



**Guide de messages sur la vaccination
contre le COVID-19 pour
les Visiteurs à domicile et
les Agents de santé communautaire**

Conseils de programmation : statut du document

Titre	Guide de messages sur la vaccination contre le COVID-19 pour les Visiteurs à domicile et les Agents de santé communautaire
Date	Février 2022
Objet	Aider les Visiteurs à domicile, les Agents de santé communautaire et les autres partenaires à comprendre comment conseiller les familles pour augmenter l'adoption du vaccin contre le COVID-19, et quelles questions et réponses (messages) utiliser pour être le plus efficace.
Lorsqu'il est utilisé	Conception / refonte des Programmes techniques, Mise en œuvre et suivi de programmes, Préparation et intervention en cas de catastrophe, autres
Utilisateur principal	Facilitateur de développement, Chef de programme régional, Responsable de parrainage, Responsable de programme sectoriel ou technique, Responsable de la gestion des catastrophes, Responsable du développement et de la foi du Bureau de terrain, Directeur des opérations du Bureau de terrain
Traductions disponibles	Anglais et français

Auteurs : Tom Davis (Global Sector Lead for Health & Nutrition, World Vision International) et Micah Branaman (Communications Technical Director, Global COVID-19 Response, World Vision International) avec l'avis d'autres professionnels de la santé publique au sein de World Vision.

Mise en page et graphiques par : GC Creative Services Team

Proposition de citation : *Guide de messages sur la vaccination contre le COVID-19 pour les Visiteurs à domicile et les Agents de santé communautaire*, World Vision International, 2022.

© World Vision International <https://www.wvi.org>

World Vision propose les matériaux qui composent ce manuel pour votre usage. Vous êtes libre de reproduire et d'utiliser tous les matériaux dans les conditions suivantes : (1) Le logo de World Vision soit conservé sur les matériaux et ne soit pas remplacé par votre propre logo (mais vous pouvez ajouter un logo de la même taille, aligné verticalement à gauche du logo de World Vision (en haut centré) ; (2) la source du matériel soit reconnue et, le cas échéant, l'avis de droit d'auteur inclus, et (3) aucun frais ne soit facturé et le matériel ne soit pas vendu. Pour plus d'informations sur cette publication ou sur les publications de World Vision International, veuillez contacter health@wvi.org. World Vision International aimerait recevoir des détails sur toute utilisation de ce matériel dans la formation, la recherche ou la conception, la mise en œuvre ou l'évaluation de programmes.

World Vision est une organisation chrétienne internationale de développement, d'aide et de plaidoyer qui travaille avec des enfants, des familles et des communautés afin de lutter contre la pauvreté et l'injustice. Inspirés par nos valeurs chrétiennes, nous nous engageons à travailler avec les personnes les plus vulnérables du monde. Nous servons toutes les personnes sans distinction de religion, de race, d'ethnie ou de sexe.



Bienvenue dans le Guide de messages sur la vaccination contre le COVID-19 pour les Visiteurs à domicile et les Agents de santé communautaire !

Nous vous suggérons d'utiliser ce guide pour promouvoir les vaccins contre le COVID-19 auprès des personnes dans les communautés que nous servons. Dans la première moitié de ce guide, nous expliquerons certaines choses importantes à garder à l'esprit avant de commencer à conseiller les gens sur les vaccins. Ensuite, dans la suite de ce guide, nous avons fourni quelques questions et réponses (messages) que vous devriez utiliser en fonction des réponses aux personnes ou des groupes que vous contactez. Il y a de nombreuses raisons pour lesquelles les gens choisissent de ne pas se faire vacciner contre le COVID-19, et vous devriez être prêt à leur parler de ces six obstacles.



CERTAINS DES OBSTACLES LES PLUS COURANTS À L'OBTENTION D'UN VACCIN CONTRE LE COVID-19

- Certaines personnes s'inquiètent de la sécurité et des effets secondaires des vaccins contre le COVID-19.
- Certaines personnes doutent du bon fonctionnement des vaccins et de l'efficacité des vaccins contre le COVID-19 en particulier.
- Certaines personnes sont touchées par les normes sociales et ne prévoient pas de se faire vacciner parce qu'elles pensent que d'autres ne le feront pas.
- Certaines personnes ont du scepticisme et de la méfiance à l'égard des vaccins ou des personnes qui les promeuvent.
- Certaines personnes ignorent les (nombreuses) conséquences positives (avantages) de se faire vacciner contre le COVID-19.
- Certaines personnes ne reçoivent pas de vaccin parce qu'elles pensent qu'il y a un faible risque de contracter le COVID-19 ou pensent que le COVID-19 n'est pas grave / sévère (faible sensibilité et gravité perçues).



Quels sont les obstacles dont vous entendez parler le plus souvent là où vous habitez et travaillez ?

En plus de comprendre les obstacles communs à la vaccination contre le COVID-19 et comment y répondre, il y a plusieurs autres choses à garder à l'esprit afin que vous puissiez promouvoir efficacement les vaccins :

- 1. Affirmer la personne :** Montrez du respect pour la personne, ses valeurs, ses réalisations, ses luttes et ses sentiments. Par exemple, vous pourriez dire : « **Il semble que vous ayez fait un excellent travail de réflexion sur la façon de protéger votre famille jusqu'ici contre le COVID-19.** » ou « **Je peux voir que vous faites des choses pour prendre soin de votre famille.** »
- 2. Utilisez l'écoute réfléchie :** Utilisez des réflexions simples pour répéter ce que vous entendez (p. ex., « **Vous pensez donc que les vaccins ne fonctionneront pas ?** ») et des réflexions de points de vue contraires pour souligner l'ambiguïté (p. ex., « **Vous pensez donc que les vaccins vous aideraient à éviter de contracter le COVID-19, mais certains membres de votre famille en désapprouvent ?** »).
- 3. Évitez de discuter avec les gens :** Les études montrent que lorsque quelqu'un se dispute avec vous, il s'éloigne souvent de plus en plus de l'adoption d'un comportement, comme la vaccination. Au lieu de discuter, adaptez-vous à la résistance en exprimant de l'empathie (p. ex., « **Je comprends pourquoi vous avez certaines préoccupations puisque tout cela est très nouveau** ») et insistez sur le contrôle personnel (p. ex., « **Je ne peux pas décider cela pour vous – c'est quelque chose que vous devrez décider vous-même** »).
- 4. Utilisez des histoires à proximité :** Lorsque vous parlez aux gens des vaccins, rappelez-leur toutes les personnes de leur communauté qui prévoient d'obtenir un vaccin et qui soutiennent les vaccins (par exemple, les chefs religieux spécifiques, les médecins, les leaders communautaires ou d'autres personnes en qui ils ont confiance). Pour les convaincre qu'ils sont à risque et que le COVID-19 est grave, racontez-leur des histoires sur d'autres personnes dans leur communauté ou à proximité qui sont tombées malades ou ont été hospitalisées (sans utiliser de noms).



