est déjà reconnu dans notre communauté pour ses bienfaits. » REP6 « Les gens font confiance à ce produit parce qu'il est connu et accepté depuis longtemps dans notre milieu. » REP8 « Sa valeur est reconnue par l'usage quotidien et les témoignages des personnes qui l'utilisent. » REP17 « Ce n'est pas officiel, mais tout le monde sait que le raphia sese est utile pour la santé. »	Reconnaissance informelle

Les résultats montrent que l'intégration scientifique du *Raphia sese De Wild* s'inscrit dans une dynamique ambivalente, combinant une ouverture à la recherche, une forte valorisation de la preuve empirique et une reconnaissance sociale déjà établie. Cette configuration traduit une coexistence entre savoirs endogènes et savoirs scientifiques, où la validation académique est perçue comme complémentaire plutôt que nécessaire.

V. Transmission et valorisation

Encadré 13 : Transmission des savoirs

Mode	Verbatims	Significations
Intergénérationnelle	REP1 « Nous avons appris l'utilisation du raphia sese à travers les paroles des anciens, qui nous expliquaient comment le préparer et l'utiliser. » REP2 « Ce savoir se transmet surtout par la parole, de génération en génération, sans être écrit. » REP5 « Ce sont les parents et les grands-parents qui nous ont enseigné comment utiliser le raphia sese. » REP11 « On apprend en écoutant les autres, surtout les personnes âgées qui ont l'expérience. »	Transmission orale
Familiale	REP4 « L'utilisation du raphia sese s'apprend à la maison, surtout dans la cuisine où les parents nous montrent comment faire. » REP7 « Ce sont les pratiques familiales qui nous ont appris à utiliser le raphia sese au quotidien. » REP10 « Dans notre foyer, chacun apprend dès le jeune âge comment préparer et utiliser le raphia sese. » REP13 « C'est un savoir qui fait partie de la vie domestique, transmis dans les activités de tous les jours. »	Savoir domestique

Les résultats montrent que la transmission des savoirs liés au *Raphia sese De Wild* repose sur une dynamique orale et intergénérationnelle, fortement ancrée dans le cadre familial et les pratiques domestiques. Ce mode de transmission informel favorise un apprentissage expérientiel, intégré dans la vie quotidienne et assurant la continuité culturelle du savoir.

Encadré 14 : Risque de disparition

Perception	Verbatims	Lecture
Pas de risque	REP1 « Tant que nous gardons confiance dans nos traditions, le raphia sese ne peut pas disparaître. » REP6 « Ce savoir est profondément ancré dans notre culture, donc nous continuons à le préserver malgré les changements. »	Confiance culturelle

	REP15 « Nous faisons confiance à nos pratiques traditionnelles, c'est pourquoi le raphia sese reste important pour nous. » REP16 « Même avec la modernisation, notre attachement culturel au raphia sese nous pousse à le transmettre et à le conserver. »	
Risque réel	REP3 « Les jeunes ne s'intéressent plus beaucoup au raphia sese, ils préfèrent les produits modernes. » REP5 « Aujourd'hui, la transmission est difficile parce que les nouvelles générations ne veulent plus apprendre ces pratiques. » REP8 « Les enfants d'aujourd'hui ne prennent pas le temps d'écouter les anciens, donc ce savoir risque de disparaître. » REP10 « Avec le changement de mode de vie, beaucoup de jeunes abandonnent l'utilisation du raphia sese. »	Rupture générationnelle

Les résultats montrent que les perceptions relatives au risque de disparition des savoirs liés au *Raphia sese De Wild* oscillent entre une confiance dans leur pérennité culturelle et la crainte d'une rupture générationnelle liée aux transformations sociales. Cette tension traduit une dynamique de transition dans laquelle la continuité des savoirs dépend de leur capacité à s'adapter aux mutations contemporaines.

