

Freins à la vaccination

Vision psychosociale de la vaccination

Fabien Girandola
Aix-Marseille Université
Laboratoire de Psychologie Sociale
Sciences du Comportement

Journée annuelle du groupe de Prévention de la SPILF

16 octobre 2014



Principales campagnes basées sur le principe selon lequel

Information, savoir



Changement

	SOURCE	MESSAGE	CANAL	RECEPTEUR	CONTEXTE DE LA PRESENTATION
1. Exposition au message					
2. Attention					
3. Appréciation, intérêt					
4. Compréhension					
5. Capacités d'acquisition					
6. Changement d'attitude					
7. Stockage en mémoire du contenu du message					
8. Recherche et récupération en mémoire de l'information					
9. Décision sur la base de la récupération de l'information					
10. Comportement en accord avec la décision prise					
11. Renforcement des comportements					
12. Consolidation post-comportementale					

**Modèle des communications persuasives
(McGuire, 1989)**

Intérêts de l'approche psychosociale des freins à la vaccination antigrippale

Un constat résultant de l'enquête nationale Vaxisoin (2009)

« il existe vraisemblablement un frein spécifique à la vaccination antigrippale dont l'origine devrait être investiguée par des études psychosociales »

Guthmann, Fonteneau, Ciotti, Bouvet, Pellisier, Lévy-Bruhl, & Abiteboul (2011)

Robert, O. (2011). Vaccination des personnels de santé,
aspects psycho-sociaux: pourquoi n' y arrive t-on pas ?
XIIème Congrès SF2H, Lyon, juin 2011

Motivations à la vaccination:

- Se protéger soi-même
- Protéger les patients
- Protéger son entourage

Motivations à la non-vaccination (amotivation):

- Oubli; Crainte des effets secondaires;
- Toxicité du vaccin
- Appréciation du risque différente de celle des experts (sentiment d'immunité)
- Peur de l'aiguille et de la douleur liée à l'injection
- Peur des effets secondaires
- Peur d'un vaccin trop récent, non éprouvé, méfiance sur la sécurité de la fabrication, la composition.
- Principe de la liberté individuelle à disposer de son corps et de sa santé

- Préférence pour les produits ou substances naturelles même si elles sont identiques ou pire que les alternatives synthétiques.

L'identité sociale

Falomir, Toscani & Despointes (2009)

Évaluer si l'identification avec son groupe professionnel prédit l'intention d'être vacciné.

Les membres d'un groupe internalisent les normes du groupe comme siennes et prennent en compte les opinions et les comportements de ce groupe

La motivation défensive

Chaiken et Liberman (1992)

Lorsque les individus sont confrontés à une menace les concernant, ils traitent l'information d'une manière biaisée afin de se protéger de cette menace.

Les messages contenant une menace pour la santé semblent faire l'objet de traitements visant à diminuer leur caractère personnellement menaçant. L'objectif est de rendre la menace moins grande pour soi:

- Dénier de la menace,
- Minimisation de la menace
- Renforcement de ses propres croyances (effet boomerang)
- Fatalisme

L'optimisme comparatif

Percevoir les événements positifs plus probables pour soi que pour autrui et **les événements négatifs moins probables pour soi que pour autrui.**

Un explication parmi d'autres:

Réduction de l'anxiété. Pour réduire leur anxiété, les individus anticipent un avenir dans lequel les événements négatifs seraient rares et les événements positifs fréquents.

Principe de réactance psychologique

La réactance est un état émotionnel et motivationnel orienté vers un recouvrement de la liberté de l'individu pour un certain comportement lorsqu'il est menacé

→ Résistance à la persuasion.

Aspects identitaires individuels

Moyens de « régler » des tensions interpersonnelles non exprimées et latentes

Intérêts de l'approche psychosociale des freins à la vaccination anti-grippale

- Approche compréhensive du phénomène étudié
- Interroger les croyances relatives à l'objet
- Questionner les pratiques sociales liées à l'objet
- Identifier les systèmes de croyances afin d'optimiser les communications
- Mise en place de dispositifs de changements des comportements (communication engageante)

Méthodologie de l'enquête

G. LoMonaco et D. Castella



- Entretiens semi-directifs auprès d'IDE en milieu hospitalier
- 3 hôpitaux (E. Herriot, Lyon; St Eloi, Montpellier; La Timone, Marseille)
- Une passation en deux temps :
 1. Une phase d'association verbale libre
 2. Une phase semi-directive : mobilisation de thèmes à aborder issus de la littérature, et des demandes spécifiques émises par le GERES

