

Université Abderrahmane Mira de Béjaïa

Faculté des sciences humaines et sociales

Département des sciences de l'information et de la communication



Mémoire de fin de cycle

En vue de l'obtention du diplôme de master en sciences de l'information et de la communication

Option : Communication et Relations publiques

Thème :

La communication préventive et la sensibilisation aux risques de la consommation du tabac dans le milieu universitaire.

Cas pratique: l'unité de la médecine préventive du campus

Aboudaou

Réalisé par :

BOUROUINA Nesrine

AG OUMAR Alhousseini

Encadré par :

Dr AHMEDI Dalila

Année universitaire : 2023/2024

Remerciements :

En préambule de ce mémoire, nous souhaitons adresser nos remerciements les plus sincères aux personnes qui nous ont apporté leur aide et qui ont contribué à l'élaboration de ce mémoire.

On tient à remercier tout particulièrement notre encadrant Dr. AHMEDI Dalila Pour ses efforts d'orientation, sa patience et son engagement dans son travail et de nous avoir suivi et conseillé tout au long de la réalisation de ce mémoire.

Nous remercions toutes l'équipe de l'UMP pour le temps que chacun de ses membres nous ont accordé. Nous remercions également notre maitre de stage, le Dr Kamel BOURAOUI pour toutes les infirmations, références, réflexions, corrections qu'il nous a apporté et qui ont nourrit ce travail, et le Dr MIRA Hakima qui nous a apporté beaucoup d'aide durant notre enquête et pour sa disponibilité.

Nos remerciements s'adressent à l'ensemble des enseignants de notre faculté qui ont veillé à nous offrir la meilleure qualité d'enseignement durant ce parcours de 5 ans.

Nous présentons nos sincères remerciements aux membres de jury de nous avoir honorées pour leur présence à notre soutenances.

Nous remercions enfin l'ensemble de notre famille pour leur soutien moral.

Dédicaces

Je dédie ce travail à :

Ma défunte mère, qui a toujours cru en moi, ton amour ta force et ton inspiration continuent de me guider chaque jour. Tu resteras à jamais dans mon cœur.

À Mon père, pour son soutien et ses encouragements constant.

À ma petite sœur qui m'a apporté un soutien moral immense malgré la longue distance qui nous sépare.

À mes amis(es) avec lesquels j'ai partagé les meilleurs instants mémorables de ma jeunesse.

Nesrine BOUROUINA.

Je dédie ce modeste travail à mes chers parents et amis,

À ma défunte mère (Qu'Allah lui fasse miséricorde), à mes tantes et oncles qui ont su bien combler ce vide,

À mon père pour ses encouragements et son soutien constant,

À mon jumeau, à mes frères, à mes sœurs et cousins.

AG OUMAR Alhousseini

Liste des tableaux

Tableaux	Titres	pages
N° 01	tableau du déroulement des entretiens	58
N° 02	présentation de l'échantillon selon le sexe	59
N° 03	répartition de l'échantillon selon l'âge	59
N° 04	répartition de l'échantillon selon l'expérience	60

Liste des abréviations

Abréviations	Significations
UMP	Unité de Médecine Préventive
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
CCLAT	Convention-Cadre de Lutte Anti-Tabac de l'OMS
SEMEP	Service d'épidémiologie et de Médecine Préventive
R.U	Résidence Universitaire

SOMMAIRE

Remerciements :	2
Dédicaces	3
Liste des tableaux	4
Liste des abréviations	4
Introduction :	8
Cadre conceptuel et méthodologique	11
Chapitre I : Analyse conceptuelle	12
1. Problématique :	12
2. Les objectifs de notre recherche :	14
3. Définition des concepts clés	15
a) La communication engageante :	15
b) La prévention	15
c) La sensibilisation	16
d) Tabagisme	16
e) La communication préventive	17
4. Les études antérieures	17
5. Les indicateurs du phénomène d'étude :	21
Chapitre II : Démarche méthodologique	23
6. L'approche théorique et méthodologique de l'étude	23
6.2. La méthode de l'étude	24
7. Les outils de l'étude:	26
7.1. L'entretien	26
7.2. Le guide d'entretien :	27
7.3. Le déroulement des entretiens :	28
7.4. Les supports utilisés :	28
8. L'échantillon d'études :	29
8.1. La population mère :	29
8.2. L'échantillon :	29
9. La pré-enquête :	30
10. Les difficultés rencontrées :	30
Cadre théorique	31
Chapitre III : la prévention et la communication préventive	32
<i>Section 01 : la prévention</i>	<i>32</i>
1. La définition de la prévention :	32

2. Les différents types de prévention :	32
3. Les différentes approches de prévention	34
5. Les principes de la prévention :	38
<i>Section 02 : la communication préventive</i>	40
1. Définition de la communication préventive	40
2. Types de la communication préventive	41
Chapitre IV : sensibilisation aux risques de la consommation du tabac	44
Section 01 : La sensibilisation	44
1. La définition de sensibilisation.....	44
2. les risques de la consommation du tabac sur la santé et la société :	45
3. Les motifs de la consommation du tabac :	46
Section 02 : la sensibilisation aux dangers du tabac	48
1. Les différents moyens de sensibilisation utilisée dans la lutte anti-tabac :	48
2. Les objectifs de la sensibilisation anti-tabac :	49
3. La spécificité des campagnes dans le domaine du tabac :.....	49
4. Les campagnes antitabac : discours et méthodes	50
5. Quelques statistiques sur le tabac :	52
Cadre pratique	53
Chapitre V : présentation des données	54
1. Présentation de l'organisme d'accueil	54
1.1. Présentation de l'unité de la médecine préventive (UMP) :	54
1.2. Les missions de L'UMP :	55
1.3. Les objectifs de L'UMP en milieu universitaire :.....	55
2. La réalisation de l'enquête.....	56
Chapitre VI : présentation des résultats	59
3. Analyse et interprétation des données :.....	59
4. Discussion des résultats :.....	76
Conclusion :	85
Listes Bibliographiques	89
Annexes	93
Résumé :	108

Introduction générale

Introduction générale

Introduction :

La consommation de tabac demeure une problématique de santé publique majeure à l'échelle mondiale, touchant diverses tranches d'âge et catégories socio-professionnelles. Selon l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) (Organisation mondiale de la santé (OMS), 2024), le tabac est responsable de plus de huit millions de décès chaque année, dont environ 1,2 million sont attribuables à l'exposition au tabagisme passif. Dans ce contexte, la communication préventive et la sensibilisation aux risques liés à la consommation de tabac revêtent une importance cruciale, particulièrement dans les milieux universitaires où les jeunes adultes sont souvent confrontés à des choix de vie déterminants.

L'université de Bejaia n'échappe pas à cette réalité. Les étudiants, en quête d'autonomie et souvent sous pression académique, peuvent être tentés de se tourner vers le tabac comme moyen de gestion du stress. Cependant, la méconnaissance des risques à long terme associés à la consommation de tabac et l'influence des pairs constituent des facteurs aggravants. La problématique de notre étude repose donc sur l'examen de l'efficacité des actions de communication préventive et des activités de sensibilisation mises en place par l'UMP pour lutter contre la consommation de tabac.

L'objectif principal de cette recherche est d'examiner les dispositifs de communication préventive, les actions de sensibilisation menées, les messages diffusés par l'unité de la médecine préventive d'aboudaou, en vue de comprendre leur conception pour un changement des comportements chez les étudiants vis-à-vis du tabac. Plus spécifiquement, il s'agit :

D'examiner les actions de communication préventive et de sensibilisation mises en œuvre par l'UMP afin de sensibiliser les étudiants aux dangers du tabagisme. Dans cette optique, elle cherche à identifier les défis entravant une communication préventive efficace.

Pour mener à bien cette étude, nous nous sommes appuyés sur la théorie de la communication engageante pour éclairer notre étude sur la sensibilisation aux risques du tabac en milieu universitaire. Cette théorie met l'accent sur l'importance de créer des messages persuasifs et engageants pour susciter des changements de comportement chez le public cible.

Dans le contexte de la prévention du tabagisme en milieu universitaires, la communication engageante revêt une pertinence particulière. Son importance réside dans la création de messages pouvant captiver et impliquer émotionnellement les étudiants pour les inciter à réfléchir à leurs comportements ainsi qu'aux conséquences de celui-ci. En adoptant cette approche, les activités de sensibilisation sont conçues de manière à susciter un véritable

Introduction générale

engagement de la part des étudiants, par leur participation et contribution, allant au-delà de la simple transmission d'informations sur les risques du tabac.

A travers elle, nous cherchons à comprendre comment les activités de sensibilisation sont conçues et exécutées de manière à susciter l'intérêt et la participation des étudiants. Et à comprendre comment à travers elle, l'UMP sensibilise à des comportements plus sains au sein de la communauté universitaire.

La communication engageante joue un rôle central comme approche de cette étude, en nous aidant à conceptualiser et à comprendre les mécanismes sous-jacents à une sensibilisation aux risques du tabac en milieu universitaire.

Pour répondre à nos questions de recherche, nous avons privilégié une approche qualitative approfondie. Nous avons effectué des entretiens semi-directifs ciblés avec les acteurs clés, notamment les médecins responsables de la sensibilisation exerçant dans le milieu universitaire. Ces entretiens sont conçus pour permettre une exploration en profondeur des actions de communication préventive actuelles, ainsi que des défis spécifiques rencontrés lors de leur mise en œuvre. En s'appuyant sur ces entretiens, nous chercherons à obtenir des perspectives détaillées et des informations contextuelles essentielles pour enrichir notre compréhension du paysage de la sensibilisation au tabagisme en milieu universitaire.

Ce mémoire se structure en trois parties principales, à savoir le cadre conceptuel et méthodologique, le cadre théorique et enfin celui pratique. La première partie est consacrée au cadre conceptuel et méthodologique de notre recherche, qui est dédié à l'approche, à la méthodologie utilisée, laquelle traite des raisons motivant le choix du thème, des objectifs de la recherche, des difficultés rencontrées sur le terrain, de la problématique, de la méthode, des techniques employées pour la collecte et l'analyse des informations, ainsi que de la présentation de la population étudiée.

Ensuite, la seconde partie composée de deux chapitres traitant principalement, de la communication préventive, la prévention elle-même, sa typologie, ses approches, ses principes, de la sensibilisation, de ses outils, du tabac, des motifs poussant à sa consommation surtout chez les jeunes, son impact sur la santé, l'environnement, l'entourage, financier et quelques statistiques dans le monde et en Algérie.

Introduction générale

En fin la dernière porte sur la description de l'organisme d'accueil (l'unité de la médecine préventive UMP d'Aboudaou), la présentation générale de l'enquête, la présentation, l'interprétation des données recueillies et la discussions des résultats.

Cadre conceptuel et méthodologique

Chapitre I : Analyse conceptuelle

1. Problématique :

Nos sociétés contemporaines sont constamment exposées à des fléaux qui menacent leur bien-être et souvent leur existence même. Devant de tels dangers, les pouvoirs publics responsables du bien-être de leurs administrés se voient dans la nécessité d'œuvrer à anticiper, neutraliser ou réguler ces risques pesant sur la sécurité et parfois la santé.

L'un de ces fléaux, c'est le tabagisme, « classé aujourd'hui par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) comme étant la première cause évitable de décès, le quatrième facteur de risque de morbidité, et à l'origine de six des huit premières causes de mortalité qui persistent actuellement dans le monde ». (KENDI, 2012)

Le tabagisme reste un défi mondial majeur, engendrant des problèmes liés à la santé publique et à la société, c'est la cause principale des maladies évitables dans le monde telles que, les cancers du poumon, des voies aérodigestives supérieures, et de la vessie (Santé.lu, 2022), ainsi que certaines maladies cardiovasculaires, respiratoires et chroniques.

En outre, Il est important ainsi de noter que la consommation du tabac chez les jeunes, y compris chez les étudiants augmente de jour en jour, c'est pour cela qu'il est essentiel d'instaurer des programmes de prévention, sensibilisation et d'information ciblant précisément les étudiants pour pouvoir lutter contre le tabagisme dans le milieu universitaire.

Omniprésente dans tous les domaines, la communication est en avant de la scène pour une prise de conscience de ces risques et pour inciter à des changements positifs de comportement. Dans les établissements universitaires, son rôle est de mettre en évidence les dangers potentiels, à promouvoir des attitudes et des actions bénéfiques, notamment par la sensibilisation.

En effet, grâce à des campagnes de sensibilisation efficaces, on peut influencer les mentalités et encourager un comportement responsable, contribuant ainsi à améliorer la qualité de vie et à protéger l'environnement. Cela dit, la prévention est mise en œuvre pour gérer les réductions des périls au sein de la communauté estudiantine.

Il est crucial de consigner que la communication préventive est un moyen essentiel et efficace pour combattre ce danger et promouvoir la santé et le bien être des étudiants.

Chapitre I : Analyse conceptuelle

Considérée comme l'un des piliers de la prévention, la communication préventive est l'une des compétences clés pour les préventeurs à sensibiliser sur des risques et des situations dangereuses, visant à influencer les attitudes.

Par ailleurs, dans la lutte antitabac la communication de sensibilisation est un élément important pour informer sur les dangers, motiver les changements et promouvoir des attitudes favorables à l'arrêt du tabac. En éduquant sur les risques pour la santé associés au tabagisme, en mettant en avant les témoignages de personnes touchées et en promouvant les ressources d'assistance disponibles pour aider à arrêter.

De ce fait, pour maîtriser l'information et sensibiliser les étudiants à lutter contre le tabac, et les encourager à adopter des comportements plus sains, il est important de mettre en place des campagnes de sensibilisation efficaces. Ces campagnes visent à réduire la prévalence du tabagisme et à protéger la santé publique.

De plus, en influençant la politique antitabac, la communication de sensibilisation contribue à façonner un environnement qui soutient les efforts de lutte contre le tabagisme et promeut un mode de vie sans tabac. Par ailleurs, les universités peuvent adopter des campagnes de sensibilisation ciblées sur les établissements d'enseignement supérieur.

Pour cette sensibilisation, des organismes sanitaires sont mobilisés dans cette lutte, y compris les centres médicaux, et les cellules de médecine préventive. Un travail de collaboration multisectoriel réunissant des organismes publics et privés pour renforcer encore plus les efforts de prévention.

Ces organismes usent de plusieurs approches communicationnelles afin de s'assurer de l'efficacité des activités. Parmi elles, la communication engageante se distingue par sa capacité à impliquer les étudiants à travers des messages captivant, des activités participatives et inclusives.

En effet, notre travail de recherche sera focalisé sur l'examen des différentes actions de communication, entretenues par ces organismes dans le cadre de la sensibilisation contre le tabac dans le milieu universitaire, il s'agit donc de voir comment l'unité de la médecine préventive du campus aboudaou entame ou utilise l'aspect communicationnel pour la prévention et la sensibilisation contre le tabac et de déterminer les actions de sensibilisation performant pour enfin pouvoir arriver au changement de comportement.

Chapitre I : Analyse conceptuelle

Tout processus de recherche débute par la formulation de questions, visant à explorer le phénomène étudié, c'est pour cela que nous avons confédéré notre recherche en cette question.

- **Comment l'unité de la médecine préventive du campus Aboudaou use-t-elle de la communication préventive et sensibilise les étudiants aux risques de la consommation du tabac en milieu universitaire ?**

Pour mieux répondre à notre question principale, nous posons les questions suivantes :

- Quels sont les principaux moyens de sensibilisation utilisés par la médecine préventive pour informer les étudiants sur les risques liés à la consommation du tabac ?
- Quelles sont les différentes actions entretenues par l'UMP pour informer et sensibiliser les étudiants ?
- Quelles sont les difficultés rencontrées par l'UMP dans le processus de sensibilisation ?
- Quels sont les messages diffusés par l'UMP pour sensibiliser les étudiants aux risques du tabac ?

2. Les objectifs de notre recherche :

Le but de toute recherche scientifique est d'atteindre un objectif cohérent, de montrer comment envisager de contribuer à la résolution d'un problème ou d'apporter une solution à un problème, nos objectifs sont les suivants :

- Examiner les différents moyens de communication utilisés par l'unité de la médecine préventive pour informer les étudiants sur les risques liés à la consommation du tabac.
- Décrire les actions menées par l'unité de la médecine préventive pour informer et sensibiliser les étudiants.
- Mettre le point sur les différentes difficultés rencontrées par l'UMP dans le processus de sensibilisation des étudiants.
- Décrire les messages diffusés par l'UMP pour sensibiliser les étudiants aux risques du tabac

3. Définition des concepts clés

Avant d'explorer les nuances des concepts clé abordé dans ce mémoire, il est important d'établir une base solide en le définissant avec précision. Cette introduction vise à poser les bases nécessaires en clarifiant de façon opérationnelle est systémique.

a) La communication engageante :

Selon Valérie Fointiat : « *la communication engageante est une procédure mobilisable pour accompagner le changement organisationnel. Pont conceptuel entre communication persuasive et engagement comportemental, la communication engageante repose sur l'idée que les arguments persuasifs auront d'autant plus d'impact au niveau attitudinal comme au niveau comportemental, qu'ils reposeront sur un soubassement comportemental.* » (FOINTIAT, 2016)

La communication engageante « *La communication engageante est une démarche visant le changement de comportement via l'articulation de la persuasion et de l'engagement. Sa procédure consiste à précéder l'exposition de la population cible à un argumentaire persuasif qui respecte les règles de la persuasion par un acte préparatoire bien étudié.* » (OUISSAM, 2022).

Dans le cadre de notre recherche, elle se définit comme une approche de communication qui vise à motiver et à impliquer activement les étudiants dans les initiatives de santé publique, en utilisant des interactions directes, des supports visuels, numériques et d'évènements participatifs pour transmettre des messages pertinents et inciter à un changement de comportement des étudiants vis-à-vis du tabac.

b) La prévention

Selon Christine Lagabriele « *prévenir signifie agir pour empêcher qu'une situation défavorable ne se produise ou pour éviter qu'un état problématique ne se dégrade. Pour apporter ces solutions, divers typés de prévention, a des niveaux différents peuvent être requis.* » (LABERON & LAGABRIELLE, 2014)

Selon Pierre Goguelin « *la prévention est l'action de prévenir, c'est-à-dire l'acte par lequel on prend les devants sur un événement possible afin d'empêcher de se produire et de*

Chapitre I : Analyse conceptuelle

diminuer les effets négatifs de cet événement au cas où on ne peut être certain de l'empêcher. »
(Pierre, 1996)

Dans le cadre de notre étude la prévention se base sur la réalisation des campagnes de sensibilisations sur les dangers du tabac pour une prise de conscience et aider les fumeurs à arrêter de fumer, protéger les non-fumeurs à travers des conseils et des informations donnés aux étudiants sur les risques en utilisant les moyens de prévention.

c) La sensibilisation

Selon RICHARD KRUEGE « *la sensibilisation est un parcours par lequel un public est exposé à une information ou à une expérience qui peut susciter une prise de conscience, un changement de comportement ou une action. La sensibilisation peut également conduire à une compréhension plus profonde des enjeux et des implications d'un problème particulier. »*

Selon DANIEL GAGNON « *la sensibilisation est un processus qui implique l'exposition à des stimuli pertinents et la compréhension de l'information transmise, qui peut mener à un changement de comportement ou de perspective. »* (ARKOUB & Wided, 2023)

La sensibilisation consiste en un ensemble d'actions de pensées et coordonnées par l'UMP pour informer, faire comprendre et conscientiser les étudiants sur les risques du tabac et les avantages d'une vie sans tabac, afin de les inciter à adopter des comportements sains et à diminuer la prévalence du tabagisme au sein de la communauté universitaire.

d) Tabagisme

D'après AMEL AMMAR « *le tabagisme est un terme qui caractérise la consommation de tabac en général. Il est le plus souvent utilisé pour désigner le comportement des personnes dépendantes à la fumée du tabac, par opposition à la consommation occasionnelle. »* (AMMR, 2014)

Selon Jacques Allard « *le tabagisme est une toxicomanie résultant de l'accoutumance à l'un ou l'autre des produits fabriqués à partir des feuilles de tabac : cigarettes, cigares, tabac à pipe, tabac à priser et à chiquer, etc. »*. (Dr ALLARD, 2022)

Nous entendons par tabagisme, l'addiction due à une consommation régulière du tabac notamment sous forme de cigarette, cigarette électroniques, chicha, tabac à mâcher par les

étudiants provoquant des conséquences néfastes sur la santé via des maladies cardio-vasculaires, pulmonaires, des cancers...

e) La communication préventive

Selon LAGADEC « *la communication préventive est une communication proactive et stratégique visant à anticiper les risques et les crises en informant et en sensibilisant les publics afin de réduire leur vulnérabilité et de faciliter la gestion de crise en cas d'événement défavorable.* » (LAGADEC, 2006)

Selon QUIVY & JEANNERET « *la communication préventive est une communication anticipatrice qui s'inscrit dans une démarche de gestion des risques. Elle vise à identifier les risques potentiels, à évaluer leurs impacts potentiels et à mettre en place des actions pour réduire la probabilité de leur survenance et pour limiter leurs conséquences en cas de survenance.* » Quivy, C., & Jeanneret, y. (2010).

C'est l'ensemble des actions planifiées et coordonnées par l'UMP pour transmettre des informations factuelles et objectives sur les dangers du tabac et les bénéfices d'une vie sans tabac, en vue d'influencer les attitudes et les comportements des étudiants. En utilisant divers canaux de communication pour diffuser des messages clairs, concis et crédibles sur les méfaits du tabac et les avantages du sevrage tabagique.

4. Les études antérieures

a) La première étude s'est déroulée autour d'un mémoire de fin d'étude intitulé :

« *L'influence de la communication de la sensibilisation sur la vaccination anti COVID-19. Cas pratique : cas unité de la médecine préventive de l'université de Bejaia campus Aboudaou* ». Réalisé par Maouche Dyna, Madi Amina, sous la direction de Mme Ahmedi Dalila, Master SIC, option communication et relations publiques, université Abderrahmane Mira, Bejaia 2021-2022.

La sensibilisation menée par l'UMP sur la vaccination anti covid constitue l'objet de cette étude.

Chapitre I : Analyse conceptuelle

L'objectif de cette recherche est de savoir comment la cellule de l'UMP contribue à la sensibilisation de la vaccination anti covid19, plus précisément est de savoir le rôle de la communication dans le travail de sensibilisation et connaître comment concevoir ce travail de prévention et de sensibilisation.

Le travail se porte sur la question suivante :

« Comment la cellule de l'UMP contribue à la sensibilisation de la vaccination covid19 ? ».

Et à partir de cette problématique découlent d'autres questions secondaires, pour apporter une réponse à cette dernière et pourront servir dans leur travail de recherche, qui sont comme suit :

- Comment la cellule de l'UPM contribue à la sensibilisation de la vaccination anti covid19 ?
- Quels sont les moyens utilisés pendant la campagne de sensibilisation ?
- Quels sont les facteurs qui influencent le choix de se faire vacciner ou non ?
- Quel est le degré de visibilité du travail de sensibilisation réalisé par l'UMP ?

En vue de trouver une réponse à ces questions de recherche, les chercheurs ont opté pour une méthode mixte, dans le but de compléter les étapes méthodologiques de leur étude ainsi que de trouver des réponses fiables à leurs problématiques, à travers laquelle ils ont choisi les entretiens, plus précisément des entretiens semi-directif comme technique de collecte de données durant cette étude de cas, auprès d'un questionnaire qui porte sur des questions fermées et ouvertes, car il se trouve être bénéfique pour atteindre un public plus large et qui va permettre d'aider à avoir différent avis. L'échantillon de cette étude, la population d'étude touche l'ensemble des étudiants et des enseignants du département de la communication et de l'information, ainsi que le personnel de l'unité de la médecine préventive au sein de l'université de Bejaia qui se compose de 47 étudiants et enseignants et deux médecins et l'infirmier.