Il existe également certains types de questions qui peuvent être très utiles pour convaincre quelqu'un qu'il doit faire quelque chose, comme se faire vacciner contre le COVID-19. Vous devriez les utiliser lorsque vous conseillez une personne :

1. Évaluez sa situation et sa disposition concernant les vaccins : Ex : « **Avez-vous déjà reçu un vaccin contre le COVID-19 ?** »

- Si elle dit oui, il suffit de lui faire un compliment à ce sujet et de lui fournir quelques avantages de recevoir le vaccin, et puis passer à la personne suivante (par exemple dans son ménage ou le ménage suivant que vous visitez).
- Si elle dit non, demandez-lui : « **Prévoyez-vous de recevoir un vaccin contre le COVID-19 lorsqu'il sera disponible dans votre communauté ?** »
 - Si elle dit oui, mentionnez quelques-uns des avantages de la vaccination (voir les exemples à la page 17), comment obtenir le vaccin et puis passez à la personne suivante.
 - Si elle dit non, demandez-lui : « **Allez-vous peut-être vous faire vacciner ou n'avez-vous certainement pas l'intention de vous faire vacciner ?** »
 - Si elle dit qu'elle ne prévoit certainement pas de recevoir un vaccin contre le COVID-19, vous devrez peut-être y aller plus lentement comme vous la conseillez. Consultez les pages 12 à 19 à la fin de ce manuel pour les questions à poser à la personne et pour les messages que vous aideront à les conseiller sur la vaccination contre le COVID-19.

2. Avec les personnes qui sont réticentes à recevoir un vaccin, utilisez « Change Talk Questions » (« Questions à changer la conversation : »)

- **Demandez un scénario du pire.** P. ex. : « **Quelle serait la pire chose qui pourrait vous arriver si vous ne vous faites pas vacciner et que vous avez un cas grave du COVID-19 ? Comment cela pourrait-il affecter votre famille et votre vie ?** »
- **Posez-lui des questions sur les avantages d'obtenir un vaccin contre le COVID-19.** P. ex. : « **Je sais que vous n'avez pas l'intention de recevoir un vaccin à ce stade ... mais selon vous, quels pourraient être certains des avantages pour vous et les autres si vous deviez recevoir un vaccin contre le COVID-19 ?** » (Aidez-les à penser aux avantages qui peuvent ne pas être qui ne sont pas forcément liés à la santé, comme mieux s'entendre avec les membres de la famille qui pensent qu'ils devraient le recevoir, pour le bien de la paix d'esprit, etc.)
- **Posez-lui des questions sur les inconvénients de ne pas recevoir de vaccin.** P. ex. : « **Je sais que vous n'avez pas l'intention de recevoir un vaccin à ce stade, mais selon vous, quels pourraient être les inconvénients pour vous et les autres si vous ne recevez pas un vaccin contre le COVID-19 ?** »
- **Posez-lui des questions sur les intentions d'obtenir un vaccin.** P. ex. : « **Peu importe ce que vous devriez faire pour recevoir un vaccin (par exemple, convaincre votre conjoint), que voulez-vous voir arriver ?** »



Acceptabilité social perçue accrue

« Je fais confiance aux expériences de ceux de ma communauté plus que celles des personnes de l'extérieur »

Même si des preuves scientifiques accablantes appuient l'innocuité et l'efficacité des vaccins, s'appuyer uniquement sur des statistiques et des faits n'est pas aussi efficace que les récits et les histoires utilisés par les homologues anti-vaccination. Les humains ne sont pas doués pour comprendre les probabilités de risque. L'UNICEF a constaté que les histoires sur la gravité de la maladie sont plus efficaces que les statistiques de sécurité, en particulier lorsque ces histoires proviennent de parents.

Source : UNICEF (2020) *Vaccine Hesitancy Messaging Guide*
<https://www.unicef.org/media/93661/file/Vaccine%20messaging%20guide.pdf>

APPLICATION AU COVID-19:

Partagez des histoires de personnes spécifiques qui ont été vaccinées et comment cela leur a été bénéfique. Il pourrait également être utile de partager les histoires de ceux qui ont souffert à cause du COVID-19 pour encourager les gens à se protéger d'une expérience similaire.

L'Effet de la victime identifiable :

Le sort d'un individu ou d'un petit groupe de personnes, comme une famille, en détresse provoque une réponse beaucoup plus forte chez les gens que les statistiques. Une raison pourrait être que les gens se sentent comme s'ils pouvaient aider et avoir un impact sur la vie d'une personne, plutôt que d'avoir un petit impact sur la vie de beaucoup.



Il est important que les récits et les histoires NE choquent PAS le destinataire, mais qu'ils soient livrés de manière émotionnelle et sincère.



© World Vision/Jemima Tumalu

Connecter avec les valeurs des gens

« Lorsque quelque chose est aligné sur mes valeurs profondément ancrées, je suis beaucoup plus susceptible d'envisager de le faire »

Les décisions relatives aux vaccins sont des décisions fondées sur des valeurs, guidées par la moralité innée d'une personne. Chaque personne a des combinaisons différentes de six fondements moraux : le soin / le mal, l'autorité / la subversion, la loyauté / la trahison, la liberté / l'oppression, la pureté / la dégradation, et l'équité / la tricherie. Des recherches émergentes sur les comportements sociaux suggèrent que les décisions relatives aux vaccins peuvent être influencées négativement par deux valeurs morales : la liberté et la pureté, et influencées positivement par le respect de l'autorité. Les parents qui ont déclaré être plus hésitants à l'égard du vaccin ont mis davantage l'accent sur la pureté ou la liberté. Ainsi, des campagnes de messages axées sur la pureté et la liberté pour promouvoir la vaccination chez les parents hésitant à vacciner pourraient être plus efficaces pour augmenter la vaccination.

Source : UNICEF (2020) *Vaccine Hesitancy Messaging Guide* <https://www.unicef.org/media/93661/file/Vaccine%20messaging%20guide.pdf>

APPLICATION AU COVID-19 :

- Un exemple de message basé sur la pureté pourrait être : « Boostez les défenses naturelles de votre enfant contre les maladies ! Gardez votre enfant pur des infections - Vaccinez-le !
- Un exemple de message basé sur la liberté pourrait être : « Prenez le contrôle personnel de la santé de votre enfant ! Les vaccins peuvent aider votre enfant et d'autres personnes à vivre une vie heureuse et saine. »
- Un exemple de message basé sur les autorités pourrait être : « Les autorités de santé publique et les médecins agréés approuvent les vaccins. »



Valeurs clés à prendre en compte :

- pureté
- liberté
- autorité

Utiliser la preuve sociale

« Plus je connais de gens en qui je fais confiance qui font quelque chose, plus je suis susceptible d'envisager de le faire aussi »

La preuve sociale que d'autres personnes sont vaccinées – et voient les avantages tangibles qui en découlent – peut jouer le rôle le plus important dans la motivation des personnes qui s'inquiètent pour la sécurité et ont peur de recevoir un vaccin COVID-19. Parmi ceux qui ne sont pas sûrs du moment où ils seront vaccinés, 43 % ont dit qu'ils attendaient que plus de gens soient vaccinés avant de le faire eux-mêmes.