Grippe H1N1 : un évènement déclencheur



Construction sociale du risque lié au vaccin



Négociation du risque

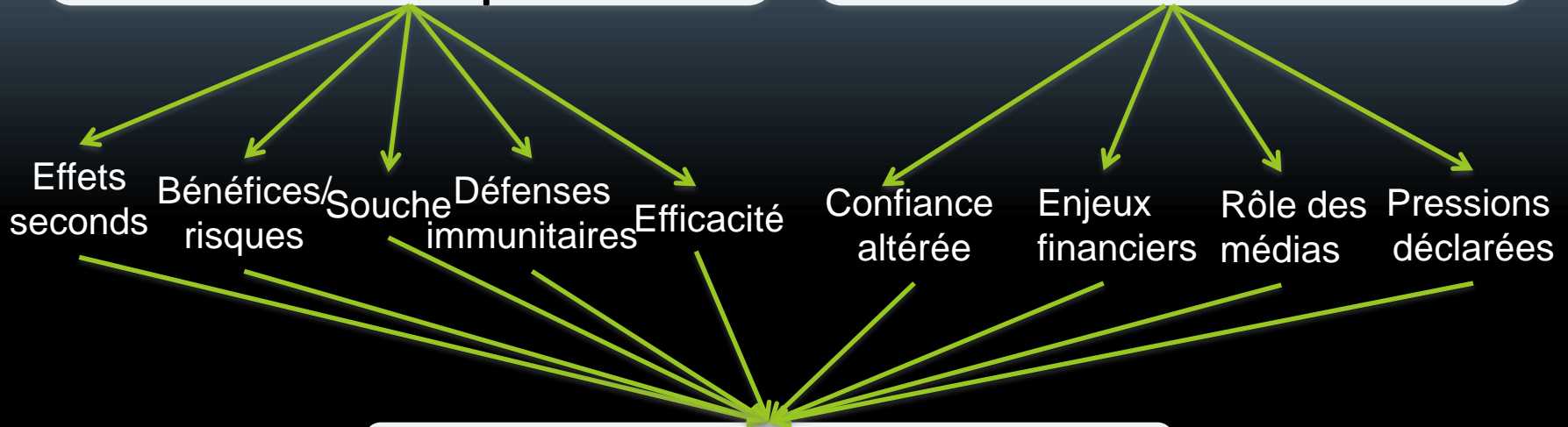


Arguments scientifiques

Arguments moraux

Arguments scientifiques

Arguments moraux



Négociation du risque

Utilité vs.
inutilité de la
vaccination

Risque
mortel ou
non

Obligation vs.
recommandation

Construction sociale du risque lié au vaccin

Etude Psychosociale

(plusieurs entretiens avec des IDE dans différents CH et CHU)

Grippe H1N1 : un évènement déclencheur

Construction sociale du risque lié au vaccin

Négociation du risque

Raisonnement 1

Vaccination obligatoire

Perception du risque mortel élevé

Vaccination perçue comme pertinente, utile

Raisonnement 2

Vaccination recommandée

Absence de Perception de risque mortel

Recommandation reconstruite et perçue comme inutile

Quels outils pour la prévention ?
En matière de communication
persuasive et engageante

LA COMMUNICATION PERSUASIVE

Source ? Qui parle ?
(direction, médecin, IDE)

Message ?
(unilatéral / bilatéral à construire)

Canal ?
(à définir)

Public ?
(IDE)

L'ENGAGEMENT

(Joule et Beauvois, 1998)

On obtient des actes coûteux en commençant par des actes peu coûteux appelés **ACTES PREPARATOIRES**.

Ces actes préparatoires (ex: remplir un questionnaire, réfléchir à des slogans) rendent plus probable la réalisation d'actes ultérieurs, même s'ils sont plus coûteux (ex: signer une charte d'engagement)

