

Questions à poser lors d'enquêtes sur la réticence face aux vaccins conformément au tableau du SAGE

Exemples de questions conçues pour évaluer les déterminants de la réticence à la vaccination

La réticence face aux vaccins est une expression de plus en plus présente dans la littérature et les débats sur la prise de décisions dans le domaine des vaccins et les déterminants de l'acceptation de la vaccination.ⁱ À ce jour, diverses enquêtes ont été menées afin d'évaluer les comportements individuels ainsi que les préoccupations quant aux risques et avantages de la vaccination ;^{ii,iii,iv,v,vi,vii} cependant, rares sont celles qui évaluent ou mesurent spécifiquement la prévalence ou l'ampleur de la réticence face aux vaccins dans une population.^{viii,ix} Le nombre des études qui ont été validées est encore plus faible.^{x,xi} En outre, la majorité des enquêtes disponibles ont été menées dans des pays à revenu élevé et elles sont majoritairement axées sur la détection de la réticence face aux vaccins au niveau individuel uniquement, et non sur ses déterminants sous-jacents.

Il est nécessaire de disposer d'un ensemble de questions d'enquête validées de manière universelle de façon à identifier les populations qui se montrent hésitantes face à la vaccination et les moteurs de cette hésitation aux niveaux local, national et mondial, afin de concevoir des interventions ciblées visant à améliorer l'acceptation des vaccins et finalement les taux de vaccination. Un ensemble normalisé de questions à poser lors des enquêtes permettrait en outre de comparer au sein des pays et d'un pays à l'autre les déterminants conduisant à la réticence à l'égard des vaccins.

Le groupe de travail du SAGE sur la réticence face à la vaccination^{xii} a défini le terme « réticence » comme suit : « Par réticence face aux vaccins, on entend le retard dans l'acceptation des vaccins ou le refus de ceux-ci malgré la disponibilité de services de vaccination. C'est un phénomène complexe, spécifique au contexte et variant selon le moment, le lieu et les vaccins. Il est influencé par des facteurs tels que la sous-estimation du danger, la commodité et la confiance ».

Le groupe de travail a en outre mis au point un modèle pour repérer les déterminants de la réticence face aux vaccins, sur la base d'un examen systématique de la littératureⁱ et d'entretiens avec les directeurs des programmes de vaccination, qui ont permis de classer les moteurs de la réticence entre influences contextuelles, influences individuelles et collectives et aspects spécifiques liés aux vaccins ou à la vaccination.^{xiii} Le modèle relatif aux déterminants a été utile pour orienter le choix de questions précises et spécifiques à poser lors d'enquêtes sur la réticence face aux vaccins afin de fournir des informations non seulement sur la prévalence globale de la réticence mais aussi sur ses déterminants sous-jacents.

Le groupe de travail a mis au point, en partant de zéro, des questions adaptées aux différents déterminants. En outre, il a utilisé les questions issues d'un instrument d'évaluation de la réticence des parents validé^x et les a répertoriées pour correspondre aux différents déterminants.

Le groupe de travail note que ces questions types représentent un éventail à partir duquel les questions à poser pourront être choisies en fonction des circonstances et du contexte. On trouvera ces questions types dans les tableaux A.5.3.1, A.5.3.2 et A.5.3.3 ci-dessous. Les questions apparaissant **en gras et en italique** sont issues de l'enquête sur les attitudes parentales à l'égard des vaccins de l'enfance, comportant 18 rubriques, qui a évalué la réticence des parents aux États-Unis d'Amérique.^x L'analyse factorielle a été utilisée pour confirmer les sous-domaines de l'enquête et le coefficient alpha de Cronbach pour mesurer la cohérence interne et la fiabilité du barème des sous-domaines. La validité de la conception a été évaluée en corrélant les réponses des parents avec les carnets/cartes de vaccination des enfants.^{xi}

L'objectif n'est pas d'utiliser toutes les questions types dans un seul questionnaire mais plutôt de présenter un ensemble de questions à envisager à partir desquelles un choix sera fait en fonction des besoins de chacun. Le groupe de travail reconnaît que le choix des questions à poser doit correspondre au contexte dans lequel elles sont utilisées. Il convient de tester la validité de la conception et du contenu de cet ensemble de questions pour évaluer les déterminants individuels de la réticence face à la vaccination. Pour confirmer que l'objectif poursuivi est bien atteint, à savoir l'évaluation de la réticence et de ses déterminants dans divers contextes couvrant tous les niveaux de revenus, des essais pilotes de ces questions doivent être menés à bien dans des pays à revenu faible, intermédiaire et élevé^{xiv} dans les six Régions de l'OMS.^{xv} Il convient de veiller en particulier à préserver la validité lors de la traduction de l'ensemble de questions dans d'autres langues que l'anglais. En fonction des résultats des essais pilotes, des questions pourront être ajoutées ou modifiées.

