ENSEIGNEMENTS À RETENIR SUR LES PROJETS DU FONDS DE PARTENARIAT D'IMMUNISATION (FPI) : CONTRECARRER LA MÉSINFORMATION ET LA DÉSINFORMATION (MIDI) AU NIVEAU DES COMMUNAUTÉS

Megan Annable est analyste des politiques au sein de l'équipe du SPPE. Elle est titulaire d'une maîtrise en politique publique (MPP) de l'École Munk des Affaires internationales et des politiques publiques de l'université de Toronto.

Sarah Bonnell est manager de l'équipe du SPPE. Elle est titulaire d'une maîtrise en santé publique (MScPH) de l'université McGill.

Kelly Ge est analyste junior au sein de l'équipe SPPE. Elle est candidate à la maîtrise en santé publique (MPH), à l'École de santé publique Dalla Lana de l'université de Toronto.

Varsha Palad est analyste junior au sein de l'équipe SPPE. Elle est candidate à la maîtrise en santé publique (MPH), à l'École de santé publique Dalla Lana de l'université de Toronto.

Les auteures de l'article travaillent pour le groupe des politique stratégiques, de la planification et de l'engagement (SPPE) de la division de la confiance dans les vaccins de l'Agence de santé publique du Canada (ASPC) et soumettent leur article au nom du fonds de partenariat pour l'immunisation de l'ASPC.

INTRODUCTION

Des taux élevés sur la confiance et l'adhésion aux vaccins à l'échelle nationale sont essentiels pour protéger la santé des Canadiens. Par l'intermédiaire du Fonds de Partenariat d'Immunisation (FPI), le gouvernement du Canada participe à combler l'écart entre les populations chez qui l'adhésion au vaccin est plus faible que d'autres, en leur permettant de faire des choix éclairés en matière de vaccination. Le FPI a cette particularité unique de susciter des changements dans les communautés marginalisées, mal desservies et vulnérables, et cela grâce aux interventions communautaires fondées sur des données probantes et dont la conception permet de favoriser des choix éclairés en matière de vaccination.

Les principaux objectifs des projets du FPI sont le renforcement des capacités des fournisseurs de soins de santé ; appuyer les activités d'éducation, de promotion et de sensibilisation au niveau des communautés ; et renforcer les capacités de communication sur la vaccination en s'appuyant sur des données probantes. Afin de réussir une large couverture, le FPI a eu recours à l'expertise, aux connaissances et au réseau des partenaires traditionnels et non traditionnels de la santé publique œuvrant et représentant des communautés

dans tout le Canada. Depuis 2020, le FPI a fourni plus de 50 millions de dollars de financement à plus de 100 initiatives, dont 14 millions de dollars ont été réservés à la lutte contre la mésinformation et la désinformation (MIDI) liées au vaccin de la COVID-19 (Gouvernement du Canada, 2022). Cet article met en exergue les réalisations des bénéficiaires du FPI pour prévenir et repousser la mésinformation et la désinformation au sein des populations qui relevent de leurs programmes, et cela à travers l'exploration des principales thématiques à savoir la lutte contre « l'infodémie » entourant la COVID-19 et les vaccins, la diversité, la mésinformation et la désinformation (MIDI) relatives aux vaccins et la communication basée sur des données probantes.

REMÉDIER À L'INFODÉMIE

La pandémie de la COVID-19 a contribué à l'augmentation des informations erronées qui se propagent rapidement dans les médias sociaux, érodant ainsi la confiance en matière de vaccins (Gunasekeran et al., 2022). Les plateformes de médias sociaux ont joué un rôle majeur dans la diffusion de fausses informations pendant la pandémie, contribuant à une recrudescence de l'hésitation à l'égard des vaccins ce qui a eu un impact négatif sur la volonté de se faire vacciner (ECDC, 2020). Cependant, les mêmes caractéristiques qui rendent les médias sociaux vulnérables à la mésinformation et la désinformation peuvent être mises à profit pour diffuser des messages de santé publique positifs. Les plateformes en ligne sont un moyen peu coûteux pour diffuser des messages à un large public et qui peuvent être particulièrement utiles en cas de pandémie, lorsque les activités en présentiel sont limitées. En 2021-2022, les projets du FPI ont permis de mettre en œuvre près de 8 000 produits des médias sociaux qui ont pu recueillir plus de 72 millions d'impressions. Cela comprenait des messages des médias sociaux de plateformes populaires telles que Twitter, Facebook et Instagram, ainsi que sur des réseaux sociaux et des applications de messagerie comme WhatsApp et WeChat. Par exemple, le Sickle Cell Awareness Group of Ontario (SCAGO) (2022) a créé un forum WhatsApp pour soutenir les membres de la communauté noire touchés par la drépanocytose, ce qui a donné lieu à plus de 3 000 discussions liées à la COVID-19. Le projet a également permis de conduire quatre sessions moyennant Ask-A-Doc sur WhatsApp où les membres de la communauté pouvaient poser leurs questions et faire part de leurs préoccupations à des professionnels de la santé. SCAGO a ainsi réussi à nouer un dialogue avec la communauté des personnes atteintes de drépanocytose et avec la communauté noire afin de les munir des connaissances nécessaires qui leur permettrons de prendre des décisions éclairées sur les vaccins de la COVID-19.