Une étude de l'UNICEF a révélé que les campagnes de vaccination contre le virus du papillome humain (VPH) avec le soutien d'amis et / ou de parents étaient associées à une augmentation des taux de vaccination.

Source : UNICEF (2020) *Vaccine Hesitancy Messaging Guide* <https://www.unicef.org/media/93661/file/Vaccine%20messaging%20guide.pdf>

APPLICATION AU COVID-19:

Voici des exemples de messages et d'activités basés sur des normes sociales :

- Utilisez le message, « La majorité des personnes à / en [nom du pays] ont déjà reçu un vaccin contre le COVID-19 ou prévoient de le faire. Qu'attendez-vous ? »
- Demandez aux personnes qui prévoient de recevoir le vaccin – ou qui l'ont déjà fait - de porter un ruban, une épingle ou un autocollant indiquant leur soutien à la vaccination pour augmenter la perception que la plupart des gens prévoient de recevoir le vaccin.



Malgré tout le bruit, 62 % de la population mondiale a déjà reçu au moins une dose d'un vaccin contre le COVID-19 en février 2022, et beaucoup d'autres personnes prévoient de le faire.

Source: <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>



© World Vision/Hisham Najem



Utiliser des repères pour l'action

« La façon dont je réagis à quelqu'un qui m'encourage à faire quelque chose dépend souvent de la façon dont il me l'a présenté. »

Les gens sont parfois réfractaires au langage qui suggère que les vaccins à eux seuls mettront fin à la pandémie (par exemple « une seule façon » ou « une fois pour toutes »). Compte tenu de cela, nous devrions utiliser un langage qui souligne que les vaccins sont un outil puissant supplémentaire pour lutter contre le virus. Le fait d'encadrer les vaccins sur un continuum permet aux gens de les voir comme une extension de ce qu'ils font depuis le début de la pandémie et aide à positionner la vaccination comme un autre choix éclairé plutôt que comme un mandat dictatorial.

Source : *The Little Jab Book: 18 Behavioural Science Techniques for Increasing Vaccination Uptake*
<https://resourcecentre.savethechildren.net/library/little-jab-book18-behavioral-science-strategies-increasing-vaccination-uptake>

APPLICATION AU COVID-19 :

Il peut y avoir des occasions de recadrer les barrières qui, selon les gens, les rendent hésitants en présentant les vaccins comme un outil d'autonomisation – et non un ultimatum.

Un exemple d'énoncé approprié pourrait être : « Obtenir un vaccin est un outil supplémentaire que vous pouvez utiliser pour vous protéger et de protéger vos proches. Une fois que vous aurez été vacciné, vous aurez le dessus contre le virus parce que, même si vous êtes exposé, vous serez OK. »

Positionnez les vaccins comme une extension – et non comme un substitut – des comportements qui leur donnent le sentiment s'autonomiser.

Présentez la nouvelle valeur offerte par les vaccins – un sentiment de contrôle actif, pas seulement une protection défensive.

Soulignez les avantages personnels des vaccins et ne promettez pas trop sur l'ampleur ou la rapidité de la fin de la pandémie. Vous pourriez fournir des faits sur la différence drastique entre les effets secondaires prévus : P. ex. : « **Les personnes peuvent ressentir des effets secondaires légers, tels que des maux de corps ou de tête, lorsqu'elles reçoivent un vaccin contre le COVID-19, mais les personnes complètement vaccinées sont 72 à 96 % moins susceptibles de contracter le COVID-19 que quelqu'un qui n'est pas vacciné, et 80 % moins susceptibles de mourir de la nouvelle variante d'Omicron.** »

Cadrage positif : Rendre les avantages d'une action plus tangibles et se concentrer sur les résultats positifs pourrait inciter davantage de personnes à entreprendre cette action. Pour que le cadrage positif fonctionne, les résultats futurs doivent être considérés comme importants, crédibles, réalisables et conformes à leurs croyances et objectifs existants



Concentrez-vous sur ce que les gens peuvent gagner en recevant le vaccin contre le COVID-19, selon votre contexte. Certains exemples peuvent inclure : une meilleure santé, une protection contre le COVID-19, la capacité de voyager et de rendre visite à leurs proches, la liberté de travailler et / ou la possibilité de vivre sans crainte ni incertitude.



Utilisez la responsabilité sociale et axée sur les valeurs

« Je suis plus susceptible de vouloir faire quelque chose quand j'ai l'impression de le faire pour le bénéfice d'autres personnes qui me sont proches, pas seulement pour moi-même. »

Lorsque les gens ont pris une décision, il peut souvent être difficile de la modifier, surtout s'ils ont déjà partagé leurs opinions ou leurs décisions. Les gens ont souvent besoin d'un « alibi rationnel » – une nouvelle raison – pour dire à leurs amis et à leur famille pourquoi ils ont décidé de changer de cap et de faire quelque chose différemment. Par exemple, en ce qui concerne les vaccins, les gens peuvent dire à leurs amis qu'ils vont maintenant se faire vacciner non pas parce qu'ils ont peur du COVID-19, mais parce qu'ils veulent protéger les membres de leur famille qui sont plus à risque qu'eux.

Source : *The Little Jab Book: 18 Behavioural Science Techniques for Increasing Vaccination Uptake*
<https://resourcecentre.savethechildren.net/library/little-jab-book18-behavioral-science-strategies-increasing-vaccination-uptake>

APPLICATION AU COVID-19:

La façon exacte de définir l'altruisme variera en fonction de la culture et des circonstances, où de certains groupes de personnes souhaitant protéger les membres vulnérables de la famille, tandis que d'autres pourraient penser davantage au bien commun et à leur communauté dans son ensemble. **Un exemple de message social axé sur les valeurs pourrait être : « Obtenir le vaccin contre le COVID-19 est quelque chose que vous pouvez faire pour aider à protéger les membres de votre famille, vos amis et d'autres membres vulnérables de votre communauté. »**

Altruisme : Parler de la vaccination comme d'un choix altruiste et souligner ses avantages sociaux (par exemple, aider à protéger les autres contre l'infection) peut encourager l'adoption du vaccin. Les gens auront l'impression de rendre service à leur communauté et à leurs proches en se faisant vacciner. Les jeunes pourraient être plus enclins à se faire vacciner s'il est clair que la vaccination profitera aux membres âgés de leur famille, comme leurs grands-parents.



Encouragez les gens à penser à ceux qu'ils aiment !



Utiliser l'aversion à la perte et le regret anticipé

« Quand je pense à la façon dont je pourrais perdre ma grand-mère à cause du COVID-19, cela me donne envie de me faire vacciner. »

Les gens ressentent les pertes plus fortement qu'ils ne ressentent les gains. La formulation de messages de vaccination sur le modèle de ce que les gens pourraient perdre s'ils choisissaient de ne pas se faire vacciner pourrait les motiver à essayer de prévenir la perte et à demander la vaccination.

Une enquête a révélé que le sentiment de regret anticipé chez jeunes adultes affectait leur probabilité de se faire vacciner.* Ceux qui ont éprouvé une plus grande peur de manquer quelque chose, dans ce cas, se sentir mal s'ils ont choisi de renoncer à se faire vacciner et ont fini par contracter le COVID-19, corrélé avec une intention de vaccination plus élevée.