Tableau A5.3.1. Réticence face à la vaccination : questions d'enquête visant à évaluer les influences contextuelles

INFLUENCES CONTEXTUELLES						
Influences découlant de facteurs historiques, socioculturels, environnementaux, liés au système de santé/institutionnel, économiques ou politiques						
a. Communication et médias	b. Leaders influents, protecteurs de l'intérêt public et lobbies anti et provaccination	c. Influences historiques	d. Religion/culture/relations hommes-femmes/situation socio-économique	e. Politiques/mandats	f. Obstacles géographiques	g. Industrie pharmaceutique
<i>Les médias et les médias sociaux peuvent créer un sentiment positif ou négatif à l'égard de la vaccination et servir de tribune aux lobbies et aux principaux guides d'opinion pour influencer les autres. Les médias sociaux permettent aux utilisateurs de s'exprimer librement et de parler de leur expérience, et ils peuvent faciliter l'organisation de réseaux sociaux pour ou contre les vaccins.</i>	<i>Les dirigeants locaux et les personnalités influentes, y compris les chefs religieux dans certains endroits et les personnes célèbres dans d'autres, peuvent tous avoir une influence importante sur l'acceptation de la vaccination ou la réticence à son égard.</i>	<i>Les influences historiques négatives, comme l'épisode fâcheux de l'essai du Trovan au Nigéria ou la crainte d'une corrélation entre vaccin ROR et autisme déclenchée par Wakefield, peuvent éroder la confiance du public et avoir une influence sur l'acceptation du vaccin, surtout quand s'y ajoutent les pressions de dirigeants et de médias influents. L'expérience d'une communauté ne se limite pas forcément à la vaccination mais peut avoir des répercussions sur celle-ci.</i>	<i>Quelques exemples où se mêlent influences religieuses et culturelles : Certains chefs religieux interdisent les vaccins. Certaines cultures n'acceptent pas que des hommes vaccinent les enfants. Certaines cultures valorisent les garçons au détriment des filles et les pères ne permettent pas que leurs enfants soient vaccinés.</i>	<i>Les exigences en matière de vaccination peuvent susciter des réticences non pas pour des questions d'innocuité ou autres, mais par résistance à l'égard de la notion de vaccination forcée.</i>	<i>Une population qui a généralement confiance dans la vaccination et dans les services de santé et qui voit l'intérêt de se faire vacciner peut hésiter parce que le centre de santé est trop éloigné ou difficile d'accès.</i>	<i>La méfiance envers l'industrie pharmaceutique peut susciter des réticences à la vaccination quand l'industrie est perçue comme uniquement motivée par des intérêts financiers et non par des considérations de santé publique. Cette défiance peut s'étendre aux instances gouvernementales quand celles-ci donnent l'impression d'être influencées par l'industrie et de manquer de transparence.</i>
À qui faites-vous le plus confiance pour obtenir des informations ? À qui faites-vous le moins confiance ?	Certains groupes ou dirigeants ne sont pas d'accord avec la vaccination pour diverses raisons. Généralement, êtes-vous d'accord avec eux ou non ?	Vous souvenez-vous d'un événement passé qui pourrait vous dissuader de vous faire vacciner ou de faire vacciner vos enfants ?	Connaissez-vous quelqu'un qui n'accepte pas un vaccin pour des raisons religieuses ou culturelles ? Êtes-vous d'accord avec ces personnes ou pas d'accord ? Pensez-vous qu'elles prennent un risque pour	Faites-vous confiance au gouvernement de votre pays pour prendre les décisions qui sont dans votre intérêt pour ce qui est des vaccins disponibles (ou vous méfiez-vous de ses décisions ?)	La distance jusqu'au centre de santé, les horaires de celui-ci, le temps d'attente ou le temps nécessaire et/ou le coût pour s'y rendre vous ont-ils déjà empêché de vacciner votre enfant ?	Pensez-vous que les fabricants de vaccins se préoccupent de votre santé ?

