

Cette présentation a été effectuée le 28 novembre 2023, au cours de la journée « Communiquer sans nuire » dans le cadre des 26es Journées annuelles de santé publique.



26^{ème} édition des *Journées annuelles de santé publique*

Communiquer sans nuire

Journée thématique – 28 novembre 2023

 26^{es} JOURNÉES ANNUELLES DE SANTÉ PUBLIQUE

 ASPQ
ASSOCIATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC

Objectifs pédagogiques de la journée

- Illustrer** la manière dont les communications en santé publique peuvent générer des effets pervers.
- Reconnaître** les meilleures pratiques de communication ayant permis d'atteindre des objectifs de santé sans nuire.
- Mettre en pratique** des stratégies efficaces en matière de communication saine et inclusive face à différents enjeux de santé publique.

Activité brise-glace

Les conflits de valeurs des communications en santé publique

Lien Wooclap :

<https://app.wooclap.com/events/ATIPHY/0>

Description du cas de santé publique

La variole simienne au Québec

La variole simienne, aussi connue sous le nom de *Monkeypox* (mpox), est une infection virale.

Symptômes : Éruptions cutanées douloureuses au niveau de la bouche et des organes génitaux.

Modes de transmission : Contacts étroits et prolongés.

Durée de la maladie : Guérison en 2 à 4 semaines, et rares sont les cas de complications graves.

Les **premiers cas** recensés au Québec et au Canada concernaient principalement des hommes adultes homosexuels.

La **couverture médiatique** a ciblé certains lieux fréquentés par la communauté LGBTQ+, notamment des saunas, comme des lieux à haut risque de transmission.

Quelle stratégie de communication vous souhaiteriez prioriser entre les deux suivantes :

- 1 Faire le choix de ne pas communiquer sur les lieux à l'origine de l'écllosion par crainte de renforcer la stigmatisation à l'égard de certaines communautés plus touchées par le virus.
- 2 Faire preuve d'une plus grande transparence sur cette infection auprès du grand public, notamment en ce qui concerne l'identification des lieux à risque de transmission.

L'analyse éthique des communications en santé publique

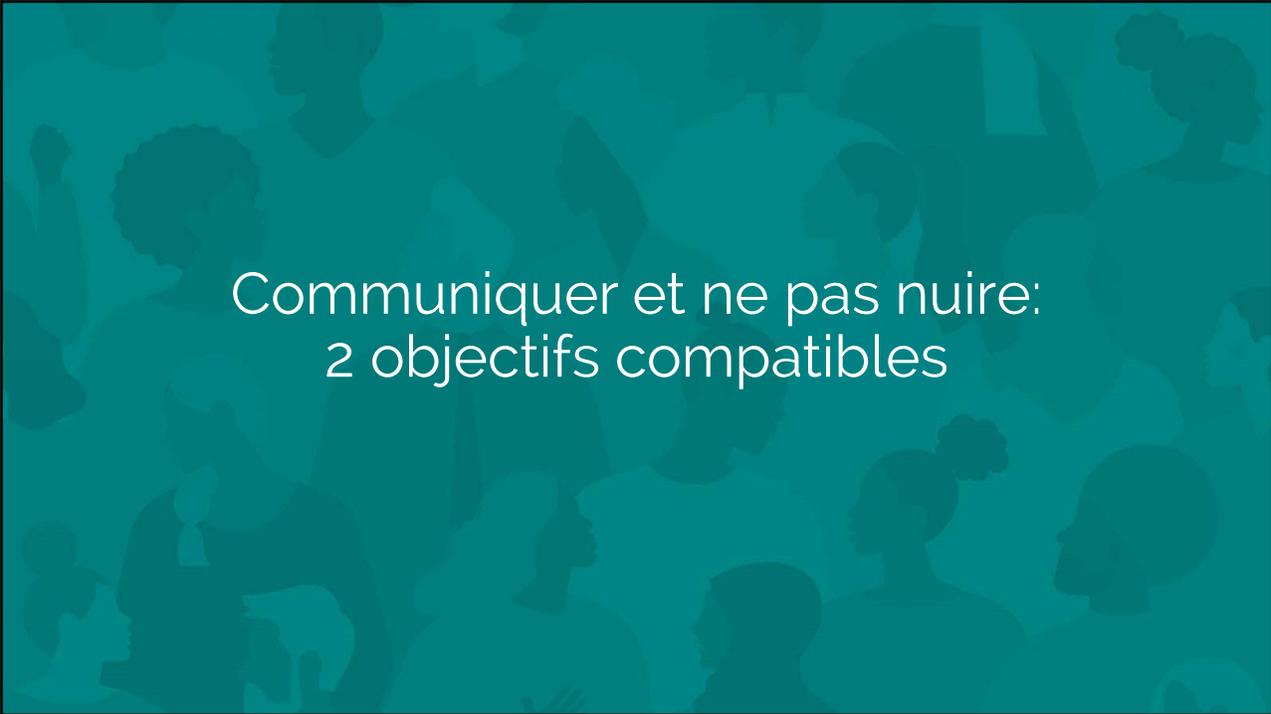
Julie St-Pierre

28 novembre 2023

Déclaration de conflits d'intérêt réels ou potentiels



Je n'ai aucun conflit d'intérêt
réel ou potentiel.



