

# Des stratégies de changement de comportement poussent à une vaccination à l'échelle nationale

**Commentaire de Moustafa Kamel, R.Ph, P.G.C.M**

(OMNS 14 juillet 2021) Depuis le début du récit de la pandémie mondiale, tous sont amenés à une conclusion et une seule :

*"La vaccination est le seul moyen de s'en sortir. Tout le monde doit se faire vacciner si nous voulons vraiment revenir à la normale".*

Malgré cela, de nombreuses personnes s'opposent à cette solution à sens unique. Cela a fait apparaître une nouvelle série d'outils dans l'arsenal des autorités, qui utilisent des stratégies créatives de changement de comportement pour faire avancer le programme de vaccination de masse.

Un exemple a été publié par le National Health Service (NHS) britannique et daté de décembre 2020 sur le portail de son administration locale. Mais il a été rapidement retiré après avoir été condamné par un grand nombre d'enquêteurs indépendants et de libres penseurs [1,2] . Le fait de retirer le document du site Web tout en maintenant la même stratégie en place, comme annoncé sur le même portail [3] soulève de nombreuses questions.

Le document est manifestement destiné à aider ceux qui communiquent le message de la mise en place de la vaccination et il contient une série de choses à faire et à ne pas faire, fondées sur les connaissances de la psychologie comportementale, comme le montre lza premier tableau (ci-dessous).

Le document est censé soutenir la communication avec les cohortes de population suivantes :

- ☒ Responsables, gestionnaires et coordinateurs du système
- ☒ Travailleurs de la santé et des soins (vaccinateurs)
- ☒ Résidents des foyers de soins
- ☒ Personnes âgées de plus de 65 ans
- ☒ Travailleurs de la santé et des soins (bénéficiaires)
- ☒ Jeunes gens

D'une manière générale, rien dans le document n'est spécifiquement corroboré par la logique ou les données scientifiques. Chaque déclaration est teintée d'émotions, de menaces cachées et de vocabulaire alarmiste. Cela manque cruellement de substance, étant donné qu'il s'agit de lignes directrices destinées à communiquer avec ces différentes cohortes, et cela ne fait qu'un. Il n'y a apparemment aucune donnée réellement convaincante pour soutenir cette stratégie coercitive. Cette stratégie est également soutenue par ce que l'on voit partout en incitant les gens à se faire vacciner en leur offrant un repas de fast-food gratuit, un beignet gratuit ou une bière gratuite, alors que ce dont

les gens ont réellement besoin, c'est d'un choix libre.

Cela semble contredire les propos de cadre ci-dessous, où l'on peut lire ce qui suit :

**"Les cliniciens auront le vaccin mais ont besoin de plus d'informations sur l'efficacité et la sécurité avant de le faire".**

**Lorsque vous lisez les différentes cohortes, les commentaires suivants sont pertinents :**

☞ Comme s'ils savaient que ce qu'ils communiquent sera facilement perçu comme une coercition ou une obligation, ils l'incluent toujours dans la liste des choses à ne pas faire "Ne pas permettre la perception d'une coercition ou d'une obligation", comme si dire "Poussez-les sans qu'ils le sentent !" était la meilleure chose à faire.

☞ Comme indiqué dans presque chaque page, ces idées comportementales sont basées sur le cadre MINDSPACE que l'on peut trouver et télécharger pour une lecture plus approfondie [4].

☞ Souligner l'importance de la vaccination pour atteindre l'immunité collective comme si c'était le seul moyen d'atteindre cet objectif et ignorer le fait que l'immunité collective est presque atteinte dans de nombreux endroits du monde. Il semble que cela soit destiné à ajouter de la pression tout en poussant les gens à se faire vacciner.

☞ On peut facilement comprendre qu'exactly le même message comportemental a été utilisé sur la population avec les confinements, les tests PCR, le port du masque et la distanciation sociale.