INFLUENCES CONTEXTUELLES						
Influences découlant de facteurs historiques, socioculturels, environnementaux, liés au système de santé/institutionnel, économiques ou politiques						
a. Communication et médias	b. Leaders influents, protecteurs de l'intérêt public et lobbies anti et provaccination	c. Influences historiques	d. Religion/culture/relations hommes-femmes/situation socio-économique	e. Politiques/mandats	f. Obstacles géographiques	g. Industrie pharmaceutique
Des récits entendus/lus dans les médias/vus sur les médias sociaux vous ont-ils fait changer d'avis quant à la vaccination de votre enfant ?	Les dirigeants (religieux, politiques), les enseignants, les agents de santé de votre communauté sont-ils favorables à la vaccination des nourrissons et des enfants ?	Pouvez-vous désigner un événement qui dans le passé vous a fait perdre votre confiance dans la vaccination ?	Votre religion/philosophie/culture recommandent-elles de refuser la (certaines) vaccination(s) ? Si oui, quels/tous les vaccins ? Pour quelle raison ?	Vous est-il arrivé de ne pas être d'accord avec le choix d'un vaccin ou la vaccination recommandée par le gouvernement de votre pays ?	Pensez-vous que le temps passé/les dépenses/les efforts consacrés pour aller chez le médecin/au dispensaire/centre de santé avec de jeunes enfants ne valent pas la peine pour ne recevoir que la vaccination ?	Pensez-vous que les lobbies ou l'industrie font pression sur les gouvernements pour qu'ils recommandent certains vaccins ?
Échangez-vous des informations sur la vaccination par l'intermédiaire des médias sociaux ? Quel type d'informations ?	Si une personne célèbre se déclarait contre la vaccination/un certain vaccin, est-ce que vous hésiteriez à faire vacciner votre enfant ?	Dans votre communauté, la nécessité d'introduire d'urgence un vaccin s'est-elle déjà fait sentir ?	Selon vous, est-il plus important de vacciner les garçons ou les filles ? Pourquoi ?	Je suis convaincu(e) que le gouvernement de mon pays achète les vaccins de la meilleure qualité disponible.	Quel est le temps maximum que vous êtes en mesure de consacrer ou prêt à consacrer pour obtenir un vaccin pour vous ou vos enfants ?	Faites-vous confiance aux entreprises pharmaceutiques pour fournir des vaccins sûrs et efficaces ?
Vous rappelez-vous d'un vaccin qui a été controversé dans les médias ? Si oui, lequel et voudriez-vous toujours ce vaccin pour vous-même/votre enfant ?	L'imam/le prêtre/ le rabbin de votre communauté a-t-il déjà critiqué la vaccination ? Avez-vous suivi ses conseils ?	Votre communauté a-t-elle dans le passé refusé d'accepter certains vaccins ? Le(s)quel(s) et pourquoi ?	Avez-vous déjà refusé un vaccin car vous pensiez qu'il comportait des ingrédients d'origine porcine ou provenant d'un autre animal (non halal, non kasher)?	Avez-vous déjà eu l'impression que le gouvernement de votre pays/votre agent de santé ne vous donnaient pas le meilleur vaccin disponible sur le marché ?	Si vous devez perdre plus d'une heure pour obtenir un vaccin, pensez-vous que cela vaille la peine de vous déplacer ?	
Faites-vous confiance aux récits parus dans les médias de parents déclarant avoir perdu leur enfant à cause d'une maladie évitable par la vaccination ? Cela influe-t-il sur votre décision de vacciner votre enfant ?			Refuseriez-vous un vaccin pour vous/votre enfant si le vaccinateur était un homme/une femme ou d'une origine ethnique/religion différente de la vôtre ?	La seule raison pour laquelle mes enfants sont vaccinés est qu'ainsi ils peuvent aller à la garderie ou à l'école.	Votre mode de vie (nomade/dans des lieux différents suivant les périodes de l'année) vous a-t-il déjà empêché de recevoir un vaccin, pour vous ou votre enfant ?	
				La garderie/l'école où va votre enfant exige-t-elle/ conseille-t-elle de faire vacciner vos enfants ? Êtes-vous d'accord avec cela ?		

Tableau A5.3.2. Réticence face à la vaccination : questions d'enquête visant à évaluer les influences individuelles et les influences collectives

