

## Qui sont les personnes hésitantes à l'hiver 2022 ?

### Les personnes vulnérables et celles difficiles à rejoindre

La vaccination contre la COVID-19 de ces personnes peut être affectée par un ou des défis comme l'isolement, la mobilité, les problèmes de santé mentale ou la toxicomanie, l'accès à Internet ou à de l'information fiable, le niveau de littératie, la langue, le rapport à la biomédecine (traumatisme collectif dû à un passé d'exploitation ou de négligence, par exemple), etc.

Pour faire face à ces défis, les intervenants doivent avoir une bonne connaissance du terrain local, un accès à des données permettant de cibler ces clientèles et leurs besoins, et la collaboration d'acteurs communautaires ayant la confiance des personnes à rejoindre. Ils doivent aussi pouvoir offrir une vaccination de proximité et la plus adaptée possible aux réalités et aux besoins identifiés.

### Facteurs associés à l'hésitation vaccinale à l'hiver 2022

Il n'existe pas de profil type de la personne hésitante par rapport à la vaccination contre la COVID-19, et l'hésitation d'une même personne peut fluctuer à différents moments de la campagne et selon les doses du schéma vaccinal. En ce moment, les personnes hésitantes continuent de former un groupe très hétérogène\*.

Toutefois, on peut noter que :

- Les **facteurs socio-économiques** (dont la précarité économique, un niveau d'éducation moins élevé, l'absence d'un emploi) sont associés à une hésitation à se faire vacciner.
- Les **attitudes au sujet des vaccins en général** sont plus fortement associées à l'hésitation vaccinale que les variables socio-démographiques ou que l'adhésion aux théories du complot.
- La **méfiance envers l'État, les institutions et les experts scientifiques** est associée à une plus grande hésitation vaccinale.
- **Les personnes qui ont des critiques ou inquiétudes sur le vaccin** contre la COVID-19 **ne doivent pas être amalgamées aux personnes qui adhèrent à des théories du complot** : toutes ces personnes peuvent vivre une hésitation vaccinale que l'on peut parfois accompagner.
- **Une détresse psychologique (peurs, frustrations, colère)** peut amener de l'hésitation vaccinale ou être la conséquence d'un stigma vécu en tant que non-vacciné, ou les deux. À cela s'ajoute la fatigue pandémique vécue par une majorité, et le sentiment par certains de se faire imposer la vaccination.
- **Les proches et l'entourage jouent un rôle clef** dans la décision vaccinale : les opinions et actions en faveur des vaccins des amis ou de la famille sont associées à une moins grande hésitation, et vice versa.

### Note :

Alors qu'il reste moins de 10% de personnes non vaccinées au Québec et compte tenu du climat de tensions autour de la vaccination et des mesures sanitaires, cet *addendum* propose des stratégies de communication et d'intervention pour rejoindre et accompagner les personnes qui demeurent hésitantes et qui accepteraient un accompagnement.

**Il ne s'agit pas de rejoindre les personnes qui refusent fermement la vaccination.**

Cette distinction est primordiale pour éviter d'augmenter les tensions et pour éviter que les intervenants se retrouvent dans des situations de confrontation susceptibles d'accroître les tensions.

L'approche préconisée ici répond à un **double objectif** :

- (1) **accompagner de façon adaptée** le processus décisionnel et la vaccination en mettant le bien-être de la personne au centre de l'intervention,
- (2) **augmenter la confiance envers le système de santé et favoriser l'accès aux soins** dans la durée.

### Mise en situation: comment aborder les gens ?

Intervenant : *Bonjour, mon nom est... Comment allez-vous?*

Individu : ...

Intervenant : *Mon équipe et moi sommes dans le quartier pour nous assurer que tout le monde puisse poser ses questions sur la vaccination contre la COVID-19 et être accompagné dans sa démarche, selon ses besoins. Seriez-vous intéressé à me parler ?*

Individu : *Non.* (Par son langage non verbal, la personne exprime un malaise, un désintérêt, de l'agacement, de la peur, etc.)

Intervenant : *C'est comme vous préférez. Je respecte votre souhait. Si vous changez d'avis, si vous avez des questions ou que vous avez envie de parler, vous pouvez contacter... (Offrir des ressources si la personne accepte.) Merci et bonne journée.*

## Hésitation vaccinale et émotions : rassurer et calmer

La détresse psychologique et/ou la colère peuvent causer l'hésitation vaccinale, être une conséquence du stigma associé au statut de non-vacciné, ou les deux. **Reconnaître et considérer la gamme des émotions vécues par les hésitants devient crucial** à ce stade de la campagne de vaccination.

Sur le terrain, les intervenants rencontreront certainement des personnes vivant des émotions fortes en lien avec la vaccination, émotions qui seront exacerbées notamment par la fatigue pandémique répandue. Il faudra **rassurer, calmer ou contenir ces émotions de façon adaptée et respectueuse**. Il faudra aussi offrir un accompagnement et des accommodements pour aider à diminuer la détresse ou la colère en lien avec la vaccination.

### Le rôle des peurs (anxiétés, phobies)

Différents types de peurs sont au cœur de l'hésitation vaccinale qui perdure.