Communiquer et ne pas nuire: 2 objectifs compatibles

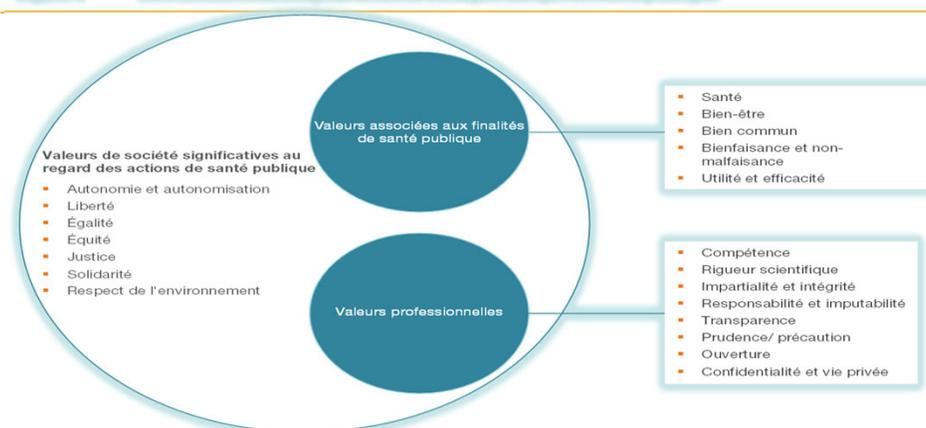


4 stratégies de communication (Lowe et coll., 2022)

- Le messenger de confiance
- L'encadrement de l'incertitude
- Le rôle des valeurs dans la décision
- La reconnaissance de la réponse émotionnelle au risque

Référentiels des valeurs en santé publique

Figure 1 Les valeurs retenues pour soutenir l'analyse éthique en santé publique



Source : Filiatrault F., Déry M. et Leclerc B. *Référentiel de valeurs pour soutenir l'analyse éthique des actions en santé publique*, Institut national de santé publique du Québec, Montréal 2015

Institut national
de santé publique
Québec



Processus d'analyse éthique

1. Identification et définition des principales valeurs présentes dans la situation
2. Identification d'une tension entre les valeurs
3. Ordonnancement des principales valeurs en présence
4. Formulation des recommandations et justification

Institut national
de santé publique
Québec



Effets pervers

- La **stigmatisation et les préjugés** liés à l'identification de comportements ou groupes à risque
- La **confusion et la résistance** liées à l'incertitude

La stigmatisation

Processus social à travers lequel se construisent ou se renforcent des représentations sociales négatives à l'égard de certains groupes d'individus étiquetés sur la base de problèmes de santé jugés évitables ou sous leur contrôle.

Réflexion éthique : « Jusqu'où, et à quelles conditions, les stratégies utilisées sont-elles justifiées lorsqu'elles sont associées à un processus de stigmatisation ou risquent de l'alimenter? »

Éclosion de cas de la variole simienne

- Associée à un groupe
- Associée à un lieu
- Associée à un comportement

Tension entre les valeurs :



Éclosion de cas de la variole simienne

Valeur priorisée : Non-malfaisance

Justification : Limiter l'information vise à ne pas stigmatiser les groupes concernés tout en évitant de propager un faux sentiment de sécurité au sein du reste de la population.

Mitigation : Proposer des actions préventives ciblées pour les groupes les plus à risque.

Éclosion de cas de la variole simienne

Valeur priorisée : Transparence

Justification : Le fait de préciser le groupe et le contexte de l'écllosion vise à permettre une responsabilisation des personnes concernées dans l'adoption de mesures préventives.

Mitigation : Mettre en place des mesures préventives inclusives et respectueuses des groupes concernées.

La confusion et la résistance

En contexte d'incertitude, la communication de mesures préventives non justifiées ou mal expliquées peuvent créer de la confusion et de la résistance.

Réflexion éthique: « Comment communiquer cette incertitude sans pour autant offrir trop d'espace aux controverses ou querelles d'experts qui pourraient ultimement miner la confiance? »

Port du masque obligatoire en communauté (mars 2020)

Valeur priorisée : Transparence

Justification : Permettre à la population de comprendre les modifications de mesures ou les changements de stratégies.

Mitigation : S'assurer que l'information transmise ait un apport positif à l'exercice du jugement des parties concernées quant à la situation ou aux actions envisagées.

Communiquer sans nuire

- Être transparents : sur quoi et comment?
- Définir les valeurs dans leur contexte
- Comprendre le risque comme construit social

Centre d'expertise et de
référence en santé publique

Merci!

www.inspq.qc.ca

Institut national
de santé publique
Québec 

Période d'échange et de questions



Partage d'expériences sur les défis et succès des communications en santé publique

Conférence 1 : Safiétou Sakala, M. Sc., chargée de dossiers - communications saines sur le poids, Collectif Vital.

Conférence 2 : Laëtitia Parriaux, M. Sc., gestionnaire de campagnes et activités de promotion, Naître et grandir.

Conférence 3 : Dominique Gagné, M.A., conseillère scientifique, Institut national de santé publique du Québec.

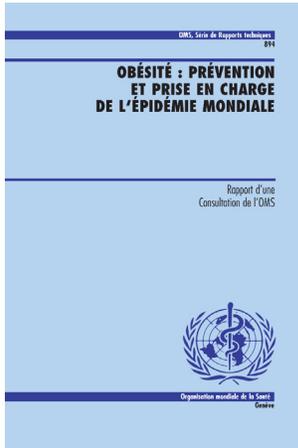
Safiétou T. Sakala

Les communications saines et inclusives à l'égard du poids

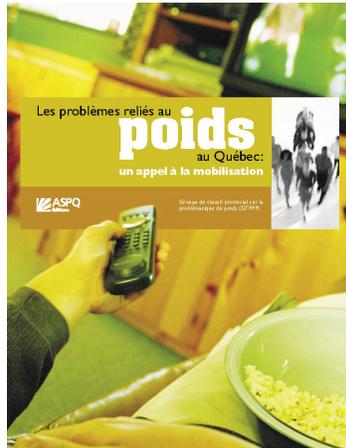
Journées Annuelles de santé publique
Communiquer sans nuire
28 novembre 2023



