

Conséquences sociétales des épidémies récentes: Polarisation et dialogues vaccinaux dans le système de soins



Regards croisés sur l'infectiologie
24es Journées Nationales d'Infectiologie

7 juin 2023, Grenoble

Léonard Heyerdahl – chercheur postdoctoral,
Unité anthropologie et écologie de l'émergence des
maladies, département de santé globale, Institut Pasteur

L'enquête commence par une difficulté rencontrée (The beginning of inquiry is felt difficulty)

- *Dewey J. Logic: The Theory of Inquiry. New York: Irvington, 1938, 1982*

- Difficulté méthodologique: soignants réticents à la participation aux discussions de groupe sur la vaccination Covid-19, craignant d'être reconnus par leurs pairs

- *Project Transvaxx, 2020-21, Belgique*

- Conceptualisé comme Hésitation vaccinale non dite
(Unspoken Vaccine Hesitancy)

- *Heyerdahl, L. W., Dielen, S., Nguyen, T., Van Riet, C., Kattumana, T., Simas, C., ... & Gryseels, C. (2022). Doubt at the core: Unspoken vaccine hesitancy among healthcare workers. The Lancet Regional Health–Europe, 12.*



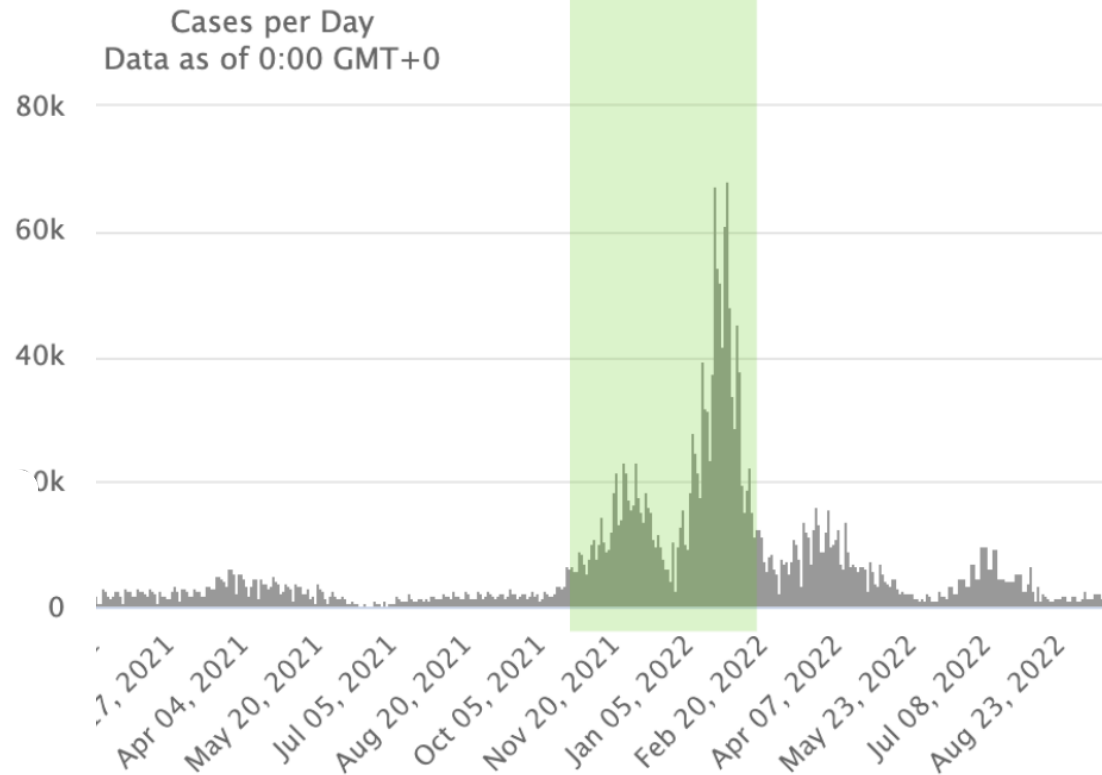
-> Montage d'un projet: *Unspoken* project
Financé par le *Vaccine Confidence Fund*