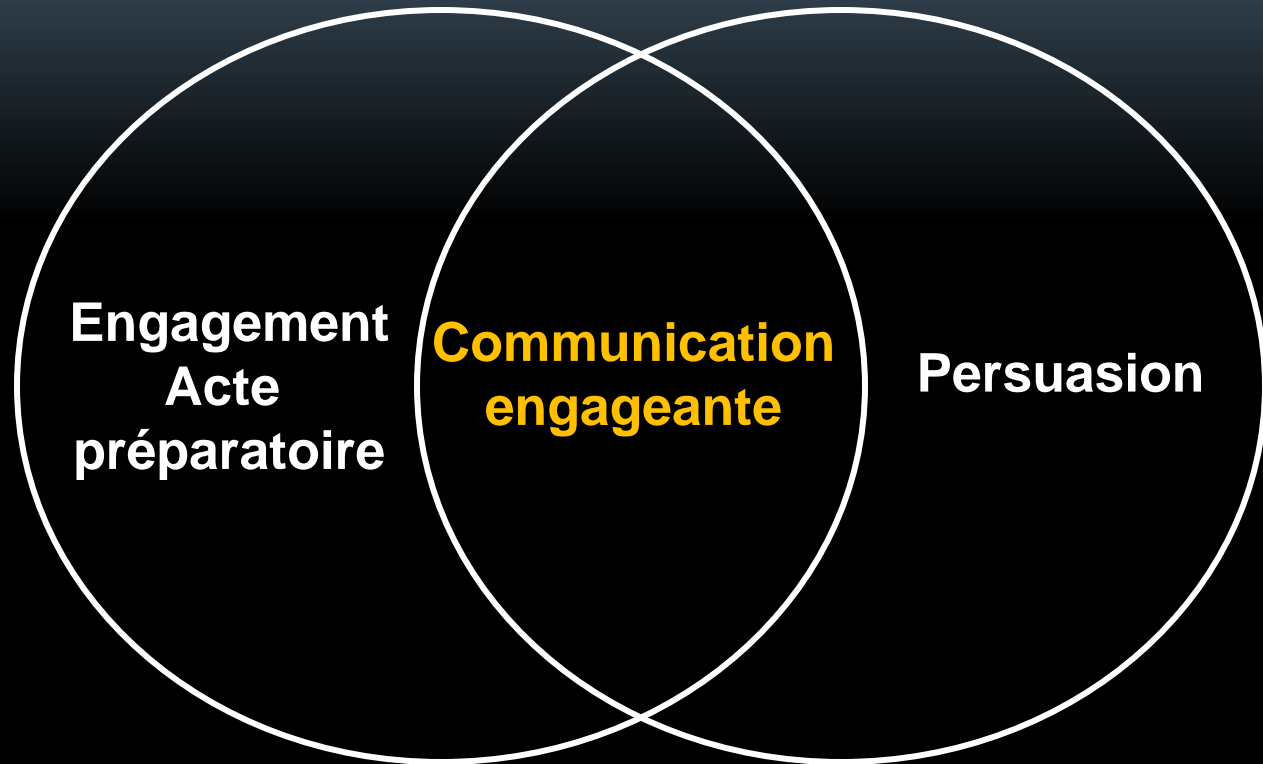
La théorie de l'engagement: une théorie de la responsabilisation

Nature du lien individu/actes



L'engagement d'un individu dans un acte correspond au degré auquel il peut s'assimiler à cet acte, et ce degré correspond à son sentiment de liberté.

La communication engageante



(Joule, Girandola & Bernard, 2007)

les questions centrales restent :

Quelles sont les bonnes informations à transmettre ?
Quels sont les meilleurs arguments à mettre en avant ?
Quels sont les meilleurs canaux, outils, supports et médias ?
etc.

Une autre question doit aussi être prise en compte :

En faisant faire quoi ? (acte préparatoire)

