



## Hippodrome Blue Bonnets « On fonce »

- 1- Prendre la parole si on a qq chose à dire
- 2- Recadrer l'enjeu: problème de financement de l'industrie des courses de chevaux VS problème de santé publique
- 3- La controverse créée nous a donné du temps d'antenne
- 4- On a noté une grande sensibilité dans la population et chez les journalistes

## Suicides au Pont Jacques-Cartier: « le Coroner le demande »

- Recadrage: fluidité de la circulation VS réduction de l'accès
- Mettre tous les joueurs autour de la table
- Entendre et écouter leurs versions du problème
- Consensus sur le problème, d'abord
- Consensus sur les solutions, ensuite
- Prendre la parole et réagir
- Savoir qui vraiment sont les décideurs, ça aide

## Déménagement du Casino: « faire ses devoirs »

- Recadrage: un enjeu de santé publique et pas seulement une question de baisse des revenus
- Dossier complexe: faire ses devoirs (EIS)
- On a le droit de se faire une idée claire
- Une politique de communication: on répond quand les médias appellent
- Partage de l'information avec tous les groupes
- Mobilisation communautaire forte déjà en place

## Services d'injection supervisée « l'écoute »

- Un projet innovateur demande un changement de mentalité, il faut rechercher un large consensus.
- Il faut mobiliser, expliquer, rallier, vendre l'idée; ne pas compter uniquement sur l'éloquence de la littérature scientifique.
- Pour ce, il écouter, expliquer, refaire nos devoirs, revoir nos arguments et adapter les solutions
- Tous les élus de tous les niveaux veulent comprendre

## Maturité scolaire: « on y croit, on y va, avec d'autres »

- Partenariat dans le financement, l'organisation, la collecte de données, la diffusion des résultats
- Pour partager la lecture du problème
- Pour faciliter l'échange des connaissances sur les causes et les solutions
- Pour partager la promotion des solutions

## Les outils de communications en P/P

- Information du public, des médias
- Information des décideurs institutionnels et politiques
- Éducation sanitaire: renforcement des connaissances et habiletés individuelles
- Développement de programme
- Financement d'activités
- Sondage
- Mobilisation des communautés
- Marketing social
- Support aux regroupements et réseaux
- Plan de relations publiques
- Projet de recherche et évaluation
- Promotion de politiques publiques saines
- Formation des professionnels de la santé (PCP)

## Outils de communications en P/P (1)

- Information du public, des médias
- Information des décideurs institutionnels et politiques
- Éducation sanitaire: renforcement des connaissances et habiletés individuelles
- Développement de programme
- Financement d'activités
- Sondage
- Mobilisation des communautés

## Outils de communications en P/P (2)

- Marketing social
- Support aux regroupements et réseaux
- Plan de relations publiques
- Projet de recherche et évaluation
- Promotion de politiques publiques saines
- Formation des professionnels de la santé (PCP)
- Autres

	Pont Jacques-Cartier	Blue Bonnets	Casino - déménagement	Casino - alcool	Maturité scolaire	Injection supervisée	Jardins communautaires	Herbe à poux	Inégalités sociales	Moisissures école	
Information public + médias	●	●	●	●	●	●		●	●	●	9
Information décideurs	●		●	●	●	●	●	●	●	●	9
Éducation sanitaire							●	●		●	3
Développement de programme						●	●	●	●		4
Financement activités externes					●			●	●		3
Sondage opinion publique		●				●		●			3
Mobilisation des communautés					●				●		2
(Anti-)Marketing social					●						1
Support aux regroupements et réseaux	●		●		●	●	●	●	●	●	8
Plan de relations publiques	●					●					2
Projet recherche - évaluation					●			●		●	3
Promotion de politiques saines	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	10
Connaissance - surveillance	●		●			●			●		4
	6	2	6	3	8	8	5	9	8	6	

## Retenir de ces cas?

- Réaction ou pro action
- Beaucoup de conférence de presse et de communiqués de presse, de relations média (résultats de C/S, de recherche, des prises de position)
- Que savons-nous des relations publiques?
- Que savons-nous de l'opinion publique?
- Combien de fois avons-nous rencontré nos élu(e)s pour leur parler et les écouter?
- Combien de fois avons-nous organiser des rencontres avec les citoyens (en dehors de crises)?
- Et la mobilisation communautaire?
- Et le marketing social ? Et l'anti marketing?