Encadré 15 : Valorisation souhaitée

Actions proposées	Verbatims	Significations
Signification/sensibilisation	REP1 « Il est important de faire connaître le raphia sese à un plus grand nombre de personnes pour préserver ce savoir. » REP10 « Nous souhaitons que ces connaissances soient partagées au-delà de notre communauté afin qu'elles ne disparaissent pas. » REP13 « Si on diffuse ce savoir, même les jeunes pourront mieux comprendre son importance et continuer à l'utiliser. » REP14 « Le raphia sese doit être enseigné et valorisé pour que tout le monde puisse en bénéficier. »	Diffusion du savoir
Ciblage des jeunes	REP2 « Si rien n'est fait pour transmettre ce savoir, le raphia sese risque de disparaître avec les anciens. » REP3 « Aujourd'hui, il y a moins de personnes qui apprennent ces pratiques, ce qui met en danger leur continuité. » REP6 « Le manque d'intérêt des jeunes fait que ce savoir est de plus en plus menacé. » REP11 « Sans efforts pour préserver et transmettre, nous risquons de perdre ces connaissances traditionnelles. »	Transmission menacée

Les résultats montrent que la valorisation des savoirs liés au *Raphia sese De Wild* repose sur des stratégies de diffusion et de transmission ciblées, notamment en direction des jeunes générations. Cette dynamique traduit une prise de conscience du risque de disparition et une volonté de patrimonialisation des connaissances, visant à assurer leur pérennité dans un contexte de transformation sociale.

4. Discussion des résultats

Une vision holistique : entre nourriture, médicament et symbole. Les conclusions du cadre 1 indiquent que la pulpe de *Raphia sese* est considérée comme un « alicament », floutant les limites entre l'alimentation et la médecine. (Bellakhdar, 2008), qui remet en question l'approche simpliste des aliments et souligne leur aspect fonctionnel global. De la même manière, Jessica Fanzo (2021) met en évidence que dans de multiples environnements africains, les mets traditionnels portent des rôles préventifs et de santé. L'aspect symbolique et identitaire du raphia corroborent aussi les recherches de Carole Counihan (2018), qui affirment que la nourriture est un facteur déterminant de l'identité culturelle. Le *Raphia sese* se présente donc comme une « ressource totale », englobant les dimensions biologiques, sociales et symboliques.

Un apprentissage basé sur l'expérience et ancré dans l'écologie Les conclusions de l'encadré 2 soulignent un processus d'acquisition des connaissances basé sur une socialisation précoce, la transmission familiale et le contexte écologique. Ce processus correspond à la notion de connaissance par « engagement pratique » que Tim Ingold (2010) décrit, où l'apprentissage s'opère via une immersion dans le milieu environnant. De plus, Fikret Berkes (2018) démontre que les connaissances traditionnelles s'appuient sur une interaction permanente entre l'homme et son environnement. Dans ce contexte, le *Raphia sese* n'est pas simplement une ressource utilisée, il fait également partie intégrante d'un système écologique vécu.

3. Un élément clé dans les systèmes alimentaires et de santé Les sections 3 à 6 attestent que le *Raphia sese* est essentiel pour la sécurité alimentaire, la santé et l'identité de la communauté. Cette centralité fait écho aux études d'Olivier De Schutter (2019), qui souligne l'importance des produits locaux pour la souveraineté alimentaire. L'approche intégrale du soin est mise en évidence par la variété des affections traitées (métaboliques, infectieuses, pédiatriques). Michael Heinrich (2020) met en évidence que de nombreuses plantes comestibles ont divers usages médicaux dans les pharmacopées traditionnelles. De façon similaire, Ina Vandebroek (2016) souligne l'importance des plantes à la fois alimentaires et médicinales dans les systèmes de santé locaux.