Après les analyses obtenues, les deux chercheurs ont réussi à parvenir aux résultats suivants:

La cellule de la médecine préventive de l'université de Bejaia utilise, organise et élabore des campagnes de sensibilisation pour sensibiliser sur la vaccination anti-covid. Pour ces

Chapitre I : Analyse conceptuelle

campagnes, l'UMP utilise comme moyens le site WebTV de l'université, les réseaux sociaux, Instagram, Facebook, leur page officiel, et des entretiens individuels pour sensibiliser les patients non-vaccinés qui se présentent à l'UMP. Au vu des résultats obtenus les messages véhiculés par l'UMP ont été « convaincants ». Cependant, Il a été constaté que la sensibilisation à mieux donné chez les enseignants et autre membre du personnel que chez les étudiants.

La pertinence de cette étude pour notre recherche réside dans les similitudes que nos sujets ont les mêmes variables (communication de sensibilisation, sensibilisation, prévention) et également le même cas pratique, nous donnant ainsi une idée générale sur le cadre méthodologique du mémoire, et permettant de comprendre et analyser notre thématique.

b) la deuxième étude est une thèse qui se nomme :

« *Essai d'analyse de la politique de lutte contre le tabagisme en Algérie* », réalisé par kendi Nabila, sous la direction de Pr. Kaid Nouara, Magistère en science économique, option : économie de la santé et développement durable, université Abderrahmane Mira de Bejaia, 2012.

Le travail se porte sur la politique nationale de lutte antitabac depuis la ratification par l'Algérie de la CCLAT OMS en 2006.

L'objectif de cet essai est de savoir si la politique nationale algérienne de lutte contre le tabagisme se conforme à la relégation de la CCLAT OMS signée par celle-ci.

La recherche s'articule autour de la question suivante : « Depuis la ratification par l'Algérie, en 2006 de la CCLAT OMS, la politique nationale de la lutte antitabac reflète-elle effectivement les règles, les principes Les priorités de cette dernière ? ».

Cette question appelle à une série d'autres dont ces hypothèses (leur forme affirmative) constituent un élément provisoire de réponse sur les enseignements retenus par l'Algérie auprès de l'OMS, son implication à différents niveaux, son engagement à protéger la santé publique contre le tabagisme.

Sur le plan méthodologique, l'enquêteur a décidé d'adopter une étude type mixte, le travail est mené en trois étapes :

D'abord, une recherche documentaire relative au thème à travers une consultation bibliographique (ouvrages, des thèses, des mémoires, des articles, des revues).

Chapitre I : Analyse conceptuelle

Ensuite, il a procédé à une collecte de données secondaires relative au thème à travers l'exploitation des sites internet nationaux et internationaux de statistiques officielles. De plus il a procédé à une collecte de données primaires, en effectuant trois enquêtes de terrain à base d'interview au niveau de 267 instances de vente de tabac, interview auprès de 258 responsables d'établissements publics et privés et questionnaire auprès de 225 fumeurs employés d'établissement public et privé.

Cette recherche est organisée en cinq chapitres abordant entre autres l'importance de la lutte antitabac comme composante de la santé publique, l'évaluation du degré de conformité de l'Algérie par rapport à la convention, les stratégies de protection définies par l'OMS, et enfin l'examen du niveau de connaissance des employés fumeurs à propos de ladite réglementation.

Les résultats obtenus démontrent une non-conformité de la politique nationale algérienne aux recommandations de la CCLAT OMS dont elle est partie prenante. Ceci notamment par une présence abondante de la publicité en faveur du tabac dans les points de vente, la vente de tous types de tabac même ceux interdits par la convention, la vente aux mineurs et par des mineurs du tabac, et une non application des sanctions prévues par les autorités.

Cette recherche a contribué largement à nous offrir des informations d'importance capitale sur le tabagisme (l'une de nos variables principale), sur l'importance de la lutte antitabac, les politiques nationales et internationales de lutte contre le tabac, les actions, des statistiques et les défis en matière de lutte antitabac.

c) La troisième étude est également une thèse intitulée :

« Prévention du tabagisme chez les lycéens : comment les lycéens seino-marins appréhendent-ils les risques liés au tabac et les possibilités de prévention du tabagisme ? ».
Réaliser par Rakotovao Cécile-Maëlle, encadré par Docteur Thierry Delastre, doctorat, option, médecine, université de Rouen, France 2015/2016.

L'objet de cette recherche réside dans la perception qu'ont les lycéens des risques liés au tabac et des possibilités de prévention du tabagisme.

L'objectif de cette étude est de comprendre comment les adolescents perçoivent le tabac, ses conséquences et sa prévention, le but est de mieux cibler leurs besoins concernant la prévention du tabagisme.

Chapitre I : Analyse conceptuelle

Ce travail se porte sur la question suivante :

« Comment les lycéens seino-marins appréhendent-ils les risques liés au tabac et les possibilités de prévention du tabagisme ? ».

En vue de trouver une réponse à cette question de recherche, et pour réaliser cette recherche le chercheur a combiné l'approche qualitative et quantitative, qui a permis de confirmer ses résultats, et de produire une analyse plus complète et fiable pour répondre à la question de départ, et de mener une recherche plus complète sur la prévention du tabagisme chez les jeunes. L'outil de collecte de données de cette recherche est l'entretien semi directif pour pouvoir comprendre le point de vue des individus, des participants, et de recueillir des données riches et contextuelles auprès d'un échantillon de 20 lycéens, et non-fumeurs. Ainsi que des questionnaires auprès de 300 lycéens, qui porte sur des questions ouvertes et fermées, pour une collecte de données auprès d'un large échantillon de participants.

Cette recherche a abouti aux résultats suivants :

- L'étude montre que les lycéens ont un bon prérequis concernant les conséquences somatiques et psychologiques du tabac et les situations aggravantes.
- Ils accordent plus d'importance aux conséquences esthétiques et visibles. Des actions ciblées sur les sportifs, les asthmatiques et les « tousseurs » pourraient peut-être les toucher davantage.
- Bien conscients du danger du tabac, ils ne se sentent pas concernés par les risques qu'ils évoquent.

L'étude porte sur la prévention du tabac chez les lycéens, un sujet qui s'inscrit dans le même sujet que notre recherche, les résultats de cette étude nous ont aidés à mieux comprendre notre travail sur la prévention, surtout chez les adolescents où le phénomène débute. Elle présente également un intérêt du point de vue méthodologique.

5. Les indicateurs du phénomène d'étude :

Dans toute étude scientifique, il est essentiel de prendre en compte les indicateurs de mesure du phénomène à étudier. Concernant notre étude, nous avons dégagé sept inducteurs qui nous ont aidés à mener notre enquête et à réaliser notre étude en général. Les indicateurs de

Chapitre I : Analyse conceptuelle

phénomène de l'étude sont des instruments d'évaluation qui permettent aussi d'observer le phénomène en utilisant des mesures qui démontrent la situation de celui-ci.

Selon Robert Bouvier « un indicateur est un signe ou un ensemble de signes qui permet de mesurer ou d'apprécier l'évacuation d'un phénomène. Les indicateurs peuvent être quantitatifs ou qualitatifs.

- Action de communication
- Moyens de communication
- Information
- Changement de comportement
- Intérêt
- participation
- engagement
- mobilisation

Chapitre II : Démarche méthodologique

6. L'approche théorique et méthodologique de l'étude

6.1. Approche théorique : communication engageante

Lorsqu'un chercheur effectue un travail de recherche, il doit choisir la théorie qui sera la plus adaptée à sa propre recherche afin d'orienter sa recherche dans un cadre théorique précis, et de donner un sens scientifique à l'objet de recherche. Dans notre cas nous avons choisi l'approche engageante, qui est évidemment utilisée puisqu'elle a une compatibilité avec notre thème de recherche, ses indicateurs. Ainsi elle constitue une stratégie efficace pour accroître la sensibilisation, aux risques liés au tabac dans le monde universitaire.

Cette approche se caractérise par son caractère participatif. Il s'agit de promouvoir des comportements sains, elle contribue également à créer des conversations ouvertes, et inclusives qui favorisent un changement de comportement positif, elle encourage les étudiants à travers des activités interactives, des activités de sensibilisation dynamiques, pour promouvoir une compréhension plus profonde, et durable des méfaits du tabac.

Selon Valérie Fointiat : « la communication engageante est une procédure mobilisable pour accompagner le changement organisationnel. Pont conceptuel entre communication persuasive et engagement comportemental, la communication engageante repose sur l'idée que les arguments persuasifs auront d'autant plus d'impact au niveau attitudinal comme au niveau comportemental, qu'ils reposeront sur un soubassement comportemental. » (FOINTIAT, 2016)

Selon Girandola : « la communication engageante est une combinaison des théories de l'engagement et de la communication persuasive. Le principe est d'adjoindre une dimension engageante à une communication de type persuasive par l'intermédiaire d'un acte préparatoire provenant de la théorie de l'engagement ». (GIRANDOLA, 2003)

« Le modèle de la communication engageante suggère que les informations mises en avant lors d'une campagne de persuasion seraient davantage perçues si elle s'appuient sur un comportement préalable engageant. » (ANABA & ANABA, 2022)

« La théorie de l'engagement pose comme principe de base de « faire quelque chose » à la cible de façon à susciter son implication dans le processus ». (RUBENS, GOSLING, & BRISBOIS, 2011)

Chapitre II : Démarche méthodologique

Cet acte obtenu de la part de la cible est appelé acte engageant. Ce dernier renforce le lien entre la cible et l'acte qu'elle a réalisé : c'est l'effet gel. « L'engagement est le lien qui unit l'individu à ses actes comportementaux ». « C'est parce qu'il y a engagement qu'un lien va pouvoir s'établir entre un individu et ses actes. ». (BERNARD & JOULE, 2004)

« La théorie de la communication engageante requiert un acte préparatoire engageant, ainsi qu'une communication persuasive soutenant ce même acte » (WEISS & GIRALONDA, 2010). La communication d'engagement consiste donc à faire réaliser un ou plusieurs actes préparatoires appelés : actes engageants, avant la présentation d'un message persuasif.

L'approche de la communication engageantes implique de préparer les individus avant de présenter un message convaincant. Cette méthode vise à s'engager activement, en traitant les individus comme des participants plutôt que comme de simples destinataires passifs, elle met l'accent sur la prise d'engagements, par le biais d'action préalables visant à promouvoir l'acceptation de messages persuasifs, c'est une approche efficace pour induire un changement de comportement .

La pertinence de ce choix réside en premier lieu, dans le fait que cette approche soit compatible avec notre sujet de recherche. Il s'agit de la démarche adoptée par l'UMP pour son efficacité dans la sensibilisation des étudiants aux risques du tabac et promouvoir des changements de comportement positifs. Elle permet de créer un environnement d'apprentissage participatif et inclusif qui favorise l'adoption de comportements sains. Par son aspect interactif, participatif et inclusif, la communication engageante contribue largement au travail de sensibilisation et de prévention contre le tabac en milieu universitaire.

La communication engageante est particulièrement adaptée à cette étude car elle permet de:

- Sensibiliser efficacement les étudiants aux risques du tabac.
- Encourager les étudiants à adopter un mode de vie sans tabac.
- Promouvoir des changements de comportement positifs et durables

6.2. La méthode de l'étude

Toute recherche scientifique doit suivre certaines méthodes pour atteindre son objectif. Il est important de choisir une méthode, cette méthode doit être adaptée au sujet de recherche.

Chapitre II : Démarche méthodologique

La méthode est définie selon MAURICE ANGERS comme une « *action de rigueur et d'ordonnance. Elle est l'ensemble des procédures, des démarches précises adaptées pour en arriver à un résultat. En science il existe donc des méthodes, des étapes à suivre de façon systématique. Le bien-fondé et la validité d'une recherche seront jugés principalement à partir de la pertinence de la méthode et des moyens de sa mise en pratique. La méthode consiste en procédures visant l'organisation de la recherche.* » (ANGERS, 1997)

Pour notre part, au vu de nos objectifs, nous avons opté pour la méthode qualitative, car elle est la plus adéquate et adaptée à notre thème de recherche, dans le but de compléter les étapes méthodologiques, cette méthode va nous permettre de répondre d'une manière complète et approfondie à notre question de recherche, et ainsi obtenir des résultats plus riches.

Selon PIERRE PAILLE et ALEX MUCCHIELLI : « *les méthodes qualitatives occupent une place grandissante en science humaines et sociales, constituant depuis leurs origines américaines un courant aussi riche que diversifié.* » (PAILLE & MUCCHIELLI, 2013)

Selon PIERRE PAILLE et ALEX MUCCHIELLI : « nous entendons par « recherche qualitative de terrain » la recherche qui implique un contact personnel avec les sujets de recherche, principalement par le biais d'entretiens et par l'observation des pratiques dans les milieux mêmes où évoluent les acteurs. La recherche dite « qualitative » principalement dans deux sens : d'abord, dans le sens que les instruments et méthodes utilisés sont conçus, d'une part, pour recueillir des données qualitatives (témoignages, notes de terrain, images vidéo, etc.) d'autre part, pour analyser ces données de manière qualitative (c'est-à-dire en extraire le sens plutôt que les transformer en pourcentages ou en statistiques). (PAILLE & MUCCHIELLI, 2013)

« Les méthodes qualitatives visent d'abord à comprendre le phénomène à l'étude. Il s'agit d'établir le sens de propos recueillis ou de comportements observés se basant davantage sur l'étude de cas ou de petits nombres d'individus » (ANGERS, 1997)

« Les données qualitatives « elles permettent des descriptions et des explications riches et solidement fondées de processus ancrés dans un contexte local. Avec les données qualitatives, on peut respecter la dimension temporelle, évaluer la causalité locale et formuler des explications fécondes. De plus, les données qualitatives sont davantage susceptibles de mener à d'«heureuses trouvailles » et à de nouvelles intégrations théoriques ; elles permettent aux

Chapitre II : Démarche méthodologique

chercheurs de dépasser leur apriori et leurs cadres conceptuels initiaux. ». (Matthew & A.Michel, 2005)

Nous avons opté pour la méthode qualitative afin de comprendre de manière approfondie les réalités contextuelles du travail de sensibilisation et de prévention des risques du tabac en milieu universitaire réalisé par l'UMP. Cette méthode nous permet de récolter des données qualitatives en vue d'atteindre nos objectifs.

7. Les outils de l'étude:

Dans le domaine de la recherche de données et d'information, diverses techniques peuvent être utilisées, parmi lesquelles : les entretiens constituent un outil important pour obtenir des informations qualitatives pertinentes sur notre sujet de recherche.

En vue d'établir une recherche basée sur la communication préventive et sensibilisation au tabac et ses intérêts dans la création des campagnes de sensibilisations, nous avons opté pour les techniques suivantes :

7.1. L'entretien

L'entretien est défini comme un « procédé d'investigation, utilisant un processus de communication verbale, pour recueillir des informations en relation avec le but fixé » (Grawits, 1998)

Dans le domaine de la recherche de données et d'information, diverses techniques peuvent être utilisées. Dans l'étude de notre thème nous avons opté pour l'entretien plus précisément, l'entretien semi-directif, qui constitue un outil important pour obtenir des informations qualitatives pertinentes sur notre sujet de recherche.

Selon le dictionnaire Larousse « l'entretien désigne une conversation entre deux ou plusieurs personnes sur différents sujets. Les personnes peuvent être des amis, des membres de la famille ou autres».

« La technique de l'entretien permet de décrire et de comprendre le phénomène en attribuant un sens aux données brutes récoltées». (ARKOUB & Wided, 2023)

Chapitre II : Démarche méthodologique

AMBOISE ZAGRE définit l'entretien comme « l'interview renvoie à une situation de face à face, à un échange au terme duquel l'interlocuteur exprime ses perceptions d'un événement ou ses expériences ». (MADI & Dyna, 2022)

L'entretien semi-directif : « (semi structuré) préciser certaines questions, la discussion progresse : guide contenant des questions fermées et ouvertes, privilégiant une orientation/focalisation sur les données voulues.»

« L'entretien semi-directif ou semi dirigé est certainement plus utilisé en recherche social, il est semi directif au sens qu'il est entièrement ouvert ni canalisé par un grand nombre de questions précises, généralement le chercheur dispose d'une série de questions-guide relativement ouvertes à propos desquelles il est impératif qu'ils reçoivent une information de la part de l'interviewé ». (Raymond & Campenhoudt, 1995)

Nous avons choisi la technique d'entretien semi-directif pour plusieurs raisons, comme notre population d'étude est restreinte, cette dernière est une technique idéale pour collecter des données, et elle va nous permettre d'explorer en profondeur, les expériences et les opinions de nos interviewés sur notre sujet, ainsi elle va nous favoriser un échange direct avec les participants, ce qui va nous conduire vers des informations plus riches, et plus profondes.

7.2. Le guide d'entretien :

Nous avons élaboré un guide d'entretien structuré, contenant une série de questions conçues spécifiquement pour les enquêtés afin d'obtenir des informations générales et pertinentes sur notre sujet de recherche.

Notre guide est structuré comme suit :

- Le premier axe contient des questions portant l'identité de l'enquêté, son âge, son expérience, son affiliation professionnelle...
- Le deuxième axe intitulé « la communication préventive en milieu universitaire » porte sur les acteurs de la prévention, les sujets abordés, les messages véhiculés, les moyens de communication et les obstacles.
- Le troisième axe touche à la « sensibilisation au tabac en milieu universitaire » et interroge l'enquêté sur son expérience dans le domaine, les moyens de sensibilisation, les objectifs et obstacles rencontrés.

Chapitre II : Démarche méthodologique

- Le quatrième axe quant à lui est une combinaison des deux précédents et s'intitule « la communication préventive et la sensibilisation au tabac en milieu universitaire », et interroge davantage sur les éventuels changements de comportement, des réactions estudiantines durant les campagnes et les messages diffusés durant les actions menées.

7.3. Le déroulement des entretiens :

Notre enquête s'étale sur la période de mars à fin avril 2024, avec des entretiens menés auprès des médecins de l'UMP de l'université de Bejaïa (campus targa et aboudaou), des médecins travaillant dans les résidences universitaire et au près d'un médecin de SEMEP.

- Enquêté 1 : médecin généraliste en chef au sein de l'UMP de l'université de Bejaïa, campus aboudaou dans son bureau le 17 avril 2024 à 14h.
- Enquêté 2 : médecin généraliste principal au sein de l'UMP de l'université de Bejaïa, campus aboudaou dans son bureau le 17 avril 2024 à 14h 40 minutes.
- Enquêté 3 : médecin généraliste au sein de l'UMP de l'université de Bejaïa, campus aboudaou dans son bureau le 17 avril 2024 à 15h 10 minutes.
- Enquêté 4: médecin généraliste coordinateur de la santé universitaire, médecin en chef au niveau du SEMEP, dans son bureau le 18 Avril 2024 à 10h.
- Enquêté 5, médecin généraliste en cheffe de l'UMP du campus targa ouzemmour, dans son bureau le 21 avril 2024, à 10h.
- Enquêté 6 : médecin généraliste en cheffe de l'UMP de la résidence universitaire Targa ouzemmour, dans son bureau le 21 avril 2024 à 11h.
- Enquêté 7 : médecin généraliste en cheffe de l'UMP de la résidence universitaire pépinière, dans son bureau le 25 avril 2024 à 10h.
- Enquêté 8 : médecin spécialiste en pneumologie exerçant au service de contrôle de la tuberculose et des maladies respiratoire (SCTMR) de la polyclinique de Sidi Ali Labhar, dans son bureau, le 28 avril 2024.

7.4. Les supports utilisés :

Deux supports ont été utilisé durant ces entretiens : l'enregistrement audio auprès des enquêtés l'ayant accepté et des prises de notes durant tous les autres. La combinaison de ces deux supports permet une collecte effective des données.

8. L'échantillon d'études :

8.1. La population mère :

« La population mère : est l'ensemble de toutes les unités (individus, entreprises, foyer) que l'on veut étudier. Les éléments suivants sont essentiels à la définition de la population cible : les caractéristiques particulières de ces unités, la localisation des unités, la période de référence ».

« Une population est un ensemble fini ou infini d'éléments définis à l'avance sur lesquelles portent des observation » (Grawits, 1998)

Notre recherche portera sur l'ensemble des médecins de l'unité de la médecine préventive du campus Aboudaou, qui représente l'ensemble des unités de notre étude.

8.2. L'échantillon :

Selon Maurice Angers, l'échantillon est défini comme : « ensemble d'éléments d'une ou plusieurs caractéristiques en commun qui les distinguent d'autres éléments sur lesquels porte l'investigation ». (ANGERS, 1997)

L'échantillon représente une partie de la population mère, et pour mener à bien notre étude nous avons sélectionné un échantillon composé de 8 interviewés, dont 6 médecins de L'UMP de l'université de Bejaïa et 2 exerçant dans la prévention en milieu universitaire respectivement rattachés au SEMEP et à la polyclinique de sidi ali labhar.

8.3. L'échantillonnage :

Selon Maurice Angers : « l'échantillonnage est un ensemble des opérations permettant de sélectionner un sous-ensemble d'une population en vue de constituer un échantillon ». (ANGERS, 1997)

Afin d'accroître la fiabilité et la valeur des données recueillies, pour notre étude, nous avons opté pour un échantillonnage non probabiliste de type boule de neige, par procédé de « tri expertisé », ciblant seulement les participants au travail de sensibilisation, dans le but de récolter des informations plus pertinentes et représentatives de la population cible.

Chapitre II : Démarche méthodologique

Le « tri expertisé est un procédé d'un échantillonnage non probabiliste dirigé par une ou plusieurs personnes nous donnant accès aux éléments de la population. » (ANGERS, 1997)

9. La pré-enquête :

La pré-enquête est une étape cruciale dans le processus de recherche, quelle que soit sa méthodologie. Elle consiste à réaliser des investigations préliminaires afin de mieux cerner le sujet de recherche, d'affiner la problématique et de poser des questions pertinentes. Cette phase exploratoire permet de jeter les bases d'une recherche solide et rigoureuse.

Selon Michel Dubuis : « la pré-enquête est une étape exploratoire réalisée en amont d'une enquête quantitative ou qualitative » (Dubuis, 2007) .

« La pré- enquête est une démarche intégrative qui nécessite des ajustements constants en fonction des découvertes du chercheurs » (Iecourt, 2008).

Notre pré-enquête s'est déroulée durant le mois de mars 2024 à travers des visites encadrées par le médecin chef au sein de l'UMP de l'université Bejaïa campus Aboudaou et auprès des médecins exerçant au niveau des résidences et du SEMEP, nous permettant d'avoir nos premiers contacts avec l'UMP, de voir la faisabilité de notre thème, de repérer nos éventuels enquêtés, de nous familiariser avec l'équipe et de recueillir des données.

10. Les difficultés rencontrées :

Les difficultés rencontrées

Lors de la réalisation de notre étude nous avons rencontré plusieurs difficultés, parmi nous pouvons citer :

- Le manque d'ouvrage et certain documents étaient payants, ce qui nous a empêchés d'accéder à certaines informations nécessaires pour notre étude.
- L'insuffisance du temps qui nous a empêchés de nous approfondir encore plus dans notre étude.
- La non disponibilité de certain interviewé durant les entretiens ce qui nous a entrainer des retards dans la collecte des données.

