

# L'INPES et les vaccinations

CAMBO LES BAINS

2 octobre 2009

2

## Méthodes de travail

- **Connaître** et évaluer : définition du **contexte (1)** :
  - les études : « analyse du marché » : forces et faiblesses, freins et leviers
  - Savoir ce qui est fait ailleurs, ce qui marche, basé sur les preuves : la veille scientifique et l'analyse de la littérature
  - Suivre l'état de l'opinion : la veille médiatique
- Définir la **stratégie** pour **promouvoir (2)** : information, éducation, communication

INPES/DAS/C JESTIN

## Spécificités des vaccinations

En France, en Europe et ailleurs

### La vaccination n'est pas un produit comme les autres...

- Contradiction des attitudes
- Spécificités culturelles et historiques
- Particularités par rapport aux médicaments
- Acceptabilité modifiée
- Types d'allégations anti-vaccinales

## Contradictions des attitudes

- La vaccination est un des grands succès de la médecine humaine et animale et de la santé publique non remis en question: variole, polio, tétanos, rage...
- Les réticences vis-à-vis de la vaccination sont aussi anciennes que la pratique elle-même:
  - induire une forme de maladie, un corps étranger,
  - Imposition par l'Etat, par des étrangers...
  - Opposition idéologique entre deux visions:
    - Progrès scientifique
    - Laisser faire la nature

INPES/DAS/C JESTIN



## Spécificités culturelles et historiques

- La variole : forte mobilisation antivaccinale dès le 19è en Angleterre et USA...(déjà accusé de donner la syphilis en Angleterre)
- Dans les pays « riches », les oppositions à la vaccination se sont centrées surtout sur les vaccins : le BCG , la coqueluche, la rougeole, l'hépatite B : les effets secondaires imputés aux vaccins sont surtout d'ordre neurologique et immunitaire
- Dans les pays « pauvres», les réticences concernent surtout les vaccins contre la polio et le tétanos: on les accuse d'induire une stérilité, de contaminer avec le VIH/ . La persistance de la polio dans le monde: 4 foyers: 2007 au Pakistan: conspiration chrétienne contre les musulmans; au Nigéria ennemi occidental

INPES/DAS/C JESTIN



## Particularités des vaccinations par rapport aux médicaments: tolérance du risque est moindre

- Prévention administrée à des personnes en bonne santé, surtout des enfants
- Partie importante de la population est exposée (obligation dans certains pays )
  
- Bénéfice collectif autant (voire plus important) que bénéfice individuel
- Très efficace au moment où la maladie est fréquente, ensuite le bénéfice/risque peut s'inverser

INPES/DAS/C JESTIN



## Acceptabilité modifiée : Changement de normes sociales

- Droits individuels plus importants, droit de savoir, droit à l'information...
- Augmentation de la demande du public sur la qualité et la sécurité des services y compris en matière de santé,
- Demande de réparation
- Diminution de la confiance d'une partie de la population sur le plan politique, économique, social dans les gouvernements
  - Dissémination des rumeurs entretenant une diminution de la confiance: internet, médias, réseaux sociaux, forums...
- Les groupes antivaccinaux ont aussi leurs propres moyens d'information et de surveillance de l'actualité

INPES/DAS/C JESTIN



## Types d'allégations anti-vaccinales

- Défense des libertés individuelles : tout parent/ patient a le droit de choisir, droit à l'information : consentement éclairé
- Agit contre les lois de la nature : vaccins donnés trop tôt, immunité maternelle suffisante...
- Inefficacité et/ou « érosion » du système immunitaire ; une infection naturelle est « saine », risque de sur stimulation du système immunitaire, des vaccinés ont quand même la maladie
- Les maladies infectieuses ont disparu grâce à l'amélioration de l'hygiène et de la nutrition et la plupart de ces maladies vaccinables ont d'ailleurs disparu
- Une affaire d'argent : les autorités sanitaires sont « achetées » par l'industrie
- Théorie du complot

INPES/DAS/C JESTIN



## Les sceptiques

## Les opposants

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ne rejettent pas la vaccination en général (vaccination sélective)</li> <li>➤ Souvent adeptes des médecines alternatives</li> <li>➤ Demandeurs de discussion et de temps sur la stratégie de vaccination, l'efficacité, la sécurité les effets secondaires</li> <li>➤ Besoins de réassurance de la part de l'entourage</li> </ul> | <p>Groupe hétérogène</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Raisons religieuses ou philosophiques</li> <li>➤ Raisons idéologiques</li> <li>➤ Libertés individuelles</li> <li>➤ Théories du complot</li> <li>➤ Souvent supporters des médecines alternatives et de l'homéopathie</li> </ul> |
|--|--|

INPES/DAS/C JESTIN



- Le noyau dur des opposants est faible
- Essayer de leur faire changer d'avis est inefficace et prend du temps
- Mais leur influence sur la population peut être néfaste
- Les bénéfices des vaccinations en terme de santé publique pour prévenir les maladies infectieuses ne sont pas contestés
- Liberté individuelle: les parents veulent être informés et choisir
- Il faut donc **se concentrer sur les personnes sceptiques, frileuses, et les négligentes**

## Les vaccinations en France : perceptions et attitudes

---

## Différents types d'études réalisées par l'INPES

### Études quantitatives :

- Enquêtes par sondage aléatoire: baromètres santé, enquête « Nicolle » (médecins, population)
- Enquêtes par quotas, enquêtes ad hoc (postest...)

### Études qualitatives

- entretiens individuels
- entretiens de groupe, prétests, postests ...