Une autre étude basée aux États-Unis[†] a démontré que le message SMS le plus efficace à envoyer aux personnes éligibles pour se faire vacciner contre le COVID-19 était un « coup de coude » leur disant qu'un vaccin les attend ou qu'un vaccin leur a été réservé. Cela touche au « biais de propriété », à l'« aversion à la perte » et à l'« effet de rareté », où si quelqu'un a quelque chose à sa disposition, la tendance est de ne pas vouloir le perdre, surtout si cette chose est perçue comme étant en pénurie.[‡]

APPLICATION AU COVID-19:

La façon de tirer parti de la peur des gens de manquer quelque chose variera en fonction de la façon dont ils perçoivent la valeur des vaccins. **Cependant, un exemple de message pourrait être : « Vous pouvez regretter de ne pas avoir reçu un vaccin tout de suite, d'autant plus que de nouvelles variantes du COVID-19 commencent à se propager, que les vaccins prennent plusieurs semaines pour renforcer l'immunité et que vous pourriez tomber malade entre-temps. »**

Perspectives comportementales : Faire paraître quelque chose de rare augmente sa valeur perçue, car de nombreuses personnes voudront éviter de se sentir comme si elles avaient perdu une opportunité. Par exemple, la création d'un système de planification des vaccins ou le partage du nombre de doses encore disponibles pourraient aider les gens à considérer le vaccin comme plus précieux et les encourager à s'inscrire pour recevoir. Cependant, il est important de garder à l'esprit qu'il y a un équilibre délicat qui doit être trouvé entre le fait de le faire paraître précieux et de faire en sorte que les gens s'inquiètent de la disponibilité.

Pour que le message d'aversion à la perte réussisse, les gens doivent comprendre les conséquences potentielles de manquer une opportunité lorsqu'ils choisissent entre les options. Ainsi, le « regret anticipé » – la tendance à prendre en compte le regret potentiel que nous pourrions ressentir à l'avenir en choisissant entre les options – doit également être un facteur. Généralement, les événements négatifs semblent affecter davantage les gens lorsqu'ils imaginent des résultats potentiels. Vous pouvez trouver quelques idées pour les « Change Talk Questions » pour les aider à réfléchir aux conséquences et aux scénarios à la page 4.



Rappelez aux gens que lorsqu'ils attendent d'obtenir un vaccin, ils peuvent rater une grande occasion.

* Reiter et al., UNC Chapel Hill (2011). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X1100884X?via%3Dihub>

[†] Milkman, et al. (2021) *A Mega-Study of Text-Based Nudges Encouraging Patients to Get Vaccinated at an Upcoming Doctor's Appointment*. Available at SSRN <https://ssrn.com/abstract=3780267> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3780267>

[‡] *The Little Jab Book: 18 Behavioural Science Techniques for Increasing Vaccination Uptake* <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/little-jab-book18-behavioral-science-strategies-increasing-vaccination-uptake>



Il y a aussi certaines choses que vous ne devriez jamais faire lorsque vous faites la promotion des vaccins (et de la plupart des comportements) :

- 1. Ne lui faites pas la leçon.**
- 2. Ne portez pas de jugement de caractère ou ne critiquez pas la personne.**
- 3. Ne faites pas la plupart de la conversation** – écoutez et laissez l'autre personne parler beaucoup.
- 4. Ne blâmez pas la personne.** P. ex. : « **La raison pour laquelle vous avez contracté le COVID-19 est que vous ne m'avez pas écouté, moi et les médecins.** »
- 5. N'étiquetez pas la personne.** P. ex. : « **En tant qu'anti-vaxxer, vous devez savoir que ...** »
- 6. Ne discutez pas** avec la personne ou ne l'affrontez pas. Il faut « **redresser avec douceur les adversaires...** » (2 Tim 2 : 25)
- 7. Ne soyez pas méprisant ou n'abandonnez pas la personne** – elle peut ne pas décider de se faire vacciner la première ou la deuxième fois que vous lui parlez, mais elle peut décider de le faire plus tard.

Pour les personnes qui disent qu'elles n'ont pas l'intention de se faire vacciner ou ne savent pas, utilisez les questions et réponses (messages) sur les feuilles suivantes lorsque vous leur parlez de la vaccination contre le COVID-19.



© World Vision/External partners, World Vision Colombia



Demandez à la personne : « Avez-vous des soucis concernant l'innocuité et les effets secondaires des vaccins contre le COVID-19 ? »

- S'ils disent oui, demandez-leur : « **Quelles sont vos préoccupations ?** »
- Ensuite, discutez de chacun en utilisant les aides ci-dessous.

OBSTACLE n° 1

Sécurité et effets secondaires

 <p>Si la personne dit...</p>	 <p>Puis expliquez...</p>
<p>« Je m'inquiète des effets secondaires à court terme après avoir reçu le vaccin. »</p>	<p>Les vaccins contre le COVID-19 stimulent votre système immunitaire pour vous protéger du virus. De nombreuses personnes ne ressentent aucun effet secondaire ; cependant, certains effets secondaires courants du vaccin comprennent de la fièvre, des maux de tête, de la fatigue, des douleurs ou une bosse sous la peau où la piqûre a été donnée. Ils sont tous généralement légers et temporaires.</p> <p>Cela ne signifie pas que vous êtes malade ou que vous avez le COVID-19.</p>
<p>« Je m'inquiète des effets à long terme des vaccins sur ma santé et j'ai entendu des rapports sur les médias sociaux sur les décès causés par les vaccins, ce qui me rend nerveux. Je veux attendre et constater la sécurité du vaccin jusqu'à ce que les autres l'aient pris en premier. »</p>	<p>L'innocuité des vaccins est une préoccupation importante. Heureusement, il existe déjà des protocoles obligeant les entreprises à enquêter sur tout signalement de problèmes de santé après la vaccination. Si un problème de santé est directement lié à un vaccin, il sera immédiatement suspendu pendant que des mesures correctives sont mises en œuvre.</p> <p>Jusqu'en janvier 2022, plus de 9,2 milliards de doses de vaccins avaient été administrées dans le monde.* Depuis plus d'un an, les problèmes de santé chez les patients post-vaccination font l'objet d'une surveillance continue afin d'identifier toute préoccupation à long terme. Jusqu'à présent, aucun vaccin n'a soulevé de graves problèmes de sécurité.</p> <p>En outre, il n'y a pas de risque accru de décès parmi les vaccinés contre le COVID-19. En fait, les personnes qui reçoivent un vaccin contre le COVID-19 ont des taux de mortalité de toutes causes inférieurs à ceux des personnes non vaccinées.†</p>
<p>« J'ai entendu dire que les vaccins peuvent vous donner le virus. »</p>	<p>Ceci n'est pas vrai. Traditionnellement, les vaccins ont été fabriqués avec des parties de virus qui ne peuvent pas se reproduire dans votre corps, mais peuvent tout de même apprendre à votre système immunitaire comment lutter contre la maladie.</p> <p>Les vaccins AstraZeneca, Sinopharm et Johnson & Johnson ont été conçus comme les vaccins traditionnels. Cependant, Pfizer / BioNTech et Moderna utilisent une approche complètement différente. Ils envoient un morceau du virus COVID-19, qui indique à vos cellules comment reconnaître le COVID-19, s'il arrive.</p> <p>Même si différents vaccins sont créés à l'aide de diverses méthodes, ils sont tous fabriqués pour vous fournir une protection en toute sécurité contre le coronavirus qui cause le COVID-19.</p>