INFLUENCES INDIVIDUELLES et COLLECTIVES					
Influences découlant de la perception personnelle du vaccin ou influences liées à l'environnement social et à l'entourage					
a. Expérience antérieure de la vaccination	b. Opinions et attitudes concernant la santé et la prévention	c. Connaissances/information	d. Système de santé et prestataires – confiance et expérience personnelle	e. Risques/avantages (perçus/heuristiques)	f. La vaccination comme norme sociale par opposition à opération inutile/néfaste
<i>L'expérience passée négative ou positive liée à une vaccination déterminée peut influencer la volonté de se faire vacciner ou la réticence face à la vaccination. Le fait de connaître quelqu'un qui a été atteint par une maladie évitable parce qu'il n'a pas été vacciné peut favoriser l'acceptation du vaccin. L'expérience personnelle ou le fait de connaître quelqu'un qui a été victime d'un événement indésirable à la suite d'une vaccination peut favoriser une réticence.</i>	<i>La réticence face à la vaccination peut résulter : 1) de l'opinion selon laquelle les maladies évitables par la vaccination sont nécessaires pour acquérir une immunité (et selon laquelle les vaccins détruisent une immunité naturelle importante) ; ou 2) de l'opinion selon laquelle d'autres comportements (allaitement au sein, médecine traditionnelle/alternative ou naturopathie) sont aussi ou plus importants que la vaccination pour préserver la santé et prévenir les maladies évitables par la vaccination.</i>	<i>La décision de se faire vacciner ou non dépend de certains des facteurs indiqués ici, y compris le niveau de connaissances et d'information. La disposition ou la réticence d'une personne ou d'un groupe à se faire vacciner peut dépendre de la justesse de leurs connaissances, de leur ignorance faute d'informations, ou d'idées fausses découlant de renseignements erronés. Le fait d'être bien informé ne suffit pas à garantir l'acceptation de la vaccination et les idées fausses peuvent faire hésiter mais accepter quand même la vaccination.</i>	<i>La confiance ou la méfiance à l'égard de l'État ou des autorités d'une manière générale peuvent affecter la confiance à l'égard des vaccins et des programmes de vaccination fournis ou approuvés par le gouvernement. Les expériences passées favorisant la réticence peuvent inclure des procédures trop longues ou complexes ou des rapports personnels difficiles.</i>	<i>Les perceptions du risque ainsi que les perceptions de l'absence de risque peuvent affecter l'acceptation des vaccins. La sous-estimation du danger peut apparaître quand le risque de maladie est perçu comme faible, la vaccination n'étant plus considérée alors comme vraiment nécessaire. Il s'agit par exemple de la perception qu'a le patient ou l'aidant du risque qu'il court ou que ses enfants courent face à la maladie ou de la perception qu'a l'aidant de la gravité ou du caractère potentiellement mortel de la maladie évitable par la vaccination.</i>	<i>L'acceptation ou la réticence sont influencées par l'entourage et par les normes sociales.</i>
Vous est-il arrivé de ne pas accepter que votre enfant reçoive un vaccin ? Pour quelle raison ?	Pouvez-vous me dire ce qu'est un vaccin ? Que provoque-t-il ?	Pensez-vous connaître les vaccins dont vous avez besoin pour vous-même ? pour vos enfants ?	Les informations sur les effets secondaires d'une vaccination sont communiquées par les autorités et font l'objet d'un débat public.	Dans quelle mesure craignez-vous qu'un des vaccins de l'enfance ne soit pas sûr ?	Je pense qu'il est important que chacun reçoive les vaccins recommandés pour lui-même et ses enfants.
La plupart des enfants tolèrent très bien la vaccination.	En tant que parent, je dois me demander si la vaccination est utile.	Les vaccinateurs qui font du porte-à-porte ou lors des campagnes de vaccination de masse vous donnent-ils suffisamment d'informations pour répondre à vos craintes au sujet de la vaccination ?	Avez-vous déjà eu l'impression que les professionnels de la santé, l'État ou les autorités locales cherchaient à vous pousser à prendre une décision concernant la vaccination à laquelle vous n'étiez pas entièrement favorable ? Pourquoi ?	Pensez-vous que les vaccins restent nécessaires même lorsque la maladie n'est plus prévalente ?	Pensez-vous que la plupart des parents comme vous veillent à ce que leurs enfants reçoivent tous les vaccins recommandés ?

INFLUENCES INDIVIDUELLES et COLLECTIVES

Influences découlant de la perception personnelle du vaccin ou influences liées à l'environnement social et à l'entourage