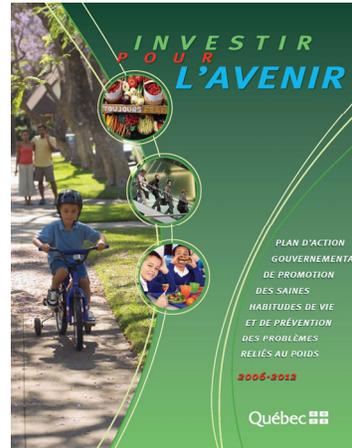
UNE APPROCHE CENTRÉE SUR LE POIDS



1997



2003



2006

ÉLÉMENTS DE COMMUNICATIONS



ÉLÉMENTS DE COMMUNICATIONS

 Le Devoir

Il y a urgence d'agir pour contrer l'épidémie d'obésité

Nous profitons ainsi de cette journée mondiale de sensibilisation pour vous rappeler l'urgence d'agir afin de contrer l'épidémie et d'éviter de léguer un...

Oct 11, 2019



 LaPresse.ca

Un Québécois sur deux souffre d'embonpoint

... souffrir carrément d'obésité. La prévalence de l'obésité a doublé. En chiffres, quelque 2 075 000 adultes sont en situation d'embonpoint (34,1%) et 1 002...

Apr 24, 2013



 Le Monde

Près du tiers de l'humanité souffre d'obésité ou de surpoids

Près du tiers de l'humanité souffre d'obésité ou de surpoids - 2,1 MILLIARDS D'HUMAINS EN SURPOIDS OU OBÈSES EN 2013 - AU KOWEÏT ET AU QATAR, 50 % DE FEMMES...

May 29, 2014



 Radio-Canada

L'obésité jugée plus dangereuse que le tabagisme

La réduction de l'espérance de vie s'accroît de manière continue avec la courbe de l'IMC. Cette réduction est de 6,5 années en moyenne pour un indice compris...

Jul 9, 2014



 Radio-Canada

Portrait de l'obésité morbide au Québec

En fait, la femme souffrant d'obésité morbide est âgée de 31 à 45 ans. Son indice de masse corporelle varie de 40 à 50. Ajoutons que la population obèse morbide...

Oct 10, 2007

 Le Journal de Montréal

Un vaccin moins efficace pour les personnes obèses

Plusieurs études récentes indiquent que les perturbations métaboliques et immunitaires causées par l'excès de graisse haussent considérablement le risque de...

Oct 12, 2020



APPROCHE EN ÉVOLUTION



(2008)

La préoccupation excessive à l'égard du poids : la comprendre et la prévenir

(2021)

Lutter contre la stigmatisation pour une pratique de santé publique plus inclusive

 nature
medicine

CONSENSUS STATEMENT

<https://doi.org/10.1038/s41591-020-0803-x>

 Check for updates

OPEN

Joint international consensus statement for ending stigma of obesity

(2020)

THE CONVERSATION

Academic rigour, journalistic flair



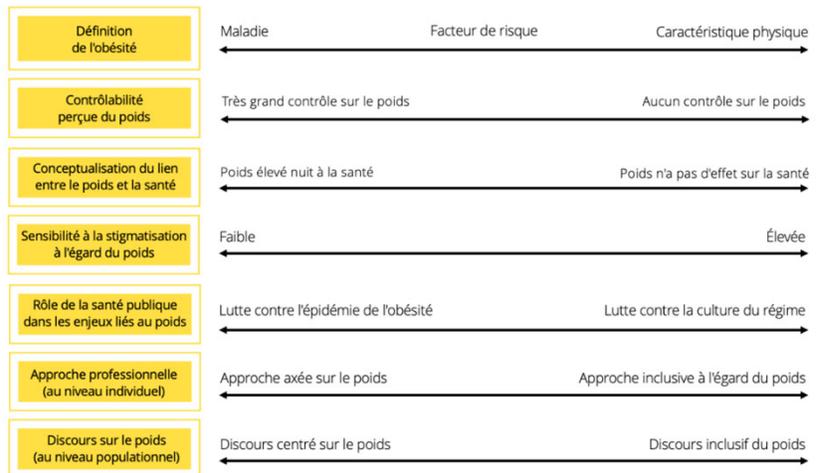
(2021)

La stigmatisation liée au poids est à la fois une injustice sociale et un problème de santé publique. (©Photography/Getty Images)

Grossophobie : un phénomène mondial aux conséquences néfastes pour tous

LE POIDS ET SES CONTROVERSES

Le grand public est exposé à de nombreux **messages et discours** autour du poids parfois diamétralement opposés :