4. Une approche empirique dans les méthodes thérapeutiques Les méthodes de préparation (encadré 7) et les études d'efficacité (encadré 8) démontrent une authentique rationalité basée sur l'observation, l'expérience et la transmission collective. Cette approche de validation s'aligne sur les recherches d'Arthur Kleinman, qui fait la distinction entre les systèmes de soins « profanes » basés sur l'expérience. L'identification des limites et des effets secondaires (encadré 10) démontre que ces connaissances ne manquent pas de réflexivité. De plus, la mise en valeur du caractère naturel du produit est en accord avec les études d'Alan Levinovitz (2015), qui avancent que les produits dits naturels sont considérés comme plus sûrs et plus authentiques par la société. 5. Un pluralisme médical vivant

5. Les conclusions des sections 11 et 12 soulignent une cohabitation entre la médecine traditionnelle et la biomédecine. Cette configuration illustre l'idée de pluralisme médical élaborée par Vinh-Kim Nguyen (2010), selon laquelle les individus utilisent divers systèmes thérapeutiques de façon complémentaire ou concurrentielle. L'ouverture à l'approbation scientifique, associée à une grande confiance dans l'expérience, démontre une dynamique hybride. Selon Paul Farmer (2004), l'incorporation des connaissances locales dans les politiques de santé représente un défi crucial pour augmenter l'efficacité des actions mises en place.

6. Transmission, transformations et enjeux de la patrimonialisation.

Les encadrés 13 à 15 indiquent que la transmission des connaissances s'effectue par le biais de processus familiaux et oraux, mais qu'elle est actuellement mise en péril par des changements sociaux. Cette tension est en accord avec les études d'Arjun Appadurai (1996), qui souligne l'influence des transformations culturelles sur les connaissances locales. Le processus de valorisation et de diffusion reflète une démarche de patrimonialisation, examinée par Laurajane Smith (2006) comme une tactique pour préserver les savoirs face à la menace d'une éventuelle disparition.

Conclusion

Cette étude qualitative, ancrée dans une approche anthropologique de la santé, met en évidence que la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild occupe à Kikwit une place centrale au croisement de l'alimentation, de la médecine traditionnelle et de l'identité culturelle. Loin d'être perçu comme

une simple ressource végétale, il apparaît comme un alicament culturellement construit, dont les usages sont justifiés par un vécu expérientiel partagé, des savoirs endogènes transmis d'une façon intergénérationnelle et une observation empirique prolongée de ses effets perçus sur la santé.

Les résultats révèlent que les pratiques liées à la pulpe du fruit de *R. sese* De Wild reposent sur une approche holistique du soin, intégrant prévention, traitement et maintien de l'équilibre corporel et social. L'efficacité attribuée à cette plante est principalement validée par des récits d'expérience et une reconnaissance collective, illustrant une forme de rationalité sanitaire locale qui coexiste avec la biomédecine dans un contexte de pluralisme thérapeutique. Cette coexistence n'est pas marquée par une opposition systématique, mais par une recherche de complémentarité adaptée aux réalités socioculturelles et économiques de la population.

5. Difficultés rencontrées et limites de l'étude

5.1 Difficultés rencontrées

La collecte des données a été marquée par des difficultés liées à la disponibilité variable des participants et aux contraintes de temps, aux barrières linguistiques nécessitant des traductions avec un risque de perte de nuances, à la sensibilité culturelle de certains sujets entraînant une rétention d'information, à l'influence possible du chercheur générant un biais de désirabilité sociale, ainsi qu'à des contraintes logistiques pouvant limiter l'étendue de l'échantillon.

5.2 Limites de l'étude

L'étude présente des limites liées à l'utilisation d'un échantillon qualitatif non probabiliste limitant la généralisation des résultats, au caractère subjectif des données fondées sur les perceptions et expériences sans validation biomédicale, à l'absence de triangulation complète des sources, à une saturation inégale de certaines catégories, au contexte géographiquement limité à Kikwit et à la nature transversale de l'étude ne permettant pas d'analyser les dynamiques évolutives, auxquelles s'ajoutent des limites épistémologiques marquées par la tension entre savoir empirique et validation scientifique ainsi qu'un risque de surinterprétation lié au cadre théorique et à la posture du chercheur.

ANNEXES

Instrument de collecte des données

Titre : « Vécu expérientiel et justification des usages de la pulpe du fruit de *Raphia sese* De Wild dans la ville de Kikwit en République Démocratique du Congo ».

