

# **ALCOOL ET GROSSESSE : CONNAISSANCES ET PERCEPTIONS DES RISQUES VISIBILITÉ DU PICTOGRAMME CAMPAGNE NATIONALE 2017**

Journée « Troubles causés par l'alcoolisation foétale »

6 septembre 2017

Chloé Cogordan

## GRAND-PUBLIC

→ Enquête « Alcool et grossesse » de Santé publique France

### ➤ Objectif

Mesurer les connaissances et la perception du risque de la consommation d'alcool pendant la grossesse auprès du grand-public et en suivre les évolutions.

### ➤ Méthodologie

Quatre vagues d'enquête sur échantillons indépendants : 2004<sup>1</sup>, 2007<sup>2</sup>, 2015<sup>3</sup>, 2017

Même méthodologie :

- Enquêtes téléphoniques auprès de la population française âgée de 15 ans et plus.
- Echantillons de 1000 personnes construits selon la méthode des quotas appliquée aux variables sexe, âge et CSP du chef de famille après stratification par région et catégorie d'agglomération

<sup>1</sup>Guillemont J, Rosilio T, David M, Léon C, Arwidson P. Connaissances des Français sur les risques liés à la consommation d'alcool pendant la grossesse.2006. Evolutions n°3 oct.

<sup>2</sup> Guillemont J, Léon C. Alcool et grossesse : connaissances du grand public en 2007 et évolutions en trois ans. Evolutions n°15 juin.

<sup>3</sup>Cogordan C, Nguyen-Thanh V, Richard J-B. Alcool et grossesse : connaissances et perception des risques. Alcoologie et Addictologie. 2016;38(6):181-90. 2

## ➤ Résultats

- Une moindre mise à distance du risque

	2015	2017
Il n'existe pas de consommation d'alcool sans risque pour le bébé	25%	44%
La consommation comporte des risques seulement à partir d'1 verre par jour	37%	25%
Il est choquant de voir une femme enceinte boire un verre d'alcool	69%	75%

- Un recul des idées reçues

	2015	2017
Il est conseillé de boire un petit verre de vin de temps en temps pendant la grossesse	27%	21%
Pour une femme enceinte, boire un verre de bière ou un verre de vin est tout aussi dangereux que de boire un verre d'alcool fort	53%	64%

## ➤ Conclusions

- Après une baisse des indicateurs de connaissance entre 2007 et 2015, **les résultats de 2017 sont très positifs...**
- ... Mais **il reste encore une grande marge de progression** et les efforts de communication doivent être poursuivis

## PROFESSIONNELS DE SANTE

### → Enquête qualitative de Santé publique France

- **Méthode** : 80 entretiens individuels en face-à-face + 2 mini-groupes de 5 personnes
- **Résultats** :
  - Ils ne trouvent pas nécessairement le message 0 alcool totalement légitime et fondé
  - Ils ont l'impression que le discours public est suffisamment clair et que le sujet est déjà réglé

### → Enquête Panel MG de DREES/ORS/URPS-ML/SpF<sup>1</sup>

- **Méthode** : Echantillon national représentatif de 1515 MG
- **Résultats** :
  - 61% d'entre eux déclarent un repérage systématique de la consommation d'alcool chez leurs patientes enceintes
  - 77% recommandent l'arrêt de la consommation d'alcool

Après de cette cible également, la communication doit être amplifiée et viser une meilleure adhésion au message et une plus grande implication

<sup>1</sup>Buyck J-F, Lelièvre F, Tuffreau F, *et al.* Attitudes et pratiques des médecins généralistes dans le cadre du suivi de la grossesse. 2016;0977

## ARRÊTÉ DU 2 OCTOBRE 2006

### Article 1

A l'importation et à la commercialisation, **toutes les unités de conditionnement des boissons alcoolisées portent au moins l'un des deux messages sanitaires annexés au présent arrêté**, préconisant l'absence de consommation d'alcool par les femmes enceintes. Cette disposition est également applicable aux unités de conditionnement de boissons alcoolisées distribuées à titre gratuit.

### Article 2

Le message sanitaire visé à l'article 1er figure dans le même champ visuel que l'indication obligatoire relative au titre alcoométrique volumique.

### Article 3

Le message sanitaire exigé conformément à l'article 1er du présent arrêté est inscrit sur fond contrastant, de manière à être visible, lisible, clairement compréhensible, indélébile. Il ne doit en aucune façon être dissimulé, voilé ou séparé par d'autres indications ou images.

*« La consommation de boissons alcoolisées pendant la grossesse, même en faible quantité, peut avoir des conséquences graves sur la santé de l'enfant. »*

ou



## RAPPORT DE L'ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE SUR L'ALCOOLISATION FŒTALE (22 MARS 2016)

L'Académie Nationale de Médecine considère que les mesures administratives de 2006 sont insuffisamment efficaces et recommande :

- « A l'occasion de la nouvelle Loi Santé, modifier immédiatement l'arrêté du 02 octobre 2006
- Agrandir et assurer une meilleure mise en valeur du logo.
  - Repositionner le message sanitaire. »

## RELEVÉ DE DÉCISIONS DU COMITÉ INTERMINISTÉRIEL DU HANDICAP DU 2 DECEMBRE 2016

### 9. Renforcer l'accès à la prévention et aux soins

9.13 Améliorer la lisibilité et la visibilité du pictogramme de prévention relatif à la consommation d'alcool pour prévenir le syndrome d'alcoolisation fœtale afin qu'il ne soit pas noyé dans le packaging des unités de conditionnement

Le Comité Interministériel du Handicap, créé par décret du 6 novembre 2009, est "chargé de définir, coordonner et évaluer les politiques conduites par l'Etat en direction des personnes handicapées". Sous la présidence du Premier Ministre, il réunit l'ensemble des membres du gouvernement concernés par cette politique.