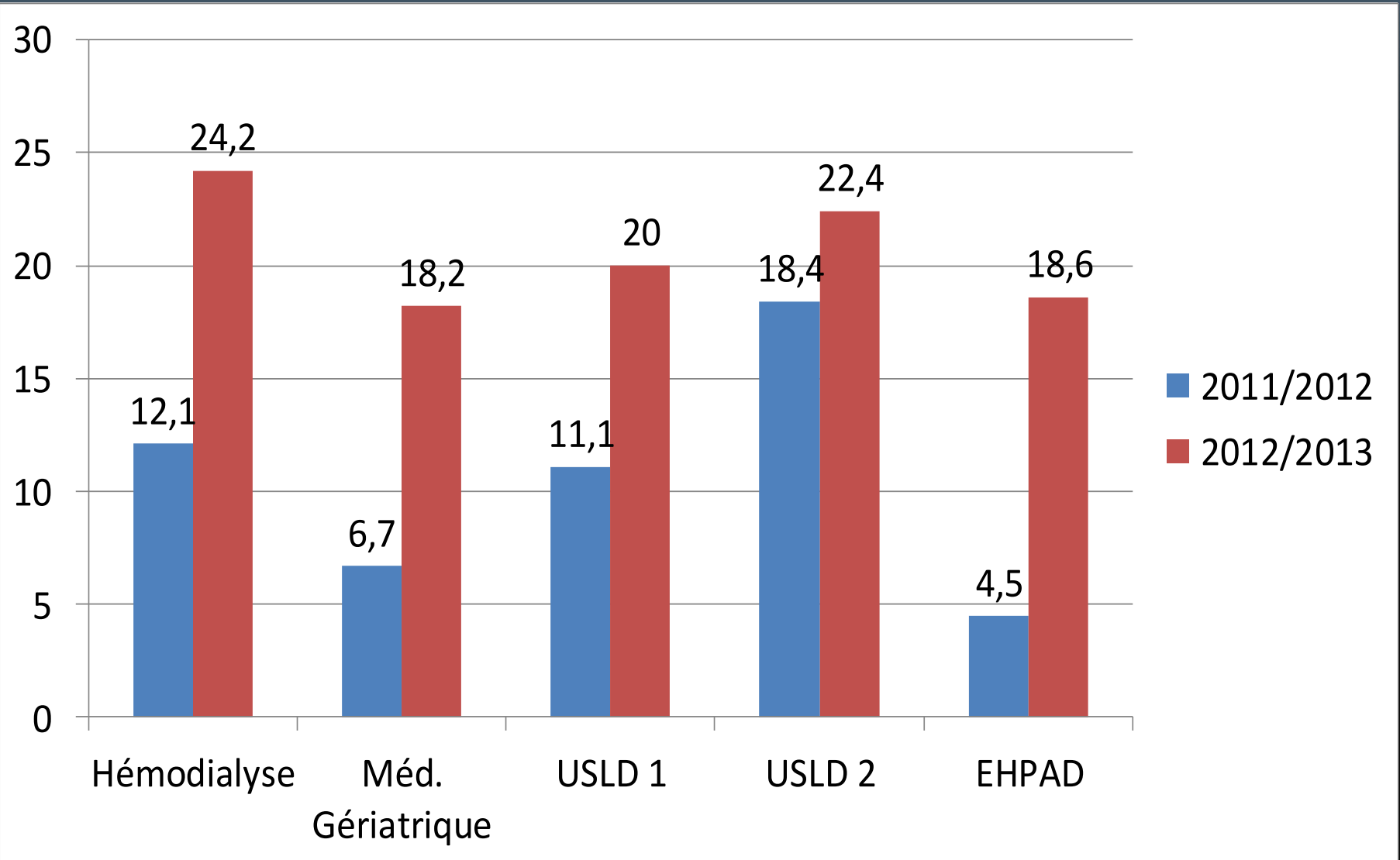
Communication plus efficace lorsque les informations diffusées sont précédées de l'obtention d'un ou de plusieurs comportement(s) préparatoire(s)

Dans un Centre Hospitalier

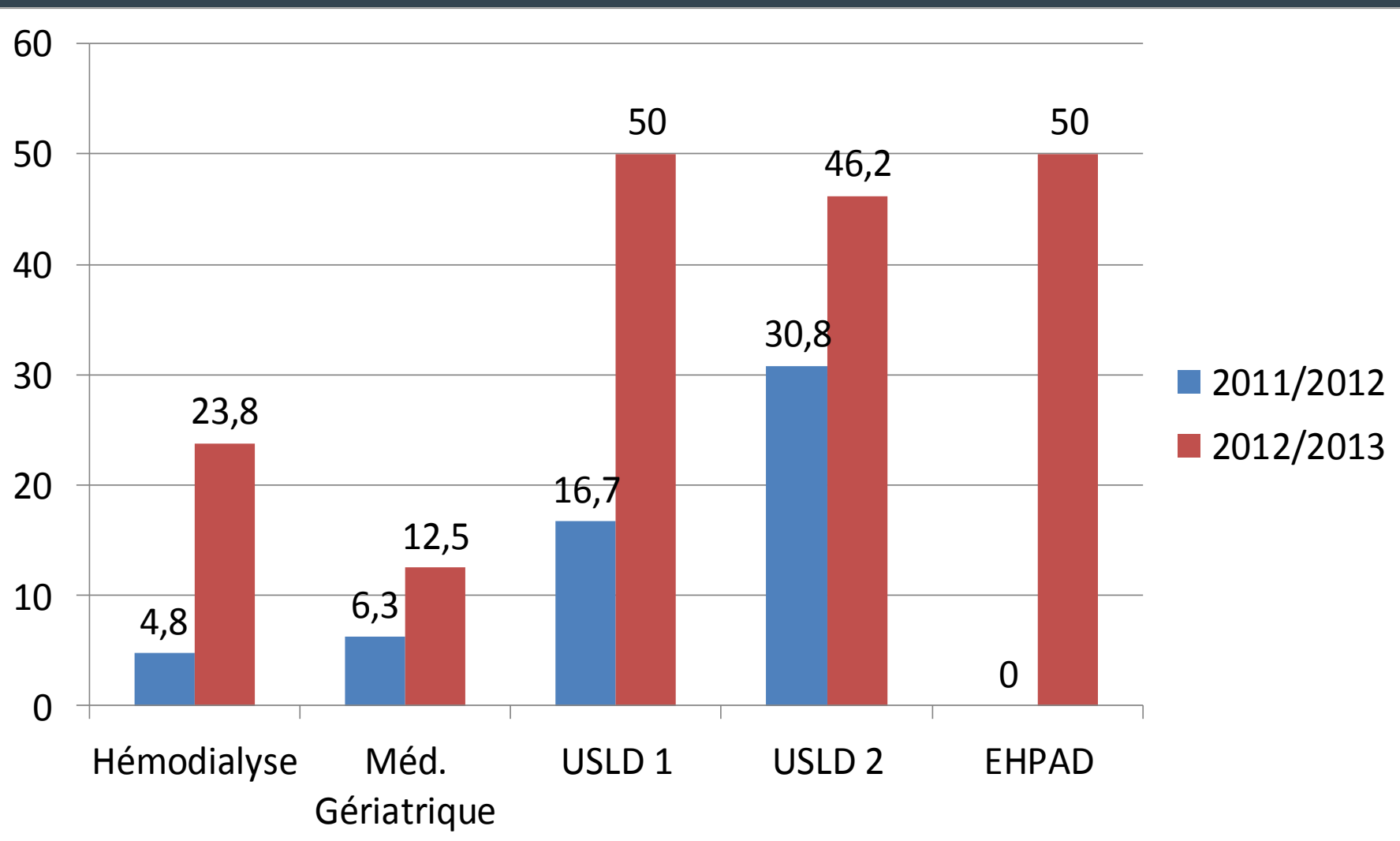
Services ciblés : Hémodialyse, médecine gériatrique, unités de soins de longues durées 1 et 2, EHPAD.