## Deux conceptions récentes du changement social

- Lao-Tseu, père du taoïsme ( 6<sup>ième</sup> siècle B.C.) s'adresse à l'individu. En tant qu'ermite, il ne se préoccupe que de l'individu pour qui c'est le sentier de la solitude qui mène à l'harmonie
- Kung Fu-Tsu (551-479 B.C.) pionnier de l'éthique sociale et penseur politique est préoccupé par la structure sociale, le rôle de l'État, l'encadrement des relations humaines, en bref, de la société et son développement.

## Peut-on changer le monde?

La santé est le résultat de comportements individuels,

déterminés par l'environnement social, économique, politique, commercial, et physique (I. Kickbush).

Or ces environnements sont créés par l'humain.

Bonne nouvelle: l'humain peut créer autre chose, peut voir les choses autrement.

## Notre défi: accélérer le changement

- Changer des habitudes profondément ancrées ( le sel, le sucre , le gras, c'est bon, fini ton assiette, l'auto fait gagner du temps, etc.).
- Changer des façons de penser (une nouvelle autoroute va diminuer la congestion: faux).
- Si la demande change, l'offre va suivre, donc, le gouvernement ne doit pas intervenir ou le moins possible.
- On doit éduquer, mais ne pas légiférer (informer mais ne pas contraindre).
- Le statu quo est très payant pour certains (les externalités, ça n'existe pas pour ceux qui en profitent).

## Nos messages

- La norme sociale et l'acceptabilité sociale: ça se change avec le temps.
- Ça prend souvent plus de quatre ans
- Ça devrait prendre moins de 50 ans

Notre défi:

accélérer le changement de la norme sociale, que la santé par la prévention soit une valeur primordiale dans tous les choix privés et publics.

## Beaucoup de normes ont changé

- L'alcool et la vitesse au volant
- La ceinture et les ballons gonflables
- Le recyclage des déchets, les éco centres
- Le tabagisme, l'e-cigarette
- Les violences familiales et sexuelles
- Le jogging, les centres d'activités physiques
- Autres?

## Un nouveau problème (fictif) de santé publique: l'alcool I

- On vient d'apprendre:
- que l'alcool est un carcinogène
- qu'il n'y a pas de seuil sécuritaire
- qu'il y a augmentation de l'incidence pour plus de cancers que ceux déjà connus dont le sein et la prostate etc.

## Un nouveau problème (fictif) de santé publique: l'alcool II

- On se fixe des objectifs:
- Diminution de l'incidence des cancers dus à l'alcool de 50% en 20 ans
- Diminution de la consommation populationnelle de 50% d'ici 10 ans

## Un nouveau problème (fictif) de santé publique: l'alcool III

- D'où l'on part:
- 90% de la population en boit
- C'est un choix individuel
- Associé au plaisir, convivialité
- Des hordes de travailleurs en vivent
- Les finances publiques en dépendent
- L'Ontario et les USA en vendent, moins cher
- Fort lobby de l'industrie qui nie les faits, créent la controverse, etc.

## Un nouveau problème (fictif) de santé publique: l'alcool IV

- Qu'est ce que l'on fait ou pas?
- Quel est le mix d'interventions qui risque de mieux performer?
- Quelle légitimité sociale réelle ou perçue avons-nous?
- Approche de connivence ou de confrontation avec les élus? avec le ministère des Finances? avec la SAQ?

## L'alcool cause le cancer

- Que ferons nous?
- À quel point est-ce différent du sucre, du sel, des gras-trans, des boissons sucrées, du transport automobile ?

## Conditions de réussite

- Des connaissances scientifiques solides
- Une volonté commune d'avoir de l'impact
- Des priorités communes (2-3 pas 20)
- Des ressources dédiées et suffisantes
- Des ressources variées appropriées (multi disciplinaires), des expertises que l'on a pas présentement
- Une coordination souple mais réelle
- Une réévaluation constante