* Pour les chiffres les plus actualisés sur la diffusion du vaccin, voir : WHO, "Coronavirus (COVID-19) Dashboard," <https://covid19.who.int/>

† Xu, S. et al. (2021) COVID-19 Vaccination and Non-COVID-19 Mortality Risk — Seven Integrated Health Care Organizations, United States, December 14, 2020–July 31, 2021, CDC <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7043e2.htm>



Demandez d'abord : « Qu'avez-vous entendu et que pensez-vous de la façon dont les vaccins contre le COVID-19 fonctionnent pour réduire les chances d'une personne de contracter le COVID-19 ? Pensez-vous qu'ils fonctionnent ? »

OBSTACLE n° 2

Doutes sur l'efficacité

 <p>Si la personne dit...</p>	 <p>Puis expliquez...</p>
<p>« J'ai entendu dire que vous pouvez obtenir une meilleure immunité en attrapant le COVID-19 plutôt qu'en recevant le vaccin. »</p>	<p>Recevoir une vaccination contre le COVID-19 est un moyen plus sûr et plus fiable de renforcer l'immunité contre le COVID-19 que de tomber malade du COVID-19.*</p>
<p>« Je ne connais pas assez les vaccins contre le COVID-19 pour prendre une décision éclairée. »</p>	<p>Tous les vaccins contre le COVID-19 travaillent avec les défenses naturelles de l'organisme pour développer en toute sécurité une immunité contre la maladie. Cela signifie que si vous êtes exposé au virus après avoir été vacciné, votre corps est prêt à combattre le virus et vous aide à éviter de tomber malade ou de mourir. De plus, en vous faisant vacciner, vous réduisez la probabilité de transmettre le COVID-19 à d'autres personnes. Des études ont révélé que les personnes non vaccinées sont plus susceptibles de transmettre le COVID-19 que les personnes vaccinées.†</p>
<p>« J'ai entendu dire que les vaccins ne fonctionnent pas toujours et que vous pouvez encore tomber malade. »</p>	<p>Il est toujours possible pour quelqu'un de contracter le COVID-19 après avoir été vacciné. Cependant, selon le vaccin et le nombre de doses que vous recevez, vous êtes 40 à 96 % moins susceptible d'avoir des symptômes de COVID-19 que quelqu'un qui n'est pas vacciné. En outre, il a été démontré que tous les vaccins approuvés par les autorités réglementaires strictes (ASR) réduisent le risque que les personnes vaccinées tombent très malades, soient hospitalisées, meurent du COVID-19 ou la propagent à d'autres.</p>
<p>« J'ai entendu dire que les vaccins ne fonctionnent pas efficacement contre les nouvelles variantes. »</p>	<p>À ce jour, il a été démontré que tous les vaccins approuvés par la SRA réduisent le risque d'hospitalisation et de décès pour toutes les variantes du COVID-19 connues à ce jour (y compris Delta et Omicron).‡</p> <p>Des études récentes sur Omicron indiquent que les personnes complètement vaccinées sont ~40 % mieux protégées contre les symptômes et ~80 % contre les maladies graves. Ceux qui ont reçu des rappels sont également mieux protégés (~86 % contre les symptômes et ~98 % contre les maladies graves).</p>

* CDC (2021) "Myths and Facts about COVID-19 Vaccines" <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/facts.html>

† Colson, P. et al. (2021) "Emergence in Southern France of a new SARS-CoV-2 variant of probably Cameroonian origin harbouring both substitutions N501Y and E484K in the spike protein" <https://doi.org/10.1101/2021.12.24.21268174>

‡ Colson, P. et al. (2021).



Demandez d'abord : « Pensez-vous que beaucoup de personnes que vous connaissez recevront le vaccin ? »

OBSTACLE n° 3

Normes sociales

 <p>Si la personne dit...</p>	 <p>Puis expliquez...</p>
<p>« Non, je ne pense pas que beaucoup de gens que je connais recevront le vaccin (ou je ne sais pas s'ils le recevront). »</p>	<p>La majorité des personnes dans la plupart des pays qui n'ont pas encore reçu de vaccin contre le COVID-19 disent qu'elles prévoient de le faire une fois qu'elles en auront un disponible. Dans de nombreux pays où WV travaille, de nombreuses personnes sous-estiment la proportion de personnes qui prévoient de se faire vacciner contre le COVID-19. Par exemple, en Afghanistan, 81 % des adultes non vaccinés prévoient d'obtenir le vaccin, mais les gens supposent en moyenne que seulement 51 % des personnes de leur communauté recevront un vaccin contre le COVID-19.</p> <p>Dans [notre région/pays], % des personnes ont déclaré qu'elles recevraient probablement ou certainement un vaccin contre le COVID-19 une fois disponible. [Voir les graphiques pour trouver le pourcentage d'acceptation du vaccin dans votre pays.]</p> <p>[Si vous connaissez une communauté et / ou des chefs religieux de votre pays ou de votre communauté locale qui ont publiquement déclaré qu'ils étaient vaccinés ou qui prévoient de se faire vacciner, vous pouvez également les mentionner ici. En utilisant le lien de référence, vous pouvez également trouver des informations en ligne sur les taux d'acceptation des vaccins par groupes démographiques, les taux d'acceptation supposés, les influenceurs et les comparaisons de pays.]</p>

Johns Hopkins Center for Communications Programs (n.d.) "Vaccine Acceptance": <https://ccp.jhu.edu/kap-covid/vaccine-acceptance/>

Part de la population non vaccinée signalant qu'elle recevra probablement ou certainement un vaccin contre le COVID-19 une fois disponible (par pays)

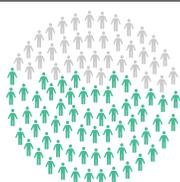
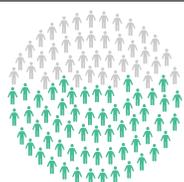
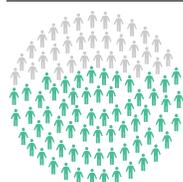
Les données affichées datent de décembre 2021. Les chiffres représentent 100 % de la population adulte admissible et la proportion en vert représente le pourcentage d'adultes admissibles qui ont indiqué qu'ils recevraient un vaccin.