Questions de recherche—projet Unspoken

- ▷ Quelles inquiétudes vaccinales éprouvent les soignants, y compris celles/ceux qui éprouvent une hésitation vaccinale non dite?
- ▷ **Comment les soignants discutent (ou refusent de discuter) des vaccins avec leurs patients et leurs pairs?**
- ▷ **Si le dialogue contribue à la confiance vaccinale, comment restaurer le dialogue dans des contextes d'hésitation vaccinale non dite?**

Contexte Belge hiver 2021-22

Daily New Cases



Source: <https://www.worldometers.info/coronavirus/country/belgium/>

La Libre

Belgique Libre ECO International Planète Culture Sports Lifestyle Débats Régions

Belgique > Société Vidéo

Les soignants qui refusent le vaccin seront mis au chômage

Le Kern, qui se réunissait ce lundi, a tranché.

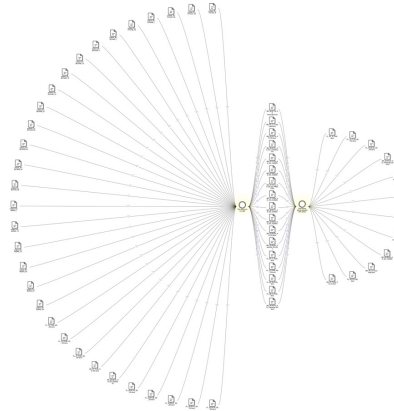
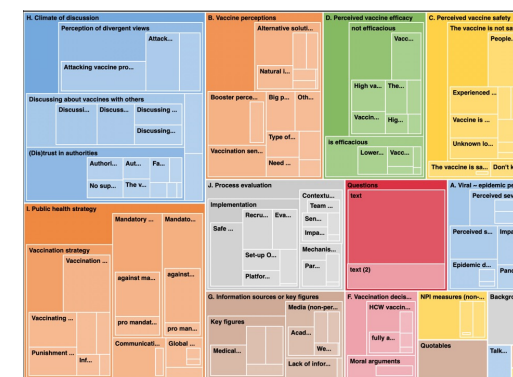
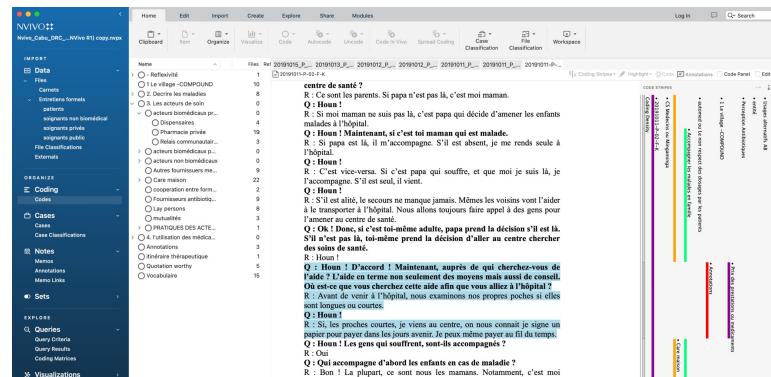
La Rédaction avec Belga
Publié le 15-11-2021 à 21h42 - Mis à jour le 16-11-2021 à 14h16

Soignants non vaccinés / Chômage temporaire puis chômage classique

The image shows a screenshot of a news article from 'La Libre' dated November 15, 2021. The headline is 'Les soignants qui refusent le vaccin seront mis au chômage' (Healthcare workers who refuse the vaccine will be put on unemployment). The sub-headline reads 'Le Kern, qui se réunissait ce lundi, a tranché.' (The Council, which met on Monday, has decided). Below the text is a video thumbnail featuring a healthcare worker in a hospital setting, wearing a face mask and speaking into a microphone. The video title is 'Soignants non vaccinés / Chômage temporaire puis chômage classique'.

Methodes

- Population: Soignants exerçant dans les régions de Bruxelles et de Flandre
- Collecte de données
- 74 participants (Médecins Gen, Spécialistes, infirmiers, aide-soignants..)
 - Entretiens approfondis
 - Discussions de groupe
- Analyse de données
 - Analyse thématique par codification inductive et déductive des transcriptions sur Nvivo©



1) Comment les soignants discutent (ou refusent de discuter) des vaccins avec leurs patients et leurs pairs?