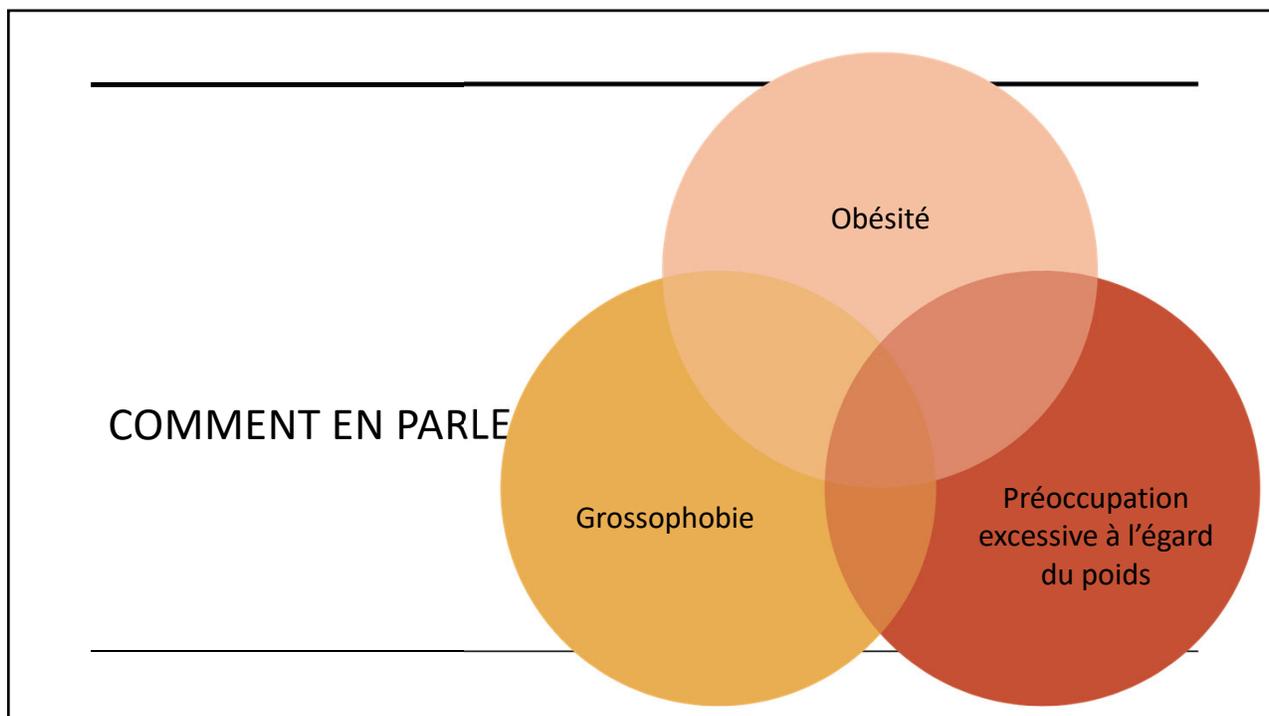
Groupe de travail provincial sur les problématiques du poids (2021). [Pour des communications saines sur les problématiques reliées au poids.](#)

CONSÉQUENCES DES CONTROVERSES LIÉES AU POIDS



- Confusion
- Manque de cohérence
- Impact sur les comportements de santé
- Positionnement difficile
- Démobilisation
- Effets pervers des messages





LA GROSSOPHOBIE ET SES ENJEUX SUR LA SANTÉ

- La stigmatisation basée sur la corpulence des corps, appelée **la grossophobie**, se nourrit de stéréotypes et de préjugés négatifs qui visent les personnes ayant un poids considéré comme étant « trop » élevé.
- **3 manifestations** de la grossophobie : intrapersonnelle, interpersonnelle, institutionnelle.
- Des conséquences importantes sur la santé et le bien-être!

Une réalité bien présente au Québec :

- **25 %** des Québécois(es) ayant un IMC de 25 ou plus affirment déjà avoir été la cible de discrimination à l'égard de leur poids.
- **35 %** chez ceux un IMC de 30 ou plus.

Léger (2023). Rapport Contexte et conséquences de la discrimination basée sur le poids au Québec.

Pour en savoir plus, consultez la [Fiche – La grossophobie, une réalité bien présente au Québec](#).

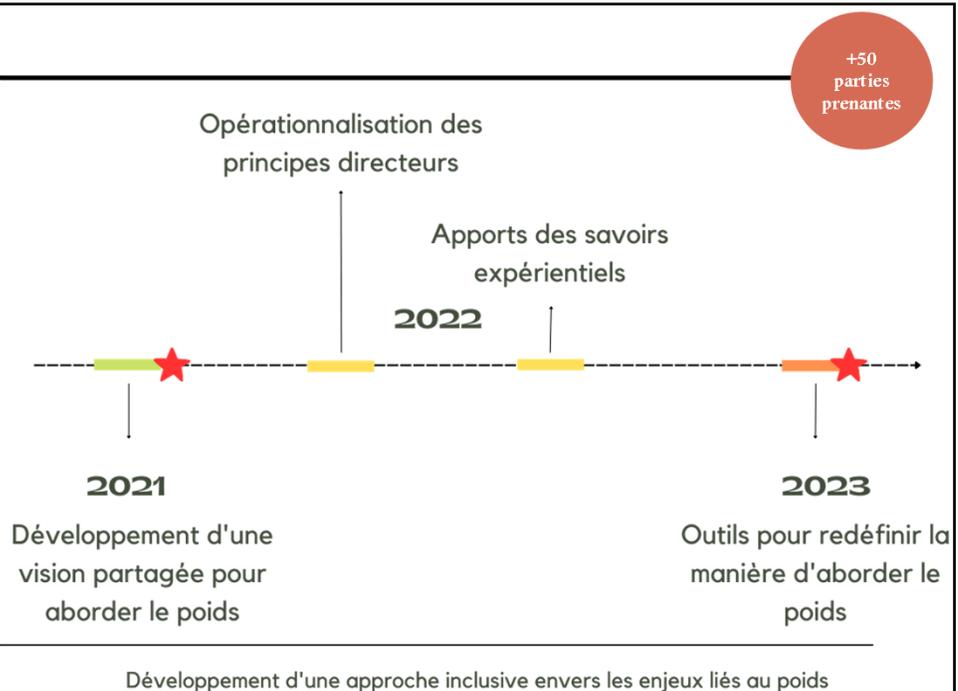


Mettre fin à la stigmatisation en repensant la manière dont on aborde l'obésité : un changement de normes sociales s'impose !