Afrique australe

Mozambique - 68 %
Enquête 10

Afrique du Sud - 63 %
Enquête 10

Angola - 66 %
Enquête 10

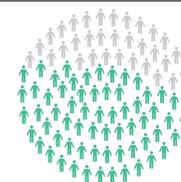
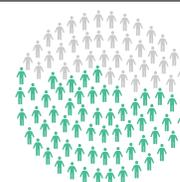
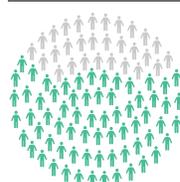


Afrique de l'Est

Kenya - 72 %
Enquête 10

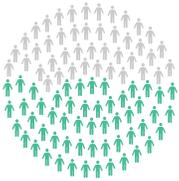
Tanzanie - 61 %
Enquête 10

Ouganda - 70 %
Enquête 10



Afrique de l'Ouest

Ghana - 59 %
Enquête 10

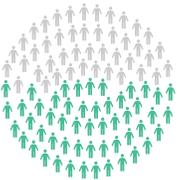


Sénégal - 42 %
Enquête 10



Amérique latine et Caraïbes

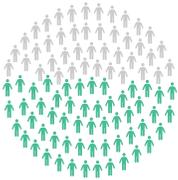
Bolivie - 62 %
Enquête 10



Bésil - 85 %
Enquête 19



Chile - 63%
Enquête 10



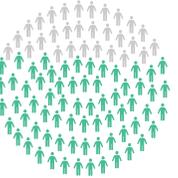
Colombie - 69 %
Enquête 19



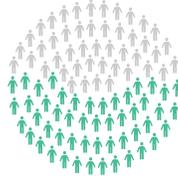
Équateur - 67 %
Enquête 10



Guatemala - 71 %
Enquête 10



Honduras - 70 %
Enquête 10



Mexique - 79 %
Enquête 19



Pérou - 66 %
Enquête 10



Venezuela - 65 %
Enquête 10

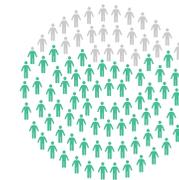


Asie-Pacifique

Bangladesh - 78 %
Enquête 19



Inde - 81 %
Enquête 19



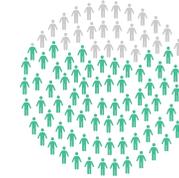
Indonésie - 75 %
Enquête 19



Myanmar - 80 %
Enquête 19



Népal - 81 %
Enquête 10



Sri Lanka - 75 %
Enquête 10



Thaïlande - 74 %
Enquête 19

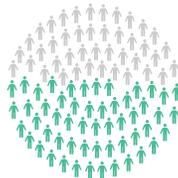


Moyen-Orient et Europe de l'Est

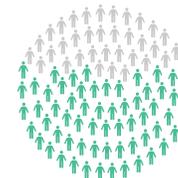
Afghanistan - 81 %
Enquête 10



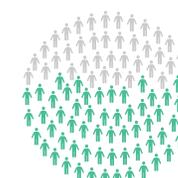
Géorgie - 51 %
Enquête 10



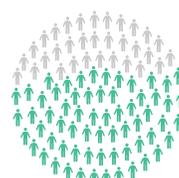
Iraq - 62 %
Enquête 10



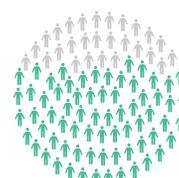
Roumanie - 57%
Enquête 19



Soudan - 68 %
Enquête 10



Émirats arabes unis - 72 %
Enquête 10



Demandez d'abord : Que pensez-vous des personnes qui font la promotion des vaccins contre le COVID-19 et ce qu'elles disent de leur sécurité ?

OBSTACLE n° 4

Scepticisme et méfiance

 <p>Si la personne dit...</p>	 <p>Puis expliquez...</p>
<p>« Je ne fais pas confiance au gouvernement ou au « système de vaccination » qui fournissent les vaccins. Je crois que les responsables ne nous disent pas la vérité sur eux ou sur leur sécurité. »</p>	<p>Tous les vaccins contre le COVID-19 approuvés par la SRA ont fait l'objet de plusieurs phases d'essais cliniques et leurs données de sécurité et d'efficacité ont été examinées par des scientifiques indépendants avant d'être approuvées pour une utilisation publique.</p>
<p>« J'ai entendu dire que les vaccins contre le COVID-19 ont été développés trop rapidement. »</p>	<p>Il est vrai que les vaccins contre le COVID-19 sont les vaccins les plus rapides jamais développés à venir sur le marché.</p> <p>Cependant, ce processus de développement a été plus rapide, principalement parce que les chercheurs n'avaient pas à partir de zéro lorsqu'ils ont commencé à étudier la façon de fabriquer un vaccin contre le COVID-19. Des années de recherche sur d'autres types de coronavirus, comme le SARS et le MERS, étaient déjà disponibles.</p> <p>Certains vaccins, comme Pfizer et Moderna, ont utilisé une nouvelle technologie qui a permis aux chercheurs d'accélérer le développement de vaccins en toute sécurité.</p> <p>Même si les vaccins ont été mis au point rapidement, aucune mesure n'a été omise pour assurer leur innocuité et leur efficacité. À l'échelle mondiale, les gouvernements et les entreprises ont travaillé ensemble pour accélérer le processus d'essai de sécurité. Au lieu d'avoir à attendre de longues périodes entre chaque phase du test, ils ont pu franchir chaque étape plus rapidement et ont eu une grande population de participants admissibles et consentants pour les essais.</p>



« J'ai entendu tant de rumeurs différentes au sujet des vaccins ; par exemple, les gens disent que cela peut vous rendre infertile. »

[Ne vous laissez pas entraîner dans la lutte contre des rumeurs ou des informations erronées spécifiques, car cela peut en fait augmenter la propagation. Cependant, vous pouvez répondre avec de nouvelles informations précises dont vous disposez pour dissiper les rumeurs.]

Il n'y a actuellement **aucune preuve que les vaccins contre le COVID-19 causent des problèmes de grossesse, d'infertilité masculine ou de dysfonction érectile.**

Certaines études ont montré que tomber malade avec le COVID-19 pourrait rendre plus susceptible pour un homme de devenir infertile ou d'avoir une dysfonction érectile. Les femmes enceintes non vaccinées sont également plus à risque de développer un COVID-19 grave si elles sont infectées. Une étude menée aux États-Unis a révélé que les femmes enceintes qui présentaient des symptômes graves du COVID-19 (par rapport aux patientes atteintes du COVID-19 qui n'en présentaient pas) couraient un risque plus élevé de complications et de troubles médicaux pendant et après leur grossesse, tels que la prééclampsie, la prématurité et la mortinatalité.

Sansone (2021), Aitken (2020), CDC (2022), and BMJ (2022) <https://www.bmj.com/content/376/bmj.o117>, and NIH (2021) <https://www.nichd.nih.gov/newsroom/news/012821-GRAVID>.



© World Vision/Derrick Kyatuka



Demandez d'abord : « Quels effets positifs avez-vous entendu parler de l'obtention d'un vaccin contre le COVID-19 ? »

OBSTACLE n° 5

Ne pas être conscient des conséquences positives (avantages)



Écoutez la personne. Si vous ne l'avez pas entendu mentionner un ou plusieurs de ces avantages, expliquez-lui.