Dans ces situations, **la peur du virus** (de pas du tout à peur panique) **est habituellement moins forte que la peur du vaccin**. La peur du vaccin peut être fondée sur :

- une **mauvaise expérience antérieure** (personnelle, familiale ou collective avec le système de santé ou les vaccins) qui agit de façon traumatique : la personne craint que cela ne se répète,
- de la **désinformation qui génère des peurs** spécifiques au sujet des risques associés aux vaccins,
- une **méfiance** envers les institutions, compagnies pharmaceutiques et autres instances de pouvoir qui sont vues au mieux comme négligentes, au pire comme voulant intentionnellement causer du tort,
- des **troubles anxieux** préexistants, apparus ou renforcés durant la pandémie (anxiété généralisée, trouble panique, phobies diverses dont agoraphobie et phobie des aiguilles/piqûres) qui peuvent provoquer des comportements d'évitement.

À noter que toutes ces peurs peuvent coexister.

### Comment intervenir ?

Pour accompagner la personne, il importe de l'aider à identifier ses peurs afin de pouvoir les adresser avec des solutions psychologiques et pratiques, si elle le souhaite.

#### Identifier et reconnaître les peurs

- Essayer d'identifier la source de la peur de façon empathique et soutenante ( « C'est normal et pénible d'avoir peur »).

#### Agir sur les peurs

- **Voir si la personne désire ou non dépasser sa peur** : pense-t-elle que sa peur la paralyse? Aimera-t-elle qu'il en soit autrement ?
- Si elle le souhaite, **parler des faits au sujet du vaccin** qui pourraient minimiser sa peur.
- Si elle le souhaite, **identifier des stratégies** qui pourraient amoindrir sa peur : être accompagné, se faire vacciner dans un lieu connu, avoir un vaccin à une seule dose, apprendre une technique de relaxation, etc.
- **Ne pas explorer les domaines plus personnels** (expériences passées), cela ne fait pas partie du mandat. Proposer des ressources de soutien psychosocial, au besoin.

### Mise en situation

Intervenant : introduction habituelle

Individu : *Le vaccin n'est pas pour moi. Il est plus dangereux que le virus. Je ne vois pas l'intérêt de mettre ces produits dans mon corps.*

Intervenant : *Merci de partager vos préoccupations avec moi. J'entends que le vaccin vous inquiète, c'est tout à fait normal.*

*Aimeriez-vous en parler?*

Individu : *Je ne sais pas... Je ne comprends pas ce que vous me voulez.*

Intervenant : *Je veux seulement vous offrir la possibilité de parler de vos inquiétudes. Vous pouvez tout à fait refuser. Si vous acceptez et si vous le souhaitez, on pourrait aussi regarder certaines informations utiles ?*

## Hésitation vaccinale et émotions : rassurer et calmer (suite)

### Le rôle de la frustration et de la colère

Au fil de la campagne, avec la pandémie qui perdure et la fatigue pandémique qui s'est installée, les **tensions liées à la vaccination** ont pris de l'importance :

- Stigma et discours moralisateurs ou désobligeants envers les non-vaccinés, opposition du « bon citoyen » (vacciné) au « mauvais citoyen » (non-vacciné), amalgames (« Les non-vaccinés sont comme ceci », « Les vaccinés sont comme cela », assimilation des « anti-vax » aux non-vaccinés, etc.),
- Contraintes associées au passeport vaccinal et aux autres formes d'exclusion vécues difficilement par les personnes non « adéquatement vaccinées »,
- Limites ou pertes de liberté et de socialisation associées aux mesures sanitaires,
- Instrumentalisation politique de ces enjeux par divers groupes.

**Les conflits vaccinaux touchent différentes sphères de la vie d'une personne** (famille, amis, travail, communauté, espace public, médias sociaux), affectent ses liens, et s'accompagnent souvent de souffrances de part et d'autre, à un moment où la personne a possiblement besoin du soutien de son entourage.

**Les efforts** pour rejoindre les hésitants **peuvent être perçus**, surtout après des mois de campagne et avec des taux de vaccination élevés, **comme intrusifs, irrespectueux**, voire comme une agression supplémentaire. Ils peuvent aussi donner l'occasion d'exprimer sa colère directement.

### Comment intervenir ?

#### Identifier

- La colère peut s'exprimer **verbalement** par un discours ironique, agressif ou insultant (en haussant le ton ou non), **ou** se manifester de façon **non verbale** : claquer la porte, langage non verbal menaçant.

#### Reconnaître et contenir

- L'intervenant doit **reconnaître une certaine légitimité à la colère** (« Je comprends que .... puisse vous fâcher »), et proposer à la personne le contrôle sur la situation (« Préférez-vous en parler ou... »)
- **Ne pas accepter une situation intimidante ou insultante prolongée** (la personne hausse le ton ou utilise un langage vulgaire ou corporel menaçant), et indiquer posément que vous allez devoir arrêter la conversation.
- **Rester calme, ferme et respectueux** en partant, et s'excuser d'avoir dérangé la personne.