a. Expérience antérieure de la vaccination	b. Opinions et attitudes concernant la santé et la prévention	c. Connaissances/information	d. Système de santé et prestataires – confiance et expérience personnelle	e. Risques/avantages (perçus/heuristiques)	f. La vaccination comme norme sociale par opposition à opération inutile/néfaste
Avez-vous déjà eu une réaction indésirable ou connaissez-vous quelqu'un qui a eu une réaction indésirable qui vous a amené à remettre en cause vos décisions ultérieures concernant la vaccination ?	Pensez-vous qu'il est possible de recevoir trop de vaccins d'un seul coup ?	Vous est-il déjà arrivé de vous informer sur un certain vaccin puis de décider de ne pas vous faire vacciner/de reporter la vaccination ? Dans l'affirmative, pourquoi ? Quel était le vaccin en cause et quelles sources d'informations avez-vous utilisées ?	Lorsque la même personne vaccine votre nourrisson contre toutes les maladies, êtes-vous davantage enclin à n'accepter les vaccins que si c'est chaque fois une personne différente qui intervient ?	Je pense que bien des maladies évitées par les vaccins sont des maladies graves.	Pensez-vous qu'il est important d'obtenir un vaccin pour protéger ceux qui ne peuvent être vaccinés ?
Connaissez-vous un enfant ayant une maladie grave/un handicap parce qu'il n'a pas été vacciné ?	Pensez-vous que les vaccins surchargent le système immunitaire ?	Estimez-vous être bien informé sur les vaccins et leur innocuité ?	Je peux parler ouvertement de mes préoccupations concernant la vaccination avec le pédiatre qui s'occupe de mon enfant.	Dans quelle mesure craignez-vous que votre enfant soit victime d'effets secondaires graves après une vaccination ? ^x	Les mères/pères de votre communauté/entourage font-ils vacciner leurs enfants ? Faites-vous vacciner vos enfants ? Pourquoi ?
Connaissez-vous quelqu'un qui a eu une réaction indésirable après une vaccination ?	Il vaut mieux que mon enfant soit immunisé par la maladie que par la vaccination.	Préféreriez-vous être mieux informé sur la vaccination dans votre centre de santé ? Pensez-vous que cela modifierait votre décision d'accepter un vaccin ?	Je fais confiance aux informations que je reçois concernant la vaccination.	Dans quelle mesure craignez-vous qu'une vaccination puisse ne pas éviter la maladie ?	Croyez-vous que si vous faites vacciner votre enfant les autres seront également protégés ?
Avez-vous entendu parler de quelqu'un qui a été handicapé à la suite d'une vaccination ? Est-ce que cela vous a amené à modifier votre décision de vous faire vacciner ou de faire vacciner votre enfant ?	Estimez-vous qu'il y ait d'autres ou de meilleurs moyens de prévenir les maladies évitables par un vaccin ?	Les agents de santé communautaires/professionnels de la santé me donnent toutes les informations dont j'ai besoin et répondent à toutes mes questions sur la vaccination.	Estimez-vous que votre prestataire de soins se préoccupe de ce qui est le mieux pour votre enfant ?	La rougeole/la poliomyélite/la diphtérie ne sont pas des maladies courantes dans ma région. C'est pour cela que je n'ai pas accepté la vaccination.	Craignez-vous que certaines mères dans votre communauté retardent ou refusent la vaccination faisant ainsi courir un risque de maladie, par exemple de coqueluche, à votre enfant ?
La douleur que vous avez pu ressentir lors d'une vaccination est-elle à l'origine de votre décision de ne pas vous faire vacciner ou de ne pas faire vacciner votre enfant ?	Estimez-vous qu'il est préférable que l'enfant ne commence à être vacciné qu'après l'âge d'un an ? Estimez-vous que les nourrissons soient vaccinés trop tôt ?	Estimez-vous que certains vaccins soient plus importants que d'autres ? Lesquels et pourquoi ?		Estimez-vous que les vaccins restent nécessaires quand les maladies sont devenues rares ?	

Tableau A5.3.3. Réticence face à la vaccination : questions d'enquête visant à évaluer les aspects spécifiques aux vaccins ou à la vaccination

