

## Partie 2

# Craintes et Croyances : comment communiquer

Marilyn Blasi & Johann Cailhol

## Déclaration d'intérêts de 2014 à 2019

- Intérêts financiers : aucun
- Liens durables ou permanents : aucun
- Interventions ponctuelles : aucune
- Intérêts indirects : aucun

## Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

**Intervenant :** Johann Cailhol

**Titre :** Vaccinations: craintes et croyances

L'orateur ne souhaite pas répondre

Consultant ou membre d'un conseil scientifique

OUI  NON

Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents

OUI  NON

Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations

OUI  NON

Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI  NON

## Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

**Intervenant :** Marilyn Blasi

**Titre :** Vaccinations: craintes et croyances

L'orateur ne souhaite pas répondre

Consultant ou membre d'un conseil scientifique

OUI  NON

Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents

OUI  NON

Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations

OUI  NON

Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI  NON

# Introduction

- **Vaccination: acte invasif**
- **Traitement curatif versus préventif: différentes balances bénéfiques-risques**
- **Vaccins: efficacité variable**
- **Immunité acquise via vaccination versus immunité « naturelle »**
- **Multiples représentations et croyances → Craintes et préjugés**



# Cas clinique 1

- Homme 37 ans, myélome multiple, auto greffe il y a 1 an.
- Consultation à l'initiative de l'hématologue du patient pour initiation protocole vaccination .
- 1ère partie de la consultation (médecin) : anamnèse, explications et présentation du protocole vaccinal.
- 2<sup>ème</sup> partie (infirmière) : reformulation, entretien et conseils préventifs, puis acte vaccinal.
- Méthode de communication : entretien semi dirigé avec reformulation.
- Réaction du patient : anxieux et réticent par rapport à l'acte vaccinal. Méfiance, questionnement puis refus de vaccination.
- Le patient verbalisera sa peur de l'effet indésirable dans un contexte de fragilité immunitaire malgré une bonne compréhension de sa part de l'intérêt d'instaurer un protocole de revaccination. Il verbalisera sa peur de la douleur.



# Pour voter avec l'application mobile

## APPLICATION MOBILE



- 1) Rendez-vous dans le programme
- 2) Sélectionnez la session
- 3) Cliquez sur le bouton **Vote / interact**