Les projets du FPI ont également reconnu l'importance de renforcer les capacités des fournisseurs de soins de santé perçus comme des acteurs bien placés pour aborder la question de la mésinformation et la désinformation (MIDI) en matière de vaccin. Une communication culturellement prudente était particulièrement importante pour établir un dialogue avec les diverses communautés. Par exemple, la University Health Network (UHN) (2022) a renforcé la capacité des préposés aux services de soutien à la personne (PSW) pour éduquer leurs pairs et leurs patients sur la vaccination. En se concentrant sur les expériences vécues des populations racialisées, le projet du FPI mené par la UHN a intégré les connaissances scientifiques aux expériences communautaires pour soutenir l'enseignement, l'apprentissage et le développement des préposés aux services de soutien à la personne (PSW).

DIVERSITÉ

Les projets du FPI mettent l'accent sur la diversité en offrant des services et des programmes accessibles, inclusifs et tenant compte des traumatismes liés au vaccin. Les projets financés dans le cadre de ce programme ont démontré que « rencontrer les gens là où ils se trouvent » implique la conception d'un programme accessible, qui traite des inégalités en matière de santé, et qui permet de créer un espace sûr pour poser des questions sans risque de subir des préjugés. Les projets du FPI ont permis de tisser des liens importants en utilisant les modèles de type ambassadeur communautaire et de peer to peer pour transmettre l'information, établir un lien de confiance avec les membres de la communauté et surmonter les obstacles aux services de santé. En mettant en relation des personnes avec des ambassadeurs communautaires partageant la même position sociale, les projets du FPI ont permis d'établir le dialogue et la relation de confiance avec des audiences diversifiées, où les personnes se sentent représentées et se sentent en sécurité dans leur environnement de soin. La diversité est également évidente dans la conception et la mise en œuvre des programmes du FPI qui font appel à des mesures incitatives, à des cliniques ambulantes ainsi qu'à des événements pop-up.

De nombreux projets de la FPI ont démontré que la confiance en matière de vaccination augmente lorsque les individus ont accès à des informations qui tiennent compte des principes d'équité et de sensibilité culturelle. En adaptant les interventions aux différentes communautés via le modèle de programme le plus approprié, fera en sorte que les initiatives émanant de ces projets seront plus durables sur le long terme. La langue est un outil essentiel pour surmonter les obstacles d'accès à l'information afin de prendre des décisions éclairées en matière de santé (Santé Canada, 2001). Par exemple, le Scarborough Centre for Healthy Communities (SCHC) (2022) a tiré parti des nombreuses langues parlées par ses ambassadeurs communautaires pour entrer en contact avec les membres les plus vulnérables de la communauté et de ceux

qui subissent des inégalités en matière de santé. Le SCHC a ainsi réussi à approcher les communautés isolées grâce à la représentation culturelle diversifiée de leur personnel, à réduire l'écart linguistique, et à créer des opportunités d'emploi pour les nouveaux arrivants au Canada.

LA MÉSINFORMATION ET LA DÉSINFORMATION (MIDI) EN MATIÈRE DE VACCINS

La mésinformation et la désinformation (MIDI) est un facteur déterminant de l'hésitation en matière de vaccination au Canada (Rotolo et coll., 2022). La mésinformation et la désinformation en matière de vaccins peut également être spécifique à une communauté et devrait être donc abordé par une approche adaptée sur les plans : éducationnel, promotionnel et de la sensibilisation. Les projets du FPI ont démontré que la construction d'une culture sanitaire et scientifique au sein des communautés est une condition préalable quant à l'acquisition de connaissances en matière de vaccins. A titre d'exemple, Science du North (2023) s'est associée à des communautés autochtones en vue de présenter une exposition et des ateliers dont le thème est la mésinformation sur le virus et cela auprès des communautés des Premières nations du nord de l'Ontario. Le fait de se rendre dans des communautés lointaines a permis de créer un accès équitable en offrant une option culturellement sûre pour accéder aux informations relatives à la COVID-19.