Montréal, 9 décembre 2020 – L'Association pour la santé publique du Québec (ASPQ) et sa Coalition québécoise sur la problématique du poids (Coalition Poids) ainsi qu'ÉquiLibre amorcent d'importants travaux de réflexion pour repenser la manière d'aborder l'obésité et la problématique du poids au Québec.

« Nous constatons plusieurs enjeux de communications, tant dans les médias que sur le terrain, qui contribuent à renforcer les préjugés et la stigmatisation des personnes grosses », souligne Corinne Voyer, directrice de la Coalition Poids. « Le fait d'être gros ou d'avoir un IMC élevé est trop souvent associé, à tort, à une mauvaise santé et porte préjudice à plusieurs égards. C'est pourquoi nous croyons qu'un véritable changement de norme sociale s'impose. », ajoute Corinne Voyer.

Groupe de travail provincial sur les problématiques du poids



UNE VISION COMMUNE POUR ABORDER LE POIDS



| Rapport |

Groupe de travail provincial sur les problématiques du poids



| Document de référence |

Manifeste québécois pour des communications saines sur les problématiques liées au poids



| Fiche informative |

Grossophobie

LE FRUIT D'UNE MOBILISATION INTERSECTORIELLE

Des outils pour communiquer de manière saine et inclusive au sujet du poids.



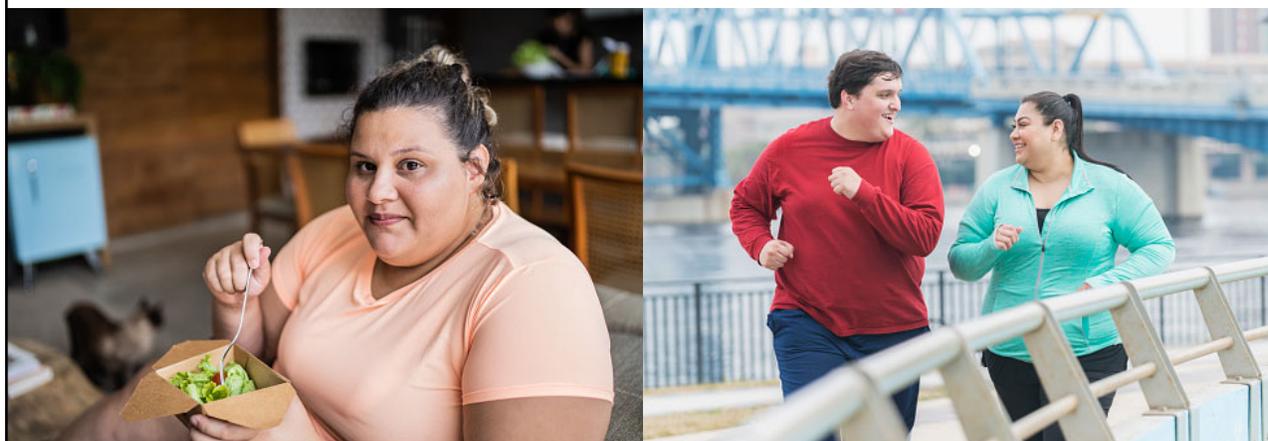
Lien du Wooclap :

<https://app.wooclap.com/events/CTHINK/0>

EN MAJORITÉ,
COMMENT EST-CE
QUE LA
POPULATION
RÉAGIT FACE À
CES IMAGES ?



EN MAJORITÉ, COMMENT EST-CE QUE LA POPULATION RÉAGIT FACE À CES IMAGES ?



PERCEPTIONS FACE AU LEXIQUE

EXPRESSIONS NÉGATIVES POUR DÉCRIRE LE POIDS D'UNE PERSONNE

Leger

Q14. Parmi la liste suivante, veuillez choisir les 5 mots ou expressions qui sont pour vous les plus NÉGATIFS pour décrire le poids d'une personne ?*
Base : Tous les répondants (n=1 000)

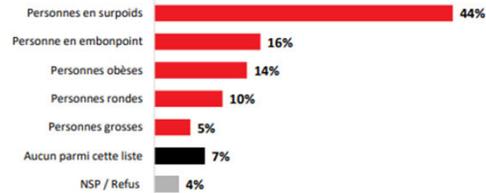
	SEXE		ÂGE			RÉGION			MINORITÉ VISIBLE		IMC			
	H	F	18-34	35-54	55+	Mtl RMR	Qc RMR	Autre	Oui	Non	<18.5	18.5 à 24.9	25 à 29.9	> 30
Obèse morbide	79%	79%	80%	77%	80%	76%	78%	83%	63%	81%	84%	79%	78%	83%
Gros.se	67%	64%	70%	63%	68%	67%	58%	70%	51%	69%	73%	63%	70%	69%
Obèse	65%	63%	67%	64%	63%	68%	63%	64%	53%	67%	59%	64%	65%	67%
Poids malsain	55%	54%	56%	50%	56%	50%	61%	60%	52%	56%	83%	57%	52%	55%
Trop de poids	35%	33%	36%	36%	32%	35%	34%	35%	32%	35%	50%	36%	31%	35%
Surpoids	27%	27%	26%	28%	24%	28%	29%	24%	25%	35%	26%	33%	30%	26%
Problème de poids	26%	30%	22%	26%	30%	23%	28%	29%	23%	35%	25%	33%	25%	29%
Maigre	21%	15%	26%	23%	19%	21%	21%	20%	21%	21%	18%	22%	21%	17%
Large	20%	21%	18%	19%	21%	19%	18%	20%	22%	20%	7%	18%	22%	15%
Corpulence	20%	20%	19%	20%	17%	21%	21%	17%	19%	21%	20%	22%	19%	20%
Poids élevé	19%	19%	19%	16%	19%	21%	20%	16%	18%	27%	17%	11%	20%	18%
Ronde	17%	19%	14%	18%	18%	15%	19%	15%	14%	16%	17%	3%	20%	12%
IMC élevé	13%	12%	14%	15%	16%	9%	12%	15%	13%	21%	12%	0%	11%	13%
Enveloppé	11%	13%	9%	12%	11%	11%	12%	16%	9%	12%	11%	7%	9%	10%
Sous-poids	8%	8%	8%	11%	10%	5%	9%	9%	7%	11%	8%	12%	9%	7%
Grande taille	6%	6%	5%	5%	6%	7%	8%	5%	4%	7%	8%	5%	7%	4%
IMC	4%	5%	3%	6%	5%	3%	5%	3%	3%	9%	4%	5%	4%	7%
Mince	4%	4%	3%	5%	3%	3%	3%	9%	3%	7%	3%	0%	4%	5%
Poids normal	2%	3%	1%	3%	2%	1%	3%	3%	1%	3%	2%	0%	2%	2%
Poids santé	2%	2%	1%	3%	2%	2%	2%	4%	1%	3%	2%	0%	0%	3%