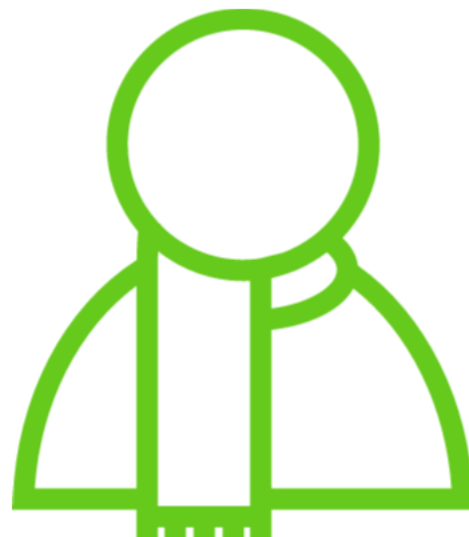
Confiants envers
les vaccins

Sceptiques envers
les vaccins

Soignants



Patients



Interaction entre soignants confiants et patients sceptiques



- ▶ Les généralistes irrités par les patients n'adhérant pas à leur recommandation vaccinale
- ▶ Unités de soins intensifs: les patients non vaccinés
 - Accusés d'être responsables de leur sort
 - Parfois: soins sous optimaux



« Il y a une certaine souffrance, une certaine frustration à traiter, ou à perdre — puisque les gens meurent — les non-vaccinés qui auraient pu peut-être s'éviter ça et nous éviter ça, s'ils étaient vaccinés. »

BR_22_01_21, infirmière, vaccinée de 3 doses — a hésité pour la première dose.

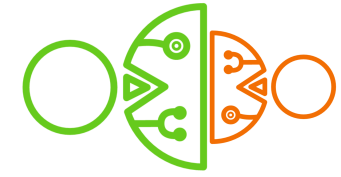
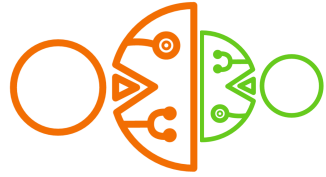
Interactions entre soignants sceptiques et patients confiants





- ▷ Prudence
 - Lettres de plaintes
 - Anxiété des patients
- ▷ Deviner les sentiments vaccinaux de l'autre
- ▷ Évitements (non-médecins)
- ▷ Médecins
 - Vaccination pour personnes "réellement" à risque
 - Sérologie: taux d'anticorps
 - Irrités par:
 - Les vaccinations "triviales"
 - La "surconfiance" vaccinale / abandon gestes barrières














Interactions avec des pairs aux sentiments vaccinaux divergeants



| | Thèmes partagés | |
|---|--|--|
| +++ | Sentiment d'être attaqués | + |
| +++ | Deviner les sentiments vaccinaux | + |
| +++ | Éviter le sujet des vaccins covid | + |
| + | Rupture de liens sociaux | + |
| +++ | Inquiets dénigrement et traitement  | + |
| | Thèmes spécifiques | |
| Certains: liberation par la parole | | Devoir de protection des patients |
| Maj: sentiment d'être jugés moralement | | Harcèlement en ligne |
| Ridiculisés pour inquiétudes vaccinales | | Certains: jamais rencontré  |
| Impacts sur la santé mentale | | |

