

Claire ANCEL

Centre Hospitalier - Villeneuve-Saint-Georges

Centre de Référence des Maladies Vectorielles à Tiques, Paris et Région Nord

Analyse qualitative des outils de communication imprimables utilisés dans la prévention des piqûres de tiques et de la borréliose de Lyme en France

Journée Scientifique Nationale des CRMVT - Rennes

29 janvier 2024



01

Contexte

Taux d'incidence
x2 entre 2009 et
2016



AXE N°2

Renforcer la prévention des maladies transmissibles par les tiques

2 OBJECTIFS

Développer l'information sur les mesures de protection (forêts, sentiers de randonnée)

Faire évoluer les messages et supports de prévention

BAROMETRE SANTE PUBLIQUE FRANCE DE 2019

8 personnes sur 10

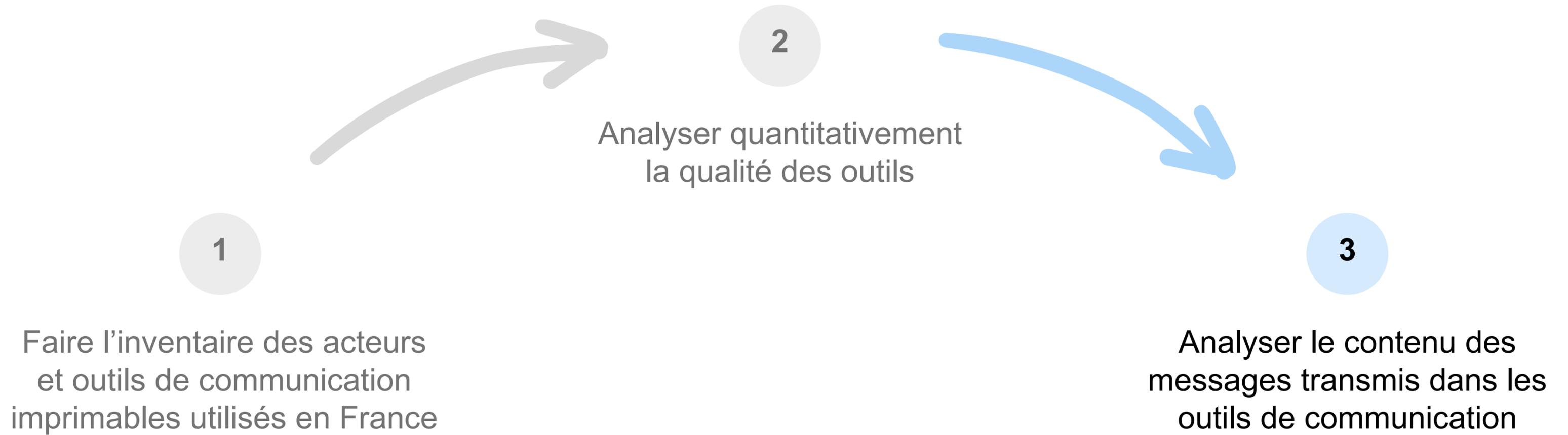
ont entendu parler de la borréliose de Lyme