- **Les vaccins contre le COVID-19 protègent les personnes contre l'hospitalisation et la mort** par le virus. De plus, selon le vaccin approuvé par la SRA que vous recevez, vous êtes 72 à 96 % moins susceptible de contracter le COVID-19 que quelqu'un qui n'est pas vacciné.
- Le COVID-19 est très contagieuse et **les vaccins sont essentiels pour freiner la propagation de la pandémie. Les vaccins contre le COVID-19 protègent les gens contre la transmission du COVID-19** à d'autres personnes – vous donnant ainsi l'assurance que vous faites votre part pour assurer la sécurité des autres membres de votre foyer et des personnes vulnérables de votre communauté.
- Plus vite tout le monde sera complètement vacciné dans le monde, **moins les variantes de COVID-19 auront de chances de muter** et de se propager.
- Garder tout le monde complètement vacciné contre le COVID-19 augmentera la **probabilité que les restrictions de voyage et d'autres activités soient levées, et vous donnera plus de liberté pour participer au travail et à d'autres activités.**
- **Un vaccin contre le COVID-19 augmente votre immunité plus qu'attraper le COVID-19 et le survivre.** Elle est plus forte et dure plus longtemps que l'immunité obtenue lors de l'exposition au COVID-19.*
- **Les vaccins contre le COVID-19 sont gratuits** pour les populations éligibles dans la plupart des pays.
- **Mieux vaut prévenir que guérir.** Il n'existe aucune preuve scientifique de remèdes alternatifs ou naturels pour prévenir ou guérir le COVID-19.
- **Les vaccins sont nécessaires pour nous assurer que nous pouvons traiter les nombreux domaines de vulnérabilité augmentée des enfants touchés** par la pandémie, y compris les graves préjudices qu'ils subissent si leurs parents ou les personnes qui s'occupent d'eux tombent malades ou meurent.
- Une fois que tout le monde recevra un vaccin, **les cas de COVID-19 diminueront, permettant aux systèmes de santé de revenir à traiter des problèmes médicaux autres que le COVID-19.** Ces perturbations ont entraîné la mort de plus de 1,2 million d'enfants et 57 000 mères de causes évitables au cours des six premiers mois de la pandémie, et mettent également en danger la santé à long terme des enfants. Moins de 20 % des enfants nés aujourd'hui seront complètement vaccinés avec tous les vaccins recommandés à l'échelle mondiale avant l'âge de 5 ans.†

* CDC (2021).

† Robertson, T. et al. (2020) <https://www.jhsph.edu/departments/international-health/news/health-systems-disruptions-caused-by-covid-19-could-lead-to-significant-increases-in-maternal-and-child-mortality-in-low-and-middle-income-countries-new-study-finds.html> and WHO (2020) <https://www.who.int/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>.



- La vaccination est bonne pour nous tous en tant qu'individus ET en tant que membres de nos communautés. Le fait **d'avoir une population fortement vaccinée entraînera moins d'hospitalisations**, ce qui signifie que les systèmes de santé peuvent faire face – et les décideurs politiques peuvent modérer leurs mesures de santé publique, les écoles restent ouvertes, les marchés fonctionnent normalement, les fidèles se rassemblent et les enfants reçoivent des services essentiels.
- Avoir **un vaccin peut aussi signifier que les enfants sont en mesure de terminer leur éducation**. Même si les enfants et les adolescents ont tendance à avoir une maladie plus légère que les adultes, ils peuvent également transmettre la maladie à d'autres enfants et adultes. Ainsi, **les vaccins assureront la sécurité des enseignants et des familles** lorsque tout le monde sera de retour dans les salles de classe. De plus, dans certains pays, des vaccins sont nécessaires pour que les enfants retournent à l'école, assistent à des examens, voyagent, etc.†



© World Vision/Jemima Tumul

† WHO (2021) <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice> and Coffin, S. and Rubin, D. (2021) <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2783027>.



Demandez à la personne : « Selon vous, quelle est la probabilité que vous puissiez recevoir un vaccin contre le COVID-19 ? »

• Si elle dit qu'elle ne pense pas qu'elle peut ou va en recevoir un, demandez-lui : « Selon vous, dans quelle mesure ce serait sérieux si vous ou quelqu'un de votre ménage souffriez du COVID-19 ? »

OBSTACLE n° 6

Faible susceptibilité perçue et gravité du COVID-19

 Si la personne dit...	 Puis expliquez...
<p>« Je ne pense pas qu'il soit probable que je contracte le COVID-19. »</p>	<p>Même si vous avez l'impression que le risque de tomber malade est faible, n'oubliez pas que le COVID-19 est très contagieux et continue de se propager rapidement dans de nombreux endroits, et que des pics peuvent survenir, même dans les zones les plus reculées, sans avertissement préalable.</p> <p>Même si vous ne voyez pas de cas autour de vous, il est essentiel que vous continuiez à suivre toutes les mesures de prévention, comme le port d'un masque, le lavage fréquent des mains avec du savon, la distanciation sociale et la vaccination lorsque des vaccins contre le COVID-19 sont disponibles dans votre région.</p>
<p>« Je ne pense pas que ce serait grave si moi ou quelqu'un de mon ménage avions contracté le COVID-19. Le COVID-19 ne semble pas si dangereux, car je n'ai vu personne en être vraiment malade. »</p>	<p>Le COVID-19 est une maladie meurtrière dont nous continuons d'apprendre les effets à long terme. Il y a eu plus de 300 millions de cas confirmés dans le monde et plus de 5,5 millions de personnes sont officiellement décédées du COVID-19.* Cependant, d'autres sources indiquent qu'il y a probablement plus de 15 millions de décès dus au COVID-19 dans le monde, sur la base d'estimations de la mortalité excessive.</p> <p>Si vous attrapez le COVID-19, il y a plus de 200 symptômes que vous pourriez ressentir, et il y a un risque plus élevé d'hospitalisation et de décès dû au COVID-19 pour les personnes souffrant de conditions sous-jacentes, telles que l'hypertension, l'obésité, le diabète et les problèmes respiratoires. Même si vous êtes généralement en bonne santé, environ un tiers des personnes qui signalent le COVID-19 présentent toujours des symptômes jusqu'à six mois plus tard, comme l'essoufflement, le brouillard cérébral, etc. Cependant, les personnes vaccinées sont cinq fois moins susceptibles d'attraper le COVID-19, dix fois moins susceptibles d'être hospitalisées et dix fois moins susceptibles de mourir.</p>

* Pour les chiffres les plus actualisés sur les cas / les morts, voir : <https://covid19.who.int/>. See: IHME (2021) and CDC (2021).





© World Vision/Reilly Kanamon

Et ensuite ?

Demandez une dernière fois à la personne si elle prévoit de se faire vacciner en fonction de ce qu'elle a appris. Ne vous énervez pas si elle dit non. Remerciez-la pour sa temps et offrez-lui de la revoir, surtout si elle dit qu'elle ne prévoit toujours pas de se faire vacciner.



FAITS CLÉS SUR LES VARIANTES DU COVID-19

Y a-t-il de nouvelles variantes du virus COVID-19 ?