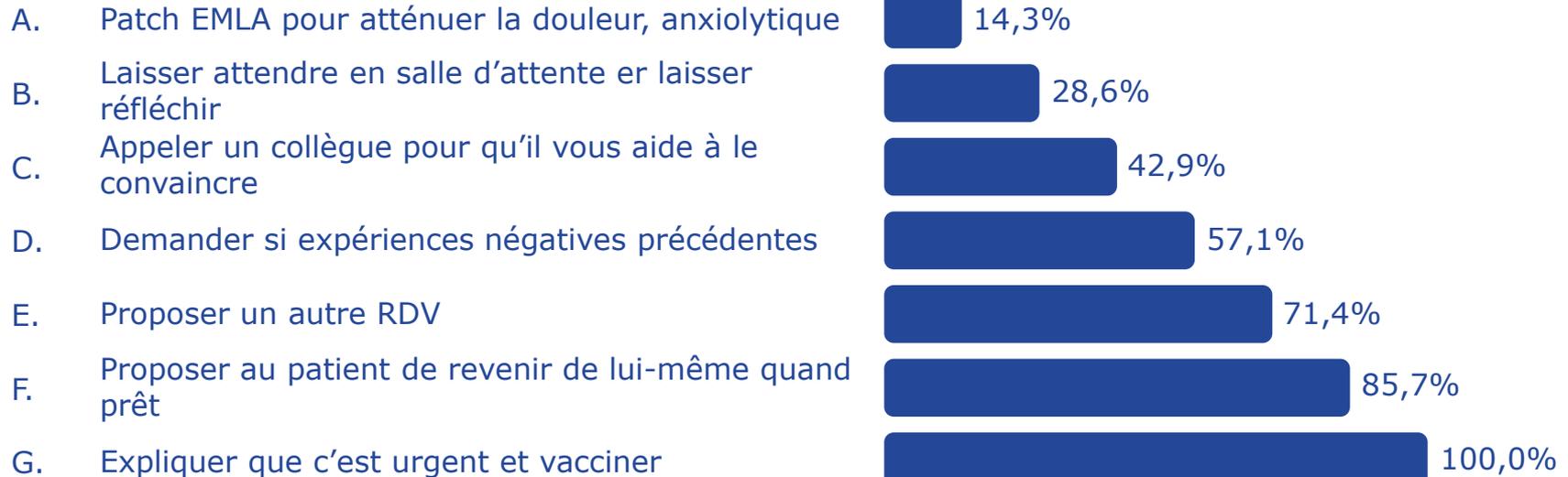


# QCM 1: Que pouvez-vous proposer?

1. **Patch EMLA pour atténuer la douleur, anxiolytique**
2. **Laisser attendre en salle d'attente et laisser réfléchir**
3. **Appeler un collègue pour qu'il vous aide à le convaincre**
4. **Demander si expériences négatives précédentes**
5. **Proposer un autre RDV**
6. **Proposer au patient de revenir de lui-même quand prêt**
7. **Expliquer que c'est urgent et vacciner**



# QCM 1: Que pouvez-vous proposer?



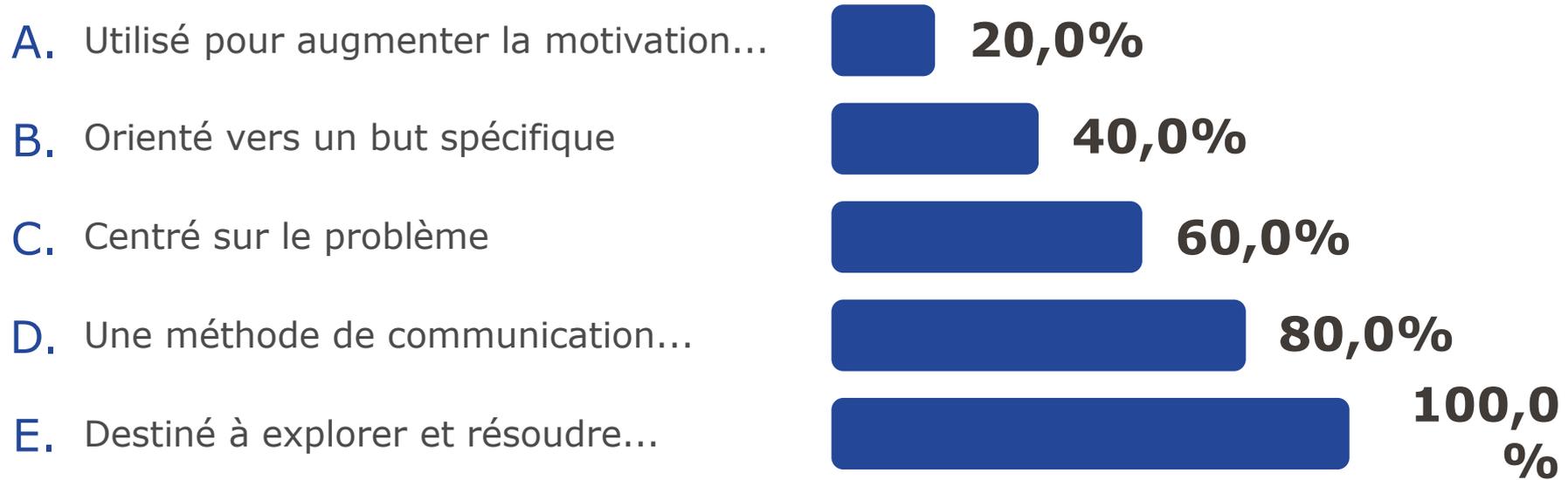
- **Dans cette situation la problématique liée à la communication serait celle de la posture du soignant mal adaptée par rapport au soigné. Une technique d'entretien motivationnel serait probablement plus judicieux.**

# QCM 2: L'entretien motivationnel est...

1. **Utilisé pour augmenter la motivation introjectée**
2. **Orienté vers un but spécifique**
3. **Centré sur le problème**
4. **Une méthode de communication directive**
5. **Destiné à explorer et résoudre l'ambivalence de la personne**



## QCM 2: L'entretien motivationnel est...



# L'entretien motivationnel c'est... (Miller, Juin 2008)

- Une posture ou un style de communication
  - Centré sur la personne
  - Dirigé vers un objectif
  - Pour résoudre l'ambivalence
  - En renforçant la motivation personnel au changement

« Je peux vous aider à résoudre ceci par vous-même »