4 personnes sur 10

se sentent bien informées

02

Objectifs



INVENTAIRE

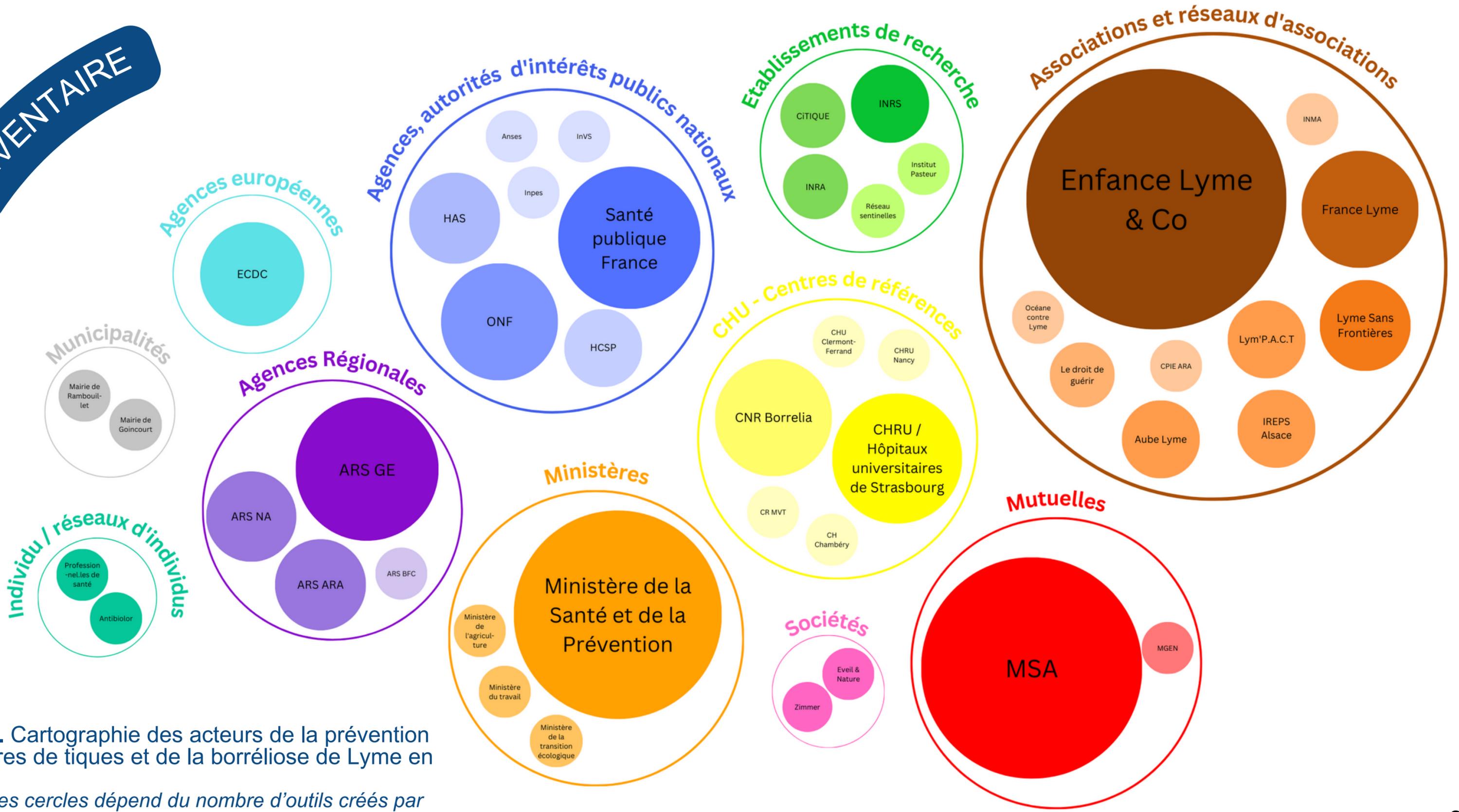
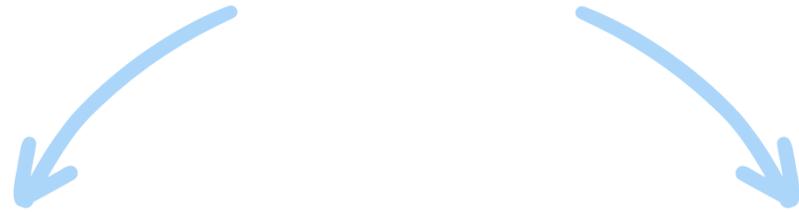


Figure 1. Cartographie des acteurs de la prévention des piqûres de tiques et de la borréliose de Lyme en France
La taille des cercles dépend du nombre d'outils créés par les acteurs

ANALYSES
QUANTITATIVES

1
PEMAT*



Understandability

Actionability



Analyser la capacité des individus à comprendre et agir à partir des messages transmis au sein des outils

2
Graphique
de FRY



Lisibilité



Déterminer les niveaux scolaires requis pour comprendre un texte

ANALYSE
QUALITATIVE

Observation indirecte - Analyse documentaire

Comment varie le contenu des messages au sein des outils de communication en fonction des supports et acteurs de la prévention des piqûres de tiques et de la borréliose de Lyme ?