Les données du FPI démontrent que de nombreuses populations qui méritent de recevoir un traitement équitable ont été mal desservies par les efforts majeurs déployés en matière de confiance et d'adhésion à la vaccination au Canada. Les projets financés par le FPI indiquent que les partenariats communautaires diversifiés améliorent la capacité des bénéficiaires à distribuer efficacement le matériel des projets à un large public. En 2021-2022, les récipiendaires du FPI ont identifié plus de 500 projets de partenariats qui ont été formés avec plus de 775 organisations canadiennes à caractère unique. Des projets du FPI ont été menés concurremment avec des programmes communautaires déjà établis afin de répondre à d'autres besoins communautaires importants, comme l'insécurité alimentaire et l'insécurité du logement. Ces approches globales et intersectorielles tenaient compte des multiples priorités qui entrent en concurrence avec la prise de décisions relatives aux vaccins. Par exemple, la fondation du Dr. Peter AIDS (2021) a pris en charge une série de petits projets communautaires à caractère unique et cela grâce à une structure de financement par micro-contribution peu contraignante. Parmi les exemples d'initiatives financées par le centre du Dr. Peter, nous citerons les cliniques de vaccination ambulantes et communautaires, les stratégies de sensibilisation dirigées par les pairs et les stratégies de communication innovantes pour lutter contre l'hésitation vaccinale.

COMMUNICATION FONDÉE SUR DES DONNÉES FACTUELLES

Les projets du FPI ont utilisé la méthode de prise de décision fondée sur des preuves (PDFDP) pour élaborer des stratégies de communication publique. La PDFDP est le processus qui consiste à extraire et à diffuser les meilleures données disponibles issues de la recherche, de la pratique et des expériences, et d'utiliser ces données pour éclairer et améliorer les politiques et les pratiques de santé publique (PHAC, 2014). Les projets du FPI ont réussi à la fois à faire progresser et à élaborer de nouvelles données probantes sur la confiance accordée aux vaccins pour diverses communautés au Canada. Par exemple, ScienceUpFirst (2022), une initiative de l'Association canadienne des centres de sciences, a mis au point une plateforme unique en son genre pour démystifier la désinformation. S'appuyant sur un vaste réseau de scientifiques, de chercheurs, de communicateurs scientifiques et de partenaires communautaires, ScienceUpFirst a conçu un contenu attrayant, fondé sur des données probantes, qui offre aux Canadiens les outils dont ils ont besoin pour distinguer les informations sensées de celles qui ne le sont pas, ce qui se traduit par de meilleurs résultats pour la santé. Grâce à des partenariats avec les communautés autochtones, sud-asiatiques et noires, ScienceUpFirst s'attaque à la mésinformation et la désinformation (MIDI) spécifiques à certaines communautés en créant des documents linguistiquement diversifiés et culturellement pertinents.

Les projets du FPI ont fait preuve de créativité dans leurs méthodes de « pré-bunking » en matière de mésinformation et désinformation (MIDI) lié aux vaccins en octroyant aux communautés les outils nécessaires pour repérer et prévenir la propagation de la mésinformation et la désinformation. Le « pré-bunking » consiste à fournir aux individus des informations fondées sur des données probantes afin de renforcer leur résistance et réduire leur susceptibilité à adhérer à la mésinformation et la désinformation (Dubé et al., 2022). L'innovation numérique a permis de fournir du matériel promotionnel sur la santé à travers des moyens abordables, souples et attrayants. Par exemple, Digital Public Square (DPS) (2022) a mis au point une plateforme à la fois éducative et ludique qui traite de la COVID-19, où les joueurs peuvent distinguer les informations factuelles de la mésinformation et désinformation en matière de la COVID-19 et cela grâce à un jeu interactif à glissement. Leur plateforme rejette la mésinformation et désinformation en procurant des informations fondées sur des preuves tout en s'adaptant au niveau de confiance qu'a l'individu par rapport au vaccin de la COVID-19. Le DPS évalue les tableaux de bord qui affichent quotidiennement presque 5 000 liens mettant en évidence plus de 30 récits de désinformation sur une plateforme de question qui corrige les idées reçues des utilisateurs. L'outil a permis de déjouer les récits de mésinformation nuisibles et a fourni aux personnes favorables à la vaccination des informations qu'elles peuvent promouvoir et faire circuler.

CONCLUSION : LES ENSEIGNEMENTS ET LES MEILLEURES PRATIQUES

Les initiatives soutenues par le FPI ont permis de lutter contre le la mésinformation et désinformation en allant au-delà du rôle traditionnel de la promotion de la santé pour traiter les entraves à la vaccination dans diverses communautés au Canada. Les meilleures pratiques et les leçons apprises par le FPI pour accroître l'équité en matière de vaccination comprennent ce qui suit :

- **APPROCHES FIABLES ET PERSONNALISÉES :** Les projets du FPI ont permis d'établir et d'exploiter les relations de confiance au sein des communautés mal desservies. Les approches personnalisées ont permis d'aller à la rencontre des gens « là où ils se trouvent » et les divers supports de programme ont été élaborés en fonction de la communauté.

