



Présents :

GUILBAUT Élisabeth – CHRS Rénovation Association VISA (Croix)
SANCHEZ Emma – CHRS Rénovation Association VISA (Croix)
CARPENTIER Odile – SPS Villeneuve d'Ascq
VERNY Aurélie - Prévart
PERICHET Adeline – URPS Médecins Libéraux
BARBOTIN Delphine – URPS Médecins Libéraux
BRACKELEER Christophe – Union Régionale Mutualité Française NPdC
MALYSA Lucie – CH Roubaix, Service Addictologie
ROUSSEAU Laure-Hélène – CH Roubaix, Service Addictologie
TESTELIN Marie-Ange – ECLAT-GRAA
SENEZ Dempsey – ECLAT-GRAA

Excusés :

DUEZ Dorothée

Le compte rendu du dernier groupe de travail ainsi qu'un document d'information (*Porte Voies n°17, Lutter contre la précarité, une nécessité pour garder la santé*) ont été remis aux participants.

En début de réunion il est proposé aux partenaires d'ECLAT-GRAA (URPS – médecins libéraux, Prévart, Union Régionale Mutualité Française NPdC) de faire un point sur leur activité concernant le repérage précoce des cancers des voies aérodigestives supérieures.

Concernant le support de communication papier, déjà abordé lors des séances précédentes et proposé dans le cadre du projet de la Mutualité Française, il sera l'ordre du jour du prochain groupe de travail, avec notamment la présentation des premières maquettes.

La séance de ce jour est destinée à la conception de l'outil de communication « vidéo ».

Dans quel contexte réaliser une vidéo :

- L'appropriation par les usagers est difficile
- Nécessité d'être animé par un professionnel (pas nécessairement un médecin) sachant animer un groupe de personnes (animateur, infirmier, psychologue,...). Le médecin de la structure peut être interpellé en tant que soutien.

- Inclure la vidéo dans le cadre d'un atelier santé, ou sur une action de prévention tabac par exemple.

Objectifs de la vidéo :

- S'adresser aux publics précaires, le message sera également destiné à un public plus large
- S'adresser aussi aux proches qui sont à l'origine de nombreuses consultations.
- Discussion autour du message de fond à faire passer : doit-on faire de la prévention en général sur ces cancers ? Doit-on sensibiliser au repérage précoce des cancers des VADS ? La deuxième option est adoptée par le groupe.
- Revenir sur les principaux points habituels déjà présents dans les communications (facteurs de risques, signes d'alerte,...)
- Dédramatiser la démarche et rassurer en proposant des images (démystifier la consultation, mettre des visages sur des professionnels,...)

Contenu de la vidéo :

- Découper en plusieurs temps les séquences pour permettre la discussion. Il est proposé de finir chaque séquence par un quizz rapide permettant de rappeler les fondamentaux et d'entamer le débat.
- Axer chaque séquence sur une question clef (Quels sont les signes ? Quels sont les facteurs en cause ?). L'outil doit être interactif, ce n'est pas un film long mais plutôt un ensemble de clips pouvant être abordés dans le désordre. Idée d'un dvd où l'on navigue par chapitre, chaque chapitre répondant à une question essentielle.
- Doivent figurer des témoignages et des interviews d'utilisateurs, de patients, de proches et de professionnels. Limiter les chiffres et graphiques à leur portion congrue.
- Ne pas communiquer des informations déstabilisantes (mortalité, incidence,...). Un débat a été soulevé sur le « que montrer ». Un équilibre est à trouver entre le besoin de rassurer et la nécessité de donner une information complète et réelle.

Le contenu exact de chacune des vidéos sera à construire lors de la prochaine réunion. Le groupe part sur une animation d'environ une heure, avec 15 minutes de vidéo environ. D'ici la prochaine réunion, chacun s'engage à mobiliser ses ressources et trouver des personnes pouvant figurer sur les vidéos (professionnels, patients,...). Une correspondance entre les deux outils (vidéo+support papier) est souhaitable.

La prochaine réunion du groupe de travail est fixée au **jeudi 30 juin, de 14 à 16h** à l'Hôpital de la Fraternité (Roubaix). **DATE REPORTEE, nouvelles propositions par une demande DOODLE.**