Sélection en fonction :

- Des résultats PEMAT et FRY
- Des catégories d'outils
- De la diversité d'acteurs et publics-cibles



14 outils analysés

Grille d'observation conçue pour guider l'analyse



4 thèmes définis

Des mesures de prévention simples ou compliquées ?

Dichotomie dans la description des gestes à adopter

« C'est une étape importante et délicate, source possible de contamination. »

(Brochure, association 4)

« Fais-la retirer avec un crochet à tiques [...]. C'est très simple ! »

(Brochure, Centre de Référence)

Des mesures de prévention simples ou compliquées ?

Dichotomie dans la description des gestes à adopter

« C'est une étape importante et délicate, source possible de contamination. »

(Brochure, association 4)

« Fais-la retirer avec un crochet à tiques [...]. C'est très simple ! »

(Brochure, Centre de Référence)

Responsabilité individuelle ou institutionnelle ?

→ Procuration du tire-tique

→ Systématisation des gestes

« Inspecter systématiquement l'ensemble du corps, avant la douche, après un contact avec l'herbe »

(Dépliant, association 1)

→ dépend du type de public (professionnels à risque, jeune public)

« Mise en place de moyens appropriés : [...] pince à écharde ou tire-tique, désinfectant ; vêtements de travail et équipements de protection individuelle »

(Dépliant, mutuelles)

Des mesures de prévention simples ou compliquées ?

Dichotomie dans la description des gestes à adopter

« C'est une étape importante et délicate, source possible de contamination. »

(Brochure, association 4)

« Fais-la retirer avec un crochet à tiques [...]. C'est très simple ! »

(Brochure, Centre de Référence)

Défi d'agir rapidement

→ s'examiner, extraire, se rendre chez le médecin

« Un érythème dit migrant, non systématique, non douloureux et non prurigineux [...] il passe le plus souvent inaperçu »

(Brochure, association 4)

Responsabilité individuelle ou institutionnelle ?

→ Procuration du tire-tique

→ Systématisation des gestes

« Inspecter systématiquement l'ensemble du corps, avant la douche, après un contact avec l'herbe »

(Dépliant, association 1)

→ dépend du type de public (professionnels à risque, jeune public)

« Mise en place de moyens appropriés : [...] pince à écharde ou tire-tique, désinfectant ; vêtements de travail et équipements de protection individuelle »

(Dépliant, mutuelles)

Des mesures de prévention simples ou compliquées ?

Dichotomie dans la description des gestes à adopter

« C'est une étape importante et délicate, source possible de contamination. »

(Brochure, association 4)

« Fais-la retirer avec un crochet à tiques [...]. C'est très simple ! »

(Brochure, Centre de Référence)

Défi d'agir rapidement

→ s'examiner, extraire, se rendre chez le médecin

« Un érythème dit migrant, non systématique, non douloureux et non prurigineux [...] il passe le plus souvent inaperçu »

(Brochure, association 4)

Responsabilité individuelle ou institutionnelle ?

→ Procuration du tire-tique

→ Systématisation des gestes

« Inspecter systématiquement l'ensemble du corps, avant la douche, après un contact avec l'herbe »

(Dépliant, association 1)

→ dépend du type de public (professionnels à risque, jeune public)

« Mise en place de moyens appropriés : [...] pince à écharde ou tire-tique, désinfectant ; vêtements de travail et équipements de protection individuelle »

(Dépliant, mutuelles)

Risques malgré l'application des mesures

→ Sûreté et efficacité des mesures ?