Cadre théorique

Chapitre III : la prévention et la communication préventive

Section 01 : la prévention

La prévention repose sur l'expérience et l'observation. Sa légitimité repose sur la collecte de données épidémiologiques. Grâce à des études de population, la probabilité qu'un risque ou un danger se produise peut être mesurée. On peut établir des corrélations entre des spécificités de poids, de taille, de consommation (tabac, alcool, drogues, mais aussi types d'aliments ou comportements etc.). La prévention relève d'un ensemble de choix stratégiques et opérationnels, techniques et organisationnels, financiers, personnels et collectifs, parfois interactionnels mais souvent spontanés. Les sciences cognitives, comportementales et sociales offrent une nouvelle compréhension de leurs nature et de leurs choix, qui à leur tour sont intégrés dans les approches scientifiques de gestion et de leadership, conduisant au développement d'outils qui favorisent les comportements, pour maintenir la santé et la sécurité et éliminer ceux qui sont dangereux.

1. La définition de la prévention :

Afin d'approfondir notre compréhension de ce sujet, il est crucial de comprendre avec précision, les définitions du terme prévention. Une définition claire va nous permettre d'établir une base solide, car des définitions précises, clarifient les caractéristiques essentielles d'un concept, et facilitent ainsi son identification, et sa différenciation par rapport à d'autres concepts.

Selon l'organisation mondiale de la sécurité de la santé (OMS) en 1948 « la prévention est l'ensemble des mesures visant à éviter ou réduire le nombre et la gravité des maladies, des accidents et des handicaps ». (Organisation mondiale de la santé (OMS), 2024)

Selon Mouton « concourt à diminuer la probabilité ou la gravité d'un événement «non voulu » ou d'un dysfonctionnement comme une blessure ou bien même d'un nuage toxique ». (Mouton, 2003)

2. Les différents types de prévention :

La prévention fait référence au déploiement d'un ensemble d'action, plus ou moins coordonnées pour atteindre l'un des deux objectifs suivants : 1. Empêcher qu'une situation se produise, 2. Empêcher le problème de s'aggraver, le corriger et le réparer ; ces deux finalités renvoient aux fonctions préventives identifiées par Matteson et Ivancevich (1987), qu'elles

Chapitre III : la prévention et la communication préventive

soient préventives ou thérapeutiques. Ces finalités nécessitent également de distinguer différents types de prévention. En 1988, Murphy a identifié trois types, qu'il a appelés : « primaire, secondaire et tertiaire ». Depuis, de nombreux acteurs ont retenu cette classification, qui précise les interventions dans trois dimensions différentes mais complémentaires.

2.1. Prévention primaire :

« Vise à éliminer les risques à la source ; c'est en s'attaquant aux causes des problèmes qu'elle cherche à diminuer les atteintes à la santé psychologique. Cela lui confère deux avantages marquants : elle est conforme à ce que requiert la législation de divers pays ; elle s'avère la plus efficace des formes de prévention. En revanche, son implantation s'avère exigeante, entre autre pour trois raisons : 1. Elle requiert le soutien de la direction ; 2. Elle est susceptible de faire appel à des changements profonds dans la culture organisationnelle et dans l'organisation du travail ; 3. Elle peut nécessiter des investissements importants de temps et de ressources. C'est pourquoi elle demeure moins répandue que les autres types de prévention, malgré ses avantages » (LABERON & LAGABRIELLE, 2014)

2.2. La prévention secondaire

« La prévention secondaire est composée d'intervention visant à limiter les effets des risques psychosociaux sur la santé psychologique, en habilitant les individus à mieux gérer. Complémentaires des interventions primaires, elles ne les remplacent cependant car elles n'éliminent pas les risques et leurs effets sont plus à court qu'à long terme. Leurs visées sont d'abord préventives, mais elles peuvent aussi avoir un rôle curatif. Les interventions de prévention secondaires se divisent en deux types visant chacun à habiliter les individus à être plus conscients (*awareness*) et attentifs face aux risques psychosociaux. Elles consistent essentiellement en activités d'information décrivant ces derniers, montrant leurs conséquences et suggérant des moyens d'action ; elles prennent la forme de documents écrits, de conférences, de séminaires ou d'ateliers de travail. Les interventions du second type cherchent à doter les individus de compétences les aidant à mieux affronter les situations présentant des risques. Différentes composantes de la compétence peuvent être visées : celles à la périphérie ; soit les connaissances et les habiletés, ou les plus profondes, comme les attitudes. Ces activités consistent en sessions de formation sur la gestion de soi en général ou sur la gestion de facteurs spécifiques de risque, comme le stress et les conflits. Elles ont pour objectifs d'aider les individus à devenir plus conscients de leurs réactions et de leurs stratégies face aux facteurs de

Chapitre III : la prévention et la communication préventive

risque ciblés, a mieux maîtriser certaines techniques aidant à y faire face et à développer un sentiment d'efficacité accru pour les affronter. Les programmes de conditionnement ou de bien-être physique représentent un deuxième type de moyen de prévention secondaire ; ils ont pour objectifs de faire acquérir de bonnes habitudes de vie, de développer la forme physique et de réduire le stress. La pratique du yoga, du tai chi, de la méditation et d'autres techniques ou disciplines semblables constituent un troisième type de moyen de prévention secondaire servant particulièrement à lutter contre le stress ». (LABERON & LAGABRIELLE, 2014)

2.3. La prévention tertiaire :

Quant aux interventions de prévention tertiaire, elle s'efforce de réduire l'effet et la prévalence d'un problème de santé chronique d'une personne ou d'une population en minimisant le handicap.

Ces trois types de prévention nommée : primaire, secondaire, tertiaire. Chaque niveau est conçu pour agir à une étape spécifique d'un processus, en déployant des stratégies ciblées pour stopper l'apparition, la progression ou les complications de n'importe quel risque.

On l'appelle primaire, lorsque son objectifs est d'éviter, ou d'éliminer la cause d'un problème de santé, ou d'une maladie.

Secondaire : car elle vise à prévenir le développement de problème de santé, chez les patients, ou la population, en réduisant leur durée, ou leur progression, en garantissant un diagnostic précoce.

Tertiaire : vise à réduire l'impact, et la prévalence des problèmes de santé chronique, chez un individu, ou une population, en minimisant les déficiences fonctionnelles, causé par des problèmes de santé, aigus ou chroniques.

3. Les différentes approches de prévention

Les approches de prévention peuvent être divisées en quatre grandes catégories qui sont :

3.1. L'approche juridique : « Définir et faire appliquer les règles qui portent atteinte à l'environnement ». (ARKOUB & Wided, 2023)

Le but de l'approche juridique est de formuler des lois, et des réglementations pour protéger la santé des personnes. Cela peut inclure la mesure d'interdiction de la vente de tabac aux

mineurs. L'objectif de la prévention juridique, est de créer un environnement sur et sain pour tous.

« L'approche juridique revêt une place particulière dans l'éventail des disciplines entraînées dans des SADA. L'analyse du cadre réglementaire qui préside aux relations économiques et sociales révèle l'image de la société, sa représentation en tant que telle, aussi bien que son projet de développement. Mais la loi est l'outil technique qui permet à la volonté sociale de s'exprimer, à travers la décision publique. » (ARAGRANDE, 1997)

3.1.1. La prévention juridique sur le tabac en Algérie

La prévention juridique elle vise à restreindre la consommation de tabac et ses conséquences néfastes sur la santé publique. Elle fait partie d'une stratégie global de lutte contre le tabagisme, qui englobe également des initiatives de sensibilisation, d'éducation et d'accompagnement des fumeurs dans leur prise de conscience.

En Algérie, la lutte contre le tabac s'appuie sur plusieurs juridiques qui protéger la santé publique et qui visent ainsi à limiter la consommation du tabac. Cette stratégie s'inscrit dans le cadre de CCLAT, qui est un ensemble de juridiction qui encadre la lutte antitabac dans les espaces publiques, et pour protéger la santé publique de nombreuses mesures juridiques ont mise en place, on retrouve (l'interdiction de vente de tabac aux mineurs et aussi pour diminuer la consommation du tabac, ils augmentent les taxes qui concernent les produits du tabac, interdiction des publicités et les promotions, imposer des messages sanitaire dans les paquets de cigarettes, pour pouvoir informer sur les dangers néfaste du tabac, l'interdiction de fumer dans les lieux publiques).

3.2. L'approche comportementale : « intervenir sur le comportement de la population pour les responsabiliser ». (ARKOUB & Wided, 2023)

« l'approche est comportementale car le contenu de l'analyse est essentiellement l'activité d'une personne en relation avec son environnement, que celui-ci soit externe ou interne : le traitement s'applique à la réponse ainsi définie, et non à une réponse en soi ; la reconnaissance que l'environnement joue un rôle crucial dans la détermination du comportement implique que les symptômes apparaissent dans un nombre identifiable de situations et qu'ils ne sont pas invariablement caractéristiques du comportement de l'individu . L'analyse comportementale sert à rendre compte de toutes les conditions qui agissent au moment de la réponse et qui

Chapitre III : la prévention et la communication préventive

peuvent être importantes quant à la probabilité de survenue de cette réponse ; tous les comportements, qu'ils soient qualifiés d'adaptés ou non, sont considérés comme sujets aux mêmes principes psychologiques. » . (in,philippe Guilbert,1978.). (ARKOUB & Wided, 2023)

Cette approche vise à, adopter des comportements et des modes de vie sains. Cela peut inclure des mesures comme : des campagnes de sensibilisations sur les risques du tabac.

« L'approche comportementale enrichit les options disponibles en termes d'action publique en permettant de mieux comprendre les mécanismes de décisions des usagers, leur attentes ou leur pratiques tout en préservant leur liberté de choix. » (Ministère de la transformation et de la fonctions publique, 2022)

3.3. L'approche technique : « contribué avec des moyens techniques pour protéger l'environnement ». (ARKOUB & Wided, 2023)

L'approche technique, porte sur le fait de développer des technologies, pour prévenir des accidents et les maladies.

L'approche technique elle est l'une des quatre différentes approche de prévention, elle est définit par Jean-Louis Peaucelin comme : « elle vise à supprimer les dangers à la source, c'est-à-dire à agir sur les conditions de travail elle-même afin d'éviter l'exposition des travailleurs aux risques ». (PEAUCELIN, 2019)

3.3.1. Les fondements de l'approche technique

Selon berthelot, L'approche technique se repose sur deux principes fondamentaux qui sont : (Jean Marie, 2021)

- La primauté de l'élimination des dangers à la source : c'est de supprimer les dangers eux-mêmes plutôt que de protéger les travailleurs contre ces effets.
- L'action sur les conditions de travail : c'est de s'attaquer aux causes des risques.

3.3.2. Les avantages de l'approche technique

Berthelot souligne des avantages qui sont : (Jean Marie, 2021).

- Efficacité : c'est de supprimer définitivement les risques on offrant une protection durable pour les travailleurs.

Chapitre III : la prévention et la communication préventive

- Prévention à la source : elle souligne les causes des accidents du travail et ainsi les maladies professionnelles.
- Rentabilité : réduire les accidents et les maladies, dépassent souvent les investissements initiaux.
- Simplicité : facile à comprendre et à mettre en œuvre.

3.3.3. Les limites de l'approche technique.

Pour Berthelot : l'approche technique présente des avantages comme aussi des limites qui sont : (Jean Marie, 2021).

- Coût : (coûteuse)
- Complexité : certaines solutions techniques peuvent être complexes à concevoir et à mettre en œuvre.
- Nécessité d'une expertise : mettre en place une stratégie de prévention qui se base sur l'approche technique elle nécessite souvent l'intervention d'un expert.

Selon Berthelot : pour mettre en œuvre cette technique il propose plusieurs recommandations parmi on trouve : (Jean Marie, 2021).

- Réaliser une analyse approfondie des risques
- Hiérarchiser les mesures de prévention
- Associer l'approche technique aux autres approches de prévention
- Impliquer l'ensemble des acteurs de l'entreprise

3.4. L'approche pédagogique : « informer et éduquer ». (ARKOUB & Wided, 2023)

L'approche pédagogique, elle offre à l'individu, toutes connaissances et compétences, dont il a besoin pour pouvoir prendre des décisions éclairées, en matière de santé.

4. Les enjeux de la prévention :

La prévention est une approche multiforme, qui répond à trois enjeux principaux qui sont :

- 4.1. L'enjeu humain :** - c'est d'améliorer la santé et le bien-être de la population :
en réduisant la mortalité, et améliorer la qualité de vie des individus.
- Réduire les problèmes en matière de santé : qui sont ceux les plus touchés par les maladies chroniques. La prévention de l'enjeu humain, peut contribuer à réduire ces problèmes, en donnant à chacun les moyens de prendre soin de sa santé.
- 4.2. L'enjeu social :** cet enjeu, renforce la cohérence sociale, en réduisant la charge qui pèse sur les systèmes de santé, et de protection sociale.
- 4.3. L'enjeu économique :** c'est la réduction des coûts des soins de santé : exemple, les maladies chroniques imposent un fardeau important au système de santé. L'enjeu social, peut contribuer à réduire ces coûts, en prévenant les maladies et en ralentissant sa progression. « la prévention peut créer des emplois dans les secteurs de la santé et des services sociaux ». cela peut également contribuer à stimuler l'économie en réduisant « les couts des soins de santé », (institut national de santé publique du Québec, 2024.). et en augmentant la productivité.
- 4.4. L'enjeu environnemental :** certains facteurs environnementaux, tels que la pollution de l'air et de l'eau, peuvent entrainer des maladies chronique. La prévention de l'enjeu environnemental peut contribuer à protéger l'environnement en réduisant l'exposition à ces facteurs de risque. Ainsi il contribue à promouvoir le développement durable en réduisant la consommation naturelle, et en limitant l'impact négatif des activités humaines sur l'environnement.

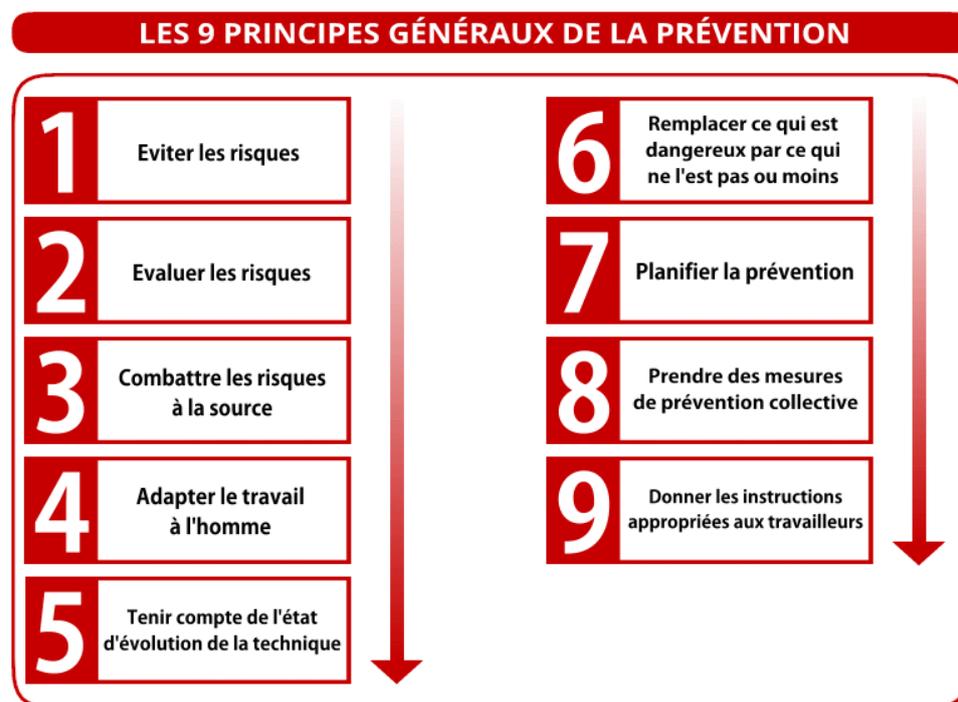
5. Les principes de la prévention :

Les principes de la prévention, particulièrement en matière de santé et de sécurité au travail, reposent sur plusieurs fondamentaux visant à réduire les risques d'accidents et de maladies professionnelles. (Prevaly)Elle repose sur la mise en œuvre des 9 principes généraux de prévention. Ils sont issus de la directive européenne de 1989, transposée en droit français dans le Code du travail. Voici les principaux principes de la prévention :

- 5.1. Éviter les risques :** La meilleure façon de prévenir les accidents et les maladies est de supprimer les dangers potentiels à la source. Cela peut impliquer de modifier

des processus, d'éliminer des substances dangereuses ou de remplacer des équipements défectueux.

- 5.2. Évaluer les risques qui ne peuvent pas être évités** : Il est essentiel d'identifier et d'analyser les risques persistants afin de mettre en place des mesures adaptées. Cette évaluation permet de hiérarchiser les actions de prévention en fonction de la gravité et de la probabilité des risques.
- 5.3. Combattre les risques à la source** : Les mesures de prévention doivent être mises en œuvre dès l'origine du risque, en intégrant les aspects de sécurité dans la conception des lieux de travail, des équipements, et des méthodes de travail.
- 5.4. Adapter le travail à l'homme** : Il s'agit de concevoir les postes de travail en tenant compte des capacités et des limitations des travailleurs, pour réduire les effets du travail monotone et cadencé, et pour favoriser le bien-être et la performance.
- 5.5. Tenir compte de l'évolution de la technique** : La prévention doit évoluer en parallèle avec les progrès technologiques. Les nouvelles technologies peuvent offrir des solutions plus sûres et plus efficaces pour prévenir les risques.
- 5.6. Remplacer ce qui est dangereux par ce qui ne l'est pas ou ce qui l'est moins** : Ce principe vise à substituer des substances ou des procédés dangereux par des alternatives moins risquées.
- 5.7. Planifier la prévention** : La prévention doit être intégrée dans une stratégie globale de gestion des risques, incluant la formation des travailleurs, la maintenance des équipements et la mise en place de procédures d'urgence.
- 5.8. Prendre des mesures de protection collective en priorité sur les mesures de protection individuelle** : Les dispositifs de protection collective (comme les garde-corps, les systèmes d'aspiration des poussières) doivent être privilégiés par rapport aux équipements de protection individuelle (comme les casques, les gants).
- 5.9. Donner les instructions appropriées aux travailleurs** : Les employés doivent être correctement informés et formés sur les risques associés à leur travail et sur les mesures de prévention en place.



Source : (Prevaly)

Section 02 : la communication préventive

Dans un monde en évolution où les risques et les dangers augmentent de jour en jour, et face aux périls qui nous entourent, la communication préventive se dresse comme un outil important et indispensable pour protéger nos communautés.

La communication préventive travaille sur la diffusion des informations et des messages clairs, adaptés à son publics cibles, pour pouvoir les sensibiliser aux risques potentiels et leur fournir des moyens d'éviter ou de réduire ces risques.

1. Définition de la communication préventive

Selon fogel-katz,f. « la communication préventive est une communication responsable qui vise à protéger les publics des risques et des dangers. Elle s'appuie sur une approche pédagogique et participative pour informer, sensibiliser et responsabiliser les publics. ». (Fogel, 2013)

Selon Meynard,J.-L. « la communication préventive est une communication éthique qui s'inscrit dans une démarche de développement durable. Elle vise à promouvoir des comportements responsables et à préserver l'environnement. ». (Meynard, 2016)

Chapitre III : la prévention et la communication préventive

La communication préventive est une composante essentielle de la gestion des risques et de la sécurité car une mauvaise communication peut aggraver les conséquences d'un incident.

La communication préventive, vise à fournir des informations sur les risques potentiels afin de se prémunir et d'atténuer les éventuels dangers.

2. Types de la communication préventive

Il existe trois types de communication préventive : persuasive, informative et participative. Chaque type a ses objectifs, ses méthodes et applications.

2.1. Informative :

Le type informatif a pour but de transmettre des informations claires, concises sur les risques potentiels et les moyens qui vont aider à les éviter et les réduire. Il vise à éduquer le public et à lui fournir les connaissances nécessaires, pour prendre des décisions éclairées.

A titre d'illustration, on trouve des campagnes de sensibilisations sur la lutte contre la consommation du tabac, de l'alcool, des drogues, etc.

Affiches et brochures sur la sécurité routière, la prévention des incendies de forêt, programme sur l'éducation sanitaire scolaire et communautaire.

2.2. Persuasive :

La communication préventive persuasive a pour but de persuader le public d'adapter des comportements sains et responsables. Elle utilise des arguments, rationnels et émotionnels, pour inciter les individus à changer leurs comportements et habitudes.

Par exemple, on retrouve des campagnes publicitaires qui mettent en avant : les bienfaits d'une alimentation saine, ou bien d'une activité physique régulière, des témoignages de personnes qui ont surmonté des problèmes. Cela encourage ainsi les gens à changer et adopter des comportements sains.

2.3. Participative :

L'objectif de la communication préventive participative est d'impliquer le public dans la prévention des risques. Il encourage les gens à s'exprimer sur les problèmes qui les intéressent, et à prendre des mesures concrètes pour les résoudre.

Chapitre III : la prévention et la communication préventive

Pour illustrer, on retrouve les ateliers où les gens peuvent discuter entre eux sur, les risques et chercher des solutions. Des groupes de soutien pour les personnes ayant des problèmes de santé, ou de sécurité. La réalisation des activités bénévoles, pour inciter les gens à participer à la prévention des risques.

3. Les objectifs de la communication préventive

La communication préventive vise à atteindre plusieurs objectifs pour protéger les individus et les communautés contre les risques et les dangers potentiels. Et parmi ces objectifs, nous pouvons citer :

- Sensibiliser et informer : communiquer des informations concises et objectives sur les risques potentiels, leurs causes et leurs conséquences.
- Sensibiliser le public à l'importance de prévenir les problèmes, et agir de manière responsable.
- Favoriser la compréhension des risques, et ainsi que les moyens de les éviter ou de les réduire.
- Encourager les comportements qui réduisent les risques et préservent la santé et la sécurité.
- Inspirer le public à changer ses habitudes, et à faire des choix sains pour lui-même et son entourage.
- Diffuser des messages positifs, et utiles, et encourager un comportement proactif.

4. Les techniques de la prévention utilisée pour réduire les risques du tabac dans le milieu universitaire

L'université constitue un environnement important pour la prévention du tabagisme. En effet, les étudiants sont particulièrement susceptibles de commencer à fumer, et de devenir dépendants du tabac en raison de leur âge, de leur désir d'indépendance, et de leurs influences mutuelles.

Pour lutter contre ce fléau et protéger la santé des étudiants, diverses techniques de prévention peuvent être déployées en milieu universitaire.

Chapitre III : la prévention et la communication préventive

- Publier des affiches, brochures, des vidéos, et des messages sur leurs réseaux sociaux, pour les informer sur les conséquences du tabac sur leur santé.
- Réaliser des ateliers et des conférences pour achever des discussions interactives avec des spécialistes de santé publique, d'anciens fumeurs ou des victimes passives de tabac, pour pouvoir sensibiliser aux dangers et aux changements d'habitude.
- Proposer aux étudiants des consultations individuelles, avec des professionnels de santé pour évaluer leur dépendance tabagique, et proposer des méthodes de traitement adaptées.
- organiser des événements de sensibilisations, dans les résidences, les campus universitaires, des activités de terrain contre le tabagisme.
- Établir des réglementations comme interdiction de fumer dans les lieux universitaires, (salles, blocs, résidences), et appliquer strictement ces règles.