● Une approche plus honnête consisterait à reconnaître que diverses mesures peuvent être utilisées conjointement pour réduire le risque d'infection, et que chacune d'entre elles présente des avantages et des inconvénients. L'approche orthomoléculaire semble être l'une des plus sûres, avec peu d'effets secondaires et de conséquences négatives des vaccins, des confinements, du port du masque et de la distanciation sociale [6-17]. Bien que très sûrs et efficaces, les protocoles orthomoléculaires exigent que l'on veille à avoir une excellente alimentation et à maintenir des doses appropriées de vitamines et de minéraux. [6-17]

## **Cohorte des Responsables, Gestionnaires et Coordinateurs**

Il est assez choquant de constater que l'emballage verbal des mots de cette cohorte était conçu pour persuader et manipuler les sentiments et les émotions. Certains de ces outils de persuasion, dont je me souviens de ma carrière d'une décennie entière dans Big Pharma, ont été jugés interdits parce que votre entreprise pourrait être poursuivie en justice si vous essayiez de les utiliser pour persuader les professionnels de la santé sur quoi que ce soit - étonnamment, même si cela est étayé par des données.

Quelques notes importantes

**SAILLIANCE** : afin de rester simple, vous n'abordez jamais les preuves qui sous-tendent le vaccin. Les preuves publiées n'ont jamais mentionné "l'éradication du virus", et n'ont pas montré que le vaccin a la capacité de fournir une immunité sans risque d'effets secondaires.

**DÉFAUTS** : La science est un processus continu ; elle ne règle jamais la "vérité". Nous savons maintenant que les profils de sécurité des vaccins à ARN récemment développés sont très différents de ceux des vaccins précédents basés sur des protéines antigéniques.

**NORMES** : au lieu de prendre une décision en connaissance de cause, on a donc tendance à se

contenter de suivre ce que disent les autres membres de notre cercle social... on ne peut pas dire le contraire. Voir la diapositive ci-dessous :

Il est assez choquant de réaliser que l'emballage verbal des mots de cette cohorte était conçu pour persuader et manipuler les sentiments et les émotions. Certains de ces outils de persuasion, dont je me souviens de ma carrière d'une décennie entière dans les grandes entreprises pharmaceutiques, étaient considérés comme interdits parce que votre entreprise pouvait être poursuivie en justice si vous essayiez de les utiliser pour persuader les professionnels de la santé sur quoi que ce soit - étonnamment, même si cela est étayé par des données.

Quelques notes importantes

**SAILLIANCE** : afin de rester simple, vous n'abordez jamais les preuves qui sous-tendent le vaccin. Les preuves publiées n'ont jamais mentionné "l'éradication du virus", et n'ont pas montré que le vaccin a la capacité de fournir une immunité sans risque d'effets secondaires.

**DÉFAUTS** : La science est un processus continu ; elle ne règle jamais la "vérité". Nous savons maintenant que les profils de sécurité des vaccins à ARN récemment développés sont très différents de ceux des vaccins précédents basés sur des protéines antigéniques.

**NORMES** : au lieu de prendre une décision en connaissance de cause, on a donc tendance à se contenter de suivre ce que disent les autres membres de notre cercle social... on ne peut pas dire le contraire. Voir la diapositive ci-dessous :

### **Cohorte - Travailleurs de la santé et des soins (vaccinateurs)**

On a ici le faux sentiment d'un discours de motivation avec l'illusion de la transparence et de la tolérance, ce que l'on ne voit jamais dans la pratique réelle. Ceux qui refusent de servir de vaccinateurs sont étiquetés ou licenciés et ceux qui ont posé des questions critiques sur le vaccin ont tendance à être traités comme de vilains enfants qui posent des questions sur des sujets qu'ils ne devraient jamais aborder.

Néanmoins, qualifier de "héros" les membres de l'équipe de vaccination a été un moyen efficace de donner un faux sentiment de fierté aux inoculateurs d'un vaccin non approuvé.

Un moyen préférable et plus honnête de motiver les travailleurs consisterait à proposer un court cours vidéo (30-60 minutes) sur toutes les méthodes disponibles pour réduire le risque d'infection, notamment les vaccins, la distanciation sociale, le port du masque et les protocoles orthomoléculaires pour renforcer le système immunitaire[6-17] . [Les avantages et les inconvénients de chaque méthode pourraient être présentés, accompagnés d'une fiche récapitulative fournissant des informations complémentaires et des références. Ainsi, les agents de santé de première ligne disposeraient d'une base plus équilibrée pour les traitements et pourraient plus facilement répondre aux questions du public.