#### Calmer

- Lorsque possible, accepter d'écouter l'expérience négative de la personne au sujet de la vaccination et **nommer la détresse sous-jacente** (« Cela doit être vraiment difficile de vivre cela... »).
- Si possible et si souhaité par la personne, proposer des ressources de soutien psychosocial.
- **Ne pas insister** au sujet de la vaccination.

### Mise en situation

Intervenant : introduction habituelle

Individu : *Le gouvernement essaie de nous contrôler. Comment avez-vous trouvé où j'habite ? Que voulez-vous?*

Intervenant : *Je comprends que vous vous posiez ces questions, merci de les partager avec moi. Je peux vous expliquer pourquoi je suis ici. Est-ce que vous êtes d'accord?*

Individu : *Oui, je veux savoir! Ça me rend furieux que mes informations personnelles soient partagées!*

Intervenant : *Je comprends que vous trouviez ça intrusif, et vous avez le droit de refuser de me parler. Si ça peut vous rassurer, vos informations personnelles n'ont pas été partagées. Mon équipe et moi avons les taux de vaccination par voisinage, donc nous passons dans les quartiers pour nous assurer que les gens qui pourraient avoir des questions ou avoir besoin d'être accompagnés puissent être soutenus adéquatement.*

## Les enjeux systémiques et relationnels : chercher des alliés et minimiser les conflits avec l'entourage

L'entourage jouant un rôle clef sur la décision vaccinale, il peut être utile d'aborder avec la personne la question de la position de ses proches sur la vaccination, avec son accord bien sûr.

Cela peut permettre de trouver des alliés potentiels, de soulager la personne en reconnaissant l'importance pour elle de ces liens, et d'aider à diminuer ses conflits avec son entourage.

### Les positions dans la famille (nucléaire et étendue)

- Pour commencer, expliquer que les divergences entre conjoints, entre parents et enfants, et avec la famille étendue au sujet de la vaccination sont très fréquentes et peuvent être difficiles à vivre.
- Si la personne le souhaite, discuter de ces divergences et des malaises ou conflits qu'elles amènent avec les êtres chers, et proposer de l'aide pour les aborder.
- Si possible, **identifier des personnes en qui elle a confiance** et qui pourraient peut-être la rassurer ou soutenir sa prise de décision.
- **Valoriser** et encourager **le maintien des liens** malgré les divergences, puisque ces liens ont un rôle protecteur central pour la santé présente et future de la personne.

### Les enjeux au travail, à l'école et dans la communauté

- Donner des exemples à la personne de divergences ou de convergences au sujet de la vaccination dans la communauté, à l'école ou au travail, et normaliser ces différentes positions et dynamiques tout en reconnaissant qu'elles puissent être difficiles.
- En tenant compte de ce que la personne vit dans un ou plusieurs de ces milieux, **identifier** avec elle **ce qui pourrait la soutenir** et l'aider dans sa prise de décision, et **l'encourager à maintenir ses liens** avec ses collègues et sa communauté.

### Mise en situation

Intervenant : introduction habituelle

Individu : *Je suis vaccinée, mais mon mari ne l'est pas. Ça crée de la chicane, on ne peut plus voir nos amis. Il y a toujours un malaise.*

Intervenant : *Je comprends que ce soit difficile, merci de partager. Il y a pas mal de tensions au sujet de la vaccination entre les gens,*

*dans les familles, entre les amis, au travail, dans la société... Ce n'est pas facile, surtout qu'on n'a pas tous la même façon de voir ni de vivre avec le risque. Ce qui est certain, c'est qu'on est tous fatigués de la pandémie! Malgré et au-delà de nos divergences sur la vaccination, il est important de trouver des façons de protéger nos liens avec les personnes qui nous sont chères.*

## Soutenir la décision à partir des risques/bénéfices, offrir des ressources locales

- À la fin de l'échange, faire un **retour global** sur la discussion avec la personne,
- ... en essayant de rappeler les risques et les bénéfices de la vaccination pour elle et identifiés ensemble,
- ... et en **proposant des ressources locales** pour répondre aux autres besoins identifiés qui pourraient être plus importants pour elle que la vaccination (liste des ressources au niveau local à faire).

## Ressources additionnelles

### Onglet « Ressources vaccination » du programme CoVivre :

<https://sherpa-recherche.com/sherpa/projets-partenaires/covivre/#covivre-tab-5>

### Formation en désescalade de la Croix-Rouge canadienne :

[https://www.croixrouge.ca/crc/documentsfr/Nos-champs-d'action/Interventions-en-cours/COVID-19/Supporting-Safety-and-Security\\_FR.pdf](https://www.croixrouge.ca/crc/documentsfr/Nos-champs-d'action/Interventions-en-cours/COVID-19/Supporting-Safety-and-Security_FR.pdf)

\*Santavicca, T., Ngov, C., Frounfelker, R., Miconi, D., Levinsson, A., & Rousseau, C. **COVID-19 Vaccine Hesitancy Among Young Adults in Canada** (article en pré-publication, anglais seulement) :

<https://www.researchsquare.com/article/rs-1316014/v1>