Selon Orenstein, (WEISS & GIRALONDA, 2010) « il existe d'autre technique de prévention, telles que :

- La sensibilisation sur le risque
- La recherche et le développement
- La réglementation

Et cela dépend de plusieurs facteurs, tels que :

- La nature des risques
- Le contexte de travail
- Les ressources disponibles
- Les besoins des travailleurs ».

Il est important de mettre en place des techniques de prévention adaptées aux milieux universitaires afin de s'assurer de son efficacité.

Chapitre IV : sensibilisation aux risques de la consommation du tabac

Section 01 : La sensibilisation

La sensibilisation est un terme très large dans l'action communautaire et fait référence à une étape d'un processus interactif dans lequel un ou plusieurs moyens sont utilisés pour encourager la réflexion sur un problème social ou un besoin commun et pour promouvoir des solutions alternatives ou de nouvelles idées pour changer un comportement ou répondre à un besoin. Les méthodes de sensibilisation sont souvent cruciales pour identifier les problèmes et promouvoir une prise de conscience collective des enjeux ; ces méthodes s'inscrivent donc dans un processus qui non seulement sensibilise, mais aussi qui passe à l'action.

Pour sensibiliser, depuis les organismes locaux, *« sensibiliser ce n'est pas seulement informer. L'information est indispensable, mais insuffisante. La définition de (sensible) dans le dictionnaire de l'académie royale espagnole contient deux acceptions intéressantes : « perceptible, manifeste, évident, à l'entendement » et « qui cède ou répond facilement à l'action de certains agents ». Il faut donc mettre en œuvre d'autres lignes d'action qui fassent que les personnes deviennent « sensibles » c'est-à-dire, qu'elles prennent conscience du problème, que celui-ci devienne évidemment à l'entendement pour agir sur lui, et que l'on y réponde facilement. Le résultat souhaitable de la sensibilisation consiste en ce que chaque personne soit bien informée afin que, comprenant ce qui arrive, elle puisse prendre une position critique face à la réalité et puisse agir en vue de la modifier ».* in (ARKOUB & Wided, 2023)

La sensibilisation vise donc à changer la perception, la mentalité et le comportement de l'individu face à différents problèmes.

1. La définition de sensibilisation

Selon Richard Kruege, la sensibilisation est : *« un processus par lequel un public est exposé à une information ou à une expérience qui peut susciter une prise de conscience, un changement de comportement ou une action. La sensibilisation peut également conduire à une compréhension plus profonde des enjeux et des implications d'un problème particulier »* (KRUEGER, 2002, p.17) in (ARKOUB & Wided, 2023)

Chapitre IV : sensibilisation aux risques de la consommation du tabac

Selon DANIEL GAGNON : la sensibilisation est : « *un processus qui implique l'exposition à des stimuli et la compréhension de l'information transmise, qui peut mener à un changement de comportement ou de perspective* ». (ARKOUB & Wided, 2023)

Selon le dictionnaire L'INTERNAUTE : « la sensibilisation désigne l'action qui consiste à déclencher une réaction suite à l'exposition à une substance ou tout autre stimulus. La sensibilisation ne se produit qu'après une exposition répétée. »

2. les risques de la consommation du tabac sur la santé et la société :

La consommation de tabac est une habitude qui a perduré à travers les âges malgré les avertissements et les campagnes de sensibilisation. Cependant, les conséquences néfastes sur la santé individuelle et la société dans son ensemble sont incontestables et demandent une attention soutenue.

Premièrement, la santé individuelle est directement compromise par la consommation de tabac. Les produits chimiques présents dans la fumée de cigarette endommagent gravement les poumons, provoquant des maladies respiratoires telles que la bronchite chronique et l'emphysème. De plus, le tabagisme est la principale cause de cancer dont 80 à 90% des cas sont liés au tabagisme actif (selon le ministère de la santé français), responsable d'un nombre alarmant de décès chaque année. Mais les ravages ne s'arrêtent pas là. Les fumeurs sont également plus susceptibles de développer des maladies cardiovasculaires, telles que l'hypertension artérielle, les maladies coronariennes et les AVC. Ainsi, la consommation de tabac augmente considérablement le risque de décès prématuré et réduit la qualité de vie.

En outre, les effets de la consommation de tabac se font sentir au niveau sociétal. Les coûts économiques associés aux soins de santé pour traiter les maladies liées au tabac sont astronomiques (4 milliards de dollars par an rien qu'au Québec) (Conseil québécois sur le taac et la santé), pesant lourdement sur les systèmes de santé publique et contribuant à une augmentation des primes d'assurance santé pour tous. De plus, la productivité au travail est affectée, car les fumeurs ont tendance à prendre plus de congés maladie et à être moins productifs en raison de leur état de santé compromis. Ces répercussions économiques sont exacerbées dans les pays à faible revenu où les ressources pour la santé sont déjà limitées.

En ce qui concerne les dynamiques sociales, la consommation de tabac exerce une pression sur les relations interpersonnelles et crée des divisions au sein de la société. Les non-fumeurs

Chapitre IV : sensibilisation aux risques de la consommation du tabac

peuvent être victimes de la fumée secondaire, ce qui nuit également à leur santé. De plus, la stigmatisation sociale des fumeurs peut entraîner une marginalisation et une discrimination, exacerbant les inégalités sociales déjà existantes. Les campagnes anti-tabac visent à réduire cette stigmatisation tout en encourageant un changement de comportement, mais le chemin vers un changement social significatif est souvent semé d'embûches.

En plus des impacts dévastateurs sur la santé humaine et les structures sociales, la consommation de tabac exerce également une pression significative sur l'environnement, contribuant à la pollution de l'air, de l'eau et du sol.

Tout d'abord, la culture du tabac nécessite l'utilisation intensive de pesticides, d'engrais chimiques et d'autres produits agricoles, qui polluent les sols et les réserves d'eau à proximité des plantations. Les pesticides utilisés dans la culture du tabac peuvent contaminer les sols, les cours d'eau et les nappes phréatiques, entraînant une biodiversité réduite et des dommages écologiques à long terme. De plus, l'utilisation excessive d'eau pour irriguer les cultures de tabac aggrave la pression sur les ressources hydriques déjà limitées, en particulier dans les régions arides où la culture du tabac est répandue.

En ce qui concerne la pollution de l'air, la combustion de cigarettes libère une myriade de polluants atmosphériques, notamment des substances toxiques telles que le monoxyde de carbone, le benzène et les particules fines. Ces polluants contribuent à la détérioration de la qualité de l'air, augmentant le risque de maladies respiratoires chez les populations exposées. De plus, la fumée de cigarette contient des milliers de composés chimiques, dont beaucoup sont cancérigènes, et contribue à la formation de smog et à la pollution de l'air intérieur, notamment dans les espaces clos comme les maisons et les véhicules. (Ministre de la santé français)

Par ailleurs, la production de cigarettes génère également une quantité considérable de déchets, depuis les mégots de cigarettes jusqu'aux emballages en plastique et en papier. Les mégots de cigarettes constituent l'une des formes les plus répandues de déchets toxiques dans le monde, mettant des décennies, voire des siècles, à se décomposer complètement. De plus, les incendies de cigarettes mal éteintes peuvent déclencher des feux de forêt dévastateurs, entraînant la perte de biodiversité et la destruction des écosystèmes fragiles.

3. Les motifs de la consommation du tabac :

La consommation de tabac est une habitude complexe et multifacette qui trouve ses origines dans une variété de facteurs psychologiques, sociaux et culturels. Malgré la connaissance

Chapitre IV : sensibilisation aux risques de la consommation du tabac

répandue des dangers pour la santé associée au tabagisme, de nombreuses personnes continuent de fumer pour différentes raisons.

Tout d'abord, il est important de reconnaître que la dépendance à la nicotine est l'une des principales raisons pour lesquelles les gens commencent et continuent de fumer. La nicotine, un composant naturellement présent dans le tabac, agit sur le système nerveux central en libérant des neurotransmetteurs tels que la dopamine, ce qui crée une sensation de plaisir et de soulagement du stress chez l'individu. En conséquence, les fumeurs peuvent ressentir un besoin compulsif de fumer pour maintenir leur niveau de nicotine dans le corps et éviter les symptômes de sevrage désagréables tels que l'irritabilité et l'anxiété. (methodeatd.com)

En outre, le tabagisme peut être étroitement lié à des facteurs sociaux et culturels. Dans de nombreuses sociétés, fumer est associé à des normes sociales et à des rituels sociaux. Par exemple, fumer peut-être perçu comme une activité sociale lors de rencontres entre amis ou lors d'événements sociaux, créant ainsi un sentiment d'appartenance et de camaraderie parmi les fumeurs. De plus, dans certaines cultures, fumer peut-être considéré comme un signe de maturité ou de virilité, ce qui incite les individus, en particulier les jeunes, à adopter cette habitude pour s'intégrer ou se conformer aux attentes de la société, par exemple à un moment les hommes les plus influent du monde politique fument (l'égyptien Nasser, l'algérien Boumediene, Che Guevara, Castro...).

Parallèlement, le tabagisme peut également être utilisé comme un mécanisme d'adaptation pour faire face au stress, à l'anxiété et aux pressions de la vie quotidienne. De nombreux fumeurs rapportent qu'ils fument pour se détendre, se calmer ou soulager le stress, car la nicotine agit comme un stimulant et peut temporairement améliorer l'humeur et la concentration. En conséquence, les individus peuvent développer une dépendance psychologique au tabac comme moyen de faire face aux défis et aux difficultés de la vie.

De plus, les influences marketing et publicitaires des industries du tabac jouent un rôle majeur dans la promotion et la normalisation de la consommation de tabac. Les campagnes publicitaires sophistiquées ciblent souvent les jeunes et utilisent des stratégies de marketing attractives pour associer le tabagisme à des images de liberté (rappelons-là les fameuses « torches de liberté » de Bernays associant la cigarette à l'émancipation), de succès et de glamour. De plus, la disponibilité omniprésente des produits du tabac dans les points de vente

Chapitre IV : sensibilisation aux risques de la consommation du tabac

et leur présentation attrayante contribuent à renforcer l'image positive du tabagisme dans la société.

Section 02 : la sensibilisation aux dangers du tabac

1. Les différents moyens de sensibilisation utilisée dans la lutte anti-tabac :

La lutte contre le tabagisme est un combat continu qui nécessite une sensibilisation efficace pour informer, éduquer et encourager les individus à renoncer à cette habitude nocive. À travers le monde, une variété de moyens de sensibilisation est utilisée pour adresser ce défi de santé publique majeur.

Tout d'abord, les campagnes médiatiques représentent l'un des moyens les plus visibles de sensibilisation contre le tabagisme. Ces campagnes comprennent souvent des annonces télévisées, des affiches, des publicités en ligne et des spots radio, mettant en évidence les dangers du tabagisme pour la santé et ses conséquences néfastes sur la vie quotidienne. En utilisant des messages forts et percutants, ces campagnes visent à choquer, à émouvoir et à provoquer une prise de conscience chez le public, en espérant susciter une réflexion et un changement de comportement.

En plus, l'éducation et la sensibilisation dans les écoles jouent un rôle crucial dans la prévention du tabagisme chez les jeunes surtout au niveau des lycées où ils commencent à fumer. Les programmes éducatifs conçus spécifiquement pour les élèves abordent les dangers du tabac, les mécanismes de la dépendance à la nicotine, les techniques de résistance à la pression des pairs et les compétences en matière de prise de décision. En intégrant ces sujets dans le curriculum scolaire, les éducateurs peuvent aider les jeunes à comprendre les risques associés au tabagisme et à développer des compétences pour faire des choix sains et informés.

De même, les interventions cliniques offrent un soutien personnalisé aux fumeurs qui cherchent à arrêter de fumer. Les professionnels de la santé, y compris les médecins, les infirmières et les conseillers en santé, jouent un rôle essentiel dans la fourniture de conseils, de ressources et de traitements pour aider les fumeurs à cesser leur habitude. Ces interventions peuvent inclure des séances de counseling individuel, des thérapies de remplacement de la nicotine, des médicaments sur ordonnance et des programmes de soutien communautaire, offrant aux fumeurs les outils et le soutien nécessaires pour réussir à arrêter de fumer.

Chapitre IV : sensibilisation aux risques de la consommation du tabac

De plus, les politiques de santé publique jouent un rôle crucial dans la lutte anti-tabac en créant un environnement favorable à des comportements sains. Les mesures politiques telles que l'interdiction de fumer dans les lieux publics, l'augmentation des taxes sur le tabac, l'interdiction de la publicité et la promotion de l'emballage neutre ont toutes démontré leur efficacité pour réduire la prévalence du tabagisme et protéger la santé publique. En adoptant et en mettant en œuvre des politiques anti-tabac robustes, les gouvernements peuvent jouer un rôle crucial dans la réduction de la consommation de tabac dans la population.

En outre, les campagnes de sensibilisation en ligne et sur les réseaux sociaux ont émergé comme un moyen efficace de toucher un large public et d'encourager la conversation autour du tabagisme. Les organisations de lutte contre le tabagisme utilisent les médias sociaux pour partager des informations, des histoires personnelles, des ressources de cessation et des conseils pour aider les fumeurs à arrêter. Les plateformes en ligne fournissent également un espace sûr pour les fumeurs et les anciens fumeurs pour partager leur expérience, leur soutien mutuel et leur encouragement.

2. Les objectifs de la sensibilisation anti-tabac :

Selon JOHN DOE : « l'objectif de la sensibilisation est de promouvoir la compréhension et l'empathie envers les enjeux sociaux et environnementaux' afin de susciter l'action et le changement positif » (DOE, 2015, p.42) in (ARKOUB & Wided, 2023)

La sensibilisation anti-tabac vise à réduire la prévalence du tabagisme, en particulier chez les jeunes, et à encourager l'arrêt du tabac chez les fumeurs. Elle cherche également à protéger les non-fumeurs contre les effets du tabagisme passif et à promouvoir des environnements sans tabac. Les objectifs incluent l'éducation sur les risques du tabagisme, la dé-normalisation de sa consommation et la mobilisation des communautés. Elle est un effort multifacette soutenu par des spécialistes pour lutter contre le tabagisme et ses effets néfastes sur la santé publique.

3. La spécificité des campagnes dans le domaine du tabac :

Les campagnes dans le domaine du tabac se distinguent par leur spécificité, en grande partie grâce aux objectifs établis par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) à travers la Convention-cadre pour la lutte antitabac (CCLAT). (Organisation mondiale de la santé (OMS), 2024). Cette convention internationale vise à réduire la consommation de tabac et à protéger les générations futures des méfaits du tabagisme. Pour atteindre ces objectifs, les campagnes

Chapitre IV : sensibilisation aux risques de la consommation du tabac

s'articulent autour de messages percutants et éducatifs qui mettent en lumière les dangers du tabac, tout en encourageant l'adoption de modes de vie sains et l'abandon du tabagisme.

Une particularité importante, soulignée par les experts, est la nécessité de prendre en compte à la fois le tabagisme actif et passif dans ces campagnes. Alors que le tabagisme actif affecte directement les fumeurs, le tabagisme passif impacte également la santé des non-fumeurs exposés à la fumée secondaire. Ainsi, les campagnes visent à sensibiliser à la fois les fumeurs et leur entourage sur les risques associés au tabac, mettant en avant la nécessité de politiques de santé publique robustes pour protéger la population dans son ensemble.

En outre, les campagnes dans le domaine du tabac adoptent souvent une approche multifacette, en intégrant des stratégies de prévention, de cessation et de sensibilisation. Elles peuvent inclure des initiatives telles que des programmes de sevrage tabagique, des restrictions sur la publicité de produits du tabac, des mesures fiscales dissuasives, ainsi que des campagnes médiatiques et éducatives. Cette approche globale vise à créer un environnement favorable à la réduction de la prévalence du tabagisme et à la protection de la santé publique, conformément aux objectifs de l'OMS et de la CCLAT. (CARON, 2009)

4. Les campagnes antitabac : discours et méthodes

4.1. Fixer les objectifs :

Pour atteindre la visée de la campagne, la fixation des objectifs est une étape essentielle. (François Baudier et Danielle Grizeau, 1995), dans *l'esprit des lois*, précisent trois notions s'identifiant aux objectifs de la CCLAT, et qui reviennent souvent dans les campagnes antitabac, à savoir : la sensibilisation par information des fumeurs, la protection des non-fumeurs et l'interdiction de la publicité au tabac.

4.2. Détermination de la cible :

En 1982, deux médecins psychologues américains, élaborent une distinction entre différents groupes de fumeurs : ceux désirant d'arrêter et ceux venant d'arrêter. Cette segmentation permet de transmettre un message selon les critères de chacun renforçant ainsi son efficacité.

L'appréhension de chaque cible selon ses caractéristiques et spécificités est primordiale pour comprendre ses attitudes et croyances et y ajuster le message.

Ce ciblage est indispensable même si les campagnes destinée au large public, ces campagnes même réservée aux fumeurs doivent atteindre les non-fumeurs pour les réconforter dans leur position.

4.3. Les supports de communication :

Les campagnes antitabac utilisent une variété de supports de communication pour atteindre et sensibiliser le public. Parmi les plus couramment utilisés, on trouve les médias traditionnels tels que la télévision, la radio et la presse écrite. Les spots télévisés et radiophoniques peuvent transmettre des messages percutants grâce à des images fortes et des témoignages de personnes ayant subi les conséquences du tabagisme. Les annonces dans les journaux et magazines permettent de toucher un large public, en offrant des informations détaillées et des visuels chocs pour sensibiliser sur les dangers du tabac.

Les supports numériques jouent également un rôle crucial dans les campagnes antitabac modernes. Les réseaux sociaux comme Facebook, Instagram et Twitter sont utilisés pour diffuser des messages de prévention et des témoignages, souvent accompagnés de hashtags pour augmenter leur visibilité. Les vidéos YouTube et les podcasts permettent de développer des contenus plus longs et engageants, attirant notamment un public plus jeune. De plus, les sites web dédiés offrent des ressources et des outils pour aider les fumeurs à arrêter, comme des conseils, des forums de soutien et des programmes de sevrage tabagique en ligne.

L'affichage public est un autre support essentiel dans les campagnes antitabac. Les affiches dans les lieux publics, les transports en commun, et même les panneaux d'affichage numériques dans les centres villes permettent de toucher les passants de manière répétée. Ces affiches utilisent souvent des images frappantes et des slogans accrocheurs pour attirer l'attention et provoquer une prise de conscience immédiate des risques liés au tabac.

Enfin, les interventions en milieu scolaire et professionnel constituent des supports de communication clés pour les campagnes antitabac. Les programmes éducatifs dans les écoles sensibilisent les jeunes aux dangers du tabagisme dès le plus jeune âge, tandis que les initiatives dans les entreprises encouragent les adultes à adopter des modes de vie plus sains. Ces interventions peuvent inclure des ateliers, des conférences et la distribution de matériel informatif, visant à informer et à motiver les individus à renoncer au tabac. (Fabrice, 2002)

5. Quelques statistiques sur le tabac :

Le tabagisme est la première cause de mortalité évitable dans le monde faisant chaque année 8 million de morts selon l’OMS dont 1,3 million de non-fumeurs involontairement exposés au tabac. Rien qu’en 2022, « 22,3% de la population mondiale » consommait du tabac dont « 36,7% des hommes et 7,8% des femmes » (Organisation mondiale de la santé (OMS), 2024).

Le phénomène contribue à la pauvreté d’autant plus que sur les « 1,3 milliards de fumeurs 80% » vivent dans des pays à faible revenu, le tabagisme engendre des coûts économiques importants non seulement substantiels dû aux maladies qu’il provoque mais aussi humains car les sommes dépensées dans le tabac auraient pu servir à combler des besoins essentiels comme l’alimentation...

L’OMS pour lutter contre ce qu’elle décrit comme une « épidémie » a adopté en 2003 la « convention-cadre pour la lutte antitabac » abrégé en « CCLAT OMS » et signé par 182 pays membres dont l’Algérie en 2006.

En Algérie « 30% des cancers sont liés au tabac et 90% des cancers du poumon surviennent chez les fumeurs, le tabac y cause 15 000 décès chaque année » (KENDI, 2012). La prévalence du tabagisme a atteint en 2017 « 16,5% dont 32,2% chez les hommes et 0,4% les femmes et 86,4% fument quotidiennement ». Un algérien fume en moyenne « 15 cigarettes par jour ». (TARFANI, DJAMILA, & SAMIRA, 2020)

Cadre pratique

Chapitre V : présentation des données

Préambule du cadre pratique :

Dans le cadre de notre étude, nous avons effectué un stage pratique allant du 03 Mars au 30 Avril 2024, ce stage pratique de 57 jours s'est déroulé au sein de l'unité de médecine préventive de l'université de Bejaia (campus aboudaou). Ce cadre pratique sera divisé en deux chapitres.

Le premier chapitre portera sur la présentation des données empiriques de l'étude avec en premier lieu une présentation de l'organisme d'accueil, ses missions, et son rôle en matière de santé universitaire. Puis sur la réalisation de l'enquête en abordant notre gestion du temps, les lieux et le déroulement proprement dit du stage.

Le second chapitre quant à lui aborde les résultats obtenus à partir de l'enquête. Tout d'abord dans la première section, nous retrouvons l'analyse et l'interprétation des données. Tandis que la section deux, elle échange les résultats obtenus.

Chapitre V : présentation des données

1. Présentation de l'organisme d'accueil

Le cadre spatiotemporel est un élément crucial dans chaque recherche scientifique, il permet de situer le contexte de l'étude. Dans la nôtre qui porte sur la sensibilisation des étudiants aux risques de la consommation du tabac en milieu universitaire, l'UMP de l'université de Bejaia nous a servi de lieu de stage.

La prévention est devenue indispensable à la vue des besoins et risques sanitaires propres aux établissements universitaires, c'est pourquoi il existe une structure dénommée « Unité de Médecine Préventive » qui vise la promotion de la santé universitaire. Sa gestion et son fonctionnement relève du ministère de l'enseignement supérieur.

1.1. Présentation de l'unité de la médecine préventive (UMP) :

L'université de Bejaia compte aujourd'hui dans ses trois campus des unités de médecine préventive : respectivement celle de targa-ouzemmour ouverte en 1984, aboudaou en 2004 et el kseur en 2022. Chacune de ces unités dispose de médecins, d'infirmiers, d'agents d'accueil, de personnel de soutien et sont pourvues en équipements et médicaments.

L'UMP est un établissement de proximité à caractère publique implanté dans l'établissement universitaire. L'unité de la médecine prévention est un lieu privilégié dans la

Chapitre V : présentation des données

promotion de la santé, elle offre des services médicaux préventifs et curatifs à la communauté universitaire, y compris les étudiants, les enseignants et le personnel administratif.

L'UMP du campus aboudaou est installée depuis septembre 2008 au niveau du rez-de-chaussée du bloc des enseignants. Il s'agit d'un centre moderne et équipé, doté d'infrastructures et de technologies de pointe pour assurer une prise en charge médicale de qualité. Le centre fait des consultations en médecine générale.

En plus des consultations médicales, l'unité de la prévention propose également des ateliers de prévention et de sensibilisation pour la santé dans plusieurs domaines (les addictions, maladies transmissibles et chronique, éducation sanitaire, vaccinations). Le centre joue un rôle crucial dans la promotion de la santé et du bien-être au sein de la communauté universitaire.

1.2. Les missions de L'UMP :

L'UMP a pour missions d'assurer la santé et le bien-être de la population universitaire.