Mots clefs : Collaboration, autonomie, évocation au changement

Réflexe correcteur à éviter : confrontation, autorité, information



# Cas clinique 2

- **CONTEXTE** : campagne de vaccination auprès des gens du voyage. Action auprès d'un camp de Roms (4 familles – une quinzaine de personnes).
- Première rencontre pour expliquer l'action en présence d'un médecin d'une infirmière et d'un médiateur de rue.
- **Objectif** : Expliquer l'intérêt de la remise à jour des vaccins (surtout pour les enfants). Créer un climat de confiance pour la deuxième partie de l'action.
- **Réaction du public** : Utilisation d'un traducteur téléphonique. Confusion générale. Méfiance. Peu d'intérêt pour l'action. Grandes difficultés de communication.
- Rendez vous donné pour l'action vaccination dans un deuxième temps (1 semaine plus tard).
- Equipe vaccination arrivée sur les lieux 1 semaine plus tard : plus personne sur le camp. Echec de l'action.

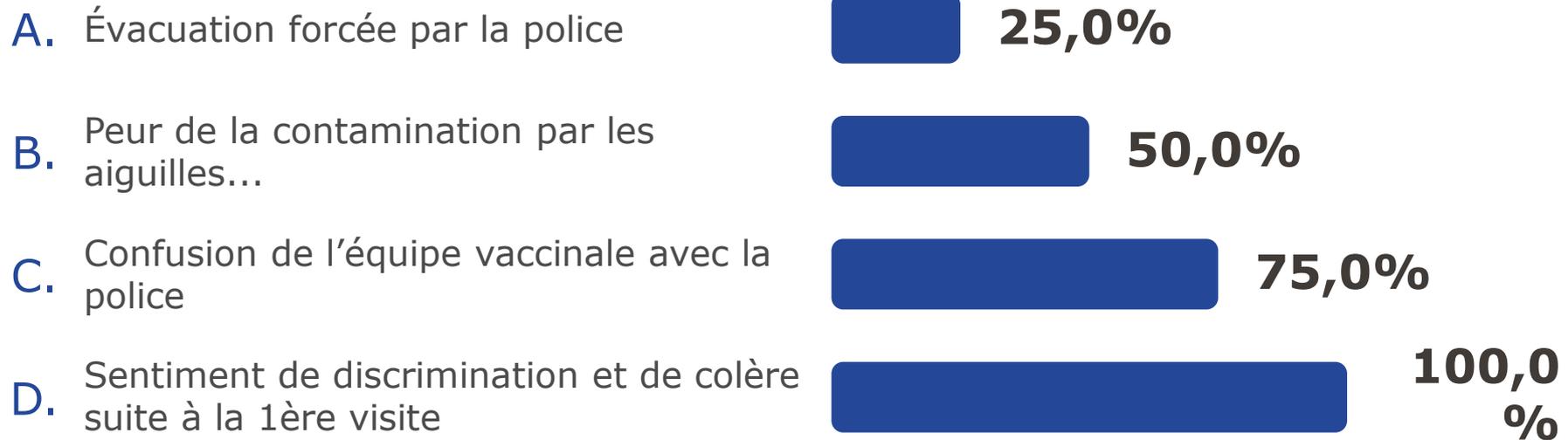


# QCM 3: à votre avis, quelle est la raison (ou les raisons) de l'évacuation du camp?

1. **Évacuation forcée par la police**
2. **Peur de la contamination par les aiguilles**
3. **Confusion de l'équipe vaccinale avec la police**
4. **Sentiment de discrimination et de colère suite à la 1<sup>ère</sup> visite**



## QCM 3: à votre avis, quelle est la raison (ou les raisons) de l'évacuation du camp?



Fermé



## QCM 3: les réponses B, C, D sont vraies, peut-être A

- **Ici, nous sommes plutôt face à une problématique liée à un manque de préparation de l'action et une mauvaise technique d'approche de ce type de population.**



# Comment mieux préparer l'action?

- **Représentations des vaccins à explorer**
- **Lien de confiance à établir avec au moins un ou plusieurs représentants de la communauté**
- **Lever l'amalgame entre les autorités policières**
- **Expliquer les effets secondaires et les bénéfices des vaccins**
- **Utiliser un langage adapté avec iconographie**
- **Prendre du temps**



# Quelques aspects culturels à prendre en compte

Van Cleemput et al, J Epidemiol Community Health 2007

- **« Relation inverse entre accès aux soins et besoins de santé »**
- **Besoin important de garder le contrôle, sens d'indépendance (quasi auto-suffisance), stress important si perte de contrôle et si manque de sentiment de contrôle de leur destinée**
- **Contexte politique et historique de restriction des libertés et d'auto-détermination**
- **Association entre mauvaises expériences sociétales avec perception de réactions hostiles et racistes et mauvais état de santé**
- **Stoïcisme**