Discussion

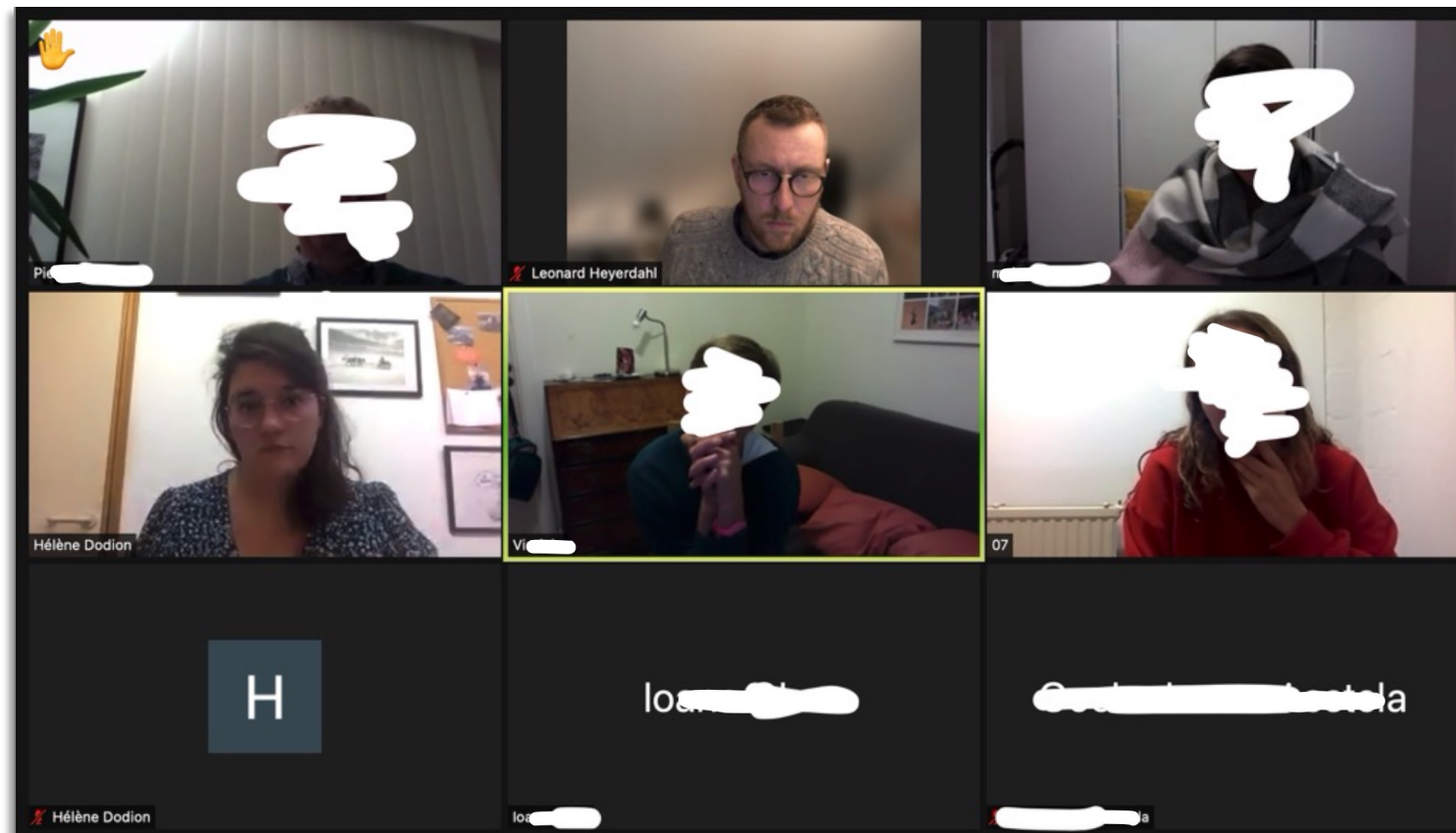
- Focus littérature: facteurs hésitation vaccinale (HV)
 - Comment se partage la HV? Quels impacts au delà de la couverture vaccinale?
- Les tensions liées aux vaccins:
 - Elargir l'Hésitation Vaccinale non dite -> Sentiments vaccinaux non dits 
 - Les stratégies d'évitement alimentées par attitude auprès des 
 - Relations professionnelles et de soin dysfonctionnelles   
- Implications de santé publique:
 - Permettre aux  de surmonter les inquiétudes en contexte d'HVND?
 - Impact sur la confiance vaccinale des 
 - Le traitement au rabais des  comme problème d'iniquité
 - Lié aux manques de personnels, de lits et de moyens dans le système de santé
 - Problèmes de santé mentale   
 - L'érosion de la confiance menace les systèmes de soin: restaurer un dialogue?

Si le dialogue contribue à la confiance vaccinale*,
comment restaurer le dialogue dans des contextes
d'hésitation vaccinale non dite?

*Jarrett C, Wilson R, O'Leary M, Eckersberger E, Larson HJ. Strategies for addressing vaccine hesitancy – a systematic review. *Vaccine* 2015;33:4180–90. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2015.04.040>.