- Sur le volet préventif, L'UMP organise des visites d'admission pour identifier les besoins spécifique de chaque individu, elle effectue des visites systématiques pour poursuivre la santé de la communauté universitaire, et ainsi réaliser des visites dans les lieux de travail pour promouvoir la santé et la sécurité au travail.
- Elle assure des visites spontanées pour répondre aux besoins des patients, prendre en charge les urgences médicales et dispenser des soins complets et personnalisés.
- Elle s'engage également à former et à éduquer la population en matière de santé par des activités d'éducation et de formation sanitaires adaptées aux différents publics.
- L'UMP veille sur l'évaluation de ses actions et sur la gestion efficace de ses ressources, afin de répondre mieux aux besoins de la population et d'optimiser continuellement ses services. (BOUIRAOUI, 2023)

1.3. Les objectifs de L'UMP en milieu universitaire :

L'UMP a pour objectifs de contribuer à :

- **La promotion et à la protection de la santé de la communauté universitaire :**

Chapitre V : présentation des données

En organisant les campagnes de sensibilisation sur des sujets liés à la santé tels que l'hygiène alimentaire, les addictions, les maladies chroniques et transmissibles, la mise en place de programmes de vaccination et de dépistage, l'offre de conseils et de soutien personnalisé aux profits des étudiants, dispenser les premiers soins et les soins d'urgence.

➤ **Education sanitaire :**

En développant et diffusant des supports d'information sur les sujets de santé qui sont d'actualité, animer des ateliers et des formations sur ces sujets et collaborer avec les œuvres universitaire et les associations estudiantines pour promouvoir le bien-être au sein de la communauté universitaire.

➤ **Surveillance de l'état de salubrité de l'établissement universitaire :**

Par des inspections régulières des installations, blocs et équipements pour s'assurer de leur conformité aux normes en vigueur.

➤ **Mise en œuvre des programmes nationaux de santé :**

Par la mise en œuvre des programmes nationaux et internationaux, la sensibilisation des étudiants à ces programmes dont nous pouvons citer : octobre rose, semaine nationale la prévention, la lutte antitabac, contre le sida, le diabète, les cancers...

➤ **Activités de formation, de recherche et de synthèses.**

A travers la formation continue des professionnels de santé aux nouvelles pratiques et enjeux de la santé publique en général et universitaire en particulier, la participation à la recherche et l'élaboration des recommandations.

2. La réalisation de l'enquête

La période de 03 mars au 3 avril, été consacrée à des visites exploratoires encadré par le médecin en chef de l'unité préventive du campus universitaire Aboudaou de Bejaïa docteur bouraoui. Ces visites nous ont permis, d'avoir une compréhension approfondie de l'environnement du travail, ainsi du personnel de l'UMP, tout en mettent l'accent sur une présentation détaillée de notre thématique, et de notre objectif principal. Cette phase a également été l'occasion pour nous de collecter quelques travaux de prévention et de

Chapitre V : présentation des données

sensibilisation déjà réalisé par l'UMP. C'est une étape essentielle pour la construction de notre enquête de recherche.

Notre maitre de stage, nous aussi orienté vers ses pairs exerçant au sein des résidences et de structures publics de santé. A partir de la deuxième semaine déjà, nous nous sommes rendu le mercredi 13 mars au niveau de la résidence universitaire pépinière, pour une entrevue avec le Dr MIRA, médecin en chef à la dite résidence. Suivi le lendemain jeudi 14 mars par une autre visite au SEMEP où nous nous sommes entretenus avec son responsable, le Dr MAZOUZ, qui nous a orientés à son tour auprès du Dr DJERAOUNE spécialiste en pneumologie au niveau de la polyclinique de Sidi Ali Labhar.

De ces entretiens, nous avons récoltés beaucoup d'informations et pas mal de documentations sur le tabagisme. Au cours de la troisième séance, nous avons fait un compte-rendu de nos visites à notre maitre de stage, qui après appréciation, nous a présenté le travail réalisé par l'UMP dans le cadre de ses activités de sensibilisation.

A la quatrième séance, nous avons déjà constitué notre échantillon et notre guide d'entretien aussi prêt. Cependant nous nous sommes heurtés à une indisponibilité des médecins durant ces derniers jours du ramadan où l'université connaît également un arrêt d'activités du fait des congés de printemps suivi par l'Aïd.

C'est à partir du 17 avril que nous avons démarré par trois entretiens avec le médecin chef de l'UMP d'aboudaou et deux autres médecins qui le secondent. Ces entretiens se sont déroulés dans leurs bureaux respectifs entre 10h et 12h. Suivi le jeudi 18 avril par celui avec le Dr MAZOUZ également dans son bureau sis au SEMEP.

Le 21 avril, c'est au niveau de l'UMP du campus targa-ouzemmour et celle de la résidence du même nom, que nous avons réalisé des entretiens avec les médecins en chef des deux unités durant environ une heure chacun dans leurs bureaux.

Le 25 avril, nous nous sommes rendus à la résidence pépinière, où nous avons échangé avec le Dr MIRA, médecins en chef de la dite unité et coordinatrice des médecins au sein des résidences universitaires. Un entretien enrichissant qui a duré 1h 30 minutes.

Le dernier de nos entretiens fut avec le Dr DJERAOUNE spécialiste en pneumologie exerçant au service de contrôle de la tuberculose et des maladies respiratoire de la polyclinique de Sidi Ali Labhar. Cette entretien s'est passé le 28 Avril dans son bureau a duré 1h de temps.

Chapitre V : présentation des données

Cette dernière date marque également la fin de notre stage au sein l'unité de médecine préventive de l'université de Bejaia.

Tableau 1: tableau du déroulement des entretiens

Enquêtés	Postes	Dates	Lieux de travail
Enquêté 1	Médecin généraliste en chef	17/04/2024	UMP d'aboudaou
Enquêté 2	Médecin généraliste principal	17/04/2024	UMP d'aboudaou
Enquêté 3	Médecin généraliste	17/04/2024	UMP d'aboudaou
Enquêté 4	Médecin généraliste	18/04/2024	SEMEP
Enquêté 5	Médecin généraliste principal	21/04/2024	UMP de Targa-ouzemmour
Enquêté 6	Médecin généraliste en chef	21/04/2024	UMP de la R.U.Targa-ouzemmour
Enquêté 7	Médecin généraliste en chef	25/04/2024	UMP de la R.U. pépinière
Enquêté 8	Médecin spécialiste en pneumologie	28/04/2024	Polyclinique de Sidi Ali Labhar

Chapitre VI : Présentation des résultats

Chapitre VI : présentation des résultats

3. Analyse et interprétation des données :

Axe 1 : caractéristiques socioprofessionnelles des enquêtés

Pour réunir les informations nécessaires à l'identification de notre échantillon, nous avons pris en considération les éléments suivants : l'âge, le sexe et années d'expériences.

Tableau 2 : présentation de l'échantillon selon le sexe

Sexe	Effectifs
Femme	6
Homme	2
Total	8

Le sexe féminin constitue le mode de notre échantillon avec un total de 6 femmes contre seulement 2 hommes.

Tableau 3 : répartition de l'échantillon selon l'âge

Age	Effectifs
[35 ans – 45 ans]	5
[46 ans – 55 ans]	1
[56 ans – 65 ans]	2
Total	8

Notre échantillon se répartit en trois tranches d'âge distinctes. La majorité des enquêtés, soit cinq individus, appartiennent à la tranche d'âge de 35 à 45 ans, ce qui constitue le groupe le plus

Chapitre VI : Présentation des résultats

représenté. Un seul enquêté se situe dans la tranche d'âge de 46 à 55 ans, indiquant une sous-représentation de cette catégorie. Enfin, deux enquêtés appartiennent à la tranche d'âge de 56 à 65 ans, formant le groupe le moins nombreux après celui des 46 à 55 ans. Cette répartition montre une prédominance des jeunes adultes dans l'échantillon, avec une représentation décroissante des tranches d'âge plus élevées.

Tableau 4 : répartition de l'échantillon selon l'expérience

Années d'expérience	Effectifs
[5 - 15 ans]	3
[15 - 25 ans]	2
[25 - 35 ans]	3
Total	8

L'expérience professionnelle de nos enquêtés se divise en trois catégories. Un premier constat révèle qu'une majorité possède une grande expérience : six d'entre eux ont plus de dix ans de pratique, dont trois avec plus de vingt-cinq ans d'expérience. Seuls deux enquêtés comptent moins de dix ans dans leur domaine. Cette répartition souligne une prédominance de professionnels expérimentés dans l'échantillon.

L'analyse de ces trois tableaux révèle plusieurs éléments clés concernant notre échantillon. Premièrement, on observe une prédominance féminine avec six femmes contre seulement deux hommes. De plus, les femmes sont globalement plus jeunes que leurs homologues masculins. Cependant, en termes d'expérience professionnelle, les hommes se distinguent par une plus grande ancienneté, affichant entre 30 et 32 ans d'expérience, tandis que l'expérience des femmes varie entre 5 et 28 ans. Cette répartition met en lumière une disparité notable entre les sexes, tant en termes de nombre que d'âge et d'expérience professionnelle.

Axe 2 : la communication préventive en milieu universitaire

Le deuxième axe de notre guide d'entretien aborde la thématique de la communication préventive en milieu universitaire et questionne sur les sujets de la prévention, les moyens utilisés, les actions menées, les acteurs qui les mènent, la pertinence des messages et obstacles rencontrés.

- Question 1 : qui se charge de la communication préventive ?

Les médecins interviewés ont indiqué que la communication préventive sur les risques de la consommation de tabac est une tâche collective assumée par l'ensemble du personnel de l'unité de médecine préventive (UMP). Cela inclut non seulement les médecins, mais aussi les infirmiers, les aides-soignants et autres agents. Ces professionnels sont secondés par des spécialistes en fonction des thématiques abordées, parmi lesquels on trouve des dentistes, des psychologues, des gynécologues, et divers experts médicaux ainsi que d'autres domaines. La coordination de ces efforts est assurée par le médecin chef, qui supervise l'ensemble des activités et initiatives.

L'enquête 4 a spécifiquement mentionné le Service d'épidémiologie et médecine préventive (SEMEP) comme étant l'initiateur principal des campagnes de prévention. Selon cet enquêté, le SEMEP collabore étroitement avec l'université et ses diverses structures pour mettre en œuvre les activités de sensibilisation. Cette collaboration est cruciale pour assurer la cohérence et l'efficacité des actions préventives à l'échelle du campus.

Ces réponses montrent clairement que la communication préventive est un effort collectif et coordonné au sein de l'UMP, soutenu par une approche interdisciplinaire. L'implication de différents professionnels de santé permet de couvrir un large éventail de thématiques liées au tabagisme, offrant ainsi une approche holistique de la prévention.

Le rôle du médecin chef en tant que coordinateur souligne l'importance d'une direction claire et centralisée pour orchestrer les diverses activités et garantir que les messages de prévention soient uniformes et bien structurés. Cette organisation hiérarchisée permet également de s'assurer que chaque membre de l'équipe est bien informé de son rôle spécifique et contribue de manière efficace aux objectifs globaux de la prévention.

La mention du SEMEP comme initiateur et principal collaborateur avec l'université révèle l'importance de partenariats institutionnels dans la mise en œuvre des stratégies de prévention. Cette collaboration permet de mobiliser davantage de ressources, d'atteindre une plus grande partie de la population étudiante, et d'intégrer les efforts de prévention dans la vie universitaire de manière plus fluide. Elle souligne également la nécessité de travailler avec les différentes structures universitaires pour maximiser l'impact des campagnes de sensibilisation.

- **Question 2 : quels sont les sujets pour lesquels vous faites de la communication préventive? (les sujets généralement abordés dans le cadre de cette communication).**

Interrogé sur les sujets abordés dans les campagnes de prévention, le médecin en chef de l'Unité de Médecine Préventive (UMP) d'Aboudaou a précisé que les thématiques sont définies par la tutelle, c'est-à-dire le ministère de l'Enseignement supérieur. Il a ajouté que ces sujets s'inscrivent souvent dans le cadre de programmes nationaux et internationaux, alignés avec des dates symboliques comme des journées, des semaines ou des mois dédiés à des causes spécifiques. Les sujets de prévention abordent généralement des fléaux sociaux ainsi que des questions d'actualité en matière de santé. De plus, l'enquêté a souligné que l'UMP mène des actions de prévention primaire, secondaire et tertiaire.

Tous les enquêtés ont mentionné les mêmes sujets de prévention, qui incluent : les maladies transmissibles et chroniques (comme le sida, le cancer du sein, le cancer du col de l'utérus, le diabète), les addictions (y compris l'addiction aux écrans, aux substances psychoactives et au tabac), l'hygiène de vie, la vaccination et le bon usage des médicaments.

Les réponses des médecins indiquent une orientation claire et structurée des sujets de prévention, dictée par les directives du ministère de l'Enseignement supérieur. Cette centralisation des thématiques permet de s'assurer que les campagnes de prévention sont cohérentes avec les priorités nationales et internationales en matière de santé publique. En alignant les sujets de prévention avec des programmes nationaux et internationaux, l'UMP garantit que ses initiatives sont à jour et pertinentes, répondant ainsi aux besoins de la population estudiantine et aux enjeux de santé publique actuels.

Le choix de thématiques en fonction de dates symboliques (journées mondiales, semaines de sensibilisation, etc.) est une stratégie efficace pour maximiser l'impact des campagnes de prévention. Ces moments clés offrent des opportunités pour attirer l'attention des étudiants et mobiliser les ressources de manière plus concentrée et visible. Par exemple, la Journée mondiale sans tabac ou le Mois de la sensibilisation au cancer du sein sont des occasions privilégiées pour intensifier les efforts de sensibilisation et de prévention.

L'accent mis sur la prévention primaire, secondaire et tertiaire montre une approche exhaustive de la santé préventive. La prévention primaire vise à éviter l'apparition des maladies

Chapitre VI : Présentation des résultats

en sensibilisant sur les facteurs de risque et en encourageant des comportements sains. La prévention secondaire se concentre sur la détection précoce et le traitement préventif des maladies, tandis que la prévention tertiaire cherche à réduire les complications et à améliorer la qualité de vie des étudiants déjà affectés par des maladies chroniques.

Les sujets abordés couvrent un large éventail de problématiques de santé, reflétant les principaux défis de santé publique auxquels les étudiants peuvent être confrontés. Les maladies transmissibles et chroniques représentent des enjeux majeurs en termes de morbidité et de mortalité, nécessitant une sensibilisation continue et une éducation appropriée. Les addictions, notamment au tabac et aux substances psychoactives, sont particulièrement préoccupantes en milieu universitaire, où les étudiants peuvent être plus vulnérables à ces comportements à risque.

- Question 3 : quels sont les moyens de la communication préventive que vous utilisez d'habitude ?

Lorsqu'interrogés sur les moyens utilisés pour la communication préventive, les médecins interviewés ont unanimement souligné l'importance du face-à-face, c'est-à-dire de la communication interpersonnelle. Cette approche est privilégiée, notamment lors des consultations médicales, mais aussi durant les diverses activités organisées par l'unité de médecine préventive (UMP). Selon les enquêtés, le face-à-face est particulièrement efficace car il permet une interaction directe et personnalisée, facilitant ainsi la transmission des messages de prévention et la réponse aux questions spécifiques des étudiants.

En deuxième lieu, les médecins ont mentionné les affichages dans les structures universitaires et la distribution de dépliants lors des activités de prévention. Ces moyens visuels sont largement utilisés pour toucher un large public sur le campus, en offrant des informations claires et accessibles à tous les étudiants.

En ce qui concerne les moyens numériques et électroniques, les enquêtés ont cité plusieurs outils, dont la radio, particulièrement la radio Soumman. L'un des enquêtés a même été invité à cette radio la veille de l'entretien. D'autres moyens mentionnés incluent le site web de l'UMP, la WebTV de l'université, et les spots vidéo diffusés dans divers points du campus.

Les réponses des médecins mettent en avant l'efficacité du face-à-face et des affichages comme principaux moyens de communication préventive. La communication interpersonnelle

Chapitre VI : Présentation des résultats

permet d'établir une connexion directe et de confiance entre le personnel médical et les étudiants, ce qui favorise l'engagement et la compréhension des messages de prévention. Les consultations et les activités offrent des opportunités précieuses pour des échanges personnalisés, permettant d'adapter les conseils et les informations aux besoins spécifiques de chaque étudiant.

Les affichages et la distribution de dépliants complètent cette approche en fournissant des informations visuelles accessibles en tout temps dans les différents espaces universitaires. Ces moyens permettent de maintenir une présence constante des messages de prévention et de toucher un large public de manière passive mais efficace. Les informations affichées et distribuées peuvent également servir de rappel aux étudiants des discussions tenues en face-à-face.

Les outils numériques et électroniques, bien que moins utilisés, jouent également un rôle important. La radio, le site web de l'UMP, la WebTV de l'université, et les spots vidéo sont des moyens efficaces pour atteindre un public plus large et diversifié, notamment en dehors des moments de consultation ou d'activité directe. Ces moyens permettent de diffuser des messages de prévention de manière répétée et accessible, augmentant ainsi leur portée et leur impact.

Cependant, l'absence notable des réseaux sociaux numériques dans la stratégie de communication de l'UMP révèle certaines limitations. Bien que ces plateformes offrent un potentiel considérable pour toucher une large audience et encourager l'engagement interactif, leur sous-utilisation est principalement due à deux facteurs : un public potentiellement restreint qui pourrait être atteint par ces moyens et le manque de ressources dédiées au sein de l'UMP pour gérer efficacement une présence sur les réseaux sociaux. Cela souligne l'importance de disposer d'un service de communication spécialisé capable d'exploiter pleinement ces outils modernes et d'intégrer les réseaux sociaux dans une stratégie de communication globale.

- Question 4 : quels sont les actions mise en place jusqu'à présent dans l'unité médicale ?

Les actions de prévention menées par l'unité de médecine préventive (UMP) évoluent constamment, intégrant de plus en plus des éléments de communication engageante. L'enquête 7 a souligné que les conférences traditionnelles sont progressivement délaissées au profit d'activités interactives, qui attirent davantage les étudiants. Ces activités comprennent des journées thématiques, des campagnes telles qu'Octobre Rose contre le cancer du sein, des stands

Chapitre VI : Présentation des résultats

d'information, des activités socioculturelles visant à sensibiliser, ainsi que des dépistages (pour le diabète, le sida) et des campagnes de vaccination.

L'enquête 4 a précisé que ces actions de prévention impliquent divers acteurs issus de secteurs publics et privés, tels que des associations estudiantines, des structures de santé, des entreprises, et des institutions. Ces acteurs contribuent de différentes manières, fournissant des équipements, des compétences et d'autres formes de soutien nécessaires à la réussite de ces initiatives.

Les réponses des médecins montrent une évolution vers des formes de communication plus engageantes et participatives. Les conférences, bien qu'informatives, ont souvent un format unidirectionnel qui ne capte plus l'attention des étudiants de manière aussi efficace que les activités interactives. En optant pour des activités plus dynamiques, l'UMP réussit à impliquer activement les étudiants, ce qui favorise une meilleure assimilation des messages de prévention.

Les journées et les campagnes spécifiques, comme Octobre Rose, permettent de concentrer les efforts de sensibilisation sur des sujets précis à des moments stratégiques. Ces événements attirent l'attention grâce à leur pertinence immédiate et leur lien avec des problématiques de santé bien définies. Les stands d'information et les activités socioculturelles offrent des occasions de rencontrer directement les étudiants, de répondre à leurs questions et de les sensibiliser dans un cadre moins formel mais tout aussi éducatif.

Les dépistages et les campagnes de vaccination sont des actions concrètes qui vont au-delà de la simple sensibilisation en offrant des services de santé directs. Ces initiatives non seulement augmentent la prise de conscience des risques associés à certaines maladies, mais elles encouragent également les comportements proactifs de santé, comme se faire dépister ou vacciner.

La participation d'acteurs diversifiés issus de secteurs publics et privés enrichit ces actions de prévention. Les contributions variées, qu'il s'agisse d'équipements ou de compétences, renforcent les ressources de l'UMP et élargissent l'impact de ses initiatives. Cette collaboration intersectorielle démontre l'importance de mobiliser une communauté plus large pour aborder efficacement les enjeux de santé publique.

En intégrant ces approches de communication engageante, l'UMP adapte ses stratégies aux préférences et aux comportements des étudiants, rendant les messages de prévention plus attrayants et plus efficaces. L'implication active des étudiants dans des activités interactives

Chapitre VI : Présentation des résultats

favorise une compréhension et une rétention accrues des informations, contribuant ainsi à des changements de comportements durables.

- **Question 5 : comment assurer vous que les messages de sensibilisations choisis sont les plus adaptés au public ciblé et qu'ils sont les plus pertinents pour attirer la cible ?**

Les médecins interviewés ont souligné l'importance de la pertinence et de la fiabilité des messages de prévention. Les messages diffusés sont décrits comme étant "justes et fiables", choisis soit par la tutelle, soit au cours des réunions préparatoires organisées par l'unité de médecine préventive (UMP).

Ces réponses mettent en lumière l'engagement de l'UMP à délivrer des messages de prévention rigoureux et adaptés à la cible étudiante. La sélection des messages par la tutelle garantit qu'ils sont alignés avec les priorités nationales et les normes de santé publique, assurant ainsi leur crédibilité et leur pertinence. Cette approche centralisée permet de diffuser des informations cohérentes et validées scientifiquement, ce qui est essentiel pour maintenir la confiance du public.

Les réunions préparatoires, où les messages sont discutés et finalisés, jouent un rôle crucial dans l'adaptation des messages aux besoins spécifiques de la population étudiante. Ces réunions permettent de prendre en compte les retours d'expérience, les spécificités locales et les préoccupations actuelles des étudiants. Cette démarche participative et adaptative fait partie intégrante de la communication engageante, car elle implique activement les différents acteurs dans le processus de création des messages, assurant ainsi qu'ils sont bien reçus et compris par la cible.

En intégrant ces principes de communication engageante, l'UMP veille à ce que les messages soient non seulement informatifs mais aussi engageants et pertinents pour les étudiants. La fiabilité des informations transmises est renforcée par la validation des autorités compétentes, tandis que l'adaptation locale des messages garantit leur pertinence et leur impact.

- **Question 6 : quels sont les obstacles rencontrés par l'équipe lors de la réalisation de ces campagnes ?**

Les médecins interviewés ont unanimement constatés plusieurs obstacles rencontrés dans leurs actions de prévention, notamment un certain manque d'intérêt des étudiants. L'enquête 2 a souligné que les événements organisés souvent en parallèle des activités pédagogiques

Chapitre VI : Présentation des résultats

courantes trouvent peu participants. L'enquête 7 rajoute qu'ils doivent souvent "tirer un à un" les étudiants pour en ramener le maximum aux activités proposées.

L'enquête 1 a tenté de relativiser en suggérant que les raisons de ce manque d'intérêt restent à déterminer et a reconnu que les compétences communicationnelles sont rares parmi les médecins. En plus de ces défis, les médecins ont mentionné des lacunes en termes de logistique et de personnel compétent, en particulier dans le domaine de la communication. Ils ont indiqué qu'ils doivent souvent créer eux-mêmes les affiches avec des moyens limités, faute de disposer d'un service dédié pour cette tâche.

Les réponses des médecins révèlent plusieurs défis majeurs entravant l'efficacité de leurs campagnes de prévention. Le manque d'intérêt des étudiants est particulièrement préoccupant, pouvant potentiellement réduire l'impact des initiatives de sensibilisation. Les remarques de l'enquête 2 et de l'enquête 7 montrent que malgré les efforts déployés pour organiser des événements, il est difficile d'engager activement les étudiants, ce qui pourrait limiter la portée et l'efficacité des messages de prévention.