# Obstacles à la vaccination en population gypsies, Roms et gens du voyage

Jackson et al, BMC Public Health, 2017

- **Peur de la contamination par injection**
- **Peur de la surcharge immunitaire si multiples valences**
- **Rumeurs: autisme et ROR**
- **Doute sur le contenu**
- **Doute sur bénéfiques/risques**
- **Faibles niveaux de littéracie**
- **Certains communs à population générale**



# Cas clinique 3

- **CONTEXTE** : Séance de vaccination auprès de mineurs isolés d'origine africaine en collaboration avec l'IDEA (institut de l'enfance et de l'adolescence)
- Participants à la consultation : 1 médecin, 1 infirmière du centre de vaccination, 1 infirmière de l'IDEA.
- La consultation débute par une information sur la vaccination et le dépistage sérologiques de certaines maladies infectieuses. Celle-ci se poursuit par la réalisation des soins par l'infirmière.
- Le patient parle français.
- Il refuse catégoriquement le prélèvement sanguin ainsi que l'acte vaccinal.
- Arguments du patient : utilisation du sang à des fins spirituels (vaudou). Scepticisme par rapport aux soins invasifs. Méfiance très importante.
- Le patient sortira de la pièce sans écouter le discours des soignants.

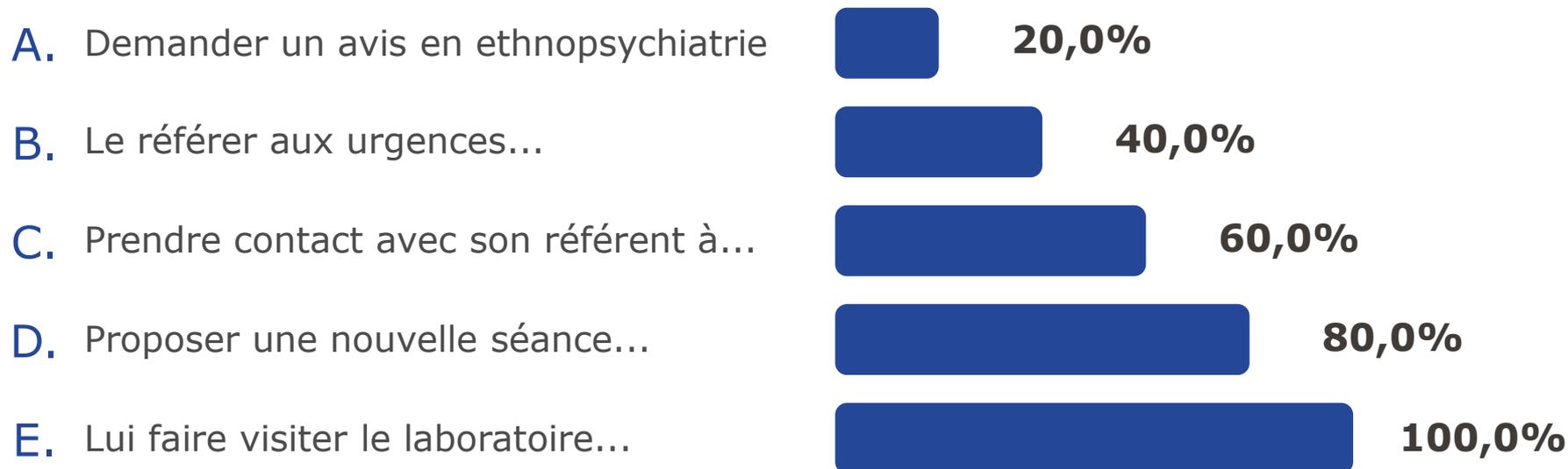


# QCM 4: Comment allez-vous procéder pour la suite?

1. Demander un avis en ethnopsychiatrie
2. Le référer aux urgences psychiatriques pour bouffée délirante aiguë
3. Prendre contact avec son référent à l'institut pour qu'il débrieife à distance
4. Proposer une nouvelle séance d'informations en groupe avec des pairs, sans acte
5. Lui faire visiter le laboratoire d'analyse biologique



## QCM 4: Comment allez-vous procéder pour la suite?



**Merci pour votre participation!**