« L'imprégnation vestimentaire est maintenant déconseillée car elle repose sur l'utilisation de pyréthrinoides (perméthrine) dont les effets sur la santé sont maintenant avérés. »

(Fiche, CHRU)

« Vous risquez : - de lui faire régurgiter dans votre peau les microbes qu'elle contient; - de laisser « sa tête » dans la peau pouvant provoquer une inflammation nécessitant de consulter un médecin ou un pharmacien. »

(Fiche, CHRU)

Permettre aux populations-cibles de s'identifier et se saisir du sujet

Appel à la peur VS réassurance

« *ATTENTION aux TIQUES* »

(Panneau, Association 1)

→ Lettres capitales

→ Couleur forte (rouge)

→ Comparaison pour accentuer les symptômes

« *Douleurs comme des coups de poignard, ou comme si les nerfs étaient tordus, vrillés.* »

(Plaquette, association 3)

« *Je vis entre des murs blancs avec des bips dans la tête et des tubes dans les veines. Eyma, 16 ans* »

(Plaquette, association 3)

Permettre aux populations-cibles de s'identifier et se saisir du sujet

Appel à la peur VS réassurance

« **ATTENTION** aux **TIQUES** »

(Panneau, Association 1)

→ Lettres capitales

→ Couleur forte (rouge)

→ Comparaison pour accentuer les symptômes

« Douleurs comme des coups de poignard, ou comme si les nerfs étaient tordus, vrillés. »

(Plaquette, association 3)

« Je vis entre des murs blancs avec des bips dans la tête et des tubes dans les veines. Eyma, 16 ans »

(Plaquette, association 3)

Accroches opposées : pathologie, tique ou prévention ?

« Je reconnais la maladie et ses symptômes. »

(Dépliant, ministère et agence d'intérêt public nationale)

« Biologie de la tique – Elle évolue selon 4 stades : Œuf [...] »

(Brochure, association 4)

« 1 – Couvre-toi. Porte des vêtements de couleur claire [...] »

(Affiche, ministère, agences européennes, nationales et régionales, mutuelle, associations, CHU et centre de référence)

Permettre aux populations-cibles de s'identifier et se saisir du sujet

Appel à la peur VS réassurance

« **ATTENTION aux TIQUES** »

(Panneau, Association 1)

→ Lettres capitales

→ Couleur forte (rouge)

→ Comparaison pour accentuer les symptômes

« Douleurs comme des coups de poignard, ou comme si les nerfs étaient tordus, vrillés. »

(Plaquette, association 3)

« Je vis entre des murs blancs avec des bips dans la tête et des tubes dans les veines. Eyma, 16 ans »

(Plaquette, association 3)

Accroches opposées : pathologie, tique ou prévention ?

« Je reconnais la maladie et ses symptômes. »

(Dépliant, ministère et agence d'intérêt public nationale)

« Biologie de la tique – Elle évolue selon 4 stades : Œuf [...] »

(Brochure, association 4)

« 1 – Couvre-toi. Porte des vêtements de couleur claire [...] »

(Affiche, ministère, agences européennes, nationales et régionales, mutuelle, associations, CHU et centre de référence)

Engagement des publics-cibles ± direct

« 3. ENVOYEZ vos tiques à : Projet CiTIQUE. [...] 4. PARTICIPEZ vous-même à l'analyse des tiques au laboratoire. »

(Infographie, Agence régionale)

→ Zone géographique, profession, exposition

« dans les vallées Vosgiennes, qui sont des zones à haut risque, certaines populations de tiques sont infectées à des taux de 10 à 15% »

(Fiche, CHRU)

→ Formes verbales variées

→ Tutoiement, 1ère personne

Les limites de la vulgarisation scientifique

Exhaustivité variables des informations

- Dépend du type d'outil et du public cible
- Tronc commun et informations + inédites

« Il peut être utile de faire une nouvelle inspection le lendemain car la tique, en partie gorgée de sang, sera plus visible. »

(Infographie, Agence régionale et réseau d'associations)

- Peu d'informations sur l'entretien des espaces verts et les animaux domestiques

Les limites de la vulgarisation scientifique

Exhaustivité variables des informations

- Dépend du type d'outil et du public cible
- Tronc commun et informations + inédites