*Perception, Connaissances, Attitudes, Pratiques*  
*Population générale, populations particulières, jeunes, médecins, pharmaciens, autres*

INPES/DAS/C JESTIN



## La grande majorité des français est favorable aux vaccinations: plus de 9 sur 10

**(baromètre santé 2005 - enquête Nicolle 2006)**

- pour 94 % des personnes interrogées la vaccination est importante pour se protéger individuellement de la maladie;
- pour 95 % il est important de vacciner pour éviter de transmettre la maladie. *Enquête Nicolle 2006*
- Hommes (91,7%) plus favorables que les femmes (89,5%)
- Jeunes plus favorables aux vaccinations: 92,5% < 45 ans et 88,1% > 45 ans, (85,5% après 65ans)
- Employés (8,9), ouvriers(9,2), plus favorables que cadres, professions intellectuelle (10), et professions intermédiaires (10,2). Agriculteurs (12,3) et artisans (12,2) sont les plus défavorables
- Gradient régional: région parisienne (7,3) bassin parisien (8,4) Nord (9,2), ouest (9,3), est (10), SO 10,2, centre (10,9), méditerranée (11,9)

INPES/DAS/C JESTIN



## Profil des défavorables

*(baromètre santé 2005)*

- Femmes, âge, inactifs
- Vivent seuls (célibataire, veuf, divorcé),
- Mal informés,
- Méconnaissent leur statut vaccinal ou pas vaccinés depuis longtemps
- Consultent peu un médecin généraliste
- Se font soignés par homéopathie ou acupuncture

INPES/DAS/C JESTIN



## Perception des Vaccinations *études qualitatives*

- Perçues positivement
  - Confiance en terme d'efficacité
  - Seuls les "vaccins obligatoires" sont perçus importants
  - Pas de frein majeur : effets secondaires bénins, douleur (parents), cicatrice
- Du ressort du médecin traitant ou du pédiatre
  - via les parents pour les adolescents
- Pensent être à jour des "vaccins obligatoires"
  - mais ne savent pas exactement lesquels



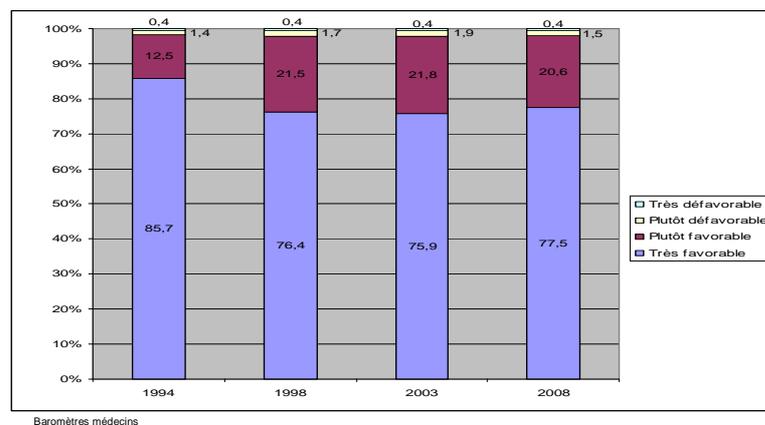
## Perception de la vaccination par la population

- Il existe des Certitudes Scientifiques
- mais des incertitudes Scientifiques
- Des craintes, des angoisses et des réserves/ effets secondaires
- Des contradictions
- Beaucoup de négligences et de méconnaissances
- Demandeuse d'information sur les maladies
- Importance de la réassurance et de la proposition par le médecin
- Importance de la confirmation par l'entourage

(Sondage quotas 2004)

INPES/DAS/C JESTIN

## La très grande majorité des médecins est favorable à la vaccination



INPES/DAS/C JESTIN

## Conclusions des études pour la communication

- **Maintenir ou rétablir les faits réels sur l'utilité des vaccinations**
  - Élément clé n'est pas uniquement de convaincre des bénéficiaires du vaccin mais de sa sécurité: avoir une surveillance transparente et active sur les effets secondaires
  - Développer une communication ciblée sur les bénéfices et intérêt des vaccinations et leur sécurité y compris en comparant avec les expériences étrangères
- **Maintenir une information facilitée et facile à mémoriser pour les professionnels: arguments pour le dialogue**
  - Recherches sur les meilleures pratiques et les stratégies des communication efficaces
- **Information continue, répétée, diffuse, en multipartenariat avec l'ensemble des effecteurs et acteurs locaux : semaine de la vaccination**

Avec implication des responsables politiques et de santé publique, professionnels de santé, parents et communauté, médias

INPES/DAS/C JESTIN



## Stratégie pour Promouvoir les vaccinations

---

INPES/DAS/C JESTIN



## Méthode COMBI (OMS) Communication pour un impact sur le comportement

- Entendre parlé
- S'informer
- Être convaincu
- Décider
- Agir
- Reconfirmer sa décision
- Maintenir son comportement

## Enseigner aux enfants et apporter des outils aux enseignants



Planète vaccination

## Informer les jeunes et les adultes...chaque fois que possible

23



INPES/DAS/C JESTIN

[www.inpes.sante.fr](http://www.inpes.sante.fr)  
**inpes**

## Informer les professionnels et leur simplifier la vie

24



INPES/DAS/C JESTIN

[www.inpes.sante.fr](http://www.inpes.sante.fr)  
**inpes**



## Des partenariats multiples et des actions de terrain

Semaine européenne de la vaccination 2010

**Pour participer**

[semaine-vaccination@inpes.sante.fr](mailto:semaine-vaccination@inpes.sante.fr)

Merci de votre attention!



INPES/DAS/C JESTIN

[www.inpes.sante.fr](http://www.inpes.sante.fr)  
**inpes**