### **Cohorte - Résidents des maisons de soins**

Pour cette cohorte, les choses deviennent vraiment bizarres !

Ils sont motivés par la "**protection personnelle, la qualité de vie, l'accès à la famille et le retour à la normale**". Le problème est que la vie n'est pas revenue à la normale pour la plupart d'entre nous. Les autorités continuent d'annoncer que le fait de se faire vacciner ne signifie pas que l'on est

protégé du virus.

On leur a promis de leur expliquer "**ce à quoi ils doivent s'attendre lorsqu'ils se font vacciner, les effets secondaires potentiels et ce qu'ils doivent faire s'ils ne se sentent pas bien**".

Cependant, cela ne pourrait pas être plus éloigné de la vérité - pour une seule raison : personne ne savait à quoi s'attendre. Cette illusion de certitude et de confiance faussement revendiquée est la raison pour laquelle les gens n'ont jamais compris les graves conséquences de la vaccination et ses effets secondaires potentiels sérieux.

Une meilleure façon d'encourager les résidents des maisons de soins serait d'expliquer que les protocoles orthomoléculaires peuvent réduire le risque d'infection, sont plus sûrs que les vaccins et peuvent également réduire les effets secondaires des vaccins. De cette façon, les résidents des maisons de soins peuvent comprendre qu'ils seront plus en sécurité en utilisant plusieurs types de traitement. Avec des niveaux adéquats de nutriments essentiels dans le corps, le choix de se faire vacciner est moins critique car le système immunitaire peut combattre les infections et atténuer les réactions graves au vaccin[6-13]. Et pour les résidents des foyers de soins qui contractent une infection, celle-ci peut être traitée rapidement et efficacement avec du peroxyde d'hydrogène nébulisé[16].

### **Cohorte des Plus de 65 ans**

Il s'agit ici d'une technique de chantage inappropriée qui consiste à inciter à la liberté, par exemple en disant "**liberté de faire ce que vous aimez, comme des cours collectifs, de la natation, de voir vos amis et votre famille, et de retrouver votre vie**" et en les menaçant de la MORT "**Le virus ne s'affaiblit pas. Les personnes de plus de 65 ans ont trois fois plus de risques de mourir si elles contractent le COVID. Pensez à ce que vous ressentirez si vous ne vous faites pas vacciner et que vous vous retrouvez avec le COVID-19**".

Mais nous savons que toutes ces affirmations ne sont pas étayées.

De plus, le fait que les soi-disant autorités médicales revendiquent la transparence en considérant les opinions alternatives comme de la désinformation est une stratégie très manipulatrice.

Une meilleure stratégie consisterait à expliquer que de nombreux individus ont tendance à présenter des carences en nutriments essentiels en vieillissant, et que ces carences sont en grande partie à l'origine du taux de mortalité plus élevé dû aux infections virales[12]. En vieillissant, nous avons tendance à manger moins parce que nos besoins en énergie diminuent, mais nos besoins en nutriments essentiels augmentent. Expliquez ensuite que, puisque les effets secondaires des vaccins peuvent être en grande partie évités grâce à des niveaux adéquats de nutriments essentiels dans le corps, une excellente alimentation accompagnée de doses adéquates de suppléments de vitamines et de minéraux peut faciliter la décision de se faire vacciner - et réduire le risque de maladie[13]. Le traitement d'un mal de gorge ou d'une toux qui signale une infection virale est assez simple : il suffit de nébuliser du peroxyde d'hydrogène [16]. Étant donné que diverses méthodes peuvent réduire le risque d'infection grave chez les personnes âgées, une excellente alimentation, la prise de suppléments de nutriments essentiels et la vaccination peuvent être des décisions éclairées [6-17].

### **Cohorte - Travailleurs de la santé et des soins (bénéficiaires)**

On pourrait s'attendre à ce que les professionnels de la santé et des soins, reçoivent les informations les plus crédibles, car ils peuvent avoir des opinions critiques. Mais, malheureusement, le même langage de manipulation de la douleur et des incitations au plaisir est toujours utilisé : "**Le vaccin réduira la transmission du virus en plus de réduire la gravité de**

## **la maladie. Par conséquent, la quarantaine et l'EPI ne sont pas une alternative au vaccin."**

Ces exhortations sont données alors même qu'il est clairement communiqué par les autorités sanitaires bien informées et les entreprises de fabrication que le vaccin ne protège pas totalement les vaccinés.