Co-construction d'un espace de dialogue vaccinal

| Axes | Proposition initiale des chercheurs |
|------------|---|
| Priorité | Un <i>safe space</i> (sécurisé et anonymisé) permettant de dialoguer, d'aborder les craintes et potentiellement de les surmonter. |
| Plateforme | Basé sur le texte - anonymat, sécurité -> Discord |
| Ton | Non normatif, Charte |



Focus Group par Zoom avec des soignants de Bruxelles pour discussion sur les vaccins + co-construction d'un espace de dialogue sûr. Décembre 2021

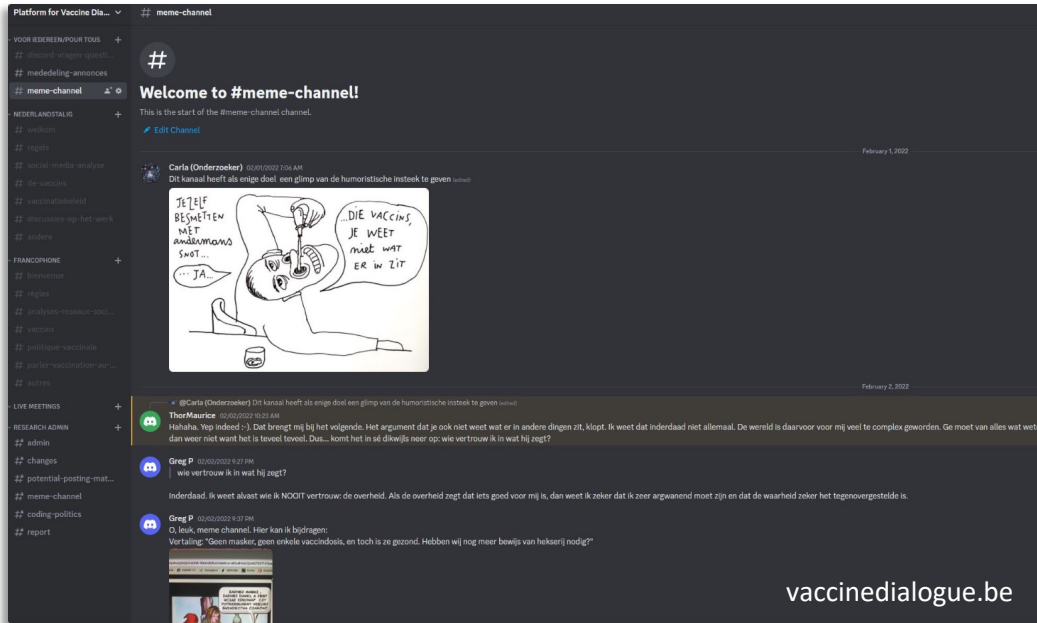
Co-construction d'un espace de dialogue vaccinal

| Axes | Proposition initiale des chercheurs | Feedback des participants |
|------------|---|--|
| Priorité | Un <i>safe space</i> (sécurisé et anonymisé) permettant de dialoguer, d'aborder les craintes et potentiellement de les surmonter. | <ul style="list-style-type: none">- Notion de <i>Safe space</i> problématisée<ul style="list-style-type: none">- <i>Safe</i> pour qui ?-> mise "en cave" des vaccinaux sceptiques, sentiment d'aliénation |
| Plateforme | Basé sur le texte <ul style="list-style-type: none">- anonymat, sécurité-> Discord | <ul style="list-style-type: none">- Préférence pour les visios vs texte:<ul style="list-style-type: none">- Fatigue de l'écrit- Volonté d'authenticité, en dépit d'une perte d'anonymité.- Pluralité des modalités |
| Ton | Non normatif, Charte | Cas limites: <ul style="list-style-type: none">- Hijacking des FGDs- Appels à la violence |