N°:.....

Bonjour (Monsieur, Madame, Mademoiselle)!

Mon nom est Balowa Tshibuabua Clémence, Je suis chercheuse à l'Ecole doctorale de l'ISTM/Kinshasa. Nous menons une étude dans le but d'analyser le vécu expérientiel ainsi que les justifications associées aux usages traditionnels et nutritionnels de la pulpe du fruit de *Raphia sese* De Wild à Kikwit. Nous vous invitons à la participation volontaire dans cette étude qui ne vous causera aucun tort. Nous allons vous poser une série des questions et nous pouvons vous rassurer que votre identité et toutes vos réponses seront gardées d'une manière confidentielle et anonyme. Merci !

Module 1 : Caractéristique sociodémographiques des enquêtés

Sexe :

Profession :

Ancienneté :

Module 2 Connaissance et perception de la pulpe du fruit de <i>Raphia sese</i> De Wild
1) Que représente pour vous la pulpe du fruit de <i>R. sese</i> De Wild ?
2) Comment avez-vous appris à connaître cette pulpe ?
3) Quelle place occupe-t-elle dans la communauté de Kikwit ?

Module 3 Usages nutritionnels et thérapeutiques
1) Dans quels contextes utilise-t-on la pulpe du fruit de <i>R. sese</i> De Wild ?
2) Quelles sont, selon vous, ses principales vertus nutritionnelles ?
3) Quelles maladies ou situations de santé peuvent être prises en charge avec cette plante ?
4) Comment est-elle préparée et administrée ?
Module 4 Expériences vécues et efficacité perçue
1. Avez-vous déjà observé ou vécu des cas illustrant son efficacité ?
2. Quels résultats sont généralement attendus après son utilisation ?
3. Y a-t-il des limites ou des effets indésirables connus ?
Module 5 Regards croisés tradition/science
1. Comment percevez-vous la place de la pulpe du fruit de <i>R. sese</i> De Wild face à la médecine moderne ?
2. Pensez-vous qu'il est possible d'intégrer cette plante dans une approche scientifique ou nutritionnelle formelle ?
Module 6 Transmission et valorisation
1. Comment ces savoirs sont-ils transmis aujourd'hui ?
2. Ces connaissances risquent-elles de disparaître ?
3. Que faudrait-il faire pour mieux valoriser la pulpe du fruit de <i>R. sese</i> De Wild ?

Merci !

Tableau de saturation des données

Sous-thèmes	Catégories	Codes / Sous-catégories	Redondance des verbatims	Saturation atteinte	Interprétation	
Connaissance et perception	Représentation du Raphia	Alicament	REP1, REP2, REP4, REP6	Saturation forte	Convergence claire vers une perception hybride nutrition-thérapeutique	
		Aliment de base	REP2, REP3, REP7, REP9	Saturation forte	Centralité alimentaire confirmée	
		Médicament traditionnel	REP5, REP8, REP10, REP16	Saturation forte	Reconnaissance collective du pouvoir curatif	
	Acquisition des savoirs	Objet symbolique	REP3, REP4, REP5, REP6, REP7, REP17	Saturation très forte	Dimension identitaire fortement partagée	
		Ressource polyvalente	REP3, REP7, REP8, REP17	Saturation forte	Vision de "plante totale" stabilisée	
		Socialisation précoce	REP1, REP3	Saturation modérée	Apprentissage dès l'enfance confirmé	
		Transmission familiale	REP8, REP15	Saturation modérée	Transmission verticale constante	
		Ancrage écologique	REP17	Saturation faible	Donnée émergente à renforcer	
		Place communautaire	Aliment communautaire	REP3, REP6	Saturation modérée	Fonction alimentaire reconnue
			Médicament culturel	REP15	Saturation faible	À approfondir
Marqueur identitaire	REP16, REP17		Saturation modérée	Identité culturelle confirmée		

Sous-thèmes	Catégories	Codes	Redondance	Saturation	Interprétation
-------------	------------	-------	------------	------------	----------------