Cette situation souligne l'importance d'intégrer des stratégies de communication engageante pour captiver l'attention des étudiants et les motiver à participer aux activités de prévention. Les méthodes actuelles, bien qu'efficaces dans certains contextes, pourraient bénéficier d'une adaptation pour mieux répondre aux intérêts et aux comportements des étudiants. Par exemple, des activités plus interactives et l'utilisation de formats de communication plus attractifs pourraient aider à surmonter cette apathie.

L'enquête 1 a souligné un autre obstacle important : le manque de compétences communicationnelles parmi les médecins. Cette reconnaissance de la nécessité de compétences spécifiques en communication indique un besoin urgent de formation et de soutien dans ce domaine. Pour améliorer l'engagement et l'efficacité des messages de prévention, il serait bénéfique de former le personnel médical aux techniques de communication engageante et d'intégrer des spécialistes en communication dans les équipes de prévention.

Les problèmes logistiques et le manque de personnel compétent en communication ajoutent une couche supplémentaire de difficulté. Le fait que les médecins doivent eux-mêmes créer des affiches avec des ressources limitées montre un besoin clair de soutien logistique et de ressources dédiées. Disposer d'un service de communication spécialisé pourrait non seulement

alléger la charge de travail des médecins, mais aussi améliorer la qualité et l'impact des supports de communication.

Axe 3 : la sensibilisation au tabac en milieu universitaire

Cet axe consacré à la sensibilisation au tabac aborde entre autres les moyens de sensibilisation, l'expérience de nos enquêtés dans ce domaine, les objectifs qu'ils se fixent et les obstacles majeurs rencontrés.

- Question 1 : quels sont les moyens de sensibilisation utilisés à fin d'encourager les étudiants aux changements positifs d'attitude et d'adopter une vie plus saine sans tabac ?

Les moyens utilisés pour la sensibilisation au tabac en milieu universitaire restent les mêmes que ceux cités précédemment : face-à-face, radio, affiches, flyers, site institutionnel, et WebTV de l'université. L'enquêté 4 a rappelé que le face-à-face est le premier volet de cette sensibilisation, particulièrement durant les consultations médicales. Lors de ces consultations, les médecins posent des questions essentielles telles que "Est-ce que vous fumez ? Depuis quand ? Combien de cigarettes par jour ? Connaissez-vous les dangers du tabac ?". Ces questions visent à initier des conversations sur les risques associés à la consommation de tabac et à fournir des conseils minimaux pour encourager les étudiants à envisager l'arrêt du tabac.

L'enquêté 5, corroboré aux mots près par l'enquêté 8, a souligné l'importance de ces interactions directes. L'enquêté 2 a ajouté que ces consultations sont des occasions privilégiées pour établir des contacts directs avec les étudiants, en dehors des journées de sensibilisation, et pour leur expliquer les méfaits du tabac de manière détaillée et personnalisée.

Les réponses des médecins montrent que le face-à-face, particulièrement durant les consultations, est un outil clé pour la sensibilisation au tabac. Cette méthode permet aux médecins de personnaliser les conseils en fonction des habitudes spécifiques de chaque étudiant. En posant des questions précises sur la consommation de tabac, les médecins peuvent évaluer le niveau de dépendance des étudiants et leur offrir des conseils adaptés pour les aider à réduire ou à arrêter leur consommation.

Les consultations médicales sont également des moments privilégiés pour informer les étudiants des dangers du tabac. Ces interactions directes permettent aux médecins de fournir

Chapitre VI : Présentation des résultats

des informations factuelles et de corriger les idées fausses que les étudiants peuvent avoir sur les risques associés au tabac. Le fait de discuter en tête-à-tête permet également de créer un espace sûr où les étudiants peuvent poser des questions et exprimer leurs préoccupations, ce qui est essentiel pour une sensibilisation efficace.

En plus du face-à-face, l'utilisation de moyens diversifiés comme la radio, les affiches, les dépliants, le site institutionnel, et la WebTV de l'université permet de toucher un public plus large. Ces supports de communication complètent les consultations en fournissant des rappels constants et accessibles des dangers du tabac et des avantages de l'arrêt.

- Question 2 : pourriez-vous nous faire part de votre expérience dans ce domaine, en mettant l'accent sur votre travail spécifique sur le tabagisme?

L'enquêté 1, fort de son expérience sur le travail spécifique lié au tabagisme, observe que bien que les jeunes aient une certaine connaissance des dangers associés au tabac, il est souvent difficile de les convaincre d'arrêter de fumer. Toutefois, ceux qui souffrent déjà de maladies liées au tabac sont plus enclins à envisager l'arrêt.

Les enquêtés 7 et 8 ont noté que parmi ceux qui expriment une ferme volonté d'arrêter, certains parviennent à arrêter immédiatement, d'autres demandent de l'aide pour y parvenir, et quelques-uns essaient, ce qui représente déjà un progrès significatif vers un arrêt éventuel.

Les médecins ont également observé que les affichages suscitent une curiosité croissante parmi les étudiants. Ceux-ci viennent poser des questions et, dans certains cas, demandent de l'aide pour arrêter de fumer. L'enquêté 6 a souligné que cette curiosité montre l'importance des affiches comme outil de sensibilisation. Dans ces situations, les médecins fournissent des informations et des orientations, dirigeant les étudiants vers des spécialistes, des psychologues ou des centres de désintoxication, comme celui d'Ihhadadane.

Tous les enquêtés sont d'accord sur le fait que la sensibilisation doit commencer au niveau scolaire, car les jeunes arrivent souvent à l'université déjà fumeurs, et pour beaucoup, grands fumeurs. Ils reconnaissent qu'il est particulièrement difficile de convaincre un grand fumeur d'arrêter, surtout parmi les jeunes souvent insouciants.

Les réponses des médecins montrent que, bien que les étudiants soient informés des dangers du tabac, cela ne se traduit pas toujours par une volonté d'arrêter de fumer. Le constat

Chapitre VI : Présentation des résultats

de l'enquête 1 souligne un défi majeur : la difficulté de convaincre les jeunes sans problème de santé visible d'abandonner cette habitude. Cette résistance met en évidence la nécessité de stratégies plus persuasives et de soutien pour motiver les étudiants à cesser de fumer.

Les observations des enquêtés 7 et 8 sont encourageantes, car elles indiquent que certains étudiants montrent une volonté significative d'arrêter de fumer. Ceux qui demandent de l'aide ou tentent de réduire leur consommation démontrent que, malgré les défis, il y a une ouverture à l'intervention et à l'accompagnement. Cela suggère que des programmes de soutien ciblés et accessibles pourraient être efficaces pour aider ces étudiants dans leur démarche d'arrêt.

La curiosité suscitée par les affichages montre l'importance de la communication visuelle dans la sensibilisation. Les affiches servent non seulement à informer mais aussi à inciter les étudiants à chercher de l'aide. Cette interaction directe avec le matériel de sensibilisation souligne la valeur des supports visuels et la nécessité de les rendre attrayants et informatifs.

L'orientation vers des spécialistes et des centres d'intoxication, mentionnée par l'enquête 6, est cruciale. En fournissant des ressources spécialisées, les médecins peuvent offrir un soutien plus complet et adapté aux besoins individuels des étudiants. Cette collaboration avec des professionnels de la santé mentale et des centres de désintoxication renforce le réseau de soutien disponible pour les étudiants souhaitant arrêter de fumer.

Enfin, le consensus sur l'importance de commencer la sensibilisation au niveau scolaire est significatif. Les jeunes arrivent souvent à l'université avec des habitudes de tabagisme déjà bien ancrées, ce qui rend le travail de prévention plus difficile. Une approche proactive dès les années scolaires pourrait prévenir l'initiation au tabagisme et réduire le nombre de grands fumeurs parmi les étudiants.

- Question 3 : quels sont les obstacles majeurs que vous avez rencontrés dans votre travail en lien avec la sensibilisation au tabac ?

Les médecins ont partagé plusieurs difficultés et obstacles auxquels ils font face dans leurs efforts de sensibilisation au tabagisme. L'un des principaux défis est le manque d'intérêt de certains étudiants pour les événements de sensibilisation. L'enquête 7 a souligné que les conférences traditionnelles suscitent peu d'intérêt, d'où le recours à des activités participatives, y compris des activités sociales et sportives, pour mieux engager les étudiants.

Chapitre VI : Présentation des résultats

Dans le cadre du sevrage tabagique, les médecins ont identifié des difficultés supplémentaires. Ceux qui souhaitent arrêter de fumer rencontrent des obstacles liés au coût élevé des moyens de sevrage, qui ne sont pas couverts par les assurances santé. De plus, il n'existe pas de substituts abordables en Algérie, ce qui rend le processus de sevrage plus difficile pour les fumeurs les plus dépendants.

Les réponses des médecins mettent en lumière deux aspects clés des défis rencontrés dans la sensibilisation au tabagisme. Tout d'abord, le manque d'intérêt d'une partie des étudiants pour les activités de sensibilisation souligne la nécessité d'adapter les stratégies de sensibilisation pour mieux répondre aux préférences et aux besoins des étudiants. Les activités participatives, telles que les activités sociales et sportives, offrent une approche plus attrayante et interactive pour engager les étudiants, contrastant avec les conférences traditionnelles qui sont devenues moins efficaces.

En ce qui concerne le sevrage tabagique, les difficultés liées au coût élevé des moyens de sevrage et à l'absence de substituts abordables soulignent un besoin urgent de politiques de santé publique plus inclusives. Les étudiants qui souhaitent arrêter de fumer devraient avoir accès à des moyens de sevrage abordables et couverts par les assurances santé. De plus, des efforts supplémentaires sont nécessaires pour rendre les substituts disponibles et accessibles aux fumeurs dépendants.

Ces obstacles mettent en évidence l'importance d'une approche holistique dans la sensibilisation au tabagisme, qui va au-delà de la simple diffusion d'informations sur les dangers du tabac. En adoptant des stratégies plus dynamiques et participatives, les médecins peuvent mieux captiver l'intérêt des étudiants et les motiver à envisager l'arrêt du tabac. De même, des politiques de santé publique plus inclusives sont nécessaires pour soutenir efficacement les fumeurs qui cherchent à arrêter, en rendant les moyens de sevrage plus accessibles et abordables.

- Question 4 : Quels sont vos objectifs spécifiques que vous souhaitez atteindre en réalisant une campagne de sensibilisation ?

Les médecins ont établi plusieurs objectifs pour lutter contre le tabagisme en milieu universitaire. L'objectif principal est d'atténuer l'impact du tabac dans cet environnement et de promouvoir des modes de vie sains sans tabac. L'enquête 1 a souligné la nécessité de réduire

Chapitre VI : Présentation des résultats

la consommation de tabac, en particulier chez les étudiants, et de les sensibiliser aux dangers associés.

Pour les enquêtes 6, 7 et 8, l'objectif principal est de sensibiliser un maximum d'étudiants et de les toucher profondément avec des messages percutants sur les risques du tabac. Ils cherchent également à obtenir des retours de la part de ceux qui souhaitent arrêter de fumer, afin de leur fournir un soutien adéquat dans leur démarche d'arrêt.

L'enquête 8 a exprimé avec un sourire l'idéal ultime : parvenir à un environnement universitaire complètement dépourvu de tabac. Cette vision ambitieuse reflète l'aspiration à une santé optimale et à un mode de vie sans tabac pour la communauté universitaire.

Les objectifs énoncés par les médecins illustrent un engagement ferme envers la réduction du tabagisme et la promotion de modes de vie sains au sein de la communauté universitaire. La priorité est de sensibiliser les étudiants aux dangers du tabac et de les encourager à adopter des comportements non tabagiques. Réduire la consommation de tabac, en particulier chez les jeunes, est une préoccupation majeure, car cela peut avoir un impact significatif sur la santé à long terme.

L'objectif de sensibilisation vise à toucher un large public et à susciter une prise de conscience collective des risques du tabac. La volonté d'obtenir des retours de la part des étudiants désireux d'arrêter de fumer démontre un engagement à offrir un soutien personnalisé et adapté aux besoins individuels.

L'objectif ultime de parvenir à un environnement universitaire sans tabac témoigne d'une vision ambitieuse pour la santé et le bien-être de la communauté universitaire. Bien que cela puisse sembler être un objectif difficile à atteindre, cette aspiration reflète l'engagement des médecins à créer un environnement propice à la santé et à encourager des comportements sains parmi les étudiants et le personnel universitaire.

Axe 4 : la communication préventive et la sensibilisation au tabac en milieu universitaire

- **Question 1 : quels messages de sensibilisations sont les plus couramment utilisés pour informer les étudiants et le personnel aux dangers associés à la consommation du tabac ?**

Chapitre VI : Présentation des résultats

Les médecins ont décrit les messages de sensibilisation couramment utilisés pour illustrer les dangers du tabac et encourager l'arrêt de la consommation. L'enquête 1 a souligné l'importance de démontrer une causalité évidente entre le tabac et les maladies, les handicaps, ainsi que pour promouvoir de meilleures conduites. L'enquête 4 a ajouté que ces messages sont conçus pour attirer l'attention du public sur les dangers liés à la consommation de tabac, souvent en utilisant des images d'organes affectés.

Une anecdote partagée par l'enquête 7 illustre l'impact émotionnel de ces messages. Le témoignage d'un travailleur ayant complètement arrêté de fumer après avoir été confronté aux images des conséquences du tabac souligne la puissance de ces messages pour motiver un changement de comportement. Son expérience personnelle est devenue une ressource précieuse lors des activités de sensibilisation, renforçant l'efficacité des messages.

Les messages de sensibilisation abordent diverses thématiques, en mettant l'accent sur ce qui est le plus important pour les étudiants. La famille, la santé reproductive, l'esthétique et la performance sportive sont parmi les aspects les plus sensibles touchés par le tabagisme. Les images des dommages causés par le tabac, telles que les problèmes dentaires et cutanés, sont utilisées pour illustrer ces impacts.

Les messages de sensibilisation font également la promotion d'un mode de vie sans tabac, plaçant le sevrage tabagique au centre des thématiques abordées. L'arrêt du tabac est présenté comme un acte libérateur, contribuant à la santé publique et à la préservation de l'environnement. Ces messages visent à encourager les fumeurs à envisager l'arrêt du tabac comme une étape positive et bénéfique pour leur bien-être personnel et celui de la société.

Les messages de sensibilisation sur les dangers du tabac jouent un rôle crucial dans la lutte contre le tabagisme en milieu universitaire. En mettant en évidence les conséquences néfastes du tabac sur la santé, l'apparence physique et les performances sportives, ces messages visent à éveiller une prise de conscience et à motiver un changement de comportement.

L'utilisation d'images percutantes et émotionnellement chargées renforce l'impact des messages, comme en témoigne l'anecdote partagée par l'enquête 7. Cette approche visuelle vise à susciter une réaction émotionnelle chez les spectateurs, les incitant ainsi à réfléchir à leur propre consommation de tabac et à envisager l'arrêt.

La promotion d'un mode de vie sans tabac, avec l'arrêt du tabac comme élément central, renforce l'idée que l'arrêt du tabac est une décision positive et bénéfique à la fois pour la santé

Chapitre VI : Présentation des résultats

individuelle et pour la santé publique. En intégrant ces messages dans divers supports de sensibilisation, tels que les affiches, les dépliants et les activités de sensibilisation, les médecins cherchent à toucher un large public et à encourager une prise de conscience collective sur les dangers du tabagisme.

- Question 2 : pensez-vous que les campagnes de sensibilisation qui ont été menées, ont été efficaces pour induire un changement de comportement?

Les médecins reconnaissent unanimement l'efficacité des actions de sensibilisation menées contre le tabagisme. Ils soulignent que tout progrès enregistré dans la lutte antitabac est le résultat de ces campagnes de sensibilisation. Ces campagnes sont considérées comme bénéfiques et importantes dans la prévention et la réduction de la consommation de tabac.

Selon les médecins, les campagnes de sensibilisation doivent être multipliées car le phénomène du tabagisme persiste et pourrait encore gagner du terrain. Cette reconnaissance de la nécessité de continuer et d'intensifier les efforts de sensibilisation reflète une prise de conscience de la persistance des défis liés au tabagisme en milieu universitaire.

Ils soulignent que les campagnes de sensibilisation ont été efficaces pour susciter des changements de comportement et de perception vis-à-vis du tabac. Tout progrès réalisé dans la lutte contre le tabagisme est attribué à ces campagnes, ce qui témoigne de leur importance dans la promotion de modes de vie sans tabac et la réduction des méfaits du tabagisme.

La reconnaissance de l'efficacité des campagnes de sensibilisation par les médecins souligne l'importance cruciale de ces initiatives dans la lutte contre le tabagisme en milieu universitaire. Ces campagnes jouent un rôle essentiel dans la sensibilisation des étudiants aux dangers du tabac et dans la promotion de comportements sains.

L'appel à multiplier ces campagnes reflète une volonté de rester proactif dans la prévention du tabagisme et de répondre à l'évolution des tendances et des défis liés au tabac. Cette approche proactive est essentielle pour maintenir l'élan dans la lutte antitabac et prévenir toute augmentation de la consommation de tabac chez les étudiants.

- Question 3 : Comment les étudiants ont t'ils réagi à la prévention et aux campagnes de sensibilisation contre le tabac ?

Chapitre VI : Présentation des résultats

Les médecins ont observé des réactions globalement positives de la part des étudiants face aux actions de sensibilisation menées contre le tabagisme. Les étudiants ne manifestent pas de rejet froid envers ces campagnes, et ils sont réceptifs aux messages transmis. Certains expriment même un intérêt accru en demandant davantage d'informations et d'orientations, ce qui indique un niveau d'engagement dans la démarche de sensibilisation.

Ils ont constaté des changements dans les comportements tabagiques des étudiants suite aux actions de sensibilisation. Certains étudiants expriment le désir d'arrêter de fumer et passent à la consultation pour obtenir des informations et des orientations supplémentaires. Parmi ceux qui tentent d'arrêter, certains réussissent à arrêter temporairement mais finissent par rechuter, tandis que d'autres parviennent à arrêter définitivement.

Pour eux, ces résultats confirment l'impact positif des actions de sensibilisation sur les étudiants. Le fait que certains étudiants réussissent à arrêter définitivement de fumer représente un changement significatif dans leur comportement tabagique. Ces observations renforcent la conviction des médecins quant à l'efficacité des campagnes de sensibilisation dans la promotion de modes de vie sans tabac.

Les réactions positives des étudiants et les changements observés dans leurs comportements tabagiques témoignent de l'efficacité des actions de sensibilisation menées par les médecins. Ces résultats confirment que les messages de sensibilisation parviennent à toucher les étudiants et à susciter une réflexion sur leur consommation de tabac.

Le fait que certains étudiants expriment le désir d'arrêter de fumer et passent à la consultation pour obtenir de l'aide montre que les campagnes de sensibilisation ont un impact concret sur leur prise de conscience et leur volonté d'agir. Bien que certains étudiants connaissent des rechutes après avoir arrêté temporairement de fumer, d'autres parviennent à maintenir un arrêt définitif, ce qui indique une évolution positive dans leurs comportements tabagiques.

- Question 4 : y'a-t-il eu des changements de comportement chez les étudiants après les campagnes de sensibilisation et de prévention ?

Les médecins ont observé que les étudiants qui recherchent des informations et de l'aide pour arrêter de fumer, ainsi que ceux qui parviennent à arrêter temporairement ou définitivement, démontrent l'utilité des communications de sensibilisation. Ces interactions

Chapitre VI : Présentation des résultats

avec les étudiants servent de facteur de motivation, tant pour les étudiants concernés que pour les professionnels de la santé impliqués dans la sensibilisation au tabagisme.

Les interactions avec les étudiants qui cherchent de l'aide pour arrêter de fumer ou qui parviennent à arrêter temporairement ou définitivement constituent une validation directe de l'efficacité des communications de sensibilisation. Ces résultats confirment que les messages de sensibilisation parviennent à atteindre leur public cible et à susciter des actions positives en matière de santé.

Le fait que ces interactions servent également de motivation pour les professionnels de la santé souligne l'importance de maintenir et de renforcer les efforts de sensibilisation au tabagisme en milieu universitaire. Ces résultats encourageants renforcent la conviction des médecins quant à l'impact positif de leur travail et les incitent à poursuivre leurs efforts pour promouvoir des modes de vie sans tabac chez les étudiants.

4. Discussion des résultats :

Objectif 1 : Examiner les différents moyens de communication utilisés par l'unité de la médecine préventive pour informer les étudiants sur les risques liés à la consommation du tabac.

Pour examiner les moyens de communication utilisés par l'Unité de Médecine Préventive (UMP), nous avons posé des questions sur les outils et supports employés. Les réponses des enquêtés montrent que l'UMP utilise une variété de moyens de communication, notamment le face-à-face lors des consultations, les affichages dans les structures universitaires, la distribution de flyers, la radio, le site de l'UMP, la WebTV de l'université, et des spots vidéo.

Dans les consultations, le face à face s'avère être le moyen le plus efficace, permettant d'offrir un soutien personnalisé et une meilleure compréhension des enjeux aux étudiants. Il permet aux médecins d'évaluer les motivations, les besoins et les perceptions du tabac chez les étudiants pour ajuster le tire.

Dans les structures universitaires, la présence constantes des affiches et dépliants attire par leur contenu et constituent des moyens pour une sensibilisation passive et continue suscitant une curiosité des étudiants.

Chapitre VI : Présentation des résultats

S'adaptant aux tendances, l'UMP utilise également des outils numériques et électroniques pour sensibiliser et informer les étudiants. Le dynamisme de ces outils modernes offre maints avantages.

Les résultats confirment cet objectif, en démontrant que la diversité et complémentarités des moyens permettent d'atteindre un large public. L'utilisation de moyens numériques et électroniques, bien qu'utile, est limitée par des contraintes comme le manque de service de communication dédié.

Objectif 2 : Décrire les actions menées par l'unité de la médecine préventive pour informer et sensibiliser les étudiants

L'atteinte de l'objectif visant à décrire les actions menées par l'unité de médecine préventive (UMP) du campus Aboudaou pour informer et sensibiliser les étudiants sur les risques du tabac a permis de mettre en lumière la diversité et l'innovation des initiatives déployées.

Les actions de sensibilisation sont variées et adaptées aux besoins et intérêts des étudiants. L'UMP organise des conférences, bien que celles-ci tendent à être délaissées au profit d'activités plus interactives qui attirent davantage les étudiants, comme les enquêtés l'ont souligné. Les journées thématiques et les campagnes spécifiques, telles que la campagne d'Octobre Rose contre le cancer du sein, sont des exemples d'initiatives qui abordent les dangers du tabac en lien avec des sujets de santé plus larges et pertinents.

Les stands de sensibilisation et les activités socioculturelles sont également couramment utilisés pour engager les étudiants de manière plus personnelle et interactive. Ces activités permettent de créer des espaces de dialogue et d'échange, où les étudiants peuvent poser des questions et recevoir des réponses directes et adaptées à leurs préoccupations. Les dépistages (du diabète, du sida) et les vaccinations sont des actions concrètes qui non seulement sensibilisent les étudiants aux risques du tabac, mais aussi les impliquent activement dans leur propre santé.

Les collaborations avec divers acteurs (associations, structures de santé, entreprises, institutions) enrichissent les actions de l'UMP en apportant des ressources supplémentaires et en élargissant la portée des initiatives. Ces partenariats permettent d'accéder à des équipements, des compétences et des réseaux plus larges, augmentant ainsi l'impact des campagnes de sensibilisation.

Objectif 3 : Mettre le point sur les différentes difficultés rencontrées par l'UMP dans le processus de sensibilisation des étudiants.