PERCEPTIONS FACE AU LEXIQUE

TERMES APPROPRIÉS POUR DÉSIGNER UNE PERSONNE AYANT UN POIDS ÉLEVÉ

Leger

Q15. Quel terme vous semble le plus approprié pour désigner les personnes ayant un poids élevé ?
Base : Tous les répondants (n=1 000)

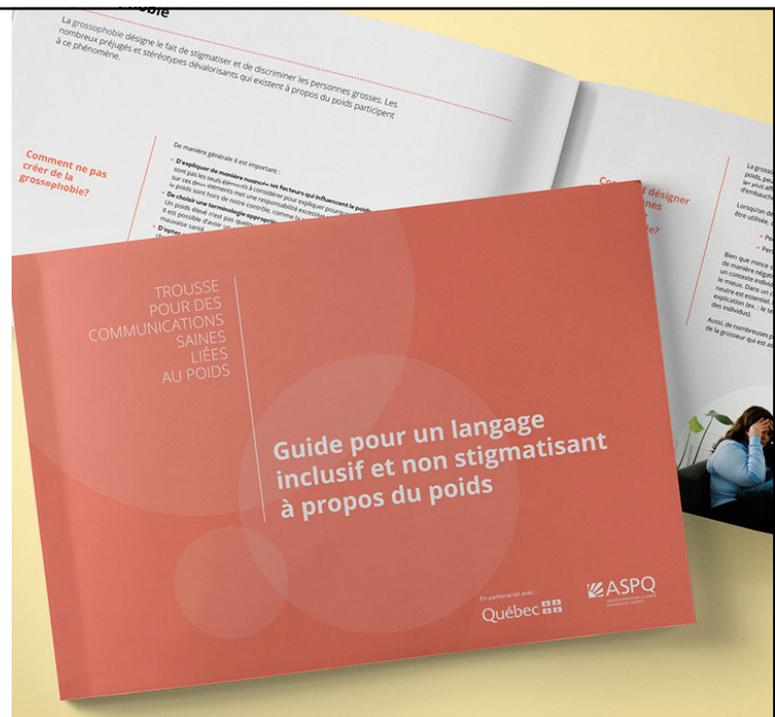


	TOTAL	SEXE		ÂGE			MINORITÉ VISIBLE		SATISFAIT DE SON POIDS	
		H	F	18-34	35-54	55+	Oui	Non	Oui	Non
n=	1 000	484	516	251	339	410	95	885	500	491
Personnes en surpoids	44%	41%	47%	42%	44%	46%	27%	47%	40%	48%
Personne en embonpoint	16%	17%	14%	18%	14%	16%	9%	16%	17%	14%
Personnes obèses	14%	18%	10%	10%	12%	17%	17%	13%	14%	14%
Personnes rondes	10%	8%	12%	9%	11%	10%	10%	10%	12%	7%
Aucun parmi cette liste	7%	7%	8%	9%	8%	6%	15%	7%	7%	8%
Personnes grosses	5%	6%	5%	8%	7%	2%	14%	4%	6%	5%
NSP / Refus	4%	2%	5%	4%	4%	3%	9%	3%	4%	3%

DÉCONSTRUIRE LES PRÉJUGÉS ET MIEUX INFORMER LA POPULATION SUR LES ENJEUX LIÉS AU POIDS



UN VOCABULAIRE ACCESSIBLE POUR DÉCONSTRUIRE LES FAUSSES CROYANCES



DES VISUELS DIVERSIFIÉS, RÉALISTES ET POSITIFS



COMPRENDRE LES VULNÉRABILITÉS DES PUBLICS CIBLES



FAVORISER L'ACTION INTERSECTORIELLE POUR UNE COMMUNICATION SAINES AUTOUR DES ENJEUX LIÉS AU POIDS

UN PROJET DE L'ASSOCIATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC FINANCÉ
PAR L'AGENCE DE SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA

MISE EN CONTEXTE

LE POIDS ET SES CONTROVERSES

Les problématiques reliées au poids, incluant la préoccupation à l'égard du poids, l'obésité et la grossophobie, sont des enjeux de santé publique qui mobilisent l'ensemble de la société. Leur compréhension nécessite de considérer à la fois des savoirs scientifiques variés, issus par exemple des sciences humaines et sociales et des sciences biomédicales, ainsi que des savoirs expérientiels. À l'heure actuelle, au Québec, les interprétations autour des enjeux liés au poids sont variées, ce qui soulève des controverses débattues autant dans l'espace public qu'au sein de la communauté scientifique :

- Plusieurs recommandent la reconnaissance de

LA GROSSOPHOBIE ET SES ENJEUX SUR LA SANTÉ

La **grossophobie** désigne le fait de stigmatiser et de discriminer les personnes grasses*. Les nombreux préjugés et stéréotypes dévalorisants qui existent à propos du poids participent à ce phénomène¹.