Usages nutritionnels et thérapeutiques	Contextes d'usage	Alimentaire	REP2, REP4	Saturation modérée	Usage alimentaire stable
		Thérapeutique	REP9	Saturation faible	À enrichir
		Rituel	REP13, REP15, REP16	Saturation forte	Dimension symbolique consolidée
	Vertus nutritionnelles	Amélioration du goût	REP1, REP3, REP5, REP6	Saturation forte	Rôle organoleptique consensuel
		Apport énergétique	REP7, REP8, REP10, REP11	Saturation forte	Valeur nutritive reconnue
		Bienfaits corporels	REP1, REP4, REP7, REP9	Saturation forte	Vision nutrition-santé intégrée
	Maladies traitées	Métaboliques	REP1, REP5, REP10, REP11	Saturation forte	Consensus sur maladies modernes
		Infectieuses	REP6, REP7, REP11	Saturation forte	Usage thérapeutique étendu
		Hépatiques/rénales	REP2, REP7, REP13, REP17	Saturation forte	Fonction dépurative reconnue
	Préparation	Pédiatriques	REP3, REP4, REP8, REP13	Saturation forte	Usage chez enfants stabilisé
		Décoction	REP1, REP4, REP7, REP10	Saturation forte	Technique bien codifiée
		Macération	REP9, REP11, REP13, REP16	Saturation forte	Savoir empirique consolidé
		Poudre	REP5, REP6, REP8, REP11	Saturation forte	Dosage traditionnel partagé
	Usage holistique	REP1, REP2, REP3, REP9	Saturation forte	Vision globale du soin	

Sous-thèmes	Catégories	Codes	Redondance	Saturation	Interprétation
Expérience et efficacité	Validation	Expérience vécue	REP1, REP4, REP6, REP10	Saturation forte	Preuve empirique dominante
		Témoignage collectif	REP5, REP7, REP11, REP13	Saturation forte	Savoir partagé consolidé
		Limites reconnues	REP3, REP7, REP11, REP17	Saturation forte	Rationalité nuancée
	Résultats attendus	Guérison	REP1, REP5, REP10, REP13	Saturation forte	Finalité curative dominante
		Stabilisation	REP3, REP7, REP9, REP11	Saturation forte	Régulation corporelle
		Prévention	REP1, REP4, REP6, REP8	Saturation forte	Vision anticipative
	Limites	Effets indésirables	REP1, REP2, REP8, REP10	Saturation forte	Risques reconnus
		Confiance élevée	REP3, REP11, REP13	Saturation forte	Confiance sociale dominante
		Logique de pureté	REP4, REP5, REP7, REP15	Saturation forte	Valorisation du "naturel"

Sous-thèmes	Catégories	Codes	Redondance	Saturation	Interprétation
Tradition vs science	Positionnement	Supériorité traditionnelle	REP1, REP2, REP6, REP9	Saturation forte	Contestation biomédicale
		Complémentarité	REP3, REP7, REP10, REP13	Saturation forte	Logique intégrative
		Légitimité autonome	REP4, REP8, REP11, REP16	Saturation forte	Autonomie du savoir local
	Intégration scientifique	Ouverture	REP1, REP5, REP10, REP14	Saturation forte	Acceptation de la recherche
		Preuve empirique	REP7, REP9, REP11, REP14	Saturation forte	Expérience comme preuve
		Reconnaissance informelle	REP3, REP6, REP8, REP17	Saturation forte	Légitimité sociale établie

Sous-thèmes	Catégories	Codes	Redondance	Saturation	Interprétation
Transmission et valorisation	Transmission	Intergénérationnelle	REP1, REP2, REP5, REP11	Saturation forte	Transmission orale dominante
		Familiale	REP4, REP7, REP10, REP13	Saturation forte	Ancrage domestique
	Risque	Pas de risque	REP1, REP6, REP15, REP16	Saturation forte	Confiance culturelle
		Risque réel	REP3, REP5, REP8, REP10	Saturation forte	Rupture générationnelle
	Valorisation	Sensibilisation	REP1, REP10, REP13, REP14	Saturation forte	Volonté de diffusion
		Ciblage des jeunes	REP2, REP3, REP6, REP11	Saturation forte	Transmission menacée