Pour identifier les difficultés rencontrées par l'UMP, nous avons demandé aux médecins de parler des obstacles auxquels ils sont confrontés. Les résultats révèlent un manque d'intérêt de certains étudiants, des défis logistiques et un manque de personnel compétent dans le domaine de la communication.

Pour pallier ce désintérêt, l'UMP a commencé à privilégier des activités participatives et interactives, comme les activités socioculturelles et sportives, qui semblent plus attractives pour les étudiants. Ces initiatives visent à augmenter l'engagement en proposant des formats plus dynamiques et en intégrant des éléments ludiques et interactifs.

En intégrant des activités socioculturelles et sportives au sein de ses programmes, l'UMP cherche à rendre ses interventions plus attractives. Ces initiatives sont conçues pour augmenter l'engagement des étudiants en offrant des formats plus dynamiques, intégrant des éléments ludiques et interactifs. Par exemple, des ateliers pratiques, des compétitions sportives et des événements culturels sont organisés pour susciter l'intérêt et encourager une participation active des étudiants.

Un autre obstacle majeur est lié au sevrage tabagique. Les moyens de sevrage sont chers et non couverts par les assurances santé en Algérie, et il n'existe pas de substituts disponibles, ce qui rend difficile l'aide aux étudiants désireux d'arrêter de fumer.

Objectif 4 : Décrire les messages diffusés par l'UMP pour sensibiliser les étudiants aux risques du tabac.

En décrivant le contenu et l'approche des messages de sensibilisation, cet objectif est atteint.

Les messages de sensibilisation diffusés par l'UMP visent à démontrer la causalité entre la consommation de tabac et diverses maladies et handicaps. Ces messages sont souvent accompagnés d'images choquantes d'organes endommagés par le tabac pour renforcer l'impact visuel et émotionnel. Les thématiques abordées touchent des aspects sensibles comme la famille, la santé reproductive, l'esthétique, et la performance sportive.

Chapitre VI : Présentation des résultats

Les médecins utilisent des anecdotes et des témoignages personnels pour illustrer les dangers du tabagisme et encourager l'arrêt. Ces messages sont diffusés à travers divers supports précédemment cités dans l'objectif 1. Le but est de promouvoir un mode de vie sans tabac et de mettre en avant les avantages du sevrage tabagique pour la santé publique.

Réponses aux questions de la recherche :

Réponse à la première question secondaire :

Quels sont les principaux moyens de sensibilisation utilisés par la médecine préventive pour informer les étudiants sur les risques liés à la consommation du tabac ?

Les réponses obtenues auprès de nos enquêtés sur les questions numéros 3 et 1 du deuxième et troisième axe relatives aux principaux moyens de sensibilisation utilisés par l'UMP pour sensibiliser et informer les étudiants sur les risques liés à la consommation du tabac.

Ces moyens sont : le face-à-face (communication interpersonnelle), l'affichage, les dépliants, le site institutionnel, la WebTV de l'université, la radio (particulièrement la radio Soummam) et les spots vidéos.

Parmi tous ces moyens, nos enquêtés mettent l'accent sur le face-à-face, qui est le moyen favoris utilisé au quotidien durant les consultations pour sensibiliser, informer et orienter les étudiants à changement positif de comportement. C'est l'occasion d'établir des contacts avec les étudiants en dehors des journées pour leur donner des conseils et leur expliquer les méfaits du tabac.

Nos enquêtés expliquent le non usage des réseaux sociaux numériques malgré leur importante utilisation au sein de la communauté universitaire par deux facteurs : le public assez restreint et le manque d'un service de communication au sein de l'UMP qui saura en faire bon usage.

Réponse à la deuxième question secondaire :

Quelles sont les différentes actions entretenues par l'UMP pour informer et sensibiliser les étudiants ?

Afin de sensibiliser les étudiants aux dangers du tabagisme, plusieurs actions sont menées par l'UMP, parmi lesquelles nous pouvons citer : les conférences, les journées, les stands, les

Chapitre VI : Présentation des résultats

activités socioculturelles dans le cadre de la sensibilisation, les témoignages d'anciens fumeurs, le suivi et accompagnement par des spécialistes et psychologues dans le cadre du sevrage.

Ces actions ont été citées lors des entretiens en réponse à la question numéro 4 du deuxième axe.

Réponse à la troisième question secondaire :

Quelles sont les difficultés rencontrées par l'UMP dans le processus de sensibilisation ?

Dans les réponses aux questions numéro 6 et 3 du deuxième et troisième axe, les médecins énumèrent plusieurs difficultés dont la plus importante est le manque d'intérêt aux activités organisés surtout chez les étudiants malgré qu'ils soient quand même conscients du danger, pouvant s'expliquer par plusieurs facteurs. Et chez certains fumeurs, il y a un déni catégorique du danger.

Ceux qui veulent arrêter se heurtent également à la cherté des moyens de sevrage car ceux-ci ne sont pas couverts par l'assurance, et l'inexistence en Algérie de substituts pouvant remédier à la forte tentation de fumer.

D'autres difficultés d'ordre logistique et de manque de personnel compétent en communication surviennent également.

Réponse à la quatrième question secondaire :

Quels sont les messages diffusés par l'UMP pour sensibiliser les étudiants aux risques du tabac ?

Les réponses aux questions numéro 5 et 1 du deuxième et quatrième axe relatives aux messages.

Ces messages diffusés via les affiches, dépliants et durant les activités de sensibilisation auprès des étudiants, sont des messages incitatifs à l'arrêt du tabac accompagnés d'images d'organes endommagés (poumons, visages, dents, bouches, déformations physiques, etc.).

Ces messages font également la promotion d'un mode de vie sans tabac, en mettant le sevrage tabagique au centre des thématiques abordées qu'elles soient d'ordre sanitaire, social ou environnemental. L'arrêt de tabac est mis en facteur libérateur et sa contribution en matière de santé publique mise à l'avant.

La réponse à la question principale :

Comment l'unité de la médecine préventive du campus Aboudaou sensibilise-t-elle les étudiants aux risques de la consommation du tabac en milieu universitaire?

L'UMP sensibilise les étudiants aux risques de la consommation du tabac à travers divers moyens. Ces moyens de sensibilisation comprennent le face-à-face, l'affichage, les dépliants, le site institutionnel, la WebTV de l'université, la radio (notamment la radio Soummam) et les spots vidéos. Le face-à-face est particulièrement souligné par les enquêtés comme un outil crucial pour sensibiliser, informer et orienter les étudiants vers un changement positif de comportement.

Malgré l'importance des réseaux sociaux numériques au sein de la communauté universitaire, leur non-utilisation par l'UMP s'explique par un public restreint et le manque d'un service de communication spécialisé pour les gérer efficacement.

L'UMP mène également plusieurs actions telles que des conférences, des journées, des stands, des activités socioculturelles, dans lesquelles d'anciens fumeurs témoignent, ainsi que le suivi et l'accompagnement par des spécialistes et psychologues pour le sevrage tabagique. Cependant, les difficultés sont nombreuses, notamment le manque d'intérêt des étudiants pour ces actions, les obstacles financiers liés à la cherté des moyens de sevrage non couverts par l'assurance et l'absence de substituts efficaces en Algérie pour aider à arrêter de fumer.

Les messages diffusés par l'UMP dans le cadre de la sensibilisation continue, sont sensibles et touchent à tout ce qui peut compter aux yeux des étudiants : la famille, l'esthétique, la santé buccale et reproductives... Ils abordent les impacts tabagisme sous divers aspects (sanitaire, social et environnemental) en faisant la promotion d'un mode de vie sain et également l'impact positif du sevrage sur la santé.

A travers la réponse de notre question principale et celles de nos questions secondaires issues elles-mêmes des entretiens, nous avons pu atteindre nos objectifs qui sont : l'examen des différents moyens de sensibilisation, les actions menées par l'UMP, la mise en évidence des difficultés rencontrées et les messages diffusés durant les activités de sensibilisation.

Synthèse :

Notre étude sur la communication préventive et la sensibilisation aux risques de la consommation de tabac au sein de l'unité de médecine préventive (UMP) du campus Aboudaou a permis de mettre en lumière plusieurs aspects clés de la communication et des actions de sensibilisation. Les entretiens avec les médecins ont révélé une diversité de moyens de communication utilisés pour informer les étudiants, incluant des interactions face-à-face, des supports visuels comme les affiches et les flyers, ainsi que des médias numériques tels que la radio et la WebTV.

Les actions de sensibilisation menées par l'UMP se caractérisent par leur diversité et leur interactivité, allant des campagnes thématiques et journées de sensibilisation aux dépistages et activités socioculturelles. Ces initiatives visent à toucher un large public étudiant et à les informer des dangers du tabac de manière engageante et pertinente.

Malgré l'impact positif des campagnes de sensibilisation, les médecins rencontrent plusieurs obstacles, notamment le manque d'intérêt chez certains étudiants, l'absence de compétences communicationnelles au sein de l'équipe médicale, et des contraintes logistiques et financières. Les difficultés liées au sevrage tabagique, notamment l'absence de substituts et le coût élevé des traitements, constituent également des défis majeurs.

Les messages de sensibilisation diffusés par l'UMP sont conçus pour être percutants et éducatifs, mettant en avant les conséquences graves du tabagisme sur la santé et la qualité de vie. Ces messages sont souvent accompagnés d'images choquantes pour renforcer leur impact.

Nous avons pu analyser la diversité des moyens de communication employés, allant des interactions directes aux supports visuels et numériques, ainsi que l'efficacité relative de chacun. Les actions menées par l'UMP, variées et interactives, montrent une adaptation aux besoins des étudiants et une volonté d'impliquer activement la communauté universitaire. En explorant les défis rencontrés, tels que le manque d'intérêt de certains étudiants et les contraintes logistiques, l'étude met en lumière les obstacles significatifs qui entravent ces efforts de sensibilisation. Enfin, l'analyse des messages de prévention révèle des stratégies conçues pour maximiser l'impact éducatif et émotionnel, en soulignant les dangers du tabagisme et en promouvant des comportements sains. Ainsi, **les objectifs de recherche ont été pleinement atteints**, offrant une compréhension approfondie et nuancée des efforts de l'UMP pour réduire la consommation de tabac parmi les étudiants.

Chapitre VI : Présentation des résultats

Ces résultats corroborent nos études antérieures notamment sur la méthode qualitative qui est une méthode similaire à notre première étude antérieure choisie. Cette dernière rejoint notre recherche en confirmant l'efficacité de la communication engageante et son intérêt à sensibiliser les étudiants au changement de comportement. Notre étude rejoint les résultats de la première étude en s'accordant avec le point sur les moyens utilisés par L'UMP pour sensibiliser, comme le site WebTV de l'université. Concernant la deuxième étude elle nous a fourni d'importance capitale sur la réglementation qui structure la lutte antitabac au niveau international par rapport à la CCLAT. Tandis que la dernière étude, nous a aidés à mieux comprendre notre travail sur la prévention et cela nous renseigne sur les risques liés à la consommation du tabac chez les jeunes, l'efficacité des campagnes de sensibilisation pour contribuer au changement de comportement, la nécessité de commencer la sensibilisation dès le secondaire ainsi que les programmes de prévention.

Conclusion générale

Conclusion générale

Conclusion :

Ce travail de recherche a été mené dans le but d'examiner la façon dont L'UMP d'Aboudaou sensibilise-t-elle les étudiants au risque de la consommation du tabac en milieu universitaire. A travers les résultats obtenus lors de notre enquête au sein de l'UMP, nous avons pu atteindre nos objectifs établis au début de notre recherche.

A partir des études que nous avons menées au cours de notre recherche, nous sommes parvenus à démontrer que l'unité de la médecine préventive du campus Aboudaou effectue son travail de sensibilisation, déploie un ensemble varié de moyens. Parmi ces moyens, le face-à-face est particulièrement mis en avant par les enquêtés comme un outil crucial pour engager, informer et orienter les étudiants vers des comportements plus sains. En revanche, bien que les réseaux sociaux numériques soient largement utilisés au sein de la communauté universitaire, leur sous-utilisation par l'UMP s'explique par plusieurs facteurs, notamment un public restreint et le manque de ressources spécialisées en communication.

L'Unité de Médecine Préventive (UMP) du campus Aboudaou déploie une série d'actions visant à sensibiliser les étudiants aux risques de la consommation de tabac, en intégrant notamment les principes de la communication engageante. Parmi ces actions, les entretiens face-à-face sont privilégiés, offrant une opportunité unique d'engager directement les étudiants dans des discussions approfondies sur les dangers du tabagisme et les incitant à réfléchir aux conséquences sur leur santé. En adoptant une approche conversationnelle et empathique, les professionnels de l'UMP établissent une connexion significative avec les étudiants, les aidant ainsi à prendre conscience des risques et à envisager des changements positifs dans leur vie quotidienne.

De plus, l'UMP organise régulièrement des conférences, des journées d'information et des stands de sensibilisation, offrant aux étudiants des opportunités supplémentaires d'interagir et de s'informer sur les dangers du tabagisme. Ces événements sont conçus pour être interactifs et engageants, mettant l'accent sur l'échange d'informations et d'expériences plutôt que sur une simple transmission linéaire. En intégrant des témoignages d'anciens fumeurs, des démonstrations pratiques et des activités participatives, ces actions visent à captiver l'attention des étudiants et à susciter leur intérêt pour la prévention du tabagisme.

L'UMP propose un suivi personnalisé et un accompagnement par des spécialistes et des psychologues pour les étudiants désireux de sevrer le tabac. Cette approche individualisée

Conclusion générale

reconnaît l'importance de fournir un soutien continu et adapté aux besoins spécifiques de chaque étudiant, renforçant ainsi leur engagement dans le processus de changement.

Cependant, malgré les efforts déployés, des défis rencontrés, tels que le manque d'intérêt de certains étudiants et les compétences communicationnelles qui restent rares chez les médecins, s'ajoute le manque en logistique, parfois de personnel compétent surtout en communication, et les obstacles financiers liés aux moyens de sevrages qui restent chers et non couverts par l'assurance. Les messages diffusés sont ciblés et touchent divers aspects de la vie étudiante, mettant en avant les bénéfices d'un mode de vie sans tabac.

Enfin, cette étude a permis de dresser des méthodes, des actions, des défis et des messages utilisés par L'UMP pour sensibiliser efficacement les étudiants aux dangers du tabagisme en milieu universitaire.

Cependant, malgré les contributions significatives de cette recherche, certaines limites et insuffisances doivent être reconnues. Tout d'abord, la contrainte temporelle peut avoir limité la possibilité d'explorer certains aspects complexes du sujet en profondeur, tels que les dynamiques sociales et culturelles sous-jacentes au tabagisme en milieu universitaire. De plus, le recours à un échantillon de convenance composé de seulement 8 interviewés peut limiter la représentativité des résultats et la généralisation des conclusions. Cette petite taille d'échantillon peut ne pas refléter adéquatement la diversité des perspectives et des expériences des étudiants et des professionnels de l'UMP, limitant ainsi la validité externe de l'étude.

Par ailleurs, l'utilisation de méthodes qualitatives présente également des défis et des insuffisances potentiels. Par exemple, les biais de l'intervieweur et les biais de réponse peuvent influencer la collecte et l'interprétation des données, introduisant ainsi des erreurs ou des distorsions dans les résultats. De plus, les méthodes qualitatives peuvent être sujettes à une interprétation subjective, ce qui peut affecter la fiabilité et la validité des conclusions. En outre, la nature exploratoire de l'étude peut limiter sa capacité à fournir des réponses définitives ou exhaustives aux questions de recherche, laissant ainsi des lacunes dans la compréhension globale du sujet.

En reconnaissant ces limites et insuffisances, il est important de prendre des mesures pour atténuer leur impact et renforcer la qualité de l'étude. Par exemple, des recherches ultérieures pourraient être menées sur une période plus longue et avec un échantillon plus diversifié pour fournir une perspective plus complète sur le sujet. De plus, des méthodes mixtes, combinant

Conclusion générale

des approches qualitatives et quantitatives, pourraient être utilisées pour enrichir l'analyse et renforcer la validité des conclusions. Enfin, une attention particulière devrait être accordée à la rigueur méthodologique et à la transparence dans le rapport des résultats, afin de garantir la crédibilité et la fiabilité de l'étude.

Références bibliographiques

Listes Bibliographiques

Ouvrages et livres :

1. ANGERS, Maurice. (1997). *initiation pratique à la recherche en sciences humaines et sociales*. Alger: Casbah Université.
2. DUBUIS, M. (2007). *fondements de la recherche sociologique*. paris: armand colin.
3. FOGEL, Katz. (2013). *le risque : une affaire de communication* . Paris: La découverte.
4. GIRANDOLA, F. (2003). *psychologie de la persuasion et de l'engagement*. presse universitaire de Franche-comté.
5. GRAWITS, Madeleine. (1998). *Methodes des sciences sociales*. Paris : Dunod.
6. Jean Marie, BERTHELOT. (2021). *pévenir les risques professionnels: approche et outils* . étidio techniques rencontrées.
7. LABERON, Sonia, & LAGABRIELLE, Christine. (2014). *Santé au travail et risques psychosociaux*. Paris: L'Harmattan.
8. LAGADEC, P. (2006). *La communication des organisation*. Paris: Dunod.
9. LECOURT, D. (2008). *la construction des savoirs sociologiques* . Paris : presse universitaire de france.
10. MATTHEW, B. Miles, & A.Michel, HUBERMAN. (2005). *analyse des données qualitatives* (éd. 2e édition). Bruxelles: Deboeck.
11. MOUTON,J. (2003) .« la sécurité en entreprise »,DUNOD, 2éme édition, Paris, France .
12. PAILLE, Pierre & MUCCHIELLI, Alex. (2013). *l'analyse qualitative en sciences humaines et sociales* (éd. 3e édition). Armand collin.
13. PEAUCELIN, Jean-Louis. (2019). *prévention des risques professionnels : principes et méthodes* . Dunod.

14. Pierre, G. (1996). *La prévention des risques* (éd. 1 ère édition). Paris: Presse universitaire de France.
15. Raymond, QUIVY, & CAMPENHOUDT, Luc. (1995). *Manuel de recherche en sciences sociales*. Paris: Dunod.
16. WEISS, K., & GIRALONDA, F. (2010). *psychologie et développement durable*. Editions InPress.

Articles scientifiques :

1. AMMAR, A. (2014, février 24). *Tabagisme*. Consulté le février 2024, 21, sur Slideshare.net: <http://www.fr.slideshare.net>
2. ANABA, V. A., & ANABA, A. D. (2022, novembre 03). Promouvoir les comportements socio-responsables en contexte de crise sanitaire : une approche par la communication engageante. *Revue Française d'Economie et de Gestion*, 3(11), p. 338 à 344
3. BERNARD, F., & JOULE, R. (2004). liens, sens, et action : vers une communication engageante. *Communication & Organisation*, 24(3).
4. CARON, S. &. (2009). *les campagnes de communication dans les médias pour lutter contre le tabagisme: intérêt et efficacité*. Ecole des hautes études en santé publique.
5. Dr ALLARD, Jacques. (2022, janvier 03). *Le tabagisme (sevrage du santé)*. Consulté le Avril 29, 2024, sur Passeport santé: <http://www.passeportsanté.net>
6. FOINTIAT, Valérie. (2016). Communication engageante. *Psychologie du travail et des organisations*, p. 105 à 107. doi:<http://doi.org/10.3917/dunod.valle.2016.01.0105>
7. Ministère de la transformation et de la fonctions publique. (2022, Juin 01). *l'approche comportementale, un levier de transformation publique*. france. Récupéré sur <https://www.modernisation.gouv.fr>
8. OUISSAM, B. (2022, octobre 11). La communication engageante, un paradigme qui relie les idées à l'action. Consulté le Mars 20, 2024, sur <https://medium.com/sciam-fr/la-communication-engageante-un-paradigme-qui-relie-les-id%C3%A9es-%C3%A0-laction-60f63e05aca3>

9. RUBENS, L., GOSLING, P., & BRISBOIS, X. (2011). persuader, engager, ou les deux? promouvoir la volonté d'agir pour l'environnement. *Revue internationale de psychologie sociale*, 4(24), p. 103 à 118. doi:<https://doi.org>
10. TARFANI, Youcef., DJAMILA, Nadir ; & SAMIRA, Touami. (22 octobre 2020). *Épidémiologie du tabagisme en Algérie*. doi: <https://doi.org/10.18332/tpc/128559>.

Mémoires et thèse :

1. ARKOUB, Sarah & Wided, BOURASSE. (2023). *Le rôle de la communication de sensibilisation dans le milieu scolaire : Cas pratique : Lycée ANNANI Bejaia* », encadré par Dr DJELLOULI Nesrine, université de bejaia.
2. MADI, Amina ; & MAOUCHE, Dyna. (2022). « *L'influence de la communication de la sensibilisation sur la vaccination anti COVID-19 : Cas unité de la médecine préventive del'université de Bejaia campus Aboudaou*», sous la direction de Mme Ahmedi Dalila, Master SIC, option communication et relations publiques, université Abderrahmane Mira, Bejaia
3. KENDI, Nabil. (2012). « *essai d'analyse de la politique de lutte contre le tabagisme en Algérie* ». sous la direction de Pr. Kaid Nouara, Magistère en science économique, option : économie de la santé et développement durable, université Abderrahmane Mira de Bejaia,
4. RAKOTOVAO, Céline-Maëlle. (2015). « *Prévention du tabac chez les lycéens : comment les lycéens seino-marins appréhendent-ils les risques liés au tabac et les possibilités de prévention du tabagisme ?* ». encadré par Docteur Thierry Delastre, doctorat, option, médecine Université de Rouen, France.

Conférences :

1. ARAGRANDE, Maurizio. (1997). « *les approches disciplinaires de l'analyse des SADA* », communication présentée au séminaire sous-régional FAO-ISRA

« approvisionnement et distribution alimentaires des villes de l’Afrique francophone », 17 avril 1997, Dakar ; disponible sur : <https://www.fao.org/4/AB782F/ab782f00.htm>.

Documents administratifs :

1. Dr BOUIRAOUI, Kamel. (2023). *Présentation de l'unité de médecine préventive*. Université de Béjaïa .

Webographies :

1. Organisation mondiale de la santé (OMS). (s.d.). *Organisation mondiale de la santé.org*.
2. Conseil québécois sur le tabac et la santé, « Québec sans tabac », disponible sur : <https://www.quebecsanstabac.ca/je-minforme/dangers-sante>.
3. Prevaly. (s.d.). Les enjeux de la santé au travail. Toulouse. Récupéré sur <https://www.prevaly.fr/sante-au-travail/les-9-principes-generaux-de-prevention>
4. Université de Tlemcen. (s.d.). *Elearning*. Récupéré sur [elarning.univ-tlemcen: https://www.elarn.univ-tlemcen.dz](https://www.elarn.univ-tlemcen.dz)
5. Tabac. (2024). récupéré Juin 10, 2024, depuis <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
6. La Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac : un instrument crucial pour la prévention du cancer (2024). récupéré Juin 10, 2024, depuis <http://www.emro.who.int/fr/noncommunicable-diseases/highlights/tobacco-convention-crucial-to-cancer-control.html>
7. notre-environnement, « Le tabac nuit à la santé... mais aussi à l'environnement », disponible sur <https://www.notre-environnement.gouv.fr/>
8. methodeatd.com, « Pourquoi fumez-vous ? », disponible sur <https://www.methodeatd.com/details-pourquoi+fumez+vous-280>.
9. Dictionnaire numérique *L'INTERNAUTE*, <https://www.linternaute.fr>

Annexes

Annexe N°01 : Guide d'entretien

Un guide d'entretien : sur la communication préventive et la sensibilisation aux risques de la consommation de tabac dans le milieu universitaire.