« Il peut être utile de faire une nouvelle inspection le lendemain car la tique, en partie gorgée de sang, sera plus visible. »
(Infographie, Agence régionale et réseau d'associations)

- Peu d'informations sur l'entretien des espaces verts et les animaux domestiques

Perte d'exactitude

- Besoin d'être concis
- Période d'activité, généralisation sur la durée de vie

« d'avril à octobre » *« entre avril et novembre »*
(Dépliant, association 1) (Dépliant, ministère)
« de Mars à Octobre »
(Fiche, CHRU)

« Les tiques peuvent vivre 6 ans et résistent aux températures extrêmes. »
(Dépliant, association 1)

Les limites de la vulgarisation scientifique

Exhaustivité variables des informations

- Dépend du type d'outil et du public cible
- Tronc commun et informations + inédites

« Il peut être utile de faire une nouvelle inspection le lendemain car la tique, en partie gorgée de sang, sera plus visible. »
(Infographie, Agence régionale et réseau d'associations)

- Peu d'informations sur l'entretien des espaces verts et les animaux domestiques

Risques d'infox

« Ne déverser aucun produit sur la tique, ni alcool, ni huiles essentielles, ni savons, etc ; son reflexe premier sera de régurgiter; si elle est porteuse de pathogènes cela pourrait augmenter le risque de contamination. »
(Brochure, association 4)

- Pas de preuve scientifique

Perte d'exactitude

- Besoin d'être concis
- Période d'activité, généralisation sur la durée de vie

« d'avril à octobre » (Dépliant, association 1) « entre avril et novembre » (Dépliant, ministère)
« de Mars à Octobre » (Fiche, CHRU)

« Les tiques peuvent vivre 6 ans et résistent aux températures extrêmes. »
(Dépliant, association 1)

Controverse et ancrage d'anciens conseils non réactualisés

Statut de la borréliose de Lyme et conséquences sur le diagnostic ?

« déni persistant de la borréliose de Lyme dans sa forme chronique. »

« longue errance médicale, parfois des décennies ; errance diagnostique ou/et thérapeutique très handicapante »

« Vous pouvez consulter le questionnaire de dépistage du Docteur A sur : [https://www.association\[Y\].com/questionnaire-Lyme/](https://www.association[Y].com/questionnaire-Lyme/) »

Controverse et ancrage d'anciens conseils non réactualisés

Statut de la borréliose de Lyme et conséquences sur le diagnostic ?

« déni persistant de la borréliose de Lyme dans sa forme chronique. »

« longue errance médicale, parfois des décennies ; errance diagnostique ou/et thérapeutique très handicapante »

« Vous pouvez consulter le questionnaire de dépistage du Docteur A sur : [https://www.association\[Y\].com/questionnaire-Lyme/](https://www.association[Y].com/questionnaire-Lyme/) »

Quels modes de transmission ?

« La maladie de Lyme, ou Borréliose de Lyme, est une infection due à une bactérie transportée par une tique. [...] Elle ne se transmet pas par contact avec un animal porteur de tiques ni d'une personne à une autre. »

(Dépliant, ministère)

« Transmission possible par voie materno-foetale (prouvée) ou par voie sexuelle (suspicion) ou bien par transfusion sanguine (doute). »

(Brochure, Association 4)

→ HCSP : seul autre mode observé = voie materno-foetale

Controverse et ancrage d'anciens conseils non réactualisés

Statut de la borréliose de Lyme et conséquences sur le diagnostic ?

« déni persistant de la borréliose de Lyme dans sa forme chronique. »

« longue errance médicale, parfois des décennies ; errance diagnostique ou/et thérapeutique très handicapante »

« Vous pouvez consulter le questionnaire de dépistage du Docteur A sur : [https://www.association\[Y\].com/questionnaire-Lyme/](https://www.association[Y].com/questionnaire-Lyme/) »

Quels modes de transmission ?

