



Vaccination HPV en milieu scolaire : analyse du dépôt des autorisations parentales

Présenté par :

Camille DESEILLE

Doctorante en santé publique

INSERM UMR1219 Bordeaux Population Health,
Epicene Team, Université de Bordeaux, France

Campagne de vaccination HPV en milieu scolaire (1)



➔ Avant de devenir une initiative nationale, ce projet est né en Nouvelle-Aquitaine

Lancement du projet : Juillet 2022

- Engagement fort de la direction générale de l'ARS et des Rectorats
- Soutien des ordres professionnels et des Unions régionales des professionnels de santé (URPS), notamment des médecins, infirmiers, sage-femmes et pharmaciens
- Appui scientifique assuré par l'Université de Bordeaux (notamment les Centres régionaux de pharmacovigilance (CRPV) et les services de pharmacologie hospitalière)
- Soutien opérationnel assuré par l'OMEDIT (Observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique)

Février 2023 : annonce présidentielle d'une campagne de vaccination HPV en milieu scolaire nationale



Programme national de vaccination en milieu scolaire

- Lancement 1ère campagne année scolaire 2023-24
- Nécessité double autorisation parentale (numérique ou papier)
- Obligation de participation des collèges publics / à l'appréciation des collèges privées
- Hétérogénéité du taux de retour des autorisations parentales entre les collèges

Objectifs de l'étude

→ Analyser les facteurs associés au dépôt des autorisations parentales dans le cadre de la campagne

➤➤ **INSTRUCTION INTERMINISTÉRIELLE N° DGS/SP/MVP/DGESCO/2024/87 – 5 juillet 2024**

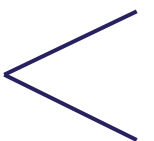
Schéma mixte convergent parallèle

- Volet quantitatif
→ questionnaire en ligne auto-administré à destination du responsable de la campagne au sein du collège
- Volet qualitatif
→ entretien semi-dirigé pour approfondir les réponses au questionnaire

Echantillon de convenance

- 30 établissements sélectionnés sur l'académie de Bordeaux selon leur performance
→ 17 répondants au questionnaire / 12 participants aux entretiens

Analyse

- Analyse statistique descriptive
- Comparaison des collèges selon 
 - Performance (taux de retour des autorisations - seuil à 25%)
 - Taille de l'établissement (seuil fixé à 100 élèves de 5ème)

Méthodologie performance des collèges

Indicateur tricolore de suivi du taux de retour des autorisations parentales

- **Cible atteinte**: taux de retour $\geq 25\%$
- **A renforcer** : $< 25\%$ & stabilité ou amélioration comparée à l'année précédente
- **A surveiller**: $< 25\%$ & baisse comparée à l'année précédente