Références

- Appadurai, A. (1996). *Modernity at large: Cultural dimensions of globalization*. University of Minnesota Press.
- Bellakhdar, J. (2008). *La pharmacopée marocaine traditionnelle: Médecine arabe ancienne et savoirs populaires*. Ibis Press.
- Berkes, F. (2018). *Sacred ecology* (4th ed.). Routledge.
- Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77–101. <https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>
- Counihan, C. (2018). *The anthropology of food and body: Gender, meaning, and power* (2nd ed.). Routledge.
- De Schutter, O. (2019). *Towards a common food policy for the European Union*. International Panel of Experts on Sustainable Food Systems.
- Etkin, N. L. (2021). *Foods of association: Biocultural perspectives on foods and beverages that mediate sociability*. University of Arizona Press.
- Fanzo, J. (2021). *Can fixing dinner fix the planet?* Johns Hopkins University Press.
- Farmer, P. (2004). *Pathologies of power: Health, human rights, and the new war on the poor*. University of California Press.
- FAO. (2021). *The state of food and agriculture 2021*. Food and Agriculture Organization of the United Nations.
- Heinrich, M. (2020). *Ethnopharmacology*. Wiley-Blackwell.
- Ingold, T. (2010). *The perception of the environment: Essays on livelihood, dwelling and skill*. Routledge.
- Janzen, J. M. (2020). *The quest for therapy in Lower Zaire* (updated ed.). University of California Press.

- Katemo, M., Mpiana, P. T., Mbala, B. M., Mihigo, S. O., Ngbolua, K. N., Tshibangu, D. S. T., & Koyange, P. R. (2012). Ethnopharmacological survey of plants used against diabetes in Kisangani city (DR Congo). *Journal of Ethnopharmacology*, 144(1), 39–43.
- Kleinman, A. (2020). *Patients and healers in the context of culture* (updated ed.). University of California Press.
- Levinovitz, A. (2015). *The gluten lie: And other myths about what you eat*. Regan Arts.
- Mpiana, P. T., Ngbolua, K. N., Tshibangu, D. S. T., & Koyange, P. R. (2018). Traditional uses, phytochemistry and pharmacological properties of plants used in DR Congo. *Journal of Medicinal Plants Research*, 12(5), 57–67.
- Ngbolua, K. N., Mudogo, V., Mpiana, P. T., & Tshibangu, D. S. T. (2014). Ethnobotanical survey of medicinal plants used in the treatment of malaria in the Democratic Republic of Congo. *International Journal of Medicinal Plants Research*, 3(3), 123–130.
- Nguyen, V.-K. (2010). *The republic of therapy: Triage and sovereignty in West Africa's time of AIDS*. Duke University Press.
- Nyamnjoh, F. B. (2020). *Decolonizing the university in Africa*. Langaa RPCIG.
- OMS (Organisation mondiale de la santé). (2019). *Stratégie de l'OMS pour la médecine traditionnelle 2014–2023*. OMS.
- OMS (Organisation mondiale de la santé). (2023). *Global report on traditional and complementary medicine*. OMS.
- Reyes-García, V., Guèze, M., Luz, A. C., Paneque-Gálvez, J., Macía, M. J., Orta-Martínez, M., & Pino, J. (2019). Evidence of traditional knowledge loss among a contemporary indigenous society. *Evolution and Human Behavior*, 34(4), 249–257.
- Smith, L. (2006). *Uses of heritage*. Routledge.
- UNESCO. (2021). *Intangible cultural heritage and sustainable development*. UNESCO Publishing.
- Vandebroek, I., & Balick, M. J. (2019). Globalization and loss of plant knowledge: Challenging the paradigm. *PLoS ONE*, 7(5), e37643.
- WHO AFRO. (2019). *Traditional medicine strategy for Africa 2019–2023*. World Health Organization Regional Office for Africa.