« La maladie de Lyme, ou Borréliose de Lyme, est une infection due à une bactérie transportée par une tique. [...] Elle ne se transmet pas par contact avec un animal porteur de tiques ni d'une personne à une autre. »

(Dépliant, ministère)

« Transmission possible par voie materno-foetale (prouvée) ou par voie sexuelle (suspicion) ou bien par transfusion sanguine (doute). »

(Brochure, Association 4)

→ HCSP : seul autre mode observé = voie materno-foetale

Qualité des tests sérologiques ?

« Il n'existe pas de test sanguin totalement fiable à ce jour. »

(Brochure, association 4)

→ données transmises en contradiction avec données de la littérature

« Le test de dépistage ELISA - toujours imposé en 1ère intention alors qu'il ne serait fiable qu'à 30% env. - devrait laisser place au test de confirmation Western-Blot à antigènes recombinants, beaucoup plus performant dont la fiabilité serait de 80% env. »

(Brochure, association 4)

Discussion et conclusion

Le contenu des messages pourrait jouer sur des facteurs influençant la perception du risque et l'adoption d'un certain comportement de santé :

- la menace perçue : vulnérabilité et gravité perçues

Données ciblées = public-cible s'identifie + facilement

Appel à la peur, storytelling pour susciter des émotions et capter l'attention

- l'auto-efficacité perçue,

- Sentiment diminué si description des gestes de prévention comme « délicats »
- Sentiment favorisé par le sentiment d'habitude

- la balance bénéfices/coût (sûreté et efficacité perçues)

Répulsifs dont l'innocuité non garantie (perméthrine)

- Prévention primaire décrite comme « *pas toujours suffisante* »
- Répulsifs : raison de la non-adhérence suggérée dans une étude réalisée aux pays-Bas

Perspectives

- S'appuyer davantage sur les perceptions de la borréliose de Lyme par les patient.es pour mieux les anticiper et construire les messages de prévention

→ Voir données de la littérature

- Etudier le contexte dans lequel s'inscrit l'utilisation des outils de communication imprimables

→ Réaliser des observations directes sur le terrain lors de festivals, courses ou conférences dans lesquels ces derniers interviennent

→ Réaliser des entretiens semi-directifs auprès des acteurs et des populations-cibles

Merci pour votre attention

Auteurs : C. Ancel, S. Covasso, A. Labat, A. Chahour,
S. Patrat-Delon, E. Baux, P. Arias, A. Raffetin

Potential risks in a group of 100 children under 5 years of age who get measles



Potential risks in a group of 100 children who have the MMR vaccine



<https://ncirs.org.au/mmr-vaccine-decision-aid/comparing-risks-measles>

<u>Caractéristiques générales de l'outil</u>	<p>Quel est le type d'outil ?</p> <p>Par quel(s) acteur(s) l'outil a-t-il été créé ?</p> <p>Quand l'outil a-t-il été créé ?</p> <p>A destination de quel(s) public(s) l'outil a-t-il été conçu ?</p>
<u>Sujets abordés</u>	<p>Les sujets abordés dans l'outil sont-ils exhaustifs ?</p> <p>Les informations sont-elles d'actualité ? (<i>Conformes par rapport aux recommandations actuelles</i>)</p> <p>Quelles sont les sources/références ?</p> <p>Dans quel ordre sont présentées les informations dans l'outil ? (<i>Quelle information est donnée en tout premier lieu ?</i>)</p> <p>Les informations transmises sont-elles pertinentes ?</p>
<u>Sentiments suscités</u>	<p>Quel est le ton utilisé dans l'outil ?</p> <p>Equilibre des sentiments évoqués ? (Si plusieurs sentiments sont suscités par l'outil, y-at-il un équilibre/ une prédominance ?)</p> <p>La forme du discours est-elle adaptée en fonction du public cible ?</p>
<u>Arguments utilisés par les auteurs</u>	<p>Quels sont les arguments utilisés dans la communication ?</p> <p>Y-a-t-il une adaptation en fonction du public cible ?</p>

Tableau 1. Grille d'observation utilisée pour l'analyse documentaire