- **SOUTENIR L'INNOVATION :** les projets du FPI ont permis d'innover et de créer des programmes diversifiés pour répondre aux besoins spécifiques des communautés en matière de mésinformation et désinformation. Les données de mesure des performances du FPI confirment que les produits de médias sociaux adaptés à la communauté ont été une méthode efficace de partager de manière rapide et étendue des informations probantes sur la COVID-19. Les projets du FPI ont également permis de contrer la mésinformation et la désinformation lié aux vaccins en dotant les communautés des outils nécessaires pour repérer et empêcher la propagation de la mésinformation et la désinformation grâce au « pré-bunking » et à d'autres méthodes de communication fondées sur des données probantes.

L'appel à propositions du FPI relatif à la pandémie a été sursouscrit, ce qui démontre un intérêt accru pour les partenaires non traditionnels qui proposent des programmes dans le domaine de la vaccination. Comme le prouvent les données du FPI, ces partenaires sont essentiels pour repousser la mésinformation et la désinformation liées à la vaccination au Canada, étant donné leurs relations de confiance avec diverses communautés.

RÉFÉRENCES

« Canadian Best Practices Portal–CBPP ». Canadian Best Practices Portal (CBPP) Evidence Informed Decision Making Information and Tools Comments. Public Health Agency of Canada (PHAC), October 7, 2014. https://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/resources/evidence-informed-decision-making-information-and-tools/.

« Collaborate Advocacy & Partnered Education (CAPE) », The Institute for Education Research : University Health Network. 2022. https://www.capelearning.ca/

« Community of Practice Programs : COVID-19 Vaccine Community of Practice », Dr. Peter AIDS Foundation. 2021. https://www.drpeter.org/community-of-practice-programs/

Dubé, Ève, Fabienne Labbé, Benjamin Malo, and Catherine Pelletier. « Public Health Communication during the COVID-19 Pandemic : Perspectives of Communication Specialists, Healthcare Professionals, and Community Members in Quebec, Canada ». *Canadian Journal of Public Health 113*, no. S1 (2022) : 24–33. https://doi.org/10.17269/s41997-022-00697-7.

Gunasekeran, Dinesh Visva, Alton Chew, Eeshwar K. Chandrasekar, Priyanka Rajendram, Vasundhara Kandarpa, Mallika Rajendram, Audrey Chia, Helen Smith, and Choon Kit Leong. « The Impact and Applications of Social Media Platforms for Public Health Responses Before and During the COVID-19 Pandemic : Systematic Literature Review ». *Journal of Medical Internet Research 24*, no. 4 (2022) : e33680. doi :10.2196/33680

Health Canada. Language barriers in access to health care/prepared by Sarah Bowen for Health Canada. Ottawa—Ontario (2001). https://www.canada.ca/en/health-canada/services/health-care-system/reports-publications/health-care-accessibility/language-barriers.html#a3_5_4.

« Immunization Partnership Fund ». Government of Canada, November 15, 2022. https://www.canada.ca/en/public-health/services/immunization-vaccine-priorities/immunization-partnership-fund.html.

« *Know it or Not* : Vaccine misinformation spreads faster than a virus ». Digital Public Square, 2022. https://spark.knowitornot.com/.

« Northern Initiatives » *Science North*, 2023. https://www.science-north.ca/northern-initiatives.

« Questions and Answers on the Vaccine Study—Sickle Cell Awareness Group of Ontario. » Sickle Cell Awareness Group of Ontario, October 4, 2022. https://sicklecellanemia.ca/questions-and-answers-on-the-vaccine-study.

Rotolo, Bobbi, Eve Dubé, Maryline Vivion, Shannon E. MacDonald, and Samantha B. Meyer. « Hesitancy towards COVID-19 vaccines on social media in Canada ». *Vaccine* 40, no. 19 (2022) : 2790-2796. https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.03.024.

« Shareable Content—ScienceUpFirst : An initiative of CASC », ScienceUpFirst, Canadian Association of Science Centres (CASC), 2022. https://www.scienceupfirst.com/share/.

« Systematic Scoping Review on Social Media Monitoring Methods and Interventions Relating to Vaccine Hesitancy ». European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), March 9, 2020. https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/systematic-scoping-review-social-media-monitoring-methods-and-interventions.

« Vaccine Community Engagement Project—SCHC », Scarborough Centre for Healthy Communities (SCHC). 2022. https://schcontario.ca/programs/community-partner-initiatives/vaccine-community-engagement-project/.