VACCINS/VACCINATION – aspects spécifiques directement liés aux vaccins ou à la vaccination							
a. Rapport risques/avantages (données scientifiques)	b. Introduction d'un nouveau vaccin ou d'une nouvelle formulation	c. Mode d'administration	d. Conception du programme de vaccination/mode de délivrance	e. Fiabilité de l'approvisionnement et/ou origine des vaccins	f. Calendrier de vaccination	g. Coûts	h. Rôle des professionnels de santé
<i>Les données scientifiques sur les risques et les avantages de même que les problèmes de sécurité vaccinale qui se sont posés par le passé peuvent faire hésiter certaines personnes, même quand les questions de sécurité ont été tirées au clair ou résolues, par exemple la suspension du vaccin antirotavirus suite à des cas d'invagination ; le syndrome de Guillain-Barré suite à la vaccination contre la grippe porcine (1976) ou la narcolepsie (2011) suite à la vaccination contre la grippe A(H1N1). Des manifestations indésirables locales, moins graves peuvent aussi rendre réticent.</i>	<i>Certaines personnes hésitent à accepter un vaccin si elles ont l'impression qu'il n'a pas été utilisé/testé pendant assez longtemps ou que le nouveau vaccin n'est pas nécessaire, ou si elles ne voient pas l'effet direct d'un vaccin (comme le vaccin anti-PVH qui prévient le cancer du col de l'utérus). Les individus seront peut-être davantage disposés à accepter un nouveau vaccin si la maladie à prévention vaccinale leur paraît présenter un risque important (l'inverse consistant à sous-estimer le danger).</i>	<i>Le mode d'administration peut susciter des réticences pour différentes raisons. Ainsi, l'administration par voie orale ou nasale est plus commode et peut être bien acceptée par ceux qui craignent les injections, doutent des compétences des agents de santé ou du matériel utilisé.</i>	<i>Le mode de délivrance peut susciter des réticences de nombreuses façons. Certains parents ne feront pas confiance à un vaccinateur qui fait du porte-à-porte ou se méfieront d'une campagne menée par les pouvoirs publics. Ils seront réticents aussi si le centre de santé est trop éloigné ou si les horaires ne sont pas pratiques.</i>	<i>Certaines personnes hésitent quand elles doutent que le système puisse fournir les vaccins ou quand elles se méfient de leur origine (par exemple si le vaccin est produit dans un pays/une culture qui ne leur inspirent pas confiance). Les agents de santé peuvent aussi hésiter à administrer un vaccin (surtout un vaccin nouveau) s'ils ne sont pas sûrs de la viabilité de l'approvisionnement car la confiance que leur font leurs clients en sera affectée. Les soignants peuvent ne pas être sûrs de trouver le vaccin et/ou le personnel nécessaire au centre de santé s'ils s'y rendent.</i>	<i>Même des personnes qui comprennent qu'il est important de prévenir les maladies à prévention vaccinale peuvent être peu disposées à suivre le calendrier recommandé (vaccinations multiples ou âge de vaccination, par exemple). Les calendriers vaccinaux sont suffisamment souples pour permettre de petits ajustements en fonction des besoins et des préférences de chacun. On peut ainsi parer à certaines réticences, mais il est impossible de satisfaire les exigences de chacun au niveau de la population.</i>	<i>Il arrive qu'une personne ne doute pas de l'innocuité d'un vaccin ni du système qui le délivre, qu'elle voie l'intérêt de se faire vacciner mais ne puisse pas payer la vaccination ou les frais de transport pour se rendre ou amener son ou ses enfants au lieu de vaccination. À l'inverse, la vaccination peut perdre de sa valeur aux yeux de certains si elle est gratuite.</i>	<i>Les professionnels de santé sont des modèles d'identification importants pour leurs patients. S'ils sont réticents pour une raison ou une autre (s'ils doutent de l'innocuité ou de la nécessité du vaccin, par exemple), ils peuvent faire hésiter leurs clients à se faire vacciner.</i>