L'objectif principal du guide :

Le but de cet entretien est de recueillir des informations auprès des médecins interrogés concernant leurs expériences, leurs connaissances et leurs opinions sur la prévention contre la consommation de tabac dans le milieu universitaire. Le but de cet entretien est notamment de comprendre le rôle des préventeurs dans la conception et la mise en œuvre de ces campagnes, les défis rencontrés, les stratégies utilisées et les recommandations pour améliorer l'efficacité des initiatives de sensibilisation contre le tabagisme. Les informations recueillies aideront à mieux comprendre l'état actuel de la sensibilisation contre le tabagisme dans le milieu universitaire et à identifier des pistes d'action pour renforcer les efforts de prévention et de promotion de la santé.

Axe 1 : présentation du médecin enquêté :

Pouvez-vous vous présenter en indiquant :

- votre nom et prénom ?
- Votre âge ?
- Votre affiliation institutionnelle ?
- votre poste occupé ?
- nombre d'années d'expérience ?

Axe 2 : la communication préventive en milieu universitaire

- Qui se charge de la communication préventive ?
- Quels sont les sujets sur lesquels vous faites de la communication préventive ? (les sujets généralement abordés dans le cadre de cette communication).
- Quels sont les moyens de la communication préventive que vous utilisez d'habitude ?
- Quels sont les actions mises en place jusqu'à présent dans l'unité médicale ? (les plans déjà mis en œuvre dans l'unité préventive pour prévenir des risques.

- Comment assurer vous que les messages de sensibilisations choisis sont les plus adaptés au public ciblé et qu'ils sont les plus pertinents pour attirer la cible ?
- Quels sont les obstacles rencontrés par l'équipe lors de la réalisation de ces campagnes ?

Axe3 : Sensibilisation au tabac en milieu universitaire

- Quels sont les moyens de sensibilisation utilisés à fin d'encourager les étudiants aux changements positifs d'attitude et d'adopter une vie plus saine sans tabac ?
- Pourriez-vous nous faire part de votre expérience dans ce domaine, en mettant l'accent sur votre travail spécifique sur le tabagisme ?
- Quels sont les obstacles majeurs que vous avez rencontrés dans votre travail en lien avec la sensibilisation au tabac ?

Axe 4 : communication préventive et la sensibilisation au tabac en milieu universitaire

- quels messages de sensibilisations sont les plus couramment utilisés pour informer les étudiants et le personnel aux dangers associés à la consommation du tabac ?
- pensez-vous que les campagnes de sensibilisation qui ont été menées, ont été efficaces pour induire un changement de comportement ?
- Comment les étudiants ont-ils réagi à la prévention et aux campagnes de sensibilisation contre le tabac ?
- Y'a-t-il eu des changements de comportement chez les étudiants après les campagnes de sensibilisation et de prévention ?
- Comment pourriez-vous évaluer l'effet global des programmes de prévention et de sensibilisation au tabac sur les étudiants ?

Annexe N°02 : grille d'analyse

thèmes	Catégories	Indicateurs
Moyens de communication utilisés	Communications interpersonnelle	Face à face (consultation et activités de sensibilisation)
	Moyens visuels	– Affiches, dépliants
	Moyens électroniques et numériques	– site web de l'UMP – WebTV de l'université – Radio (Soummam)
Actions de sensibilisation menées	Types d'actions	– Conférences – Journées thématiques – Campagnes spécifiques – Activités socioculturelles et sportives – Dépistages et vaccinations
	Partenariats	– Associations, entreprises, institutions – Equipements, compétences
Difficultés rencontrées	Manque d'intérêt	– Taux d'intérêt – Taux de participation – Stratégies pour augmenter l'intérêt
	Compétences communicationnelles	– Indisponibilité de personnel compétent en communication et manque de formation des médecins en communication
	Ressources	– Contraintes logistiques – Budget et financement – Indisponibilité de moyens de sevrage tabagique
Messages de sensibilisation	Contenus	– Thématiques abordées (maladies, impacts esthétiques, environnement, etc.) – Images (organes endommagés, impacts sur le physiques) – Témoignages et anecdotes
	Canaux	Affiches, dépliants, radio, médias numériques

Annexe N°03 : flyers distribués dans les résidences et les campus universitaires auprès des étudiants. Ces supports contiennent toute information sur les dangers du tabac et ce qu'il peut provoquer aux jeunes étudiants, ainsi des messages percutants utilisés et illustrés par des photos terrifiantes visant à changer leurs comportements et à renforcer la lutte contre le tabagisme.

Les 10 conseils pour arrêter de fumer.

- Fixez une date d'arrêt.
- Après l'arrêt, évitez absolument de reprendre une cigarette.
- Débarassez vous de toutes les cigarettes, briquets et cendriers.
- Ecrivez la liste des inconvénients du tabac et des bénéfices de l'arrêt.
- Utilisez des substituts nicotiniques ou cigarettes électroniques.
- Changez de routine pour éviter les endroits et les situations où vous aviez l'habitude de fumer.
- Demandez aux autres de ne pas fumer en votre présence, les premières semaines évitez les endroits où l'on fume.
- Avertissez votre entourage que vous avez arrêté de fumer. Obtenez du soutien.
- Utilisez des activités de diversion pour faire face au besoin urgent de fumer.
- Dites vous que s'habituer à vivre sans tabac peut prendre du temps et nécessite souvent plusieurs tentatives.



Republique Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Office National Des Œuvres Universitaires
Direction Des Œuvres Universitaires de Béjaia
Ums Pépinière

JOURNÉE MONDIALE SANS TABAC 31 MAI 2023

Sous le Slogan :
**CULTIVONS DES ALIMENTS ,PAS
DU TABAC.**




Dr Lalaoui .Z
Dr Mira .H
Ru Pépinière

C'est quoi le tabac ?

Le tabac est un produit psychotrope manufacturé élaboré à partir de feuilles séchées de plantes de tabac commun, une espèce originaire d'Amérique appartenant au genre botanique Nicotiana. La fumée du tabac contient plus de 4 000 substances toxiques dont plus de 40 cancérigènes.



ACÉTALDÉHYDE	ACIDE CYANHYDRIQUE
ACROLÉINE	TOLUÏDE
ACÉTONE	AMMONIAC
DIMETHYLNITROSAMINE	URÉTHANE
NAPHTALÈNE	PHÉNOL
NICOTINE	BUTANE
NAPHTYLAMINE	DIBENZACRIDINE
MÉTHANOL	TOLUÈNE
PYRÈNE	ARSENIC
CADMIUM	POLONIUM 210
MONOXYDE DE CARBONE	STYRÈNE
BENZOPYRÈNE	DDT
CHLORURE DE VINYLE	GOUDRONS
MERCURE	PLOMB



Cesser de fumer: Des bénéfices tangibles et rapides



le risque d'infarctus diminue dans les jours qui suivent l'arrêt. Un an après avoir cessé de fumer, le risque est diminué de moitié. Après 5 ans d'abstinence, le risque équivaut presque à celui d'une personne qui n'a jamais fumé.

L'atteinte aux poumons peut toutefois être irréversible après plusieurs années de tabagisme, bien que l'essoufflement et la toux diminuent.

Pour ce qui est du cancer du poumon, le risque après 10 ans à 15 ans d'arrêt du tabagisme est revenu à celui de la population des non-fumeurs.

Mois Sans Tabac J'arrête de fumer !



Sachez bien que la meilleure façon d'améliorer votre santé est d'arrêter de fumer.

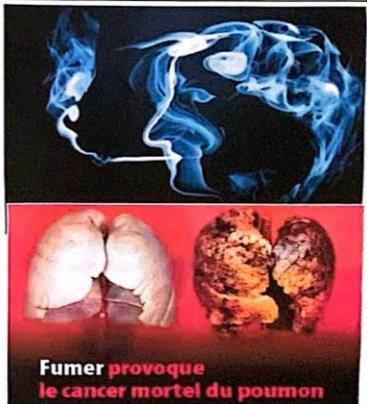
Il existe des médicaments qui peuvent augmenter votre chance de réussite approchez vous du médecin ou du pharmacien

Rassurez-vous toutes les tentatives ne sont pas couronnées de succès, mais essayer une nouvelle méthode peut augmenter votre chances de réussite.

Republique Algérienne démocratique et populaire
Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique
Office National des œuvres Universitaire
Direction des œuvres universitaire de Bejaia
Unité de Médecine Préventive

**Semaine Nationale de la prévention
Du 05 Au 11 mars 2023
La prévention pour une meilleure santé
Agissons maintenant**

TABAGISME



**Fumer provoque
le cancer mortel du poumon**

Le 07 mars 2023
Dr: Serir Fatma (RU Targa-ouzemour)

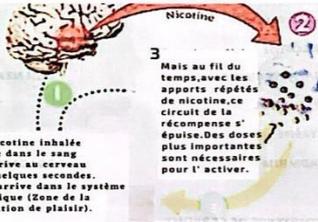
L e Tabagisme

Le tabagisme est une toxicomanie résultant de l'accoutumance à l'un ou l'autre des produits fabriqués à partir des feuilles de tabac : cigarettes, cigares, tabac à pipe, tabac à priser et à chiquer.

La dépendance au tabac liée à la nicotine est caractérisée par une perte de contrôle de l'usage du tabac et une difficulté à arrêter de fumer. Elle se traduit par une sensation de manque.

La dépendance, mode d'emploi.

2 La nicotine reproduit l'effet de l'acétylcholine, provoquant la libération de dopamine et engendrant un épisode de plaisir.



Il existe un tabagisme actif et un tabagisme passif.

Quelles sont les causes du tabagisme ?

- la perte de motivation.
- le souvenir du plaisir pris à fumer.
- la survenue d'une douleur (physique ou psychique).
- un stress ou une dépression.
- la prise de poids.
- l'environnement familial ou socio-professionnel.

Quels sont les conséquences du tabagisme sur la santé ?

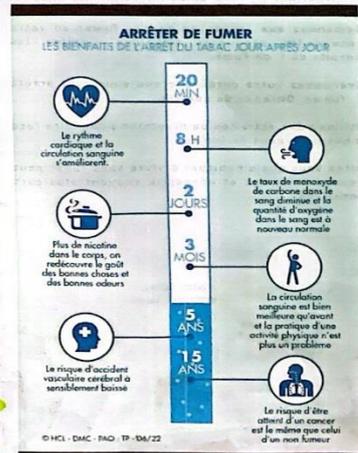
HOMME FEMME



Arrêter de fumer



Les bienfaits de l'arrêt du tabac jour après jour



LE TABAC

Le tabac est un produit **psychotrope** manufacturé élaboré à partir de feuilles séchées de plantes de tabac commun

LE TABAGISME

Le **tabagisme** est une **toxicomanie** résultant de l'accoutumance à l'un ou l'autre des produits fabriqués à partir des feuilles de **tabac** : cigarettes, cigares, tabac à pipe, tabac à priser et à chiquer, etc. **Les dangers du tabagisme** sont liés aux composantes que libère le tabac au moment de sa combustion. plus de 4000 substances chimiques dans la fumée du tabac, incluant du monoxyde de carbone, du goudron, de l'arsenic, du formaldéhyde et du benzène. Parmi celles-ci, une cinquantaine sont **cancérogènes** pour l'humain.

AUTOPSIE D'UN MEURTREUR



Le tabagisme réduit l'**espérance de vie** des fumeurs de 10 ans. Il est l'un des principaux facteurs de risque de nombreuses maladies. Voici les plus courantes :

- Hypertension.
- Maladies cardiovasculaires.
- Maladies respiratoires.
- Cancers : cancer du poumon...
- Dysfonction érectile.
- Ulcère gastro-duodénal.
- **Toux, crachats, l'essoufflement, maux de tête et problèmes digestifs.**
- **Pendant et après la grossesse, risques accrus : fausse couche, de menace d'avortement, nouveau-né de petit poids, syndrome de mort subite du nourrisson.**



Les **non-fumeurs** exposés à la fumée secondaire courent un risque accru d'avoir **les mêmes problèmes de santé** que les fumeurs. Les deux tiers de la fumée émanant d'une cigarette ne sont pas inhalés par le fumeur mais sont libérés dans l'environnement immédiat.

- _ Le tabagisme tue un fumeur sur deux.
- _ Le tabagisme représente la première cause de mortalités évitables dans le monde.
- _ La majorité des fumeurs font de 5 à 7 tentatives avant de réussir.
- _ 70% des fumeurs veulent abandonner le tabac.
- _ La dépendance à la nicotine explique pourquoi tant de personnes continuent à fumer même lorsqu'ils veulent arrêter.



Annexe N°04 : quiz distribué auprès des étudiants lors de la journée de sensibilisation contre le tabagisme, pour évaluer l'état de connaissance des étudiants sur les dangers néfastes du tabac sur la santé humaine. On récompense à la fin pour encourager les étudiants à participer à ces journées.

DIRECTION DES ŒUVRES UNIVERSITAIRES BEJAIA

RESIDENCE UNIVERSITAIRE PEPINIÈRE

NOM :

PRENOM :

CHAMBRE N° :

Question 01 : Aujourd'hui, il n'y a plus de publicités pour le tabac, ça ne me concerne pas ?

- Vrai
- Faux

Question 02 : il y a dans une cigarette environ 350 produits toxiques ?

- Vrai
- Faux

Question 03 : la chicha est moins dangereuse que la cigarette ?

- Vrai
- Faux

Question 04 : la cigarette électronique est moins dangereuse que la cigarette ?

- Vrai
- Faux

Question 05 : la cigarette électronique rend dépendant ?

- Vrai
- Faux

Question 06 : il faut 3ans pour passer de la 1ère cigarette au tabagisme quotidien ?

- Vrai
- Faux

Question 07 : il faut d'abord fumer souvent avant que la dépendance s'installe ?

- Vrai
- Faux

Question 08 : les cigarettes roulées/tabac à rouler contiennent moins de substances toxiques ?

- Vrai
- Faux

Question 09 : la culture du tabac est mauvaise pour l'environnement ?

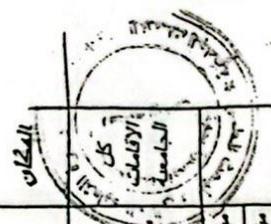
- Vrai
- Faux

Question 10 : fumer détend... ?

- Vrai
- Faux

Annexe N°05 : programme de la semaine mondiale (du 15 AU 16 Avril 2024) de sensibilisation pour prévenir sur les risques du tabac et l'addiction aux écrans et drogues.(tableau en arabe)

المهلطون	البرامج الثقافي والرياضي	اليوم العلمي	السااع
المعلمين التفتيشيين التجهيز المؤسسة الصحية الجوارية اطباء الرعاية الصحية للاقلات الجامعية المعلمين التفتيشيين للاقلات الجامعية الهلال الاحمر الجزائري	/	Standards	من 13 سا: 00 الى 16 سا: 00
الجمعية الثقافية تلموكتي		الاستقبال	من 16 سا: 15 الى 16 سا: 15 د
مدير الخدمات الجامعية، الدكتور معز منسق اطباء المؤسسة الصحية الجوارية، الدكتورة ميرة منسقة اطباء وحدات الطب الوقائي للاقلات الجامعية		استراحة (صغير، حلويات...)	من 16 سا: 30 الى 16 سا: 30
تواتي زينب-جامعة عبد الرحمان ميرة بكري بلستين : معاملة الشباب على مستوى الهلال الاحمر الجزائري	مناقشة رياضية في الكرة الحديدية	افتتاح + كلمة ترحيبية	من 17 سا: 00 الى 17 سا: 20
لميزي ايندة: عيادة نفسية، رئيسة، منسقة التفتيشيين المؤسسة الجوارية الصحية العمومية لولاية بجاية	مقابلة في كرة القدم - اعداد لوحات فنية (الرسم) - عرض رياضي في الفنون القتالية	محاضرة تحت عنوان: المخدرات: مخترقات، مخترقاتها و تأثيرها على الجسم Les drogues : Composition et leurs effets sur le corps	من 17 سا: 20 الى 17 سا: 40
ممثل عن نقابة المحامين البروفيسور عطامي بلال،		محاضرة تحت عنوان: تغير المخدرات على الحالة النفسية للمتعاطي المخدرات و كيفية العلاج و التكامل النفسي بهم Les effets des drogues sur le psychisme et prise en charge du consommateur des drogues	من 17 سا: 40 الى 17 سا: 50
ممثل عن الشؤون الدينية: الامتداد عديون رشيد حول الامان المخدرات و ظاهرة الاتجار مصالح الشرطة لولاية بجاية مصالح الحماية المدنية		تدخل بعنوان: الجانب القانوني للمخدرات	من 17 سا: 50 الى 18 سا: 40
الدكتورة ميرة حكيم، طبيب رئيسي، منسقة اطباء وحدات الطب الوقائي للاقلات الجامعية		تدخلات	من 18 سا: 40 الى 19 سا: 00
الميد نليت مجاني كريم، برئيس جمعية Defis de france		محاضرة تحت عنوان: التدخين Le tabagisme	من 19 سا: 20 الى 19 سا: 40
/		محاضرة تحت عنوان: مخاطر الاقراط في الجوار امام الشباب و التغذية غير الصحية Danger de la surexposition aux écrans et à la mauvaise alimentation	من 19 سا: 40 الى 20 سا: 00
/		حوار و نقاش مفتوح مع الحضور تكريم المشاركين و توزيع الشهادات	من 20 سا: 00



2024/04/16

أ.ج. المشتة

Annexe N°06 : bilan d'activités de sensibilisation et de prévention : 1^{er} trimestre 2023/2024.

Bilan d' Activités de sensibilisation et de prévention .
1^{ER} trimestre 2023/2024.

Thème d'activité	date	Lieu	Type d'activité	organisateur	participants	observation
OCTOBRE ROSE	Une semaine	Cour de la résidence	-Dépliants. - Affiches. -débat	Ump ,pepiniere et 17 oct 61	Personnel de l'ump Etudiants travailleurs	
Secourisme	19 NOV AU 27 NOV 19H	Toutes les résidences	Exibition Gestes de premiers secours	Coordination des medecins des residences et protection civile	Medecin coordinateur Etudiants travailleurs	
PORTES OUVERTES SUR L'UMP ET ROLE DES PSYCHOLOGUES	20 .21.23 nov 23		-Affichage . -Débat.	coordination des medecins des residences de Bejaïa en collaboration avec les services culturels.		
JOURNEE MONDIALE DU DIABETE	14 NOV ET 15	-ump - la cour de toutes les résidences.	- Affichage -Dépliants. -Film Court	coordination des medecins des residences de Bejaïa en collaboration avec les services culturels.	Médecins Psychologues	
Don de sang						
JOURNEE MONDIALE CONTRE LE SIDA	6 dec pep au 12 dec	Ru 17 oct 1961 Itrayahu Pepiniere		Coordination des medecins des residences et	Etudiants ett ravilleurs	

Annexes n° 07 : l'une des affiches exposée à l'entrée de l'UMP sur le tabagisme.



Annexes 08 : deux dessins faits par des étudiants lors des activités de sensibilisation exposés au sein de l'UMP.



Table des matières

Remerciements :	2
Dédicaces	3
Liste des tableaux	4
Liste des abréviations	4
Introduction :	8
Cadre conceptuel et méthodologique	11
Chapitre I : Analyse conceptuelle	12
1. Problématique :	12
2. Les objectifs de notre recherche :	14
3. Définition des concepts clés	15
a) La communication engageante :	15
b) La prévention	15
c) La sensibilisation	16
d) Tabagisme	16
e) La communication préventive	17
4. Les études antérieures	17
5. Les indicateurs du phénomène d'étude :	21
Chapitre II : Démarche méthodologique	23
6. L'approche théorique et méthodologique de l'étude	23
6.2. La méthode de l'étude	24
7. Les outils de l'étude:	26
7.1. L'entretien	26
7.2. Le guide d'entretien :	27
7.3. Le déroulement des entretiens :	28
7.4. Les supports utilisés :	28
8. L'échantillon d'études :	29

8.1. La population mère :	29
8.2. L'échantillon :	29
9. La pré-enquête :	30
10. Les difficultés rencontrées :	30
Cadre théorique.....	31
Chapitre III : la prévention et la communication préventive	32
<i>Section 01 : la prévention</i>	32
1. La définition de la prévention :	32
2. Les différents types de prévention :	32
3. Les différentes approches de prévention	34
5. Les principes de la prévention :.....	38
<i>Section 02 : la communication préventive</i>	40
1. Définition de la communication préventive.....	40
2. Types de la communication préventive	41
Chapitre IV : sensibilisation aux risques de la consommation du tabac.....	44
Section 01 : La sensibilisation.....	44
1. La définition de sensibilisation	44
2. les risques de la consommation du tabac sur la santé et la société :	45
3. Les motifs de la consommation du tabac :	46
Section 02 : la sensibilisation aux dangers du tabac.....	48
1. Les différents moyens de sensibilisation utilisée dans la lutte anti-tabac :	48
2. Les objectifs de la sensibilisation anti-tabac :	49
3. La spécificité des campagnes dans le domaine du tabac :.....	49
4. Les campagnes antitabac : discours et méthodes	50
5. Quelques statistiques sur le tabac :	52
Cadre pratique.....	53
Chapitre V : présentation des données.....	54

1. Présentation de l'organisme d'accueil.....	54
1.1. Présentation de l'unité de la médecine préventive (UMP) :.....	54
1.2. Les missions de L'UMP :.....	55
1.3. Les objectifs de L'UMP en milieu universitaire :	55
2. La réalisation de l'enquête	56
Chapitre VI : présentation des résultats	59
3. Analyse et interprétation des données :.....	59
4. Discussion des résultats :.....	76
Conclusion :	85
Listes Bibliographiques.....	89
Annexes	93
Résumé :.....	108

Résumé :

Dans la lutte antitabac, la prévention et la sensibilisation jouent un rôle crucial pour réduire les méfaits du tabagisme, surtout en milieu universitaire où ils façonnent les comportements de demain. Cette étude porte sur la communication préventive et la sensibilisation aux risques de la consommation du tabac en milieu universitaire, en prenant comme cas pratique l'unité de médecine préventive (UMP) du campus Aboudaou. Les principaux objectifs de cette recherche sont d'examiner les moyens de communication utilisés par l'UMP, les actions menées, les messages diffusés, et de mettre la lumière sur les difficultés rencontrées.

Pour atteindre ces objectifs, une approche qualitative basée sur des entretiens semi-directifs avec des médecins de l'UMP a été adoptée. Les résultats obtenus à partir de l'enquête et de ces entretiens, ont permis d'atteindre les objectifs de recherche et démontrent comment l'UMP sensibilise les étudiants aux risques liés au tabac, à travers des activités interactives, des supports visuels et numériques, et des messages captivants.

Mots clés : communication préventive, sensibilisation, tabac, risques, milieu universitaire

Abstract :

In the fight against tobacco use, prevention and awareness play a crucial role in reducing the harms of smoking, especially in university settings where they shape future behaviors. This study focuses on preventive communication and raising awareness about the risks of tobacco consumption in a university environment, using the preventive medicine unit (UMP) at the Aboudaou campus as a practical case. The main objectives of this research are to examine the communication methods used by the UMP, the actions undertaken, the messages disseminated, and to highlight the challenges encountered. To achieve these objectives, a qualitative approach based on semi-structured interviews with UMP doctors was adopted. The results obtained from the survey and these interviews allowed us to meet the research objectives and demonstrate how the UMP raises student awareness about the risks associated with tobacco use.

Keywords: preventive communication, awareness, tobacco, risks, academic environment