## → Enquête « Alcool et grossesse » de Santé publique France

En 2017, un peu plus de la moitié des individus déclare connaître l'existence d'une « *indication pour avertir le public des risques liés à la consommation d'alcool pendant la grossesse* » sur toutes les bouteilles d'alcool

→ Proportion en baisse par rapport à 2007 : **57%** vs 62%.

Ce niveau est stable parmi les personnes ayant au moins le baccalauréat mais a diminué parmi les moins diplômés (de 61% en 2007 à 52% en 2017).

Ils sont **92%** à approuver cette mesure, une proportion stable depuis 2007.

Ils sont plus nombreux en 2017 (**75%**) qu'en 2007 à considérer que ces indications puissent avoir un impact important sur les femmes enceintes et leur consommation d'alcool.

## → Enquête « Avertissements sanitaires »<sup>1</sup>

### ➤ Objectifs

1. Explorer l'efficacité des deux avertissements sanitaires français introduits en 1991 (« *L'abus d'alcool est dangereux pour la santé* ») et 2006 (pictogramme femme enceinte) et apposés sur les publicités et les bouteilles d'alcool.
2. Explorer l'influence du contexte marketing sur l'efficacité de ces avertissements.

### ➤ Méthode

Enquête qualitative par entretiens individuels d'environ 1h auprès de 26 jeunes de 15-29 ans, menés à Rennes en 2015.

### ➤ Thèmes abordés

- Généralités sur l'alcool : bénéfices perçus, motivations à consommer, risques perçus
- Mémorisation spontanée des avertissements sanitaires
- Après exposition à 4 stimuli (2 publicités et 2 bouteilles) : visibilité des avertissements sanitaires, crédibilité, compréhension, sensibilité, caractère incitatif perçu

<sup>1</sup>Dossou G., Gallopel-Morvan K., Diouf J-F. The effectiveness of current French health warnings displayed on alcohol advertisements and alcoholic beverages, *European Journal of Public Health*. Vol. 27, No. 4, 699–704.



- Mémorisation spontanée :

Certaines personnes connaissaient le pictogramme mais **personne ne l'avait jamais vu sur les bouteilles.**

- Visibilité :

Après exposition à chacun des 4 stimuli, les participants devaient lister les 5 éléments qu'ils remarquaient le plus : **le pictogramme n'a jamais été cité.**

Lorsque l'on demandait aux participants les raisons pour lesquelles le pictogramme n'avait pas attiré leur attention, les raisons évoqués étaient : sa localisation (**à l'arrière de la bouteille**), sa taille (**trop petit**) et son contexte (**entouré par des éléments marketing qui réduisent sa visibilité**).

- Compréhension :

Le pictogramme était jugé **plus facile à comprendre que l'avertissement publicitaire.**

S'il était bien compris par tous, beaucoup regrettaient le **manque de détails et d'explications.**

- Efficacité perçue :

La majorité des participants pensaient que les avertissements sanitaires ne sont **pas efficaces** pour changer les comportements car :

- Désensibilisation en raison de la surexposition à ces avertissements : ils sont trop familiers et ne sont plus vus, il serait intéressant de les modifier périodiquement (pour l'avertissement publicitaire)
- Les avertissements alcool sont trop soft comparativement à ceux du tabac

## Objectifs de santé publique

- **Réduire les conséquences** de la consommation d'alcool des femmes enceintes sur l'enfant à naître
- **Susciter le dialogue** entre les professionnels de santé et leur patientèle sur ce sujet

## Cibles

### Cible principale :

- Les femmes enceintes et en âge de procréer (14,6 millions en France; étude INSEE 2017)

### Cibles secondaires :

- les professionnels de santé de premier recours (médecins généralistes, sages-femmes, pharmaciens, etc.) et les gynécologues-obstétriciens
- l'entourage de la femme enceinte

## Un dispositif de communication en 2 temps :

### CRÉER L'ÉVÉNEMENT

Un dispositif media  
conséquent le 9  
septembre 2017

### INSTALLER LE MESSAGE DANS LA CONSCIENCE COLLECTIVE

Un dispositif de sensibilisation tout au long du mois de septembre  
(voire plus dans certains cas)



**VOUS BUVEZ  
UN PEU,  
IL BOIT  
BEAUCOUP**

L'alcool bu par la mère passe dans le sang du bébé et peut entraîner des risques très importants pour sa santé.

**ZÉRO ALCOOL PENDANT LA GROSSESSE**

PARLEZ-EN À VOTRE MEDECIN OU À VOTRE SAGE-FEMME



0 980 980 930  
ALCOOL INFO SERVICE



**VOUS BUVEZ  
UN PEU,  
IL BOIT  
BEAUCOUP**

L'alcool bu par la mère passe dans le sang du bébé et peut entraîner des risques très importants pour sa santé.

**ZÉRO ALCOOL PENDANT LA GROSSESSE**

PARLEZ-EN À VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN



0 980 980 930  
ALCOOL INFO SERVICE

# Merci pour votre attention

Contact : [chloe.cogordan@santepubliquefrance.fr](mailto:chloe.cogordan@santepubliquefrance.fr)