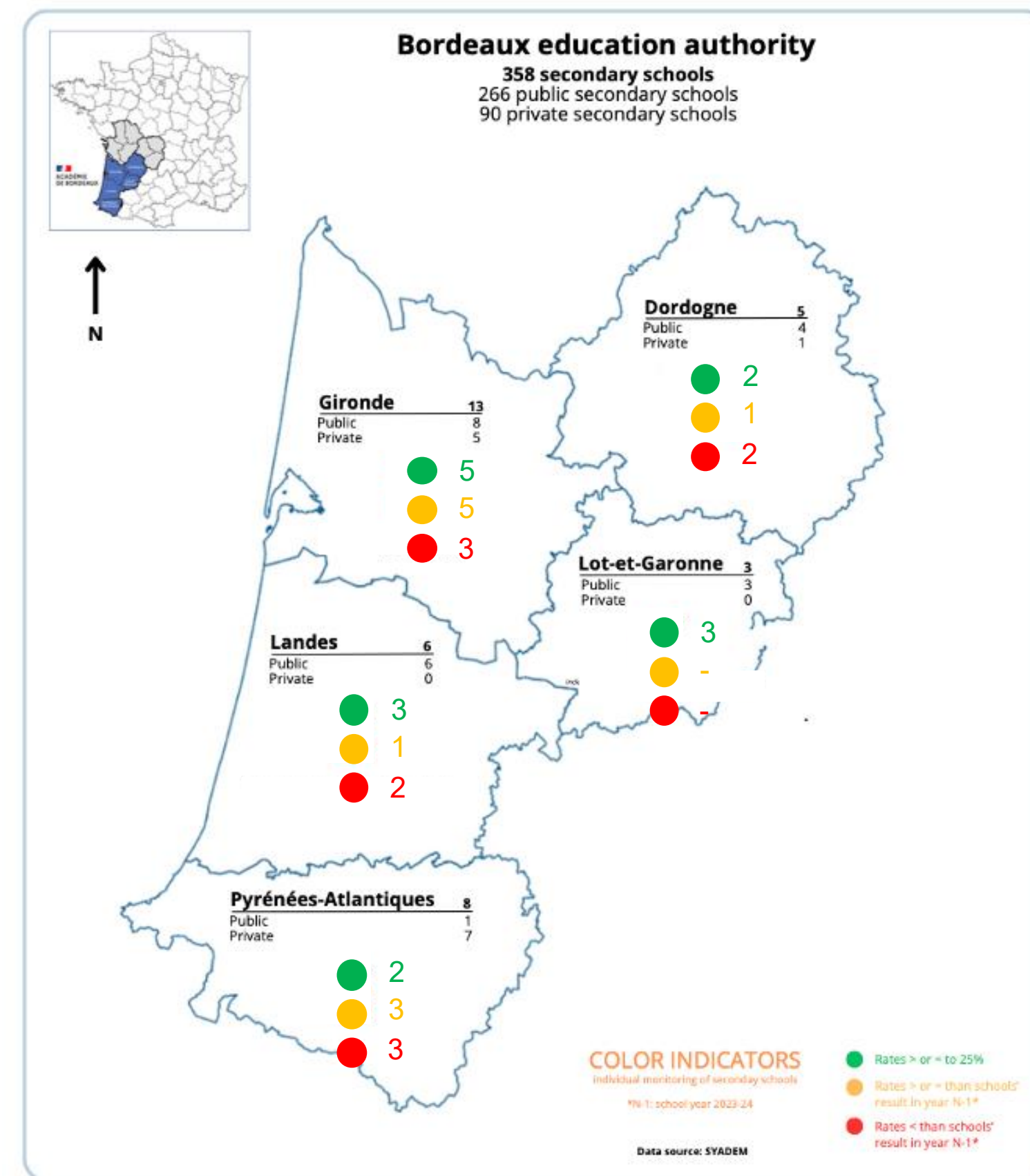
EP

EMP

Traitement & analyse - OMEDIT NA Mission Vaccination

EP : établissement performant

EMP : établissement moins performant



➤➤ IDE - actrices clés de cette campagne sous couvert du chef d'établissement

- 70,6 % des collèges ont désigné l'infirmier scolaire comme responsable de la campagne (100 % EP)
- 28,6 % des EMP ne disposaient pas d'infirmier scolaire affecté

➤➤ Implication de l'équipe pédagogique et performance

- 70 % des EP ont déclaré une implication des enseignants dans la campagne

➤➤ Communication et transmission des formulaires

- Les EP ont mobilisé une plus grande diversité de canaux de communication
- Les approches exclusivement numériques se sont souvent révélées insuffisantes : plus de 60 % des collèges ont indiqué que les outils numériques n'étaient pas adaptés à leurs familles.
- Les collèges de plus petite taille ont plus fréquemment organisé des temps d'échange en présentiel avec les parents et/ou les élèves.

EP : établissement performant

EMP : établissement moins performant

»» Préférence pour la médecine de ville

41,2% des établissements rapportent une préférence parentale pour la vaccination en médecine de ville

»» Inquiétudes liées à la sécurité vaccinale

29,4% des répondants relèvent des craintes persistantes sur les effets secondaires du vaccin HPV

»» Complexité du formulaire

Près d'un tiers des établissements note des difficultés parentales à comprendre et remplir le formulaire de consentement

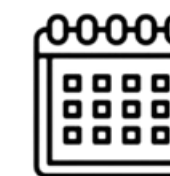
»» Influences religieuses et culturelles

Des résistances exprimées dans certaines communautés, liant la vaccination au consentement à des pratiques sexuelles précoces



Suivi individualisé et relances ciblées

Les EP ont augmenté les rappels téléphoniques, les présentations en classe et le suivi personnalisé, souvent menés par l'IDE



Information anticipée en classe de 6ème

Le bilan de santé (DIA) en 6e a été identifié par certaine IDE comme un moment propice pour sensibiliser précocement élèves et familles



Intégration pédagogique au programme scolaire

Des établissements, notamment ruraux, ont intégré l'HPV dans les cours de SVT et d'enseignement moral et civique

Facteurs communs aux établissements « performants »

- Mobilisation des équipes éducatives au delà de la seule journée de vaccination
- Relation de confiance établies avec les familles ⁽¹⁾
- Création d'occasions répétées de discussion et d'échanges
- Présentation de la vaccination comme :
 - un enjeu de responsabilité collective de prévention
 - une opportunité de développer la littératie en santé et les compétences psychosociales des élèves

(1) Nassany, O., Lévy-Bruhl, D., & Randriamampianina, S. (2025). *Enquête Vaccicol - Evaluation de la perception et des pratiques des parents concernant la vaccination HPV au collège. Médecine et Maladies Infectieuses Formation*, 4(2), S131-S132.

(2) *What lessons can be drawn from a school-based HPV vaccination campaign in Nouvelle-Aquitaine, France, 2023-2024 ?* (s. d.). Santé Publique France.

Limites

- Taille de l'échantillon > Poursuite de cette étude pilote à d'autres régions du territoire
- Perception des parents retransmise par un tiers > Projet d'une étude à destination des parents



Merci