Les normes sociales, médicales et culturelles qui alimentent le culte de la minceur peuvent créer chez certaines personnes un sentiment de vulnérabilité et d'anxiété vis-à-vis de leur image corporelle, pouvant provoquer davantage d'effets pervers sur leur santé^{2,3}. Ainsi, il est estimé que certains messages de santé qui perpétuent l'idéal de la minceur, participent à renforcer les préjugés et la stigmatisation à l'égard du poids.

MANIFESTATIONS DE LA GROSSOPHOBIE

La grossophobie se manifeste de plusieurs manières, soit de

COMMUNIQUER SAINEMENT... DANS LE MILIEU CLINIQUE.

MERCI

Safiétou T. Sakala
Directrice de projets en santé
mentale
ssakala@aspq.org

En gros, parlons-en
différemment!



INSPQ INSTITUT NATIONAL
DE SANTÉ PUBLIQUE
DU QUÉBEC

Le traitement médiatique de la violence conjugale et des agressions sexuelles

Dominique Gagné, conseillère scientifique
Promotion de la sécurité et prévention de la violence

28 novembre 2023

Institut national
de santé publique
Québec 

Plan de la présentation



- 1 Deux enjeux de santé publique
- 2 Importance et effets de la couverture médiatique
- 3 Quelques défis de communication
- 4 Exemples d'outils : les troussees média

Institut national
de santé publique
Québec

La violence conjugale en quelques statistiques

- 14** homicides conjugaux
- 24 292** infractions contre la personne commises en contexte conjugal déclarées par la police
- Tous les cas** de violence conjugale non rapportés



Sources : Ministère de la Sécurité publique (2023), *Infractions contre la personne commises dans un contexte conjugal en 2021*; Conroy, S. (2021). *La violence conjugale au Canada, 2019*.

Institut national
de santé publique
Québec

Les agressions sexuelles en quelques statistiques



Source : INSPQ (2023). *Statistiques – Trousse média sur les agressions sexuelles*.
<https://www.inspq.qc.ca/agression-sexuelle/statistiques>

Institut national
de santé publique
Québec 

Quelques exemples de conséquences

**Conséquences
sur les personnes
victimes**



**Conséquences
relationnelles**

**Conséquences
sociétales**



Institut national
de santé publique
Québec 

Importance de la couverture médiatique



- Les médias sont une source importante d'information.
- Les médias participent à la compréhension des enjeux sociétaux et au façonnement des normes sociales.

Institut national
de santé publique
Québec

Effets de la couverture médiatique

Un traitement médiatique **adéquat** peut mettre en lumière la complexité des enjeux de violence sans porter préjudice aux victimes et à leurs proches.



{ L'idée selon laquelle l'homme qui tue sa partenaire intime perdrait le contrôle est fautive. Il s'agirait plutôt d'une tentative calculée de reprise de contrôle. }

Un traitement médiatique **inadéquat** peut involontairement blâmer la victime.

Le fait de rapporter que les événements les plus graves a un impact sur la compréhension des problèmes.

Institut national
de santé publique
Québec

Défis de communication

Rôle des médias

≠ Prévenir la violence directement

= Informer la population

- Le **défi** est de rapporter en peu de temps des problématiques complexes pour informer la population sans porter préjudice et en contextualisant les faits rapportés.

Institut national
de santé publique
Québec 

Particularités de la démarche pour réaliser une trousse média

- Dresser un portrait général de la couverture médiatique d'une problématique précise dans la presse écrite au Québec.
- Faire des choix sur les aspects sur lesquels mettre l'emphase.
- Cibler les éléments qui requièrent un accès rapide à l'information pour soutenir une couverture médiatique adéquate (p. ex. statistiques, facteurs de risque et de protection, conséquences).



Trouver un **ton juste** et présenter de **l'information pertinente, vulgarisée** et **utile** pour les professionnels des médias.

Institut national
de santé publique
Québec 

Objectifs des trousse média

- 1 Sensibiliser à l'**impact** du traitement médiatique sur la santé de la population.
- 2 Fournir des **balises** pour le traitement médiatique.
- 3 Rendre disponible une **information** scientifique **à jour** sur la problématique.
- 4 Véhiculer des messages de **prévention** et encourager la **recherche d'aide**.

Aperçu de la Trousse média sur la violence conjugale

The screenshot displays the website for the 'Trousse média sur la violence conjugale' (Media Kit for Domestic Violence) on the INSPQ website. The page features a dark header with the INSPQ logo and navigation menu. The main content area has a large image of a woman's face with the text 'Trousse média sur la violence conjugale'. Below the image, there are two columns of text: one with bullet points about new content and another with a 'Besoin d'aide?' link.

Québec Institut national de santé publique du Québec

English Español

INSPQ | 25 ANS L'Institut Expertises Formation Nos productions Carrières

Accueil / Expertises / Sécurité, prévention de la violence et des traumatismes / Prévention de la violence interpersonnelle / Trousse média sur la violence conjugale

Trousse média sur la violence conjugale

- Nouveau : Violence conjugale dans un contexte de pandémie COVID-19
- Le traitement médiatique de la violence conjugale : Outil à l'intention des professionnels et professionnelles des médias d'information

Trousse Média sur la violence conjugale

Besoin d'aide?