VACCINS/VACCINATION – aspects spécifiques							
directement liés aux vaccins ou à la vaccination							
a. Rapport risques/avantages (données scientifiques)	b. Introduction d'un nouveau vaccin ou d'une nouvelle formulation	c. Mode d'administration	d. Conception du programme de vaccination/mode de délivrance	e. Fiabilité de l'approvisionnement et/ou origine des vaccins	f. Calendrier de vaccination	g. Coûts	h. Rôle des professionnels de santé
Pensez-vous que les vaccins sont sûrs pour vous ? Pour vos enfants ? Pour les membres de votre communauté ?	Quelle est la première chose que vous souhaitez savoir lorsqu'un nouveau vaccin est introduit ou annoncé ? Préférez-vous attendre pour voir ce que vont faire les autres ?	Existe-t-il un mode de vaccination que vous refuseriez ?	Le processus de vaccination est-il pratique ? Qu'est-ce qui pourrait être fait pour vous faciliter l'accès aux vaccins (dans les délais) pour vous-même ou pour vos enfants ?	Pensez-vous que le centre de santé ou le cabinet médical disposera du vaccin dont vous avez besoin au moment où vous en avez besoin ?	Avez-vous des difficultés à recevoir certains vaccins à cause du calendrier ?	Renoncerez-vous à un vaccin à cause de son coût, même si vous pensez que vous ou votre enfant en avez besoin ?	Vous est-il arrivé que des professionnels de la santé vous manquent de respect (par exemple à cause de votre apparence, de votre éducation ou de votre milieu culturel), ce qui ne vous donne pas envie de retourner dans l'établissement de santé ?
Ni moi ni mon enfant n'avons connu de manifestations indésirables graves après l'administration d'un vaccin. Expérience de MAPI.	Je pense que le vaccin antirrotavirus/ le vaccin contre le PVH/ le vaccin antiméningococcique/ le vaccin pentavalent est sûr.	Au moment de l'administration d'un vaccin, avez-vous peur de la douleur pour vous ou votre enfant, ou avez-vous peur des aiguilles, ce qui vous fait hésiter à vous faire vacciner ?	Préfereriez-vous recevoir un vaccin de la façon la plus pratique possible ou dans le cadre d'une consultation médicale la plus poussée possible ? Pourquoi ?	Vous est-il arrivé de ne pas retourner dans un centre de santé/chez votre médecin après n'avoir pas été vacciné lors d'une première visite ? Pour quelles raisons n'avez-vous pas reçu le vaccin dans un premier temps ?	<i>Dans quelle mesure êtes-vous sûr qu'il est bon pour votre enfant de respecter le calendrier de vaccination recommandé ?</i>	Entre les médicaments gratuits fournis dans votre centre de santé/par votre médecin/par votre gouvernement ou les médicaments que vous devez payer, lesquels considérez-vous comme les plus efficaces ? Pourquoi ?	Avez-vous choisi vos médecins parce qu'ils sont d'accord pour modifier ou retarder le calendrier de vaccination en fonction de vos demandes ?
Pensez-vous que certains vaccins pour prévenir une maladie (vaccin antigrippal vivant atténué (LAIV) ou standard/vaccin contre la rougeole (vaccin antirougeoleux seulement ou ROR) sont plus sûrs que d'autres ?	Pensez-vous que votre enfant est exposé au risque de diarrhée/ cancer du col de l'utérus ? Pensez-vous qu'un vaccin soit nécessaire pour prévenir ces maladies ?	La douleur consécutive à la vaccination vous a-t-elle déjà dissuadé de vous faire vacciner ou de faire vacciner votre enfant ?	Que préféreriez-vous pour vous/votre enfant : recevoir un vaccin dans votre centre de santé/chez votre médecin ou de la part de vaccinateurs faisant du porte-à-porte/dans le cadre de campagnes de vaccination de masse/de programmes de vaccination dans les écoles ? Pourquoi ?	Vous a-t-on déjà renvoyé chez vous du fait d'un manque de vaccins dans votre centre de santé/chez votre médecin ? Si oui, y êtes-vous retourné pour obtenir le vaccin ?	<i>Si vous aviez un autre enfant aujourd'hui, souhaiteriez-vous qu'il reçoive tous les vaccins recommandés ?</i>	Tenez-vous compte de tous les vaccins importants fournis/ couverts par votre régime de sécurité sociale/assurance-maladie/prestataire de soins de santé ? Seriez-vous prêt à payer de votre poche pour d'autres vaccins ?	Le prestataire de soins de santé que vous consultez vous a-t-il déjà indiqué qu'un certain vaccin n'était pas nécessaire ou avait de trop nombreux effets indésirables ? Lequel ?

VACCINS/VACCINATION – aspects spécifiques							
directement liés aux vaccins ou à la vaccination							
a. Rapport risques/avantages (données scientifiques)	b. Introduction d'un nouveau vaccin ou d'une nouvelle formulation	c. Mode d'administration	d. Conception du programme de vaccination/mode de délivrance	e. Fiabilité de l'approvisionnement et/ou origine des vaccins	f. Calendrier de vaccination	g. Coûts	h. Rôle des professionnels de santé
Avant d'administrer le vaccin, mon agent de santé m'a toujours fourni suffisamment d'informations sur les effets secondaires qui pourraient en résulter.	Selon vous, les nouveaux vaccins ne sont pas testés avec la même rigueur que tout autre médicament prescrit normalement ?	Seriez-vous prêt à accepter davantage de vaccins pour vous-même/votre enfant s'ils n'étaient pas douloureux ?	Seriez-vous d'accord pour que votre enfant soit vacciné dans le cadre d'un programme de vaccination dans les écoles ? Si oui, quels en sont les avantages ?	Dans votre centre de santé, vous est-il arrivé de ne pas être vacciné parce que, selon l'agent de santé, le nombre de personnes présentes pour la vaccination était insuffisant ?	<i>Les enfants reçoivent un trop grand nombre de doses de vaccins ; ce n'est pas bon pour eux.</i>	Verriez-vous un inconvénient à vous absenter de votre travail pour être sûr que votre enfant soit vacciné ?	Votre médecin s'est-il déjà montré réticent à vous administrer un vaccin que vous vouliez pour vous/votre enfant ? Quel vaccin et pourquoi ?
	Avez-vous déjà retardé le moment de vacciner votre enfant avec un vaccin recommandé qui venait d'être introduit ? Pourquoi ?	Faites-vous confiance à votre agent de santé pour administrer le vaccin en toute sécurité à vous/à votre enfant ?	Avez-vous déjà refusé la vaccination pour vous/votre enfant lors d'une campagne de vaccination de masse ? Pourquoi ?	Avez-vous déjà décidé de ne pas recevoir un vaccin parce qu'il était produit par un fabricant en qui vous n'aviez pas confiance ? Pensez-vous que les vaccins fabriqués en Europe ou en Amérique sont plus sûrs que ceux fabriqués dans des pays à revenu intermédiaire ?	<i>Il est préférable que les enfants ne reçoivent pas trop de vaccins en même temps.</i>	Seriez-vous prêt à payer vous-même pour un vaccin ? Si oui, pour lesquels ?	Faites-vous confiance aux vaccinateurs qui font du porte-à-porte ?