Co-construction d'un espace de dialogue vaccinal

| Axes | Proposition initiale des chercheurs | Feedback des participants | Implémentation |
|------------|---|--|---|
| Priorité | Un <i>safe space</i> (sécurisé et anonymisé) permettant de dialoguer, d'aborder les craintes et potentiellement de les surmonter. | <ul style="list-style-type: none"> - Notion de <i>Safe space</i> problématisée <ul style="list-style-type: none"> - <i>Safe</i> pour qui ? -> mise "en cave" des vaccinaux sceptiques, sentiment d'aliénation | <ul style="list-style-type: none"> - Abandon de la terminologie de <i>safe space</i> pour <i>espace de dialogue vaccinal</i> |
| Plateforme | Basé sur le texte <ul style="list-style-type: none"> - anonymat, sécurité -> Discord | <ul style="list-style-type: none"> - Préférence pour les visios vs texte: <ul style="list-style-type: none"> - Fatigue de l'écrit - Volonté d'authenticité, en dépit d'une perte d'anonymité. - Pluralité des modalités | <ul style="list-style-type: none"> - Développement d'un espace de dialogue textuel et visio sur Discord. |
| Ton | Non normatif, Charte | Cas limites: <ul style="list-style-type: none"> - Hijacking des FGDs - Appels à la violence | <ul style="list-style-type: none"> - Encadrement visio par Deep Democracy: prop. participants - Positionnement, niveau de modération (au delà de la Charte) au cas par cas. |

Les SHS à l'épreuve du dialogue



Retours des participants sur le dialogue vaccinal

- Participants majoritairement satisfaits
- Confirmation de la preference pour des dialogues non textuels
- Recours à la Deep Democracy pertinent en contexte de polarisation
- Questions en suspens: quel impact sur les decisions vaccinales, discours?

-> Reflexivité concernant la mise en place d'un dialogue vaccinal:

Le dilemme de la mise en confiance et de la complaisance

Non neutralité perçue des facilitateurs (IP LSTHM...)

Effort de mise confiance des covid sceptiques (unspoken hesitancy)

- Jusqu'où, complaisance ?
- Le double tranchant du dialogue

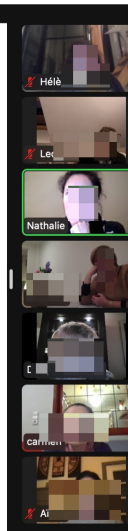
Manque de consensus pratique sur le positionnement des facilitateurs

- Ethos des facilitateurs
- Laisser faire des sceptiques influents?
 - Responsabilité
 - Pour SHS : Production scientifique vs impact santé publique
- Partage des connaissances "dangereuses"?
- Se former en facilitation de dialogue ou déléguer (Deep Democracy)?

Check-in

Quelle partie de moi a hâte de participer ce soir?
Pourquoi?

Quelle partie de moi a pensé à ne pas apparaître?
Pour quelle raison?



Projet Unspoken

- Unspoken vaccine hesitancy
Heyerdahl LW, Dielen S, Dodion H, Van Riet C, Nguyen T, Simas C, Boey L, Kattumana T, Vandaele N, Larson HJ, Grietens KP, Giles-Vernick T, Gryseels C.
Strategic silences, eroded trust: The impact of divergent COVID-19 vaccine sentiments on healthcare workers' relations with peers and patients.
Vaccine. 2023 Jan 23;41(4):883-91.
- Heyerdahl LW, Dielen S, Nguyen T, Van Riet C, Kattumana T, Simas C, Vandaele N, Vandamme AM, Vandermeulen C, Giles-Vernick T, Larson H, Grietens KP, Gryseels C.
Doubt at the core: Unspoken vaccine hesitancy among healthcare workers.
The Lancet Regional Health–Europe. 2022 Jan 1;12.
- Dialogue
Nguyen T, Boey L, Van Riet C, Dielen S, Dodion H, Giles-Vernick T, Vandaele N, Larson HJ, Grietens KP, Gryseels C, Heyerdahl LW.
Embracing context: Lessons from designing a dialogue-based intervention to address vaccine hesitancy.
Frontiers in Public Health. 2023;11.



Charlotte Gryseels*
Medical anthropologist

Stef Dielen
Sociologist

Hélène Dodion
Sociologist

ToTran Nguyen
Cross-sector collaboration

Prof. Koen Peeters
Anthropologist



Clarissa Simas
Psychologist

Prof. Heidi Larson
Anthropologist



Leonard Heyerdahl*
Medical anthropologist

Prof. Tamara Giles-Vernick
Anthropologist

KU LEUVEN

Carla Van Riet
Systems engineer

Lise Boey
Epidemiologist

Prof. Nico Vandaele
Systems engineer

*Coordination