Merci!

www.inspq.qc.ca

Quelques statistiques de fréquentation (11 octobre 2022 au 11 octobre 2023)

	Pages vues (total)	Vues uniques (total)
Trousse média sur les agressions sexuelles <i>(Version française)</i>	217 785	150 016
Trousse média sur les agressions sexuelles <i>(Version anglaise)</i>	74 647	58 294
Trousse média sur la violence conjugale	80 211	43 413
Trousse média sur l'intimidation	37 183	22 479
Tueries de masse et traitement médiatique	4 152	2 968

Période d'échange et de questions



26^{ème} édition des *Journées annuelles de santé publique*

Communiquer sans nuire

Journée thématique – 28 novembre 2023



 26^{es} JOURNÉES ANNUELLES DE SANTÉ PUBLIQUE

 ASPQ
ASSOCIATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC

Table ronde 1

Les conséquences des communications et des messages véhiculés en santé publique sur le grand public

Nos panélistes

- **Virginie Blanchette**, Ph. D., citoyenne partenaire au sein du Groupe de travail provincial sur les problématiques du poids (GTPPP) de l'Association pour la santé publique du Québec.
- **Virginie Larivière**, B.A., M. Sc., porte-parole au sein du Collectif pour un Québec sans pauvreté.
- **Isabelle Béliveau**, B. Env., cofondatrice et directrice générale du Collectif Éco-motion.

Période d'échange et de questions



Atelier (partie 1 et 2)

Mettre en pratique les stratégies de communication saine et inclusive, pour améliorer la santé de la population sans nuire

Les deux parties de l'atelier

- Partie 1 : En sous-groupe, vous allez devoir identifier les principaux **défis de communication** que ces cas pratiques soulèvent en vous appuyant sur une analyse éthique des communications.
- Partie 2 : Poursuivre le travail de groupe en proposant **des avenues de communication saine et inclusive** au regard des défis de communication identifiés en première partie d'atelier.

Les consignes de l'atelier

Consignes de l'atelier appliqué

Partie 1 de l'atelier :

Afin d'identifier les **effets pervers** et autres **défis** pouvant être générés par ces communications, procédez en groupe à une **analyse éthique*** de la situation en répondant aux questions suivantes :

- **Question 1** : Quelles valeurs sont présentes dans cette situation? Discutez en groupe des éléments de communication issus de cette situation qui vous font penser à ces valeurs. Inscrivez les valeurs et vos réflexions sur les notes autocollantes.
- **Question 2** : Parmi les valeurs identifiées, lesquelles s'opposent ou peuvent rentrer en conflit dans cette situation? L'opposition de certaines valeurs peut être à l'origine d'effets pervers ou autres défis de communication dans cette situation. Déplacez les notes autocollantes sur l'axe en fonction de votre analyse.

Partie 2 de l'atelier :

Au regard de votre analyse éthique, discutez en groupe des **avenues de communication saine et inclusive** à mettre en place au regard des effets pervers et autres défis identifiés en première partie d'atelier.

- **Question 3** : En admettant que vous ayez à communiquer sur cette problématique, élaborez en groupe une liste de **stratégies** à mettre en œuvre pour que les messages atteignent les objectifs de santé publique recherchés sans nuire.

L'objectif ici n'est pas de construire de nouveaux messages, mais de se poser les bonnes questions pour communiquer sans nuire.

Retour en plénière :

Identifier **un(e) porte-parole** au sein de votre groupe pour partager vos réflexions en plénière (3 minutes maximum) sur :

- Un défi de communication issu de la situation;
- Une stratégie de communication saine et inclusive à mettre en place.

*Un résumé des valeurs retenues par le **Ministère de la Santé pour évaluer l'impact éthique des actions en santé publique** de l'ISQPS est disponible sur les tables en complément pour vous aider.

Travail de groupe



Retour en plénière



Table ronde 2

Les approches à privilégier pour des communications saines et inclusives auprès grand public

Nos panélistes

- **Francis Picard-Dufresne**, B.A., D.E.S.S. en communication stratégique, conseiller en communication, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.
- **Claude Giroux**, B. Pharm., M.A., doctorant en communication et expert-conseil, Société de l'assurance automobile du Québec.

Période d'échange et de questions



Mot de clôture

Géna Casu, M. Sc., chargée de dossiers, Association pour la santé publique du Québec

Hendrik Pineda, M. Sc., analyste-rechercheur, Association pour la santé publique du Québec

Merci au comité scientifique

- **Annie Gauthier**, Ph. D., conseillère scientifique spécialisée et coordonnatrice de l'Équipe Vieillesse en santé, milieux de vie sécuritaires et mode de vie physiquement actif, Institut national de santé publique du Québec
- **Dr David Kaiser**, M.D.C.M., M. Sc., directeur médical adjoint, Direction régionale de la santé publique de Montréal
- **François Lagarde**, M.A., expert-conseil en communication et marketing social, Professeur associé, École de santé publique de l'Université de Montréal
- **Irène Langis**, B.A., conseillère en communication, Institut national de santé publique du Québec
- **Renée Ouimet**, M. Sc., directrice, Mouvement santé mentale Québec
- **Francis Picard-Dufresne**, B.A., D.E.S.S. en communication stratégique, conseiller en communication, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

MERCI À TOUTES
ET TOUS !



 26^{es} JOURNÉES ANNUELLES
DE SANTÉ PUBLIQUE

 ASPQ
ASSOCIATION POUR LA SANTÉ
PUBLIQUE DU QUÉBEC