La situation s'aggrave encore lorsque les professionnels de la santé et des soins sont récompensés par des incitations du type "**Bientôt, nous pourrions reprendre notre mode de travail habituel**" ou "**Vous pourrez voir vos amis et parents vulnérables en toute sécurité après vous être fait vacciner**". Ou encore, "**le vaccin réduira les besoins en équipement protecteur personnel au fil du temps**" ! Aucune de ces affirmations n'est prouvée ou ne se produit réellement.

Les travailleurs de la santé devraient suivre un bref cours vidéo (30 à 60 minutes) sur les diverses méthodes de réduction du risque d'infection et recevoir une fiche d'information avec des références, afin de pouvoir vérifier de manière critique les avantages et les inconvénients de chaque méthode. Les vaccins sont connus pour avoir des effets secondaires et ils ne sont pas fiables à 100 % pour prévenir les infections, alors que les protocoles orthomoléculaires sont beaucoup plus sûrs et renforcent le système immunitaire - pour les virus actuels et les variantes futures - sans provoquer d'effets secondaires. [6-17]

## **Cohorte – Les Jeunes**

Et maintenant, le plus déchirant avec ce que nous savons maintenant sur les caillots sanguins et le risque d'inflammation cardiaque.

Alors que la population jeune était psychologiquement la plus touchée par des souffrances inutiles telles que la dépression, l'anxiété, la toxicomanie et le suicide, ils utilisent cette tactique pour les persuader de se faire vacciner avec des affirmations non étayées sur la transmission asymptomatique et l'efficacité non prouvée de la protection si les deux sujets sont vaccinés.

Ils se contentent ici d'affirmer que tout ce qui n'est pas conforme au récit des autorités est une "**théorie du complot**" et que la seule raison de leur existence est que "**la confiance a été perdue**", comme si l'utilisation de ces techniques de manipulation et de ces idées pouvait ramener la confiance - ce dont on doute fortement.

Une meilleure approche consisterait à expliquer qu'un excellent régime alimentaire comportant beaucoup de légumes et de fruits, ainsi que des suppléments de nutriments essentiels tels que les vitamines, les minéraux et les acides gras oméga-3, permet au corps de se renforcer, renforce le système immunitaire et réduit le risque d'infection et les effets secondaires des vaccins [6-17]. Cela présente une vision plus équilibrée des méthodes de prévention des infections.

Recommandations générales pour améliorer le document à l'étude et améliorer la communication avec le public concernant le(s) vaccin(s) mis à l'affiche :

- Séparer clairement les faits et les données des affirmations non étayées, des manipulations émotionnelles et des spéculations afin d'aider chacun à y voir clair et à prendre une décision plus éclairée en matière de santé. [5]
- Utiliser des efforts de collaboration multi-perspective avec l'aide de tous les experts et scientifiques reconnus et avec la compréhension profonde que la science est un processus continu pour regagner la confiance et fournir une valeur réelle.
- Identifiez les points de conflit d'intérêts dans les systèmes de soins de santé afin d'être

conscient des sources de prise de décision biaisée.

- Toujours commencer par le fait qu'il s'agit de vaccins non homologués et expérimentaux - parce qu'ils le sont vraiment !
- Arrêtez immédiatement toutes les procédures strictes comme le confinement, le masquage, la distanciation sociale et les tests PCR qui se sont avérés inutiles et inutiles - ou même nuisibles - dans cette situation. Elles ne font qu'accroître la peur et pousser à la vaccination.
- Promouvoir des traitements sûrs et rentables comme les protocoles orthomoléculaires, l'hydroxychloroquine et l'ivermectine. Un protocole de vitamine D (5000 UI/j), de vitamine C (1500-3000 mg/j en doses divisées), de magnésium (400-600 mg/j, en doses divisées sous forme de malate, de citrate ou de chlorure) et de zinc (20-50 mg/j) peut réduire considérablement le risque d'infection. [6-17]
- Appliquer le Code de Nuremberg 1947 à toute communication avec le public concernant ces vaccins [18] ... car il est applicable !!!