Il y a plusieurs variantes du COVID-19 qui ont émergé. Les variantes Alpha et Beta ont toutes deux été désignées « variantes préoccupantes » en décembre 2020. Alpha s'est avéré être 50 % plus contagieuse que la souche originale de Wuhan de COVID-19 et Beta s'est avéré être environ 50 % plus contagieuse que Alpha. En mai 2021, la variante Delta a été détectée en Inde ; elle est considérée comme environ 50 % plus contagieuse que la variante Alpha également. Omicron a été désignée comme une variante préoccupante en novembre 2021, après avoir été détectée en Afrique du Sud. Elle est beaucoup plus contagieuse que toutes les variantes précédentes et comporte un risque plus élevé de réinfection. Omicron peut tuer un pourcentage plus faible de personnes infectées, mais beaucoup plus de personnes ont été infectées par Omicron par rapport aux autres variantes et à la souche originale.*

Ces variantes circulent-elles dans le monde ?

Oui, peu importe où une variante a été détectée pour la première fois, la plupart se trouvent dans la majorité des pays et régions du monde. Lorsque de nouvelles variantes plus contagieuses entrent dans un pays, elles supplantent souvent les anciennes variantes et les remplacent. Certains virus variants sont particulièrement préoccupants parce qu'ils se propagent plus facilement ou causent des maladies plus graves, car ils échappent à la réponse immunitaire de l'organisme.

Ces variantes provoquent-elles une maladie plus grave ?

Certaines variantes semblent conduire à des personnes souffrant du COVID-19 comme une maladie plus grave ou mourant (comme Delta) et d'autres se propagent plus loin, plus rapidement mais conduisent à une proportion plus faible de personnes atteintes de maladie grave ou décédées (comme Omicron). Cependant, quand beaucoup plus de gens obtiennent une variante particulière (parce qu'elle est plus contagieuse), même si la proportion de personnes qui en souffrent en tant que maladie grave est inférieure, le nombre absolu de personnes qui vivront le COVID-19 en tant que maladie grave ou mourront peut être le même ou supérieur aux variantes précédentes. Un taux de transmission plus élevé peut entraîner un plus grand nombre de cas, ce qui augmenterait le nombre de personnes qui ont besoin de soins cliniques.

Les vaccins contre le COVID-19 sont-ils efficaces contre ces variantes ?

Les vaccins contre le COVID-19 protègent les personnes contre l'hospitalisation et contre la mort causée par le virus. De plus, selon le vaccin approuvé par la SRA que vous recevez, vous êtes 72 à 96 % moins susceptible de contracter le COVID-19 que quelqu'un qui n'est pas vacciné.

Cependant, avec l'émergence de nouvelles variantes, comme Omicron, nous apprenons que cette protection peut être plus faible, mais jusqu'à présent les vaccins offrent encore une certaine protection contre les infections graves et la mort. Des études récentes indiquent que les personnes complètement vaccinées sont protégées d'environ 40 % contre les symptômes et d'environ 80 % contre les maladies graves – pour celles qui ont reçu des rappels, la protection s'est améliorée à ~86 % contre les symptômes et ~98 % contre les maladies graves.†

* Gavi (2021) "From Alpha to Omicron: Everything you need to know about coronavirus variants of concern" <https://www.gavi.org/vaccineswork/alpha-omicron-everything-you-need-know-about-coronavirus-variants-concern>

† Voir : CDC (2021) and Colson, P. et al. (2021).



Quelles sont les mesures nécessaires pour empêcher la propagation de ces nouvelles variantes ?

Le moyen le plus efficace de prévenir la propagation de ce virus, quelle que soit la souche, est de suivre les directives précédemment soulignées par les experts en santé publique et les lignes directrices de World Vision en matière de protection : (1) obtenir un vaccin contre le COVID-19 approuvé par la SRA une fois disponible ; (2) porter un masque – de préférence multicouche, chirurgical ou N95 / KN95 – au-dessus de votre nez et de votre bouche ; (3) distanciation sociale ; (4) aérer régulièrement les pièces ; et (5) se laver les mains avec du savon et / ou les désinfecter fréquemment.

Ces nouvelles variantes sont-elles une sorte de nouveau super-virus ?

Non. Les virus changent constamment par mutation, et de nouvelles variantes d'un virus devraient se produire au fil du temps. Parfois de nouvelles variantes émergent et disparaissent rapidement. D'autres fois, de nouvelles variantes émergent et commencent à infecter de plus en plus de gens. De multiples variantes du virus à l'origine du COVID-19 ont été documentées dans le monde entier pendant cette pandémie. La meilleure façon d'arrêter la production de ces nouvelles variantes est d'arrêter la transmission du COVID-19 à l'aide de nos outils de prévention.

Les variantes sont-elles plus transmissibles (contagieuses) ?

Le COVID-19 est très contagieux et les vaccins sont essentiels pour freiner la propagation de la pandémie. Une personne qui obtient la variante Delta la répandra en moyenne à sept autres personnes – c'est environ trois fois plus contagieux que le virus Ebola – et la variante Omicron est encore plus contagieuse que Delta.

Les stratégies de prévention standard, y compris la vaccination, le masquage, la distanciation, la ventilation et le lavage des mains, demeurent également efficaces pour réduire le risque d'infection, de transmission, d'hospitalisation ou de décès. Les vaccins contre le COVID-19 protègent les gens contre la transmission du COVID-19 à d'autres personnes – des études récentes ont révélé que les personnes non vaccinées sont plus susceptibles de transmettre la variante Omicron et l'obtention d'un vaccin peut réduire vos chances de propager le COVID-19 à d'autres personnes jusqu'à 63 %, vous donnant la tranquillité d'esprit que vous faites votre part pour garder les autres dans votre ménage et les personnes vulnérables dans votre communauté en sécurité.[‡]

Omicron provoque-t-il une maladie COVID-19 plus grave ?

À partir de janvier 2022, la réponse semble être qu'Omicron ne cause pas de maladie COVID-19 plus grave et peut en fait causer une version moins grave. Nous en saurons plus à ce sujet avec le temps.

Les vaccins contre le COVID-19 fonctionnent-ils toujours et réduisent-ils le risque de maladie grave ?

Le fait d'être complètement vacciné, y compris les rappels, s'ils sont disponibles, semble encore réduire le risque d'hospitalisation et de décès. Avec le temps, nous en apprendrons davantage sur la façon dont les anticorps induits par les vaccinations actuelles peuvent effacer la variante Omicron.

La variante Omicron apparaît-elle sur les tests du COVID-19 ?

Les tests PCR de diagnostic commercial disponibles (réaction en chaîne de la polymérase) et l'antigène COVID-19 semblent être en mesure d'identifier la variante Omicron. Avec le temps, nous en saurons plus sur la performance des tests rapides à domicile lors de la détection de la variante Omicron.

[‡] Voir : Colson, P. et al. (2021) and Brechje de Gier (2021).





World Vision 

<https://www.wvi.org>

World Vision est une organisation chrétienne de secours, de développement et de plaidoyer qui travaillent avec les enfants, les familles et les communautés dans le monde entier pour leur permettre de s'épanouir pleinement en s'attaquant aux causes profondes de la pauvreté et de l'injustice. World Vision s'occupe de tout le monde, indépendamment de la religion, de la race, de l'ethnicité ou du sexe.

Pour davantage d'information, veuillez contacter :

L'équipe de santé de World Vision International
health@wvi.org