Références des exemples de questions à poser lors d'enquêtes sur la réticence face aux vaccins

- ⁱ Larson HJ, Jarrett C, Eckersberger E, Smith DM, Paterson P. Understanding vaccine hesitancy around vaccines and vaccination from a global perspective: a systematic review of published literature, 2007-2012. *Vaccine*. 2014 Apr 17;32(19):2150-9
- ⁱⁱ Gellin BG, Maibach EW, Marcuse EK. Do parents understand immunizations? A national telephone survey. *Pediatrics*. 2000;106:1097-102.
- ⁱⁱⁱ Marshall H, Clarke M, Sullivan T. Parental and community acceptance of the benefits and risks associated with meningococcal B vaccines. *Vaccine*. 2014 Jan 9;32(3):338-44.
- ^{iv} Wolff ER, Madlon-Kay DJ. Childhood vaccine beliefs reported by somali and non-somali parents. *J Am Board Fam Med*. 2014 Jul-Aug;27(4):458-64.
- ^v Madhivanan P, Li T, Srinivas V, Marlow L, Mukherjee S, Krupp K. Human papillomavirus vaccine acceptability among parents of adolescent girls: obstacles and challenges in Mysore, India. *Prev Med*. 2014 Jul;64:69-74
- ^{vi} Stöcker P, Dehnert M, Schuster M, Wichmann O, Deleré Y. Human papillomavirus vaccine uptake, knowledge and attitude among 10th grade students in Berlin, Germany, 2010. *Hum Vaccin Immunother*. 2013 Jan;9(1):74-82
- ^{vii} Casiday R, Cresswell T, Wilson D, Panter-Brick C. A survey of UK parental attitudes to the MMR vaccine and trust in medical authority. *Vaccine*. 2006 Jan 12;24(2):177-84.
- ^{viii} Gowda C, Schaffer SE, Kopec K, Markel A, Dempsey AF. Does the relative importance of MMR vaccine concerns differ by degree of parental vaccine hesitancy?: An exploratory study. *Hum Vaccin Immunother*. 2013 Feb;9(2):430-6
- ^{ix} Luthy KE, Beckstrand RL, Callister LC. Parental hesitation in immunizing children in Utah. *Public Health Nurs*. 2010 Jan-Feb;27(1):25-31
- ^x Opel DJ, Mangione-Smith R, Taylor JA, Korfiatis C, Wiese C, Catz S, and Martin DP. Development of a survey to identify vaccine-hesitant parents. The Parent Attitudes about Childhood Vaccines survey. *Hum Vaccin*. Apr 2011; 7(4): 419-425.
- ^{xi} Opel DJ, Taylor JA, Zhou C, Catz S, Myaing M, Mangione-Smith R. The relationship between parent attitudes about childhood vaccines survey scores and future child immunization status: a validation study. *JAMA Pediatr*. 2013 Nov;167(11):1065-71.
- ^{xii} Groupe de travail du SAGE sur la réticence face à la vaccination : http://www.who.int/immunization/sage/sage_wg_vaccine_hesitancy_apr12/en/, consulté en janvier 2016.
- ^{xiii} Model of determinants of vaccine hesitancy developed by the Working Group on Vaccine Hesitancy: http://www.who.int/immunization/sage/meetings/2013/april/1_Model_analyze_driversofvaccineConfidence_22_March.pdf?ua=1, consulté en janvier 2016.
- ^{xiv} World Bank, country level of income: <http://data.worldbank.org/about/country-and-lending-groups>, consulté en janvier 2016.
- ^{xv} Régions de l'OMS : <http://www.who.int/about/regions/fr/>, consulté en janvier 2016.