- Réunion « table ronde » (informations / discussions) dans chaque service cible : **acte préparatoire**
- Campagne de sensibilisation itinérante dans l'ensemble du CH (conséquences, solutions) : **persuasion**
- Engagement (affiché) de chacun de ses services : **engagement 1**
- Engagement individuel à lutter contre la grippe (par bulletin, aucune mention du mot « vaccination »): **engagement 2**

Résultats couverture vaccinale globale (en %)



Résultats couverture vaccinale IDE (en %)



Centre Hospitalier 2

	Saison 2011 / 2012	Saison 2012 / 2013
Sur l'ensemble	23	28
Médecins	25	37
IDEs	23	25
Personnels paramédicaux	27	32
Personnels non soignants	15	17

Couverture vaccinale en %

- Une tendance à l'augmentation encourageante mais faible est observée dans les établissements ayant mis en place une démarche active de communication engageante avec relais IDE de vaccination
- Des comportements à changer, de nouvelles habitudes...
- Coûts / bénéfices des actions de l'action d

Communication engageante et prévention des IN

- De Almeida et al. 2010: port d'alliance chez les personnels de soins

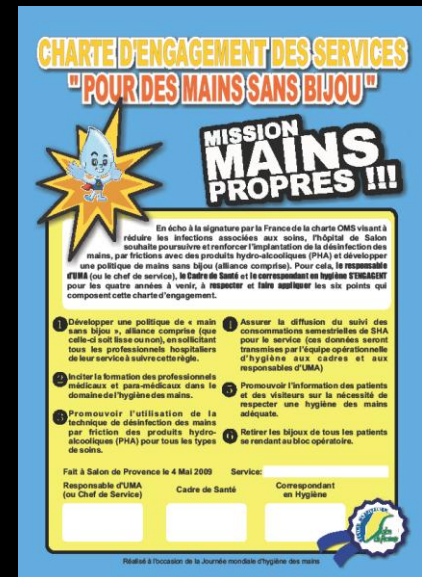
Efficacité de la communication engageante comparativement à des campagnes de sensibilisation classiques

1- **Acte préparatoire** : trouver des slogans en faveur de l'hygiène

2- **Signer une charte d'engagement** en faveur de l'hygiène

2010 = 43 % de port d'alliances

2011 = 19 % de port d'alliances





Pour la sécurité des soins

StopRisk Plus

**Ensemble,
respectons les précautions
complémentaires d'hygiène**



Contact



Gouttelettes



Air

3400

Dans certaines situations, en plus des précautions standard,
des mesures barrières sont nécessaires pour prévenir
la transmission des micro-organismes



Des mesures efficaces à la portée de tous

Merci pour votre attention