*(Moustafa Kamel, R.Ph, P.G.C.M est un pharmacien agréé et titulaire d'un diplôme d'études supérieures en gestion de Glasgow, au Royaume-Uni. Il a travaillé pour l'industrie pharmaceutique pendant près de dix ans et se consacre à la formation et au conseil depuis plus d'une autre décennie. Le Dr Kamel est rédacteur en chef de l'édition arabe de l'Orthomolecular Medicine News Service.)*

## Références

1. NHS England and NHS Improvement, Behaviour Change Unit, in partnership with PHE and Warwick Business School (2020) Optimising Vaccination Roll Out -- Dos and Don'ts for all messaging, documents and "communications" in the widest sense. [https://www.local.gov.uk/sites/default/files/documents/Vaccination do and donts by audience cohorts.pdf](https://www.local.gov.uk/sites/default/files/documents/Vaccination%20do%20and%20dents%20by%20audience%20cohorts.pdf) [[Please note that this link is not functional.]]
2. <http://www.doctoryourself.com/NHS%20Propaganda%20Vax.pdf>
3. UK Local Government Association (2021) Applying behavioural insights to improve COVID vaccination uptake: a guide for councils. <https://www.local.gov.uk/publications/applying-behavioural-insights-improve-covid-vaccination-uptake-guide-councils>
4. Cabinet Office UK. (2015) MINDSPACE: Influencing behaviour through public policy. Institute for Government. <https://www.bi.team/wp-content/uploads/2015/07/MINDSPACE.pdf>
5. Public Health England. (2021) What to expect after your COVID-19 vaccination. <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccination-what-to-expect-after-vaccination/what-to-expect-after-your-covid-19-vaccination>
6. Rationale for Vitamin C Treatment of COVID-19 and Other Viruses. (2020) Orthomolecular Medicine News Service. <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v16n21.shtml> (**traduit en**

**français)**

7. Gonzalez MJ (2020) Personalize Your COVID-19 Prevention: An Orthomolecular Protocol. Orthomolecular Medicine News Service <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n31.shtml> **(traduit en français)**

8. Rasmussen MPF (2020) Vitamin C Evidence for Treating Complications of COVID-19 and other Viral Infections. Orthomolecular Medicine News Service. <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v16n25.shtml> **(traduit en français)**

9. Cheng R (2020) Successful High-Dose Vitamin C Treatment of Patients with Serious and Critical COVID-19 Infection. Orthomolecular Medicine News Service. <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v16n18.shtml> **(traduit en français)**

10. Holford P (2020) Vitamin C Cuts COVID Deaths by Two-Thirds. Orthomolecular Medicine News Service. <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v16n50.shtml> **(traduit en français)**

11. Grant WB, Baggerly CA (2020) Vitamin D Supplements Could Reduce Risk of Influenza and COVID-19 Infection and Death. Orthomolecular Medicine News Service. <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v16n23.shtml> **(traduit en français)**

12. Downing D (2020) How we can fix this pandemic in a month. (Revised edition) Orthomolecular Medicine News Service. <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v16n49.shtml> **(traduit en français)**

13. Case HS (2015) Don't vaccinate without vitamin C. Orthomolecular Medicine News Service. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v11n09.shtml> **(traduit en français)**

14. Passwater M (2020) Do the Math: "MATH+" Saves Lives. Orthomolecular Medicine News Service. <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v16n55.shtml> **(traduit en français)**

15. Doctor Y, Saul AW, Smith RG (2021) Nutrition to Treat and Prevent COVID-19. Orthomolecular Medicine News Service. <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v17n03.shtml> **(traduit en français)**

16. Levy TE (2021) Hydrogen Peroxide Nebulization and COVID Resolution: Impressive Anecdotal Results. Orthomolecular Medicine News Service. <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v17n13.shtml> **(traduit en français)**

17. Smith RG (2021) Vitamins and minerals for lowering risk of disease: Adding to the evidence. Orthomolecular Medicine News Service. <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v17n10.shtml> **(traduit en français)**

18. The Nuremberg Code (1947) BMJ 1996; 313:1448. <https://www.bmj.com/content/313/7070/1448.1>